



**Порядок организации профилактики
неинфекционных заболеваний и проведения
мероприятий по формированию здорового образа
жизни в медицинских организациях**

Бойцов С.А.

**Государственный научно-исследовательский центр профилактической
медицины Минздрава России**

Москва


Порядок по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения профилактики развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний (НИЗ), оказания медицинской помощи гражданам, имеющим факторы риска развития и доклинические проявления НИЗ, а также проведение мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни (ЗОЖ) в медицинских организациях

Ст. 30
ФЗ 323

2. Профилактика НИЗ осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование ЗОЖ <1>.

Формирование ЗОЖ у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению ЗОЖ и создание условий для ведения ЗОЖ, в том числе для занятий физической культурой и спортом <2>.

3. Профилактика НИЗ, являющихся основными причинами инвалидности и смертности граждан, относится к одному из приоритетов в сфере охраны здоровья, который обеспечивается путем: 

Приоритет профилактики обеспечивается путем:

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни и профилактики основных НИЗ <3>, в том числе программ снижения распространенности основных факторов риска их развития;

2) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению основных НИЗ и факторов риска их развития, в том числе проведение мероприятий по коррекции выявленных факторов риска и нарушения принципов ЗОЖ;

3) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) проведения мероприятий по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ как обязательного компонента оказания гражданам первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, и санаторно-курортное лечение, в том числе как обязательного компонента медицинской деятельности всех врачей Российской Федерации **независимо от специальности и занимаемой должности**;

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Медицинская помощь гражданам по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ включает комплекс медицинских мероприятий:

проведение санитарно-просветительных, информационно-образовательных мероприятий по ведению ЗОЖ и профилактике НИЗ;

проведение диагностических процедур с целью выявления нарушения основных принципов и норм ведения ЗОЖ, выявления факторов риска НИЗ, определения степени их выраженности и опасности для здоровья, выявления доклинических и начальных проявлений НИЗ;

оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению) уровня факторов риска НИЗ и лечению доклинических и начальных проявлений НИЗ;

проведение динамического диспансерного наблюдения больных НИЗ, а также граждан с высоким и очень высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и других НИЗ.

5. Медицинская помощь гражданам по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ в соответствии с п. 4 настоящих Правил оказывается в плановом порядке в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации, в санаторно-курортных организациях, в центрах здоровья, в центрах медицинской профилактики, в иных организациях, имеющих медицинские подразделения независимо от организационно-правовой формы.

6. Диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры, как система мер по выявлению нарушения основных принципов и норм ведения ЗОЖ, основных факторов риска НИЗ, доклинических и начальных проявлений НИЗ проводится у всех граждан в возрасте 18 лет и старше в организованном порядке, регулярно на протяжении всей жизни гражданина в соответствии с приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 г. № 1006н и приказом Минздрава России от 6 декабря 2012 г. № 1011н

7. Медицинская помощь гражданам по диагностике и коррекции факторов риска НИЗ и ранней диагностике НИЗ может оказываться

амбулаторно (в том числе дистанционно), в дневном стационаре, в период получения гражданами медицинской помощи в стационарных условиях, вне медицинской организации (силами мобильных центров здоровья, мобильных бригад для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации).

Медицинская помощь гражданам по диспансерному наблюдению больных НИЗ, а также гражданам с высоким и очень высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и других НИЗ оказывается амбулаторно (в том числе дистанционно) в соответствии с приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. N 1344н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»

8. Медицинская помощь гражданам по выявлению и коррекции факторов риска НИЗ, раннему выявлению НИЗ и диспансерному наблюдению по поводу НИЗ оказывается на основе:

стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке и в виде отдельных медицинских профилактических услуг, утвержденных приказом Минздрава России

~~Все виды медицинских осмотров включают в себя проведение краткого профилактического консультирования о необходимости коррекции выявленных основных факторов риска НИЗ.~~ ***Этот абзац членами Профильной комиссии Предлагается исключить***

9. Профилактика НИЗ и формирование ЗОЖ в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется на уровнях первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи.

