**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

При подготовке пояснительной записки необходимо дать:

- общую характеристику региона (площадь территории, численность проживающего населения, в т.ч. сельского);

- сеть медицинских учреждений, включая специализированные центры;

- центры здоровья (детские и взрослые, с указанием медицинской организации, числа физических лиц врачей и среднего медперсонала, в сравнении с 2014 г.)

**Паспорт региона** - приложение 1 **(заполняется в формате Excel).**

Характеристика регионального и муниципальных центров медицинской профилактики (с указанием статуса ЦМП: самостоятельный, объединен с ЦЗ или ВФД, в структуре МИАЦ или др. медицинских учреждений, указать каких).

Характеристика отделений медицинской профилактики (количество, характеристика штатов по отчетной форме №70, таблица 1200).

Характеристика кабинетов медицинской профилактики (количество, характеристика штатов по отчетной форме №70, таблица 1200).

**Пояснения к отчетной форме №70**

При объединении ЦМП с ЦЗ и/или ВФД сведения по штатам указать в таблицах для каждого подразделения отдельно (ЦМП, ЦЗ, ВФД).

Указать число физических лиц специалистов, занимающих соответствующие должности (психологи, социологи и др. специалисты с немедицинским образованием). Например: штатных должностей психологов - 5, занято – 3, физ.лиц – 2, из которых психолог – 1, а второй - совместитель по другой специальности).

**Таблица 2003** – указать число респондентов.

**Таблица 3000** – в разделе «материалы для медицинских работников» указать наименования подготовленных материалов.

**Таблица 6000** – при объединении с ЦЗ и/или ВФД сведения указать отдельно по каждому подразделению (ЦМП, ЦЗ, ВФД). Указать перечень специалистов, оказывающих платные услуги.

**Таблица 7000** – указать сведения по финансированию в соответствии с таблицей 1 «Источники финансирования»

**Таблица 1**

**Источники финансирования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Код аналитики** | **Субсидия на Госзадание** | |
| **2014 г** | **2015 г** |
| Оплата труда и начисление на выплаты по оплате труда | 1210 |  |  |
| Из них:  заработная плата | 1211 |  |  |
| Работы, услуги по содержанию имущества | 1225 |  |  |
| Услуги в области информационных технологий | 1226  1227 |  |  |
| Иные расходы, связанные с увеличением стоимости материальных запасов | 1340,3 |  |  |

**Таблица 2**

**Деятельность центра медицинской профилактики**

(таблица заполняется в описательном виде)

