О предоставлении информации

Руководителям Центров здоровья необходимо обеспечить предоставление отчетной информации по работе центров здоровья в ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» по электронной почте:

**Omo-medprof@miackudan**.ru в следующем порядке:

**1. 01 числа месяца следующего за отчетным:**

Об организации работы центра здоровья

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учреж  дение  здраво  охране  ния | ФИО гл. врача | Адрес ЦЗ | Тел. ЦЗ (для  справок) | Режим работы ЦЗ | ФИО  руководите ля ЦЗ | Моб. тел. руководителя ЦЗ |
|  |  |  |  |  |  |  |

Информация должна быть актуальной. Необходимо своевременно извещать ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» М3 КК об изменениях в данной информации.

**2. 01 числа месяца следующего за отчетным до 12.00:**

**Отчет об исполнении плана посещений центра здоровья**

План на год План на отчетный месяц

План на текущий месяц

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц | Число посещений граждан за отчетный месяц | | Число посещений граждан с начала года (нарастающим итогом) | | %  выполнения плана за  отчетный  месяц | %  выполнения  годового  плана |
| Всего | В том числе динамические | Всего | В том числе динамические |
| I |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |  |
| VI |  |  |  |  |  |  |
| VII |  |  |  |  |  |  |
| VIII |  |  |  |  |  |  |
| IX |  |  |  |  |  |  |
| X |  |  |  |  |  |  |
| XI |  |  |  |  |  |  |
| XII |  |  |  |  |  |  |

**3. До 05 числа месяца следующего за отчетным:**

3.1. Статистическая отчетная форма №68 «Сведения о деятельности центров здоровья» накопительным итогом в электронном виде (**обязательно в формате Excel**) (Приложение № 1);

3.2. Информационно-аналитическая справка по работе центра здоровья (**обязательно в формате Excel**) (Приложение №2).

4. **Ежеквартально. До 05 числа месяца следующего за отчетным:**

4.1. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

(**обязательно в формате Excel**) (Приложение № 3);

4.2. Анализ факторов риска развития заболеваний среди первичных пациентов ЦЗ (**обязательно в формате Excel**) (Приложение № 4);

4.3. Результаты работы кабинета здорового питания Центра здоровья для взрослых.

Результат работы кабинета здорового питания Центра здоровья для детей (**обязательно в формате Excel**) (Приложение № 5);

Примечание

\*все отчеты формируются с нарастающим итогом.