10. В рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи мероприятия по оказанию медицинской помощи по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ у граждан осуществляются амбулаторно при их самостоятельном обращении или по направлению медицинским работником силами медицинских работников со средним медицинским образованием (медицинская сестра участковая, медицинская сестра кабинета врача-специалиста, медицинская сестра (фельдшер) отделения (кабинета) медицинской профилактики, центра здоровья, центра медицинской профилактики, фельдшер (медицинская сестра) здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта).

10.1. Фельдшер (медицинская сестра) ФАП и фельдшерского здравпункта в части формирования у населения ЗОЖ и профилактике НИЗ:

осуществляет выявление и коррекцию основных факторов риска развития НИЗ на основе реализации стандартов амбулаторной медицинской помощи, при необходимости, направление пациентов для этих целей к врачу-терапевту, в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья, кабинеты медицинской помощи при отказе от курения;

участвует в организации и проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров граждан, прикрепленных на медицинское обслуживание;

участвует в организации и проведении диспансерного наблюдения больных НИЗ и лиц с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и других НИЗ;

осуществляет разработку и реализацию мероприятий по информированию и мотивированию населения к ведению ЗОЖ;

осуществляет профилактику внебольничной смертности путем информирования населения о необходимости экстренного обращения за медицинской помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, а также путем индивидуального и/или группового обучения лиц, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях.

11.1. Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт участковый цехового лечебного участка в части формирования у населения ЗОЖ и профилактики НИЗ:

осуществляет выявление и коррекцию основных факторов риска развития НИЗ и своевременную диагностику НИЗ на основе реализации стандартов амб. Мед. помощи, при необходимости, направление пациентов для этих целей в отделения (кабинеты) мед. профилактики, центры здоровья, кабинеты мед. помощи при отказе от курения, а также к врачам-специалистам по профилю выявленного фактора риска, в том числе в диспансеры и другие специализированные медицинские организации;

участвует и отвечает за организацию и проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров граждан, прикрепленных на медицинское обслуживание на его участке;

организует и осуществляет диспансерное наблюдение больных НИЗ, выявление и направление лиц с высоким риском развития ССЗ и других НИЗ под диспансерное наблюдение мед. персонала отделения (кабинета) мед. профилактики, контролирует своевременность прохождения гражданами своего участка диспансерных осмотров у других врачей-специалистов;

принимает основное участие в разработке и реализации мероприятий по информированию и мотивированию населения своего участка к ведению ЗОЖ и профилактике основных НИЗ;

осуществляет профилактику внебольничной смертности путем информирования населения о необходимости экстренного обращения за мед. помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, а также путем индивидуального и/или группового обучения лиц, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях.

12. В рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по оказанию медицинской помощи по формированию ЗОЖ и профилактике НИЗ пациентам, находящимся под диспансерным наблюдением врачей-специалистов амбулаторно-поликлинических организаций и диспансеров, осуществляются амбулаторно силами указанных врачей-специалистов.

13. В рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, проводимой в стационарных условиях, медицинская помощь гражданам по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ оказывается врачами-специалистами профильных отделений в объеме ранней, в том числе на доклинической стадии, диагностики НИЗ по профилю специализированного отделения и проведения краткого или углубленного профилактического консультирования по формированию ЗОЖ и профилактике основных НИЗ.

Мероприятия по коррекции основных факторов риска НИЗ пациентам, находящимся на стационарном лечении, проводятся медицинским персоналом отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов медицинской помощи при отказе от курения, центров здоровья и кабинетов психологической (психотерапевтической) помощи, сформированных в медицинской организации.

В санаторно-курортных организациях врачи-специалисты профильных отделений проводят коррекцию основных факторов риска НИЗ, в том числе углубленное (индивидуальное и групповое) профилактическое консультирование, при необходимости направляют пациентов в кабинет медицинской помощи при отказе от курения, и кабинет психологической (психотерапевтической) помощи санаторно-курортной организации.

