Приложение № 3

к приказу Министерства

здравоохранения Российской Федерации

От 23.09. 2003г. № 455

|  |
| --- |
| ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ |

|  |
| --- |
| КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ |

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ |
| за | 2023 | год |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Представляют: | Сроки представления | ФОРМА №70  |
| городские Центры медицинской профилактики:- Центру медицинской профилактики республики, края, области,автономного округа; Центры медицинской профилактики республики, края, области,автономного округа, г. Санкт-Петербурга:- органу управления здравоохранением республики, края, области,автономного округа:органы управления здравоохранением республики, края, области,автономного округа, Центр гигиенического образования в г. Москве Минздрава России:- Минздраву России | 5 январяв установленные последним срокив установленные Минздравом сроки | Утверждена приказомМинздрава Россииот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Годовая  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ТВЕРСКАЯ ОБЛ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование отчитывающейся организации:** | Организация Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Тверской области |
| **Почтовый адрес:** | Адрес 170041, г. Тверь, Комсомольский проспект, д. 19 |
| Выход в интернет: tvercmp@mail.ru |

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. СТРУКТУРА ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

(1001)

| **Наименование подразделений и кабинетов** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Отделы: |  |  |
| - организационно-методический | 01 |  |
| - редакционно-издательский | 02 |  |
| - информационно-аналитический | 03 |  |
| - межсекторальных и внешних связей | 04 |  |
| - консультативно-оздоровительный | 05 |  |
| - методический кабинет | 06 |  |
| - отделение мониторинга здоровья населения | 07 |  |
| - прочие\* | 08 | **1** |

\* указать какие

1.2. ШТАТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ НА КОНЕЦ ОТЧЕТНОГО ГОДА

(1200)

| **Наименование должностей** | **№****строки** | **Число должностей** | **Наличие квалификационной категории** |
| --- | --- | --- | --- |
| **штатные** | **занятые** | **физических лиц** | **высшая** | **I** | **II** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Врачи - всего** | 01 | **5,50** | **4,25** | **2** |  |  |  |
| в т.ч.: руководители учреждений и их заместители | 02 | **1** | **1** | **1** |  |  |  |
| Специалисты с высшим немедицинским образованием - всего | 03 | **1** | **1** | **1** |  |  |  |
| в т.ч.: психологи | 04 |  |  |  |  |  |  |
| социологи | 05 |  |  |  |  |  |  |
| педагоги | 06 |  |  |  |  |  |  |
| редакторы | 07 |  |  |  |  |  |  |
| журналисты | 08 |  |  |  |  |  |  |
| инженеры ЭВМ | 09 | **0,50** | **0,50** |  |  |  |  |
| прочие | 10 | **0,50** | **0,50** | **1** |  |  |  |
| Инструкторы по санитарному просвещению(гигиеническому образованию) | 11 |  |  |  |  |  |  |
| Прочий персонал | 12 | **3,50** | **2,50** |  |  |  |  |
| Всего по ЦМП | 13 | **10** | **7,75** | **3** |  |  |  |

1.3. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ

(1300)

| **Наименование**  | **№ строки** | **Всего единиц** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Автотранспорт | 01 |  |
| Множительная техника\* | 02 |  |
| Персональный компьютер | 03 | **3** |
| Принтер | 04 | **3** |
| Факс | 05 |  |
| Киноаппаратура проекционная | 07 |  |
| Фотоаппарат | 08 |  |
| Телевизор | 09 |  |
| Магнитофон | 10 |  |
| Видеомагнитофон | 11 |  |
| Плеер | 12 |  |
| Диктофон | 13 |  |
| Видеокамера | 14 |  |
| Фонд: библиотечный | 15 |  |
| видеофильмов | 16 |  |
| видеоклипов | 17 |  |
| аудиокассет | 18 |  |
| компьютерных программ | 19 |  |

\* указать какая

2. ОРГАНИЗАЦИОННО – МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

2.1. ОБУЧЕНИЕ КАДРОВ

(2001)

| **Категория обучаемых** | **№ строки** | **Проведено****занятий** | **Обучено** **человек** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Медицинские работники | 01 | **6** | **220** |
| в т.ч. из учреждений: лечебно-профилактических | 02 | **6** | **220** |
| санаторно-курортных | 03 |  |  |
| аптечных | 04 |  |  |
| Студенты высших и средних учебных заведений | 05 | **2** | **60** |
| Немедицинские работники\* | 06 | **30** | **155** |

