

**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.

Приложение N 2  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

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

Учетная документация

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	6,1 ммоль/л (Европейские рекомендации)
--------------------	--

натошак	
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	
Предоужирение	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 \_\_\_\_\_

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 08.06.2010 N 430н,  
от 19.04.2011 N 328н)

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; display: inline-block; padding: 2px 10px;">N 68</div> Утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 г. N 597н
Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации - Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации	20 числа следующего за отчетным периодом месяца	(ежемесячная - нарастающим итогом, годовая)

## 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	Наличие <*> квалификационной
--------------	----------	------------------	---------------------------------	------------------------------

				должностях		категории		
		штат- ные	заня- тые	основные работники	совмес- тители	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	№ 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);			





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.

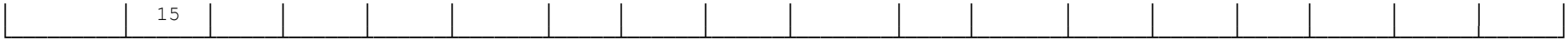
Наименование показателя	N строки	Возраст	
		0 - 14 лет	15 - 17 лет
1	2	4	5
Всего обследовано детей	01		
из них:			
здоровые	02		
с факторами риска	03		
назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни	04		
направлены (из строки 01):	05		
в амбулаторно-поликлинические учреждения	06		
в стационар	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

№ 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	Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани)	% воды			
		% мышечной ткани			
		% жировой ткани			
06	Экспресс-анализ определения общего холестерина и глюкозы в	Холестерин (норма - менее 5,0 ммоль/л)			

	крови	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)

Приложение N 8  
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)

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

N п/п	Наименование показателя	Да	Нет	Неизвестно
1	Наследственность (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания)			
2	Курение			
3	Избыточный вес			
4	Гипотрофия			
5	Гиподинамия			
6	Стресс			
7	Повышенное АД			
8	Нерациональное питание			

\_\_\_\_\_  
(подпись врача)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

## 3. Результаты обследований

N п/п	Наименование обследования	Показатели обследования	Значение показателя	В норме (да/нет)	Результат обследования

1	2	3	4	5	6
01	Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, параметры физического развития	Рост			
		Вес			
		Индекс массы тела			
		Артериальное давление			
		Уровень физического развития			
		Мышечная сила			
02	Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей				
03	Ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса				
04	Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы - компьютеризированная спирометрия	Жизненная емкость легких			
		Форсированная жизненная емкость легких			
		Объем форсированного выдоха 1			
		Объем форсированного выдоха 1/жизненная емкость легких			
05	Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани)	% воды			
		% мышечной ткани			
		% жировой ткани			
06	Экспресс-анализ определения общего холестерина и глюкозы в крови	Холестерин			
		Глюкоза			
07	Определение токсических веществ в биологических средах организма				
08	Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с	Содержание CO2			

	определением карбоксигемоглобина	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.

---