

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 19 августа 2009 г. N 597н**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
У ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ
ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА**

В соответствии с пунктами 5.2.100.1 и 5.2.101 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036; N 15, ст. 1555; N 23, ст. 2713; N 42, ст. 4825; N 46, ст. 5337; N 48, ст. 5618; 2009, N 2, ст. 244; N 3, ст. 378; N 6, ст. 738; N 12, ст. 1427; N 12, ст. 1434), и в целях реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, приказываю:

1. Утвердить:

требования к организации деятельности центров здоровья для взрослого населения по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака согласно приложению N 1;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 26.09.2011 N 1074н)

(требования исключены. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

учетную форму N 025-ЦЗ/у - "Карта центра здоровья" согласно приложению N 2;

учетную форму N 002-ЦЗ/у - "Карта здорового образа жизни" согласно приложению N 3;

отчетную форму отраслевого статистического наблюдения N 68 "Сведения о деятельности центра здоровья" (месячная, годовая) согласно приложению N 4;

рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала центра здоровья согласно приложению N 5;

(Рекомендуемые штатные нормативы исключены. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

требования к организации деятельности центров здоровья для детей по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, согласно приложению N 6;

(абзац введен Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

учетную форму N 025-ЦЗ/у-2 "Карта центра здоровья ребенка" согласно приложению N 7;

(абзац введен Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

учетную форму N 002-ЦЗ/у-2 "Карта здорового образа жизни ребенка" согласно приложению N 8;

(абзац введен Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

стандарт оснащения оборудованием центра здоровья для взрослого населения по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, согласно приложению N 9.

(абзац введен Приказом Минздравсоцразвития России от 26.09.2011 N 1074н)
(стандарт исключен. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

организовать центры здоровья в срок до 1 декабря 2009 года;

организовать центры здоровья для детей в срок до 1 декабря 2010 года;
(абзац введен Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

координировать и обеспечивать деятельность центров здоровья по реализации мероприятий по здоровому образу жизни.

3. Признать утратившим силу абзац 4 п. 1 и приложение N 3 к Приказу от 10 июня 2009 года N 302н (зарегистрирован Минюстом России 18 июня 2009 г. N 14111).

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Министр
Т.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19.08.2009 N 597н

**ТРЕБОВАНИЯ
К ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ
ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ У ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ
ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА**

Исключены. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.

Приложение N 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

Учетная документация

Форма N 025-ЦЗ/у

Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от _____ N _____

КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Дата заполнения _____
 2. N поликлиники по месту жительства (прикрепления) _____
 3. Фамилия, имя, отчество _____
 4. Дата рождения (число, месяц, год) _____
 5. Пол: муж. жен.
 6. Адрес _____
-
7. Живет постоянно в городе, селе (подчеркнуть)
 8. N Страхового полиса _____
 9. Социальное положение: 1 - служащий; 2 - рабочий; 3 - учащийся;
4 - неработающий
 10. Образование _____
 11. Место работы _____
 12. Профессия, должность _____
 13. Категория обращения:

| N п/п | Наименование обращения | Дата обращения | | | | | | | |
|----------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| 1. | Обратился самостоятельно | | | | | | | | |
| 2. | Направлен амбулаторно-поликлиническим учреждением | | | | | | | | |
| 3 | Направлен _____ после дополнительной диспансеризации | | | | | | | | |
| 4 | Направлен после лечения в стационаре | | | | | | | | |
| 5 | Направлен работодателем после прохождения ПМО и УМО | | | | | | | | |

II. ОБЩИЕ ДАННЫЕ АНАМНЕЗА
(программно-компьютерный опрос)

1. Наследственные заболевания _____
 2. Перенесенные заболевания _____
-

3. Хронические заболевания:
 Органов дыхания: _____
 Сердечно-сосудистые заболевания _____
 Органов пищеварения _____
 Почек и мочевыводящих путей _____
 ЦНС _____
 Эндокринной системы _____
 Новообразования _____
 Др. заболевания _____
4. Перенесенные травмы _____
5. Перенесенные операции _____
6. Употребление алкоголя: крепкие алкогольные напитки, слабоалкогольные напитки;
 Случайное, мало, много, часто, не употребляет (подчеркнуть)
7. Табакокурение: с какого возраста _____; по _____ штук в день; не курит
8. Питание:
 Режим питания: регулярный, нерегулярный (подчеркнуть);
 Характер питания:
 преобладание компонентов продуктов питания: белки, жиры, углеводы (подчеркнуть);
 калорийность рациона: высокая, низкая (подчеркнуть).
9. Сон: 7 - 9 часов, менее 7 часов, более 9 часов (подчеркнуть)
10. Занятия физкультурой и спортом: систематические, случайные, не занимается (подчеркнуть)
 Физкультура: утренняя гимнастика, бег, ходьба на лыжах, езда на велосипеде, оздоровительное плавание, игра в теннис и др. _____
 Спорт: вид _____;
11. Активность образа жизни: _____
 Характер отдыха: активный, пассивный, смешанный (подчеркнуть)
12. Характер труда:
 Работа: нормированный, ненормированный рабочий день;
 сидячая, на ногах, разъезды, другая (указать) _____
 Производственные вредности: химические факторы, биологические факторы, производственный шум, вибрация, статическое напряжение, перенапряжение голосового и (или) зрительного аппарата и другие (указать) _____
13. Цель настоящего обращения: 1. получение информации о здоровом образе жизни; 2. правильное питание; 3. отказ от табакокурения; 4. отказ от приема алкоголя; 5. получение информации о наличии заболеваний; 6. др.
14. Источник получения информации: радио, телевидение, печатные издания, Интернет, от врача, от знакомых и др. (указать) _____

III. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Рост _____ Вес _____ Индекс массы тела _____ (N - 25)
2. Артериальное давление _____ (N - менее 140/90 мм. рт. ст.)
3. Холестерин _____ (N - менее 5,0 ммоль/л)
4. Глюкоза _____ (N - менее 6,5 ммоль/л натощак или 7,6 ммоль/л после еды)
5. Спирометрия _____
 ЖЕЛ _____ ФЖЕЛ _____ ОФВ1 _____ ОФВ1/ЖЕЛ _____
- 6.

| Наименование обследования | Результат обследования |
|---|------------------------|
| Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, параметры физического развития | |
| Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей | |

| | |
|--|--|
| Ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса | |
| Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы – компьютеризированная спирометрия | |
| Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | |
| Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | |
| Анализ котинина и других биологических маркеров в крови и моче | |
| Пульсоксиметрия | |
| Офтальмологическое обследование | |
| Исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма | |
| Стоматологическое обследование | |

7. Результаты осмотров:

| Дата | Врачи-специалисты | Заключение |
|------|-------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

IV. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

1. Состояние здоровья:

здоров

имеет функциональные отклонения (указать какие) _____

выявленные симптомы _____

факторы риска заболеваний _____

2. Рекомендации, назначение индивидуальных планов и их выполнение:

| Врачи-специалисты | Рекомендации, индивидуальные планы | Выполнение |
|-------------------|------------------------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

3. "Школы здоровья": 1. Школа профилактики артериальной гипертензии; 2. Школа профилактики заболеваний суставов и позвоночника; 3. Школа профилактики бронхиальной астмы; 4. Школа профилактики сахарного диабета; 5. Прочие школы _____

4. Посещение кабинета (зала) ЛФК: _____

Приложение N 3
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

Учетная форма N 002-ЦЗ/у

Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от _____ N _____

Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

КАРТА
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

1. Адрес _____

2. Живет постоянно в городе, селе (подчеркнуть)

3. N Страхового медицинского полиса ОМС _____

4. Социальное положение: 1 - служащий; 2 - рабочий; 3 - учащийся;
4 - неработающий

5. Образование _____

6. Место работы _____

7. Профессия, должность _____

1. Показатели состояния здоровья

| N п/п | Наименование | Годы (вписать) | | | |
|----------|------------------------------|----------------|--|--|--|
| | | 2009 | | | |
| 1 | Рост | | | | |
| 2 | Вес | | | | |
| 3 | Частота сердечных сокращений | | | | |
| 4 | Артериальное давление (АД) | | | | |
| | Прочие показатели: | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Подпись врача | | | | |

2. Факторы риска развития социально-значимых заболеваний <***>

| | | | | | |
|---|--|----------|--|--|--|
| | | 2009 <*> | | | |
| 1 | Наследственность (ССЗ <*>, СД <***>, онкологические заболевания) | | | | |
| 2 | Курение | | | | |
| 3 | Избыточный вес | | | | |
| 4 | Гиподинамия | | | | |
| 5 | Стресс | | | | |
| 6 | Повышенное АД | | | | |
| 7 | Нерациональное питание | | | | |
| | | | | | |
| | Подпись врача | | | | |

 <*> После 2009 г. - вписать.

<*> ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания.

<***> СД - сахарный диабет.

<****> Отметить: есть, нет, не известно.

3. Классификация артериальной гипертензии

| Показатели | АД систолическое | АД диастолическое |
|---|------------------|-------------------|
| Оптимальное | < 120 | < 80 |
| Нормальное | 120 - 129 | 80 - 84 |
| Высокое нормальное | 130 - 139 | 85 - 89 |
| Артериальная гипертензия | | |
| АГ I степени ("мягкая") | 140 - 159 | 90 - 99 |
| АГ II степени ("умеренная") | 160 - 179 | 100 - 109 |
| АГ III степени ("тяжелая") | >= 180 | >= 110 |
| Изолированная систолическая гипертензия | >= 140 | < 90 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Норма сахара крови натощак | 6,1 ммоль/л (Европейские рекомендации) |
| Целевой уровень холестерина без КБС | менее 5 ммоль/л |

Приложение N 4
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

СВЕДЕНИЯ
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ
за _____ 20__ года

| Представляют: | Сроки представления |
|---|---|
| Государственные учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждения здравоохранения муниципальных образований (амбулаторно-поликлинические, стационарно-поликлинические, врачебно-физкультурные диспансеры, Центры медицинской профилактики и др.), имеющие в своем составе центр здоровья: - органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации; | 10 числа следующего за отчетным периодом месяца |
| Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации - Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации | 20 числа следующего за отчетным периодом месяца |

