|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Центр медицинской профилактики****Тверской области**170008, г. Тверь, ул. Тамары Ильиной, д.5тел.: (4822) 65-61-02, e-mail: tvercmp@mail.ruhttp://tvercmp.ru/\_\_20.12.2017\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Руководителям медицинских организаций Тверской области  |

Уважаемые коллеги!

Центр медицинской профилактики Тверской направляет вам форму годового отчета по работе службы медицинской профилактики (приложение к форме 70 статистической отчетности).

Заполняется в электронном формате в таблице Excel (1 файл), в каждой клетке.

Таблица 1 содержит:

Название медицинской организации, адрес;

В зависимости от того, какая структура занимается работой по профилактике хронических неинфекционных заболеваний заполняется следующие столбцы:

* Кабинет медицинской профилактики
* Отделение медицинской профилактики
* Центр здоровья

(если есть Центр здоровья и кабинет/отделение, заполняются оба поля)

Указывается в цифрах количество кабинетов (отделений, центров) в медицинской организации, количество ставок по штату и количество занятых в разрезе врачей и среднего медицинского персонала.

Руководитель службы профилактики медицинской организации (ФИО, должность, контактные данные).

Таблица 2 «Меры, направленные на повышение осведомленности населения о неинфекционных заболеваниях»:

1. Наименование медицинской организации;
2. наличие специального раздела о профилактике хронических неинфекционных заболеваний на сайте медицинской организации (раздел «Профилактика») – *в графе 2 проставьте* ***1*** *при наличии и* ***0*** *при отсутствии данного раздела;*
3. Если у медицинской организации *имеется* раздел «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», *то заполняются графы 3 и 4 (см.ниже), при его отсутствии в графах 3 и 4 проставляется* ***0****.*
4. Центр медицинской профилактики Тверской области на сайте tvercmp.ru в разделе «Специалистам» регулярно размещает информацию, доступную для скачивания и размещения медицинскими организациями на собственных интернет-ресурсах, если вами были размещены материалы из данного раздела, *укажите количество использованных статей, листовок, плакатов и др. в графе 3;*
5. Если в разделе «Профилактика» на сайте медицинской организации размещены *материалы из других источников*, *указать в графе 4 их количество;*
6. В случае, если в медицинской организации имеются мониторы для трансляции видеороликов, в таком случае *в графе 5* проставляется *количество роликов о профилактике хронических неинфекционных заболеваний*, которые *использовались в 2017г*. для показа в поликлиниках медицинской организации, *если мониторов* ***нет или на имеющихся мониторах материалы не транслировались****, то проставляется* ***0****;*
7. *В графе 6* указать *количество плакатов* о профилактике хронических неинфекционных заболеваний, размещенных на всей территории медицинской организации;
8. Количество листовок о профилактике хронических неинфекционных заболеваний в 2017г, которые раздавались пациентам и другим лицам (в шт) – *в графе 7;*
9. Если в течение 2017 медицинскими работниками были размещены материалы для публикации в местной печати по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, то их количество указывается *в графе 8*;
10. Далее вносятся сведения о публичных выступлениях медицинских работников по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний в образовательных организациях, на производственных предприятиях и др. в 2017г. Подаются сведения *о количестве выступлений - графа 9* и о *количестве слушателей* (в сумме по всем выступлениям) – *графа 10.*

Таблица 3 «Подготовка специалистов медицинских учреждений по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний» в 2017г.:

1. Наименование медицинской организации;
2. *Графа 2 – указывается количество врачей*, прошедших в 2017г. сертифицированный курс повышения квалификации, в который включены вопросы профилактики хронических неинфекционных заболеваний***, за исключением специалистов, указанных в графе 3 (например, повышение квалификации на кафедрах терапии, общеврачебной практики)***;
3. Графа 3 – указывается количество врачей, прошедших в 2017г. курс повышения квалификации на кафедре организации здравоохранения ТГМУ ***и прослушавших лекции по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний;***
4. Центр медицинской профилактики в течении 2017г. провел несколько видеоконференций по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, о чем заранее уведомлял все медицинские организации Тверской области. Если специалисты медицинской организации принимали участие в видеоконференции, то в *графе 4 – указать количество прослушанных видео-семинаров*, а в ***графе 5 – указать количество слушателей (врачей и средних медицинских работников)***
5. В 2017 Центром медицинской профилактики Тверской области, было проведено несколько выездных семинаров в областные медицинские организации, *в данном случае количество семинаров и соответственно слушателей проставляется в графы 6 и 7*, все остальные медицинские организации, где подобная работа *не была проведена* *в данных графах проставляют* ***0****.*

Просим внести предложения по организационно-методической работе Центра медицинской профилактики Тверской области для улучшения взаимодействия с медицинскими организациями.

Еще раз обращаем Ваше внимание но то, что **без приложения форма 70 ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДЕТ**. ***Отчет в таблице Excel*** просим привезти в ***печатном виде и электронном*** на флеш-карте, **назвав файл** одним словом ***по названию ЦРБ.***