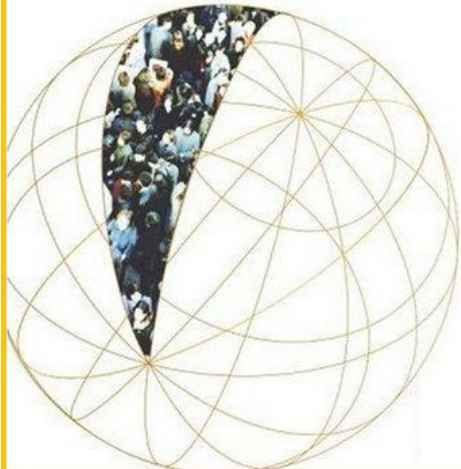
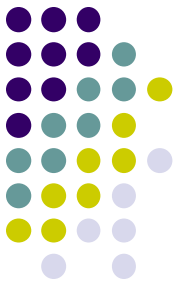




**Организация профилактической,
диагностической, лечебной,
реабилитационной и паллиативной
работы в медицинских организациях**



Структура, задачи и функции медицинских организаций, оказывающих профилактическую помощь населению.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Система социально-экономических и медицинских мероприятий, цель которых -



**Выполнение
здравоохранением функций
по охране здоровья
населения во многом
зависит от:**

➔ материально-
технической базы,



➔ наличия
квалифицированных
медицинских кадров,



➔ уровня развития
медицинской науки.



Однако влияние развития науки и техники на состояние медпомощи населению ограничивается степенью внедрения их достижений в повседневную медицинскую практику.

Здравоохранение является наиболее гуманной сферой деятельности человека; оно оказывает заметное влияние и на экономику государства.

Предупреждение и своевременное эффективное лечение болезней позволяет сохранять трудовые ресурсы общества и тем самым предотвращать или уменьшать материальные потери, возникающие в результате отрыва рабочего или служащего от выполнения своих обязанностей.



**Академик
С. Г. Струмилин
подсчитал**

каждые 100 рублей,



**вложенные в здравоохранение,
благодаря укреплению личного и
общественного здоровья,
предупреждению и снижению
заболеваемости и смертности,
продлению жизни и трудоспособности
позволяют получить**

220 рублей



вновь создаваемого национального дохода

Централизация
управления
здравоохранением
страны

Профилактическое
направление

Единство
медицинской науки и
практики
здравоохранения

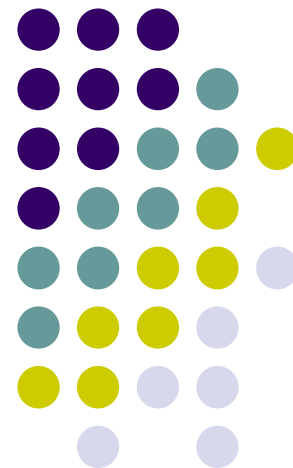
Участие населения
в здравоохранении



**Организация и структура системы
первичной медико-санитарной помощи**

План лекции.

1. Медицинская помощь, определение понятия.
2. Виды оказания медицинской помощи.
3. Формы оказания медицинской помощи.
4. Условия оказания медицинской помощи.
5. Первичная медико-санитарной помощь.
6. Учреждения здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.
7. Уровни оказания медицинской помощи.



До революции в России не было единой государственной организации медико-санитарного дела.



Лечебные заведения, как и все дело здравоохранения, находились в ведении различных ведомств и благотворительных обществ.



Медицинская помощь была ничтожной, так как сеть медицинских учреждений была незначительной, маломощной, особенно в сельских местностях, имела нищенское оборудование и мизерный штат.





1917 г.

Образован **Медико-санитарный отдел** (во главе с М.И. Барсуковым) при Военно-революционном комитете Петроградского совета рабочих и солдатских депутатов. Отделу поручалось реорганизовать медико-санитарное дело в стране.



с ноября
1917 г.

Для оказания медицинской помощи населению на местах в различных районах страны стали создаваться **Медико-санитарные отделы и Врачебные коллегии.**

2 (14) декабря
1917 г.

