

РАБОТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

**Потапов Андрей Валерьевич,
заведующий отделом организации медицинской профилактики
ГБУЗ «Челябинский областной центр общественного здоровья и
медицинской профилактики»**

Повестка вебинара:

1. О выполнении государственного задания центрами здоровья для взрослых за 7 месяцев 2025 года.
2. О правилах заполнения обновленной отчетной формы «Контингенты граждан, обратившихся в Центр здоровья для взрослых».
3. Ознакомление с Методическими рекомендациями ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России «Организация и проведение врачом-терапевтом диспансерного наблюдения работающих граждан».
4. О формировании заявки на портале НМО для обучения врачей, фельдшеров и медицинских сестер центров здоровья для взрослых в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.08.2025 г. № 01/7330.

Выполнение плана комплексных посещений за 7 месяцев 2025 года (по данным ТФОМС)

Наименование медицинской организации	План на 7 месяцев 2025 года	Принято к оплате за 7 месяцев 2025 года	Выполнения плана за 7 месяцев 2025 года
ГБУЗ «РБ с. Варна»	350	252	72 %
ГБУЗ «ВФД г. Златоуст»	4550	3787	83,2
ГБУЗ «ВФД г. Копейск»	6081	5382	88,5
ГБУЗ «ГБ №1 г. Коркино»	201	0	0
ГБУЗ «ГБ им. А.П. Силаева г. Кыштым»	1575	1406	89,3
ГАУЗ «ГБ №3 г. Магнитогорск»	3325	2883	86,7
ГБУЗ «РБ г. Чебаркуль»	2800	1919	68,5
ГАУЗ «ГКБ №2 г. Челябинск»	6825	6471	94,8
ГАУЗ «ГКБ №6 г. Челябинск»	8620	6350	73,7
ГАУЗ «ГКБ №11 г. Челябинск»	1137	1053	92,6
ГБУЗ «ГКП №5 г. Челябинск»	4462	4165	93,3
ГБУЗ «ЧОКД»	2887	2536	87,8
ГБУЗ «ГБ г. Южноуральск»	261	130	49,8

Отчет в БАРС "Центры здоровья взрослые" (данные за июль на 27.08.2025 г.)		ГКБ 11	ГКБ 2	ГКБ 6	ГКП 5	Варна	Златоуст	Копейск	Кышты	Магнитг	Чибарку	ЧОКД	Южноур	Коркино	ИТОГО	Индикатив на 2025 год (человек)
стр. 4	Число лиц с факторами риска, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья для взрослых	1050	4 706	6204	4517	0	624	288	1352	2865	1928	3062	1033	0	27629	
стр. 5	Из строки 4: Организовано Центрами здоровья диспансерное наблюдение граждан с ФР ХНИЗ с формированием индивидуальных программ ведения ЗОЖ	800	134	645	3590	0	0	0	1352	0	1928	0	30	0	8479	53610 15,8 %
	Из строки 5: с использованием выездных форм работы	190	0	0	163	0	0	0	284	0	674	0	0	0	1311	
	Из строки 5: с использованием телемедицинских консультаций	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490	
стр. 6	Организовано обследование работающих граждан Центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными факторами риска развития заболеваний	196	0	0	212	0	0	0	224	0	674	710	0	0	2016	35979 5,6 %
	Из строки 6: Число работающих граждан, которым Центрами здоровья для взрослых проведено групповое углубленное профилактическое консультирование (Школы здоровья)	81	0	0	0	0	0	0	0	0	244	0	0	0	325	
	Из строки 6: Число работающих граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование, которые Центрами здоровья для взрослых взяты на диспансерное наблюдение	115	0	0	212	0	0	0	284	0	674	710	0	0	1995	