Отчетная форма

N 68

Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития
России
от 19 августа 2009 г.
N 597н

(ежемесячная -
нарастающим итогом,
годовая)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. СТРУКТУРА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

(1001)

| Наименование кабинетов | N строки | Всего кабинетов |
|---|----------|-----------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Кабинет тестирования на аппаратно-программном комплексе | 01 | |

| | | |
|--|----|--|
| Кабинет инструментально-лабораторного обследования | 02 | |
| Лечебно-физкультурный кабинет (зал) | 03 | |
| Кабинет школы здоровья <*> | 04 | |
| Кабинет здорового ребенка | 05 | |
| Кабинет врача, прошедшего тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни | 06 | |
| Прочие <***> | 07 | |

<*> Указать наименование школ здоровья.

<***> Указать наименование кабинетов.

1.2. ШТАТЫ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ НА КОНЕЦ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА

(1200)

| Наименование | N строки | Число должностей | | Число физических лиц на занятых должностях | | Наличие <*> квалификационной категории | | |
|---|----------|------------------|----------|--|---------------|--|---|----|
| | | штат-ные | заня-тые | основные работники | совмес-тители | высшая | I | II |
| | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Врачи - всего | 01 | | | | | | | |
| в том числе руководители | 02 | | | | | | | |
| из числа врачей (стр. 01) прошли тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни - всего | 03 | | | | | | | |
| в том числе руководители | 04 | | | | | | | |
| Средний медицинский персонал | 05 | | | | | | | |
| Прочий персонал (программист) | 06 | | | | | | | |
| Всего по центру здоровья | 07 | | | | | | | |

<*> Указываются квалификационные категории основных работников центра здоровья.

1.3. ОБОРУДОВАНИЕ

(1300)

1.3.1. Центр здоровья для взрослого населения

| Наименование оборудования | № строки | Количество единиц | Количество введенного в эксплуатацию |
|--|----------|-------------------|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входит: персональный компьютер; программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем) | 01 | | |
| Система скрининга сердца компьютеризированная (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей) | 02 | | |
| Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плечелодыжечного индекса | 03 | | |
| Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный) | 04 | | |
| Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | 05 | | |
| Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями) | 06 | | |
| Оборудование для определения токсических веществ в биологических средах организма | 07 | | |
| Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | 08 | | |
| Анализатор котинина и других биологических маркеров в крови и моче | 09 | | |
| Смокелайзер | 10 | | |
| Кардиотренажер | 11 | | |
| Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) | 12 | | |
| Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка стоматологическая, компрессор, пылесос слюноотсос, пескоструйный аппарат, комплект мебели | 13 | | |
| Рабочее место среднего медицинского персонала офтальмологического кабинета, в состав которого входит: набор пробных | 14 | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| очковых линз и призм с пробной оправой, проектор знаков, автоматический рефрактометр, автоматический пневмотонометр | | | |
|---|--|--|--|

1.3.2. Центр здоровья для детей

| Наименование оборудования | № строки | Количество единиц | Количество введенного в эксплуатацию |
|--|----------|-------------------|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входит: персональный компьютер (по числу рабочих мест); программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем); комплект оборудования для измерения параметров физического развития (ростомер, весы напольные, динамометр); компьютерный электрокардиограф в комплекте с электродами | 01 | | |
| Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный) | 02 | | |
| Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | 03 | | |
| Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями) | 04 | | |
| Анализатор для определения токсических веществ в биологических средах организма | 05 | | |
| Анализатор котинина и других биологических маркеров в моче | 06 | | |
| Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | 07 | | |
| Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) | 08 | | |
| Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка стоматологическая универсальная с ультразвуковым скалером | 09 | | |
| Весы медицинские для взвешивания грудных детей | 10 | | |
| Комплект оборудования для наглядной | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|----|--|--|
| пропаганды здорового образа жизни | 11 | | |
| Оборудование для зала физкультуры | 12 | | |

2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

2.1. КОНТИНГЕНТЫ ОБРАТИВШИХСЯ ГРАЖДАН

ВЗРОСЛЫЕ (18 ЛЕТ И СТАРШЕ)

(2001)

| Наименование показателя | N строки | Всего | Из них первично | Из них выявлено | | Назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни | Направлено первично | |
|--|----------|-------|-----------------|-----------------|-------------------|--|-------------------------------|-------------|
| | | | | здоровые | с факторами риска | | к врачам-специалистам АПУ <*> | в стационар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Обратившиеся в центр здоровья - всего | 01 | | | | | | | |
| в том числе: самостоятельно | 02 | | | | | | | |
| направленные ЛПУ по месту прикрепления | 03 | | | | | | | |
| направленные из стационаров после острого заболевания | 04 | | | | | | | |
| направленные врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан с I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) группами состояния здоровья | 05 | | | | | | | |
| направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров | 06 | | | | | | | |

<*> Амбулаторно-поликлинические учреждения.