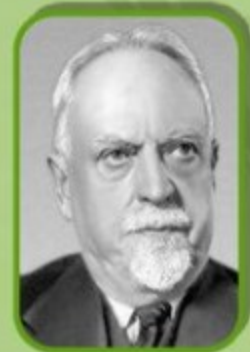
Врачебные коллегии Народных комиссариатов Внутренних дел, Путей сообщения и Государственного призрения обратились к населению Советской России с совместным воззванием **«О борьбе с заболеваемостью, смертностью и антисанитарными условиями жизни широких масс населения».** Это обращение явилось первым программным документом Советского государства в области медицинского дела.

24 января
(6 февраля)
1918 г.

Общность задач, стоявших перед Врачебными коллегиями, привела к их объединению. Декретом Совета Народных Комиссаров был образован **Совет Врачебных коллегий**, на который возлагались функции **«высшего медицинского органа Рабочего и Крестьянского правительства»**.

1918 г.

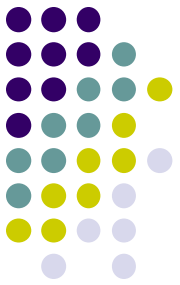
Принят декрет **«Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения»** - первого высшего государственного органа, объединившего под своим руководством все отрасли медико-санитарного дела страны. **Николай Александрович Семашко** (1874-1949) – возглавлял Наркомздрав до 1930 г.



июль
1936 г.

Постановлением ЦИК и Совета Народных Комиссаров СССР был создан **Народный комиссариат здравоохранения СССР**. Первым народным комиссаром здравоохранения СССР был назначен **Григорий Наумович Каминский**.





Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.



Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"



Охрана здоровья граждан - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации ... в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Основными принципами охраны здоровья являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.





Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

(в ред. Федеральных законов от 25.06.2012 [N 89-ФЗ](#),
от 25.06.2012 [N 93-ФЗ](#), от 02.07.2013 [N 167-ФЗ](#),
от 02.07.2013 [N 185-ФЗ](#), от 23.07.2013 [N 205-ФЗ](#),
от 27.09.2013 [N 253-ФЗ](#), от 25.11.2013 [N 317-ФЗ](#),
от 28.12.2013 [N 386-ФЗ](#), от 21.07.2014 [N 205-ФЗ](#),
от 21.07.2014 [N 243-ФЗ](#), от 21.07.2014 [N 246-ФЗ](#),
с изм., внесенными Федеральным [законом](#) от 04.06.2014 N 145-ФЗ)

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_165870/

© КонсультантПлюс, 1992-2014

Статья 32. Медицинская помощь

2. К видам медицинской помощи относятся:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская ПОМОЩЬ (оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства);
- 4) паллиативная медицинская ПОМОЩЬ (комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан).



Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 32. Медицинская помощь

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих **условиях**:

- 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).



Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 32. Медицинская помощь

4. **Формами** оказания медицинской помощи являются:

- 1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.



Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"





Виды, формы и условия оказания медицинской помощи

Виды медицинской помощи	Формы оказания медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи
Первичная медико-санитарная помощь	Плановая и неотложная	Амбулаторно и в дневном стационаре
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	Не установлены	Стационарно и в дневном стационаре
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Экстренная или неотложная вне медицинской организации	Амбулаторно и стационарно
Паллиативная медицинская помощь	Не установлены	Амбулаторно и стационарно

Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь

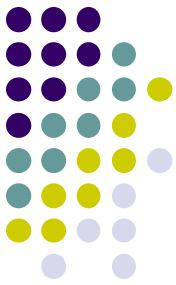


Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях...



Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

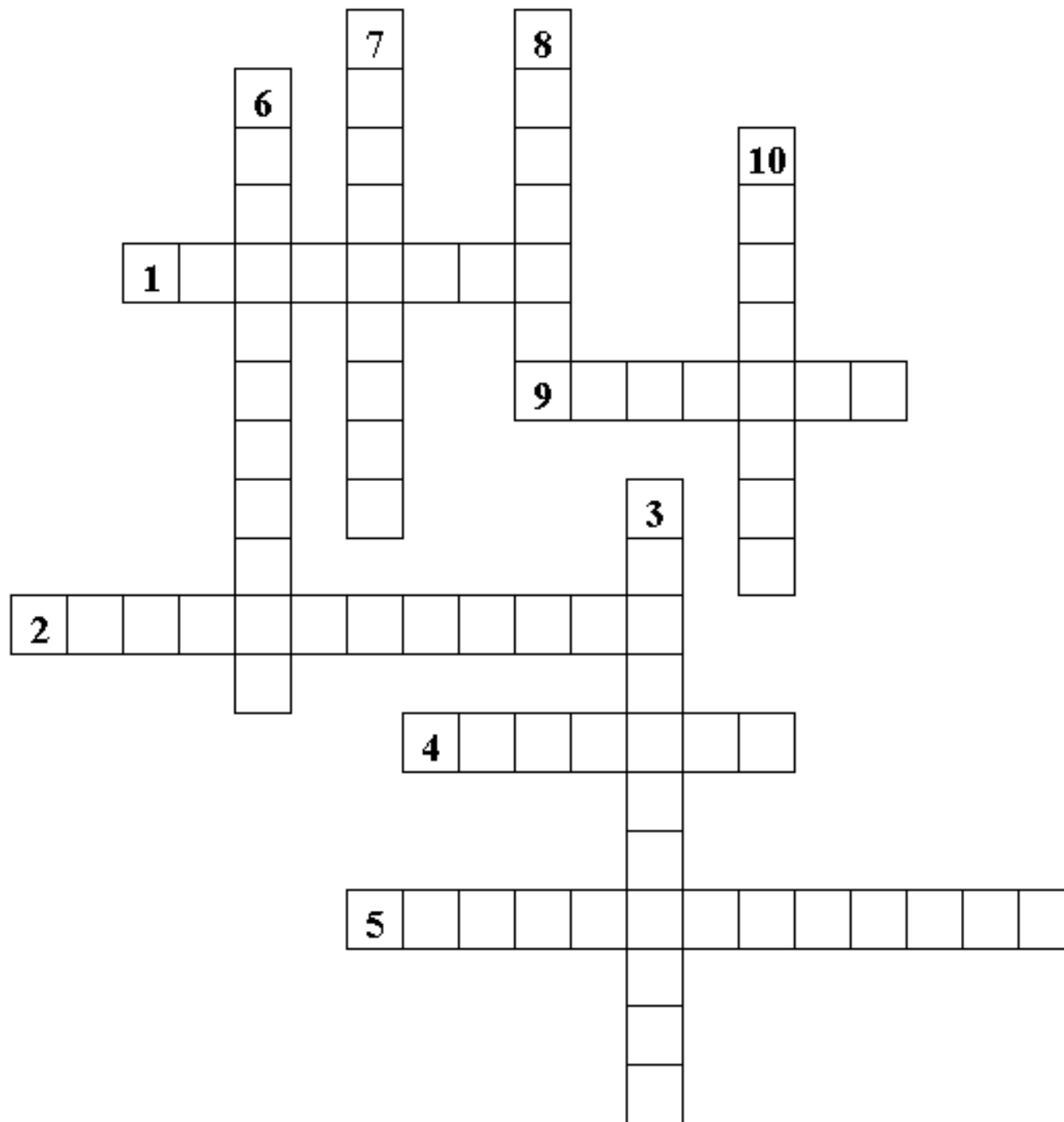


- 1. - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;
- 2. - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 3. - комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий;
- 4. - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;
- 5. медицинское - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность;
- ! 6. - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;
- ! 7. - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;
- 8. пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- 9. заболевания или состояния - критерий, определяющий степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, обусловленные заболеванием или состоянием либо их осложнением;
- 10. медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 25.06.2012 [№ 89-ФЗ](#), от 25.06.2012 [№ 93-ФЗ](#), от 02.07.2013 [№ 167-ФЗ](#), от 02.07.2013 [№ 185-ФЗ](#), от 23.07.2013 [№ 205-ФЗ](#), от 27.09.2013 [№ 253-ФЗ](#), от 25.11.2013 [№ 317-ФЗ](#), от 28.12.2013 [№ 386-ФЗ](#), от 21.07.2014 [№ 205-ФЗ](#), от 21.07.2014 [№ 243-ФЗ](#), от 21.07.2014 [№ 246-ФЗ](#), с изм., внесенными Федеральным [законом](#) от 04.06.2014 [№ 145-ФЗ](#))