Контингенты граждан, обратившихся в Центр здоровья для взрослых											
Наименование показателя	№ строки	Всего (чел.)	Из них направлено по результатам ПМО и ДОГВН (чел.) (из графы 3)	Из них обратившиеся самостоятельно (чел.) (из графы 3)	Из них выявлено с факторами риска (чел.) (из графы 3)	Проведено углубленное профилактическое консультирование (далее - УПК) (чел.)		Разработаны индивидуальные программы по ведению ЗОЖ (чел.) (из графы 6) индикатив на 2025 год- 0	Разработаны индивидуальные программы здорового питания (чел.) (из графы 6) индикатив на 2025 год- 0	Установлено диспансерное наблюдение (чел.)	
						Индивидуальное УПК (из графы 6)	Групповое УПК (Школа здоровья) (из графы 6) проводится в рамках ДН			Всего (чел.) (из графы 6)	Из них с использованием телемедицинских консультаций (чел.) (из графы 11)
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего обратившихся в Центр здоровья	1	3055 (это индикатив)	2360	695	2865	(это индикатив)	0	это не учетная форма №002-ЦЗ/у "Карта здорового образа жизни"	0	0 (это индикатив)	0 (это индикатив)
из них работающих граждан (из стр. 1)	2	1895	1465	430	1777	1777	0	0	0	0	0
из них на рабочем месте (из стр. 2)	3	0 (это индикатив)	0	0	0	(это индикатив)	0	0	0	0 (это индикатив)	0 (это индикатив)
Количество факторов риска, выявленных у обратившихся (у лиц из стр. 1 и гр. 6 может быть несколько факторов риска, поэтому сумма стр. 4-8 из гр. 6, скорее всего, будет больше числа из стр. 1 гр. 6)											
Ожирение 1-2 степени	4	X	X	X	879	879	0	X	X	0	0
Избыточная масса тела	5	X	X	X	603	603	0	X	X	0	0
Потребление табака и иной никотинсодержащей продукции	6	X	X	X	487	452 (д.б. равно гр. 6)	35 (цифра не попала в стр.1)	X	X	35 (цифра не попала в стр.1)	0
Риск пагубного потребления алкоголя	7	X	X	X	0	0	0	X	X	0	0
Комбинация 2-х факторов риска: низкая физическая активность и нерациональное питание (при отсутствии у пациента избыточной массы тела или ожирения)	8	X	X	X	1491	1491	0	X	X	0	0
изменения в таблице		это индикатив (заполнение обязательно)		замечания по конкретному отчету		замечания по конкретному отчету		замечания по конкретному отчету			

Где взять организованные коллективы?

В Челябинской области на 25.08.2025 года
разработаны 1 242 корпоративные программы
укрепления здоровья работников.

Программами укрепления здоровья работников
охвачено 140 485 человек.

Сайт ГБУЗ «ЧОЦОЗ МП» <https://chocmp.ru/perechen-organizatsij/>



Перечень организаций, внедривших корпоративные программы

Более 200 корпоративных программ:

[Магнитогорский городской округ](#)

От 80 до 100 корпоративных программ:

[Златоустовский городской округ](#)

[Красноармейский муниципальный район](#)

От 40 до 60 корпоративных программ:

[Ашинский муниципальный район](#)

[Нагайбакский муниципальный район](#)

[Троицкий городской округ](#)

[Варненский муниципальный район](#)

[Октябрьский муниципальный район](#)

[Троицкий муниципальный район](#)

От 20 до 40 корпоративных программ:

[Брединский муниципальный район](#)

[Нязепетровский муниципальный район](#)

[Чебаркульский городской округ](#)

[Каслинский муниципальный район](#)

[Сосновский муниципальный район](#)

[Челябинский городской округ](#)

[Катав-Ивановский муниципальный район](#)

[Уйский муниципальный район](#)

[Чесменский муниципальный район](#)

[Кизильский муниципальный район](#)

[Усть-Катавский городской округ](#)

От 10 до 20 корпоративных программ:

[Агаповский муниципальный район](#)

[Еткульский муниципальный район](#)

[Чебаркульский муниципальный район](#)

От 1 до 10 корпоративных программ:

[Аргаяшский муниципальный район](#)

[Копейский городской округ](#)

[Саткинский муниципальный район](#)

[Верхнеуфалейский городской округ](#)

[Кунашакский муниципальный район](#)

[Снежинский городской округ](#)

[Верхнеуральский муниципальный район](#)

[Кусинский муниципальный район](#)

[Трехгорный городской округ](#)

[Еманжелинский муниципальный район](#)

[Кыштымский городской округ](#)

[Увельский муниципальный район](#)

Диспансерное наблюдение пациентов



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



П Р И К А З

15 марта 2022 г.

