Инструкция по формированию и предоставлению отчета

**«Мониторинг достижения критериев новой модели медицинской организации,**

**участвующей в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания**

**медицинской помощи»**

(далее - отчет «Критерии»)

**Проверочные листы заполняются ежемесячно до 25 числа**

**и предоставляются в РЦ ПМСП по запросу.**

**Отчет предоставляется ежеквартально до 25 числа отчетного месяца.**

- во внимание принимается не только факт предоставления информации

ответственным сотрудником, но и качество этой информации, которое должно

соответствовать уровню образования и профессиональному статусу исполнителя.

- дата предоставления отчета медицинской организацией фиксируется в соответствующей

контрольной форме, которая направляется в УЗО Липецкой области, а затем В Министерство

здравоохранения Российской Федерации.

- в части исполнительской дисциплины – факт нарушения сроков предоставления

запрашиваемой информации должен сопровождаться справкой с объяснением причин

и указанием предполагаемой даты исполнения, но не позднее 3 числа месяца, следующего

за отчетным (документ адресуется заместителю начальника УЗО Липецкой области

О.А.Таскиной и должен быть направлен на электронный адрес РЦ ПМСП).

Рекомендации по заполнению отчета «Критерии»:

- отчет формируется на основе анализа данных проверочных листов по оценке достижения

критериев новой модели медицинской организации за три месяца отчетного квартала.

- графа «Обслуживаемое население» заменена на «Прикрепленное население» (в соответствии

с требованиями письма УЗО Липецкой области И27/01-14/02/-2963 от 26.08.2022г.

- в раздел оценки критерия по количеству посадочных мест в зоне (зонах) комфортных

условий ожидания внесена графа «Плановая мощность подразделения» (посещений в смену).

- последняя графа «Плановый срок достижения первого уровня новой модели» заполняется в

случае указания в документе на то, что на момент формирования отчета целевой показатель

по какому-либо критерию не достигнут.

В данном случае в соответствующей графе должна быть обозначена конкретная плановая

дата предполагаемого достижения медицинской организацией первого уровня – число,

месяц, год.

Порядок предоставления и согласования отчета:

1. Электронную форму отчета необходимо направить на адрес РЦ ПМСП

**lean.med48@yandex.ru**, затем связаться с ответственным сотрудником для обсуждения

содержания документа (с целью предупреждения вероятности предоставления

недостоверных или некорректных данных) по телефону 8 (4742) **37-14-39**.

2. После согласования отчетных данных, скан-копия документа с подписью руководителя

медицинской организации и печатью учреждения направляется на указанный электронный

адрес РЦ ПМСП.