Сведения о достижении критериев базового уровня НММО в медицинских организациях, участвующих в создании и тиражировании

«Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Отчет просим предоставлять ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным на электронную почту kokorina\_ei@ivreg.ru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование МО | Обслуживаемое население | 1.Кол-во пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике | 2.Кол-во пересечений потоков при проведении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий на соответствующий календарный год и плановый период | 4. Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов, указать наличие кулера,  | 5. Организация системы навигации в медицинской организации | 7. Организация системы информирования в медицинской организации | 16. Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи | 17. Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации | 18.Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений | Количество сотрудников МО, обученных принципам БП, чел. ( имеющие сертификат или удостоверение по БП) | Количествосотрудников МО,всего, чел |
| Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель (%/) | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель (%/) | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель (%/) | Критерий достигнут (да/нет) | Текущий показатель |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  | Взрослое | да /нет | Целое число | да /нет | Целое число | да /нет | Целое число | да /нет | Целое число | да /нет | Процент | да /нет | Процент по предварительной записи:Процент приема строго по времени:  | да /нет | Процент | да /нет | Целое число |  |  |
|  | Детское |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.