

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
«31» июля 2025 г.
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 250400021

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 31.07.2025№ 145**Об организации деятельности Центров здоровья для взрослого населения на территории Ивановской области**

В целях исполнения приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 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», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», в соответствии с методическими рекомендациями «Оказание медицинской помощи пациентам с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых», подготовленные Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить регламент организации деятельности Центров здоровья для взрослого населения на территории Ивановской области (приложение 1 к приказу).
2. Утвердить маршрутизацию граждан в Центры здоровья для взрослого населения на территории Ивановской области (приложение 2 к приказу).
3. Утвердить порядок оказания медицинской помощи пациентам с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в Центрах здоровья для взрослых на территории Ивановской области (приложение 3 к приказу).
4. Утвердить форму направления в Центр здоровья для взрослых на территории Ивановской области (приложение 4 к приказу).

5. Главным врачам областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, имеющих в структуре Центры здоровья для взрослого населения, обеспечить:

5.1. Работу Центров здоровья для взрослого населения в соответствии с настоящим приказом.

5.2. Диспансерное наблюдение пациентов с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов, в соответствии с приложением 3 к приказу.

5.3. Внесение данных отчетной формы отраслевого статистического наблюдения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 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» ежемесячно нарастающим итогом в срок не позднее 10 числа следующего за отчетным месяцем в системе БАРС.

6. Главным врачам областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области обеспечить направление граждан в Центры здоровья для взрослого населения, в соответствии с утвержденной формой направления (приложение 4), для диспансерного наблюдения граждан с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием программ по ведению здорового образа жизни в соответствии с утвержденной маршрутизацией (приложение 2).

7. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 30.03.2012 № 36 «О распределении зон ответственности между Центрами здоровья Ивановской области».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинскую Т.В.

**Заместитель Председателя
Правительства Ивановской области –
директор Департамента
здравоохранения Ивановской области**



А.Е. Арсеньев

**Регламент организации деятельности Центров здоровья для
взрослого населения**

1. Настоящие Правила определяет порядок организации деятельности Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению (далее - Центр).

2. Центр является структурным подразделением медицинской организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация). Центр рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения.

3. На должности медицинских работников Центра назначаются лица, соответствующие квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам.

4. Структура и штатная численность Центра утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, с учетом рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

5. Основными функциями Центра являются:

- участие в оказании взрослому населению первичной медико-санитарной помощи;

- проведение обследования граждан с целью оценки функциональных и адаптационных резервов здоровья, выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, прогноза состояния здоровья, включающего определение антропометрических параметров, скрининг-оценку уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, экспресс-оценку состояния сердечно-сосудистой системы, оценку показателей функций дыхательной системы;

- индивидуальное консультирование граждан по вопросам ведения здорового образа жизни, включая рекомендации по рациональному питанию, двигательной активности, занятиям физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, психогигиене и управлению стрессом, профилактике факторов риска

развития неинфекционных заболеваний, ответственному отношению к своему здоровью и здоровью членов своей семьи, принципам ответственного родительства;

- проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в форме индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента);

- направление пациентов в необходимых случаях к врачам-специалистам, включая направление граждан с табачной зависимостью в кабинет оказания медицинской помощи по прекращению потребления табака, а граждан с выявленным риском пагубного потребления алкоголя или риском потребления наркотических средств и психотропных веществ к врачу - психиатру-наркологу специализированной медицинской организации или иной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

- индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по вопросам здорового питания, включающее оценку фактического питания, углубленное обследование состава тканей и основного обмена организма человека, оказание медицинской помощи по оптимизации массы и состава тканей организма человека, коррекции нарушений питания;

- диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития хронических инфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни;

- организация и проведение мероприятий по информированию и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни (в том числе в трудовых и учебных коллективах), включая рациональное питание, увеличение двигательной активности, снижение стресса, прекращение потребления табака, пагубного потребления алкоголя, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

- обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях и их осложнениях (острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, внезапная сердечная смерть), включая индивидуальное и/или групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных жизнеугрожающих состояний и членов их семей;

- информирование врачей медицинской организации, в составе которой организован Центр, о случаях выявления граждан с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний;

- повышение уровня знаний медицинских работников медицинской организации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

- анализ распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, показателей заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от указанных заболеваний;

- организация и участие в проведении мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая пропаганду, направленную на прекращение потребления табака, пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача среди населения;

- участие в разработке и реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни;

- представление ежемесячной отчетности.

