



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КООРДИНАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
ПО РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ПРОЕКТА «РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ  
ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-  
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»



# **МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ НОВОЙ МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

2023



**Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь<sup>1</sup>**  
(3-е издание с дополнениями и уточнениями), 2023 год



## 9 блоков

отражают основные направления деятельности поликлиники

## 24 критерия

объективность, измеримость, возможность улучшения достигнутых результатов

# 1

Управление потоками пациентов

# 2

Качество пространства

# 3

Управление запасами

# 4

Стандартизация процессов

# 5

Качество медицинской помощи

# 6

Доступность медицинской помощи

# 7

Вовлеченность персонала в улучшение процессов

# 8

Формирование системы управления

# 9

Эффективность использования оборудования

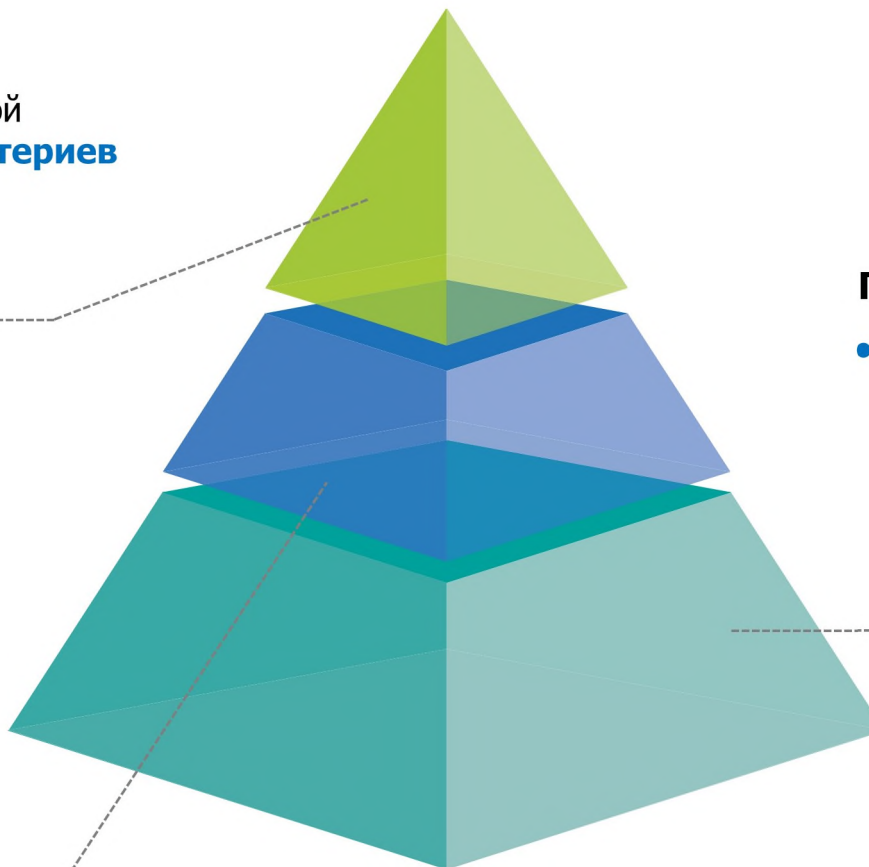
<sup>1</sup> – с 2021 года - «Новая модель организации оказания медицинской помощи»

## ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **от 21 до 24 критериев** «Новой модели медицинской организации»

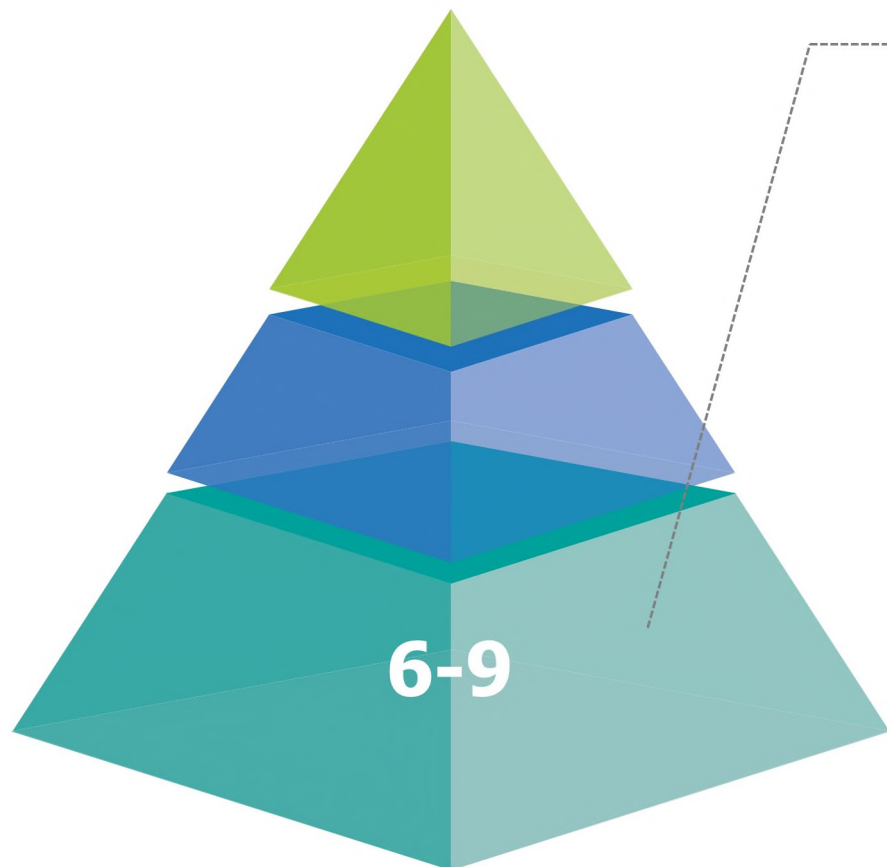
## ВТОРОЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **от 14 до 17 критериев** «Новой модели медицинской организации»: **6-9 критериев первого уровня + 6 обязательных критериев второго уровня + 2 критерия** из оставшихся медицинская организация выбирает сама, в соответствии с выявленными проблемами



## ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **от 6 до 9 обязательных критериев** из 24 критериев «Новой модели медицинской организации»




## ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ (обязательные критерии)

1. Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике
2. Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
3. Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники
4. Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов
5. Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации
6. Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи
7. Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи
8. Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей
9. Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения

С учетом применимости  
для каждой конкретной  
поликлиники в соответствии  
с ее особенностями



# МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В СОЗДАНИИ И ТИРАЖИРОВАНИИ «НОВОЙ МОДЕЛИ»


 **Поликлиника**  
Детская поликлиника  
Поликлиническое отделение  
Детское поликлиническое отделение  
Консультативно-диагностический центр  
Консультативно-диагностический центр для детей


*Приказ Минздрава России от 31.03.2021 №277, приложение №4*

*Поликлиники и поликлинические подразделения. Участвующие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»*


*Юридическое лицо*

*Поликлиники в составе многопрофильных больниц*

 **Многопрофильная больница**

 **Медицинская организация**


*Самостоятельные поликлиники*

 **Поликлиника**  
Детская поликлиника

*Форма ФСН №47*


*Территориально обособленные структурные подразделения*

*Территориально обособленные структурные подразделения (филиалы)*

 **Поликлиника**  
Детская поликлиника  
Поликлиническое отделение  
Детское поликлиническое отделение  
Консультативно-диагностический центр  
Консультативно-диагностический центр для детей

*Форма ФСН №30*

*Поликлиники, медицинские организации*

 **Поликлиника**  
Детская поликлиника  
Поликлиническое отделение  
Детское поликлиническое отделение  
Консультативно-диагностический центр  
Консультативно-диагностический центр для детей

*Форма ФСН №30*

*Поликлиники, медицинские организации*



# ОЦЕНКА ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ «НОВОЙ МОДЕЛИ»







# ОЦЕНКА ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <b>1</b> Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике                                   | + | × |
| <b>2</b> Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | + | × |
| <b>3</b> Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники   | + | × |
| <b>4</b> Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов                                    | + | × |
| <b>5</b> Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации                              | + | × |
| <b>6</b> Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи  | + | × |
| <b>7</b> Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи   | + | × |
| <b>8</b> Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей    | + | × |
| <b>9</b> Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения                                | + | × |



Оценка проводится в отношении всех критериев, применимых к поликлинике, независимо от получаемых результатов оценки относительно каждого критерия



Оценка в отношении каждого критерия проводится до определения достижения целевого значения или первого несоответствия, обуславливающего его недостижение



При фиксации факта недостижения одного или нескольких критериев – оценка продолжается в отношении остальных оцениваемых критериев



**Исключения** для проведения  
оценки поликлиник  
на достижение целевых значений  
критериев «Новой модели»



В случае **возникновения  
обстоятельств непреодолимой  
силы**, влияющих на результат  
оценки, специалист, осуществляющий  
оценку, не учитывает такой результат  
для установления достижения  
целевых значений критериев  
**При необходимости  
согласовываются сроки переноса  
проведения оценки**

**Не учитывается**

Прием пациентов, имеющих право на  
внеочередной прием в соответствии  
с законодательством Российской  
Федерации и ее субъектов



**Не учитывается**

Прием врачами-специалистами  
пациентов, нуждающихся в оказании  
неотложной/экстренной медицинской  
помощи



A photograph of a hospital hallway. A dark blue sign with white text hangs from the ceiling. The sign reads 'Отделение медицинской профилактики'. The hallway is brightly lit with fluorescent lights. There are several doors and bulletin boards on the walls. A person is visible in the distance, walking away from the camera. The background is slightly blurred.

# Отделение медицинской профилактики

## **КРИТЕРИЙ**

**КОЛИЧЕСТВО ПЕРЕСЕЧЕНИЙ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ С ИНЫМИ ПОТОКАМИ ПАЦИЕНТОВ В ПОЛИКЛИНИКЕ**



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике» (целевое значение – не более 3 пересечений)**

**1** Получить данные локального нормативного акта о порядке проведения профосмотров и диспансеризации в медицинской организации



Проверочный лист достижения целевого значения критерия  
«Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»  
(для медицинских организаций, проводящих профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию взрослого населения)

Наименование поликлиники \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом				
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом				
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)				
Взятие мазка с поверхности шейки матки				
Экстроголдиграфия				
Измерение артериального давления				
Флюорография				
Маммография				
Экофотодиагностика				
Краткое профилактическое консультирование				
Осмотр врача-терапевта				
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом				

Общее количество пересечений: единица: \_\_\_\_\_  
Достижение целевого значения (Да/Нет): \_\_\_\_\_  
ФИО, должность проводившего оценку: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_  
ФИО, должность представителя поликлиники: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_

**2** Заполнить проверочный лист критерия «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»

**3** Выгрузить из медицинской информационной системы предварительную запись на прием в кабинеты с разделением потоков пациентов по времени



**4** Провести наблюдение и опрос пациентов перед кабинетами приема с целью проведения профосмотра и диспансеризации



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике» (целевое значение – не более 3 пересечений)**



*Проверочный лист для поликлиник, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению\**

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом				
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом				
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)				
Взятие мазка с поверхности шейки матки				
Электрокардиография				
Измерение внутриглазного давления				
Флюорография				
Маммография				
Эзофагогастродуоденоскопия				
Краткое профилактическое консультирование				
Осмотр врача-терапевта				
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом				
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

*\* – поликлиники, оказывающих помощь взрослому населению и детям, проводят оценку достижения целевого значения критерия по двум проверочным листам.*



*Проверочный лист для поликлиник, оказывающих медицинскую помощь детскому населению\**

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Осмотр врача-педиатра				
Осмотр врача – детского хирурга				
Осмотр врача-стоматолога детского				
Осмотр врача-невролога				
Осмотр врача – детского уролога-андролога				
Осмотр врача – акушера-гинеколога				
Осмотр врача – травматолога-ортопеда				
Осмотр врача-офтальмолога				
Осмотр врача-оториноларинголога				
Взятие крови для общего анализа				
Исследование уровня глюкозы в крови				
Эхокардиография				
Электрокардиография				
Ультразвуковое исследование почек				
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов				
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы				
Нейросонография				
Флюорография				
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

*\* – поликлиники, оказывающих помощь взрослому населению и детям, проводят оценку достижения целевого значения критерия по двум проверочным листам.*



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике» (целевое значение – не более 3 пересечений)**



*Локальный нормативный акт медицинской организации, регламентирующий порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации*

Приложение №13

Организация проведения приемов (осмотров), исследований, иных мероприятий профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

**ПМО, диспансеризация I этап**

Осмотр, исследование, мероприятие	Номер или наименование кабинета	Отделение
Анкетирование	Сестринский пост	Отделение медицинской профилактики
Антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии). Расчет индекса массы тела	450	Отделение медицинской профилактики
Измерение артериального давления на периферических артериях	450	Отделение медицинской профилактики
Электрокардиография в покое	450	Отделение медицинской профилактики
Измерение внутриглазного давления	450	Отделение медицинской профилактики
Определение уровня общего холестерина в крови	447	Отделение медицинской профилактики
Определение уровня глюкозы в крови натощак	447	Отделение медицинской профилактики
Общий анализ крови: гемоглобин, лейкоциты, СОЭ	447	Отделение медицинской профилактики
Определение простат-специфического антигена в крови	447	Отделение медицинской профилактики
Забор каала для исследования на скрытую кровь иммунохимическим методом	236а	Клинико-диагностическая лаборатория
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Отделение медицинской профилактики
Флюорография легких или рентгенография легких	139	Отделение лучевой диагностики
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	163	Отделение лучевой диагностики

Российская Федерация  
Министерство здравоохранения  
Московской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
**Красногорская городская больница №2**  
14042, Московская область, г. Красногорск,  
Пашковская ул. Домик 2/1, корпус 2  
тел. 54921014-22

Министерство здравоохранения Московской области  
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«КРАСНОГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2»

**СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА  
«ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО  
ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО  
НАСЕЛЕНИЯ»**

№ 2022-0303

Действие	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Разработал:	заведующий отделением профилактики	Абезиванова М.А.		02.03.2022г
Согласовал:	заместитель главного врача по КЭР	Карташова Н.М.		03.03.2022г
Утвердил:	и.о.главного врача	Ильясова Г.И.		03.03.2022г



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



*Столбцы 2, 3, 4 необходимо заполнить в соответствии с порядком проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинской организации*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	
Электрокардиография	450	Da	Нет	
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	
Флюорография	139	Нет	Da	
Маммография	163	Нет	Da	
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Если одно или несколько мероприятий оцениваемого процесса **проходят за пределами поликлиники**, в отношении которой проводится оценка, – в столбце 2 проверочного листа необходимо указать **«Не проводится»**. Наблюдение не осуществляется, наличие пересечений не устанавливается.

*Необходимо иметь подтверждающие документы!*



*Сведения о номере или наименовании кабинета, в котором осуществляется то или иное профилактическое мероприятие в соответствии с ЛНА о порядке проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208			
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	208			
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206			
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209			
Электрокардиография	204			
Измерение внутриглазного давления	208			
Флюорография	301, 302			
Маммография	324			
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208			
Осмотр врача-терапевта	208			
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209			
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



*Если профилактическое мероприятие проводится в нескольких кабинетах*

Основной проверочный лист

Дополнительный проверочный лист

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208			
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	208			
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206			
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209			
Электрокардиография	204			
Измерение внутриглазного давления	208			
Флюорография	301, 302			
Маммография	324			
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208			
Осмотр врача-терапевта	208			
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209			
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом				
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом				
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)				
Взятие мазка с поверхности шейки матки				
Электрокардиография				
Измерение внутриглазного давления				
Флюорография				
Маммография				
Эзофагогастродуоденоскопия				
Краткое профилактическое консультирование				
Осмотр врача-терапевта	125, 127, 129			
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом				
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

*Разделение потоков пациентов в кабинетах организовано **одинаково** или не организовано по крайней мере в одном из них*

*В разных кабинетах разделение потоков пациентов организовано по-разному*



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



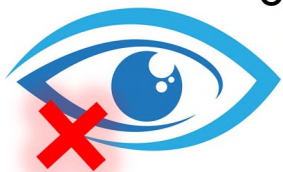
**Кабинеты: 139, 163, 220, 447, 448 450, 455**

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	
Электрокардиография	450	Da	Нет	
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	
Флюорография	139	Нет	Da	
Маммография	163	Нет	Da	
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)

Наблюдение не проводится при отсутствии разделения потоков (столбец 3 – «Нет», столбец 4 – «Нет»)



в столбце 5 необходимо указать «Да» – наличие пересечения

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208	Да	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	208	Да	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	Да	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	Да	Нет	
Электрокардиография	204	Нет	Нет	Да
Измерение внутриглазного давления	208	Да	Нет	
Флюорография	301, 302	Нет	Нет	Да
Маммография	324	Нет	Да	
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208	Да	Нет	
Осмотр врача-терапевта	208	Да	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	Да	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



Наблюдение и опрос у кабинетов не проводятся!



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)

*Основной проверочный лист*



*Если профилактическое мероприятие проводится в нескольких кабинетах*

*Дополнительный проверочный лист*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208	Да	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	208	Да	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	Да	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	Да	Нет	
Электрокардиография	204	Нет	Нет	Да
Измерение внутриглазного давления	208	Да	Нет	
Флюорография	301, 302	Нет	Нет	Да
Маммография	324	Нет	Да	
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208	Да	Нет	
Осмотр врача-терапевта	208	Да	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	Да	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

*Необходимо провести наблюдение перед одним кабинетом, который определяется случайным выбором.*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом				
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)				
Взятие мазка с поверхности шейки матки				
Электрокардиография				
Измерение внутриглазного давления				
Флюорография				
Маммография				
Эзофагогастродуоденоскопия				
Краткое профилактическое консультирование				
Осмотр врача-терапевта	125, 127, 129	Нет	Да	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом				
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

*При отсутствии организации разделения потоков по крайней мере в одном из кабинетов, в столбцах 3 и 4 проверочного листа необходимо указать «Нет» вне зависимости от того, как оно организовано в других кабинетах.*



**Кабинет 127**



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**

(целевое значение – не более 3 пересечений)



*Разделение потоков пациентов в пространстве: кабинеты 447, 448, 450, 455*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	
Электрокардиография	450	Da	Нет	
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	
Флюорография	139	Нет	Da	
Маммография	163	Нет	Da	
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Разделение потоков пациентов **во времени:**  
кабинеты 139, 163, 220

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	
Электрокардиография	450	Da	Нет	
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	
Флюорография	139	Нет	Da	
Маммография	163	Нет	Da	
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	Нет
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	Нет
Электрокардиография	450	Da	Нет	Нет
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	Нет
Флюорография	139	Нет	Da	Нет
Маммография	163	Нет	Da	
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	Нет
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	Нет
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	Нет
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	Нет
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	Нет
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	Нет
Электрокардиография	450	Da	Нет	Нет
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	Нет
Флюорография	139	Нет	Da	Нет
Маммография	163	Нет	Da Нет	Da
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	Нет
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	Нет
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	Нет
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	Нет
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				





**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	447	Da	Нет	Нет
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	447	Da	Нет	Нет
Взятие мазка с поверхности шейки матки	455	Da	Нет	Нет
Электрокардиография	450	Da	Нет	Нет
Измерение внутриглазного давления	450	Da	Нет	Нет
Флюорография	139	Нет	Da	Нет
Маммография	163	Нет	Da Нет	Da
Эзофагогастродуоденоскопия	220	Нет	Da	Нет
Краткое профилактическое консультирование	448	Da	Нет	Нет
Осмотр врача-терапевта	448	Da	Нет	Нет
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	455	Da	Нет	Нет
Общее количество пересечений:				1
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Da



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике» (целевое значение – не более 3 пересечений)**

Разделение потоков в пространстве  
(столбец 3 – «Да», столбец 4 – «Нет»)  
Разделение потоков во времени  
(столбец 3 – «Нет», столбец 4 – «Да»)



Наблюдение у кабинета,  
опрос 3 пациентов  
у каждого кабинета

Пересечение потоков

Выявлены

В столбце 3 и/или 4  
исправить «Да» на «Нет»

В столбце 3 и 4 «Нет» –  
выявлено пересечение потоков

В столбце 5 указать «Да»  
(есть пересечение потоков)

Не выявлены

В столбце 5 указать «Нет»  
(нет пересечения потоков)

«Достижение целевого значения»:  
«Да» – при общем количестве  
пересечений не более чем  
у 3-х кабинетов

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208	Да	Нет	Нет
Определение уровня общего холестерина крови экспресс- методом	208	Да	Нет	Нет
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	Да	Нет	Нет
Взятие мазка с поверхности шейки матки	<b>1</b> 209	Да Нет	Нет	Да
Электрокардиография	<b>2</b> 204	Нет	Нет	Да
Измерение внутриглазного давления	208	Да	Нет	Нет
Флюорография	<b>3, 4</b> 301, 302	Нет	Нет	Да
Маммография	<b>5</b> 324	Нет	Да-Нет	Да
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208	Да	Нет	Нет
Осмотр врача-терапевта	208	Да	Нет	Нет
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	<b>1</b> 209	Да-Нет	Нет	Да
Общее количество пересечений:				5
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Нет

Количество кабинетов, у которых есть пересечения потоков!



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»** (целевое значение – не более 3 пересечений)



*Если профилактическое мероприятие проводится в нескольких кабинетах*

*Основной проверочный лист*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	208	Да	Нет	Нет
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	208	Да	Нет	Нет
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	Да	Нет	Нет
Взятие мазка с поверхности шейки матки	<b>1</b> 209	Да Нет	Нет	Да
Электрокардиография	<b>2</b> 204	Нет	Нет	Да
Измерение внутриглазного давления	208	Да	Нет	Нет
Флюорография	<b>3, 4</b> 301, 302	Нет	Нет	Да
Маммография	<b>5</b> 324	Нет	Да Нет	Да
Эзофагогастродуоденоскопия	Не проводится			
Краткое профилактическое консультирование	208	Да	Нет	Нет
Осмотр врача-терапевта	208	Да	Нет	Нет
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	<b>1</b> 209	Да Нет	Нет	Да
Общее количество пересечений:				8
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Нет

*Дополнительный проверочный лист*

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом				
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом				
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, определения уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)				
Взятие мазка с поверхности шейки матки				
Электрокардиография				
Измерение внутриглазного давления				
Флюорография				
Маммография				
Эзофагогастродуоденоскопия				
Краткое профилактическое консультирование				
Осмотр врача-терапевта <b>6, 7, 8</b>	125 127, 129	Нет	Да Нет	Да
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом				
Общее количество пересечений:				8
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Нет

*Результат наблюдения у одного выбранного кабинета необходимо засчитать для всех кабинетов, в которых проходит профилактического мероприятия.*

*Необходимо внести в оба проверочных листа:*

- общее количество пересечений;
- общую оценку достижения целевого значения критерия



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике»**  
(целевое значение – не более 3 пересечений)



Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Номер кабинета или его наименование	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Осмотр врача-педиатра	101, 102, 103, 105, 107	Нет	Да	Нет
Осмотр врача – детского хирурга	212	Нет	Да	Нет
Осмотр врача-стоматолога детского	209	Нет	Да	Нет
Осмотр врача-невролога	223	Нет	Да	Нет
Осмотр врача – детского уролога-андролога	212	Нет	Да	Нет
Осмотр врача – акушера-гинеколога	217	Нет	Да	Нет
Осмотр врача – травматолога-ортопеда	212	Нет	Да	Нет
Осмотр врача-офтальмолога	305	Нет	Да	Нет
Осмотр врача-оториноларинголога	226	Нет	Да	Нет
Взятие крови для общего анализа	133	Нет	Нет	Да
Исследование уровня глюкозы в крови	133	Нет	Нет	Да
Эхокардиография	305	Нет	Да Нет	Да
Электрокардиография	305	Нет	Да Нет	Да
Ультразвуковое исследование почек	305	Нет	Да Нет	Да
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	305	Нет	Да Нет	Да
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы	305	Нет	Да Нет	Да
Общее количество пересечений:				2
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Да



## **КРИТЕРИЙ**

**КОЛИЧЕСТВО ПЕРЕСЕЧЕНИЙ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ  
ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
И МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ  
ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»** (целевое значение – не более 1 пересечения)

**Оценка осуществляется в соответствии с локальными нормативными актами медицинской организации:**

1. Перечень платных медицинских услуг
2. Сведения об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг в медицинской организации
3. Информация о медицинских работниках поликлиники, в том числе сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг
4. Режим работы медицинской организации, **график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг**

Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006\* «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

*\* с 01.09.2023 Постановление Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736*



*Руководитель поликлиники предоставляет пакет документов, содержащих сведения о предоставлении платных медицинских услуг в поликлинике, в соответствии с Постановлением Правительства России от 04.10.2012 № 1006\**



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 октября 2012 г. №1006\*

МОСКВА

**Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг**

В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 39<sup>1</sup> Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**

**1** Получить данные локальных нормативных актов медицинской организации, регламентирующих порядок предоставления платных медицинских услуг

Отделение платных услуг  
График приема специалистами  
Поликлиника № 3

№ п/п	ФИО специалиста	Должность	Кабинет №	Дни приема	Часы приема
1	Рудомикова Дарья Александровна	Врач - гастроэнтеролог	354	Пн. - Пт.	08:00-16:00
2	Бабаева Рустам Сардарович	Врач - стоматолог	421	Пн. - Пт.	08:00-16:00
3	Говтва Анна Игоревна	Врач общей практики	238	Пн. - Пт.	08:00-16:00
4	Волкова Виктория Вячеславовна	Врач - терапевт	246	Пн. - Пт.	08:00-16:00
5	Разаханова Альбина Ражиidinовна	Врач - хирург Врач - фтизиатр Врач - сосудистый хирург	332	Пн. - Пт.	08:00-16:00
6	Абизванова Марьяна Абуевна	Врач - невролог	452	Пн. - Пт.	08:00-16:00
7	Астраханцева Екатерина Владимировна	Врач - педиатр	216	Пн. - Пт.	08:00-16:00
8	Рогачев Александр Николаевич	Врач - кардиолог	237	Пн. - Пт.	08:00-16:00
9	Процедурный кабинет	Медицинская сестра	248	Пн. - Пт.	08:00-12:00
10	Кабинет УЗИ Зайншев Тагир Ранидович	Врач УЗИ	260	Вторник	08:00-16:00

Заведующий ГБУЗ МО КГБ ПО № 3 \_\_\_\_\_ Говтва А. И.

