



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 01.12.2009 г.

№ 1645

«Об организации работы центров здоровья
на территории Кемеровской области»

Во исполнение постановления Правительства РФ от 18 мая 2009 г. № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 г. за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака», приказа МЗ и СР РФ от 10 июня 2009 г. № 302 н «О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 18 мая 2009 г. № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 г. за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака», приказа МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. № 597 н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака» и в дополнение к приказу ДОЗН КО от 25.11.2009 г. № 1610

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о центре здоровья (приложение 1).
2. Утвердить Порядок оказания профилактической медицинской помощи лицам, обратившимся в центр здоровья (приложение 2).
3. Руководителям муниципальных органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ, открывшим на своей базе центры здоровья:
 - 3.1. Утвердить структуру и штатное расписание центра здоровья до 04.12.09г. Штатное расписание центра здоровья сформировать в пределах действующей штатной численности.
 - 3.2. Назначить ответственных лиц за приемку оборудования, предназначенного для оснащения центров здоровья до 10.12.2009 г.
 - 3.3. Оборудовать рабочие места врачей-специалистов согласно рекомендациям Минздравсоцразвития РФ.

3.4. В срок до 01.02.2010 г. предоставить квоту территориальным поликлиникам на прием в ЦЗ пациентов 1 и 2 групп здоровья всего за год и с разбивкой по месяцам.

3.5. Обеспечить ввод и передачу информации в ТФОМС о выполненных посещениях в ЦЗ в соответствии с Регламентом информационного обмена при осуществлении централизованного расчета стоимости оказанной медицинской помощи.

3.6. Обеспечить в срок до 01.02.2010 г. установку клиентского места программы «Функциональный комплекс центра здоровья» «ФК ЦЗ» на персональный компьютер, полученный в рамках федерального финансирования (дату приезда в КОМИАЦ согласовать с начальником отдела Механиковой Н.В. по тел. 54-09-68).

3.7. Обеспечить ввод информации в программу «ФК ЦЗ» и передачу базы данных не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, по защищенному каналу связи VIPNET получателю «42 КОМИАЦ Отдел СТАБД и ЗИ АП1 Кемерово».

3.8. Обеспечить прием жителей сельской местности, проживающих в зоне ответственности центра здоровья в том числе путем проведения выездных акций.

3.9. Обеспечить взаимодействие центра здоровья с кабинетами медицинской профилактики, кабинетами здорового ребенка, с участковыми врачами.

3.10. Обеспечить систематический контроль и анализ деятельности центра здоровья.

3.11. Обеспечить информирование населения о центрах здоровья.

4. Руководителям территориальных органов управления здравоохранения, главным врачам ЦГБ, главным врачам ЦРБ:

4.1. Определить объем посещений в центры здоровья в плане-задании медицинских учреждений по реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на 2010 год.

4.2. Обеспечить направление пациентов 1 и 2 групп здоровья в центры здоровья в соответствии с планом-заданием медучреждения.

5. Директору ГУЗ КОМИАЦ Исаковой Л.Е.:

5.1. Обеспечить доработку системы «Арена + SQL» с целью получения списков пациентов 1 и 2 групп здоровья.

5.2. Произвести установку клиентских мест программы «ФК ЦЗ» в центрах здоровья в срок до 01.02.2010 г.

5.3. В срок до 01.02.2010 г. обеспечить установку серверной части программы «ФК ЦЗ» в КОМИАЦ и организовать сбор информации от центров здоровья ежемесячно до 12 числа месяца, следующего за отчетным.

5.4. Обеспечить формирование отчета по форме № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья» по Кемеровской области из системы «ФК ЦЗ» и предоставление его в ГУЗ «Кемеровский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

6. Директору ГУЗ «Кемеровский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» Ким В.С.:

6.1. Организовать проверку достоверности сведений, предоставленных центрами здоровья, корректировку отчетной формы № 68 «Сведения о деятельности

центра здоровья» и предоставление его в Минздравсоцразвития РФ в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

6.2. Организовать консультативно-методическую помощь по организации работы территориальных центров здоровья, в том числе с организацией выездной работы.

