

10

**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_____

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



Проверочный лист достижения целевого значения критерии «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»

(для медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь Детскому населению)

Наименование структурного подразделения МО_ГТВУ РД Тарумовская ЦРБ_поликлиника _____ Дата: 01.04.2024г _____

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Наименование кабинета и его номер	Организация устранения пересечения потоков пациентов в пространстве (да/нет)		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		3	4	
Обращение в регистратуру	1	нет	нет	нет
Осмотр врача-педиатра	3к-1,2,3,4,5,6	нет	нет	нет
Осмотр врача – детского хирурга	12	нет	нет	нет
Осмотр врача-стоматолога Детского	23	нет	нет	нет
Осмотр врача-невролога	25	нет	нет	нет
Осмотр врача – детского уролога-андролога	22	нет	нет	нет
Осмотр врача – акушера-гинеколога	28	нет	нет	нет
Осмотр врача – травматолога-ортопеда	5	нет	нет	нет
Осмотр врача-офтальмолога	27	нет	нет	нет
Осмотр врача-оториноларинголога	11	нет	нет	нет
Взятие крови для общего анализа	28	нет	нет	нет
Исследование уровня глюкозы в крови	26	да	да	да
Эхокардиография	Кабинет УЗИ	нет	нет	нет
Электрокардиография	30	нет	нет	нет
Ультразвуковое исследование почек	22	нет	нет	нет
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	22	нет	нет	нет
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы	22	нет	нет	нет
Нейросонография	Кабинет УЗИ	нет	нет	нет
Флюорография	Флюоромобиль	да	да	да

Общее количество пересечений: 2

Достижение целевого значения (да/нет): да

ФИО, должность представителя МО Гл.врач Исаев А.К.



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_ _____

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись



**Проверочный лист достижения целевого значения критерия
«Обеспечение выполнения профилактического осмотра или первого
этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное
количество посещений»**

(для медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
взрослому населению)

Наименование структурного подразделения МО _____ ГБУ РД Тарумовская ЦРБ-
поликлиника Дата: _01.04.2024г_

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ профилактический медицинский осмотр	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений, ед.	Достижение целевого значения (да/нет)
1	2	3	4	5	6
13	Д	18	М	2	да
17	Д	21	Ж	2	да
14	Д	24	М	1	да
38	П	19	М	1	да
45	П	20	Ж	1	да
52	Д	44	Ж	1	да
67	Д	55	Ж	2	да
38	Д	67	М	1	да
48	Д	85	М	1	да
Достижение целевого значения (да/нет):					да

ФИО, должность представителя МО

Гл.врач

Исаев А.К. Подпись