6. Кратность посещений в центрах здоровья установлена:

- Первичное профилактическое посещение 1 раз в отчетном году для оценки наиболее вероятных факторов риска, функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, включающее в себя:

- профилактический прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике;

- комплекс исследований в центре здоровья для оценки наиболее вероятных факторов риска, функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей (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, ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом плечелодыжечного индекса, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, комплексная оценка функций дыхательной системы с использованием компьютеризованного спирометра, экспресс-оценка насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом (сатурация), частоты пульса и регулярности ритма с помощью пульсоксиметра);

- Повторное профилактическое посещение по показаниям, включающее в себя:

- повторный профилактический прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике;

- комплекс исследований в центре здоровья при повторном профилактическом посещении (на установленном оборудовании при наличии медицинских показаний в зависимости от выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

- Комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения пациентов с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в соответствии с действующим Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области от 31.07.2025 № 145

**Маршрутизация граждан в Центры здоровья
для взрослого населения**

Медицинские организации на базе которых организован Центр здоровья	Медицинские организации направляющие в Центр здоровья для взрослых, в том числе на диспансерное наблюдение	Численность обслуживаемого населения
ОБУЗ «Кардиологический диспансер»	ОБУЗ «ГКБ №7»	59652
	ОБУЗ «ГКБ №3» (взрослая поликлиника № 3)	23116
	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	32406
	ОБУЗ «Ильинская ЦРБ»	6194
	ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ»	9883
	ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»	16613
	ОБУЗ «Лежневская ЦРБ»	12013
	ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ»	27210
	ОБУЗ «Приволжская ЦРБ»	17436
	ИТОГО	204523
ОБУЗ «ГКБ №4»	ОБУЗ «1 ГКБ»	71647
	ОБУЗ ИКБ им. Куваевых	65143
	ОБУЗ «ГКБ №4»	65186
	ИТОГО	201976
ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	ОБУЗ «Кохомская ЦРБ»	23921
	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	67767
	ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	7109
	ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	4048
	ОБУЗ «Верхне- Ландеховская ЦРБ»	3419
	ОБУЗ «Южская ЦРБ»	15828
	ОБУЗ «ГКБ №3» (кроме поликлиники №3)	49344
	ИТОГО	171436
ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	76037

	ОБУЗ «Юрьевецкая ЦРБ»	9803
	ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»	37277
	ОБУЗ «Лухская ЦРБ»	6486
	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	23852
	ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»	9003
	ИТОГО	162458

**Порядок оказания медицинской помощи пациентам с факторами
риска развития хронических неинфекционных заболеваний в
Центрах здоровья для взрослых**

1. В Центр здоровья для взрослых углубленное профилактическое консультирование и, в дальнейшем, диспансерное наблюдение проводится пациентам, у которых по результатам комплексного обследования в центре здоровья при самостоятельном обращении, либо направленным из амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций по результатам профилактического осмотра/диспансеризации, у которых:

1.1. выявлен хотя бы один из следующих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее - ХНИЗ):

- избыточная масса тела;
- ожирение 1 -2 ст.;
- курение табака;
- риск пагубного потребления алкоголя.

1.2. также при наличии комбинации 2-х факторов риска ХНИЗ: низкой физической активности и нерационального питания.

1.3. пациенты, которые имеют вышеупомянутые факторы риска ХНИЗ и подлежат диспансерному наблюдению по поводу имеющихся заболеваний, могут быть направлены в Центр здоровья для взрослых с целью коррекции факторов риска ХНИЗ по решению лечащего врача при отсутствии противопоказаний.

Диагностические критерии факторов риска развития ХНИЗ:

- Курение табака — ежедневное выкуривание одной сигареты и более (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.0).

- Потребителем электронных сигарет считается человек, который использует их регулярно: ежедневно или еженедельно (не реже 1 раза в неделю) в течение последнего месяца, независимо от содержания никотина.

- Нерациональное питание — избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли >5 г/сут., недостаточное потребление фруктов и овощей (менее 400 г), рыбы. Определяется с помощью опроса (анкетирования) граждан, предусмотренного порядком проведения ПМО и диспансеризации (далее — анкетирование) (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.4).

