

П Р И К А З

15 апреля 2016 г.

г. Тюмень

№ 354 126-34-229/6

Об организации деятельности Центров здоровья в Тюменской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19.08.2009 №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака», в соответствии с методическими рекомендациями «Оказание медицинской помощи взрослому населению в Центрах здоровья» (письмо Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 14-3/10/1-2819), с п. 2.2 постановления Правительства Тюменской области от 24.12.2007 N 320-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения Тюменской области» и распоряжением Главы города Тюмени от 26.07.2005 N 104-рг «О Департаменте здравоохранения Администрации города Тюмени», в целях реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни (далее ЗОЖ) населения Тюменской области

п р и к а з ы в а е м:

1. Утвердить:

1.1. перечень медицинских организаций Тюменской области, в составе которых работают Центры здоровья для взрослых, согласно приложению №1 к приказу;

1.2. перечень медицинских организаций Тюменской области, в составе которых работают Центры здоровья для детей, согласно приложению №2 к приказу;

1.3. зоны прикрепления Центров здоровья для взрослых, согласно приложению №3 к приказу;

1.4. зоны прикрепления Центров здоровья для детей, согласно приложению №4 к приказу;

1.5. форму примерного соглашения о взаимодействии между медицинской организацией, имеющей в своем составе Центр здоровья и медицинской организацией, входящей в зону прикрепления Центра здоровья, согласно приложению №5 к приказу;

- 1.6. форму ежемесячной отчета «Мониторинг деятельности Центра здоровья», согласно приложению №6 к приказу.
2. Главным врачам подведомственных медицинских организаций:
 - 2.1. имеющим в структуре Центр здоровья для взрослого населения обеспечить проведение комплексного обследования взрослого населения в Центре здоровья для взрослого населения;
 - 2.2. имеющим в структуре Центр здоровья для детей обеспечить проведение комплексного обследования детского населения в Центре здоровья для детей;
 - 2.3. разработать план-график работы Центра здоровья с медицинскими организациями зон прикрепления;
 - 2.4. утвердить план-график выездной работы Центра здоровья (годовой, месячный);
 - 2.5. во взаимодействии с главами муниципальных образований согласовать график доставки в Центр здоровья жителей зоны прикрепления;
 - 2.6. осуществлять координацию деятельности по направлению населения на обследование в Центр здоровья из прикрепленных территорий путем издания приказов, а также заключения соглашений, согласно приложению №5 к приказу;
 - 2.7. в ежемесячном режиме до 1 числа месяца, следующего за отчетным, осуществлять передачу информации о выполненных месячных планах проведения комплексного обследования в Центре здоровья, с разбивкой по зонам прикрепления, согласно приложению №6 к настоящему приказу, в ГАУЗ ТО «МИАЦ», на электронный адрес: boyarskih_oa@miac-tmn.ru
 - 2.8. вести персонифицированный учет граждан, прошедших обследование в Центре здоровья, и в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным предоставлять отчет о работе Центра здоровья, отчет за декабрь до 26 декабря отчетного года (ежемесячный) по форме отраслевого статистического наблюдения №68 «Сведения о деятельности центра здоровья» (месячная, годовая) в информационную систему «Автоматизированная система сбора и обработки отчетности-2» (далее АССОО-2);
 - 2.9. в случае изменения справочной информации о Центре здоровья, актуализированную информацию направлять в Департамент здравоохранения Тюменской области в течение 3 – х дней с момента изменения, согласно приложению №7 к приказу.
3. Руководителям медицинских организаций, входящим в зону прикрепления Центров здоровья:
 - 3.1. обеспечить прохождение комплексного обследования приписного населения в территориальном Центре здоровья, в том числе организацию доставки жителей в Центр здоровья, в соответствии с утвержденным Планом комплексных осмотров в Центрах здоровья на 2016 год (исх. письмо от 23.12.2015 №13072/25);
 - 3.2. информировать Глав муниципальных образований о графике работы Центра здоровья с целью организации доставки жителей, в т. ч. детей муниципального образования до территориального Центра здоровья.

