Приложение №2

**Организация медицинской профилактики в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование лечебно-профилактического учреждения)

1. Специалист, ответственный за координацию деятельности по медицинской профилактике в целом по ЛПУ (выбрать из списка ниже):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность: | Ф.И.О. | Телефон |
| * Зам. главного врача по АПС
 |  |  |
| * Заведующий поликлиникой
 |  |  |
| * Заведующий отделением медицинской профилактики
 |  |  |
| * Руководитель центра здоровья
 |  |  |
| * Врач кабинета медицинской профилактики
 |  |  |
| * Инструктор
 |  |  |
| * Другое (указать)
 |  |  |

1. Ответственный за составление плана профилактической работы в ЛПУ и контроль его выполнения (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за подготовку отчета «Сведения о деятельности ЛПУ по медицинской профилактике» (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за организацию Школ здоровья в ЛПУ, контроль качества работы школ здоровья (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Причины отсутствия Школ здоровья/нерегулярной работы:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за организацию проведения диспансеризации в ЛПУ (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за организацию работы по проведению профилактических осмотров (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за работу по профилактике заболеваний с организациями, предприятиями (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Список предприятий, с которыми проводится работа:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за организацию работы по профилактике заболеваний с учебными заведениями (ДОУ, СОШ) (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Список учебных заведений, с которыми проводится работа:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за наличие и распространение печатной продукции по профилактике заболеваний (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Наличие специально отведенных мест, для размещения печатной продукции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указать предложения, проблемы:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за наличие и трансляцию аудио- и видеороликов в ЛПУ (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Наличие технических средств для трансляции аудио- , видеоматериалов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предложения, проблемы:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за организацию работы, составление графика и контроль проведения лекций, бесед (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Наличие методических папок с материалами лекций, бесед:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предложения, проблемы:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ответственный за исполнение распоряжений Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга по выполнению массовых мероприятий по профилактике заболеваний (должность, Ф.И.О., телефон):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Способы привлечения населения на профилактические мероприятия в Ваше ЛПУ:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Указать наличие в Вашем ЛПУ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Функционал | Должность и количество специалистов (врачи, ср. медперсонал) | Количество посетителей в неделю |
| Кабинет доврачебного приема |  |  |  |
| Смотровой кабинет |  |  |  |
| Кабинет здорового ребенка |  |  |  |

1. Наличие Центра здоровья в Вашем ЛПУ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес | Перечень кабинетов | Должность и количество специалистов (врачи, ср. медперсонал) |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Наличие Отделения профилактики в Вашем ЛПУ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес | Перечень кабинетов | Должность и количество специалистов (врачи, ср. медперсонал) |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Наличие кабинета медицинской профилактики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес места размещения | Оснащение | Предложения, проблемы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Ответственный за оказание медицинской помощи по профилактике заболеваний в конкретном подразделении

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подразделение ЛПУ | Ф.И.О. ответственного за мед.профилактику | Телефон |
| * Поликлиника
 |  |  |
| * Стационар
 |  |  |
| * Дневной стационар
 |  |  |
| * Женская консультация
 |  |  |
| * Другое (указать)
 |  |  |