

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
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**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н,
от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н,
[Приказа](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

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:

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;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития России от 26.09.2011 N 1074н)

(требования исключены. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

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;

(Рекомендуемые штатные нормативы исключены. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

[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;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

учетную [форму](#) N 025-ЦЗ/у-2 "Карта центра здоровья ребенка" согласно приложению N 7;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

учетную [форму](#) N 002-ЦЗ/у-2 "Карта здорового образа жизни ребенка" согласно приложению N 8;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

[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.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 26.09.2011 N 1074н)

(стандарт исключен. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н)

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 года;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

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

Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19.08.2009 N 597н

КонсультантПлюс: примечание.

Приказом Минздрава России от 30.09.2015 N 683н утверждены [Правила](#) организации деятельности центра здоровья.

**ТРЕБОВАНИЯ
К ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ
ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ У ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ
ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА**

Исключены. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 19.04.2011 N 328н,
от 26.09.2011 N 1074н)

Учетная 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. N Страхового полиса _____
 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 табакокурения; 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 натощак или 7,6 ммоль/л после еды)
5. Спирометрия _____
ЖЕЛ _____ ФЖЕЛ _____ ОФВ1 _____ 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 оценка 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	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. "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: _____

Приложение N 3
 к Приказу
 Министерства здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 от _____ N _____

Список изменяющих документов
 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 19.04.2011 N 328н)

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 п/п	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 <***>

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

<*> После 2009 г. - вписать.

<*> ССЗ - сердечно-сосудистые заболевания.

<***> СД - сахарный диабет.

<***> Отметить: есть, нет, не известно.

3. Классификация артериальной гипертензии

Показатели	АД систолическое	АД диастолическое
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):

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

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								

Приложение N 4
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

СВЕДЕНИЯ
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ
за _____ 20__ года

Представляют:	Сроки представления	Отчетная форма
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: - органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации;	10 числа следующего за отчетным периодом месяца	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">N 68</div> Утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 г. N 597н (ежемесячная - нарастающим итогом, годовая)
Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации - Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации	20 числа следующего за отчетным периодом месяца	

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. СТРУКТУРА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

(1001)

Наименование 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 наименование школ здоровья.
 <*> Указать наименование 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: персональный компьютер; 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	№ 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: персональный компьютер (по числу рабочих мест); программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем); комплект оборудования для измерения параметров физического развития (ростомер, весы напольные, динамометр); 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 жизни	Направлено первично	
				здоровые	с факторами риска		к врачам специализирующимся АПУ <*>	в стационар
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)

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

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 АПУ <*>	в стационар
1	2	3	4	5	6	7	8	10
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)

КонсультантПлюс: примечание.

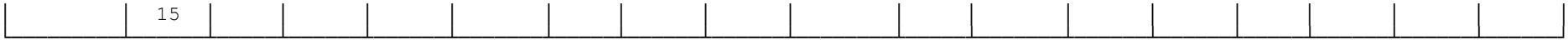
Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

Наименование показателя	N строки	Возраст	
		0 - 14 лет	15 - 17 лет
1	2	4	5
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.



2.4. 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: персональный компьютер; 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						

(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

	№ строки	Всего
1	2	3
Число лиц, закончивших лечение, - всего	01	
из них дети 0 - 17 лет включительно	02	
Число отпущенных процедур - всего	03	

2.6. Школы здоровья

(2009)

	№ строки	Всего	Из них детей (0 - 17 лет включительно)
1	2	3	
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего	01		
Число лиц, обученных в школах здоровья, - всего	02		
в том числе в:			
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)

_____ (ФИО)

Должность лица,
ответственного за
составление формы

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Номер контактного телефона _____ .

Приложение N 5
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от _____ N _____

КонсультантПлюс: примечание.

Приказом Минздрава России от 30.09.2015 N 683н утверждены Рекомендуемые штатные нормативы центра здоровья.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

Исключены. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.

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

Список изменяющих документов
(введены [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

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 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.

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

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, включающая 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. 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-го 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

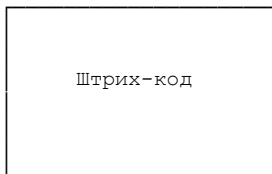
всем центрам здоровья 20-го числа месяца, следующего за отчетным.

Приложение N 7
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 19 августа 2009 г. N 597н

Список изменяющих документов
(введена Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

(Наименование центра
здоровья для детей)

(Адрес центра
здоровья для детей)



Штрих-код

Учетная форма N 025-ЦЗ/у-2
Утверждена
Приказом Минздравсоцразвития
России
от 19 августа 2009 г. N 597н

КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА N ____

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Дата заполнения _____
2. Поликлиника по месту жительства (прикрепления) _____
3. Фамилия, имя, отчество (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 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	Биоимпеданметрия (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 (ФИО, 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)

(ФИО)

Список изменяющих документов
(введена Приказом Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н)

Штрих-код

Учетная форма N 002-ЦЗ/у-2
Утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 19 августа 2009 г. N 597н

КАРТА
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕБЕНКА N ____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество (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)

(ФИО)

2. Факторы риска развития социально значимых заболеваний

№ 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)

(ФИО)

3. Результаты обследований

№ 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 (ФИО, специальность)	Заключение	Рекомендации
1	2	3	4

5. Заключение 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)

(ФИО)

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)

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

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

КонсультантПлюс: примечание.

Приказом Минздрава России от 30.09.2015 N 683н утвержден [Стандарт](#) оснащения центра здоровья.

СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ ОБОРУДОВАНИЕМ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ГРАЖДАН
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ

АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

Исключен. - [Приказ](#) Минздрава России от 30.09.2015 N 683н.