4. Директору ГАУ ТО «МИАЦ» обеспечить прием отчетных форм и предоставление в Департамент здравоохранения Тюменской области и Департамент здравоохранения Администрации г. Тюмени (в части информации, касающейся деятельности муниципальных учреждений) сводных отчетов:

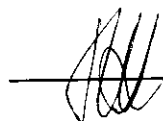
4.1. по форме отраслевого статистического наблюдения № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья» (месячная, годовая) в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным;

4.2. «Мониторинг деятельности центра здоровья» и «Мониторинг деятельности центра здоровья детей» (приложение №6) ежемесячно до 10 числа следующего за отчетным месяца нарастающим итогом» для расчета показателей оценки деятельности государственных и муниципальных медицинских организаций Тюменской области, согласно совместного приказа Департамента здравоохранения Тюменской области и Департамента здравоохранения администрации города Тюмени от 10.08.2012г. №320ос/26-34-352/2 «Об утверждении перечня показателей оценки деятельности государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Тюменской области».

5. Считать утратившими силу совместный приказ Департамента здравоохранения Тюменской области и Департамента здравоохранения Администрации г. Тюмени от 23.12.2011г. № 596ос/26-34-623/1 «Об организации деятельности Центров здоровья в Тюменской области».

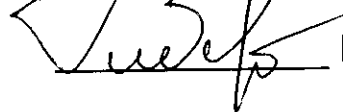
6. Контроль исполнения приказа возложить на и. о. заместителя директора Департамента здравоохранения Тюменской области и заместителя директора Департамента здравоохранения Администрации города Тюмени.

Директор Департамента
здравоохранения
Тюменской области



И.Б. Куликова

Директор Департамента
здравоохранения Администрации
города Тюмени



Ю. Б. Гиберт

**Перечень медицинских организаций Тюменской области,
в составе которых работают Центры здоровья для взрослых**

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Юридический адрес медицинских организаций	Фактический адрес Центра здоровья для взрослых
1	ММАУ «Городская поликлиника №3»	625003, г. Тюмень, ул. Ленина, 23	625003, г. Тюмень, ул. Ленина, 23
2	ММАУ «Городская поликлиника №5»	625025, г. Тюмень, ул. Московский тракт, 35а	625025, г. Тюмень, ул. Московский тракт, 35а
3	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»	625039, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75	625039, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75
4	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	626150, г. Тобольск, 4 мкр. д.53	626150, г. Тобольск, 4 мкр., 53
5	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	627750 г. Ишим, ул. Республики, 78	627750, г. Ишим, ул. Пономарева, 26, стр. 1
6	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	625017 г. Тюмень, ул. Авторемонтная, 2	625017, г. Тюмень, ул. Авторемонтная, 2

**Перечень медицинских организаций Тюменской области,
в составе которых работают Центры здоровья для детей**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес медицинских организаций	Фактический адрес Центра здоровья для детей
1	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	626150, г. Тобольск, 4 мкр - н, д. 53	626150, г. Тобольск, 4 мкр - н, д. 53, педиатрическое отделение
2	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	627750, г. Ишим, ул. Республики, 78 (детская поликлиника)	627750, г. Ишим, ул. Береговая, д. 25 поликлиническое отделение детской городской больницы
3	ММАУ «Городская поликлиника №1»	625022, г. Тюмень, пр. Заречный 4/1	625022, г. Тюмень, ул. Газовиков, 6/1, детское отделение

