

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник управления
здравоохранения Липецкой области

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор областного фонда
обязательного медицинского страхования

_____ В.Х.Мурузов

_____ О.В.Жилин

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

I. Общие положения

Порядок организации деятельности центров здоровья регулирует вопросы, связанные с организацией деятельности центров здоровья в целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

Центр здоровья создается на функциональной основе в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (далее – ЛПУ), включая учреждения здравоохранения для детей.

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 у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака. Перечень оборудования утверждается приказом Минздравсоцразвития России.

Медицинские услуги в Центре здоровья предоставляются бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи за счет средств бюджета и средств обязательного медицинского страхования.

II. Функции центров здоровья

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

2. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний

(курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких.

3. Формирование у населения принципов «ответственного родительства».

4. Обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака.

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

6. Динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний.

7. Оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья.

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

9. Разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста.

10. Осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, факторов риска развития заболеваний.

III. Структура центра здоровья

Рекомендуемая структура центра здоровья должна включать:

1. Кабинеты врачей, прошедших тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактике.

2. Кабинет медицинской профилактики.

3. Кабинет тестирования на аппаратно-программном комплексе.

4. Кабинеты инструментального и лабораторного обследования.

5. Кабинет (зал) ЛФК.

6. Школы здоровья.

Каждое ЛПУ, на базе которого создается центр здоровья, должно располагать лицензиями на следующие виды медицинской деятельности: «Терапия», «Педиатрия», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Лабораторная диагностика», «Функциональная диагностика», «Клиническая лабораторная диагностика». В случае привлечения к работе в центре здоровья иных специалистов (неврологов, кардиологов и т.п.), наличие лицензий на соответствующие виды медицинской деятельности обязательно.

IV. Штаты центра здоровья

Центр здоровья возглавляет руководитель (заведующий) центра здоровья, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем ЛПУ, в составе которого организован центр здоровья.

На должность руководителя (заведующего) центра здоровья назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование и сертификат специалиста по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

Штаты центра здоровья утверждаются руководителем ЛПУ, на базе которого на функциональной основе создается центр здоровья, в соответствии с действующими штатными нормативами учреждений здравоохранения для специальностей, по которым будет осуществляться подготовка медицинских кадров центра здоровья в пределах общей штатной численности ЛПУ.

Должности медицинского персонала для обеспечения приема населения в центре здоровья устанавливаются из расчета 0,4 должности врача на 10 тыс. населения. Должности медицинских сестер устанавливаются из расчета не менее 0,5 должности на 1 врача. Должности младшего медицинского персонала устанавливаются из расчета не менее 1 должность на 6 врачей.

Исходя из среднего количества граждан, проживающих в зонах ответственности центров здоровья, равного 200 тыс. чел., количество врачебных ставок для 1 центра здоровья устанавливается равным 8 единицам, ставок среднего медицинского персонала – 4 единицам, ставок младшего медицинского персонала – 1,5 единицам.

При укомплектовании центров здоровья врачебными кадрами следует учитывать возможность использования для оказания медицинских услуг в центрах здоровья врачей-терапевтов и педиатров, а также средних медработников, прошедших тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни.

V. Контингенты получателей медицинских услуг в центрах здоровья

1. Граждане старше 18 лет, не имеющие хронических заболеваний, впервые обратившиеся в отчетном году для проведения комплексного обследования самостоятельно или направленные врачами ЛПУ по месту прикрепления.

2. Дети 15-17 лет, обратившиеся в отчетном году для проведения комплексного обследования самостоятельно, и дети, у которых решение о посещении центра здоровья самостоятельно принято родителями (или другим законным представителем).

3. Дети, направленные медицинскими работниками образовательных учреждений.

4. Граждане из I (практически здоров) и II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья, направленные врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан.

5. Граждане из I и II групп состояния здоровья, направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров.

6. Граждане, обратившиеся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья.

VI. Функционирование центра здоровья и маршрутизация получателей медицинских услуг

Работа центра здоровья осуществляется в 2 смены в часы работы ЛПУ. Время приема гражданина врачом составляет не менее 40 минут. Нормативная нагрузка в день на 1 центр здоровья – 70 посещений, или 35 пос./в смену. Нормативная нагрузка на 1 центр здоровья в год – 20000 посещений.