14. Разработка, согласование, координация и проведение мероприятий и программ по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ в медицинских организациях субъектов Российской Федерации осуществляется республиканскими (краевыми, областными) и городскими (межрайонными, районными) центрами медицинской профилактики *под общим руководством главного внештатного специалиста по медицинской профилактике органа власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации*

15. Все иные медицинские организации, не указанные в настоящем Порядке, но участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии со ст. 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обеспечивают проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития НИЗ и на раннее их выявление, проводят пропаганду ЗОЖ и санитарно-гигиеническое просвещение населения

«Предлагаем уточнить, какой вид лицензии требуется при осуществлении деятельности в Центре медицинской профилактики, Центре здоровья, отделении (кабинете) медицинской профилактики, кабинете медицинской помощи при отказе от курения»

Согласно статьи 3 федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» соискателем лицензии является юридическое лицо или индивидуальный предприниматель.

Самостоятельным юридическим лицом является только ЦМП, которому для получения лицензии на медицинскую деятельность необходимо соблюсти 3 основных условия:

- 1) иметь соответствующие СНИПам помещения;
- 2) иметь соответствующее стандартам оснащение;
- 3) иметь соответствующих по образованию сертифицированных специалистов.

Так как специальности врача по медицинской профилактике не существует, то и лицензию на профилактическую деятельность ЦМП в настоящее время получить не сможет

Выход из положения вероятно даст введение в стране с 2015 года системы аккредитации, когда учреждение (подразделение) получает аккредитацию на совершенно конкретные выполняемые услуги, а не лицензию с широким спектром услуг в определенной области.

16. Участие в разработке стратегии и разработка методологии проведения мероприятий по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ в медицинских организациях, а также согласование и координация деятельности республиканских (краевых, областных) центров медицинской профилактики *и главных нештатных специалистов по медицинской профилактике органов власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации* осуществляется ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Правила организации деятельности отделения (кабинета) МП

Предлагается в пункт 4 и пункт 7 внести следующие дополнения:

4. На должность заведующего отделением медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения^{<1>} для должности «Врач», прошедший подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики.

На должность заведующего кабинетом медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Врач» или «Фельдшер», прошедшие подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики, *а также специалисты, имеющие высшее профессиональное образование по специальности "Сестринское дело" или среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Сестринское дело", "Акушерское дело", "Лечебное дело", прошедшие подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики. (4 голоса)*

7. На должность медицинской сестры Отделения медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Медицинская сестра» *и «Инструктор по гигиеническому воспитанию».(5 голосов)*

Правила организации деятельности отделения (кабинета) МП

Предлагается добавить пункт следующего содержания:

8. На должность медицинского психолога Отделения медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Медицинский психолог», а также специалист, получивший высшее профессиональное психологическое образование и прошедший подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики. (4 голоса)

Предлагается удалить пункт 9 следующего содержания:

~~9. Организация работы в Отделении медицинской профилактики может осуществляться как на постоянной основе медицинскими работниками Отделения медицинской профилактики, так и на функциональной основе медицинскими работниками других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком, утвержденным руководителем медицинской организации. **Организация работы в Отделении медицинской профилактики должна осуществляться только на постоянной основе, а не на функциональной (3 голоса)**~~

Правила организации деятельности отделения (кабинета) МП

Предлагается сохранить структуру отделения, так как предлагаемые членами Профильной комиссии изменения достаточно многочисленные и не носят принципиального характера

10. Для организации работы Отделения медицинской профилактики в его структуре рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

кабинет диагностики факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

кабинет коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

кабинет медицинской помощи при отказе от курения;

кабинет популяционных методов профилактики;

помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья).