ДЕТИ (0 - 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО), ОБРАТИВШИЕСЯ В ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ

(2002)

| Наименование показателя | N строки | Всего | Из них первично | Из них выявлено | | Назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни | Направлено первично | |
|--|----------|-------|-----------------|-----------------|-------------------|--|---------------------------------|-------------|
| | | | | здоровые | с факторами риска | | к врачам-специалистам в АПУ <*> | в стационар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 |
| Обратившиеся в центр здоровья - всего | 01 | | | | | | | |
| в том числе: самостоятельно | 02 | | | | | | | |
| дети, у которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно | 03 | | | | | | | |
| направленные АПУ <*> по месту прикрепления | 04 | | | | | | | |
| направленные медицинскими работниками образовательных учреждений | 05 | | | | | | | |
| направленные из стационаров после острого заболевания | 06 | | | | | | | |

<*> Амбулаторно-поликлинические учреждения.

ДЕТИ (0 - 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО), ОБСЛЕДОВАННЫЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ

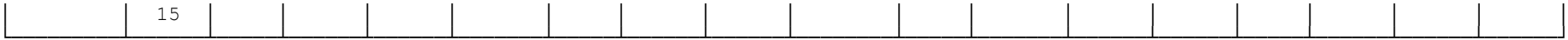
(2003)

| Наименование показателя | N строки | Возраст | |
|---|----------|------------|-------------|
| | | 0 - 14 лет | 15 - 17 лет |
| 1 | 2 | 4 | 5 |
| Всего обследовано детей | 01 | | |
| из них: здоровые | 02 | | |
| с факторами риска | 03 | | |
| назначены индивидуальные планы по здоровому | | | |

| | | | |
|--|----|--|--|
| образу жизни | 04 | | |
| направлены (из строки 01): | 05 | | |
| в амбулаторно-поликлинические учреждения | 06 | | |
| в стационар | 07 | | |

2.2. ПОСЕЩЕНИЯ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

(2004) Всего посещений ____ 1, из них дети (0 - 17 лет включительно) ____ 2.



2.4. ОБСЛЕДОВАНО В КАБИНЕТЕ ТЕСТИРОВАНИЯ

(2006)

| Наименование оборудования | N строки | Число обследованных лиц | | Количество проведенных обследований (первичных и повторных) | | Выявлено лиц с факторами риска | |
|--|----------|-------------------------|-----------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | всего | в том числе дети 0 - 17 лет | всего | в том числе дети 0 - 17 лет | всего | в том числе дети 0 - 17 лет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входит: персональный компьютер; программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем) | 01 | | | | | | |
| Система скрининга сердца компьютеризированная (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей) | 02 | | | | | | |
| Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плечелодыжечного индекса | 03 | | | | | | |
| Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный) | 04 | | | | | | |
| Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | 05 | | | | | | |
| Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями) | 06 | | | | | | |
| Оборудование для определения токсических веществ в биологических средах организма | 07 | | | | | | |
| Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | 08 | | | | | | |
| Анализатор котинина и других биологических маркеров в крови и моче | 09 | | | | | | |
| Смокелайзер | 10 | | | | | | |
| Кардиотренажер | 11 | | | | | | |
| Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) | 12 | | | | | | |
| Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|----|--|--|--|--|--|--|
| стоматологическая, компрессор, пылесос слюноотсос, пескоструйный аппарат, комплект мебели | 13 | | | | | | |
| Рабочее место среднего медицинского персонала офтальмологического кабинета, в состав которого входит: набор пробных очковых линз и призм с пробной оправой, проектор знаков, автоматический рефрактометр, автоматический пневмотонометр | 14 | | | | | | |

(2007) Число комплексных обследований, всего ___ 1, из них дети (0 - 17 лет включительно) ___ 2.

2.5. Деятельность кабинета лечебной физкультуры

(2008) Коды по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642

| | № строки | Всего |
|---|----------|-------|
| 1 | 2 | 3 |
| Число лиц, закончивших лечение, - всего | 01 | |
| из них дети 0 - 17 лет включительно | 02 | |
| Число отпущенных процедур - всего | 03 | |

2.6. Школы здоровья

(2009)

| | № строки | Всего | Из них детей (0 - 17 лет включительно) |
|--|----------|-------|--|
| 1 | 2 | 3 | |
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего | 01 | | |
| Число лиц, обученных в школах здоровья, - всего | 02 | | |
| в том числе в: | | | |
| школе профилактики артериальной гипертензии | 03 | | |
| школе профилактики заболеваний костно-мышечной системы | 04 | | |
| школе профилактики бронхиальной астмы | 05 | | |
| школе профилактики сахарного диабета | 06 | | |
| прочих школах | 07 | | |

Дата составления документа " __ " _____ 20__ г.

Должность руководителя

организации

(подпись)

(ФИО)

Должность лица,
ответственного за
составление формы

(подпись)

(ФИО)

Номер контактного телефона _____.

Приложение N 5
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ**

Исключены. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.