- Низкая физическая активность (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.3) — ходьба, другие физические упражнения менее 30 мин в день — определяется с помощью анкетирования.

- Риск пагубного потребления алкоголя (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.1) определяются с помощью анкетирования по сумме баллов: для женщин — 3 балла и более, для мужчин — 4 балла и более.

- Избыточная масса тела — индекс массы тела (ИМТ) 25-29,9 (кодируется по МКБ10 кодом R63.5).

- Ожирение — ИМТ ≥ 30 (кодируется по МКБ-10 кодом E66).

2. Работа с пациентом, пришедшим в Центр здоровья для взрослых, направленным по результатам проведенной диспансеризации/профилактического медицинского осмотра, начинается с детализации его состояния, связанного с выявленным фактором риска, которая включает анкетирование по определенному набору вопросников, а также обследования и расчет показателей.

Оценка факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

№ п/п	Код по МКБ-10	Наименование по МКБ -10	Наименование ФР	Перечень обследований	Расчетный показатель
1	Z72.0	Употребление табака	Потребление табака и иной никотин-содержащей продукции	- Опрос (анкетирование); - Антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ОБ); - Спирометрия (исследование функции внешнего дыхания); - Определение концентрации монооксида углерода (СО) в выдыхаемом воздухе (при помощи смокелайзера)	- ИМТ; - Биологический возраст; - Индекс курения (ИК) - индекс пачка/лет
2	K63.5	Аномальная прибавка массы тела	Избыточная масса тела	- Опрос (анкетирование); - Антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ОБ)	-ИМТ; - Биологический возраст; - Суточная энергоемкость пищевого рациона
3	E66	Ожирение	Ожирение 1 -2 ст.	- Опрос (анкетирование); - Антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ОБ)	-ИМТ; - Биологический возраст; - Суточная энергоемкость пищевого рациона

4	Z72.1	Употребление алкоголя	Риск пагубного потребления алкоголя	- Опрос (анкетирование); - Антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ОБ)	-ИМТ; - Биологический возраст
5	Z72.4	Неприемлемый пищевой рацион и вредные привычки в приеме пищи	Нерациональное питание	- Опрос (анкетирование); - Антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ОБ)	-ИМТ; - Биологический возраст
6	Z72.3	Недостаток ФА	Низкая ФА	Использование опросника для оценки ФА	

Анкетирование в Центр здоровья для взрослых включает использование следующих вопросников:

- Оценка индивидуальных привычек питания;
- Оценка физической активности;
- Тест RUS-AUDIT-S (для пациентов с выявленным риском пагубного потребления алкоголя);
- Адаптированный тест Фагестрема - оценка индекса интенсивности курения - степени никотиновой зависимости (для курящих пациентов);
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA-ТЕСТ) (для пациентов 55-85 лет).

3. После анкетирования в Центре здоровья для взрослых проводятся инструментальные обследования и расчет показателей:

- измерение роста и массы тела пациента, расчет ИМТ (индекс Кетле);
- измерение окружности талии;
- измерение окружности бедер;
- комплексная детальная оценка функций дыхательной системы с помощью спирометра (для курящих пациентов);
- определение концентрации монооксида углерода в выдыхаемом воздухе (для курящих пациентов);
- определение биологического возраста;
- расчет суточной энергоемкости пищевого рациона (для пациентов с избыточной массой тела или ожирением);
- определение индекса курения в пачка-лет.

3. По результатам анкетирования и инструментальных обследований проводится профилактическое консультирование пациентов, которое включает краткое профилактическое консультирование и углубленное профилактическое консультирование.

Краткое профилактическое консультирование включает в себя:

- Информировать пациента о выявленных заболеваниях/отклонениях показателей здоровья, об имеющихся факторах риска. Получение советов по приемам самоконтроля здоровья/факторов риска в домашних условиях, по предупреждению

ситуаций, провоцирующих ухудшение состояния и, при необходимости, о правилах первой (доврачебной) само- и взаимопомощи при острых состояниях и ситуациях, требующих вызова скорой медицинской помощи

- Объяснение пациенту с заболеванием важность регулярного лечения, пациенту с факторами риска объяснение их негативного влияния на здоровье и необходимость снижения риска и поддержания ЗОЖ, повышения ответственности за здоровье, важность контроля факторов риска. Ответить на вопросы пациента.