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятия** |
| ***I*** | ***Усиление роли регионального центра как организационно-методического центра в вопросах организации и координации профилактической работы медицинских и немедицинских учреждений*** |
| *1* | *Рассмотрение на аппаратном совещании у руководителя регионального органа управления здравоохранением вопросов по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни* |
| 1.1 | указать обсуждаемые вопросы и количество в течение года |
| *2* | *Проведение совещаний, семинаров, научно-практических конференций (указать число и тематику)* |
| 2.1 | совещаний: |
| 2.2 | семинаров: |
| 2.3 | научно-практических конференций: |
| *3* | *Разработка распорядительных и методических материалов* |
| 3.1 | указать основные направления |
| *4* | *Проверка деятельности и оказание практической помощи медицинским учреждениям по вопросам профилактики ХНИЗ и формирования ЗОЖ* |
| 4.1 | указать конкретные учреждения |
| *5* | *Организация и проведение массовых профилактических мероприятий (указать число и тематику)* |
| 5.1 | акции |
| 5.2 | всемирные дни здоровья |
| 5.3 | другое |
| *6* | *Повышение квалификации специалистов ЦМП (указать число обученных)* |
| 6.1 | прошли обучение в ВУЗе (указать в каком) |
| 6.2 | прошли обучение в СУЗе (указать в каком) |
| 6.3 | прошли обучение в ГНИЦ профилактической медицины |
| *7* | *Медико-социологические исследования и ведение мониторинга факторов риска ХНИЗ. Анкетирование по соблюдению ЗОЖ и другие медико-социологические опросы среди населения* |
| 7.1 | указать тематику и контингенты опрашиваемого населения |
| *8* | *Материально-техническое и программное обеспечение ЦМП* |
| 8.1 | указать достаточное или недостаточное, дать рекомендации по оборудованию и технике для приобретения |
| ***II*** | ***Уровень гигиенических и медицинских знаний у населения. Активизация работы по пропаганде ЗОЖ.*** |
| *9* | *Редакционно-издательская деятельность* |
| 9.1 | достаточная или нет (указать причину) |
| 9.2 | наличие типографии в составе ЦМП |
| 9.3 | финансирование тиражирования (бюджет, централизованное, ОМС) |
| *10* | *Взаимодействие со СМИ* |
| 10.1 | предоставление информации СМИ платное или бесплатное, если платное – указать потраченную сумму (для ТВ и радио отдельно) |
| *11* | *Использование средств социальной рекламы для пропаганды ЗОЖ (указать количество)* |
| 11.1 | видеоролики |
| 11.2 | плакаты, баннеры |
| 11.3 | футболки |
| 11.4 | другое |
| *12* | *Подготовка наглядных средств (стенды, уголки здоровья, информационные бюллетени и др.) для медицинских и немедицинских организаций, отделений и кабинетов медицинской профилактики для информирования населения по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ* |
| 12.1 | указать количество |
| ***III*** | ***Система обучения в ЦЗ, школах здоровья для пациентов и лиц, прошедших диспансеризацию; медицинских работников и немедицинских специалистов методике профилактической работы.*** |
| *13* | *Организация обучения специалистов медицинских и немедицинских учреждений методике профилактической работы (указать основную тематику и количество часов)* |
| 13.1 | лекции |
| 13.2 | однодневные семинары |
| 13.3 | школы по обучению |
| 13.4 | другое |
| *14* | *Организация обучения студентов ВУЗов и СУЗов и населения основам ЗОЖ (указать количество, направление, контингенты населения)* |
| 14.1 | лекции |
| 14.2 | беседы |
| 14.3 | другое |
| *15* | *Совершенствование обучения пациентов в школах здоровья ХНИЗ (подготовка материалов для лиц, проводящих работу с пациентами)* |
| 15.1 | указать наименования и количество подготовленных материалов |
| ***IV*** | ***Реализация профилактических мероприятий, целевых Программ в сфере здравоохранения и социального развития (на региональном и муниципальном уровнях).*** |
| *16* | *Участие в разработке региональной профилактической Программы (и подпрограмм) в сфере здравоохранения и социального развития* |
| 16.1 | предоставить Программу, утвержденную губернатором (как приложение) |
| *17* | *Участие в реализации профилактических Программ и подпрограмм* |
| 17.1 | указать основные направления деятельности |
| *18* | *Информационное сопровождение реализации профилактических Программ на уровне региона* |
| ***V*** | ***Межсекторальное сотрудничество, межведомственное взаимодействие при решении вопросов формирования ЗОЖ и профилактики ХНИЗ. Совместная работа с образовательными учреждениями по гигиеническому воспитанию детей и подростков и формированию у них ЗОЖ.*** |
| *19* | *Наличие в регионе межведомственного Совета (может иметь другое название) по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ* |
| 19.1 | представить Программу (при наличии Совета) – как приложение |
| *20* | *Составление совместных с другими ведомствами планов по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ (указать с какими ведомствами и секторами проводится работа)* |
| *21* | *Проведение совместных массовых мероприятий (указать тематику и количество)* |
| *22* | *Взаимодействие с общественными организациями (указать с какими)* |
| *23* | *Другие мероприятия* |

**Таблица 3**

**Количественные показатели деятельности ЦМП**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальные образования субъекта | Число участников массовых мероприятий (человек)**\*** | Полученная печатная продукция (число экземпляров) **\*\*** | Число наименований информационных материалов**\*\*\*** | Число лиц, обученных методике профилактической работы и основам ЗОЖ | |
| медицинские работники | немедицинские работники |
| … |  |  |  |  |  |
| ИТОГО по субъекту |  |  |  |  |  |

\* Указать число участников (человек) всех массовых мероприятий, проведенных в данном муниципальном образовании в течение 2015 года

\*\* Печатная продукция (указать число экземпляров) по профилактике, полученная в течение года данным муниципальным образованием от регионального ЦМП, а также выпущенная самостоятельно.

\*\*\* Указать число наименований информационных материалов, полученных в течение года данным муниципальным образованием от регионального ЦМП, а также выпущенных самостоятельно

**Дать предложения по изменению отчетной формы №70 в области совершенствования деятельности ЦМП.**