**ТРЕБОВАНИЯ
К ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ
ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ГРАЖДАН
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ
ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА**

1. Настоящие Требования регулируют вопросы, связанные с организацией деятельности центров здоровья для детей в целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

2. Формирование здорового образа жизни у детей - это комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья, пропаганду здорового образа жизни, мотивирование к личной ответственности за свое здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа у детей, борьбу с факторами риска развития заболеваний, просвещение и информирование детского населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем, предотвращение социально значимых заболеваний среди детского населения (далее - Мероприятия).

3. Центры здоровья для детей создаются на функциональной основе на базе амбулаторно-поликлинических отделений в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждениях здравоохранения муниципальных образований педиатрического профиля (далее - ЛПУ).

4. Центр здоровья для детей оснащается в соответствии с перечнем оборудования, закупаемого для учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждений здравоохранения муниципальных образований в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей, включая сокращение потребления алкоголя и табака (приложение N 2 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 г. N 152н).

5. Структура центра здоровья для детей утверждается руководителем ЛПУ, на базе которого организован центр здоровья для детей.

6. В структуру центра здоровья для детей рекомендуется включать:

кабинеты врачей-педиатров, прошедших тематическое усовершенствование по вопросам формирования здорового образа жизни и медицинской профилактики, кабинет гигиениста стоматологического, кабинет психолога, кабинет тестирования на аппаратно-программном комплексе; кабинеты инструментального и лабораторного обследования <*>, кабинет (зал) лечебной физкультуры, кабинеты санитарного просвещения для детей разных возрастных групп, игровую комнату.

<*> В кабинете инструментального и лабораторного обследования проводится обследование на установленном оборудовании.

7. Центр здоровья для детей возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем ЛПУ, в составе которого организован центр здоровья для детей.

8. Работа центра здоровья для детей осуществляется по 2-сменному графику в часы работы ЛПУ.

9. Функциями центров здоровья являются:

информирование родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках;

работа по формированию у населения принципов "ответственного родительства";

обучение родителей и детей гигиеническим навыкам, включающее мотивирование их к отказу от вредных привычек;

внедрение современных медико-профилактических технологий в деятельность учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждений здравоохранения муниципальных образований педиатрического профиля в зоне ответственности центра;

обучение медицинских специалистов, родителей и детей эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей детского возраста;

динамическое наблюдение за детьми группы риска развития неинфекционных заболеваний;

оценка функциональных и адаптивных резервов организма детей с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья ребенка в будущем;

консультирование по сохранению и укреплению здоровья детей, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха с учетом возрастных особенностей;

разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста;

осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детского населения региона, анализ факторов риска развития заболеваний у детей.

10. Центр здоровья для детей осуществляет взаимодействие по вопросам реализации Мероприятий с кабинетами здорового ребенка ЛПУ по месту жительства детей и отделениями организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях.

11. Центр здоровья для детей оказывает медицинские услуги: детям впервые обратившимся в отчетном году для проведения комплексного обследования; детям, у которых решение о посещении центра здоровья принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно; детям (подросткам) самостоятельно обратившимся в центр здоровья для детей; детям, направленным медицинскими работниками образовательных учреждений, детям I группы здоровья (практически здоровые) и II группы (с риском развития хронической патологии и функциональными нарушениями) здоровья, направленным ЛПУ; детям, находящимся под наблюдением в центре здоровья для детей.

12. При организации деятельности центра здоровья для детей предусматриваются выездные формы работы по формированию здорового образа жизни для детей, проживающих в зоне ответственности центра.

13. На ребенка, обратившегося (направленного) в центр здоровья для детей, заполняется учетная форма N 025-ЦЗ/у-2 "Карта центра здоровья ребенка" (приложение N 7 к Приказу

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. N 597н) (далее - Карта), проводится его тестирование на аппаратно-программном комплексе, обследование на установленном оборудовании, результаты которых вносятся в Карту, после чего ребенок направляется к врачу-педиатру.

14. В центре здоровья для детей проводится комплексное обследование, включающее: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексную, детальную оценку функций дыхательной системы, оценку состояния гигиены полости рта.

После проведения комплексного обследования ребенок осматривается врачом-педиатром центра здоровья для детей.

Центр здоровья для детей осуществляет: обучение и создание мотивации по вопросам грудного вскармливания и ухода за детьми раннего возраста, проведения профилактических прививок; обучение гигиеническим навыкам, выявлению факторов риска по развитию заболеваний, в том числе социально значимых, с последующим осуществлением профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, профилактике инвалидности; контроль за организацией рационального питания детей всех возрастных групп, в том числе детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях; работу по мотивированию детей и их родителей к отказу от вредных привычек, включающая помощь по отказу от потребления алкоголя и табака; работу по повышению квалификации в области здорового образа жизни врачей первичного звена здравоохранения.

15. Врач-педиатр на основании результатов тестирования на аппаратно-программном комплексе и обследования на установленном оборудовании проводит оценку функциональных и адаптивных резервов организма ребенка, определяет наиболее вероятные факторы риска, с учетом возрастных особенностей составляет ребенку индивидуальный план по здоровому образу жизни.