Проверочный лист достижения целевого значения критерия  
«Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»  
(для медицинских организаций, оказывающих платную медицинскую помощь)

Наименование поликлиники \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организован ли поток пациентов в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
1	2	3	4	5

Общее количество пересечений, единица: \_\_\_\_\_  
Достижения целевого значения (Да/Нет): \_\_\_\_\_

ФИО, должность проводившего оценку \_\_\_\_\_  
Поиск \_\_\_\_\_

**2** Заполнить проверочный лист критерия «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

**3** Провести наблюдение и опрос пациентов перед кабинетами в часы приема, осуществляемого в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»** (целевое значение – не более 1 пересечения)

Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»**  
(целевое значение – не более 1 пересечения)



*Оказание медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи*

Отделение платных услуг  
График приема специалистами  
Поликлиника № 3

№ п/п	ФИО специалиста	Должность	Кабинет №	Дни приема	Часы приема
1	Родовикова Дарья Александровна	Врач - гастроэнтеролог	354	Пн. - Пт.	08:00-16:00
2	Бабаев Рустам Сяркарович	Врач - стоматолог	421	Пн. - Пт.	08:00-16:00
3	Говтва Анна Игоревна	Врач общей практики	238	Пн. - Пт.	08:00-16:00
4	Волкова Виктория Вячеславовна	Врач - терапевт	246	Пн. - Пт.	08:00-16:00
5	Разаханова Альбина Ражиidinовна	Врач - хирург Врач - флеболог Врач - сосудистый хирург	332	Пн. - Пт.	08:00-16:00
6	Абезиванова Марьяна Абуевна	Врач - невролог	452	Пн. - Пт.	08:00-16:00
7	Рогачев Александр Николаевич	Врач - кардиолог	237	Пн. - Пт.	08:00-16:00
8	Процедурный кабинет	Медицинская сестра	248	Пн. - Пт.	08:00-12:00
9	Кабинет УЗИ Зайниев Тагир Рашидович	Врач УЗИ	260	Вторник	08:00-16:00

Заведующий ГБУЗ МО КГБ ПО № 3 \_\_\_\_\_ Говтва А. И.



*Оказание платных медицинских услуг*

ГБУЗ МО Красногорская городская больница  
отделение лучевой диагностики поликлиника № 3

ТАБЛИЦА учета рабочего времени и расчета оплаты труда

Фамилия, имя, отчество	Табельный номер	Должность	Объем работы	Примечания	Дни недели																															
					01.5	02.5	03.5	04.5	05.5	06.5	07.5	08.5	09.5	10.5	11.5	12.5	13.5	14.5	15.5	16.5	17.5	18.5	19.5	20.5	21.5	22.5	23.5	24.5	25.5	26.5	27.5	28.5	29.5	30.5	31.5	
Зайниев Тагир Рашидович	03540	Врач ультразвуковой диагностики	1,0	Обед 30 мин.	В	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	В	В	В	В	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	В	В	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	В	В	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30	08:00-16:30



*Разделение потоков пациентов во времени*

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**

Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-гастроэнтеролог	334	Нет	Да	
Врач-стоматолог	421	Нет	Да	
Врач общей практики	238	Нет	Да	
Врач-терапевт	246	Нет	Да	
Врач-сосудистый хирург, флеболог	332	Нет	Да	
Врач-невролог	452	Нет	Да	
Врач-кардиолог	237	Нет	Да	
Врач ультразвуковой диагностики	260	Нет	Да	
Медицинская сестра процедурного кабинета	248	Нет	Да	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

Отделение платных услуг  
График приема специалистами  
Поликлиника № 3

№ п/п	ФИО специалиста	Должность	Кабинет №	Дни приёма	Часы приема
1	Родовикова Дарья Александровна	Врач - гастроэнтеролог	354	Пн. - Пт.	08:00-16:00
2	Бабаев Рустам Сяркарович	Врач - стоматолог	421	Пн. - Пт.	08:00-16:00
3	Говтва Анна Игоревна	Врач общей практики	238	Пн. - Пт.	08:00-16:00
4	Волкова Виктория Вячеславовна	Врач - терапевт	246	Пн. - Пт.	08:00-16:00
5	Разаханова Альбина Ражиidinовна	Врач - хирург Врач - флеболог Врач - сосудистый хирург	332	Пн. - Пт.	08:00-16:00
6	Абезиванова Марьяна Абуевна	Врач - невролог	452	Пн. - Пт.	08:00-16:00
7	Рогачев Александр Николаевич	Врач - кардиолог	237	Пн. - Пт.	08:00-16:00
8	Процедурный кабинет	Медицинская сестра	248	Пн. - Пт.	08:00-12:00
9	Кабинет УЗИ Зайниев Тагир Рашидович	Врач УЗИ	260	Вторник	08:00-16:00



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**



*Наблюдение у кабинетов, в которых медицинские работники оказывает **платные** медицинские услуги*

*Наблюдение у кабинетов, в которых медицинские работники, оказывающие платные медицинские услуги, осуществляют прием в рамках программы государственных гарантий **бесплатного** оказания гражданам медицинской помощи в течение времени, исключающем время оказания платных медицинских услуг*



**Наблюдение и опрос пациентов перед кабинетом №260 31.05 с 08.00 до 16.00**

Фамилия, имя, отчество	Табельный номер	Должность	Объем работы	Примечания	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
					5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
					пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср
Зайниев Тагир Рашитович	03540	Врач ультразвуковой диагностики	1,0	Обед 30 мин.	В	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	В	В	В	В	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	В	В	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	В	В	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.	В	В	08.00.16.30.	08.00.16.30.	08.00.16.30.

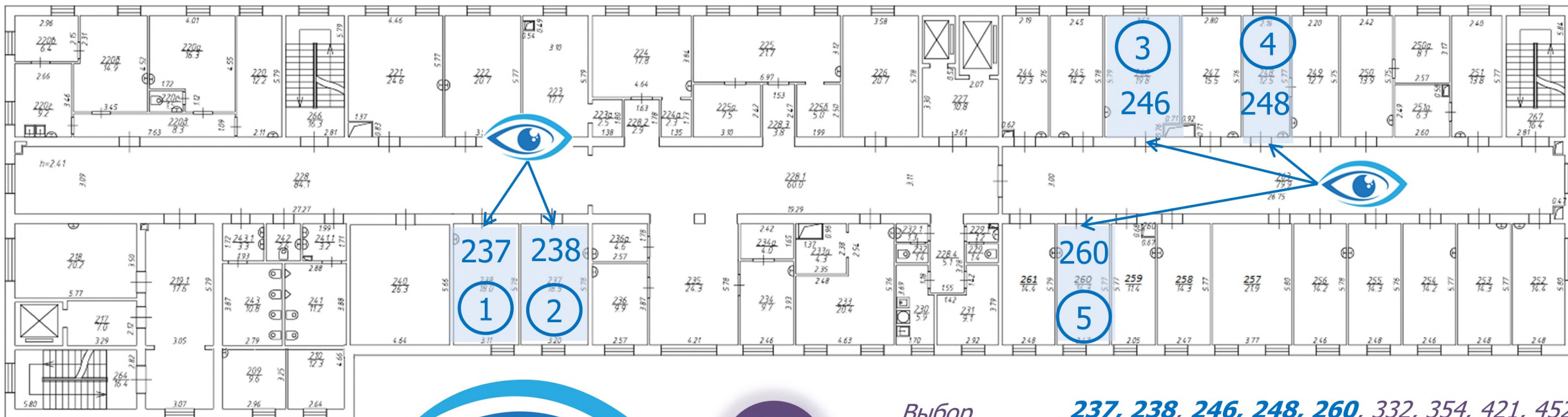


**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**



*Если в поликлинике платные медицинские услуги оказывают более 5 медицинских работников – наблюдение необходимо проводить у кабинетов в отношении не более чем 5 медицинских работников, перечень которых он определяет случайным образом*

Поэтажный план 2 этаж



Выбор кабинетов для проведения наблюдения

237, 238, 246, 248, 260, 332, 354, 421, 452





**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**

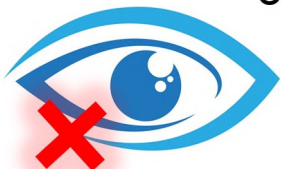


Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-гастроэнтеролог	334	Нет	Да	
Врач-стоматолог	421	Нет	Да	
Врач общей практики	238	Нет	Да	
Врач-терапевт	246	Нет	Да	
Врач-сосудистый хирург, флеболог	332	Нет	Да	
Врач-невролог	452	Нет	Да	
Врач-кардиолог	237	Нет	Да	
Врач ультразвуковой диагностики	260	Нет	Да	
Медицинская сестра процедурного кабинета	248	Нет	Да	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**

Наблюдение не проводится при отсутствии разделения потоков (столбец 3 – «Нет», столбец 4 – «Нет»)



В столбце 5 указать «Да» – наличие пересечения



Наблюдение проводится в отношении не более чем 5 медицинских работников



*В отношении данного медицинского работника наблюдение и опрос пациентов перед кабинетом не проводится*

1

2

3

4

5

Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-терапевт	102	Нет	Нет	Да
Врач-терапевт	105	Нет	Да	
Врач-хирург	205	Нет	Да	
Врач-хирург	207	Нет	Да	
Врач травматолог-ортопед	207	Нет	Да	
Врач-психиатр-нарколог	301	Нет	Да	
Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики (ЭКГ)	103	Нет	Да	
Медицинская сестра заборного пункта	101	Нет	Да	
Врач ультразвуковой диагностики	210	Нет	Да	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**



Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-гастроэнтеролог	334	Нет	Да	
Врач-стоматолог	421	Нет	Да	
Врач общей практики	238	Нет	Да	Нет
Врач-терапевт	246	Нет	Да	Нет
Врач-сосудистый хирург, флеболог	332	Нет	Да	
Врач-невролог	452	Нет	Да	
Врач-кардиолог	237	Нет	Да	Нет
Врач ультразвуковой диагностики	260	Нет	Да	Нет
Медицинская сестра процедурного кабинета	248	Нет	Да	Нет
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»** (целевое значение – не более 1 пересечения)



Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-терапевт	102	Нет	Нет	Да
Врач-терапевт	105	Нет	Да	
Врач-хирург	205	Нет	Да Нет	Да
Врач-хирург	207	Нет	Да	
Врач травматолог-ортопед	207	Нет	Да	
Врач-психиатр-нарколог	301	Нет	Да	
Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики (ЭКГ)	103	Нет	Да	
Медицинская сестра заборного пункта	101	Да	Нет	
Врач ультразвуковой диагностики	210	Нет	Да	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				





**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**



Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
1	2	3	4	5
Врач-гастроэнтеролог	334	Нет	Да	
Врач-стоматолог	421	Нет	Да	
Врач общей практики	238	Нет	Да	Нет
Врач-терапевт	246	Нет	Да	Нет
Врач-сосудистый хирург, флеболог	332	Нет	Да	
Врач-невролог	452	Нет	Да	
Врач-кардиолог	237	Нет	Да	Нет
Врач ультразвуковой диагностики	260	Нет	Да	Нет
Медицинская сестра процедурного кабинета	248	Нет	Да	Нет
Общее количество пересечений:				0
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Да



**Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (целевое значение – не более 1 пересечения)**



Наименование должности медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги	Номер или наименование кабинета, в котором медицинский работник оказывает платные медицинские услуги	Организация разделения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (Да/Нет)
		в пространстве (Да/Нет)	во времени (Да/Нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Врач-терапевт	102	Нет	Нет	Да
Врач-терапевт	105	Нет	Да Нет	Да
Врач-хирург	205	Нет	Да	
Врач-хирург	207	Нет	Да	
Врач травматолог-ортопед	207	Нет	Да	
Врач-психиатр-нарколог	301	Нет	Да	
Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики (ЭКГ)	103	Нет	Да	
Медицинская сестра заборного пункта	101	Нет	Да	
Врач ультразвуковой диагностики	210	Нет	Да	
Общее количество пересечений:				<b>2</b>
Достижение целевого значения (Да/Нет):				<b>Нет</b>



## **КРИТЕРИЙ**

**КОЛИЧЕСТВО ПОСАДОЧНЫХ МЕСТ В ЗОНЕ (ЗОНАХ)  
КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЙ ОЖИДАНИЯ ДЛЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ  
НА 200 ПОСЕЩЕНИЙ ПЛАНОВОЙ МОЩНОСТИ  
ПОЛИКЛИНИКИ**



## Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники» (целевое значение – не менее 1 посадочного места)

- 2 Заполнить проверочный лист критерия «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ за 2022 год

Форма № 30

Предоставляют: юридические лица – медицинские организации

Предоставляют:	Сроки предоставления
- органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья	20 января
органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:	до 20 февраля
- органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья	до 5 марта
- Министерству здравоохранения Российской Федерации, территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	25 марта

Красногорский городской округ

Наименование отчетности/наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская городская больница»

Почтовый адрес: Московская область, г. Красногорск, Павловский бульвар, д. 9

Код формы по ОКЗД	Код	Код	Код
1	2	3	4
0609162			

- 1 Получить данные о плановой мощности медицинской организации в смену на основании документов: форма федерального статистического наблюдения №30 за предыдущий год, проектная документация, иные документы

Проверочный лист достижения целевого значения критерия «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»

Наименование поликлиники: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц	Наличие зоны (зон) ожидания для посетителей, организованной и соответствующей рекомендациям (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4

Достижения целевого значения (Да/Нет): \_\_\_\_\_

ФИО, должность проводящего оценку: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

ФИО, должность представителя поликлиники: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_



- 3 Провести визуальную оценку зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей медицинской организации на соответствие рекомендациям



**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»**  
(целевое значение – не менее 1 посадочного места)



*Посадочные места, представленные игровым оборудованием, при проведении оценки не учитываются*

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц*	Наличие зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей, организованной в соответствии с рекомендациями (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4
Достижение целевого значения критерия:			

\* - результат округляется до целого числа в большую сторону



**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»** (целевое значение – не менее 1 посадочного места)



ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
за 2022 год

Форма № 30

Приказ Росстата:  
Об утверждении формы  
от 27.12.2022 № 985

Предоставляют: \_\_\_\_\_

Сроки предоставления: \_\_\_\_\_

**6. Мощность (плановое число посещений в смену) подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, посещение в смену**

(1010)

Наименование подразделений	№ строки	Число посещений в смену
1	2	3
Мощность, всего	1	2 900
в том числе:		
детская поликлиника №1	2	250
детской поликлиники №2	3	250
детская поликлиника №3	4	120
взрослая поликлиника №2	5	520
взрослая поликлиника №3	6	480
поликлиника №4 НАХАБ	7	530
поликлиника №4 НАХАБ Д	8	180
поликлиника №5 ПУТ	9	600
поликлиника №5 ПУТ Д	10	300
амбулатория Архангельская	11	100
амбулатория Путиловская	12	100
поликлиника Опалиховская	13	150

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц* $K_{ПМ}$	Наличие зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей, организованной в соответствии с рекомендациями (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4
$W_{Пл}$			
480	3		
Достижение целевого значения критерия:			

$$K_{ПМ} = \frac{W_{Пл}}{200}, \text{ единиц}$$

$$K_{ПМ} = 480/200 = 2,4 \approx 3$$



**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники» (целевое значение – не менее 1 посадочного места)**



## Рекомендации:

1. *Пространство, выделенное с помощью средств визуализации*



2. *Посадочные места*



3. *Источник питьевой воды*



4. *Одноразовые стаканы, если употребление питьевой воды из источника предполагает их использование*



*8 посадочных мест*





**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»** (целевое значение – не менее 1 посадочного места)



## **Визуальная оценка зоны комфортного ожидания №1 (1 этаж)**

*Рекомендации:*

- +** 1. *Пространство, выделенное с помощью средств визуализации*
- +** 2. *Посадочные места (8 мест)*
- +** 3. *Источник питьевой воды*
- +** 4. *Одноразовые стаканы, если употребление питьевой воды из источника предполагает их использование*

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц*	Наличие зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей, организованной в соответствии с рекомендациями (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4
480	3	Да	8
Достижение целевого значения критерия:			





**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники» (целевое значение – не менее 1 посадочного места)**



## Рекомендации:

1. *Пространство, выделенное с помощью средств визуализации*



2. *Посадочные места*



3. *Источник питьевой воды*



4. *Одноразовые стаканы, если употребление питьевой воды из источника предполагает их использование*

*3 посадочных места*





**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники»** (целевое значение – не менее 1 посадочного места)



## Визуальная оценка зоны комфортного ожидания №2 (2 этаж)

Рекомендации:

- + 1. Пространство, выделенное с помощью средств визуализации
- + 2. Посадочные места (3 места)
- ✗ 3. Источник питьевой воды
- ✗ 4. Одноразовые стаканы, если употребление питьевой воды из источника предполагает их использование

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц*	Наличие зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей, организованной в соответствии с рекомендациями (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4
480	3	Да	8 + 0 = 8
Достижение целевого значения критерия:			



Если рекомендации по организации зоны комфортных условий ожидания не выполняются – **посадочные места не учитываются** в проверочном листе



**Критерий «Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей на 200 посещений плановой мощности поликлиники» (целевое значение – не менее 1 посадочного места)**



Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц*	Наличие зоны (зон) комфортных условий ожидания для посетителей, организованной в соответствии с рекомендациями (Да/Нет)	Фактическое количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания для посетителей, единиц
1	2	3	4
480	3	Da	8
Достижение целевого значения критерия:			Da

$3 \leq 8$

1 этаж

Кабинет дежурного врача  
педиатра

Выдача листов  
нетрудоспособности

Прикрепление населения

Туалет

Стойка информации и инфоматы

## КРИТЕРИЙ

ВРЕМЯ ПОИСКА В СИСТЕМЕ НАВИГАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ  
ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ДАЛЬНЕЙШЕМ  
НАПРАВЛЕНИИ ДВИЖЕНИЯ К ПУНКТУ НАЗНАЧЕНИЯ В  
КАЖДОЙ ТОЧКЕ ВЕТВЛЕНИЯ МАРШРУТОВ

Выход

Зона комфортного пребывания



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»** (целевое значение – не более 30 секунд)

**2** Заполнить проверочный лист критерия «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»



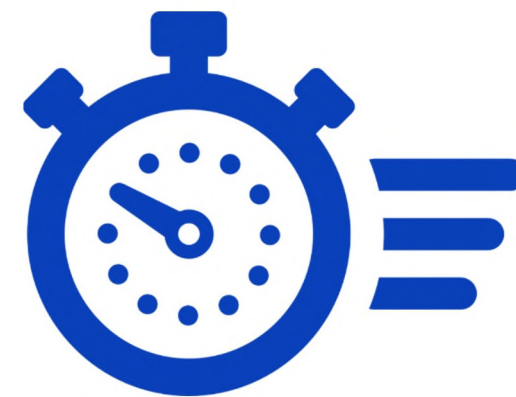
**1** Обозначить точки ветвления маршрутов на поэтажном плане медицинской организации. Определить маршруты для проведения оценки с соблюдением условий к их построению

Проверочный лист достижения целевого значения критерия «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к конечной точке маршрута в каждой точке ветвления маршрутов»

Наименование поликлиники \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	секунда	секунда	секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Этаж 2				
Этаж ...				
Этаж N				
Время принятия решения, секунда:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				
ФИО, должность проводившего оценку		ФИО, должность представителя поликлиники		
Подпись _____		Подпись _____		



**3** Провести хронометраж поиска необходимой навигационной информации в точках ветвления маршрутов к пунктам назначения в медицинской организации



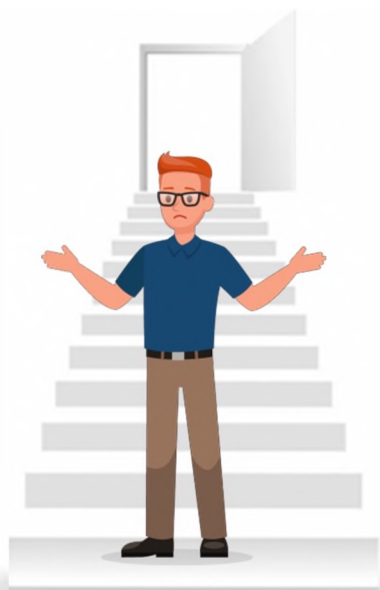
**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	_____ секунда	_____ секунда	_____ секунда	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Этаж 1				
Этаж 2				
Этаж ...				
Этаж ...				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»** (целевое значение – не более 30 секунд)

Определить **точки ветвления маршрутов** на поэтажном плане медицинской организации



Лестницы



Пересечение коридоров

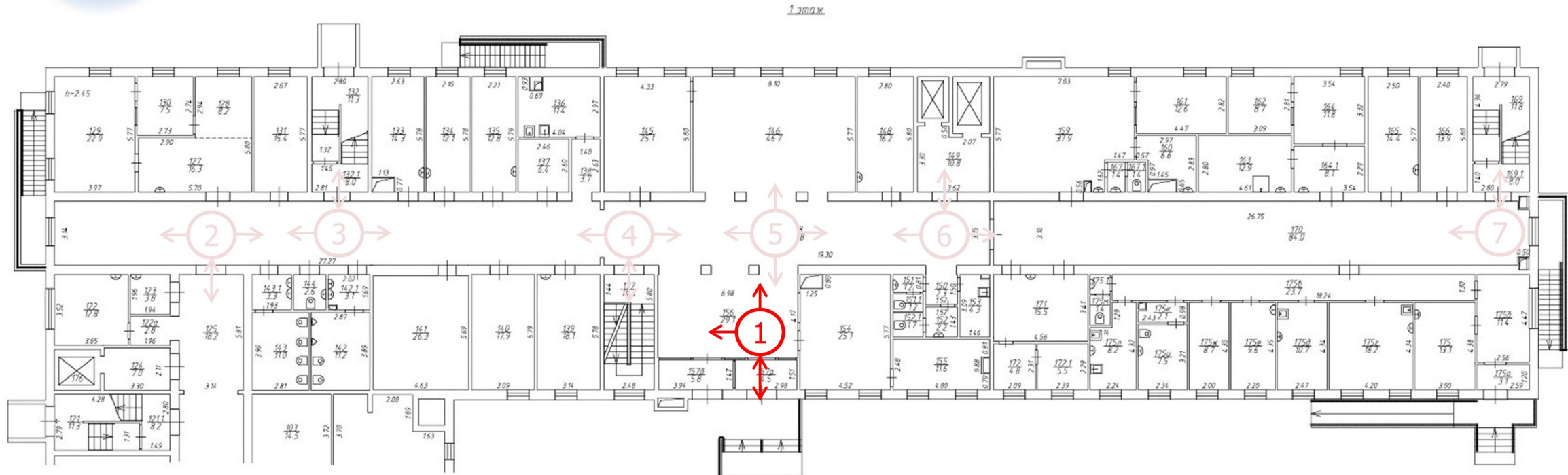


Лифт

**Точка ветвления маршрутов** – точка пространства в здании поликлиники, а также на ее территории, в которой у посетителя возникает необходимость в принятии решения о направлении движения к пункту назначения



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

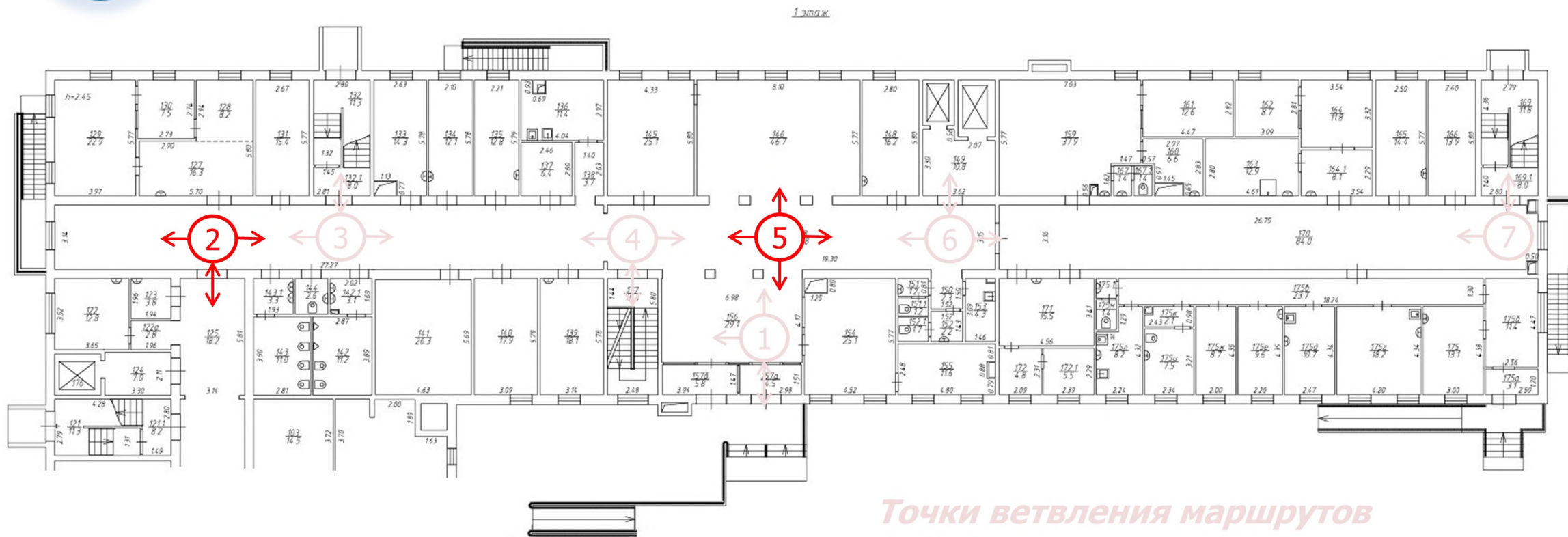


- Точки ветвления маршрутов*
- 1. Вход*
  - 2. Пересечение коридоров*
  - 3. Лифтовый холл*
  - 4. Лестничная площадка*