Москва

№ 1684

Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 27, ст. 4219) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 апреля 2019 г., регистрационный № 54513).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2022 г. и действует до 1 сентября 2028 г.

Министр

М.А. Мурашко



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «26» ноября 2024 г.

№ 833

Об организации проведения
диспансерного наблюдения
работающих граждан
на рабочем месте

С целью увеличения охвата работающих граждан мероприятиями в рамках диспансерного наблюдения, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) Типовые правила проведения диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте (далее именуются – Типовые правила);
 - 2) Алгоритм проведения диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте (далее именуется – Алгоритм).
2. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, организовать проведение диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте в соответствии с Типовыми правилами и Алгоритмом, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.
3. Руководителям федеральных медицинских организаций и медицинских организаций частной формы собственности, имеющих прикрепленное население, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организовать проведение диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте в соответствии с Типовыми правилами и Алгоритмом, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.
4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Верзакову Н.В.

Министр

Т.П. Колчинская

Методические рекомендации по диспансерному наблюдению работающих граждан



Алгоритм организации и проведения диспансерного наблюдения работающих граждан в центре здоровья для взрослых

Шаг 1. Медицинская организация направляет руководителю организации официальное письмо по итогам ПМО и ДОГВН с анализом распространенности факторов риска среди сотрудников с предложением о сотрудничестве.

При решении работодателя о сотрудничестве с медицинской организацией:

Шаг 2. Медицинская организация формирует и передает работодателю список сотрудников организации, нуждающихся в ДН.

Шаг 3. Медицинская организация согласовывает с работодателем график приема врачом (фельдшером) сотрудников организации и расписание приема для прохождения ими ДН.

Шаг 4. Работодатель обеспечивает ознакомление сотрудников с графиком приема врача (фельдшера) и расписанием приема.

Шаг 5. Врач (фельдшер) осуществляет диспансерный прием сотрудников организации по графику приема в отведенное для данной организации время.

Шаг 6. Врач (фельдшер) вносит результаты посещения в медицинскую документацию в МИС «БАРС. Здравоохранение» **(до утверждения тарифа на ДН в ЦЗВ - как комплексное посещение).**

Шаг 7. Медицинская организация формирует реестр счетов на оплату медицинской помощи и представляет их для оплаты в ТФОМС.

Шаг 8. Медицинская организация в целях координации взаимодействия 1 раз в месяц формирует и передает работодателю поименный список сотрудников организации, не прошедших ДН.

Алгоритм организации и проведения диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте (выездная форма работы)

Шаг 1. Медицинская организация направляет руководителю организации официальное письмо по итогам ПМО и ДОГВН с анализом распространенности факторов риска среди сотрудников с предложением о сотрудничестве.

При решении работодателя о сотрудничестве с медицинской организацией:

Шаг 2. Медицинская организация формирует и передает работодателю список сотрудников организации, нуждающихся в ДН.

Шаг 3. Медицинская организация рассчитывает потребность во врачах (фельдшерах), медицинских сестрах и формирует из них мобильную медицинскую бригаду.

Шаг 4. Медицинская организация согласовывает с работодателем график выезда мобильной медицинской бригады в организацию.

Шаг 5. Работодатель обеспечивает ознакомление сотрудников с графиком выезда мобильной медицинской бригады в организацию.

Шаг 6. Работодатель обеспечивает выделение на территории организации помещений для работы сотрудников мобильной медицинской бригады.

Шаг 7. Сотрудники мобильной медицинской бригады осуществляют диспансерный прием сотрудников организации по графику выезда в организацию.

Шаг 8. Врач (фельдшер) вносит результаты посещения в медицинскую документацию в МИС «БАРС. Здравоохранение» **(до утверждения тарифа на ДН в ЦЗВ - как комплексное посещение)**.

Шаг 9. Медицинская организация формирует реестр счетов на оплату медицинской помощи и представляет их для оплаты в ТФОМС.

Шаг 10. Медицинская организация в целях координации взаимодействия 1 раз в месяц формирует и передает работодателю поименный список сотрудников организации, не прошедших ДН.