Зоны прикрепления Центров здоровья для взрослых

Центры здоровья Тюменской области	Зоны обслуживания (ответственности)	Прикрепленное население (человек)
Центр здоровья, работающий в структуре ММАУ «Городская поликлиника №3» (г. Тюмень)	ММАУ «ГП №3» ГБУЗ ТО «Госпиталь для ветеранов войн» ММАУ «ГП №6» ММАУ «ГП №4»	161 843
Центр здоровья, работающий в структуре ММАУ «Городская поликлиника №5»	ММАУ «ГП №5» ММАУ «ГП №14» ММАУ «ГП 12» ММАУ «ГП №17» НУЗ «Отделенческая больница на ст. Тюмень ОАО»РЖД"	216 089
Центр здоровья, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2» (г. Тюмень)	ГБУЗ ТО «ОКБ №2» ММАУ «ГП №13» ММАУ «ГП №8» ММАУ «ГП №1» Тюменская больница ФГБУЗ "ЗСМЦ ФМБА России"	175 752
Центр здоровья, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО «ОБ №3» г. Тобольск	130 053
	Тобольский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	
Центр здоровья, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	Тобольская больница ФГБУЗ "ЗСМЦ ФМБА России"	207 224
	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	
	Ишимский район	
	Абатский р-н	
	Армизонский район	
	Бердюжский район	
	Викуловский район	
	Сорокинский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Казанское)	
	Сладковский район	
	ГБУЗ ТО №Областная больница №11» (р.п. Гольшманово)	
Аромашевский район		
Омутинский район		

	Юргинский район	
Центр здоровья, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная больница № 19» (г. Тюмень)	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Н-Тавда)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск)	
	Заводоуковский район	
	Упоровский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	
	Ялуторовский район	
		203 143

Зоны прикрепления Центров здоровья для детей

Центры здоровья для детей Тюменской области	Зоны обслуживания (ответственности)	Прикрепленное население (детей до 18 лет)
Центр здоровья для детей, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)	44 782
	Тобольский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №20» (с. Уват)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №9» (с. Вагай)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с. Ярково)	
	Тобольская больница ФГБУЗ "ЗСМЦ ФМБА России"	
Центр здоровья, работающий в структуре ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г. Ишим)	56 486
	Ишимский район	
	Абатский район	
	Сорокинский район	
	Армизонский район	
	Бердюжский район	
	Викуловский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №11» (р.п. Голышманово)	
	Аромашевский район	
	Омутинский район	
	Юргинский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Казанское)	
	Сладковский район	
Центр здоровья, работающий в структуре ММАУ «Городская поликлиника №1» (г. Тюмень)	ММАУ «ГП №1»	225 883
	ММАУ «ДГП №1»	
	ММАУ «ГП №5»	
	ММАУ «ГП №6»	
	ММАУ «ГП №3»	
	ММАУ «ГП №8»	
	ММАУ «ГП №12»	
	ММАУ «ГП №13»	
	ММАУ «ГП №14»	
	ММАУ «ГП №17»	
ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2»		

	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск)	
	Упоровский район	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с. Исетское)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Н. Тавда)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г. Тюмень)	
	ГБУЗ ТО «Областная больница №23» (г. Ялуторовск)	
	Тюменская больница ФГБУЗ "ЗСМЦ ФМБА России"	

ПРИМЕРНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

о взаимодействии между ГБУЗ ТО "Областная больница № ___" (ММАУ «Городская поликлиника № ___»), в составе которого функционирует Центр здоровья, и ГБУЗ ТО "Областная больница № ___" (ММАУ «Городская поликлиника № ___») при проведении комплексного осмотра населения в Центре здоровья

" ___ " _____ 20__

Государственное бюджетное учреждение Тюменской области "Областная больница № ___" (ММАУ «Городская поликлиника № ___»), именуемое в дальнейшем "Ответственная организация", в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение Тюменской области "Областная больница № ___" (ММАУ «Городская поликлиника № ___»), именуемая в дальнейшем "Прикрепленная организация", в лице главного врача _____, действующего на основании Устава с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

Статья 1.

Предметом настоящего Соглашения является взаимодействие Сторон при реализации на территории обслуживания (прикрепления) Центра здоровья приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 №683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19.08.2009 №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» и совместного приказа Департамента здравоохранения Тюменской области и Департамента здравоохранения Администрации г. Тюмени № ___ от _____ «Об организации деятельности Центров здоровья в Тюменской области».

