|  |
| --- |
| Утвержден  распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. №\_\_\_\_\_\_\_ |

**Перечень приложений, предоставляемых при сдаче отчета Ф 70 «Сведения о деятельности кабинета (отделения) медицинской профилактики»**

**1. Отчет о работе школ для пациентов с** сахарным диабетом, артериальной гипертензией, бронхиальной астмой (форма прилагается, утверждена приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 23.04.2009 г. № 544).

**2. Отчет о работе Школы для граждан, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно - сосудистый риск** (форма прилагается, утверждена приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 25.09.2015 г. № 532).

**3. Сведения о проведении диспансерного наблюдения пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно – сосудистый риск** (форма прилагается, утверждена приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 24.09.2015г. № 527).

**4. Копия статистической формы № 131** «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения».

**5. Копии таблиц 1001, 1100, 1101, 4809** федеральной статистической формы №30«Сведения о медицинской организации» - при сдаче годового отчета.

**6. Копии таблиц 1000, 2000, 3000** федеральной статистической формы №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» с данными по строке **5.11 –E66**.

7**. Форма отчета о деятельности медицинской организации по оказанию медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции**

(форма прилагается, утверждена приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 19.07.2022 г. № 486/ОД)

**8. план работы** на следующий год (краевым диспансерам и больницам подробный план по работе со СМИ с участием главных внештатных специалистов по профилям).

**9 Отчет о реализации в медицинской организации корпоративной программы укрепления здоровья работающих**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**