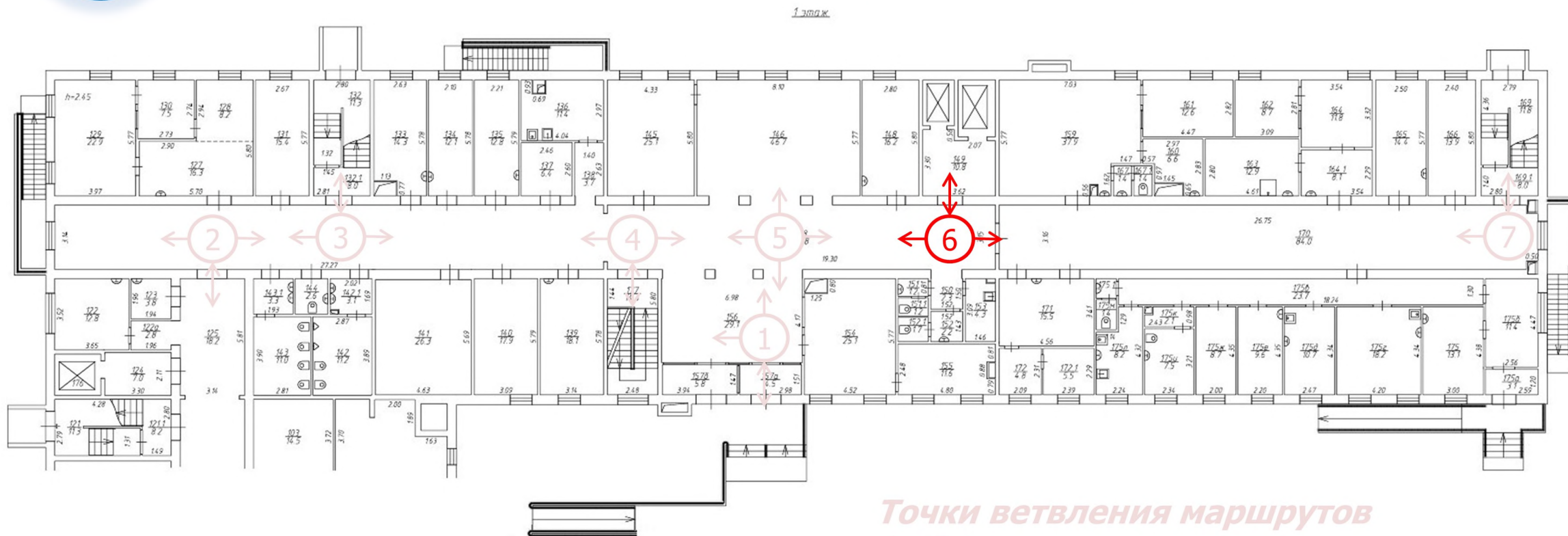
**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



- Точки ветвления маршрутов*
- 1. Вход*
  - 2. Пересечение коридоров*
  - 3. Лифтовый холл*
  - 4. Лестничная площадка*



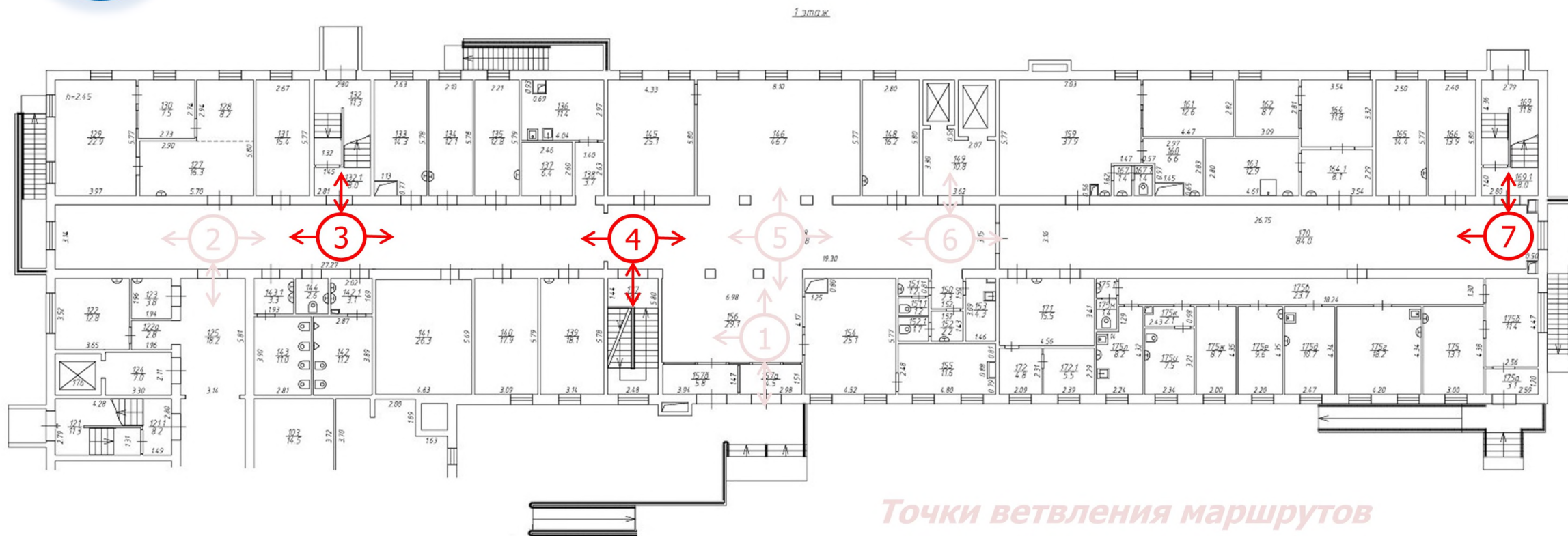
**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



- Точки ветвления маршрутов*
- 1. Вход*
  - 2. Пересечение коридоров*
  - 3. Лифтовый холл*
  - 4. Лестничная площадка*



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



- Точки ветвления маршрутов*
- 1. Вход*
  - 2. Пересечение коридоров*
  - 3. Лифтовый холл*
  - 4. Лестничная площадка*



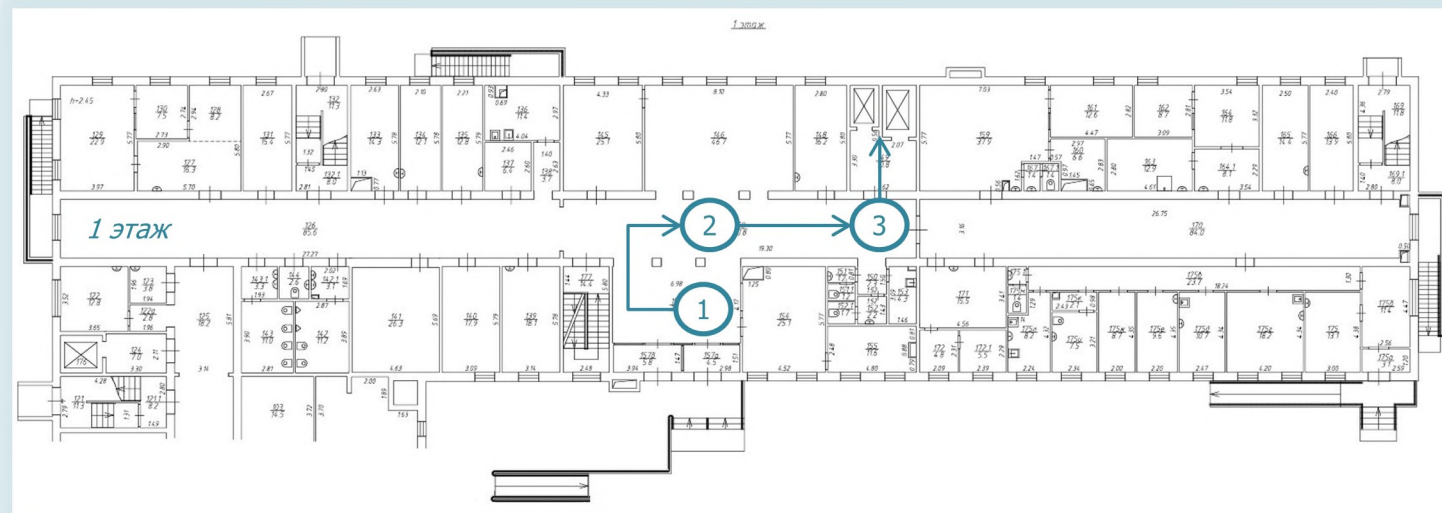
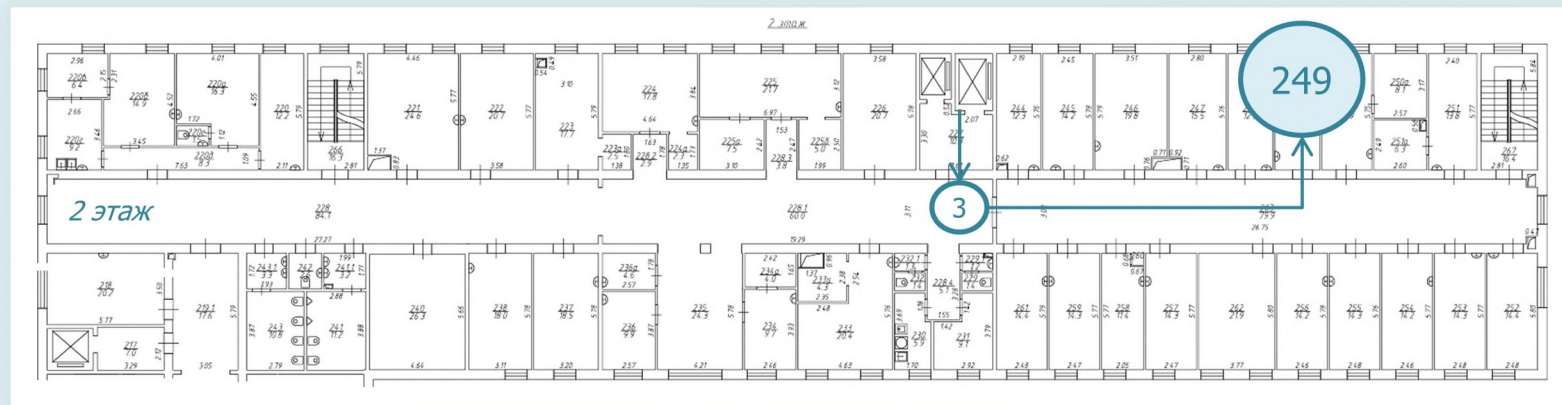
**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

**Условия к построению маршрутов:**

- 1.** Начальной точкой первого маршрута является **точка ветвления маршрутов на входе в поликлинику**
- 2.** Если в поликлинике более одного этажа – маршрут должен предполагать **межэтажные перемещения**
- 3.** Начальными точками следующих маршрутов являются точки ветвления маршрутов, расположенные **в непосредственной близости от пунктов назначения предшествующих маршрутов**
- 4.** Маршрут должен охватывать **максимально** возможное количество точек ветвления маршрутов



Пункт назначения №1



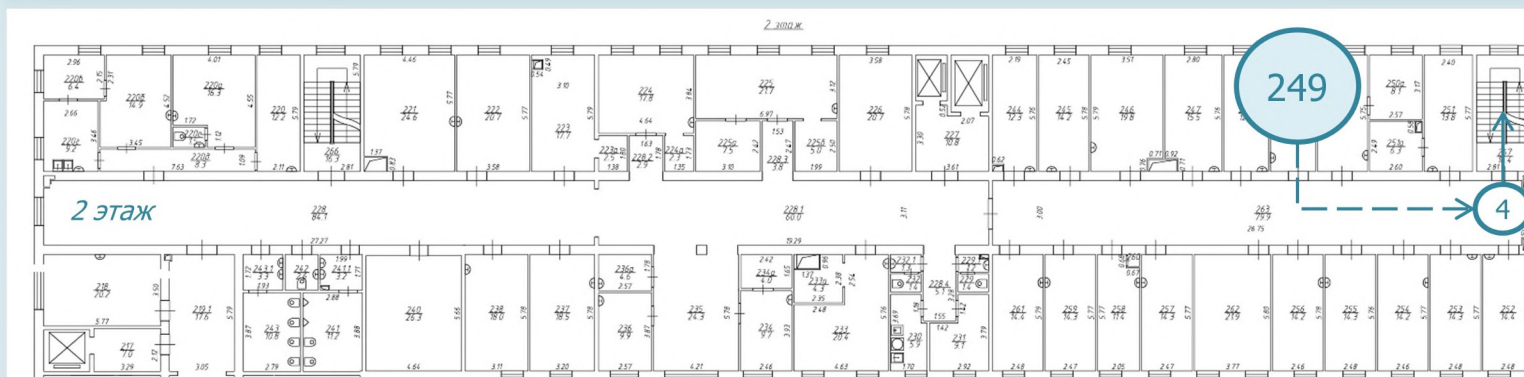
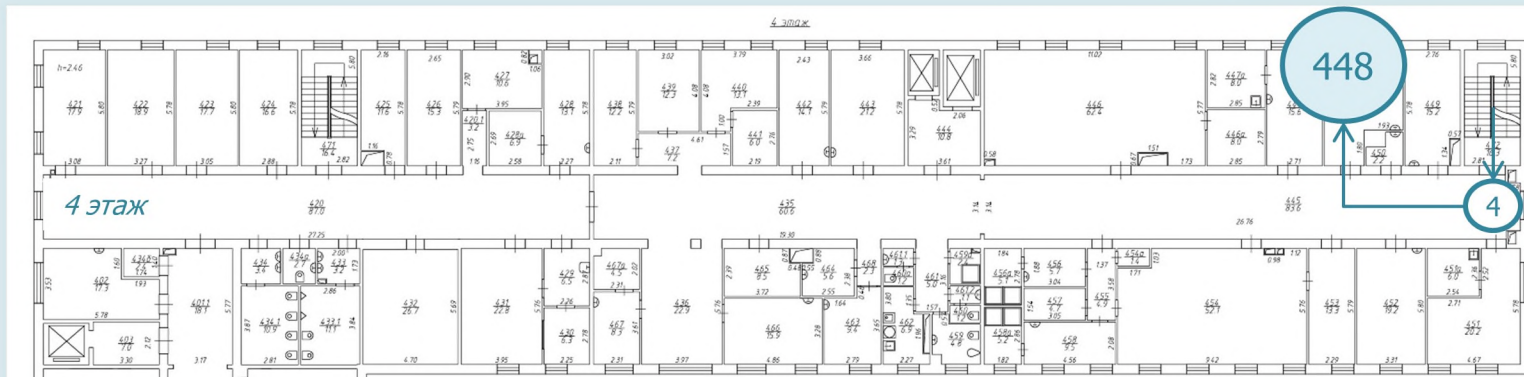
**Маршрут 1:** начало от входа в поликлинику, 4 точки ветвления, межэтажное перемещение

Пункт  
назначения №2

**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

**Условия к построению маршрутов:**

1. Начальной точкой первого маршрута является **точкой ветвления маршрутов на входе в поликлинику**
2. Если в поликлинике более одного этажа – маршрут должен предполагать **межэтажные перемещения**
3. Начальными точками следующих маршрутов являются точки ветвления маршрутов, расположенные **в непосредственной близости от пунктов назначения предшествующих маршрутов**
4. Маршруты должны охватывать **максимально** возможное количество точек ветвления маршрутов



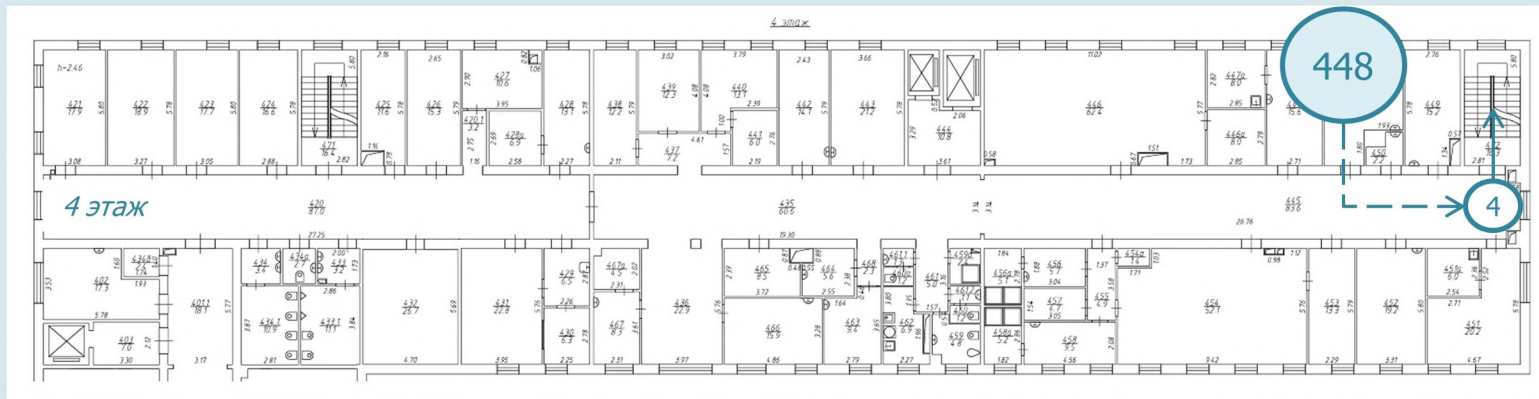
**Маршрут 2:** начало от точки ветвления №4 второго этажа, 2 точки ветвления, межэтажное перемещение



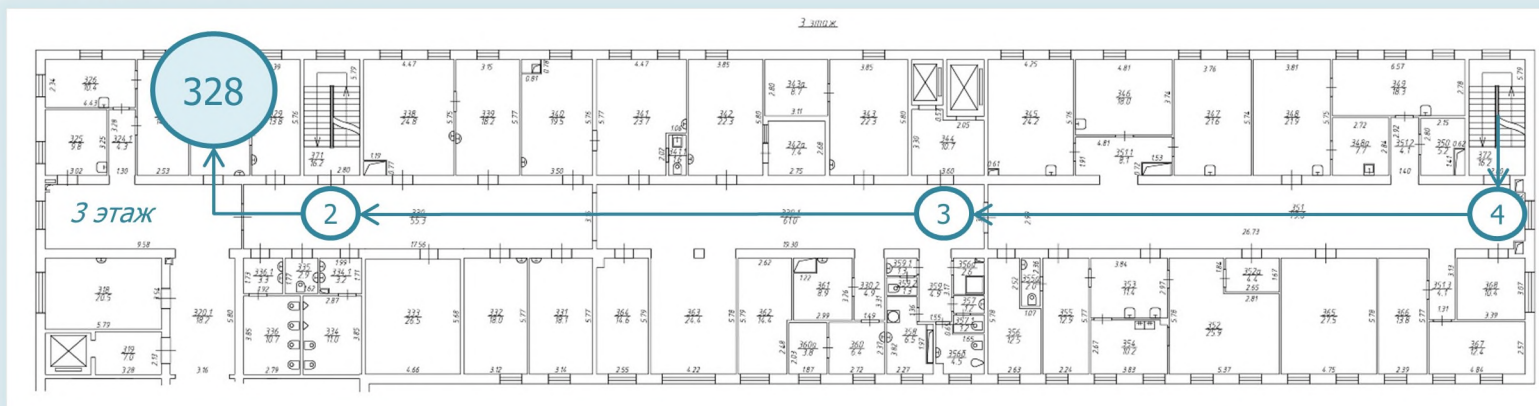
**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

**Условия к построению маршрутов:**

- 1.** Начальной точкой первого маршрута является **точкой ветвления маршрутов на входе в поликлинику**
- 2.** Если в поликлинике более одного этажа – маршрут должен предполагать **межэтажные перемещения**
- 3.** Начальными точками следующих маршрутов являются точки ветвления маршрутов, расположенные **в непосредственной близости от пунктов назначения** предшествующих маршрутов
- 4.** Маршрут должен охватывать **максимально** возможное количество точек ветвления маршрутов