Кратность приема пациентов с факторами риска в рамках диспансерного наблюдения в центре здоровья для взрослых
(в соответствии с Методическими рекомендациями НМИЦ ТПМ
«Оказание медицинской помощи пациентам с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых»):

- первый диспансерный прием (с применением телемедицинских технологий): *через 3 месяца* после постановки на диспансерное наблюдение в соответствии с *перечнем медицинских услуг*;
- второй диспансерный прием (очное посещение пациентом ЦЗВ): *через 6 месяцев* после постановки на диспансерное наблюдение в соответствии с *перечнем медицинских услуг*;
- третий диспансерный прием (очное посещение пациентом ЦЗВ): *через 12 месяцев* после постановки на диспансерное наблюдение в соответствии с *перечнем медицинских услуг*.

**Перечень медицинских услуг, оказываемых пациентам ЦЗВ,
при очном посещении центра здоровья или обследовании на рабочем месте**

**При выявлении фактора риска
«Потребление табака и иной
никотинсодержащей продукции (Z72.0)»:**

- анкетирование пациента по теме ЗОЖ;
- анкетирование пациента по вопросам питания;
- проведение антропометрии (рост, вес, ОТ, ОБ);
- расчет показателей (ИМТ, биологический возраст, индекс курения);
- проведение исследования при помощи смокелайзера;
- проведение спирометрии;
- проведение врачом/фельдшером индивидуального УПК;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, ее разъяснение;
- постановка пациента на ДН;
- регистрация и обучение пациента работе с порталом МЗ РФ «Так Здорово».

**При выявлении фактора риска
«Риск пагубного потребления алкоголя
(Z72.1)»:**

- анкетирование пациента по теме ЗОЖ;
- анкетирование пациента по вопросам питания;
- проведение антропометрии (рост, вес, ОТ, ОБ);
- расчет показателей (ИМТ, биологический возраст);
- проведение врачом/фельдшером индивидуального УПК;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, ее разъяснение;
- постановка пациента на ДН;
- обучение пациента работе с официальным порталом МЗ РФ «Так Здорово».

***Перечень медицинских услуг, оказываемых пациентам ЦЗВ,
при очном посещении центра здоровья или обследовании на рабочем месте***

**При выявлении фактора риска
«Избыточная масса тела (Z 71.3)»:**

- анкетирование пациента по теме ЗОЖ;
- анкетирование пациента по вопросам питания;
- проведение антропометрии (рост, вес, ОТ, ОБ);
- расчет показателей (ИМТ, биологический возраст, суточная энергоемкость пищевого рациона);
- проведение биоимпедансометрии;
- проведение врачом/фельдшером индивидуального УПК;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, ее разъяснение;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по здоровому питанию, ее разъяснение;
- постановка пациента на ДН;
- регистрация и обучение пациента работе с порталом МЗ РФ «Так Здорово».

**При выявлении фактора риска
«Ожирение 1-2 степени (Z 71.3)»:**

- анкетирование пациента по теме ЗОЖ;
- анкетирование пациента по вопросам питания;
- проведение антропометрии (рост, вес, ОТ, ОБ);
- расчет показателей (ИМТ, биологический возраст, суточная энергоемкость пищевого рациона);
- проведение биоимпедансометрии;
- проведение врачом/фельдшером индивидуального УПК;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, ее разъяснение;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по здоровому питанию, ее разъяснение;
- постановка пациента на ДН;
- регистрация и обучение пациента работе с порталом МЗ РФ «Так Здорово».

**Перечень медицинских услуг, оказываемых пациентам ЦЗВ,
при очном посещении центра здоровья или обследовании на рабочем месте**

**При выявлении комбинация двух факторов риска
«Нерациональное питание (Z72.4) и низкая физическая активность (Z72.3)»
при отсутствии у пациента избыточной массы тела или ожирения:**

- анкетирование пациента по теме здорового образа жизни;
- анкетирование пациента по вопросам питания;
- проведение антропометрии (рост, вес, окружность талии, окружность бедер);
- расчет показателей (индекс массы тела, биологический возраст);
- проведение биоимпедансометрии;
- проведение врачом/фельдшером индивидуального углубленного профилактического консультирования;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, ее разъяснение;
- постановка пациента на диспансерное наблюдение;
- регистрация и обучение пациента работе с официальным порталом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Так Здорово».

