

**Организация профилактической работы.  
Формирование здорового образа жизни среди населения  
(п. 2.2 Рекомендаций)**

| №   | Группа показателей   | Показатели   | №   | Порядок оценки   | Да  | Нет |  |
|-----|--|--|---|--|---|-----|--|
| 2.1 | Организация работы профилактического отделения, мероприятий по формированию здорового образа жизни | Наличие приказов главного врача по организации профилактического отделения, организации мероприятий по формированию здорового образа жизни | 2.1.1   | Проверить наличие региональных приказов  |   |     |  |
|     |  |  |   | Проверить наличие приказов главного врача на темы:   |   |     |  |
|     |  |  | 2.1.2   | Организация системы по формированию здорового образа жизни у пациентов   |   |     |  |
|     |  |  | Наличие приказов о проведении вакцинации  | 2.1.3  | Организация работы отделения/кабинета медицинской профилактики, включая:<br>- организация «школ здоровья»;<br>- организация Центра здоровья;<br>- организация кабинета вакцинопрофилактики. |     |  |
|     |  | 2.1.4  |   | Организация работы Центра медицинской профилактики (если применимо)  |   |     |  |
|     |  | 2.1.5  |   | Организация проведения вакцинации, включая:<br>- наличие национального календаря от текущего года;<br>- наличие национального календаря от текущего года по эпидемиологическим показаниям;<br>- положение о маршрутизации вакцинации;<br>- наличие плана мероприятий медицинской организации вовлечения прикрепленного населения к проведению вакцинации на текущий год. |   |     |  |
|     |  | 2.1.6  |   | Наличие рабочей группы по организации мероприятий по формированию здорового образа жизни с указанием ответственных   |   |     |  |
|     | Наличие ответственных и комиссии по организации мероприятий по формированию здорового образа жизни | 2.1.7  | Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность проведения организации и осуществления профилактики хронических неинфекционных заболеваний<br>Проверить наличие планов по устранению недостатков/ответственные/сроки |  |   |     |  |
|     |  | Проведение регулярного аудита мероприятий профилактики хронических неинфекционных заболеваний  |   |  |   |     |  |
| 2.2 | Организация работы «Центра здоровья»   | Наличие алгоритмов работы «Центра здоровья»  | 2.2.1   | Наличие алгоритмов работы Центра здоровья по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни пациентов  |   |     |  |

|     |   |  |       |   |  |  |
|-----|---|--|-------|---|--|--|
|     |   | Наличие системы информирования персонала                           | 2.2.2 | Оценить знания не менее 5 сотрудников разных подразделений на предмет наличия знаний о порядке направлений пациентов, специфике работы Центра здоровья  |  |  |
|     |   |  | 2.2.3 | Оценить знания сотрудников «Центра здоровья» об алгоритмах работы, задачах и целях деятельности «Центра здоровья»   |  |  |
|     |   |  | 2.2.4 | Оценить навыки сотрудников «Центра здоровья» по работе с медицинским оборудованием, попросив подготовить их к работе, методом прямого наблюдения оценить использование оборудования                                     |  |  |
|     |   | Наличие системы информирования населения о работе Центра Здоровья  | 2.2.5 | Оценить методом прямого наблюдения консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни, профилактике обострений хронических заболеваний   |  |  |
|     |   |  | 2.2.6 | Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам работы «Центров здоровья» во всех подразделениях медицинской организации, оценить их качество, в том числе соответствие клиническим рекомендациям |  |  |
|     |   |  | 2.2.7 | Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов, о работе Центра здоровья, о проведенных обследованиях и данных рекомендаций  |  |  |
|     |   |  |       |   |  |  |
| 2.3 | Организация работы по профилактике инфекционных заболеваний | Наличие алгоритмов работы по профилактике инфекционных заболеваний | 2.3.1 | Наличие плана мероприятий по профилактике инфекционных мероприятий. Оценить знания персонала из разных подразделений о плане, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений                                   |  |  |
|     |   |  | 2.3.2 | Наличие оборудования согласно стандартам оснащения кабинета/отделения медицинской профилактики  |  |  |
|     |   | Наличие алгоритмов консультирования пациентов                      | 2.3.3 | Проверить не менее 10 амбулаторных карт на предмет полноты обследований.  |  |  |
|     |   |  | 2.3.4 | Наличие алгоритмов консультирования пациентов, включая темы:<br>- ЗОЖ;<br>- профилактика инфекционных заболеваний;<br>- другие.   |  |  |
|     |   |  | 2.3.5 | Оценить знания алгоритмов консультирования пациентов, опросить не менее 5 сотрудников отделения медицинской профилактики/центра медицинской профилактики, в том числе:  |  |  |