Статья 2.

В рамках настоящего Соглашения Стороны обязуются проводить согласованные действия, направленные на обследование граждан Тюменской области в Центре здоровья.

Статья 3.

В рамках настоящего Соглашения Ответственная организация:

1. обеспечивает проведение обследования приписного населения ГБУЗ ТО «Областная больница № ___» (ММАУ «Городская поликлиника № ___») в Центре здоровья, в соответствии с утвержденным Планом комплексных осмотров в Центрах здоровья на 2016 год (исх. письмо от 23.12.2015 №13072/25);
2. разрабатывает и согласовывает с Прикрепленной организацией план-график обслуживания приписного населения ГБУЗ ТО «Областная больница № ___» (ММАУ «Городская поликлиника № ___»), в том числе с учетом возможности их доставки в Центр здоровья транспортом муниципального образования;

- 2.2. согласовывает и составляет графики выезда специалистов Центра здоровья в прикрепленные территории в ежемесячном режиме;
- 2.3. в ежемесячном режиме проводит сверки выполнения согласованного плана обследований граждан в Центре здоровья.
- 2.4. проводит коррекцию планов-графиков обследования населения.
- 2.5. в ежемесячном режиме осуществляет передачу сведений о пациентах Прикрепленных организаций, с выявленными в ходе комплексного осмотра факторами риска, для организации наблюдения в отделении (кабинете) медицинской профилактики или у которых выявлено подозрение на заболевание (с согласия пациента) в отделение (кабинет) медицинской профилактики или врачу-терапевту участковому по месту жительства (по месту прикрепления) гражданина соответственно.

Статья 4.

Прикрепленная организация обеспечивает:

1. направление граждан в Центр здоровья в соответствии с соответствием с утвержденным Планом комплексных осмотров в Центрах здоровья на 2016 год (исх. письмо от 23.12.2015 №13072/25);
2. взаимодействие с Главой муниципального образования для организации доставки граждан в Центр здоровья из отдаленных территорий;
3. информационное взаимодействие с Центром здоровья в соответствии со статьей 3 настоящего Соглашения.

Статья 5.

1. В целях реализации настоящего Соглашения Стороны могут создавать совместные рабочие группы с привлечением Главы муниципального образования.
2. В случае возникновения разногласий, связанных с исполнением, толкованием, изменением или продлением настоящего Соглашения, Стороны обязуются принимать все возможные меры по урегулированию этих разногласий путем переговоров и консультаций.

Статья 6.

Настоящее соглашение заключено на срок с _____ по 31 декабря _____ года

Внесение изменений и дополнений в Соглашение осуществляется по взаимному согласию Сторон и оформляется дополнительными соглашениями, которые будут являться его неотъемлемой частью.

Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из подписавших его Сторон.

Подписи и реквизиты Сторон:

Ответственная организация
Главный врач

Прикрепленная организация
Главный врач

Мониторинг деятельности Центра здоровья¹ (далее ЦЗ) за период с « » по « » 20 года

Наименование _____ отчитывающейся _____ медицинской _____ организации _____

Данные по сотрудникам ЦЗ	Режим работы ЦЗ	Перечень проблем по работе программного обеспечения, оборудования и проч.*	План обследований ЦЗ, в т. ч. зон прикрепления	Количество лиц, прошедших комплексный осмотр за отчетный месяц		Общее количество лиц, прошедших комплексный осмотр (нарастающим итогом с 1 января отчетного года)
				На год	На текущий месяц	
В штатном расписании				Всего	Из медицинских организаций зоны прикрепления Центра здоровья**	Всего
Врачи						
Средн. в м/р						
Средн. в м/р						
Занято						
Средн. в м/р						
Средн. в м/р						

*необходимо указывать случаи поломки оборудования, сбоя в работе программного обеспечения и т.д.

**необходимо указать количество прошедших комплексный осмотр с разбивкой по медицинским организациям из зоны прикрепления ЦЗ.