Перечень медицинских услуг, оказываемых пациентам ЦЗВ,

с применением телемедицинских технологий:

- анкетирование пациента путем опроса по теме ЗОЖ;
- анкетирование пациента путем опроса по вопросам питания;
- проведение врачом/фельдшером индивидуального УПК;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по ведению ЗОЖ, ее разъяснение;
- разработка (коррекция) врачом/фельдшером индивидуальной программы по здоровому питанию, ее разъяснение (при консультировании пациентов с избыточной массой тела или ожирением);
- регистрация и обучение пациента работе с порталом МЗ РФ «Так Здорово».

при групповом профилактическом консультировании, в том числе с применением телемедицинских технологий:

- проведение врачом/фельдшером группового ПК;
- регистрация и обучение пациента работе с порталом МЗ РФ «Так Здорово».

Программы повышения квалификации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Предоставить на электронную почту chocmp@yandex.ru заявки на обучение за счет средств ТФОМС в срок до 10 сентября 2025 г.



Уважаемые коллеги!

С целью достижения индикативных показателей ФП «Здоровье для каждого» и во исполнение протокола по итогам рабочего визита выездной группы ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России в Челябинскую область в период 23.07.2025 – 25.07.2025 гг. настоятельно прошу обеспечить обучение специалистов центров здоровья для взрослых подведомственной организации на циклах дополнительной профессиональной программы на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России **«Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни» для специалистов с высшим медицинским образованием, 72 часов.**

Для повышения эффективности и качества наблюдения пациентов с факторами риска в центрах здоровья для взрослых прошу предусмотреть возможность обучения на указанном цикле специалистов центров здоровья для взрослых с высшим и средним медицинским образованием.

Формат обучения - с применением дистанционных образовательных технологий. Вид обучения: повышение квалификации.

Сроки обучения: 01.12.2025 - 12.12.2025;

Основа обучения договорная (за счет средств ТФОМС) стоимость оставляет 18 580 рублей.

Программа аккредитована в системе НМО.

Категория слушателей: Программа обучения предназначена для врачей по специальностям: «Терапия», «Общеврачебная практика», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

В указанные даты и на аналогичных условиях запланирован цикл **«Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни» для медицинских работников со средним образованием.**

https://education.gnicpm.ru/course/dpo_programm_vrachi

«Терапия», «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

https://education.gnicpm.ru/course/dpo_programm_sredperso
nal-ru-ru

«Лечебное дело», «Сестринское дело»

Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни

Программа аккредитована в системе НМО

Даты проведения курса:

17.02.2025-28.02.2025

15.09.2025-26.09.2025

01.12.2025-12.12.2025

Программа обучения предназначена для врачей по специальности «Терапия», «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Продолжительность обучения: 72 академических часа

Форма обучения: дистанционная

Стоимость обучения: 18 580,00 руб.

После успешного освоения образовательной программы выдается удостоверение о повышении квалификации.

[Подробнее описание программы →](#)

Три экземпляра оригинала договора (вместе с актом выполненных работ) необходимо отправить почтой России на адрес: 101000, г. Москва, Петроверигский переулок, д.10, стр.3 ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Для регистрации на курс заполните форму ниже:

Перед заполнением формы необходимо ознакомиться с перечнем необходимых документов по ссылке:

https://education.gnicpm.ru/dop_edu/dokumenty-i-dlya-slushateley

* Дата обучения

* Фамилия

* Имя

**Челябинский областной центр
общественного здоровья и медицинской
профилактики**



chocmp@yandex.ru

<http://chocmp.ru>



8 (351) 237-22-14

6 КРИТЕРИЕВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

**ПОТРЕБЛЕНИЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ
ЕЖЕДНЕВНО НЕ МЕНЕЕ 400 Г**

ПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ НЕ БОЛЕЕ 5 Г В СУТКИ

**ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ (НЕ МЕНЕЕ 150 МИН
УМЕРЕННОЙ ИЛИ 75 МИН ИНТЕНСИВНОЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В НЕДЕЛЮ)**

ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ И АЛКОГОЛЯ

**ОГРАНИЧЕНИЕ БЫСТРЫХ УГЛЕВОДОВ,
ПЕРЕРАБОТАННОГО МЯСА, ФАСТФУДА,
НАСЫЩЕННЫХ ЖИРОВ**

ПОЛНОЦЕННЫЙ СОН