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_165870/

© КонсультантПлюс, 1992-2014

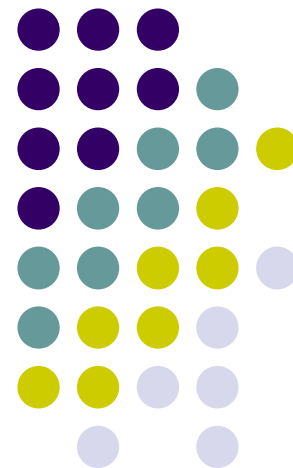


Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н

(с изменениями от 23 июня, 30 сентября 2015 г., 30 марта 2018 г., 27
марта, 3 декабря 2019 г., 21 февраля 2020 г.)

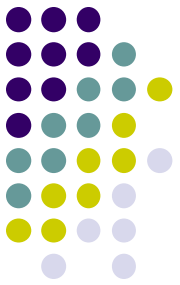
"Об утверждении Положения об организации
оказания первичной медико-санитарной
помощи взрослому населению"

<https://base.garant.ru/70195856/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>



**Зарегистрирован в Минюсте РФ 27 июня 2012 г.
Регистрационный № 24726**

Вступил в силу: 4 января 2013 г.



Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

1) амбулаторно, в том числе:

- в медицинской организации или по месту жительства (пребывания) пациента - при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров работников и учащихся;
- по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста, либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий.

2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

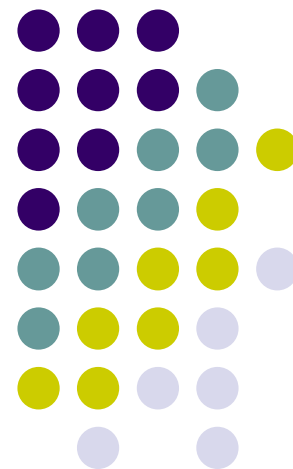
Первичная медико-санитарная помощь включает следующие виды:



- **первичная доврачебная медико-санитарная помощь**, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья;
- **первичная врачебная медико-санитарная помощь**, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики;
- **первичная специализированная медико-санитарная помощь**, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи.

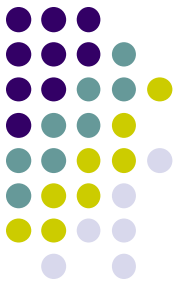
**Организация и структура
учреждений здравоохранения,
оказывающих первичную
медико-санитарную помощь.**



Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуются по территориально-участковому принципу.



Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях.



В медицинских организациях, могут быть организованы участки:

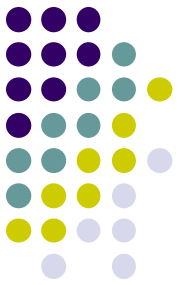
- фельдшерский;
- терапевтический (в том числе цеховой)
- врача общей практики (семейного врача);
- комплексный (*участок формируется из населения участка медицинской организации с недостаточной численностью прикрепленного населения (малокомплектный участок) или населения, обслуживаемого врачом-терапевтом врачебной амбулатории и населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими здравпунктами);*
- акушерский;
- приписной.

Рекомендуемая численность прикрепленного населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет:



- на фельдшерском участке - 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;
- на терапевтическом участке - 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности - 1300 человек взрослого населения);
- на участке врача общей практики - 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;
- на участке семейного врача - 1500 человек взрослого и детского населения;
- на комплексном участке - 2000 и более человек взрослого и детского населения.

Обслуживание населения на участках осуществляется:



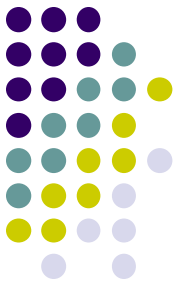
- фельдшером фельдшерского здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
- врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участковым цехового лечебного участка, медицинской сестрой участковой на терапевтическом (в том числе цеховом) участке;
- врачом общей практики (семейным врачом), помощником врача общей практики, медицинской сестрой врача общей практики на участке врача общей практики (семейного врача)



Уровни оказания медицинской помощи



Различают следующие уровни оказания медицинской помощи:



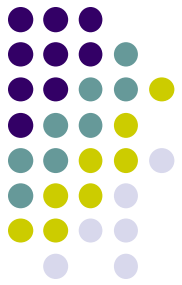
- Первая медицинская помощь
- Первая доврачебная помощь
- Первая врачебная помощь
- Квалифицированная медицинская помощь
- Специализированная медицинская помощь

Первая медицинская помощь



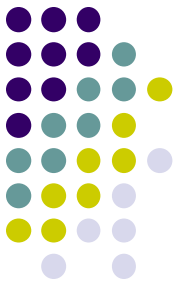
- комплекс срочных простейших мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при несчастном случае или внезапном заболевании, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом, находящимся поблизости (взаимопомощь).

- осуществляется людьми, не имеющими специального медицинского образования.
- не предполагает использования каких-либо специальных медицинских инструментов, лекарств или оборудования.

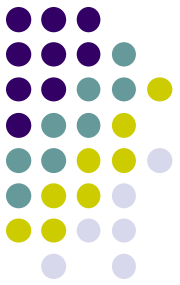


Организация оказания первой помощи включает формирование аптечки первой помощи, ее пополнение по мере необходимости, обучение, навыкам оказания первой помощи, обеспечение лиц, оказывающих первую помощь, а также лиц, имеющих высокий риск развития внезапной сердечной смерти, острого коронарного синдрома и других жизнеугрожающих состояний, и членов их семей, методическими пособиями и памятками по оказанию первой помощи при наиболее часто встречающихся жизнеугрожающих состояниях, являющихся основной причиной смертности (в том числе внезапной сердечной смерти, острого коронарного синдрома, острого нарушения мозгового кровообращения), содержащими сведения о характерных проявлениях указанных состояний и необходимых мероприятиях по их устранению до прибытия медицинских работников.

Первая доврачебная помощь



- это комплекс медицинских мероприятий, направленных на поддержание жизненно важных функций организма и предупреждение тяжелых осложнений.
- оказывается лицами, имеющими специальную подготовку по оказанию медицинской помощи (средний медицинский персонал: фельдшер, медицинская сестра, акушерка или провизор, фармацевт).

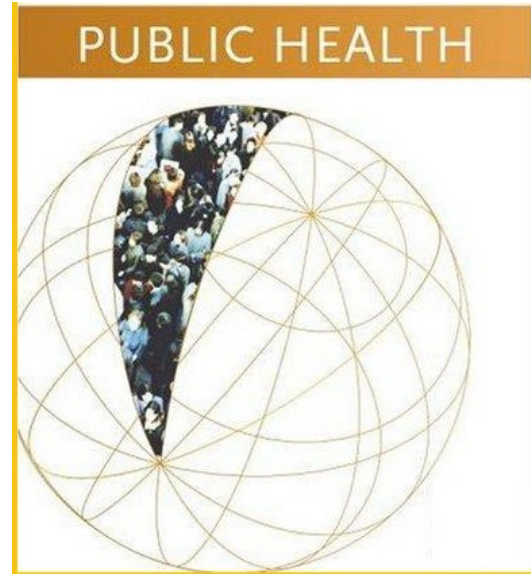


Первая врачебная помощь

- это комплекс общеврачебных мероприятий, направленных на ослабление и по возможности устранение последствий заболеваний, угрожающих жизни пациента, предупреждение развития осложнений или снижение их тяжести.
- оказывается врачом, имеющим необходимые инструментарий, лекарственные средства, и объем такой помощи регламентируется условиями ее оказания, т.е. где она оказывается – вне больничных условий или в поликлинике, машине «скорой помощи», в приемном отделении больницы.



- **Квалифицированная** медицинская помощь оказывается врачами-специалистами высокой квалификации в условиях многопрофильных больниц или травматологических пунктов.
- **Специализированная** медицинская помощь может быть оказана на самом высоком уровне в условиях специализированных клиник, институтов и академий.