При необходимости врач-педиатр рекомендует ребенку (родителям ребенка или другим законным представителям) динамическое наблюдение в центре здоровья для детей с проведением повторных исследований в соответствии с выявленными факторами риска или наблюдение в кабинетах здорового ребенка ЛПУ, посещение занятий в соответствующих школах здоровья, лечебно-физкультурных кабинетах и врачебно-физкультурных диспансерах по программам, разработанным в центре здоровья для детей.

16. В случае если в процессе обследования в центре здоровья выявляется подозрение на какое-либо заболевание, врач-педиатр центра здоровья для детей направляет ребенка в ЛПУ к соответствующему врачу-специалисту для определения дальнейшей тактики его наблюдения и лечения.

17. Сведения о детях, у которых выявлено подозрение на заболевание и которым необходимо дальнейшее обследование, передаются врачу-педиатру участковому по месту жительства ребенка (по месту прикрепления).

18. По окончании случая первичного обращения в центр здоровья для детей, включающего комплексное обследование, на каждого ребенка заполняется учетная форма N 002-ЦЗ/у-2 "Карта здорового образа жизни ребенка" (приложение N 8 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. N 597н), которая по желанию ребенка (родителей ребенка или других законных представителей) выдается на руки.

19. Ведение учетно-отчетной документации осуществляется организационно-методическим отделом ЛПУ, на базе которого организован центр здоровья для детей, или иным структурным

подразделением, на которое возложены соответствующие функции.

20. На каждого обратившегося в центр здоровья для детей заполняется учетная форма N 025-12/у "Талон амбулаторного пациента", утвержденная Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. N 255 (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. N 6188) (далее - Талон).

В графе "Код услуги" Талона указывается код комплексного обследования или код посещения врача-педиатра, других специалистов, или коды отдельных исследований и услуг.

21. По окончании обследования ребенка и его осмотра врачом-педиатром заполненные Талоны передаются в соответствующее подразделение ЛПУ для дальнейшего формирования реестров счетов для оплаты по программе обязательного медицинского страхования в соответствии с территориальными программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

22. По истечении отчетного периода (месяца, года) центром здоровья для детей составляется отчетная форма N 68 "Сведения о деятельности центра здоровья" (ежемесячная - нарастающим итогом, годовая) (приложение N 4 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. N 597н), которая представляется 10-го числа следующего за отчетным месяца в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации сводную форму по всем центрам здоровья 20-го числа месяца, следующего за отчетным.

Приложение N 7
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19 августа 2009 г. N 597н

(Наименование центра
здоровья для детей)

(Адрес центра
здоровья для детей)

| |
|-----------|
| Штрих-код |
|-----------|

Учетная форма N 025-ЦЗ/у-2
Утверждена
Приказом Минздравсоцразвития
России
от 19 августа 2009 г. N 597н

КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА N ____

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Дата заполнения _____
2. Поликлиника по месту жительства (прикрепления) _____
3. Фамилия, имя, отчество (отчество, если имеется) _____
4. Дата рождения (число, месяц, год) _____
5. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)
6. Адрес _____
7. Живет постоянно в городе, селе (нужное подчеркнуть)
8. Серия и номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования _____
9. Место воспитания (пребывания ребенка): семья, детский дом, детский дом-интернат, социальный приют, другое место (нужное подчеркнуть)
10. Посещает дошкольное образовательное учреждение: нет, да (ясли, детский сад, ясли-сад, другое (нужное подчеркнуть)) _____
11. Учится: общеобразовательное учреждение (школа, колледж, гимназия и т.д.); школа-интернат, школа при воинской части, учреждение начального или среднего профессионального образования, другое место обучения (указать) _____
12. Не учится (указать причину) _____
13. Работает: да; нет (нужное подчеркнуть)
14. Получено согласие на обработку персональных данных: да, нет (нужное подчеркнуть)
15. Дата обращения (комплексное обследование) _____
16. Категория обращения (указать):
 - 1) обратился самостоятельно;
 - 2) направлен амбулаторно-поликлиническим учреждением;
 - 3) направлен после дополнительной диспансеризации;
 - 4) направлен после лечения в стационаре;
 - 5) направлен работодателем после прохождения периодического медицинского осмотра;
 - 6) решение о посещении центра здоровья для детей принято родителями (или другим законным представителем) самостоятельно;
 - 7) направлен медицинскими работниками образовательных учреждений.

