# Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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" (с изменениями и дополнениями)

**С изменениями и дополнениями от:**

8 июня 2010 г., 19 апреля, 26 сентября 2011 г., 30 сентября 2015 г.

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:

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 26 сентября 2011 г. N 1074н в пункт 1 настоящего приказа внесены изменения*

*См. текст пункта в предыдущей редакции*

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;

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;

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;

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

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

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.

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 г.;

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

Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 сентября 2009 г.
Регистрационный N 14871

**Приложение N 1**
**к приказу Министерства здравоохранения**
**и социального развития РФ**
**от 19 августа 2009 г. 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

**С изменениями и дополнениями от:**

8 июня 2010 г., 19 апреля, 26 сентября 2011 г.

Исключено.

Информация об изменениях:

*См. текст приложения*

ГАРАНТ:

См. порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденный приказом Минздрава России от 30 сентября 2015 г. N 683н

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 26 сентября 2011 г. N 1074н в настоящее приложение внесены изменения*

*См. текст приложения в предыдущей редакции*

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение N 2**
**к приказу Министерства здравоохранения**
**и социального развития РФ**
**от 19 августа 2009 г. N 597н**
**(с изменениями от 19 апреля, 26 сентября 2011 г.)**

**Учётная 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. Страхового медицинского полиса ОМС_____
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 табакокурение; 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 на тощак или 7,6 ммоль/л после еды)

5. Спирометрия_____

ЖЕЛ _____ ФЖЕЛ _____ ОФБ1 _____ 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 оценки 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 | Врач | 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:_____

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 19 апреля 2011 г. N 328н в настоящее приложение внесены изменения*

*См. текст приложения в предыдущей редакции*

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение N 3**
**к приказу Министерства здравоохранения**
**и социального развития РФ**
**от 19 августа 2009 г. N 597н**
**(с изменениями от 19 апреля 2011 г.)**

**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 пп | 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*(4)

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

*(1) после 2009 г. - вписать
*(2) ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания,
*(3) СД- сахарный диабет
*(4) отметить: есть, нет, не известно

## 3. Классификация артериальной гипертензии

| Показатели | АД систолическое | АД диастолистолическое |
|---|---|---|
| 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 |

## 4. Расчет индекса массы тела (ИМТ):

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

| | |
|---|---|
| Дефицит массы тела | менее 18,5 |
| Норма | 18,5 - 24,9 |
| Предожирение | 25 - 29,9 |
| Ожирение I степени | 30 - 34,9 |
| Ожирение II степени | 35 - 39,9 |
| Ожирение III степени | более 40 ". |

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. Обращения:

| N п/п | Наименование | Дата повторного 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 | | | | | | | | |

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 19 апреля 2011 г. N 328н в настоящее приложение внесены изменения*

*См. текст приложения в предыдущей редакции*

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Excel

**Приложение N 4**
**к приказу Министерства здравоохранения**
**и социального развития РФ**
**от 19 августа 2009 г. N 597н**
**(с изменениями от 8 июня 2010 г., 19 апреля 2011 г.)**

| 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:<br>- органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации | 10 числа следующего за отчетным периодом месяца |
| Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации;<br>- 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)

| Наименования 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 наименования школ здоровья.

** Указать наименования 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | штатные | занятые | основные работники | совместители | 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 | N 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:<br>персональный компьютер;<br>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 | | |

### 1.3.2. Центр здоровья для детей

| Наименование оборудования | N 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:<br>персональный компьютер (по числу рабочих мест);<br>программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем);<br>комплект оборудования для измерения параметров физического развития (ростомер, весы напольные, динамометр);<br>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 | Направлено первично | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | здоровые | с факторами риска | | к врачам специалистам АПУ* | в стационар |

| | | | | | | жизни | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 стационар |

| | | | | | | | АПУ* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 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 | 3 | 4 |
| 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.

## 2.3. Осмотрено врачами-специалистами

(2005)

| Осмотрено врачами-специалистами | N строки | Из числа граждан, осмотренных врачами-специалистами | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | здоровые | | | | с факторами риска | | | | направлены к врачам-специалистам в АПУ | | | | направлены в стационар | | | |
| | | всего | в том числе дети 0-17 лет | из них | | всего | в том числе дети 0-17 лет | из них | | всего | в том числе дети 0-17 лет | из них | | всего | в том числе дети 0-17 лет | из них | |
| | | | | 0-14 лет | 15-17 лет | | | 0-14 лет | 15- 17 лет | | | 0- 14 лет | 15- 17 лет | | | 0-14 лет | 15-17 лет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 05 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 06 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 07 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 08 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 09 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 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:<br>персональный компьютер;<br>программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и | 01 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| офисных систем) | | | | | | | |
| 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

| | N строки | Всего |
|---|---|---|
| 1 2 | 3 | 4 |
| Число лиц, закончивших лечение, - всего | 01 | |
| из них дети 0-17 лет включительно | 02 | |
| Число отпущенных процедур - всего | 03 | |

## 2.6. Школы здоровья

(2009)

| | N строки | Всего | Из них детей (0-17 лет включительно) |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего | 01 | | |
| Число лиц, обученных в школах здоровья, - всего | 02 | | |
| в том числе в:<br>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) _____ (Ф.И.О.)

Должность лица, ответственного за составление формы _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Номер контактного телефона_____

**Приложение N 5**
**к приказу Министерства здравоохранения**
**и социального развития РФ**
**от 19 августа 2009 г. N 597н**

## Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала Центра здоровья

**С изменениями и дополнениями от:**

8 июня 2010 г., 19 апреля 2011 г.

Исключено.

Информация об изменениях:

*См. текст приложения*

ГАРАНТ:

См. рекомендуемые штатные нормативы центра медицинской профилактики, утвержденные приказом Минздрава России от 30 сентября 2015 г. N 683н

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 8 июня 2010 г. N 430н настоящий приказ дополнен приложением N 6*

**Приложение N 6**
**к приказу Министерства здравоохранения и**
**социального развития Российской Федерации**
**от 19 августа 2009 г. N 597н**

## 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 жизни 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.

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, включающую 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., регистрационный 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 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 числа месяца, следующего за отчетным.

---

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

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 8 июня 2010 г. N 430н настоящий приказ дополнен приложением N 7*

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение N 7**
**к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**
**т 19 августа 2009 г. N 597н**

_____
(наименование центра здоровья для детей)

_____
(адрес центра здоровья для детей)

| Штрих-код | **Карта центра здоровья ребенка N ___**

**Учетная форма N 025-ЦЗ/у-2**

**Утверждена**

приказом **Минздравсоцразвития**

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

**I. Общие сведения**

1. Дата заполнения_____
2. Поликлиника по месту жительства (прикрепления)_____
3. Фамилия, имя, 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

| N 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 (Ф.И.О., 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) (Ф.И.О.)

Информация об изменениях:

*Приказом Минздравсоцразвития России от 8 июня 2010 г. N 430н настоящий приказ дополнен приложением N 8*

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

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

**Учетная форма N 002-ЦЗ/у-2**

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

Штрих-код

**Карта здорового образа жизни ребенка N_____**

1. Фамилия_____
2. Имя_____
3. 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) (Ф.И.О.)

## 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) (Ф.И.О.)

## 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 (Ф.И.О., специальность) | Заключение | Рекомендации |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 5. Заключения 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) (Ф.И.О.)

## 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)

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

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

Исключено

Информация об изменениях:

*См. текст приложения*

ГАРАНТ:

См. стандарт оснащения отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых и стандарт оснащения центра медицинской профилактики, утвержденные приказом Минздрава России от 30 сентября 2015 г. N 683н