Структура, задачи и функции Центра общественного здоровья и медицинской профилактики



Приложение N 7. Правила организации деятельности центра общественного здоровья и медицинской профилактики

Купить систему ГАРАНТ

Получить демо-доступ

Узнать стоимость

Информационный банк

Подобрать комплект

Семинары



ИСКАТЬ

ТЕКСТ ДОКУМЕНТА

АННОТАЦИЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ



Главная > Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 октября 2020 г. N 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 октября 2020 г. N 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"

[Развернуть](#)

Приложение. Порядок организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях

Приложение N 1. Правила организации деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых

Приложение N 2. Рекомендуемые штатные нормативы отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых

Приложение N 3. Стандарт оснащения отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых

Приложение N 4. Правила организации деятельности центра здоровья

Приложение N 5. Рекомендуемые штатные нормативы центра здоровья

Приложение N 6. Стандарт оснащения центра здоровья

Приложение N 7. Правила организации деятельности центра общественного здоровья и медицинской профилактики

Приложение N 8. Рекомендуемые штатные нормативы центра общественного здоровья и медицинской профилактики

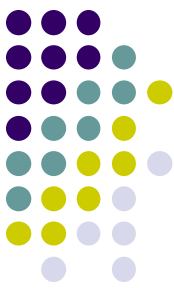
Приложение N 9. Стандарт оснащения центра общественного здоровья и медицинской профилактики

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее - Центр) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация). *Региональный (республиканский, краевой, областной, окружной) Центр является самостоятельной медицинской организацией, осуществляющей координацию и методическое сопровождение мероприятий по разработке, реализации и оценке эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни, в субъекте Российской Федерации.*



3. Основными функциями Центра являются:

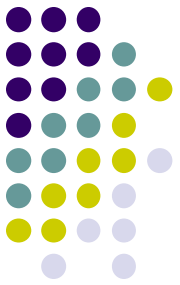
- разработка, реализация и оценка эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни (далее - укрепление общественного здоровья);
- анализ смертности от неинфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровнях с оценкой географических, половозрастных и социальных факторов, включая оценку ожидаемой продолжительности жизни и повозрастных коэффициентов смертности;
- мониторинг и анализ распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровне, в том числе проведение эпидемиологических исследований;
- разработка и реализация региональных программ укрепления общественного здоровья, содержащих мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;



3. Основными функциями Центра являются:

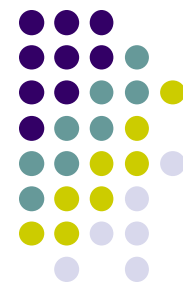
- участие в разработке и мониторинг реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья;
- организация межведомственного взаимодействия на региональном, муниципальном уровне по вопросам общественного здоровья, мониторинг и анализ грамотности населения по вопросам общественного здоровья, включая оценку информированности относительно риска инфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровнях, а также оценку мотивированности населения к ведению здорового образа жизни;
- проведение социологических исследований по вопросам общественного здоровья;
- разработка, реализация и оценка эффективности мер, направленных на повышение ответственности работодателей за здоровье работников, через систему экономических и иных стимулов, а также рекомендаций по разработке корпоративных программ по укреплению здоровья;
- выявление и тиражирование лучших муниципальных программ общественного здоровья;
- разработка, реализация и оценка эффективности мер, направленных на совершенствование деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих профилактику инфекционных заболеваний;
- разработка и реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и молодежи, в субъекте Российской Федерации; повышение эффективности пропаганды и обучения навыкам здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний в рамках общеобразовательных программ;

и т.д.....



Для организации работы Центра в его структуре рекомендуется предусматривать:

- отдел анализа и стратегического планирования;
- отдел мониторинга факторов риска;
- отдел разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья;
- отдел коммуникационных и общественных проектов;
- отдел организации медицинской профилактики;
- отдел разработки, реализации и мониторинга корпоративных программ укрепления здоровья.



5. Штатная численность Центра устанавливается с учетом рекомендуемых штатных нормативов, определенных [приложением N 8](#) к Порядку. Число иных должностей устанавливается руководителем медицинской организации в зависимости от конкретных условий труда и объема работ.

6. На должности медицинских работников Центра назначаются лица, соответствующие [Квалификационным требованиям](#) к медицинским и фармацевтическим работникам ².

7. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, определенным [приложением N 9](#) к Порядку.

8. Центр может использоваться в качестве базы образовательных и научных организаций, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования.

<https://base.garant.ru/74998637/#friends>