- Оценка отношения пациента к факторам риска, к заболеванию, его желания и готовности к изменению (оздоровлению) образа жизни.

- Регистрация в амбулаторных картах факторов рисков, рекомендации, при необходимости сообщить пациенту сроки повторных контрольных посещений.

- Контролировать выполнение рекомендаций, одобрять позитивные изменения и соблюдение рекомендаций, повторять советы при последующих визитах.

Углубленное профилактическое консультирование включает в себя:

- Информирование пациента о выявленных факторах риска. Объяснение важности детальной индивидуальной оценки (диагностики) в отношении риска развития ХНИЗ и аргументирование ее проведения.

- Обсуждение с пациентом результат анкетирования, проведенного в Центре здоровья по специальным вопросам, пояснение в ответах на вопросы пациента. Обсуждение результата. Информирование пациента о том, что выявлено дополнительно по сравнению с анкетированием в рамках диспансеризации или профилактического медицинского осмотра.

- Оценку, как сам пациент с факторами риска относится к необходимости изменения его поведенческих привычек, негативно влияющих на здоровье.

- Объяснение пациенту с факторами риска значения обследований в Центре здоровья, ответы на вопросы пациента.

- Обсуждение детально результатов обследований, проведенных в Центре здоровья, и выявленных отклонения. Давать ясные и четкие объяснения пациенту, отвечать на его вопросы. Использование полученных результатов в мотивационном консультировании при аргументации последующих шагов и действий пациента.

- Составление и разработка индивидуальной программы ведения ЗОЖ (рекомендации по здоровому питанию) совместно с пациентом, обсуждая каждый шаг программы, сроки, цели, пути достижения, по мнению самого пациента.

- Составление рекомендаций по индивидуальной программе здорового питания совместно с пациентом, обсуждая и согласовывая каждую рекомендацию и пути достижения цели.

- Предоставление пациенту письменных рекомендаций (памятки, листовки).

- Включение пациента в соответствующую группу диспансерного наблюдения (постановка на диспансерный учет), с объяснением его цели и периодичности очных и дистанционных контрольных

визитов/посещений, с предупреждением о дистанционном контакте по телефону через 3 месяца.

4. Диспансерное наблюдение лиц с факторами риска ХНИЗ представляет собой проводимые с периодичностью в соответствии с действующим порядком необходимые медицинские мероприятия по коррекции и контролю факторов риска этих заболеваний (в т.ч. дистанционному) в целях своевременного (раннего) снижения вероятности развития заболеваний, профилактики возникновения осложнений или обострений.

Диспансерное наблюдение устанавливается после оценки факторов риска у пациента в Центре здоровья, проведения углубленного профилактического консультирования по поводу выявленного фактора риска и разработки индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, в том числе индивидуальной программы здорового питания.

Диспансерное наблюдение осуществляет врач или фельдшер Центра здоровья (в случае возложения на него руководителем медицинской организации отдельных функций врача).

План диспансерного наблюдения за взрослыми с факторами риска развития заболеваний

Диспансерный прием	Период	Мероприятия
Первый диспансерный прием	Через 3 мес. после постановки на диспансерное наблюдение	Прием (осмотр) врачом Центра здоровья с применением телемедицинских технологий
Второй диспансерный прием*	Через 3 мес. после первого диспансерного приема	Прием (осмотр) врачом Центра здоровья. Обследование в объеме, предусмотренном для конкретного фактора риска.
Третий диспансерный прием	Через 6 мес. после второго диспансерного приема	Прием (осмотр) врачом Центра здоровья. Обследование в объеме, предусмотренном для конкретного фактора риска.

* в рамках диспансерного приема может быть несколько визитов.