II. ОБЩИЕ ДАННЫЕ АНАМНЕЗА
(программно-компьютерный опрос)

1. Наследственные заболевания _____
2. Перенесенные заболевания _____

3. Хронические заболевания:
- 3.1. органов дыхания _____
 - 3.2. сердечно-сосудистые _____
 - 3.3. органов пищеварения _____
 - 3.4. почек и мочевыводящих путей _____
 - 3.5. центральной нервной системы _____
 - 3.6. эндокринной системы _____
 - 3.7. новообразования _____
 - 3.8. другие заболевания _____
4. Перенесенные травмы _____
5. Перенесенные операции _____
6. Употребление алкоголя: _____
 крепкие алкогольные напитки, слабоалкогольные напитки (нужное подчеркнуть);
 случайное, мало, много, часто, не употребляет (нужное подчеркнуть)
7. Табакокурение: с какого возраста _____; по _____ штук в день; не курит
 (нужное указать)
8. Питание:
 режим питания: регулярный, нерегулярный (нужное подчеркнуть);
 характер питания: преобладание компонентов продуктов питания: белки, жиры,
 углеводы (нужное подчеркнуть);
 калорийность рациона: высокая, низкая (нужное подчеркнуть)
9. Сон: 7 - 9 часов, менее 7 часов, более 9 часов (нужное подчеркнуть)
10. Занятия физкультурой и спортом: систематические, случайные, не
 занимается (нужное подчеркнуть)
 Физкультура: утренняя гимнастика, бег, ходьба на лыжах, езда на
 велосипеде, оздоровительное плавание, игра в теннис, другое
 (указать) _____
 Спорт: вид _____
11. Активность образа жизни: _____
 Характер отдыха: активный, пассивный, смешанный (нужное подчеркнуть)
12. Цель настоящего обращения:
- 1) получение информации о здоровом образе жизни;
 - 2) правильное питание;
 - 3) отказ от табакокурения;
 - 4) отказ от приема алкоголя;
 - 5) получение информации о наличии заболеваний;
 - 6) другое (указать) _____
13. Источник получения информации: радио, телевидение, печатные издания,
 Интернет, от врача, от знакомых, другое (указать) _____
 Дата обследования _____

III. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

| № строки | Наименование обследования | Показатели обследования | Значение показателя | В норме (да/нет) | Результат обследования |
|----------|---|------------------------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 01 | Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, параметры физического развития | Рост | | | |
| | | Вес | | | |
| | | Индекс массы тела | | | |
| | | Артериальное давление | | | |
| | | Уровень физического развития | | | |
| | | Мышечная сила | | | |
| 02 | Экспресс-оценка состояния сердца по электрокардиографии (ЭКГ)-сигналам от конечностей | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 03 | Ангиологический | | | | |

| | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|
| | скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плечелодыжечного индекса | | | | |
| 04 | Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы - компьютеризированная спирометрия | Жизненная емкость легких | | | |
| | | Форсированная жизненная емкость легких | | | |
| | | Объем форсированного выдоха 1 | | | |
| | | Объем форсированного выдоха 1/Жизненная емкость легких | | | |
| 05 | Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | % воды | | | |
| | | % мышечной ткани | | | |
| | | % жировой ткани | | | |
| 06 | Экспресс-анализ определения общего холестерина и глюкозы в крови | Холестерин (норма - менее 5,0 ммоль/л) | | | |
| | | Глюкоза (норма - менее 6,1 ммоль/л натощак или 7,6 ммоль/л после еды) | | | |
| 07 | Определение токсических веществ в биологических средах организма | | | | |
| 08 | Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | Содержание CO2 | | | |
| | | Содержание карбоксигемоглобина | | | |
| 09 | Анализ котинина и других биологических маркеров в крови и моче | Котинин | | | |
| 10 | Смокелайзер | | | | |
| 11 | Кардиотренажер | | | | |
| 12 | Пульсоксиметрия | Сатурация | | | |
| | | Частота пульса | | | |
| | | Регулярность ритма | | | |
| 13 | Рабочее место гигиениста | | | | |

Результаты осмотров врачей

| Дата | Врач (ФИО, специальность) | Заключение | Рекомендации |
|------|---------------------------|------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Дата обследования _____

Заключения от экспертных систем о рисках развития
хронических неинфекционных заболеваний

| Наименование экспертной системы | Наименование оценки | Показатель оценки | Рекомендации |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Дата обследования _____

IV. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

1. Состояние здоровья:
здоров (подчеркнуть)
функциональные отклонения _____
выявленные симптомы _____
факторы риска заболеваний _____
2. Рекомендации, назначение индивидуальных планов и их выполнение:
рекомендации _____
индивидуальный план по здоровому образу жизни _____
выполнение индивидуального плана по здоровому образу жизни _____
3. "Школы здоровья":
1) школа профилактики артериальной гипертензии; 2) школа профилактики заболеваний костно-мышечной системы; 3) школа профилактики бронхиальной астмы; 4) школа профилактики сахарного диабета; 5) прочие школы _____
4. Посещение кабинета (зала) лечебной физкультуры: _____
5. Направление на дальнейшее обследование:
в ЛПУ _____
к врачам-специалистам _____

(подпись)

(ФИО)

Приложение N 8
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19 августа 2009 г. N 597н

Штрих-код

Учетная форма N 002-ЦЗ/у-2
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 19 августа 2009 г. N 597н