 \* указать какие

(2020)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Из строки 01 обучено: врачей 1) |  | , | Среднего медперсонала 2) |  | . |

2.2. МЕТОДИКА РАБОТЫ

(2002)

| **Виды деятельности** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Подготовлено методических материалов | 01 | **280** |
|  в т.ч. для отделений (кабинетов) медицинской профилактики | 02 | **50** |
| для медицинских работников | 03 | **50** |
| для педагогов | 04 | **35** |
| прочих | 05 | **145** |
| Разработано профилактических программ | 06 |  |
| в т.ч. компьютерных | 07 |  |
| Приобретено профилактических программ | 08 |  |
| в т.ч. компьютерных | 09 |  |
| Внедрено профилактических программ | 10 |  |
| в т.ч. компьютерных | 11 |  |
| Создано видеофильмов и видеоклипов | 12 |  |
| аудиороликов | 13 |  |
| Дано методических консультаций | 14 | **1280** |

2.3. СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

(2003)

| **Виды деятельности** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Изучение распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний | 01 |  |
| в т.ч. среди молодежи | 02 |  |
| Изучение информированности населения о факторах риска неинфекционных заболеваний | 03 |  |
| в т.ч. артериальной гипертонии | 04 |  |
| курения | 05 |  |
| низкой физической активности | 06 |  |
| нерационального питания | 07 |  |
| гиперхолестеринемии | 08 |  |
| ожирения | 09 |  |
| Изучение санитарной культуры населения | 10 |  |
| Прочие | 11 |  |

3. ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(3000)

| **Виды изданий** | **№** **строки** | **Количество****наименований** | **Тираж** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Материалы для медицинских работников | 01 |  |  |
|  в т.ч. разработанных самостоятельно ЦМП | 02 |  |  |
| Пропагандистские материалы для населения | 03 |  |  |
|  в т.ч. по профилактике вредных привычек | 04 |  |  |
|  по профилактике неинфекционных заболеваний | 05 |  |  |
|  по профилактике инфекционных заболеваний | 06 |  |  |
|  по охране здоровья матери и ребенка | 07 |  |  |
|  по здоровому образу жизни | 08 |  |  |
| Газеты и приложения к газетам, издаваемые с участием центра медицинской профилактики | 09 |  |  |
| Прочие | 10 |  |  |
| ИТОГО | 11 |  |  |

4. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ И ПРОЕКТОВ

(4000)

| **Наименование** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Реализуемые профилактические программы | 01 | **42** |
| в т.ч. федеральные | 02 |  |
| региональные | 03 | **3** |
| муниципальные | 04 | **39** |
| Реализуемые международные проекты | 05 | **1** |

5. МАССОВАЯ РАБОТА

(5000)

| **Наименование мероприятий** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Передачи по телевидению | 01 | **6** |
| Радиопередачи | 02 | **18** |
| Публикации в прессе | 03 | **315** |
| Организовано:кино-видеодемонстраций | 04 |  |
| пресс-конференций и круглых столов | 05 | **1** |
| тематических вечеров и выставок | 06 |  |
| конкурсов и викторин | 07 |  |
| Количество «телефонов доверия» | 08 |  |
| и обращений по ним | 09 |  |

6. КОНСУЛЬТАТИВНО – ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(6000)

| **Наименование** | **№ строки** | **Всего** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| Количество лиц, обратившихся в Центр | 01 |  |
| Дано консультаций по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний | 02 |  |
| Оказано оздоровительных услуг | 03 |  |
| Всего оказано консультативно-оздровительных услуг (сумма строк 02 и 03) | 04 |  |
| в т.ч. платных | 05 |  |

7. ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

(7000)

| **Наименование источников финансирования** | **№****стр.** | **Количество средств, полученных на профилактическую работу с населением (тыс. руб.)** |
| --- | --- | --- |
| **планировалось** | **фактически получено** | **на целевые программы** | **договорные** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Органы управления здравоохранением | 01 |  |  |  |  |
| Фонды ОМС | 02 |  |  |  |  |
| Платные услуги | 03 |  |  |  |  |
| Спонсоры | 04 |  |  |  |  |
| Прочие | 05 |  |  |  |  |
| ВСЕГО | 06 |  |  |  |  |

**Руководитель**

**организации**

 (Ф.И.О.) (подпись)

**Должностное лицо,**

**ответственное за**

**составление формы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2000\_\_ г.

 (№ контактного телефона) (дата составления документа)