Предлагается удалить пункт 11 следующего содержания:

~~11. В Отделениях медицинской профилактики, обслуживающих менее 40 тыс. человек взрослого населения структурные подразделения отделения могут быть организованы без выделения отдельного помещения (кабинета).~~ **«Удалить данный пункт» (7 голосов)**

Рекомендуемые штатные нормативы отделения (кабинета) медицинской профилактики

Наименование должности	Количество должностей
Врач по медицинской профилактике отделения (фельдшер при возложении на него функций врача по медицинской профилактике)	0,5 должности на каждые 5 тысяч прикрепленного взрослого населения; 0,5 должности на каждые 5 тысяч взрослых больных, проходящих лечение в стационаре в год (2 голоса)
Медицинский психолог (психолог, психотерапевт) (3 голоса) отделения медицинской профилактики	1 должность на отделение
Фельдшер (медицинская сестра) отделения (кабинета) медицинской профилактики	1 должность на 2,5 тысячи прикрепленного взрослого населения 0,5 должности на каждые 5 тысяч взрослых больных, проходящих лечение в стационаре в год (2 голоса)
Сестра-хозяйка «Нецелесообразно введение сестры хозяйки в штат отделения (кабинета), так как она входит в штат ЛПУ» (2 голоса)	1 должность на отделение медицинской профилактики

Правила организации деятельности кабинета медицинской помощи при отказе от курения

3. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Врач», прошедший подготовку по вопросам профилактики хронических НИЗ и медицинской помощи при отказе от потребления табака.

«Добавить: фельдшер, прошедший подготовку по вопросам профилактики ХНИЗ и медицинской помощи при отказе от потребления табака» (4 голоса)

Правила

организации деятельности центра здоровья для взрослых

2. Центр здоровья для взрослых организуется в медицинской организации (ее структурном подразделении), оказывающей первичную медико-санитарную помощь или специализированную медицинскую помощь, **а также в центре медицинской профилактики (4 голоса)**

8. На должность медицинской сестры (**фельдшера**) центра здоровья назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения по должности «Медицинская сестра», **«Фельдшер», «Инструктор по гигиеническому воспитанию»** прошедшие подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики.

9. На должность гигиениста стоматологического центра здоровья назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения должности «Гигиенист стоматологический» **и «Зубной врач» (2 голоса)**

Предлагается изменить редакцию пункта 10:

~~10. На должность медицинской сестры для работы в офтальмологическом кабинете центра здоровья назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, по специальности «Медицинский оптик-оптометрист» <1> либо по специальности «Медицинская сестра», прошедший дополнительную профессиональную подготовку по специальности «Медицинская оптика».~~

На должность медицинского оптика-оптометриста центра здоровья назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, по должности «Медицинский оптик-оптометрист» либо по специальности «Медицинская сестра», прошедший дополнительную профессиональную подготовку по специальности «Медицинская оптика». (2 голоса)

Предлагается добавить пункт следующего содержания:

На должность медицинского психолога центра здоровья назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Медицинский психолог», а также специалист, получивший высшее профессиональное психологическое образование и прошедший подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики. (4 голоса)

Предлагается частичная редакция пункта 15 «Основные задачи центра здоровья», без принципиального изменения его содержания.

Предлагается дополнить раздел, касающийся диспансерного наблюдения:

диспансерное (динамическое) наблюдение за пациентами группы высокого риска развития хронических неинфекционных заболеваний, *находящихся на обслуживании медицинской организации, где сформирован центр здоровья (2 голоса)*, обучение пациентов эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей;

Предлагается убрать из пункта 17 фразу:

17. В целях повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению Центр здоровья может функционировать в мобильной форме на базе автотранспорта ~~без выделения здания (помещения)~~ *(2 голоса)* При этом мобильный Центр здоровья должен выполнять все основные задачи Центра здоровья. Рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения мобильного Центра здоровья соответствуют рекомендуемым штатным нормативам и стандарту оснащения Центра здоровья.

