附件3

北京市社区老年健康服务

规范化建设验收申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构第一名称（证照登记名称） |  |
| 地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 服务总人口 |  | 其中65岁及以上人口占比 |  |
|
| 编制床位数 |  | 开放床位数 |  |
| 建筑面积 |  | 使用面积 |  |
| 临床科室设置情况 | 预防保健科□全科医疗科□老年医学科□口腔科□临终关怀科□康复医疗科□内科□外科□妇科□儿科□精神科□传染科□肿瘤科□中医科□理疗科□其他：  |
| 2021年老年人家庭医生签约服务率 |  | 2021年65岁以上老年人城乡规范管理服务率 |  |
| 2021年65岁以上老年人医养结合服务率 |  | 2021年65岁及以上失能老年人健康服务率 |  |
| 社区老年健康服务规范化建设工作基本情况 |  |
| 社区老年健康服务规范化建设工作亮点 |  |
| 社区老年健康服务规范化建设工作不足 |  |
| 区级验收评价情况 | 组织管理得分 |  |
| 服务提供得分 |  |
| 效果指标得分 |  |
| 合计分 |  |
| 区卫生健康委（经开区社会事业局）意见：（盖章） |