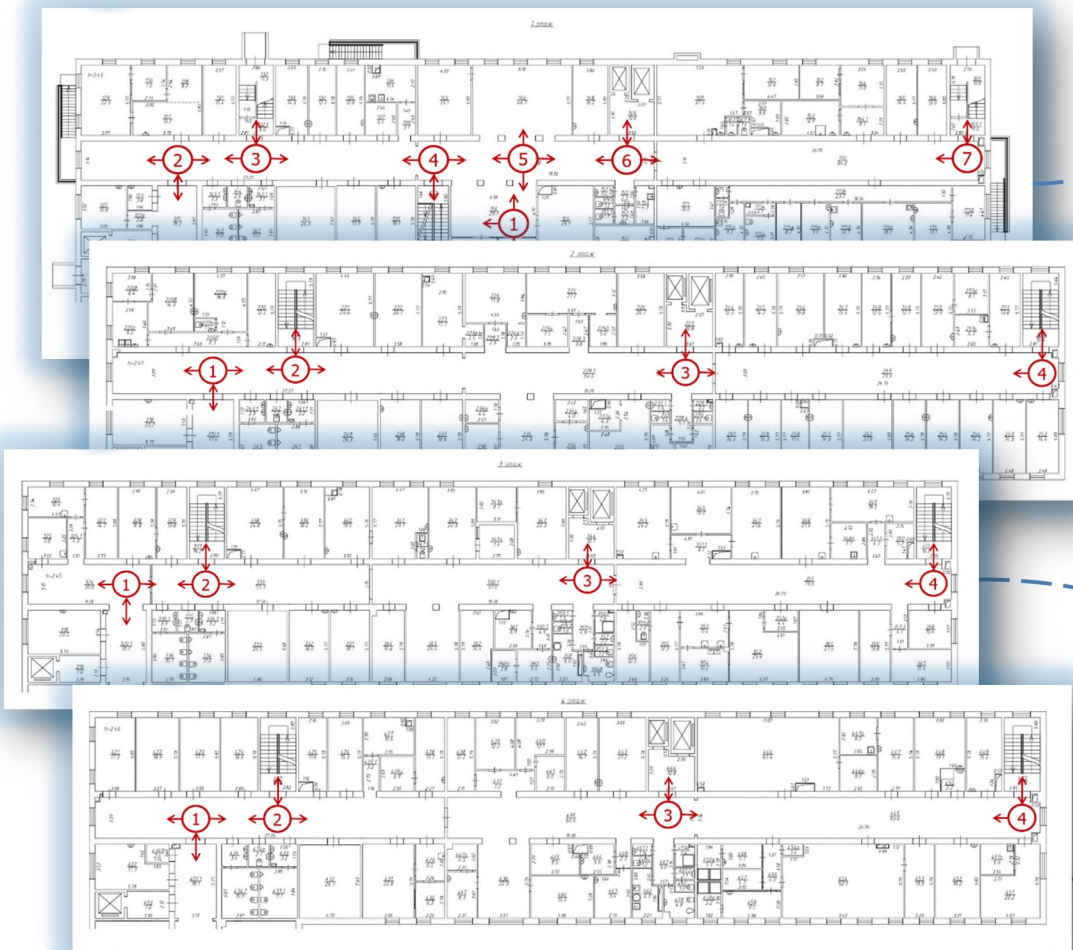
Пункт назначения №3



**Маршрут 3:** начало от точки ветвления №4 четвертого этажа, 4 точки ветвления, межэтажное перемещение



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



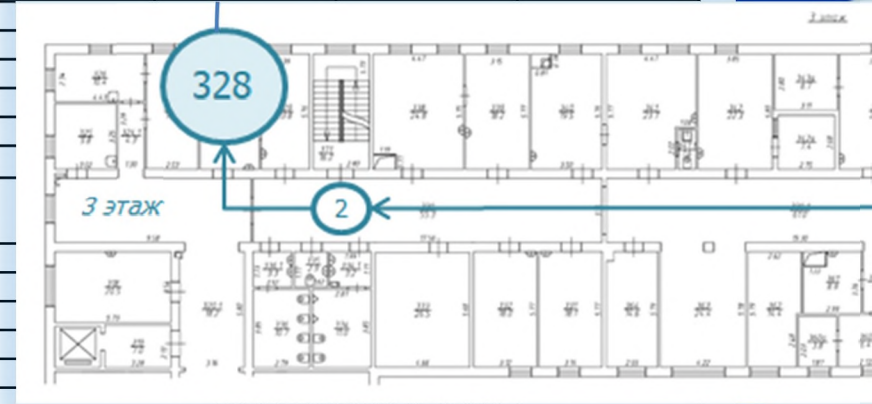
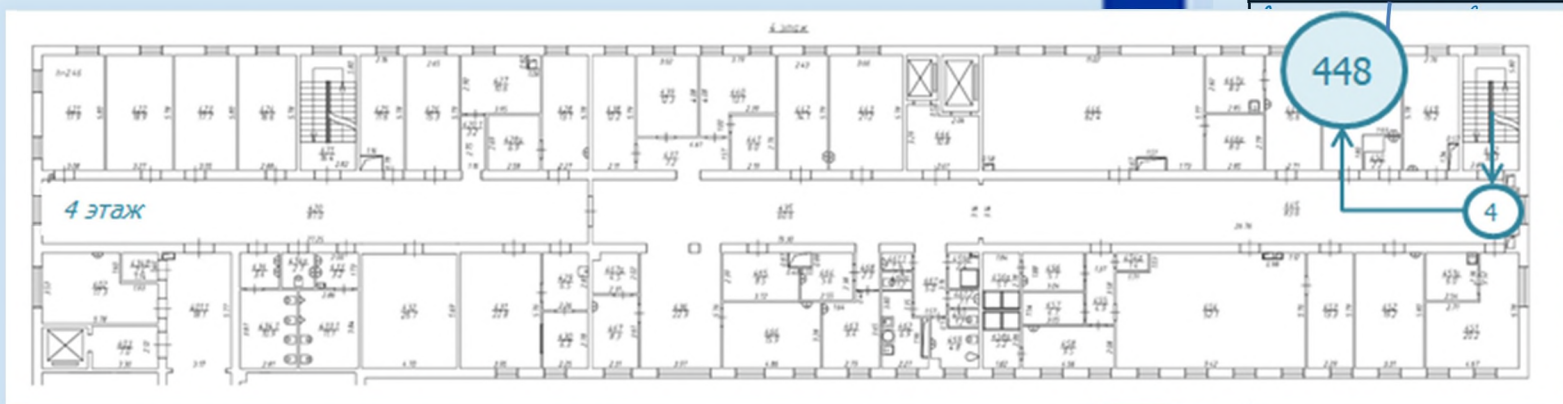
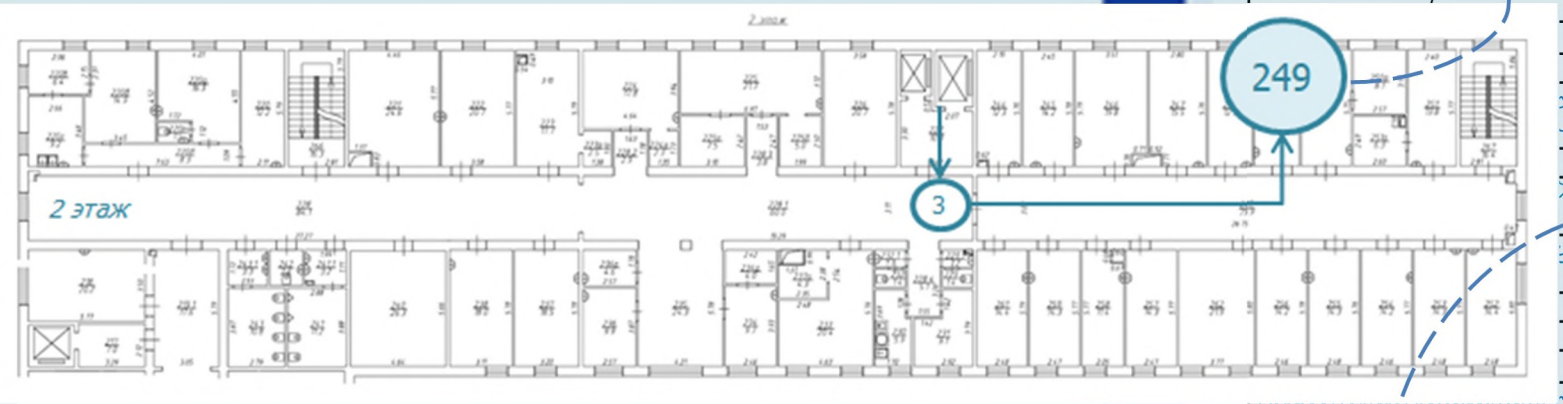
Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	_____ секунда	_____ секунда	_____ секунда	
1	2	3	4	5
<b>Этаж 1</b>				
Вход/ выход				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры				
Лифт				
Лестница справа				
<b>Этаж 2</b>				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
<b>Этаж 3</b>				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
<b>Этаж 4</b>				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»**  
(целевое значение – не более 30 секунд)

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет → 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
2	3	4	5	
Этаж 1				
Этаж 2				



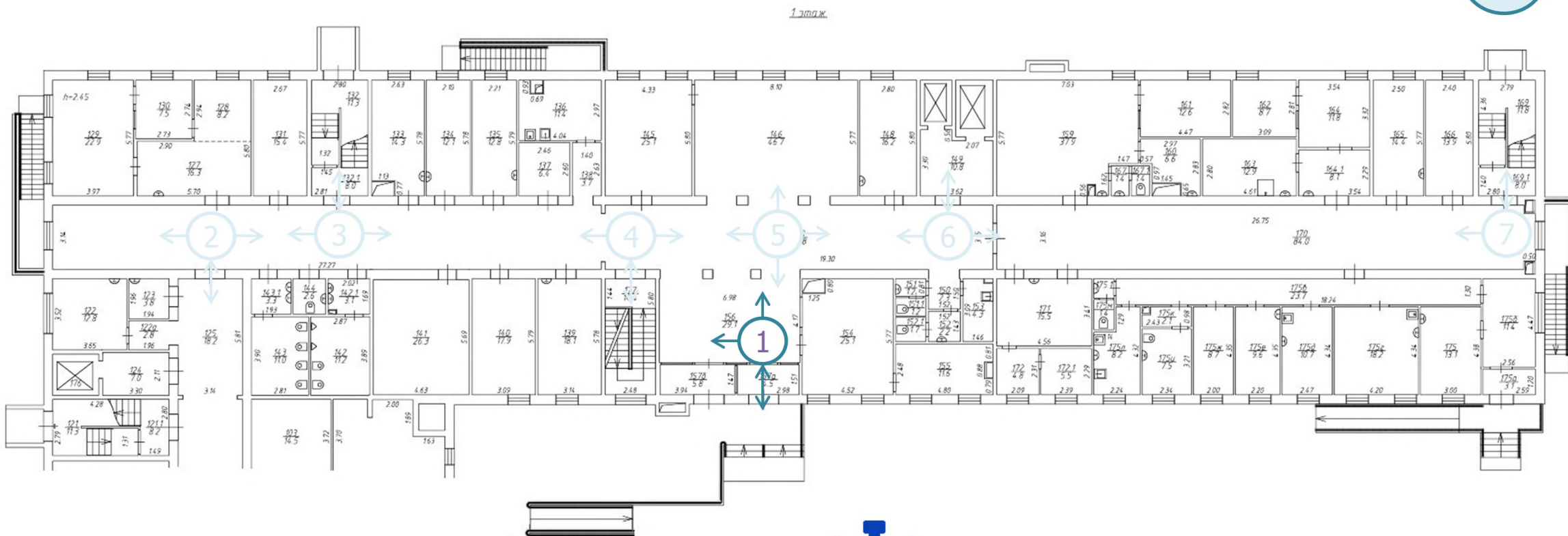
Время принятия решения:  
Достижение целевого значения (Да/Нет):





**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

249



**Маршрут 1:**  
точка ветвления маршрута 1 – вход, 1 этаж



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



**Маршрут 1:**

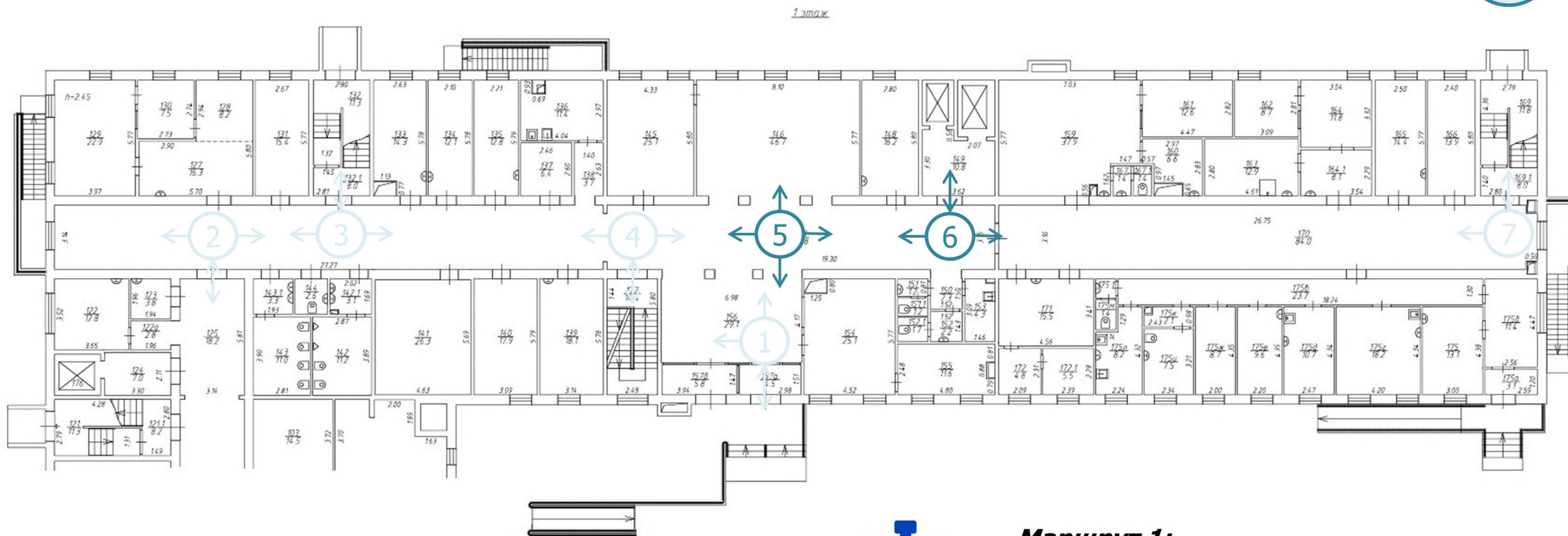
точка ветвления маршрута 1 – вход, 1 этаж

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры				
Лифт				
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

249



### Маршрут 1:

точка ветвления маршрута 5 – пересечение коридоров у регистратуры, 1 этаж  
точка ветвления 6 – холл лифта, 1 этаж



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»** (целевое значение – не более 30 секунд)



**Маршрут 1:**

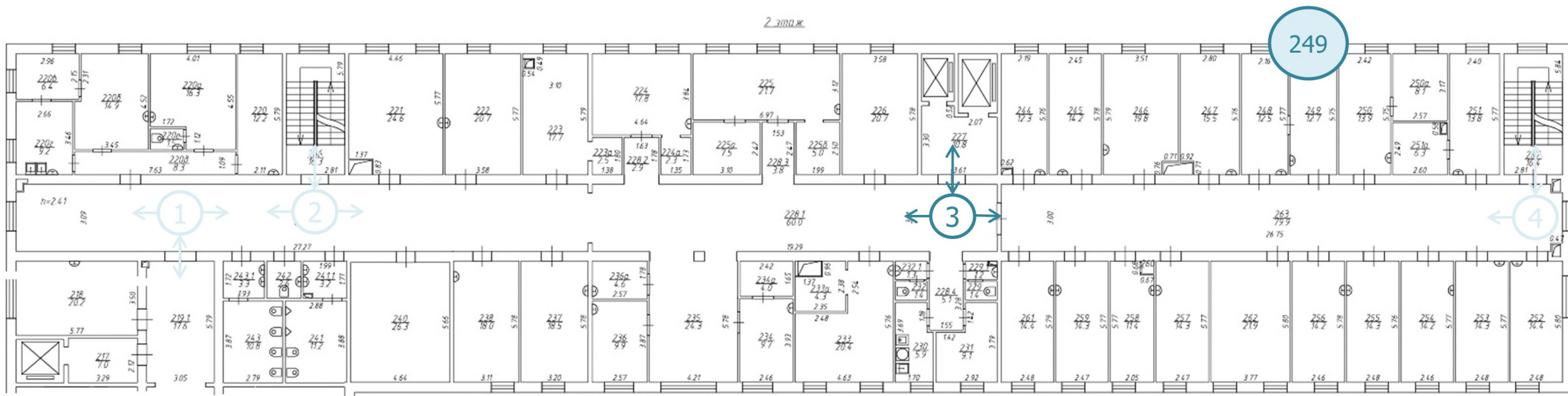
точка ветвления маршрута 5 – пересечение коридоров у регистратуры, 1 этаж  
точка ветвления 6 – холл лифта, 1 этаж



Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			
Лифт	1			
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



**Маршрут 1:**

точка ветвления маршрута 3 – холл лифта, 2 этаж



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



**Маршрут 1:**  
точка ветвления маршрута 3 – холл лифта, 2 этаж

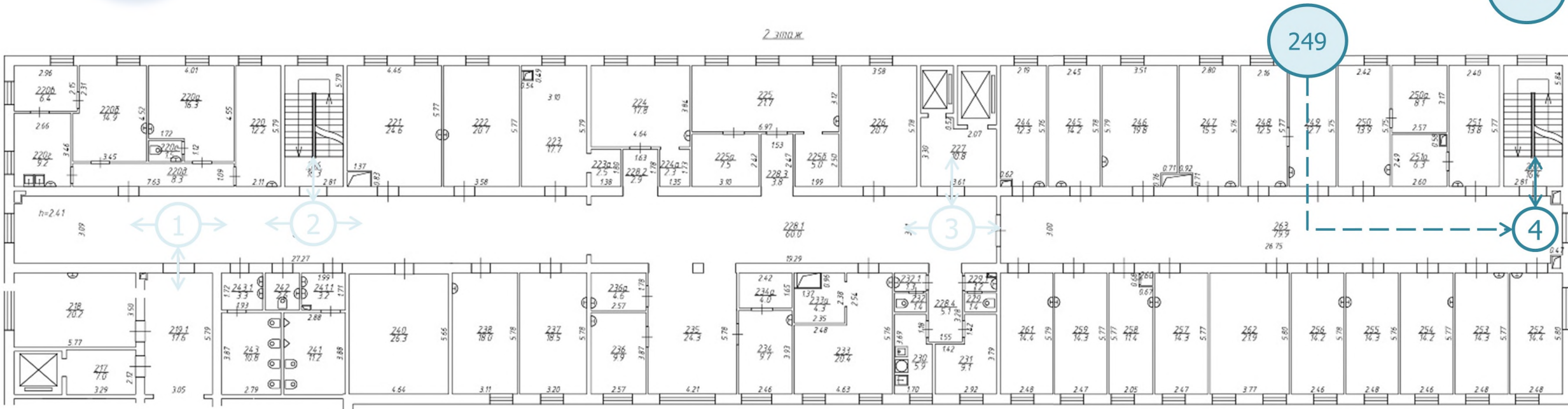


Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			
Лифт	1			
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт	4			
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**

448



**Маршрут 2:**  
точка ветвления маршрута 4 – лестничная площадка справа, 2 этаж



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



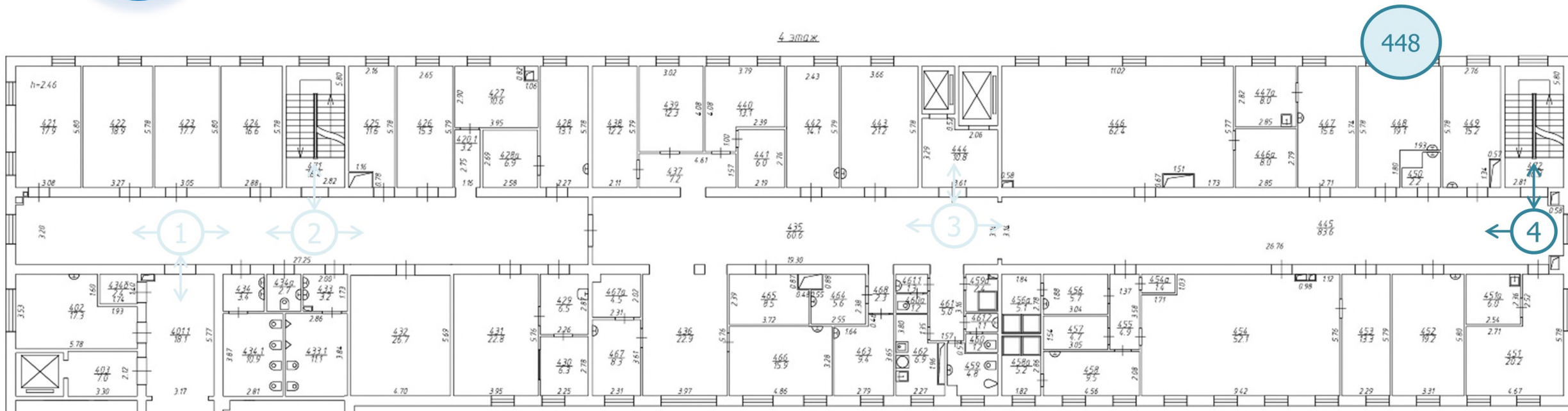
**Маршрут 2:**  
точка ветвления маршрута 4 – лестничная площадка справа, 2 этаж

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			
Лифт	1			
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		1		
Лифт	4			
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				





**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



**Маршрут 2:**

*точка ветвления маршрута 4 – лестничная площадка справа, 4 этаж*



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»** (целевое значение – не более 30 секунд)

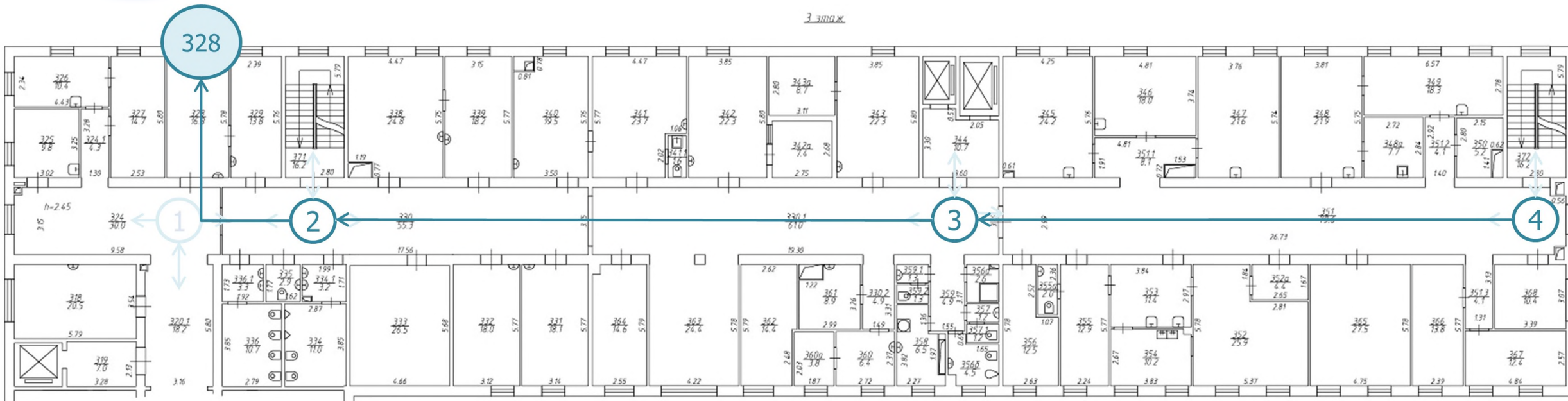


**Маршрут 2:**  
точка ветвления маршрута 4 –  
лестничная площадка справа, 4 этаж

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			
Лифт	1			
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		1		
Лифт	4			
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа				
Лифт				
Лестница слева				
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		4		
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



### **Маршрут 3:**

*точка ветвления маршрута 4 – лестничная площадка справа, 4 этаж*

*точка ветвления 3 – холл лифта, 4 этаж*

*точка ветвления 2 – лестничная площадка слева, 4 этаж*



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов»** (целевое значение – не более 30 секунд)



**Маршрут 3:**

точка ветвления маршрута 4 –  
лестничная площадка справа, 4 этаж  
точка ветвления 3 – холл лифта, 4 этаж  
точка ветвления 2 – лестничная  
площадка слева, 4 этаж

Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			
Лифт	1			
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		1		
Лифт	4			
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа			3	
Лифт			8	
Лестница слева			5	
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		4	1	
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



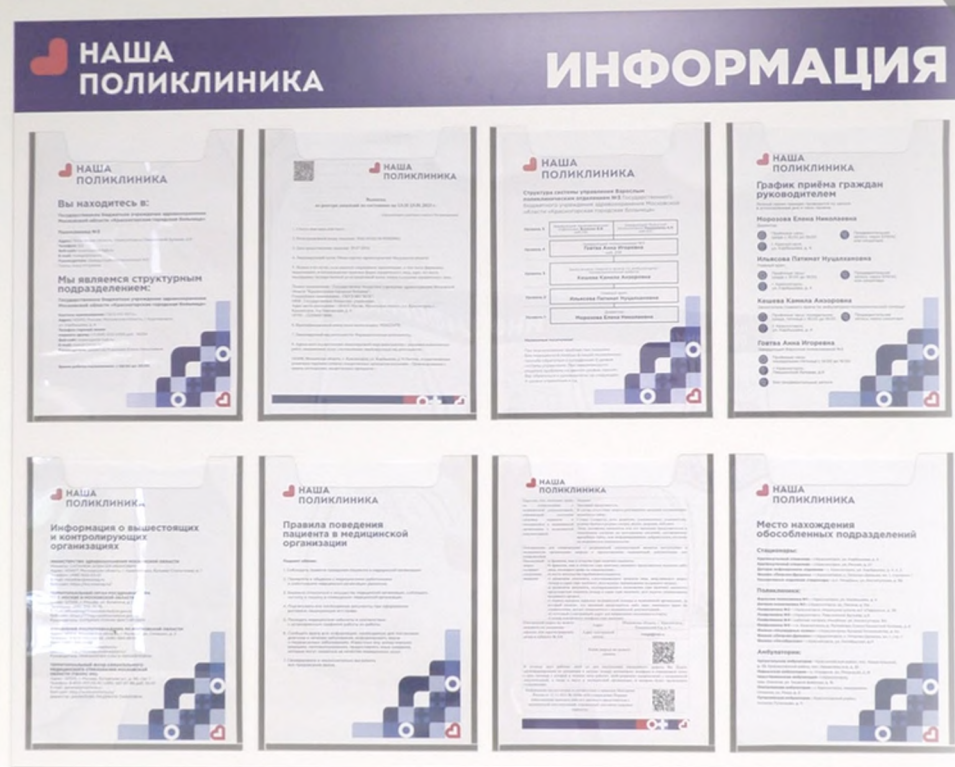
Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			13
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			9
Лифт	1			1
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		1		1
Лифт	4			4
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа			3	3
Лифт			8	8
Лестница слева			5	5
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		4	1	4
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке ветвления маршрутов» (целевое значение – не более 30 секунд)**



Точки ветвления маршрутов	Пункты назначения			Результат по каждой точке ветвления маршрутов, секунда
	Кабинет 249 секунда	Кабинет 448 секунда	Кабинет 328 секунда	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	13			13
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница слева				
Лестница в цокольный этаж				
Пересечение коридоров у регистратуры	9			9
Лифт	1			1
Лестница справа				
Этаж 2				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		1		1
Лифт	4			4
Лестница слева				
Этаж 3				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа			3	3
Лифт			8	8
Лестница слева			5	5
Этаж 4				
Пересечение коридоров с детской поликлиникой				
Лестница справа		4	1	4
Лифт				
Лестница слева				
Время принятия решения:				13
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Да



## КРИТЕРИЙ

ДОЛЯ ЭЛЕМЕНТОВ СИСТЕМЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПОСЕТИТЕЛЕЙ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ, ОТВЕЧАЮЩИХ УСЛОВИЯМ УМЕСТНОСТИ, АКТУАЛЬНОСТИ, ДОСТУПНОСТИ ИНФОРМАЦИИ



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

**1** Заполнить проверочный лист критерия «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации»

**Проверочный лист достижения целевого значения критерия**  
«Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации»

Наименование поликлиники \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
1	2	3	4	5	6
Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники					
Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)					
Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности					
Информация о структуре медицинской организации					
Информация о системе управления медицинской деятельностью медицинской организации. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты, номера кабинета					
Контактная информация органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального фонда обязательного медицинского страхования, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», адрес)					
Правила поведения пациента в поликлинике					
Информация о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента					

(скринов) \_\_\_\_\_ врачей с пятидесятипроцентной

\_\_\_\_\_ методов обследования в \_\_\_\_\_

Доля элементов системы информирования об организации медицинской деятельности поликлиники \_\_\_\_\_

Достижение целевого значения (Да/Нет): \_\_\_\_\_

ФИО, должность проводившего оценку \_\_\_\_\_ ФИО, должность представителя поликлиники \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**2** Оценить элементы информирования на соответствие условиям наличия, уместности, актуальности и доступности информации





# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



**Оцениваются *все* элементы системы информирования для *любой* медицинской организации!**

Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники					
Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)					
Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности					
Информация о структуре медицинской организации					
Информация о системе управления медицинской деятельностью медицинской организации. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты, номера кабинета					
Контактная информация органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального фонда обязательного медицинского страхования, территориального органа Федеральной					

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

18

**Количество  
элементов системы  
информирования**

26

-		1	Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники	+
1	Полная информация о медицинской организации (полное наименование, структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, сведения о медицинских работниках, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес, график приема граждан руководителем)	2	Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)	+
		3	Информация о структуре поликлиники	+
		4	Информация о системе управления медицинской деятельностью медицинской организации. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты, номера кабинета	+
		5	Информация о медицинских работниках поликлиники (об уровне их образования и об их квалификации)	+
		6	Расписание приема врачей поликлиники	+
2	Копия свидетельства государственной регистрации медицинской организации	7	Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности	+
3	Копия действующей лицензии с приложениями			+

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

18

**Количество  
элементов системы  
информирования**

26

4	Информация о вышестоящих и контролирующих организациях	8	Контактная информация органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального фонда обязательного медицинского страхования, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», адрес)
-		9	Правила поведения пациента в поликлинике
-		10	Информация о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента
5	Информация о противодействии коррупции	11	Информация о противодействии коррупции
-		12	Информация о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья
6	Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации	13	Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации и перечне страховых медицинских организаций, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

**18**

**Количество  
элементов системы  
информирования**

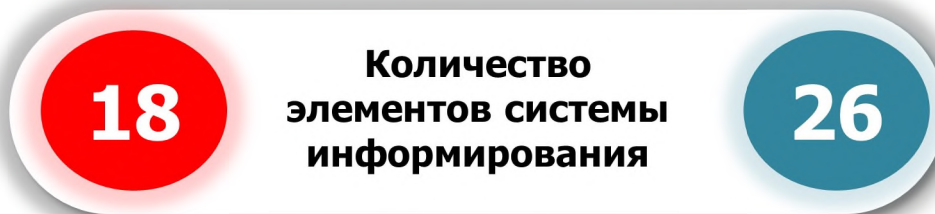
**26**

<b>7</b>	Информация о видах оказываемой медицинской помощи	<b>14</b>	Информация о видах , <b>условиях и формах</b> оказываемой медицинской помощи
<b>8</b>	Информация о порядке, об объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ	<b>15</b>	Информация о порядке, об объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ
<b>9</b>	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ	<b>16</b>	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ
<b>10</b>	Информация о маршрутизации пациентов в условиях конкретной поликлиники (медицинской организации)	<b>17</b>	Информация о маршрутизации пациентов поликлиники
<b>11</b>	Информация о правилах записи на первичный прием, консультации, обследования	<b>18</b>	Информация о правилах записи на первичный прием, консультацию, диагностические исследования и <b>правилах подготовки к ним</b>
<b>12</b>	Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации	<b>19</b>	Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации
<b>13</b>	Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	<b>20</b>	Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



<b>14</b>	Информация о проведении вакцинации	<b>21</b>	Информация <b>об иммунопрофилактике инфекционных болезней (вакцинации) в соответствии с национальным</b> календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	+
<b>15</b>	Информационные плакаты о здоровом образе жизни	<b>22</b>	Информация о профилактике социально-значимых заболеваний, о существующих способах отказа от потребления алкоголя и табака, оказание медицинской помощи при никотиновой, алкогольной или наркотической зависимости	+
		<b>23</b>	Информация о необходимости экстренного обращения за медицинской помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, а также обучении пациентов, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях	+



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

18

Количество  
элементов системы  
информирования

26

<p><b>16</b></p>	<p>Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов)</p>	<p><b>24</b></p>	<p>Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; <b>перечень</b> 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; <b>перечень</b> лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; <b>перечень</b> 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)</p>
------------------	---	------------------	--

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

**18**

**Количество  
элементов системы  
информирования**

**26**

<p><b>17</b></p>	<p>Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образец договора), (для размещения в медицинских организациях, оказывающих данный вид услуг)</p>	<p><b>25</b></p>	<p><b>Информация о предоставлении</b> платных медицинских и иных услуг (<b>правила предоставления; перечень, оказываемых платных медицинских услуг; информация о ценах (тарифах) на медицинские услуги; примеры оформления документов (договор, акт), необходимых для получения платных медицинских услуг</b>)</p>
<p><b>18</b></p>	<p>Информация о возможности ознакомления с нормативными правовыми актами в регистратуре</p>	<p><b>26</b></p>	<p><b>Нормативные правовые акты</b> (в том числе изданные федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующие вопросы организации медицинской деятельности, включая: преювенность оказания медицинской помощи на всех этапах; оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях</p>



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



**Условия наличия, уместности, актуальности и доступности информации**

**Условие наличия информации:**

*наличия элемента системы информирования в системе информирования об организации медицинской деятельности поликлиники*

**Условия уместности информации:**

- Размещение элемента системы информирования на пути перемещения основного потока посетителей поликлиники или размещением элемента системы информирования в местах приложения информации*
- Соответствие тематического содержания элемента системы информирования тематическому содержанию других элементов системы информирования, распространяемых с использованием одного средства передачи информации (информационного стенда, перекидной демонстрационной системы, папки для документов и пр.)*

**Условие актуальности информации:**

*соответствие информации элемента системы информирования текущему моменту времени.*

**Условия доступности информации:**

- Размещение элемента системы информирования в визуально доступном месте*
- Обеспечен свободный подход к элементу системы информирования, который не блокируется элементами обстановки (дверные полотна, мебель, декоративные элементы и прочее)*
- Обеспечена возможность ознакомиться с элементом системы информирования с расстояния не менее 1 метра*
- Структурированное представление информации элемента системы информирования.*
- Отсутствие в элементе системы информирования помарок и внешних дефектов*
- Обеспечена возможность ознакомиться с информацией элемента системы информирования на государственных языках республик Российской Федерации, если это предусмотрено региональными НПА*
- Поиск элемента системы информирования исключает необходимость обращения за помощью к работникам поликлиники*

<b>Условия</b>			
<b>Наличие (Да/Нет)</b>	<b>Уместность (Да/Нет)</b>	<b>Актуальность (Да/Нет)</b>	<b>Доступность (Да/Нет)</b>
2	3	4	5





**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



*Элемент системы информирования  
Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники*



- + 1. Наличие
- + 2. Уместность
- + 3. Актуальность
- + 4. Доступность

**НАША ПОЛИКЛИНИКА**

1. Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники  
2. Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)  
3. Информация  
4. Информация  
5. Информация  
указанным телефонам  
6. Контактная информация, территория  
адрес электронной почты  
7. Правила по  
8. Информация  
9. Расписание  
10. Информация  
11. Информация  
12. Информация  
13. Информация  
заключены договоры  
14. Информация  
15. Информация  
16. Информация  
17. Информация  
18. Информация  
19. Информация  
20. Информация  
21. Информация  
по владелическому  
22. Информация  
или нотариальной  
23. Информация  
риск развития жизни  
24. Информация  
препараты, прочие  
рецептурные или иные  
препараты для людей  
групп населения и их  
статус с Парочкой  
25. Информация  
услуги, сведения о  
(доказав, акт, наезд  
26. Нормативы  
управления), регламент  
услугам гражданам

**НАША ПОЛИКЛИНИКА**

**ИНФОРМАЦИЯ**  
о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники

**1 этаж**

17, 10, 9, 2, 3, 5-8, 25, 26, 24, 11-16, 18, 1, 19-23

**4 этаж**

3, 6, 13, 18, 20, 21, 22

Условия			
Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)
Да	Да		Да

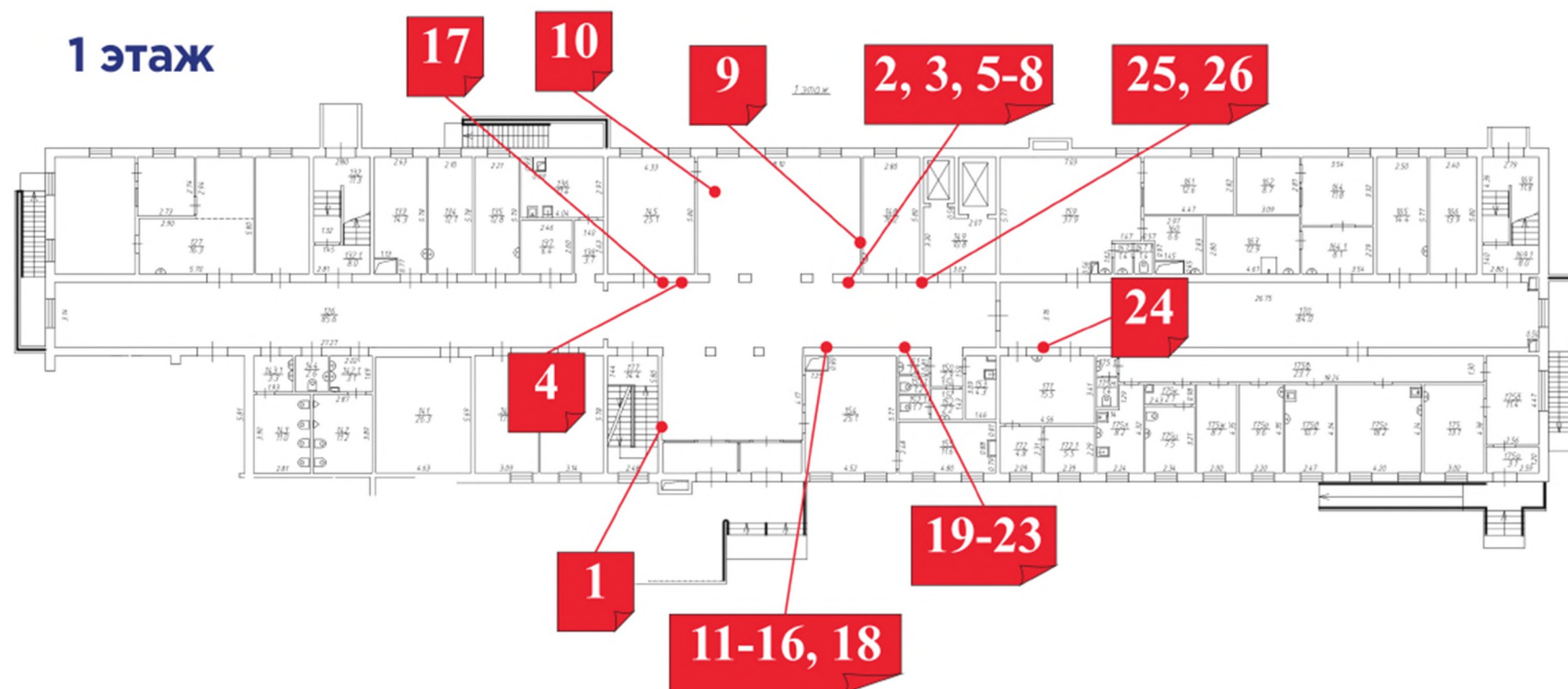


**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

## НАША ПОЛИКЛИНИКА

### ИНФОРМАЦИЯ

о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники





**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

## Элемент системы информирования

Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)



### + 1. Наличие:

*полное наименование  
сокращенное наименование  
почтовый адрес  
телефон  
адрес официального сайта  
адрес электронной почты*



### + 1. Уместность.

### + 2. Актуальность. <https://krasnogorsk.ru> +7 (468) 602-035

### + 3. Доступность.

## Условия

Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)
Da	Da	Da	Da

## НАША ПОЛИКЛИНИКА

### Вы находитесь в:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская городская больница»

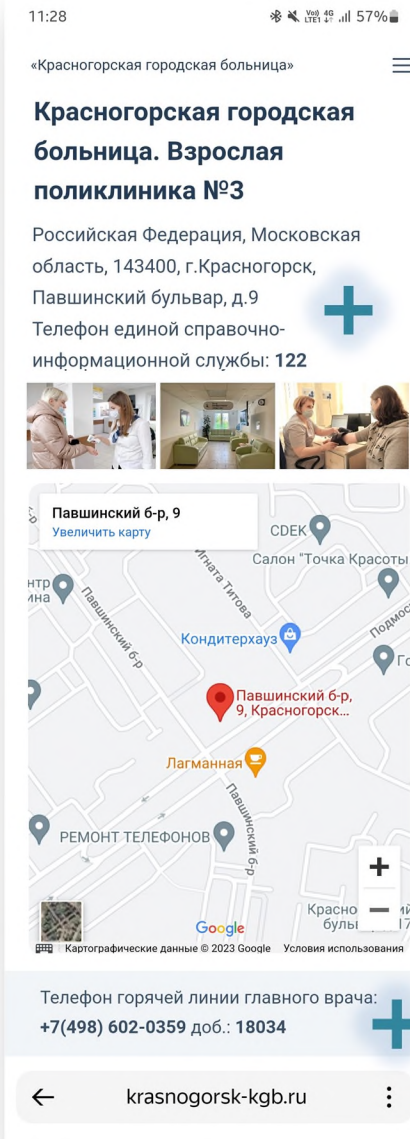
Поликлиника №3

Адрес: Московская область, г.Красногорск, Павшинский бульвар, д.9  
Телефон: 122  
Веб-сайт: krasnogorsk-kgb.ru  
E-mail: mokgb@mail.ru  
Руководитель: Заведующий поликлиникой №3 Говтва Анна Игоревна

### Мы являемся структурным подразделением:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская городская больница»

Краткое наименование: ГБУЗ МО «КГБ»  
Адрес: 143410, Россия, Московская область, г. Красногорск, ул. Карбышева, д. 4  
Телефон горячей линии  
главного врача: +7(498) 602-035 доб.: 18034  
Веб-сайт: krasnogorsk-kgb.ru  
E-mail: mokgb@mail.ru  
Руководитель: директор Морозова Елена Николаевна





**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



**Элемент системы информирования**  
Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности



- + 1. **Наличие.**
- + 2. **Уместность.**
- + 3. **Актуальность.**
- + 4. **Доступность.**



**НАША  
ПОЛИКЛИНИКА**

Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности

1. Юридическое лицо: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская городская больница»
2. ОГРН: 1225000074848
3. Дата регистрации юридического лица: 18.07.2022
4. Сведения об участниках / учредителях юридического лица: Московская область
5. Сведения о лицензиях:

Серия и номер лицензии – Л041-01162-50/00284860, лицензируемый вид деятельности – фармацевтическая деятельность, дата начала действия лицензии – 29.07.2019, лицензирующий орган – министерство здравоохранения Московской области.

Серия и номер лицензии – Л017-01162-50/00149836, лицензируемый вид деятельности – оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений, дата начала действия лицензии – 22.07.2020, лицензирующий орган – министерство здравоохранения Московской области.

Серия и номер лицензии – Л041-01162-50/00573964, лицензируемый вид деятельности – медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), дата начала действия лицензии – 16.12.2020, лицензирующий орган – министерство здравоохранения Московской области.

**ВЫПИСКА**  
из Единого государственного реестра юридических лиц

31.05.2023 № Ю99965-23-86348262

Настоящая выписка содержит сведения о юридическом лице

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КРАСНОГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

ОГРН 1225000074848

включенные в Единый государственный реестр юридических лиц по состоянию на 31 мая 2023 г.

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	Полное наименование на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КРАСНОГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
2	ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения	1225000074848 18.07.2022
3	Сокращенное наименование на русском языке	ГБУЗ МО «КГБ»
4	ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения	1225000074848 18.07.2022
Место нахождения и адрес юридического лица		
5	Место нахождения юридического лица	Московская область, г.О. КРАСНОГОРСКИЙ, г. КРАСНОГОРСКИЙ
6	ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения	1225000074848 18.07.2022
		143410.

**Выписка**  
из реестра лицензий по состоянию на 11:37 31.05.2023 г.

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01162-50/00573964;
3. Дата предоставления лицензии: 16.12.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Московской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
  - полное наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская городская больница»;
  - сокращенное наименование - ГБУЗ МО «КГБ»;
  - ОФ - Государственное бюджетное учреждение;
  - адрес места нахождения - 143410, Россия, Московская область, г.о. Красногорск, г. Красногорск, б-р Павшинский, д. 9; ОГРН - 1225000074848;
- идентификационный номер налогоплательщика: 5024223478;
- лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
- адрес мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

11:34 56%

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ ИЗ ЕГРЮЛ/ЕГРИП

ГЛАВНАЯ О СЕРВИСЕ

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ ИЗ ЕГРЮЛ/ЕГРИП В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПОИСКА**

1. **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КРАСНОГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

143410, РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., КРАСНОГОРСКИЙ Г.О., КРАСНОГОРСКИЙ Г., ПАВШИНСКИЙ Б-Р, Д. 9, ОГРН: 1225000074848, Дата присвоения ОГРН: 18.07.2022, ИНН: 5024223478, КПП: 502401001, ДИРЕКТОР: Морозова Елена Николаевна

ПОЛУЧИТЬ ВЫПИСКУ

egrul.nalog.ru

11:36 56%

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Перейти на сайт Территориального органа

**Электронные сервисы**

ПОИСК ЛИЦЕНЗИЙ В ЕДИНOM РЕЕСТРЕ ЛИЦЕНЗИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЛИЦЕНЗИЙ, ВЫДАННЫХ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕДАННЫМ ПОЛНОМОЧИЕМ ПО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Л041-01162-50/00573964

Вывести реестр Расширенный поиск

Регистрационный номер Сведения в документах подтверждающем наличие лицензии Дата регистрации

Л041-01162-50/00573964 14.06.2023. Приказ: 878-УП

roszdravnadzor.gov.ru



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Информация о размещении элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о наименовании (полном и сокращенном) медицинской организации, режиме работы, контактная информация медицинской организации (телефон, адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовый адрес)	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о создании юридического лица и перечне лицензий на осуществление медицинской деятельности	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о структуре медицинской организации	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о системе управления медицинской деятельностью медицинской организации. График приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты, номера кабинета	Da	Da	Da	Da	Da
Контактная информация органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального фонда обязательного медицинского страхования, территориального органа Федеральной	Da	Da	Da	Da	Da
Правила поведения пациента в медицинской организации	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о порядке ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента	Da	Da	Da	Da	Da

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
1	2	3	4	5	6
Информация о медицинских работниках поликлиники (об уровне их образования и об их квалификации)	Da	Da	Da	Da	Da
Расписание приема врачей поликлиники	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о противодействии коррупции	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации и перечне страховых медицинских организаций, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о видах, условиях и формах оказываемой медицинской помощи в поликлинике	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о порядке, об объемах и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о маршрутизации пациентов поликлиники	Da	Da	Da	Da	Da
Информация о правилах записи на первичный прием, консультацию, диагностические исследования и правилах подготовки к ним	Da	Da	Da	Нет	Нет
Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации					
Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре					
Информация об иммунопрофилактике инфекционных болезней (вакцинации) в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям					



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**



Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Информация о профилактике социально-значимых заболеваний, о существующих способах отказа от потребления алкоголя и табака, оказание медицинской помощи при никотиновой, алкогольной или наркотической зависимости					
Информация о необходимости экстренного обращения за медицинской помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, а также обучении пациентов, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях					
Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; перечень 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; перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; перечень 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 – сумма «Да»  
в столбце 6

«Да» – 17



**Критерий «Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации» (целевое значение – 100%)**

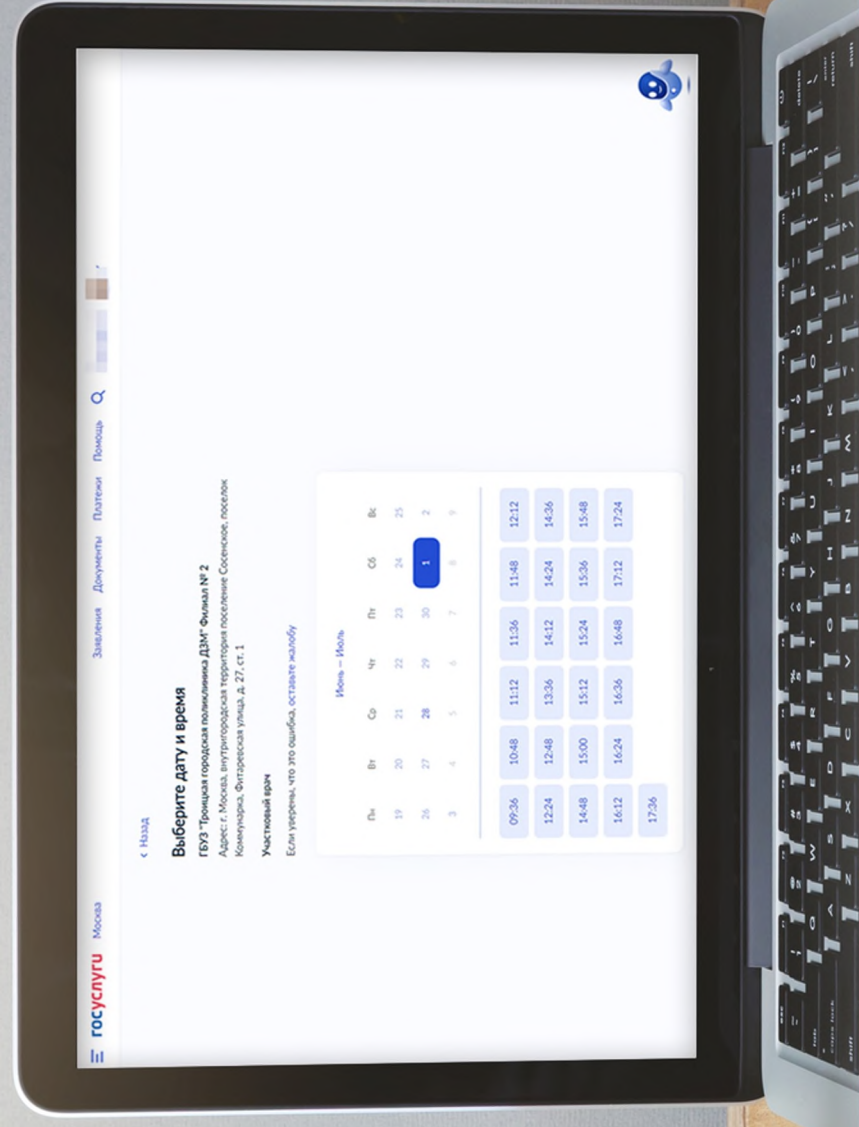


Элемент системы информирования	Условия				Выполнение условий (Да/Нет)
	Наличие (Да/Нет)	Уместность (Да/Нет)	Актуальность (Да/Нет)	Доступность (Да/Нет)	
<i>I</i>	2	3	4	5	6
Информация о предоставлении платных медицинских и иных услуг (правила предоставления; перечень оказываемых платных медицинских услуг; информация о ценах (тарифах) на медицинские услуги; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; примеры оформления документов (договор, акт), необходимых для получения платных медицинских услуг)					
Нормативные правовые акты (в том числе изданные федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующие вопросы организации медицинской деятельности, включая: преювенность оказания медицинской помощи на всех этапах; оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций; маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях					
Доля элементов системы информирования посетителей об организации медицинской деятельности поликлиники, отвечающих условиям, %					65,4
Достижение целевого значения (Да/Нет):					Нет

$$D_{эл} = \frac{I}{26} \times 100, \%$$

$$D_{эл} = 17/26 \times 100\% = 65,4\%$$





## КРИТЕРИЙ

ДОЛЯ ВРЕМЕНИ ПРИЕМОВ ВРАЧА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ В  
ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ, ОТВЕДЕННОГО ДЛЯ ПРИЕМА  
ПО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ



**Критерий «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи» (целевое значение – не менее 50%)**

**1** Получить данные времени приема врачей, осуществляющих прием для оказания медицинской помощи в плановой форме на основании графиков учета рабочего времени

**2** Заполнить проверочный лист критерия «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи»

**3**

Выгрузить из медицинской информационной системы данные о слотах предварительной записи к врачам медицинской организации, осуществляющим прием для оказания медицинской помощи в плановой форме





**Критерий «Доля времени приемов  
врача для оказания медицинской  
помощи в плановой форме в течение  
рабочей смены, отведенного для  
приема по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 50%)



**4 приема** врачей-терапевтов участковых/ врачей-педиатров участковых/ врачей общей практики (семейных врачей) или врачей-психиатров участковых/ врачей-психиатров-наркологов участковых/ врачей-фтизиатров участковых и  
**3 приема** врачей узких специальностей

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута	Время приема по предварительной записи, минута	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)
1	2	3	4	5	6
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					
Достижение целевого значения (Да/Нет):					





# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи» (целевое значение – не менее 50%)**

*Количество  
слотов записи  
= ? - 137 = ?*



Отчет по записи на прием к врачу за период  
Взрослая поликлиника №3 (КГБ)  
ФИО врача Газал Маркус Азиз  
За период с: 29.05.2023 по: 04.06.2023