Рекомендуемые штатные нормативы центра здоровья для взрослых

Наименование должности	Количество должностей
Врач центра здоровья для взрослых	4 <i>0,4 на 10 тысяч населения (2 голоса)</i>
Медицинская сестра (<i>инструктор по гигиеническому воспитанию, фельдшер</i>) (4 голоса)	8 <i>1,5 на 1 должность врача (2 голоса)</i>
<i>Программист</i>	<i>1</i>
<i>Регистратор (4 голоса)</i>	<i>1</i>
<i>Водитель (при наличии мобильного центра здоровья) (2 голоса)</i>	<i>1</i>

Стандарт оснащения центра здоровья для взрослых

Рабочее место гигиениста стоматологического (установка стоматологическая, компрессор, пылесос-слюноотсос, пескоструйный аппарат)
«пескоструйный аппарат (это дорогостоящая коммерческая услуга) – предлагается удалить данную позицию» (2 голоса)

не менее 1

Правила организации деятельности республиканского (краевого, областного, окружного) и городского (районного, межрайонного) центра медицинской профилактики

Предлагается изменить редакцию пункта 2 и пункта 4:

2. Республиканский (краевой, областной, окружной) центр медицинской профилактики (далее – Республиканский центр медицинской профилактики) организуется в качестве самостоятельной медицинской организации особого типа ~~либо в качестве структурного подразделения медицинской организации~~ **(7 голосов)**

4. В субъектах Российской Федерации численностью населения менее 500 тыс. человек функции республиканского (краевого, областного, окружного) центра медицинской профилактики могут возлагаться на городской центр медицинской профилактики.

~~Рекомендуемая численность обслуживаемого городским (районным, межрайонным) центром медицинской профилактики составляет 200 тысяч человек и более взрослого населения.~~

~~В городах и районах с населением менее 200 тысяч человек функции городского (районного, межрайонного) центра медицинской профилактики могут возлагаться на отделение медицинской профилактики или центр здоровья, в состав которого введено отделение (кабинет) медицинской профилактики.~~

«Данный пункт закрывает возможность дальнейшего функционирования 5-ти из 7-ми существующих центров медицинской профилактики Московской области. Особенностью нашего субъекта является тот факт, что абсолютное большинство городов с населением менее 200 тысяч, хотя городов и районов очень много, они в среднем от 3 тыс. до 190 тыс. На мой взгляд федеральный приказ должен иметь формулировку по данному вопросу, которая не навредит, не ухудшит существующую ситуацию».

Предлагается изменить редакцию пункта 5:

5. Республиканский (краевой, областной, окружной) центр медицинской профилактики осуществляет методическое руководство деятельностью городских центров медицинской профилактики, *Удалить:* ~~(согласовывает планы их работы)~~ *(2 голоса) Добавить: центров здоровья, отделений (кабинетов) медицинской профилактики и кабинетов медицинской помощи при отказе от курения, функционирующих в составе медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и в составе санаторно-курортных организаций по согласованию с главным внештатным специалистом по профилактической медицине органа управления здравоохранением субъекта РФ. (3 голоса)*

Методическое руководство деятельностью и согласование планов работы Республиканских центров медицинской профилактики осуществляет ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Предлагается добавить пункт следующего содержания:

«На должность медицинского психолога центра медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения^{<1>} для должности «Медицинский психолог», а также специалист, получивший высшее профессиональное психологическое образование и прошедший подготовку по вопросам здорового образа жизни и медицинской профилактики». (4 голоса)

8. На должность медицинской сестры *(фельдшера)* **(6 голосов)** Центра медицинской профилактики назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения для должности «Медицинская сестра» *«Фельдшер», «Инструктор по гигиеническому воспитанию» (3 голоса).*

Предлагается сохранить структуру подразделений ЦМП (пункт 10), так как предлагаемые членами Профильной комиссии изменения достаточно многочисленные и не носят принципиального характера

10. Для организации работы Центра медицинской профилактики в его структуре рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