6.3. Организовать информационно-пропагандистскую кампанию о центрах здоровья с привлечением областных средств массовой информации.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника ДОЗН КО Селедцову О.В.

Начальник департамента

А.С. Сергеев

Положение об организации деятельности Центра здоровья

1. Общие положения

1.1. Центр здоровья создается на функциональной основе на базе ЛПУ, имеющих опыт работы в области первичной профилактики заболеваний и работающих в системе ОМС.

1.2. Центр возглавляет заведующий Центром, назначаемый главным врачом ЛПУ.

1.3. Штатную структуру Центра определяет главный врач ЛПУ в пределах штатной численности.

1.4. Центр здоровья в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, нормативно-распорядительными документами МЗ и СР и вышестоящих организаций.

2. Структура центра

2.1. Кабинет предварительной регистрации и компьютерного тестирования.

2.2. Кабинет обследования.

2.3. Кабинет врача-специалиста.

2.4. Кабинет лечебной физкультуры.

2.5. Кабинет медицинской профилактики.

3. Задачи Центра здоровья

Основной **целью** деятельности Центров здоровья является сохранение индивидуального здоровья граждан и формирование у них здорового образа жизни.

К основным **задачам** Центров здоровья относятся:

3.1. Информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах

3.2. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития ФР различных заболеваний (курение, алкоголизм, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких

3.3. Организация в зоне своей ответственности, в том числе в сельской местности, мероприятий по формированию здорового образа жизни

3.4. Обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей

3.5. Обучение граждан, в т.ч. детей, гигиеническим навыкам и мотивация их к отказу от вредных привычек.

3.6. Динамическое наблюдение за группами риска развития неинфекционных заболеваний

3.7. Оценка функциональных и адаптивных резервов организма, прогноз состояния здоровья

3.8. Консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда и учебы, отдыха.

3.9. Разработка индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни.

3.10. Осуществление мониторинга показателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

3.11. Координация работы по реализации профилактических мероприятий с кабинетами медицинской профилактики.

4. Оснащение Центра здоровья

Центр здоровья оснащается в соответствии с перечнем оборудования, приобретаемого для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака в соответствии с приложением 1 приказа МЗ и СР РФ от 10.06.09 г. № 302 н.

5. Распределение ответственности за организацию и работу Центра здоровья

5.1. Ответственность за организацию и работу Центров здоровья, в том числе по зонам ответственности в сельской местности, возлагается на орган управления здравоохранения РФ.

5.2. Ответственность за организацию деятельности Центра здоровья возлагается на руководителя учреждения здравоохранения, на базе которого он создается.

5.3. Ответственность за качество, эффективность деятельности Центра здоровья возлагается на заведующего Центром здоровья, назначаемого руководителем учреждения здравоохранения.

6. Работа Центра здоровья

6.1. Работа Центра здоровья осуществляется по 2- сменному графику в часы работы ЛПУ.

6.2 Расчет штатов центра:

врач-специалист – 0,4 ставки на 10 тысяч населения

средний медицинский персонал из расчета 0,5 ставки на 1 должность врача – специалиста

6.3. На прием одного пациента отводится 40 минут (от программно-компьютерного опроса и тестирования до получения заключения врача-специалиста), т.е. 9 посещений в смену на 1 врача.

7. Перечень контингента граждан, обслуживаемого в центре здоровья

7.1. Впервые обратившиеся в отчетном году, для проведения комплексного обследования, в том числе дети 15-17 лет и дети, у которых решение о посещении Центра здоровья принято родителями самостоятельно

7.2. Обратившиеся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача Центра здоровья

7.3. Направленные врачами ЛПУ по месту прикрепления

7.4. Направленные медицинскими работниками образовательных учреждений

7.5. Направленные врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан из 1 (практически здоров) и 2 (риск развития заболеваний) групп здоровья

7.6. Направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с 1 и 2 группами здоровья.