Специальность: Терапия

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О.	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
128	30.05.2023	13:36	[Интернет]	1523403, ИГБ9103				Московская обл., г. Красногорск, б-р. Подмосковский, д.10, кв.64	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Подмосковский, д.10, кв.64		ВП3-11
129	30.05.2023	13:48	[Интернет]	158273				Московская обл., г. Клин, д. Отрада, д.14	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.24, кв.628		ВП3-12
130	30.05.2023	14:00	[Интернет]	163943				Московская обл., г. Красногорск, ул. Авангардная, д.4, кв.159	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.11, кв.162		ВП3-12
131	30.05.2023	14:12	[Интернет]	1555491				Еврейская Аобл, г. Виробиджан, ул. Советская, д.3, кв.4	Московская обл., г. Красногорск, Пашинский б-р, д.7, кв.227		ВП3-04
132	30.05.2023	14:24	[Интернет]	КДЦ 329466613				Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.14, кв.247	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.14, кв.247		ВП3-13
133	30.05.2023	14:36	[Интернет]	1553516				Ростовская обл, г. Ростов-на-Дону, ул. Офицерская, д.19/3	Московская обл, г. Красногорск, Красногорский б-р, д.21, кв.295		ВП3-06
134	30.05.2023	14:48	[Интернет]	1543998				Московская обл., г. Красногорск, ул. Игоря Мерлушкина, д.8, кв.341.	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.19, кв.117		ВП3-06
135	31.05.2023		[В] Газал Маркус Азиз	4523530				Московская обл., г. Королев, ул. Декабристов, 6/8	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.28, кв.167		ВП3-06
136	31.05.2023		[В] Газал Маркус Азиз	1528433				Московская обл., г. Красногорск, б-р. Ильинский, д.2а, кв.475	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Ильинский, д.2а, кв.475		ВП3-09
137	31.05.2023	14:00	[Интернет]	КДЦ-21200490;1514286				Московская обл., г. Красногорск, Красногорский б-р, д.34, кв.91	Московская обл, г. Красногорск, Красногорский б-р, д.34, кв.91		ВП3-06
138	31.05.2023	14:12	[Интернет]	1529944				Кемеровская обл., г. Кемерово, ул. Ворошилова, д.17, горн. А, кв.204	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Ильинский, д.8, кв.155		ВП3-14
139	31.05.2023	14:24	[Интернет]	1528808				Московская обл, г. Красногорск, ул. Спасская, д.1, к.1, кв.68	Московская обл, г. Красногорск, ул. Спасская, д.1, к.1, кв.68		ВП3-01

*31.05.2023*

*Шаг записи - 12 минут*

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута	Время приема по предварительной записи, минута	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)
1	2	3	4	5	6
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>262</i>	<i>234</i>	<i>228</i>	
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>261</i>	<i>360</i>		
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>260</i>	<i>444</i>		
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>259</i>	<i>480</i>		
<i>Врач-невролог</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>366</i>	<i>117</i>		
<i>Врач-кардиолог</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>367</i>	<i>390</i>		
<i>Врач-хирург</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>364</i>	<i>480</i>		
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					
Достижение целевого значения (Да/Нет):					

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи» (целевое значение – не менее 50%)**

Отчет по записи на прием к врачу за период  
 Взрослая поликлиника №3 (КГБ)  
 ФИО врача Газал Маркус Азиз  
 За период с: 29.05.2023 по:04.06.2023

Специальность: Терапия

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
152	31.05.2023	17:48	[Интернет]	КДЦ-017303				г Москва, ш Открытое, д 3, к 7, кв 2	обл Красноярская, г Красноярск, б-р Красноярский, д 21, кв 182		ВП3-06
153	31.05.2023	18:00	[Интернет]	1510942				Московская обл, г Красноярск, Красноярский б-р, д 26, кв 211	Московская обл, г Красноярск, Красноярский б-р, д 26, кв 211		ВП3-06
154	31.05.2023	18:12	[Интернет]	1554955 Е32-13043ТБ				Московская обл, г Красноярск, Ильинский б-р, д 5, кв 39	Московская обл, Красноярск, Ильинский б-р, д 5, кв 39		ВП3-09
155	31.05.2023	18:24	[Интернет]	1514979				Московская обл, г Красноярск, б-р Павшинский, д 15, кв 38	Московская обл, г Красноярск, б-р Павшинский, д 15, кв 38		ВП2-15
156	31.05.2023	18:36	[Интернет]	1500212, ИГБ2533834				Московская обл, г Красноярск, ул Игната Титова, д 7, кв 113	Московская обл, г Красноярск, ул Игната Титова, д 7, кв 113		ВП3-02
157	31.05.2023	18:48	[Интернет]	1553470				Респ Татарстан, Ленингорский р-н, г Ленингорск, пр-кт 50 лет Победы, д 13, кв 6	Московская обл, г Красноярск, Павшинский б-р, д 2, кв 12		ВП3-09
158	31.05.2023	19:00	[Интернет]	1537194				Московская обл, г Красноярск, б-р Ильинский, д 2а, кв 146	Московская обл, г Красноярск, б-р Ильинский, д 2а, кв 146		ВП3-09
159	31.05.2023	19:12	[Интернет]	1553302				г Москва, ул Коломенская, д 5, кв 156	Московская обл, г Красноярск, Ильинский б-р, д 9, кв 75		ВП3-12
160	31.05.2023	19:24	[Интернет]	1554376				Московская обл, г Красноярск, Красноярский б-р, д 17, кв 671	Московская обл, г Красноярск, Красноярский б-р, д 17, кв 671		ВП3-11
161	31.05.2023	19:36	[Интернет]	1585569А				Орловская обл., Новодеревеньковский р-н, пгт. Хомутово, пер. Заводской, д 4, кв 8	Московская обл, г Красноярск, ул Молодежная, д 3		ВП3-11
162	31.05.2023	19:48	[Интернет]	1528294				край, Ставропольский, Гавричский р-н., с. Бештагар, ул. Гагарина, д.35, кв.3	Московская обл., г. Красноярск, б-р Подмосковский, д.9, кв.124		ВП3-04

31.05.2023

Количество слотов записи = 162 - 137 = 25



Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута	Время приема по предварительной записи, минута	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)
1	2	3	4	5	6
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	262	234	228	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	261	360	300	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	260	444	25 × 12 = 300	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	480		
Врач-невролог	31.05.2023	366	117		
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	390		
Врач-хирург	31.05.2023	364	480		
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					
Достижение целевого значения (Да/Нет):					



**Критерий «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 50%)



$$D_{вр} = \frac{T_{пр}}{T_{общ}} \times 100, \%$$

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута <i>T<sub>общ</sub></i>	Время приема по предвари-тельной записи, минут <i>T<sub>пр</sub></i>	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%) <i>D<sub>вр</sub></i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>262</i>	<i>234</i>	<i>228</i>	<i>97,4</i>
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>261</i>	<i>360</i>	<i>300</i>	<i>83,3</i>
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>260</i>	<i>444</i>	<i>444</i>	<i>100</i>
<i>Врач-терапевт участковый</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>259</i>	<i>480</i>	<i>480</i>	<i>100</i>
<i>Врач-невролог</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>366</i>	<i>117</i>	<i>105</i>	<i>74,8</i>
<i>Врач-кардиолог</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>367</i>	<i>390</i>	<i>360</i>	<i>92,3</i>
<i>Врач-хирург</i>	<i>31.05.2023</i>	<i>364</i>	<i>480</i>	<i>480</i>	<i>100</i>
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					
Достижение целевого значения (Да/Нет):					





**Критерий «Доля времени приемов  
врача для оказания медицинской  
помощи в плановой форме в течение  
рабочей смены, отведенного для  
приема по предварительной записи»  
(целевое значение – не менее 50%)**



*Если значение, внесенное в столбец 6,  
составляет **менее 50%**, следует прекратить  
проведения оценки достижения целевого  
значения критерия*

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута	Время приема по предварительной записи, минута	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)
1	2	3	4	5	6
Врач-терапевт участковый	15.05.2023	231	210	210	100
Врач-терапевт участковый	15.05.2023	233	210	84	<b>40</b>
Врач-терапевт участковый	16.05.2023	235			
Врач-терапевт участковый	16.05.2023	232			
Врач-эндокринолог	15.05.2023	352			
Врач-оториноларинголог	17.05.2023	357			
Врач-кардиолог	17.05.2023	362			
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					
Достижение целевого значения (Да/Нет):					



**Критерий «Доля времени приемов врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 50%)



Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема, минута	Время приема по предвари-тельной записи, минут	Доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)
1	2	3	4	5	6
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	262	234	228	97,4
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	261	360	300	83,3
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	260	444	444	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	480	480	100
Врач-невролог	31.05.2023	366	117	105	74,8
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	390	360	92,3
Врач-хирург	31.05.2023	364	480	480	100
Минимальная доля времени, отведенного для приема по предварительной записи, (%)					74,8
Достижение целевого значения (Да/Нет):					Da



## **КРИТЕРИЙ**

**ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНЯТЫХ В СООТВЕТСТВИИ СО  
ВРЕМЕНЕМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ, ОТ ОБЩЕГО  
КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ, ПРИНЯТЫХ ПО  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ**

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 80%)

**1** Получить данные времени приема врачей, осуществляющих прием для оказания медицинской помощи в плановой форме на основании графиков учета рабочего времени

Проверочный лист достижения целевого значения критерия «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»

Наименование поликлиники \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5

Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, % \_\_\_\_\_  
Достижение целевого значения (Да/Нет) \_\_\_\_\_  
ФИО, должность проводившего оценку \_\_\_\_\_ ФИО, должность представителя поликлиники \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**3** Выгрузить из медицинской информационной системы данные о предварительной записи на прием, заполнить проверочный лист, провести наблюдение и опрос пациентов перед кабинетами приема



**2** Заполнить проверочный лист критерия «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»

**4** Провести наблюдение и опрос пациентов перед кабинетами приема



График МЗБ учета рабочего времени в расчете недели труда

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

Сокр.	Код	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Всень
Ж	01							
Л	02							
Т	03							
С	04							
004	05							
К	06							
ПК	07							
П	08							
ОТ	09							
ОД	10							
У	11							
УД	12							
УД	13							
УД	14							
ОК	15							
Д	16							
ОД	17							
УД	18							
УД	19							
УД	20							
УД	21							
УД	22							
УД	23							
УД	24							
УД	25							
УД	26							



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 80%)



**4 приема** врачей-терапевтов участковых/ врачей-педиатров участковых/ врачей общей практики (семейных врачей) или врачей-психиатров участковых/ врачей-психиатров-наркологов участковых/ врачей-фтизиатров участковых и  
**3 приема** врачей узких специальностей

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи» (целевое значение – не менее 80%)**



Унифицированная форма № Т-12  
Утверждена Постановлением Правительства  
России от 05.01.2004 № 1

Формы по ОКУД  
по ОКТО

Код  
0101007

ГБУЗ МО «КГБ» Взрослая поликлиника №3  
(наименование организации)  
Терапевтическое отделение ВПО №3  
(наименование структурного подразделения)

Номер документа	Дата составления	Отчетный период
05.04.2023		01.05.2023   31.05.2023

ГРАФИК МАЙ  
учета рабочего времени  
и расчета оплаты труда

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

Код		Код буквенный	цифровой
буквенный	цифровой		
Я	01		
Н	02		
РВ	03		
С	04		
ВМ	05		
К	06		
ПК	07		
ПМ	08		
ОТ	09		
ОД	10		
У	11		
УВ	12		
УД	13		
Р	14		
ОЖ	15		
ДО	16		
ОЗ	17		
ДБ	18		

Унифицированная форма № Т-12  
Утверждена Постановлением Правительства  
России от 05.01.2004 № 1

Формы по ОКУД  
по ОКТО

Код  
0101007

ГБУЗ МО «Красногорская городская больница»  
(наименование организации)  
ВПО №3  
(наименование структурного подразделения)

Номер документа	Дата составления	Отчетный период
31.05.2023		01.05.2023   31.05.2023

ГРАФИК МАЙ  
учета рабочего времени  
и расчета оплаты труда

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

Код		Код буквенный	цифровой
буквенный	цифровой		
Я	01		
Н	02		
РВ	03		
С	04		
ВМ	05		
К	06		
ПК	07		
ПМ	08		
ОТ	09		
ОД	10		
У	11		
УВ	12		
УД	13		
Р	14		
ОЖ	15		
ДО	16		
ОЗ	17		
ДБ	18		

Продолжительность работы в дневное время  
Продолжительность работы в ночное время  
Продолжительность работы в выходные и нерабочие праздничные дни  
Продолжительность сменочной работы  
Продолжительность работы вахтовым методом  
Служебная командировка  
Повышение квалификации с отрывом от работы  
Повышение квалификации с отрывом от работы в другой местности  
Ежегодный основной оплачиваемый отпуск  
Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск  
Дополнительный отпуск в связи с обучением с сохранением среднего заработка работникам, совмещающим работу с обучением  
Сокращенная продолжительность рабочего времени для обучающихся без отрыва от производства с частичным сохранением заработной платы  
Дополнительный отпуск в связи с обучением без сохранения заработной платы  
Отпуск по беременности и родам (отпуск в связи с установлением новорожденного ребенка)  
Отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет  
Отпуск без сохранения заработной платы, предоставляемый работнику по разрешению работодателя  
Отпуск без сохранения заработной платы при условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации  
Ежегодный дополнительный отпуск без сохранения заработной платы

Временная нетрудоспособность (кроме случаев, предусмотренных кодом "Т") с назначением пособия согласно законодательству  
Временная нетрудоспособность без назначения пособия в случаях, предусмотренных законодательством  
Сокращенная продолжительность рабочего времени против нормальной продолжительности рабочего дня в случаях, предусмотренных законодательством  
Время вынужденного прогула в случае признания увольнения, перевода на другую работу или отстранения от работы незаконными с возмещением на прежней работе  
Невыходы на время исполнения государственных или общественных обязанностей согласно законодательству  
Прогулы (отсутствие на рабочем месте без уважительных причин в течение рабочего, установленного законодательством)  
Продолжительность работы в режиме неполного рабочего времени по инициативе работодателя в случаях, предусмотренных законодательством  
Выходные дни (ежегодный отпуск) и нерабочие праздничные дни  
Дополнительные выходные дни (оплачиваемые)  
Дополнительные выходные дни (без сохранения заработной платы)  
Забастовка (при условиях и в порядке, предусмотренных законом)  
Неявки по уважительным причинам (по уважительным обстоятельствам)  
Время простое по вине работодателя  
Время простое по причинам, не зависящим от работодателя и работника  
Время простое по вине работника  
Отстранение от работы (недопущение к работе) с оплатой (пособием) в соответствии с законодательством  
Отстранение от работы (недопущение к работе) по причинам, предусмотренным законодательством, без начисления заработной платы  
Время приостановки работы в случае задержки выплаты заработной платы

Код		Код буквенный	цифровой
буквенный	цифровой		
Б	19		
Т	20		
ЛЧ	21		
ПВ	22		
Г	23		
ПР	24		
НС	25		
В	26		
ОВ	27		
НВ	28		
ЗБ	29		
НН	30		
РП	31		
НП	32		
ВП	33		
НО	34		
НБ	35		
НЗ	36		

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	255		
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	256		
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	258		
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259		
Врач-невролог	31.05.2023	366		
Врач-кардиолог	31.05.2023	367		
Врач-дерматолог	31.05.2023	368		
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи» (целевое значение – не менее 80%)**



Отчет по записи на прием к врачу за период  
Взрослая поликлиника №3 (КГБ)  
ФИО врача Гасанова Ильхама Али кызы  
За период с: 31.05.2023 по: 31.05.2023

Специальность Терапия

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
1	31.05.2023		[В] Гасанова Ильхама Али кызы	77949611				Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951	Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951		
2	31.05.2023	09:00	[Интернет]	1542792				Нижегородская обл., г. Дзержинск, пр-кт. Свердлова, д.86А, кв.36	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.16, кв.380		ВП3-13
3	31.05.2023	09:12	[Интернет]	1539523				г Москва, ул Маршала Ерёменко, д 5, к 2, кв 82	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.17, кв.575		ВП3-11
4	31.05.2023	09:24	[Интернет]	040433				Московская обл., Красногорский р-н, г Красногорск, ул Заводская, дом 27, кв. 92	Московская обл., г. Красногорск, ул. Заводская, д.27, кв.92		ВП2-12
5	31.05.2023	09:36	[Интернет]	1531893				Чувашская Республика -г. Чебоксары, 15, кв.202	Московская обл.,г. Красногорск,ул. Спасская, 1, стр.2, кв.143		ВП3-03
6	31.05.2023	09:48	[Интернет]	1547193				Московская обл., г. Мытищи, ул. Летняя, д.34, корп.2, кв.212	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.46, кв.77		ВП3-05
7	31.05.2023	10:00	[Интернет]	1501907				Московская обл., Лотошинский р-н., рп. Лотошино, ул. Колхозная, д.28	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.18, кв.212		ВП3-20
8	31.05.2023	10:12	[Интернет]	1525314				Краснодарский край, Сочи г.,Я.Фабрициуса ул.,2 кор. 27А,к.6	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.24, кв.5		ВП3-12
9	31.05.2023	10:24									

Шаг записи  
- 12 минут

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	255	08:00-15:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	256	09:00-16:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	258	08:00-15:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	09:00-	
Врач-невролог	31.05.2023	366	16:00-17.45	
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	14:00-20.00	
Врач-дерматолог	31.05.2023	368	15.00-20.00	

Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)

Достижение целевого значения (Да/Нет):

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи» (целевое значение – не менее 80%)**



Отчет по записи на прием к врачу за период  
Взрослая поликлиника №3 (КГБ)  
ФИО врача Гасанова Ильхама Али кызы  
За период с: 31.05.2023 по:31.05.2023

Специальность Терапия

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
1	31.05.2023		[В] Гасанова Ильхама Али кызы	7794961				Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951	Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951		
2	31.05.2023	09:00	[Интернет]	1542792				Нижегородская обл., г. Дзержинск, пр-кт. Свердлова, д.86А, кв.36	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.10, кв.380		ВП3-13
3	31.05.2023	09:12	[Интернет]	1539523				г Москва, ул Маршала Ерёменко, д.5, к.2, кв.82	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.17, кв.575		ВП3-11

33	31.05.2023	15:24	[Интернет]	1511461				Московская обл, г Красногорск, Павшинский б-р, д.12, к.65	Московская обл, г Красногорск, Павшинский б-р, д.12, к.65		ВП3-09
34	31.05.2023	15:36	[Интернет]	68864444776				Московская обл., г. Красногорск, ул. Братьев Герожакинских, д.4, кв.16	Московская обл., г. Красногорск, ул. Братьев Герожакинских, д.4, кв.16		19-ВП1
35	31.05.2023	15:48	[Интернет]	1549010				Рязанская обл., г. Рязань, мкр. Олимпийский городок, д.1, кв.958	Московская обл., г. Красногорск, п. Ильинское-Усово, ул. Заповедная, д.2, кв.20		ВП3-20
36	31.05.2023	16:00	[В] Волкова Виктория Вячеславовна	1548343				Респ. Дагестан, Унцукульский р-н., с. Гимры, д.2, кв.11	Московская обл., г. Красногорск, ул. Видора Трифонова, д.3, кв.229		ВП3-20
37	31.05.2023	16:12	[В] Волкова Виктория Вячеславовна	1553656				Респ Дагестан, Кизилпортовский р-н, село Новый Чиркей, ул Джамалдинова, д.14	Московская обл, г Красногорск, ул Авангардная, д.10, кв.94		ВП3-17
38	31.05.2023	16:24	[В] Волкова Виктория Вячеславовна	2846178				Московская обл., г. Красногорск, б-р. Подмосковский, д.2, кв.46	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Подмосковский, д.2, кв.46		ВП3-10
39	31.05.2023	16:36	[В] Волкова Виктория Вячеславовна	7825867				Московская обл, г Красногорск, ул Авангардная, д.5	Московская обл, г Красногорск, ул Авангардная, д.5		ВП3-17
40	31.05.2023	16:48	[В] Волкова Виктория Вячеславовна	702456789				обл Московская, г Пушкино, ул Митинская, д.52, кв.28	обл Московская, г Пушкино, ул Митинская, д.52, кв.28		

16:48 + 0:12 шаг записи = 17:00

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	255	08:00-15:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	256	09:00-16:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	258	08:00-15:00	
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	09:00-17:00	
Врач-невролог	31.05.2023	366	16:00-17.45	
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	14:00-20.00	
Врач-дерматолог	31.05.2023	368	15.00-20.00	
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				





**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 80%)



*ΔT – разница между временем входа пациента в кабинет и временем предварительной записи*



**Отчет по записи на прием к врачу за период**

Взрослая поликлиника №3 (КГБ)

ФИО врача Гасанова Ильхама Али кызы

Специальность Терапия

За период с: 31.05.2023 по: 31.05.2023

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	31.05.2023		[В] Гасанова Ильхама Али кызы	7794961				Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951	Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951		
2	31.05.2023	09:00 [Интернет]	①	1542792				Нижегородская обл., г. Дзержинск, пр-кт. Свердлова, д.86А, кв.36	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.10, кв.380		ВП3-13
3	31.05.2023	09:12 [Интернет]	②	1539523				г Москва, ул Маршала Еременко, д 5, к 2, кв 82	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.17, кв.575		ВП3-11
4	31.05.2023	09:24 [Интернет]		040433				Московская обл., Красногорский р-н, г Красногорск, ул Заводская, дом 27, кв. 92	Московская обл., г. Красногорск, ул. Заводская, д.27, кв.92		ВП2-12
5	31.05.2023	09:36 [Интернет]	③	1531893				Чувашская Республика -г. Чебоксары., 15, кв.202	Московская обл.,г. Красногорск,ул. Спасская, 1, стр.2, кв.143		ВП3-03
6	31.05.2023	09:48 [Интернет]	④	1547193				Московская обл., г. Мытищи, ул. Летняя, д.34, корп.2, кв.212	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.46, кв.77		ВП3-05
7	31.05.2023	10:00 [Интернет]	⑤	1501907				Московская обл., Лотошинский р-н., рп. Лотошино, ул. Колхозная, д.28	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.18, кв.212		ВП3-20
8	31.05.2023	10:12 [Интернет]		1525314				Краснодарский край, Сочи г., Я.Фабрициуса ул.,2 кор. 27А,к.6	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.24, кв.5		ВП3-12
9	31.05.2023	10:24									

*Шаг записи 12 минут (T шаг)*

$$\Delta T = \frac{|t_{вх} - t_{пз}|}{T_{шаг}} \times 100, \%$$

$$\Delta T_1 = |9.03 - 9.00| / 12 \times 100 = 3 / 12 \times 100 = 25\%$$

$$\Delta T_2 = |9.15 - 9.12| / 12 \times 100 = 3 / 12 \times 100 = 25\%$$

$$\Delta T_3 = |9.28 - 9.36| / 12 \times 100 = 8 / 12 \times 100 = 66,7\%$$

$$\Delta T_4 = |9.44 - 9.48| / 12 \times 100 = 4 / 12 \times 100 = 33,3\%$$

$$\Delta T_5 = |9.58 - 10.00| / 12 \times 100 = 2 / 12 \times 100 = 16,7\%$$



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 80%)



$$D_{\text{ППЗ}} = \frac{q_{\text{п}}}{5} \times 100, \%$$

*D<sub>ППЗ</sub> – доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи*

*q<sub>п</sub> – количество пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи*

$$D_{\text{ППЗ}} = 4/5 \times 100 = 80\%$$

**Отчет по записи на прием к врачу за период**

Взрослая поликлиника №3 (КГБ)

ФИО врача Гасанова Ильхама Али кызы

Специальность Терапия

За период с: 31.05.2023 по: 31.05.2023

№	Дата приема	Время приема	Источник	№ Карты	Ф.И.О	Дата рождения	Серия и номер полиса	Адрес регистрации	Адрес проживания	Телефон	Участок
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	31.05.2023		[В] Гасанова Ильхама Али кызы	779496И				Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951	Московская обл., г. Красногорск, д. Путилково, ул. Сходненская, д.17, кв.951		
2	31.05.2023	09:00 [Интернет]	1	1542792	Вход в кабинет в 09:03			Нижегородская обл., г. Дзержинск, пр-кт. Свердлова, д.86А, кв.36	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.10, кв.380		ВП3-13
3	31.05.2023	09:12 [Интернет]	2	1539523	Вход в кабинет в 09:15			г Москва, ул Маршала Еременко, д 5, к 2, кв 82	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.17, кв.575		ВП3-11
4	31.05.2023	09:24 [Интернет]		040433	Неявка			Московская обл., Красногорский р-н, г Красногорск, ул Заводская, дом 27, кв. 92	Московская обл., г. Красногорск, ул. Заводская, д.27, кв.92		ВП2-12
5	31.05.2023	09:36 [Интернет]	3	1531893	Вход в кабинет в 09:28			Чувашская Республика -г. Чебоксары., 15, кв.202	Московская обл.,г. Красногорск,ул. Спасская, 1, стр. 2, кв.143		ВП3-03
6	31.05.2023	09:48 [Интернет]	4	1547193	Вход в кабинет в 09:44			Московская обл., г. Мытищи, ул. Лётная, д.34, корп.2, кв.212	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.46, кв.77		ВП3-05
7	31.05.2023	10:00 [Интернет]	5	1501907	Вход в кабинет в 09:58			Московская обл., Лотошинский р-н., рп. Лотошино, ул. Колхозная, д.28	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.18, кв.212		ВП3-20
8	31.05.2023	10:12 [Интернет]		1525314				Краснодарский край, Сочи г.,Я.Фабрициуса ул.,2 кор. 27А,к.6	Московская обл., г. Красногорск, б-р. Красногорский, д.24, кв.5		ВП3-12
9	31.05.2023	10:24									

*Шаг записи – 12 минут (Т шаг)*

$\Delta T_1$  25%



$\Delta T_2$  25%



$\Delta T_3$  66,7%



$\Delta T_4$  33,3%



$\Delta T_5$  16,7%



**Принято в соответствии со временем предварительной записи, если  $\Delta T \leq 50\%$**



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи» (целевое значение – не менее 80%)**



Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, % <i>D<sub>ТПЗ</sub></i>
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	255	08:00-15:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	256	09:00-16:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	258	08:00-15:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	09:00-17:00	80
Врач-невролог	31.05.2023	366	16:00-17.45	100
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	14:00-20:00	80
Врач-дерматолог	31.05.2023	368	15:00-20:00	80
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи»**  
(целевое значение – не менее 80%)



*Если значение, внесенное в столбец 5, составляет **менее 80%**, следует прекратить проведения оценки достижения целевого значения критерия*

Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	15.05.2023	231	08.00.-12.00	<b>60</b>
Врач-терапевт участковый	15.05.2023	233	10.00.-14.00	
Врач-терапевт участковый	16.05.2023	235	14.00.-18.00.	
Врач-терапевт участковый	16.05.2023	232	16.00.-20.00.	
Врач-эндокринолог	15.05.2023	352	08.00.-14.00.	
Врач-оториноларинголог	17.05.2023	357	12.00.-18.00.	
Врач-кардиолог	17.05.2023	362	14.00.-20.00.	
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				
Достижение целевого значения (Да/Нет):				



**Критерий «Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи» (целевое значение – не менее 80%)**



Наименование специальности	Дата оцениваемого приема (в формате дд.мм.гггг)	Номер или наименование кабинета	Время приема по предварительной записи (в формате чч:мм - чч:мм)	Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, %
1	2	3	4	5
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	255	08:00-15:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	256	09:00-16:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	258	08:00-15:00	100
Врач-терапевт участковый	31.05.2023	259	09:00-17:00	80
Врач-невролог	31.05.2023	366	16:00-17.45	100
Врач-кардиолог	31.05.2023	367	14:00-20:00	80
Врач-дерматолог	31.05.2023	368	15:00-20:00	80
Минимальная доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, (%)				80
Достижение целевого значения (Да/Нет):				Da



## **КРИТЕРИЙ**

**ДОЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ЗАПИСЕЙ НА ПРИЕМ В ПОЛИКЛИНИКУ, СОВЕРШЕННЫХ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ В РЕГИСТРАТУРУ, ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ЗАПИСЕЙ**



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей» (целевое значение – не более 50%)**

- 1** Выгрузить из медицинской информационной системы сводный отчет об общем количестве предварительных записей на прием в поликлинику и количестве записей в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру поликлиники



Проверочный лист достижения целевого значения критерия «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей»

Наименование поликлиники: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Количество записей на прием в поликлинику всеми доступными способами, запись	Количество записей на прием в поликлинику при обращении в регистратуру, запись	Доля записей, совершенных при обращении в регистратуру, %	Достижение целевого значения (Да/Нет)
1	2	3	4

ФИО, должность проводившего оценку: \_\_\_\_\_      ФИО, должность представителя поликлиники: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_      Подпись: \_\_\_\_\_

- 2** Заполнить проверочный лист критерия «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей»



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей»**  
(целевое значение – не более 50%)

Количество записей на прием в поликлинику всеми доступными способами, записей	Количество записей на прием в поликлинику при обращении в регистратуру, записей	Доля записей, совершенных при обращении в регистратуру, %	Достижение целевого значения (Да/Нет)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>





# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей» (целевое значение – не более 50%)**

Показатели оценки работы в ЕМИАС по электронной регистратуре за период с 01.04.2023 по 30.04.2023  
Инструкция по ведению актуального расписания

Показатели / Срезы	Показатель наличия актуального расписания	Показатель наличия актуального расписания на завтра	Показатель наличия актуального расписания в среднем за период (%)	План по посещениям за период	Кол-во ячеек расписания	Записано на прием (всего)		Электронная	Записано на прием по источникам записи															
						%	%		Регистратура				Интернет		Инфомат		Врач		Call-центр		Другое ЛПУ			
									чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Юрлинг - 1. Подразделений - 34	88,84%	87,74%	91,88%	0	551 973	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,84%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
08 Красноярск г.о.	88,84%	87,74%	91,88%	0	551 973	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,84%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
[202401] ГБУЗ МО "КГБ"	88,84%	87,74%	91,88%	0	551 973	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,84%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
20240116 / Оптикавская врачебная амбулатория (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, мкр Оптика, ул. Миря, д. 3]	79,17%	79,17%	74,75%	0	16 883	5 346	31,70%	97,93%	138	0,82%	15	10,87%	123	89,13%	1 392	8,25%	242	1,44%	3 424	20,30%	150	0,89%	0	0,00%
20240108 / Архангельская врачебная амбулатория (корпус 1) (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, поселок Архангельское, д. 39]	92,31%	92,31%	84,78%	0	13 287	3 088	23,13%	100,00%	16	0,12%	16	100,00%	0	0,00%	614	4,83%	273	2,08%	2 111	15,91%	54	0,41%	0	0,00%
20240105 / Детская поликлиника №1 (КГБ) [Московская обл., Красногорский р-н., г. Красногорск, ул. Ленина, д. 15, корпус А]	90,20%	90,20%	83,43%	0	16 961	9 008	53,11%	98,33%	1 107	6,53%	795	71,82%	312	28,18%	2 818	16,61%	310	1,83%	4 683	27,61%	90	0,53%	0	0,00%
20240142 / Взрослая поликлиника Карбышева 4 (КГБ) [Московская обл., Красногорский р-н., г. Красногорск, ул. Карбышева, д. 4]	85,14%	85,14%	89,47%	0	41 135	30 015	72,97%	98,03%	5 558	13,51%	2 483	44,67%	3 075	55,33%	3 340	8,12%	851	2,07%	19 904	48,39%	382	0,88%	0	0,00%
20240152 / Архангельская врачебная амбулатория (корпус 2) (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, поселок Архангельское, д. 26]	100,00%	100,00%	98,11%	0	3 299	1 158	35,10%	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	479	14,52%	148	4,43%	517	15,67%	16	0,48%	0	0,00%
20240150 / Детское поликлиническое отделение филиала "Изумрудные холмы" 1 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, б-р Космонавтов, д. 4, корпус А]	89,66%	89,66%	95,71%	0	13 233	8 175	61,78%	98,72%	557	4,21%	303	54,40%	254	45,60%	1 796	13,57%	420	3,17%	5 359	40,50%	43	0,32%	0	0,00%
20240107 / Путиловская врачебная амбулатория (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, деревня Путилково 11]	82,35%	82,35%	82,78%	0	12 161	3 908	32,14%	98,30%	43	0,35%	12	27,91%	31	72,09%	795	6,54%	48	0,39%	2 983	24,53%	39	0,32%	0	0,00%
20240149 / Взрослая поликлиническое отделение филиала "Изумрудные холмы" 1 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, б-р Космонавтов, д. 4А]	100,00%	100,00%	93,97%	0	15 808	11 308	71,54%	99,97%	3 042	19,25%	1 452	47,73%	1 590	52,27%	1 388	8,64%	303	1,92%	6 513	41,21%	84	0,53%	0	0,00%
20240122 / Взрослая поликлиника ф-л "Октябрьская" (КГБ) [Московская обл., Красногорский р-н., г. Красногорск, ул. Октябрьская, д. 17]	97,87%	97,87%	81,42%	0	30 879	14 034	45,74%	99,94%	1 067	3,48%	231	21,65%	836	78,35%	1 354	4,41%	401	1,31%	10 983	35,80%	229	0,75%	0	0,00%
20240126 / Марьиноская амбулатория (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, поселок Отрадное, Пятницкое шоссе, д. 16]	91,44%	91,44%	92,44%	0	15 084	3 525	23,40%	91,17%	1 322	8,78%	811	61,35%	511	38,65%	244	1,82%	1	0,01%	1 949	12,94%	9	0,06%	0	0,00%
20240148 / Детская поликлиника №5 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, деревня Путилково, Слово-Тушинский б-р, д. 6]	95,24%	95,24%	100,00%	0	18 119	8 329	45,97%	98,01%	116	0,64%	34	29,31%	82	70,69%	2 532	13,97%	572	3,16%	5 067	27,97%	42	0,23%	0	0,00%
20240115 / Взрослая поликлиника №4 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, рп Нахабино, ул. Институтская, д. 9А]	90,16%	90,29%	98,99%	0	38 857	27 815	71,58%	98,72%	999	2,57%	485	48,55%	514	51,45%	5 021	12,92%	2 757	7,10%	18 802	47,87%	436	1,12%	0	0,00%
20240134 / ФАП «СВЕТЛЫЕ ГОРЫ» [Московская обл., г. Красногорск, п. Светлые Горы, д. 12а]	100,00%	100,00%	100,00%	0	5 620	758	13,49%	100,00%	4	0,07%	4	100,00%	0	0,00%	3	0,05%	0	0,00%	751	13,36%	0	0,00%	0	0,00%
20240147 / Взрослая поликлиника №5 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, деревня Путилково, Слово-Тушинский б-р, д. 6]	85,99%	85,99%	95,47%	0	31 859	10 620	33,33%	99,39%	167	0,52%	103	61,68%	64	38,32%	1 352	4,24%	1 150	3,61%	7 908	24,82%	43	0,13%	0	0,00%
20240114 / Детская поликлиника №3 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, Павшиноский б-р, д. 9]	97,78%	97,78%	88,05%	0	19 520	11 659	59,73%	99,69%	68	0,35%	31	45,59%	37	54,41%	2 351	12,04%	414	2,12%	8 724	44,69%	102	0,52%	0	0,00%
20240136 / Детская поликлиника №4 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, рп Нахабино, ул. Институтская, д. 9, корпус А]	93,91%	72,72%	95,05%	0	14 488	10 893	75,18%	99,34%	102	0,70%	32	31,37%	70	68,63%	4 392	30,31%	341	2,35%	5 790	39,96%	88	0,47%	0	0,00%
20240124 / Ново-Николаевская амбулатория (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, деревня Путилково, Слово-Тушинский б-р, д. 6А]	80,00%	80,00%	93,33%	0	11 953	3 557	29,76%	99,99%	778	6,49%	773	99,61%	3	0,39%	781	6,53%	4	0,03%	1 908	15,95%	90	0,75%	0	0,00%
20240113 / Взрослая поликлиника №3 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, Павшиноский б-р, д. 9]	97,26%	95,89%	96,72%	0	38 337	20 899	54,51%	99,31%	149	0,39%	25	16,78%	124	83,22%	3 891	10,15%	3 168	8,26%	13 425	35,02%	268	0,70%	0	0,00%
20240104 / Детская поликлиника №2 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, ул. Павшино в/д, д. 2Б]	81,54%	81,91%	95,90%	0	88 972	28 541	29,83%	99,93%	666	0,75%	637	95,65%	29	4,35%	2 675	3,01%	270	0,30%	22 830	25,66%	100	0,11%	0	0,00%
20240103 / Взрослая поликлиника №2 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, ул. Павшино в/д, д. 2Б]	88,36%	88,36%	94,57%	0	42 941	22 867	52,79%	98,53%	1 808	3,74%	1 519	94,58%	87	5,42%	2 595	6,04%	1 621	3,77%	16 464	38,34%	381	0,89%	0	0,00%



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей» (целевое значение – не более 50%)**

Показатели / Срезы	Записано на прием (всего)		Электронная запись	Записано на прием по источникам записи															
				Регистратура						Интернет		Инфомат		Врач		Call-центр		Другое ЛПУ	
	чел.	%	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Юр.лиц - 1. Подразделений - 34	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,64%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
08	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,64%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
Красногорск г.о.	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,64%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
[202401] ГБУЗ МО "КГБ"	266 772	48,33%	96,91%	17 809	3,23%	9 870	55,42%	7 939	44,58%	44 196	8,01%	14 580	2,64%	187 177	33,91%	3 006	0,54%	4	0,00%
20240113 / Взрослая поликлиника №3 (КГБ) [Московская обл., г. Красногорск, Павшинский б-р, д. 9]	20 899	54,51%	99,41%	149	0,39%	25	16,78%	124	83,22%	3 891	10,15%	3 166	8,26%	13 425	35,02%	268	0,70%	0	0,00%



Количество записей на прием в поликлинику всеми доступными способами, записей	Количество записей на прием в поликлинику при обращении в регистратуру, записей	Доля записей, совершенных при обращении в регистратуру, %	Достижение целевого значения (Да/Нет)
1	2	3	4
20 899	149		



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей»**  
 (целевое значение – не более 50%)



$$D_{зрег} = \frac{Q_{зрег}}{Q_{общ}} \times 100, \%$$

Количество записей на прием в поликлинику всеми доступными способами, записей	Количество записей на прием в поликлинику при обращении в регистратуру, записей	Доля записей, совершенных при обращении в регистратуру, %	Достижение целевого значения (Да/Нет)
<i>Q<sub>общ</sub></i>	<i>Q<sub>зрег</sub></i>	<i>D<sub>зрег</sub></i>	
1	2	3	4
20 899	149	0,7	

$$D_{зрег} = 149/20899 \times 100\% = 0,7\%$$



**Критерий «Доля предварительных записей на прием в поликлинику, совершенных при непосредственном обращении пациента или его законного представителя в регистратуру, от общего количества предварительных записей»**  
(целевое значение – не более 50%)



Количество записей на прием в поликлинику всеми доступными способами, записей	Количество записей на прием в поликлинику при обращении в регистратуру, записей	Доля записей, совершенных при обращении в регистратуру, %	Достижение целевого значения (Да/Нет)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<i>20 899</i>	<i>149</i>	<i>0,7</i>	<i>Da</i>

A photograph of a hospital hallway. A dark blue sign with white text hangs from the ceiling. The sign reads 'Отделение медицинской профилактики'. The hallway is brightly lit with fluorescent lights. There are white doors on both sides, and some medical equipment is visible in the background. A person is partially visible in the distance.

# Отделение медицинской профилактики

## **КРИТЕРИЙ**

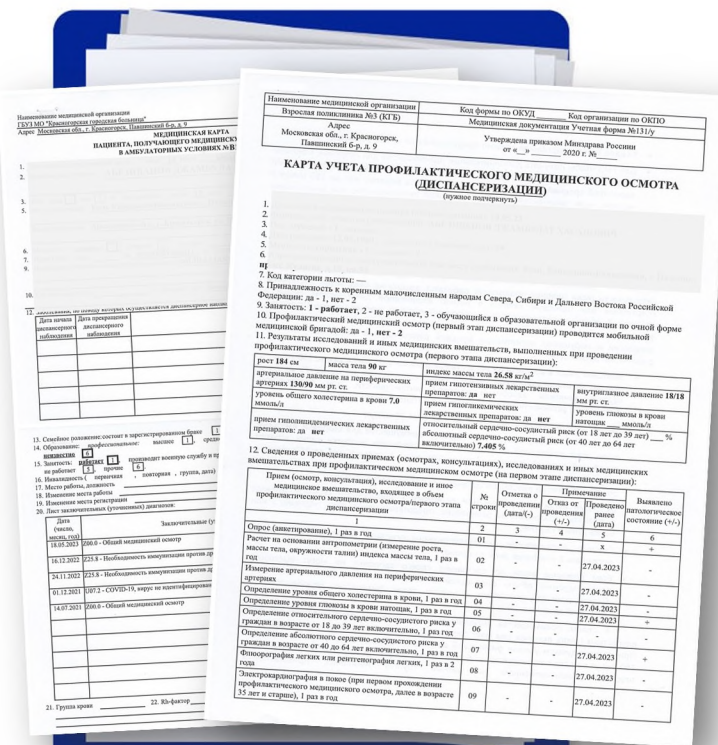
**КОЛИЧЕСТВО ВИЗИТОВ ПАЦИЕНТА В ПОЛИКЛИНИКУ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



## Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)

**1** Получить данные первичных медицинских документов пациентов поликлиники о прохождении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, карта учета диспансеризации и профилактического медицинского осмотра



**КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)**  
(личное подлинника)

1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15.  16.  17.  18.  19.  20.  21.  22.  23.  24.  25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.  32.  33.  34.  35.  36.  37.  38.  39.  40.  41.  42.  43.  44.  45.  46.  47.  48.  49.  50.  51.  52.  53.  54.  55.  56.  57.  58.  59.  60.  61.  62.  63.  64.  65.  66.  67.  68.  69.  70.  71.  72.  73.  74.  75.  76.  77.  78.  79.  80.  81.  82.  83.  84.  85.  86.  87.  88.  89.  90.  91.  92.  93.  94.  95.  96.  97.  98.  99.  100.  101.  102.  103.  104.  105.  106.  107.  108.  109.  110.  111.  112.  113.  114.  115.  116.  117.  118.  119.  120.  121.  122.  123.  124.  125.  126.  127.  128.  129.  130.  131.  132.  133.  134.  135.  136.  137.  138.  139.  140.  141.  142.  143.  144.  145.  146.  147.  148.  149.  150.  151.  152.  153.  154.  155.  156.  157.  158.  159.  160.  161.  162.  163.  164.  165.  166.  167.  168.  169.  170.  171.  172.  173.  174.  175.  176.  177.  178.  179.  180.  181.  182.  183.  184.  185.  186.  187.  188.  189.  190.  191.  192.  193.  194.  195.  196.  197.  198.  199.  200.  201.  202.  203.  204.  205.  206.  207.  208.  209.  210.  211.  212.  213.  214.  215.  216.  217.  218.  219.  220.  221.  222.  223.  224.  225.  226.  227.  228.  229.  230.  231.  232.  233.  234.  235.  236.  237.  238.  239.  240.  241.  242.  243.  244.  245.  246.  247.  248.  249.  250.  251.  252.  253.  254.  255.  256.  257.  258.  259.  260.  261.  262.  263.  264.  265.  266.  267.  268.  269.  270.  271.  272.  273.  274.  275.  276.  277.  278.  279.  280.  281.  282.  283.  284.  285.  286.  287.  288.  289.  290.  291.  292.  293.  294.  295.  296.  297.  298.  299.  300.  301.  302.  303.  304.  305.  306.  307.  308.  309.  310.  311.  312.  313.  314.  315.  316.  317.  318.  319.  320.  321.  322.  323.  324.  325.  326.  327.  328.  329.  330.  331.  332.  333.  334.  335.  336.  337.  338.  339.  340.  341.  342.  343.  344.  345.  346.  347.  348.  349.  350.  351.  352.  353.  354.  355.  356.  357.  358.  359.  360.  361.  362.  363.  364.  365.  366.  367.  368.  369.  370.  371.  372.  373.  374.  375.  376.  377.  378.  379.  380.  381.  382.  383.  384.  385.  386.  387.  388.  389.  390.  391.  392.  393.  394.  395.  396.  397.  398.  399.  400.  401.  402.  403.  404.  405.  406.  407.  408.  409.  410.  411.  412.  413.  414.  415.  416.  417.  418.  419.  420.  421.  422.  423.  424.  425.  426.  427.  428.  429.  430.  431.  432.  433.  434.  435.  436.  437.  438.  439.  440.  441.  442.  443.  444.  445.  446.  447.  448.  449.  450.  451.  452.  453.  454.  455.  456.  457.  458.  459.  460.  461.  462.  463.  464.  465.  466.  467.  468.  469.  470.  471.  472.  473.  474.  475.  476.  477.  478.  479.  480.  481.  482.  483.  484.  485.  486.  487.  488.  489.  490.  491.  492.  493.  494.  495.  496.  497.  498.  499.  500.  501.  502.  503.  504.  505.  506.  507.  508.  509.  510.  511.  512.  513.  514.  515.  516.  517.  518.  519.  520.  521.  522.  523.  524.  525.  526.  527.  528.  529.  530.  531.  532.  533.  534.  535.  536.  537.  538.  539.  540.  541.  542.  543.  544.  545.  546.  547.  548.  549.  550.  551.  552.  553.  554.  555.  556.  557.  558.  559.  560.  561.  562.  563.  564.  565.  566.  567.  568.  569.  570.  571.  572.  573.  574.  575.  576.  577.  578.  579.  580.  581.  582.  583.  584.  585.  586.  587.  588.  589.  590.  591.  592.  593.  594.  595.  596.  597.  598.  599.  600.  601.  602.  603.  604.  605.  606.  607.  608.  609.  610.  611.  612.  613.  614.  615.  616.  617.  618.  619.  620.  621.  622.  623.  624.  625.  626.  627.  628.  629.  630.  631.  632.  633.  634.  635.  636.  637.  638.  639.  640.  641.  642.  643.  644.  645.  646.  647.  648.  649.  650.  651.  652.  653.  654.  655.  656.  657.  658.  659.  660.  661.  662.  663.  664.  665.  666.  667.  668.  669.  670.  671.  672.  673.  674.  675.  676.  677.  678.  679.  680.  681.  682.  683.  684.  685.  686.  687.  688.  689.  690.  691.  692.  693.  694.  695.  696.  697.  698.  699.  700.  701.  702.  703.  704.  705.  706.  707.  708.  709.  710.  711.  712.  713.  714.  715.  716.  717.  718.  719.  720.  721.  722.  723.  724.  725.  726.  727.  728.  729.  730.  731.  732.  733.  734.  735.  736.  737.  738.  739.  740.  741.  742.  743.  744.  745.  746.  747.  748.  749.  750.  751.  752.  753.  754.  755.  756.  757.  758.  759.  760.  761.  762.  763.  764.  765.  766.  767.  768.  769.  770.  771.  772.  773.  774.  775.  776.  777.  778.  779.  780.  781.  782.  783.  784.  785.  786.  787.  788.  789.  790.  791.  792.  793.  794.  795.  796.  797.  798.  799.  800.  801.  802.  803.  804.  805.  806.  807.  808.  809.  810.  811.  812.  813.  814.  815.  816.  817.  818.  819.  820.  821.  822.  823.  824.  825.  826.  827.  828.  829.  830.  831.  832.  833.  834.  835.  836.  837.  838.  839.  840.  841.  842.  843.  844.  845.  846.  847.  848.  849.  850.  851.  852.  853.  854.  855.  856.  857.  858.  859.  860.  861.  862.  863.  864.  865.  866.  867.  868.  869.  870.  871.  872.  873.  874.  875.  876.  877.  878.  879.  880.  881.  882.  883.  884.  885.  886.  887.  888.  889.  890.  891.  892.  893.  894.  895.  896.  897.  898.  899.  900.  901.  902.  903.  904.  905.  906.  907.  908.  909.  910.  911.  912.  913.  914.  915.  916.  917.  918.  919.  920.  921.  922.  923.  924.  925.  926.  927.  928.  929.  930.  931.  932.  933.  934.  935.  936.  937.  938.  939.  940.  941.  942.  943.  944.  945.  946.  947.  948.  949.  950.  951.  952.  953.  954.  955.  956.  957.  958.  959.  960.  961.  962.  963.  964.  965.  966.  967.  968.  969.  970.  971.  972.  973.  974.  975.  976.  977.  978.  979.  980.  981.  982.  983.  984.  985.  986.  987.  988.  989.  990.  991.  992.  993.  994.  995.  996.  997.  998.  999.  1000.  1001.  1002.  1003.  1004.  1005.  1006.  1007.  1008.  1009.  1010.  1011.  1012.  1013.  1014.  1015.  1016.  1017.  1018.  1019.  1020.  1021.  1022.  1023.  1024.  1025.  1026.  1027.  1028.  1029.  1030.  1031.  1032.  1033.  1034.  1035.  1036.  1037.  1038.  1039.  1040.  1041.  1042.  1043.  1044.  1045.  1046.  1047.  1048.  1049.  1050.  1051.  1052.  1053.  1054.  1055.  1056.  1057.  1058.  1059.  1060.  1061.  1062.  1063.  1064.  1065.  1066.  1067.  1068.  1069.  1070.  1071.  1072.  1073.  1074.  1075.



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)**

1

Форма №025/у  
Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Наименование медицинской организации  
ГБУЗ МО «Красногорская городская больница»  
Адрес: Московская обл., г. Красногорск, Павшинский б-р, д. 9

Код формы по ОКУД  
Код организации по ОКПО  
Медицинская документация форма № 025/у  
Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № В154554**

1.  
2.  
3.  
5.  
6.  
7.  
9.  
10.

