

**Отчет о работе отделения (кабинета) медицинской профилактики и/или
центра здоровья медицинской организации по оказанию медицинской помощи
по отказу от табакокурения за I квартал _____ года**

№ п/п	Показатель	Пациент
1.	Количество лиц, у которых выявлен факт табакокурения на приеме у врача терапевта (ВОПа), врача - специалиста медицинской организации <i>из них:</i> получили аргументированный совет лечащим врачом о необходимости отказа от табакокурения с учетом состояния здоровья пациента (персонализированный совет)	
2.	Количество лиц, направленных для обследований и консультаций в отделение (кабинет) медицинской профилактики/центр здоровья городской поликлиники <i>из них:</i> оказана медицинская помощь по отказу от табакокурения проведена оценка степени никотиновой зависимости с использованием Теста, проведено индивидуальное (групповое) углубленное профилактическое консультирование пациента	
3.	Количество лиц, направленных для оказания специализированной медицинской помощи в филиал ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» <i>из них:</i> оказана специализированная медицинская помощь в филиале ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	