**Показатели, формирующиеся на основании оценки уровня открытости и доступности информации**

**на официальном сайте медицинской организации**

**ГУП БО «Стоматологическая поликлиника № 2 города Белгорода»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование информационного объекта (требования)** | **Значение показателя**  **(в баллах)** | **Фактическое значение, баллы** |
| ***I.*** | ***Показатель: «Соответствие информации о деятельности организации социального обслуживания, размещенной на официальных сайтах организации в сети «Интернет» перечню информации и требованиям к ней, установленным нормативными правовыми актами»*** | | |
| **Наличие информации на официальном сайте медицинской организации** | | | |
| **I. Общая информация о медицинской организации** | | По каждому пункту информации присваиваются баллы:  **1 балл –** наличие информации,  **0 баллов –** отсутствие информации  В случаях, когда, медицинская организация не оказывает первичную медико-санитарную помощь и/или не имеет прикрепленного населения, на официальном сайте медицинской организации представляется информация о сроках и порядке проведения диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) населения Российской Федерации **(пп. 35-37):**  **3 балла –** наличие информации  **0 баллов –** отсутствие информации  В случаях, когда медицинская организация не оказывает платных медицинских услуг, на официальном сайте медицинской организации представляется информация:  ***«медицинская организация не оказывает платных услуг»***  **(пп. 44-47,3):**  **7 баллов –** наличие информации  **0 баллов –** отсутствие информации | **x** |
|  | 1. Полное наименование | 1 |
|  | 2. Место нахождения и схема проезда, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии) | 1 |
|  | 3. Почтовый адрес | 1 |
|  | 4. Дата государственной регистрации | 1 |
|  | 5. Сведения об учредителе (учредителях) | 1 |
|  | 6. Структура | 1 |
|  | 7. Органы управления | 1 |
|  | 8. Вакантные должности | 0 |
|  | 9. Режим работы | 1 |
|  | 10. График работы | 1 |
|  | 11. Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг | 0 |
|  | 12. Контактные телефоны | 1 |
|  | 13. Номера телефонов справочных служб | 1 |
|  | 14. Адреса электронной почты | 0 |
|  | 15. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием: | 1 |
|  | 15.1. Телефона | 1 |
|  | 15.2. Адреса электронной почты | 0 |
|  | 16. Адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья | 1 |
|  | 16.1. Контактный телефон органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья | 1 |
|  | 17. Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения | 1 |
|  | 17.1. Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения | 1 |
|  | 18. Адрес территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека | 1 |
|  | 18.1. Контактный телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека | 1 |
|  | 19. Информация о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию | 1 |
|  | 20. Отзывы потребителей услуг | 1 |
| **II. Информация о медицинской деятельности медицинской организации** | | **x** |
|  | 21. О наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением: | 1 |
|  | 21.1. Электронного образа документов (для помещений – копии документов) | 1 |
|  | 22. О видах медицинской помощи | 1 |
|  | 23. О правах граждан в сфере охраны здоровья | 1 |
|  | 24. Об обязанностях граждан в сфере охраны здоровья | 1 |
|  | 25. О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения | 1 |
|  | 26. О перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей | 0 |
|  | 27. О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций | 0 |
|  | 28. О перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой | 1 |
|  | 29. О возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 1 |
|  | 30. О порядке оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 1 |
|  | 31. Об объеме оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 1 |
|  | 32. Об условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 1 |
|  | 33. О показателях доступности медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год | 1 |
|  | 34. О показателях качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год | 1 |
|  | 35. О сроках проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население | 0 |
|  | 36. О порядке проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население | 0 |
|  | 37. О результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население | 0 |
|  | 38. Правила записи на первичный прием | 1 |
|  | 39. Правила записи на консультацию | 1 |
|  | 40. Правила записи на обследование | 1 |
|  | 41. Правила подготовки к диагностическим исследованиям | 0 |
|  | 42. Правила госпитализации | 0 |
|  | 43. Сроки госпитализации | 0 |
|  | 44. Правила предоставления платных медицинских услуг | 0 |
|  | 45. Условия, порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты | 1 |
|  | 46. Перечень оказываемых платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (тарифы) с приложением электронного образа документов (для помещений – копии документов) | 1 |
|  | 47. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации: Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность | 0 |
|  | 47.1. Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) | 0 |
|  | 47.2. Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) | 0 |
|  | 47.3. График работы | 0 |
| **III. Информация о медицинских работниках медицинских организаций, включая филиалы (при их наличии)** | | **x** |
|  | 48. Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность | 1 |
|  | 48.1. Сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация) | 1 |
|  | 48.2. Сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия) | 1 |
|  | 48.3. График работы и часы приема медицинского работника | 1 |
| **Всего баллов по наличию информации на официальном сайте:** | | | **43** |
| **Форма размещения информации на официальном сайте медицинской организации** | | | |
| **1.** | Удобство навигации по сайту, информация доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени | По каждому пункту критерия присваиваются баллы  **от 1 до 10 баллов** | 10 |
| **2.** | Обеспечена работоспособность поиска по сайту, наглядность и понятность представления | 10 |
| **3.** | Информация содержит актуальные и достоверные сведения в полном объеме | 10 |
| **4.** | Информация обеспечивает простоту и понятность восприятия | 10 |
| **Всего баллов по форме размещения информации на официальном сайте:** | | | **40** |
| **ВСЕГО по показателю I:** | | | **83** |
| ***II.*** | ***Показатель: «Обеспечение на официальном сайте организации наличия и функционирования дистанционных способов обратной связи и взаимодействия с получателями услуг»*:** | | |
| **1.** | Форма для подачи электронного обращения | **0 баллов -** отсутствуют или не функционируют дистанционные способы взаимодействия  **по 30 баллов за каждый способ -** наличие и функционирование дистанционных способов взаимодействия (от одного до трех способов включительно)  **100 баллов -** в наличии и функционируют более трех дистанционных способов взаимодействия | 30 |
| **2.** | Раздел «Часто задаваемые вопросы» | 30 |
| **3.** | Анкета для опроса граждан | 30 |
| **4.** | Возможность записи на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет на официальном сайте медицинской организации» ***(амбулатория)*** или возможность сообщения о дате госпитализации электронным уведомлением ***(стационар)*** | 30 |
| **ВСЕГО по показателю II:** | | | **100** |