Перечень проблем по работе программного обеспечения, оборудования и проч.*	План обследований ЦЗ, в т. ч. в разрезе зон прикрепления		Количество лиц, прошедших комплексный осмотр за отчетный месяц		Общее количество лиц, прошедших комплексный осмотр (нарастающим итогом с 1 января отчетного года)	
	На год	На текущий месяц	Всего	из них в разрезе медицинских организаций зоны прикрепления Центра здоровья**	Всего	из них в рамках выездной работы
Пример заполнения: Центр здоровья для взрослых ММАУ «Городская поликлиника №12»			423	152	1015	500
В ремонте спирометр,	500		423	423		1015
гигиенист в учебном отпуске	6002, в т.ч.: ГП12 - 4273 ГП17 - 1729	356		325		891
		144		98		124

¹ Предоставляется медицинскими организациями, имеющими в своем составе центры здоровья, как для взрослых, так и для детей.

План динамических посещений	Количество посещений за отчетный месяц (с первого до последнего дня месяца включительно)				Количество посещений нарастающим итогом с 1 января года						
	На год	На текущий месяц	Всего посещений		в том числе из них:		Школ здоровья посещения	ЛФК посещения			
		Всего посещений	Комплексных осмотров	Динамического наблюдения/в т. ч. осмотров стоматологического, оптометриста ***	Школ здоровья посещения	ЛФК посещения	Всего посещений	Комплексных осмотров	Динамического наблюдения/в т. ч. осмотров гигиениста стоматологического, оптометриста ***	Школ здоровья	ЛФК

*** Динамическое посещение - врачебное посещение в Центре здоровья в целях динамического наблюдения пациентов в соответствии с выявленными факторами риска по рекомендации врача Центра здоровья, взятых на диспансерный учет в ЦЗ, занесенных в регистр факторов риска и/или имеющих патологическое состояние, требующее динамического наблюдения.

Отчет о работе гигиениста стоматологического

Всего проконсультировано лиц	Первичный прием				Повторный прием (динамическое наблюдение)
	Всего	Из них			
		здоровы	Имеют факторы риска	Имеют заболевание	

Главный врач _____ (Ф.И.О.)

Дата заполнения _____ (подпись)

Отчет о работе офтальмологического кабинета Центра здоровья²

Всего проконсультировано лиц	Первичный прием				Повторный прием (динамическое наблюдение)
	Всего	Из них			
		здоровы	Имеют факторы риска	Имеют заболевание	

Главный врач _____ (Ф.И.О.)

Дата заполнения _____ (подпись)

² - Предоставляется медицинскими организациями, имеющими в своем составе центры здоровья, как для взрослых.

Мониторинг деятельности центра здоровья для детей¹

Наименование отчитывающейся организации _____
 по состоянию на _____ 20__ г.

возраст	обратившиеся в центр здоровья, в том числе			Из стационара	Направлены медработниками образоват. учреждений	из них выявлено с функциональными расстройствами	Назначено индив. планов	направлено			
	всего	самостоятельно	с родителями, законными представителями					к врачам-специалистам	в АПУ	В стационар	
Всего, в т.ч.											
0-4 года											
5-9 лет											
10-14 лет											
15 лет											
16-17 лет											
повторно											

Главный врач _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

¹Предоставляется медицинскими организациями, имеющими в своем составе центры здоровья для детей.

Приложение №7 к совместному приказу
Департамента здравоохранения Тюменской области
и Департамента здравоохранения Администрации г. Тюмени
от 15.04.16 № 334/2016

Справочная таблица с актуальной информацией по Центру здоровья

Дата заполнения _____

Наименование отчитывающейся организации _____

п/п	Медицинская организация	Адрес размещения ЦЗ	Главный врач МО, тел.	Руководитель ЦЗ, тел.	Телефон ЦЗ, e-mail	Режим работы ЦЗ
-----	-------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------	-----------------

при изменении данных, уточненная информация направляется в течении 3-х дней с момента изменения

Главный врач _____ подпись _____ Ф.И.О.