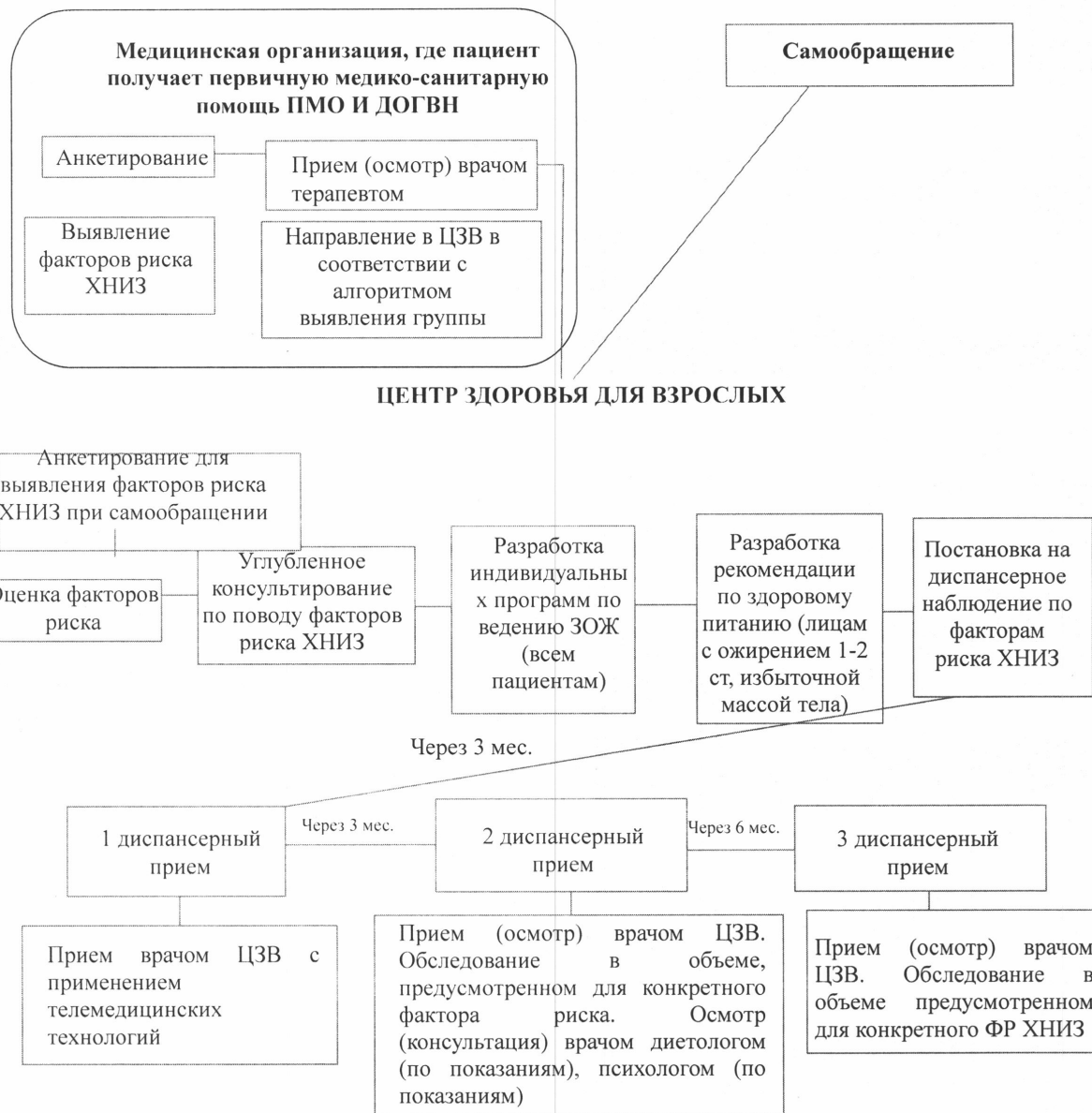
Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию пациента.

Диспансерное наблюдение за взрослыми с фактором риска развития заболеваний завершается в случае:

- нивелирования факторов риска, по поводу которого он состоял на диспансерном наблюдении;
- смерти пациента.

Диспансерное наблюдение пациентов с фактором риска развития заболеваний проводится в течении одного года.

Маршрут пациента в Центре здоровья для взрослых



Форма направления в Центр здоровья для взрослых

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

В ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

(наименование и адрес медицинского учреждения, куда направляется пациент)
Фамилия: _____ Имя: _____
Отчество: _____ Дата рождения: _____
Адрес постоянного места жительства: _____
Номер страхового полиса ОМС:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наличие факторов риска (указать код по МКБ-10):

☐ E66
☐ R63.5

☐ Z72.0
☐ Z72.1

☐ Z72.3
☐ Z72.4

Должность медицинского работника, направившего пациента: _____

(Ф.И.О)

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.