12. данных семьи, или индивидуальной медицинской диспансеризации населения:

| Дата начала диспансеризации наблюдения | Дата прекращения диспансеризации наблюдения | Диагноз | Код по МКБ-10 | Врач |
|--|---|---------|---------------|------|
|  |   |         |               |      |
|  |   |         |               |      |
|  |   |         |               |      |
|  |   |         |               |      |

13. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке  1, не состоит в браке  2, **неизвестно**  3,  4,  5;  
14. Образование: профессиональное: высшее  1, среднее  2; общее: среднее  3, основное  4, начальное  5;  
15. Занятость: работает  1, **не работает**  2,  3,  4,  5;  
16. Инвалидность (первичная  1, повторная  2, группа, дата) \_\_\_\_\_  
17. Место работы, должность \_\_\_\_\_  
18. Изменение места работы \_\_\_\_\_  
19. Изменение места регистрации \_\_\_\_\_  
20. Лист заключительных (уточненных) диагнозов:

| Дата (число, месяц, год) | Заключительные (уточненные) диагнозы  | Установленные впервые или повторно (+/-) | Врач                           |
|--------------------------|---|--|--------------------------------|
| 18.05.2023               | Z00.0 - Общий медицинский осмотр  |  | Абсимонова Марияна Абуева      |
| 16.12.2022               | Z25.8 - Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни |  | Андреев Матвей Павлович        |
| 24.11.2022               | Z25.8 - Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни |  | Абсимонова Марияна Абуева      |
| 01.12.2021               | U07.2 - COVID-19, вирус не идентифицирован  |  | Загорнова Наталья Владимировна |
| 14.07.2021               | Z00.0 - Общий медицинский осмотр  |  | Палуцкая Валентина             |

21. Группа крови \_\_\_\_\_ 22. Rf-фактор \_\_\_\_\_ 23. Аллергические реакции \_\_\_\_\_

2

Форма №131/у  
Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

| Наименование медицинской организации                              | Код формы по ОКУД   | Код организации по ОКПО                       |
|---|---|---|
| Взрослая поликлиника №3 (КГБ)                                     |   | Медицинская документация Учетная форма №131/у |
| Адрес<br>Московская обл., г. Красногорск,<br>Павшинский б-р, д. 9 | Утверждена приказом Минздрава России от «__» _____ 2020 г. № ____ |   |

**КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)**  
(нужное подчеркнуть)

1.  
2.  
3.  
5.  
6.  
н/д

7. Код категории льготы: —  
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1, нет - 2  
9. Занятость: 1 - работает, 2 - не работает, 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме  
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1, нет - 2  
11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| рост 184 см  | масса тела 90 кг   | индекс массы тела 26,58 кг/м <sup>2</sup>      | внутриглазное давление 18/18 мм рт. ст. |
| артериальное давление на периферических артериях 130/90 мм рт. ст. | прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет   | уровень общего холестерина в крови 7,0 ммоль/л | уровень глюкозы в крови натощак ммоль/л |
| прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет          | относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) ___ %<br>абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) 7,405 % |  |   |

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации | № строки | Отметка о проведении (дата/(-)) | Примечание<br>Отказ от проведения (+/-)<br>Проведено ранее (дата) | Выявлено патологическое состояние (+/-) |   |
|--|----------|---------------------------------|---|---|---|
| 1  | 2        | 3                               | 4   | 5                                       | 6 |
| Опрос (анкетирование), 1 раз в год   | 01       | -                               | -   | x                                       | + |
| Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год  | 02       | -                               | -   | 27.04.2023                              | - |
| Измерение артериального давления на периферических артериях  | 03       | -                               | -   | 27.04.2023                              | - |
| Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год   | 04       | -                               | -   | 27.04.2023                              | - |
| Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год  | 05       | -                               | -   | 27.04.2023                              | + |
| Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год   | 06       | -                               | -   | -                                       | - |
| Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год  | 07       | -                               | -   | 27.04.2023                              | + |
| Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года  | 08       | -                               | -   | 27.04.2023                              | - |
| Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год                         | 09       | -                               | -   | 27.04.2023                              | - |



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)**

*КДА*

Количество комплектов по законченным случаям выполнения **первого этапа диспансеризации** определяется по формуле:

$$K_{DA}^* \geq \frac{KД}{100\%} \times 20\%, \text{ случаев} \quad (1)$$

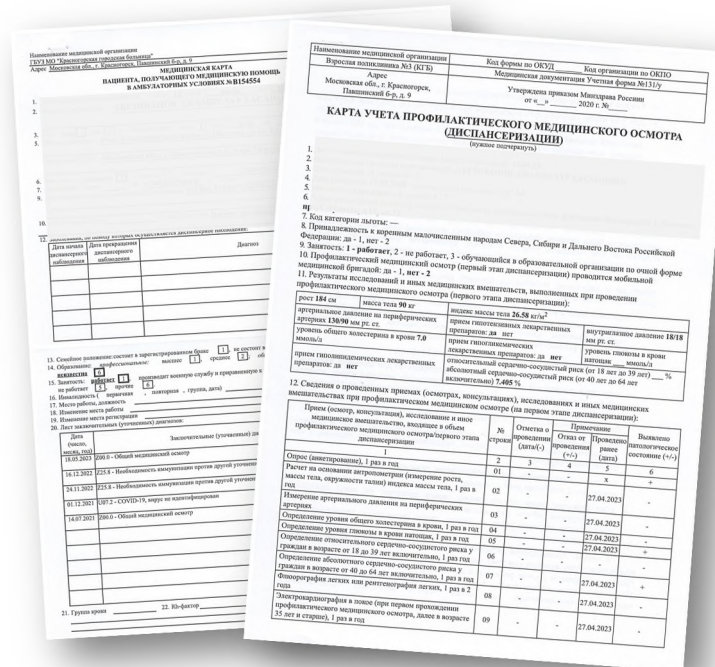
*КПА*

Количество комплектов по законченным случаям прохождения **профилактического медицинского осмотра** определяется по формуле:

$$K_{PA}^{**} \geq \frac{KП}{100\%} \times 20\%, \text{ случаев} \quad (2)$$

\* – округляется до целого числа в большую сторону, но **не менее 40**

\*\* – округляется до целого числа в большую сторону, но **не менее 10**



**КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)**  
(личная карта)

1. Ф.И.О. пациента: *Иванов Иван Иванович*

2. Дата рождения: *12.12.2023*

3. Пол: *М*

4. Адрес: *Москва, ул. Пушкина, д. 10*

5. Место жительства: *г. Москва*

6. Дата проведения осмотра: *15.01.2024*

7. Категория льготы: *нет*

8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: *да - 1, нет - 2*

9. Занятость: *1 - работает, 2 - не работает, 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме*

10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится по очной форме медицинской бригадой: *да - 1, нет - 2*

11. Результаты исследований и иные медицинские вмешательства, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост *184* см, масса тела *80* кг, индекс массы тела *23,88* кг/м<sup>2</sup>

артериальное давление на периферических артериях *120/80* мм рт.ст.

уровень общего холестерина в крови *7,0* ммоль/л

уровень триглицеридов в крови *1,5* ммоль/л

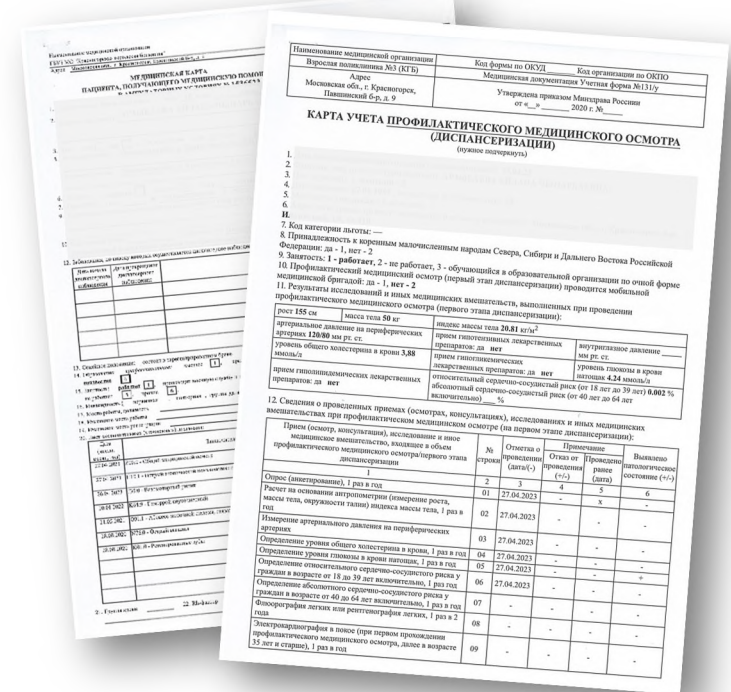
уровень глюкозы в крови натощак *4,24* ммоль/л

относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) *0,002* %

абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет) *2,400* %

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| № приема (осмотра, консультации, исследования и иные медицинские вмешательства, входящие в объем профилактического медицинского осмотра первого этапа диспансеризации) | № отчета о проведении (дата) | Примечание (ср.) | Выполнено профилактическое вмешательство (+/-) |
|--|------------------------------|------------------|--|
| 01   | -                            | -                | 6  |
| 02   | -                            | -                | 6  |
| 03   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 04   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 05   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 06   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 07   | -                            | -                | -  |
| 08   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 09   | 27.04.2023                   | -                | -  |



**КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)**  
(личная карта)

1. Ф.И.О. пациента: *Петров Петр Петрович*

2. Дата рождения: *15.03.1985*

3. Пол: *М*

4. Адрес: *Москва, ул. Ленина, д. 5*

5. Место жительства: *г. Москва*

6. Дата проведения осмотра: *10.02.2024*

7. Категория льготы: *нет*

8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: *да - 1, нет - 2*

9. Занятость: *1 - работает, 2 - не работает, 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме*

10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится по очной форме медицинской бригадой: *да - 1, нет - 2*

11. Результаты исследований и иные медицинские вмешательства, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост *185* см, масса тела *80* кг, индекс массы тела *23,81* кг/м<sup>2</sup>

артериальное давление на периферических артериях *120/80* мм рт.ст.

уровень общего холестерина в крови *3,88* ммоль/л

уровень триглицеридов в крови натощак *1,5* ммоль/л

уровень глюкозы в крови натощак *4,24* ммоль/л

относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) *0,002* %

абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет) *2,400* %

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| № приема (осмотра, консультации, исследования и иные медицинские вмешательства, входящие в объем профилактического медицинского осмотра первого этапа диспансеризации) | № отчета о проведении (дата) | Примечание (ср.) | Выполнено профилактическое вмешательство (+/-) |
|--|------------------------------|------------------|--|
| 01   | -                            | -                | 6  |
| 02   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 03   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 04   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 05   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 06   | 27.04.2023                   | -                | -  |
| 07   | -                            | -                | -  |
| 08   | -                            | -                | -  |
| 09   | -                            | -                | -  |

*КД* – общее количество комплектов документов по законченным случаям первого этапа диспансеризации

*КП* – общее количество комплектов документов по законченным случаям профилактического медицинского осмотра

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)**

$$KD_A = 580 \times 20 / 100 = 116$$

$$KD_{\Pi} = 197 \times 20 / 100 = 39,4 \approx 40$$



## СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ" с 01.04.2023 по 30.04.2023

Наименование организации: Взрослая поликлиника №3 (КГБ)

### 1000. Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра (ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения

| Возраст      | N строки | Все взрослое население  |  |                |              | в том числе:  |  |                |              |   |  |                |              |
|--------------|----------|---|--|----------------|--------------|---|--|----------------|--------------|---|--|----------------|--------------|
|              |          | Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года | Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.) | Из них прошли: |              | Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года | Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.) | Из них прошли: |              | Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года | Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.) | Из них прошли: |              |
|              |          |   |  | ПМО (чел.)     | ДОГВН (чел.) |   |  | ПМО (чел.)     | ДОГВН (чел.) |   |  | ПМО (чел.)     | ДОГВН (чел.) |
| 1            | 2        | 3   | 4  | 5              | 6            | 7   | 8  | 9              | 10           | 11  | 12   | 13             | 14           |
| 18 - 34      | 1        | 12521   | 8810   | 136            | 58           | 5191  | 3675   | 51             | 20           | 7330  | 5135   | 85             | 38           |
| 35 - 39      | 2        | 5872  | 3586   | 37             | 99           | 2545  | 1546   | 13             | 36           | 3327  | 2040   | 24             | 63           |
| 40 - 54      | 3        | 9841  | 9841   | 11             | 204          | 4268  | 4268   | 2              | 68           | 5573  | 5573   | 9              | 136          |
| 55 - 59      | 4        | 1909  | 1909   | 5              | 39           | 739   | 739  | 3              | 13           | 1170  | 1170   | 2              | 26           |
| 60 - 64      | 5        | 1924  | 1924   | 4              | 66           | 703   | 703  | 1              | 17           | 1221  | 1221   | 3              | 49           |
| 65 - 74      | 6        | 2375  | 2375   | 4              | 94           | 771   | 771  | 2              | 24           | 1604  | 1604   | 2              | 70           |
| 75 и старше  | 7        | 950   | 950  | 0              | 20           | 230   | 230  | 0              | 6            | 720   | 720  | 0              | 14           |
| <b>Всего</b> | <b>8</b> | <b>35392</b>  | <b>29395</b>                                 | <b>197</b>     | <b>580</b>   | <b>14447</b>  | <b>11932</b>                                 | <b>72</b>      | <b>184</b>   | <b>20945</b>  | <b>17463</b>                                 | <b>125</b>     | <b>396</b>   |

|   |     |
|---|-----|
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   | 580 |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |     |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   | 197 |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |     |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |     |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |     |



## Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_  
Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_  
Медицинская документация \_\_\_\_\_  
Учетная форма № 025/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Адрес \_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № \_\_\_\_\_**

1. Дата заполнения медицинской карты: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2      4. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
6. Местность: городская - 1, сельская - 2  
7. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_      8. СНИЛС \_\_\_\_\_  
9. Наименование страховой медицинской организации \_\_\_\_\_  
10. Код категории льготы \_\_\_\_\_      11. Документ \_\_\_\_\_ : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

| Дата начала диспансерного наблюдения | Дата прекращения диспансерного наблюдения | Диагноз | Код по МКБ-10 | Врач |
|--------------------------------------|---|---------|---------------|------|
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 6 марта 2015 г. № 87н

Медицинская документация  
Учетная форма № 131/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 6 марта 2015 г. № 87н

**Карта учета  
диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)  
*неужное зачеркнуть***

Дата начала диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
2. Пол: муж. - 1, жен. - 2,  
3. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_  
4. Местность: городская - 1, сельская - 2  
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
6. Код категории льготы \_\_\_\_\_  
7. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1; нет - 2  
8. Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме.  
9. Диспансеризация (профилактический медицинский осмотр) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2  
10. Проведение первого этапа диспансеризации (профилактического медицинского осмотра):

| Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие <sup>1</sup> первого этапа диспансеризации  | № строки | Дата проведения | Выявлено отклонение (+/-) | Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата)) |
|--|----------|-----------------|---------------------------|---|
| Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача | 1        |                 |                           | X   |
| Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела  | 2        |                 |                           |   |
| Измерение артериального давления   | 3        |                 |                           |   |
| Определение уровня общего холестерина в крови  | 4        |                 |                           |   |
| Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом  | 5        |                 |                           |   |
| Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска   | 6        |                 |                           |   |
| Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска  | 7        |                 |                           |   |
| Электрокардиография (в покое)  | 8        |                 |                           |   |
| Осмотр фальдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование             | 9        |                 |                           |   |
| Флюорография легких  | 10       |                 |                           |   |
| Маммография обеих молочных желез   | 11       |                 |                           |   |
| Клинический анализ крови   | 12       |                 |                           |   |
| Клинический анализ крови развернутый   | 13       |                 |                           |   |
| Анализ крови биохимический общетерапевтический   | 14       |                 |                           |   |

<sup>1</sup> Далее - медицинское мероприятие.



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)**

*Отчетный период:  
01.04.2023 –  
30.04.2023!*

|   |      |   |   |   |   |   |
|---|------|---|---|---|---|---|
| Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии  | 04   | - | - | - | - | - |
| Колоноскопия  | 05   | - | - | - | - | - |
| Эзофагогастродуоденоскопия  | 06   | - | - | - | - | - |
| Рентгенография легких   | 07   | - | - | - | - | - |
| Компьютерная томография легких  | 08   | - | - | - | - | - |
| Спирометрия   | 09   | - | - | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом   | 10   | - | - | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом  | 11   | - | - | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом  | 12   | - | - | - | - | - |
| Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для граждан:   | 13   | - | - | - | - | - |
| с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением   | 13.1 | - | - | - | - | - |
| с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача   | 13.2 | - | - | - | - | - |
| в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении  | 13.3 | - | - | - | - | - |
| при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленном по результатам анкетирования курении более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ | 13.4 | - | - | - | - | - |
| Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации   | 14   | x | - | - | x | - |
| Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания  | 15   | x | - | - | x | - |

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра: 27.04.2023  
Дата окончания первого этапа диспансеризации: \_\_\_\_  
Дата окончания второго этапа диспансеризации: \_\_\_\_

16. Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация) проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2

17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

|   |      |   |            |   |   |   |
|---|------|---|------------|---|---|---|
| Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии  | 04   | - | -          | - | - | - |
| Колоноскопия  | 05   | - | -          | - | - | - |
| Эзофагогастродуоденоскопия  | 06   | - | -          | - | - | - |
| Рентгенография легких   | 07   | - | -          | - | - | - |
| Компьютерная томография легких  | 08   | - | -          | - | - | - |
| Спирометрия   | 09   | - | -          | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом   | 10   | - | -          | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом  | 11   | - | -          | - | - | - |
| Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом  | 12   | - | -          | - | - | - |
| Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для граждан:   | 13   | - | -          | - | - | - |
| с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением   | 13.1 | - | -          | - | - | - |
| с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача   | 13.2 | - | -          | - | - | - |
| в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении  | 13.3 | - | -          | - | - | - |
| при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленном по результатам анкетирования курении более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ | 13.4 | - | -          | - | - | - |
| Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации   | 14   | x | 28.04.2023 | - | x | + |
| Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания  | 15   | x | -          | - | x | - |

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра: \_\_\_\_  
Дата окончания первого этапа диспансеризации: 28.04.2023  
Дата окончания второго этапа диспансеризации: 28.04.2023

16. Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация) проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2

17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)**



Наименование медицинской организации  
ГБУЗ МО "Красногорская городская больница"  
Адрес: Московская обл., г. Красногорск, Павшинский б-р, д. 9

Код формы по ОКУД  
Код организации по ОКПО  
Медицинская документация форма № 025/у  
Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № В154554**

1. ФИО: АБЕЗГВАНОВ ДЖАМБУ БАТ ХАСАНОВИЧ

2. Дата рождения: 12.05.1969

3. Пол: М

4. Дата рождения: 12.05.1969

5. Место рождения: Респ. Кабардино-Балкарский, г. Пятигорск, пр-кт. Кавказа, д.19, кв.31

6. Место жительства: Московская обл., г. Красногорск, ул. Игоря Маршала, д.12, кв.310

7. Контактный телефон: 8129817012247

8. Контактный телефон: 8129817012247

9. Контактный телефон: 8129817012247

10. Контактный телефон: 8129817012247

12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

| Дата начала диспансерного наблюдения | Дата прекращения диспансерного наблюдения | Диагноз | Код по МКБ-10 | Врач |
|--------------------------------------|---|---------|---------------|------|
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |
|                                      |   |         |               |      |

| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
| B154554   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   |                           |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 197                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   |                           |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



## Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)



Наименование медицинской организации  
ГБУЗ МО "Красногорская городская больница"  
Адрес: Московская обл., г. Красногорск, Павшинский б-р, д. 9

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_  
Медицинская документация форма № 025/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

### МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № В154554

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| Наименование медицинской организации                              | Код формы по ОКУД _____  | Код организации по ОКПО _____ |
| Взрослая поликлиника №3 (КГБ)                                     | Медицинская документация   | Учетная форма №131/у          |
| Адрес<br>Московская обл., г. Красногорск,<br>Павшинский б-р, д. 9 | Утверждена приказом Минздрава России<br>от «_» _____ 2020 г. № _____ |                               |

### КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ) (нужное подчеркнуть)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_  
7. Код категории льготы: —  
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1, нет - 2  
9. Занятость: 1 - работает, 2 - не работает, 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме  
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1, нет - 2  
11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

|   |  |  |
|---|--|--|
| рост 187 см   | масса тела 118 кг  | индекс массы тела 33,74 кг/м <sup>2</sup>    |
| артериальное давление на периферических артериях 170/110 мм рт. ст. | прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет   | внутриглазное давление 17/16 мм рт. ст.      |
| уровень общего холестерина в крови 5,18 ммоль/л                     | прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет   | уровень глюкозы в крови натощак 5.13 ммоль/л |
| прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет           | относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) ___ %<br>абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) 4.144 % |  |

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации | № строки | Отметка о проведении (дата/(-)) | Примечание                |                        | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
|--|----------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|---|
|  |          |                                 | Отказ от проведения (+/-) | Проведено ранее (дата) |   |
| 1  | 2        | 3                               | 4                         | 5                      | 6                                       |
| Опрос (анкетирование), 1 раз в год   | 01       | 26.04.2023                      | -                         | x                      | +                                       |
| Расчет на основании антропометрии (измерение роста)  |          |                                 |                           |                        |   |

| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
| B154554   | D   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   |                           |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 197                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   |                           |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения»**  
(целевое значение – не более 3 визитов)



12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации | № строки | Отметка о проведении (дата/(-)) | Примечание                |                        | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
|--|----------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|---|
|  |          |                                 | Отказ от проведения (+/-) | Проведено ранее (дата) |   |
| 1  | 2        | 3                               | 4                         | 5                      | 6                                       |
| Опрос (анкетирование), 1 раз в год   | 01       | 26.04.2023                      | -                         | x                      | +                                       |
| Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год  | 02       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | +                                       |
| Измерение артериального давления на периферических артериях  | 03       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год   | 04       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год  | 05       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год   | 06       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год  | 07       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года  | 08       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год                         | 09       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | +                                       |

*Дамы  
26.04.2023,  
27.04.2023 - 2*

| № строки | Отметка о проведении (дата/(-)) | Отказ от проведения (+/-) | Проведено ранее (дата) | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
|----------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|---|
| 10       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| 11       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 12       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 13       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 14.1     | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 14.2     | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 15       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 16       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| 17       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| 18       | 26.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| 19       | -                               | -                         | x                      | -                                       |
| 20.1     | -                               | -                         | x                      | -                                       |
| 20.2     | 27.04.2023                      | -                         | x                      | +                                       |
| 21       | 26.04.2023                      | -                         | x                      | +                                       |

| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
| 54554   | D   | 2                         |
| 36523   | П   |                           |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   |                           |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 197                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   |                           |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |





## Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения» (целевое значение – не более 3 визитов)



12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

| Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации | № строки | Отметка о проведении (дата/(-)) | Примечание                |                        | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
|--|----------|---------------------------------|---------------------------|------------------------|---|
|  |          |                                 | Отказ от проведения (+/-) | Проведено ранее (дата) |   |
| 1  | 01       | 27.04.2023                      | -                         | x                      | -                                       |
| Опрос (анкетирование), 1 раз в год   | 02       | 27.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год  | 03       | 27.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Измерение артериального давления на периферических артериях  | 04       | 27.04.2023                      | -                         | -                      | +                                       |
| Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год   | 05       | 27.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год  | 06       | 27.04.2023                      | -                         | -                      | -                                       |
| Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год   | 07       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год  | 08       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года  | 09       | -                               | -                         | -                      | -                                       |
| Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год                         |          |                                 |                           |                        |   |

*Дата  
27.04.2023 - 1*

|      |            |   |   |   |   |
|------|------------|---|---|---|---|
| 10   | -          | - | - | - | - |
| 11   | 27.04.2023 | - | - | - | - |
| 12   | 27.04.2023 | - | - | - | - |
| 13   | -          | - | - | - | - |
| 14.1 | -          | - | - | - | - |
| 14.2 | -          | - | - | - | - |
| 15   | -          | - | - | - | - |
| 16   | -          | - | - | - | - |
| 17   | -          | - | - | - | - |
| 18   | -          | - | - | - | - |
| 19   | 27.04.2023 | - | x | - | - |
| 20.1 | -          | - | - | x | - |
| 20.2 | -          | - | - | x | - |
| 21   | -          | - | x | - | - |

| Итого по медицинской карте пациента или по актуальному списку обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
|   | D   | 2                         |
|   | П   | 1                         |
| Итого более количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Итого по проанализированным комплектам медицинской документации законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                             |   | 197                       |
| Итого по проанализированным комплектам медицинской документации законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации                   |   |                           |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ ПЕРВОГО УРОВНЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ»



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения»**  
(целевое значение – не более 3 визитов)

| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| <i>1</i>  | <i>2</i>  | <i>3</i>                  |
| 225 6505  | Д   | 3                         |
| 369 8254  | Д   | 3                         |
| 250 6485  | Д   | 5                         |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
|   |   |                           |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 164                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   |                           |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 37                        |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   |                           |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения»**  
(целевое значение – не более 3 визитов)



| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
| 1521123   | Д   | 3                         |
| 1512365   | Д   | 1                         |
| 1502294   | Д   | 2                         |
| 1481256   | П   | 1                         |
| 1540023   | Д   | 2                         |
| М1522356  | Д   | 2                         |
| 1524789   | П   | 1                         |
| 1502001   | Д   | 2                         |
| 1544562   | Д   | 2                         |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   | 116                       |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 197                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   | 40                        |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   |                           |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   |                           |



**Критерий «Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения»**  
(целевое значение – не более 3 визитов)



| Номер медицинской карты пациента или номер полиса обязательного медицинского страхования  | Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр, (Д/П) | Количество визитов, визит |
|---|---|---------------------------|
| 1   | 2   | 3                         |
| 1521123   | Д   | 3                         |
| 1512365   | Д   | 1                         |
| 1502294   | Д   | 2                         |
| 1481256   | П   | 1                         |
| 1540023   | Д   | 2                         |
| М1522356  | Д   | 2                         |
| 1524789   | П   | 1                         |
| 1502001   | Д   | 2                         |
| 1544562   | Д   | 2                         |
| Общее количество законченных случаев выполнения первого этапа диспансеризации в отчетном периоде, случаев   |   | 580                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям выполнения первого этапа диспансеризации, комплектов медицинской документации                        |   | 116                       |
| Общее количество законченных случаев прохождения профилактического медицинского осмотра в отчетном периоде, случаев   |   | 197                       |
| Количество проанализированных комплектов медицинской документации по законченным случаям прохождения профилактического медицинского осмотра, комплектов медицинской документации              |   | 40                        |
| Максимальное количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, визит |   | 3                         |
| Достижение целевого значения (Да/Нет):  |   | Да                        |

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!



**Новая модель  
медицинской  
организации,  
оказывающей  
первичную медико-  
санитарную помощь**  
(3-е издание с  
дополнениями и  
уточнениями), 2023 год