Для жителей сельской местности, желающих обратиться в центр здоровья, органами местного самоуправления в установленные часы и дни недели рекомендуется организовать проезд от ЛПУ до территориального центра здоровья, расположенного в зоне ответственности.

Центром здоровья для жителей сельской местности, проживающих в зоне ответственности центра здоровья, в плановом порядке проводятся выездные акции, направленные на пропаганду действий по формированию здорового образа жизни. Оплата выездных форм работы производится на договорной основе между ЛПУ, на базе которого развернут центр здоровья, и ЛПУ, расположенным на территории, входящей в зону ответственности центра здоровья.

С целью регулирования потока получателей медицинских услуг в центре здоровья следует предусматривать организацию предварительной записи граждан.

Функционирование центра здоровья организуется в виде поэтапной схемы.

Этап 1. Комплексное обследование.

Комплексное обследование гражданину проводится **1 раз в отчетном году** и включает в себя следующий **обязательный перечень процедур**:

- 1) тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;
- 2) скрининг сердца компьютеризированный;
- 3) ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом плече-лодыжечного индекса;
- 4) комплексная детальная оценка функций дыхательной системы;
- 5) экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови;
- б) осмотр врача, включая измерение роста и веса.

По показаниям, при необходимости выявления дополнительных факторов риска, осуществляются следующие скрининговые диагностические процедуры: биоимпедансометрия внутренних сред организма; пульсоксиметрия; экспресс-

исследование на содержание токсических веществ в биологических средах организма; исследование содержания окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина; определение котинина и других биологических маркеров в крови и моче; экспресс-исследование на содержание алкоголя, никотина в биологических жидкостях.

При подозрении или выявлении какого-либо заболевания, врач центра здоровья рекомендует гражданину, в том числе ребенку (родителям ребенка или другим законным представителям), обратиться в поликлинику по месту жительства к соответствующему врачу-специалисту для углубленного обследования и определения дальнейшей тактики наблюдения и лечения.

Сведения о гражданах, у которых выявлено подозрение на заболевание и которым необходимо наблюдение в кабинете медицинской профилактики (в кабинете здорового ребенка), с их согласия передаются в кабинет медицинской профилактики (в кабинет здорового ребенка), врачу-терапевту участковому (врачу-педиатру участковому) по месту жительства гражданина (по месту прикрепления) соответственно.

Этап 2. Осуществление оздоровительных мероприятий для коррекции причин и условий неблагоприятного прогноза.

Врач, на основании результатов тестирования на аппаратно-программном комплексе и обследования на установленном оборудовании, проводит гражданину, в том числе ребенку (в присутствии родителя ребенка или другого законного представителям), оценку наиболее вероятных факторов риска, функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья, проводит беседу по здоровому образу жизни, составляет **индивидуальную** программу оздоровления.

Подбор комплекса мероприятий осуществляется индивидуально по критерию увеличения резерва здоровья и улучшения качества жизни пациента, в т.ч. занятия в школах здоровья по разработанной программе. В задачи школ центров здоровья входит информирование граждан по вопросам полноценного и сбалансированного питания, физической активности, соблюдению режима труда и отдыха и т.п.

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

При обращении для динамического наблюдения, по рекомендации врача центра здоровья, повторно проводятся только необходимые исследования и осмотр врача.

Центр здоровья осуществляет взаимодействие с кабинетами медицинской профилактики, кабинетами здорового ребенка ЛПУ по месту жительства гражданина.

Этап 3. Оценка эффективности профилактической деятельности и принятие управленческих решений. На данном этапе обеспечивается периодический контроль объемом, качества и эффективности проводимой работы, в т.ч. контроль за выявлением факторов риска, включая потребление алкоголя и табака.

VII. Формирование учетно-отчетной документации

На каждого гражданина, обратившегося в центр здоровья, заполняется:

1. Учетная форма №025-ЦЗ/у «Карта центра здоровья», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 597н.

2. Учетная форма №002-ЦЗ/у «Карта здорового образа жизни», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 597н, которая по желанию гражданина выдается ему на руки.

3. Учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» (утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004г. №255) (далее – ТАП).

В правом верхнем углу ТАП ставится идентификационный знак «ЦЗ»,

- «Цель обслуживания» - профилактическая (4);
 - «Случай обслуживания» - первичный - 1 (при повторном обращении – повторный - 2);

- «Диагноз заключительный» - указывается МКБ установленного заболевания. В случае если пациент здоров, то терапевты указывают МКБ – Z 00.0; педиатры - Z 00.1;

- «Код МЭС по основному диагнозу» - указывается код МЭС одного посещения врача центра здоровья соответствующей специальности в соответствии со справочником медицинских услуг центра здоровья;

- «Случай обслуживания» закончен – 1;

- «Исход случая» без перемен – 3.

В ТАП в графе «дополнительные услуги» указываются коды МЭС проведенных обследований из справочника медицинских услуг центра здоровья. При первичном и повторном посещении должны быть указаны **все проведенные** виды обследований.

4. Данные ТАП ежемесячно, начиная с 01 декабря 2009 года, вносятся оператором в программу «Центр здоровья» программного комплекса «Поликлиника» для формирования реестров счетов медицинской помощи, первично (повторно) оказанной в центре здоровья, представляемых на оплату в страховые медицинские организации.

5. Учреждения здравоохранения, имеющие в своем составе центры здоровья, по истечении отчетного периода (месяца, года) составляют и представляют в срок до 10 числа, следующего за отчетным месяцем в ГУЗОТ «Медицинский информационно-аналитический центр» отчетную форму №68 «Сведения о деятельности Центра здоровья», утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 19.08.2009г. №597н.

Ведение учета обратившихся в центр здоровья граждан осуществляется организационно-методическим отделом ЛПУ, на базе которого организован центр здоровья, или иным структурным подразделением, на которое возложены соответствующие функции.

ГУЗОТ «Медицинский информационно-аналитический центр» представляет в Минздравсоцразвития России сводную форму по всем центрам здоровья в срок до 20-го числа месяца, следующего за отчетным.

Бланочная продукция, необходимая для обеспечения учетно-отчетной деятельности центров здоровья, изготавливаются за счет средств ЛПУ, на базе которых организованы центры здоровья, или средств бюджетов соответствующих уровней.

VIII. Финансирование деятельности центров здоровья

Финансирование деятельности центров здоровья осуществляется из средств обязательного медицинского страхования в пределах финансового обеспечения государственных (муниципальных) заданий, утвержденных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи на 2010 год.

Оплата услуг, оказанных в центрах здоровья, производится страховыми медицинскими организациями в рамках действующего на территории Липецкой области финансирования медицинских учреждений по дифференцированному подушевому нормативу на застрахованное прикрепленное население.

Для оплаты услуг, оказанных в центрах здоровья, медицинское учреждение в установленном порядке формирует счет и реестры счетов с последующим представлением их в страховые медицинские организации.

При оказании услуг в центре здоровья гражданам, прикрепленных к медицинскому учреждению, имеющему в своем составе центр здоровья, оплата производится из средств фондодержания данного ЛПУ.

В случае обращения в центр здоровья граждан, не прикрепленных к данному ЛПУ, оплата оказанных услуг осуществляется страховыми медицинскими организациями в рамках межучрежденческих расчетов из средств фондодержания того медицинского учреждения, к которому прикреплен гражданин, обратившийся в центр здоровья.

Оплата услуг, оказанных в центре здоровья ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики» осуществляется в пределах финансового обеспечения государственного задания, утвержденного для данного учреждения Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи на 2010 год.

Оплата медицинских услуг, оказанных в центрах здоровья, в том числе консультативного приема врачей-специалистов и проведенных диагностических обследований осуществляется по тарифам, утвержденным в установленном порядке в соответствии со структурой тарифа по четырем статьям:

- 211 «Заработная плата»,
- 213 «Начисления на выплаты по оплате труда»,
- 310 «Увеличение стоимости основных средств» (расходы на приобретение медицинского инструментария со сроком службы более 12 месяцев),
- 340 «Увеличение стоимости материальных запасов» (расходы на приобретение медикаментов, мягкого инвентаря)