|     |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|
|     |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- о проведении первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (инфарктов, инсультов); заболеваний, эпидемических значимых в конкретный период времени;</li> <li>- методик по формированию здорового образа жизни, опросить не менее 5 сотрудников из различных подразделений;</li> <li>- другие.</li> </ul> |  |  |  |
|     | Информирование пациентов методом профилактики неинфекционных заболеваний, здорового образа жизни | 2.3.6                                    | Оценить методом прямого наблюдения консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни, профилактике обострений хронических заболеваний, не менее 3-х случаев  |  |  |  |
|     |  | 2.3.7                                    | Оценить качество информирования пациентов на предмет медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни, опросить не менее 10 пациентов на предмет полученных знаний  |  |  |  |
|     |  | 2.3.8                                    | Проверить наличие информационных материалов для пациентов по вопросам профилактики хронических заболеваний во всех подразделениях МО, оценить их качество, в том числе соответствие клиническим рекомендациям, стандартам  |  |  |  |
|     | Организация работы «школы пациентов»   | 2.3.9                                    | Наличие планов обучения пациентов, графиков проведения, журналов обучения «школы пациентов»  |  |  |  |
|     |  | 2.3.10                                   | Оценить наличие условий проведения «школы пациентов» на предмет удобства проведения, наличия расписания, наличия наглядной информацией, необходимой в процессе обучения  |  |  |  |
|     |  | 2.3.11                                   | Оценить работу «школы пациента» методом прямого наблюдения, объем и полноту оказываемых информационных и консультативных услуг, или попросив персонал продемонстрировать методики проведения «школы пациентов»   |  |  |  |
|     |  | 2.3.12                                   | Проверить не менее 10 амбулаторных карт, на предмет рекомендаций по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний  |  |  |  |
| 2.4 | Организация проведения вакцинопрофилактики   | Наличие национальных календарей прививок | 2.4.1  | Проверить наличие в кабинетах доврачебного приема, вакцинопрофилактики, у участковых врачей, в отделении профилактики и т.д.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- национального календаря прививок на текущий год;</li> <li>- наличие национального календаря от текущего года по эпидемиологическим показаниям.</li> </ul> |  |  |

|  |   |       |  |  |  |
|--|---|-------|--|--|--|
|  | Наличие поименных списков пациентов, подлежащих вакцинации на участке   | 2.4.2 | Проверить наличие списков пациентов, подлежащих вакцинации в текущем календарном году, не менее, чем на 2-х терапевтических участках   |  |  |
|  |   | 2.4.3 | Проверить:<br>- наличие плана/алгоритма проведения вакцинации;<br>- наличие алгоритмов информирования пациентов.   |  |  |
|  | Наличие плана/алгоритма проведения вакцинации, информирования пациентов | 2.4.4 | Наличие плана обучения/информирования персонала о проведении вакцинации.   |  |  |
|  | Обучение/информирование персонала                                       | 2.4.5 | Опросить не менее 5 сотрудников разных подразделений на предмет знаний алгоритма проведения вакцинации, возможных побочных реакциях  |  |  |
|  |   | 2.4.6 | Оценить знания персонала алгоритмов информирования пациентов о вакцинации, опросить не менее 5 сотрудников из разных подразделений медицинской организации   |  |  |
|  | Наличие информированного добровольного согласия пациентов               | 2.4.7 | Проверить наличие информированного добровольного согласия не менее, чем в 10 амбулаторных картах   |  |  |
|  | Наличие информационных материалов о вакцинации                          | 2.4.8 | Проверить наличие информационных материалов (буклеты, постеры) для пациентов по вопросам вакцинации во всех подразделениях медицинской организации, оценить их качество, в том числе соответствие рекомендациям, порядка проведения согласно приказу |  |  |
|  | Информирование пациентов о проведении вакцинации                        | 2.4.9 | Оценить качество информирования пациентов, опросить не менее 10 пациентов/их законных представителей на предмет информирования их персоналом о целях, порядке проведения вакцинации, в том числе о возможных побочных реакциях                       |  |  |