Число посещений Центра здоровья вышеуказанным категориям граждан и включающих комплексное обследование определяется 1 раз в отчетном году.

8. Порядок оказания профилактической медицинской помощи в центрах здоровья

Порядок оказания профилактической медицинской помощи лицам без клинических признаков заболевания с общими факторами риска основных неинфекционных заболеваний в центре здоровья определен приложением 2 к данному приказу.

Комплексное обследование включает:

- измерение роста и веса
- тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма
- скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ – сигналам от конечностей)
- ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического АД и расчетом плече-лодыжечного индекса
- экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови - комплексную детальную оценку функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный)
- осмотр врача

При необходимости выявления дополнительных факторов риска рекомендуется проведение исследований, не входящих в перечень комплексного обследования, на установленном оборудовании.

9. Формирование учетно-отчетной документации

9.1. Учетная форма № 025-ЦЗ/у – «Карта Центра здоровья» заполняется в кабинете программно-компьютерного тестирования и опроса.

9.2. Учетная форма № 025-12/у – «Талон амбулаторного пациента» заполняется в кабинете программно-компьютерного тестирования и опроса на каждого обратившегося в центр здоровья. По окончании полного комплексного обследования и осмотра врача заполненные талоны передаются в соответствующее подразделение ЛПУ для дальнейшего формирования реестров счетов для оплаты, в соответствии с перечнем медицинских услуг по программе ОМС.

9.3. Учетная форма № 002-ЦЗ/у – «Карта здорового образа жизни» заполняется врачом-специалистом по окончании случая первичного обращения в

центр здоровья, включающего комплексное обследование. По желанию гражданина «Карта здорового образа жизни» может выдаваться на руки.

9.4. Отчетная форма № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья» заполняется руководителем центра здоровья по истечении отчетного периода (месяца, года).

Порядок оказания профилактической медицинской помощи в центре здоровья лицам без клинических признаков заболевания с общими факторами риска основных неинфекционных заболеваний

1. Оказание профилактической помощи пациентам с факторами риска (ФР) основных неинфекционных заболеваний (НИЗ) включает последовательный процесс выявления и коррекции (немедикаментозной профилактики) общих факторов риска НИЗ, а так же мероприятия по просвещению населения принципам здорового образа жизни и профилактике заболеваний в сотрудничестве со средствами массовой информации.

2. Оказание профилактической помощи осуществляется врачами-специалистами или средними медицинскими работниками (ведущими самостоятельный прием), прошедшими дополнительное профессиональное обучение по вопросам медицинской профилактики и здорового образа жизни.

3. Потоки пациентов в Центры здоровья формируются:

- из амбулаторно-поликлинических учреждений по направлению участковых врачей, врачей общей практики.
- по направлению медицинских работников образовательных учреждений,
- по направлению работодателей в соответствии с заключением врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров.
- обратившиеся самостоятельно.

Направляются пациенты без клинических признаков заболеваний и имеющих факторы риска НИЗ: табакокурение, злоупотребление алкоголем, избыточную массу тела (ожирение), дислипотемию, гиподинамию, повышенное артериальное давление, а также лиц, прошедших диспансеризацию и отнесенных к 1-2 группам здоровья.

4. Пациенты, обратившиеся в центр здоровья, направляются в кабинет регистрации и компьютерного тестирования, где проходят регистрацию и тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма.

Затем пациент направляется в кабинет экспресс-обследования для проведения:

- компьютеризированного скрининга сердца (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей)
- ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического АД и расчетом плече-лодыжечного индекса
- экспресс-анализа для определения общего холестерина и глюкозы в крови
- комплексной детальной оценки функции дыхательной системы (спирометр компьютеризированный).

5. После проведенного обследования пациент направляется к врачу-специалисту. В зависимости от результатов первичного скрининга и на основе

суммарного риска, пациентов относят к одной из четырех групп: низкого, среднего, высокого и очень высокого риска.