КАРТА
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА N ____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество (отчество, если имеется) _____
4. Дата обращения в центр здоровья _____
5. Адрес _____
6. Живет постоянно в городе, селе (нужное подчеркнуть)
7. Серия и номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования _____
8. Посещает дошкольное образовательное учреждение: нет; да (ясли, детский сад, ясли-сад) (нужное подчеркнуть)
9. Учится: общеобразовательное учреждение (школа, колледж, гимназия); школа-интернат, школа при воинской части, учреждение начального или среднего профессионального образования, другое место обучения (нужное подчеркнуть)
10. Не учится (указать причину) _____
11. Работает: да; нет (нужное подчеркнуть)

1. Показатели состояния здоровья

| N п/п | Наименование показателя | Годы (вписать) | | | |
|----------|------------------------------|----------------|--|--|--|
| | | 2010 | | | |
| 1 | Рост | | | | |
| 2 | Вес | | | | |
| 3 | Частота сердечных сокращений | | | | |
| 4 | Частота дыхания | | | | |
| 5 | Артериальное давление (АД) | | | | |
| 6 | Прочие показатели: | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(подпись врача)

(ФИО)

2. Факторы риска развития социально значимых заболеваний

| N п/п | Наименование показателя | Да | Нет | Неизвестно |
|-------|---|----|-----|------------|
| 1 | Наследственность (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания) | | | |
| 2 | Курение | | | |
| 3 | Избыточный вес | | | |
| 4 | Гипотрофия | | | |
| 5 | Гиподинамия | | | |
| 6 | Стресс | | | |
| 7 | Повышенное АД | | | |
| 8 | Нерациональное питание | | | |

(подпись врача)

(ФИО)

3. Результаты обследований

| N п/п | Наименование обследования | Показатели обследования | Значение показателя | В норме (да/нет) | Результат обследования |
|---------------|---|------------------------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 01 | Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, параметры физического развития | Рост | | | |
| | | Вес | | | |
| | | Индекс массы тела | | | |
| | | Артериальное давление | | | |
| | | Уровень физического развития | | | |
| Мышечная сила | | | | | |
| 02 | Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 03 | Ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | | | | | |
| 04 | Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы – компьютеризированная спирометрия | Жизненная емкость легких | | | |
| | | Форсированная жизненная емкость легких | | | |
| | | Объем форсированного выдоха 1 | | | |
| | | Объем форсированного выдоха 1/жизненная емкость легких | | | |
| 05 | Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) | % воды | | | |
| | | % мышечной ткани | | | |
| | | % жировой ткани | | | |
| 06 | Экспресс-анализ определения общего холестерина и глюкозы в крови | Холестерин | | | |
| | | Глюкоза | | | |
| 07 | Определение токсических веществ в биологических средах организма | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 08 | Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина | Содержание CO2 | | | |
| | | Содержание карбоксигемоглобина | | | |
| 09 | Анализ котинина и других биологических маркеров в крови и моче | Котинин | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 10 | Смокелайзер | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 11 | Кардиотренажер | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 12 | Пульсоксиметрия | Сатурация | | | |
| | | Частота пульса | | | |
| | | Регулярность ритма | | | |
| 13 | Рабочее место гигиениста | | | | |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| стоматологического | | | |
| | | | |

4. Результаты осмотров врачей

| Дата | Врач (ФИО, специальность) | Заключение | Рекомендации |
|------|---------------------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |

5. Заключение от экспертных систем о рисках развития хронических неинфекционных заболеваний

| Наименование экспертной системы | Наименование оценки | Показатель оценки | Рекомендации |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |

6. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

1. Состояние здоровья:

здоров (подчеркнуть)

функциональные отклонения _____

выявленные симптомы _____

факторы риска заболеваний _____

2. Рекомендации, назначение индивидуальных планов по здоровому образу жизни и их выполнение:

рекомендации _____

индивидуальный план по здоровому образу жизни _____

выполнение индивидуального плана по здоровому образу жизни _____

3. Школы здоровья:

1) школа профилактики артериальной гипертензии;

2) школа профилактики заболеваний костно-мышечной системы;

3) школа профилактики бронхиальной астмы;

4) школа профилактики сахарного диабета;

5) прочие школы _____

4. Посещение кабинета (зала) лечебной физкультуры: _____

5. Направление на дальнейшее обследование:

в лечебно-профилактическое учреждение _____

к врачам-специалистам _____

(подпись врача)

(ФИО)

7. КЛАССИФИКАЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

| Показатели | Артериальное давление (АД) систолическое | Артериальное давление (АД) диастолическое |
|------------|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Норма сахара крови натощак | 6,1 ммоль/л (Европейские рекомендации) |
| Целевой уровень холестерина | менее 5 ммоль/л |

8. РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА (ИМТ)

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{Вес (в килограммах)}}{\text{Рост (в метрах) в квадрате}} =$$

| | |
|----------------------|-------------|
| норма | 18,5 - 24,9 |
| предожирение | 25 - 29,9 |
| ожирение I степени | 30 - 34,9 |
| ожирение II степени | 35 - 39,9 |
| ожирение III степени | 40 и более |
| гипотрофия | |

Приложение N 9
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19 августа 2009 г. N 597н

СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЕМ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ГРАЖДАН
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ
АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

Исключен. - Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.