- отдел организации и координации профилактической работы;**
- отдел подготовки медицинских информационных материалов для населения;**
- учебно-методический отдел;**
- отдел мониторинга факторов риска;**
- консультативно-оздоровительный отдел;**
- редакционно-издательский отдел с типографией;**
- административно-хозяйственные подразделения.**

12. Основными задачами Центра медицинской профилактики являются:

выявление и коррекция факторов риска развития заболеваний, таких как повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение, высокий уровень стресса и другие;

«Считаю, что этот абзац не нужен. Совершенно недопустимо на уровне ЦМП проводить «выявление и коррекцию факторов риска развития заболеваний, таких как повышенный уровень АД, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение, высокий уровень стресса и другие». (3 голоса)

выполнение доврачебных медицинских исследований (опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, определение суммарного сердечно-сосудистого риска;

«Считаю, что этот абзац не нужен» (2 голоса)

анализ динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения (на основе данных официальной статистики) от хронических неинфекционных заболеваний на территории обслуживания;

«Считаю, что этот абзац не нужен» (2 голоса)

Рекомендуемые штатные нормативы центра медицинской профилактики

Наименование должности	Количество должностей
Заместитель руководителя – врач по медицинской профилактике <i>(2 голоса)</i>	1
<i>Добавить: Дизайнер</i>	<i>1</i>

Административно-хозяйственная служба назначается в соответствии с приказом Минздрава РФ от 09.06.2003 №230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения»

Стандарт оснащения центра медицинской профилактики

Наименование оборудования	Количество, шт.
<i>Добавить: Минитипография (ризограф) (2 голоса)</i>	<i>1</i>

Перечень профилактических услуг с учетом Приказа Минздрава России от 28.10.2013 N 794н "О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. №1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_157859/#esse

Код услуги	Наименование услуги
A01.29.004	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития
A02.30.007	Определение содержания угарного газа (монооксида углерода) в выдыхаемом воздухе с помощью газоанализатора
A05.10.010	Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей с помощью кардиовизора
A05.30.014	Определение процентного соотношения воды, мышечной и жировой ткани с помощью биоимпедансметра
V01.070.001 V01.069.004	Прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике первичный*
V01.070.002 V01.069.005	Прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике повторный*
V03.043.002	Скрининг-оценка исследование риска заболеваний артерий нижних конечностей с помощью системы с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом лодыжечно-плечевого индекса
V03.059.001	Психологическое (психотерапевтическое) консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний первичное
V03.059.002	Психологическое (психотерапевтическое) консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний повторное

*Не указан фельдшер

V04.069.006 A10.30.003	Скрининг-оценка на аппаратно-программном комплексе уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма Скрининг-исследование на аппаратно-программном комплексе уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма
V04.069.007 V04.069.002	Профилактическое краткое индивидуальное консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний Индивидуальное краткое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний
V04.069.008 V04.069.003	Профилактическое углубленное индивидуальное консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний первичное Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний первичное
V04.069.009 V04.069.004	Профилактическое углубленное индивидуальное консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний повторное Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний повторное
V04.069.010 V04.069.005	Профилактическое групповое консультирование по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний Групповое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний

Перечень услуг, предложенных, но не включенных в Номенклатуру

V04.069.002	Консультация (прием, осмотр) врача-специалиста (фельдшера) по оценке факторов риска неинфекционных заболеваний и здоровому образу жизни первичный
V04.069.003	Консультация (прием, осмотр) врача-специалиста (фельдшера) по оценке факторов риска неинфекционных заболеваний и здоровому образу жизни повторный
V04.069.011	Профилактическое углубленное индивидуальное консультирование по отказу от курения первичное
V04.069.012	Профилактическое углубленное индивидуальное консультирование по отказу от курения повторное
V04.069.013	Телефонный (дистанционный) контакт врача с пациентом при диспансерном наблюдении
V04.069.014	Телефонный (дистанционный) контакт фельдшера (медицинской сестры) с пациентом при диспансерном наблюдении