При низком уровне риска проводится профилактическое консультирование пациента, ему выдается памятка по коррекции выявленных факторов риска и формированию здорового образа жизни или он направляется в школу здоровья, в кабинет ЛФК или рекомендуется наблюдение в кабинете медицинской профилактики.

При среднем и высоком уровне риска НИЗ пациенту на установленном оборудовании проводятся дополнительные скрининговые исследования, не входящие в перечень комплексного исследования, составляется индивидуальная программа по ведению здорового образа жизни, проводится немедикаментозная профилактика факторов риска в форме индивидуального и группового консультирования (школы здоровья).

За этими пациентами устанавливается динамическое наблюдение врачом центра здоровья, повторно проводятся необходимые исследования и осмотр врача.

При очень высоком уровне риска развития НИЗ, обусловленном высокими значениями отдельных факторов риска или при подозрении какого-либо заболевания пациент направляется в ЛПУ по месту жительства к соответствующему врачу – специалисту ЛПУ (врачу-терапевту, эндокринологу, кардиологу и т.д.) для проведения углубленного скрининга (глюкозотолерантный тест, суточное мониторирование ЭКГ, тест с физической нагрузкой, исследование онкомаркеров) и последующей медикаментозной профилактики выявленных факторов риска.

6. Сведения о гражданах, у которых выявлено подозрение на заболевание и которым необходимо наблюдение в кабинете медицинской профилактики, с их согласия передаются в кабинет медицинской профилактики, врачу-терапевту по месту жительства (по месту прикрепления) гражданина. Форма согласия пациентов на обработку персональных данных при посещении ЦЗ в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» приведена в приложении.

7. На каждого пациента, обратившегося в Центр здоровья, врачом-специалистом заполняется:

- учетная форма «Карта центра здоровья, № 025-ЦЗ/у
- учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента»
- учетная форма «002-цз/у «Карта здорового образа жизни»

8. Информация о пациентах, получивших профилактическую медицинскую помощь в центре здоровья, ежемесячно передается в поликлинику по месту прикрепления.

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

1. Я, _____, адрес регистрации по месту
жительства: _____, адрес места
фактического проживания: _____, паспорт
серия _____ номер _____, выдан _____,

в соответствии с требованиями ст.6,9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ,
подтверждаю своё согласие на обработку в _____

(наименование ЛПУ)

(далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес
места фактического проживания, контактный телефон, реквизиты полисов обязательного медицинского
страхования и добровольного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счёта в
Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, данные о перенесённых заболеваниях и
случаях обращения за медицинской помощью, – строго в медико-профилактических целях, а именно в целях
установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных
данных осуществляется строго лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным
сохранять врачебную и служебную тайну.

2. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам,
передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим
должностным лицам Оператора, строго в интересах моего обследования и лечения.
3. Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая
сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание,
блокирование персональных данных.
4. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в локальную электронную базу
данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими
деятельность Оператора по оказанию медицинских услуг.
5. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг на обмен (приём и
передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией _____

(название)

и территориальным фондом ОМС по корпоративным каналам передачи данных, с соблюдением мер,
обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут
строго осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную и врачебную тайну.

- 5.1. Передача моих персональных данных другим организациям регламентируется дополнительными соглашениями
(договорами) Оператора и возможна только во исполнение требований Законодательства РФ.
6. Срок хранения моих персональных данных в локальной базе данных, в банке данных или в хранилище данных
соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 (двадцать пять) лет.
7. Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва (п. 9-10).
8. Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.
9. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего
письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с
уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с
правилами делопроизводства.
10. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных
данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 10 (десяти) календарных дней.
11. По моему требованию Оператор обязан уничтожить все персональные данные, отражающие состояние моего
здоровья и хранящиеся в электронном виде в течение 10 (десяти) календарных дней.
12. Я осведомлен, что в случае отказа от дачи данного согласия, учреждение не будет иметь возможности
предоставить мне услуги, оплачиваемые за счет страховых организаций (ОМС и ДМС), поскольку оплата услуг
производится на основании реестров, содержащих персонализированную информацию.

Почтовый адрес:

Номер контактного телефона _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____