



ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

АГЕЕВА О.В.

ЧЕЛЯБИНСК, 2019 Г.



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ

1. от 26.10.2017 г. №869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»
2. от 06.03.2015 г. №87н «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров порядках по их заполнению»
3. от 21.12.2012 г. №1344н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»
4. от 20.12.2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»
5. Методические рекомендации С.А. Бойцов, 4-е издание, 2017 г.



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ РЕГИОНАЛЬНЫЕ, 2018 Г.

1. от 04.12.2017 г. № 2236 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2018 году»
2. от 27.12.2017 г. № 2442 «О внесении изменений в приказ МЗЧО от 04.12.2017 г. № 2236»
3. от 08.06.2018 г. № 1185 «О внесении изменений в приказ МЗЧО от 04.12.2017 г. № 2236»
4. от 22.10.2018 г. № 2227 «О внесении изменения в приказ МЗЧО от 04.12.2017 г. № 2236»
5. от 03.03.2016 г. № 339 «О создании комиссии по координации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения в Челябинской области»
6. от 19.01.2018 г. № 107 «О внесении изменений в приказ МЗЧО от 03.03.2016 г. № 339»
7. от 07.05.2018 г. № 915 «О создании комиссии по проведению внеплановых проверок диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области»
8. от 28.05.2018 г. № 1052 «О внесении изменений в приказ МЗЧО от 03.03.2016 г. № 339»



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ФЕДЕРАЛЬНЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ, 2019 Г.

1. от 13.03.2019 г. №124н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра»
2. от 29.03.2019 г. №173н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»
3. от 20.11.2018 г. № 2417 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2019 году»
4. от 01.03.2019 г. № 196 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 20.11.2018 г. № 2417»
5. от 03.03.2016 г. № 339 «О создании комиссии по координации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения в Челябинской области»
6. от 18.01.2019 г. № 39 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.03.2016 г. № 339»



ПРИКАЗ 124Н

1. Анкета
2. Правила вынесения заключения по анкете
3. Карта учета диспансеризации и профосмотра
4. Форма 131
5. Методические рекомендации
6. Расчет плана охвата диспансеризации

п.7 Порядка

- Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе **в вечерние часы и субботу**, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках ПМО и Д.

п.8 Порядка

- При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках ПМО и Д, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих **специализированную** медицинскую помощь.

п.12 Порядка

- Руководитель медицинской организации, **медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья** являются ответственными за проведение ПМО и Д населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.
- **Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации**, осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих ПМО и (или) Д в текущем году, ИЛИ ИХ законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздрава РФ от 28 февраля 2011 г. № 158Н (далее — Правила обязательного медицинского страхования).

НАРУШЕНИЯ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ПРОВЕРКЕ КАРТ

1. Нет направления/не обоснован 2 этап диспансеризации при наличии/отсутствии показаний;
2. Используется документация старого образца
3. Нет бланка осмотра акушерки ;
4. Неверно определен сердечно-сосудистый риск, ИМТ;
5. Дефект заполнения карты учета диспансеризации и профосмотра;
6. Нет направления вне рамок при наличии показаний;
7. Объем обследований определен/выполнен не в соответствии с 869н приказом;
8. Неверно определена группа здоровья;
9. 46% дефект заключения терапевта;
10. 54% фактор риска ХНИЗ выставлен не обоснованно/пропущен;
11. 45% частично не приложены результаты обследований.

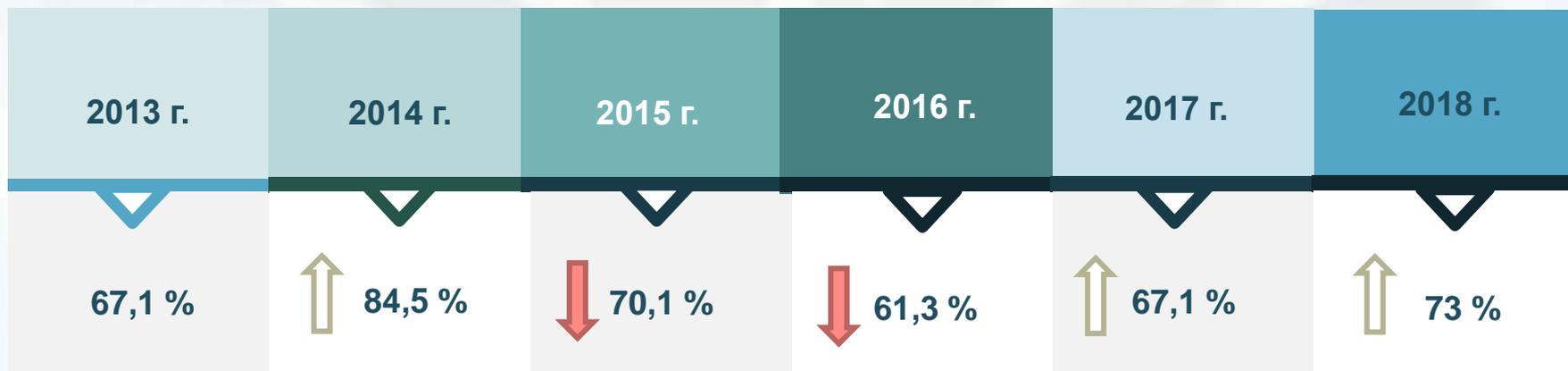




Цели профилактических осмотров и диспансеризации

- 1. профилактика и раннее выявление (скрининг) ХНИЗ** (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, **факторов риска их развития**, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, потребление алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
- 2. определение группы здоровья**, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан.
- 3. проведение профилактического консультирования** граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.
- 4. определение группы диспансерного наблюдения** граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким И очень высоким сердечно сосудистым риском.

ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ 6 ЛЕТ



В соответствии с планом на 2019 год предусматривается диспансеризация 558 277 взрослых граждан. За 1 квартал 2019 года охват составил 124 844 чел. (22,3%).

По данным оперативного еженедельного мониторинга на 23.05.2019 г. факт выполнения – % (109 520 чел..)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ИТОГИ 2018 Г.



СТРУКТУРА ПО ПОЛУ, ВОЗРАСТУ, ТИПУ ЗАНЯТОСТИ

- 26,9% – 21-36 лет
- **41,7% - 39-60 лет**
- 31,4% - старше 60 лет

- **61,6% - женщины**
- 38,4% - мужчины

- **51,6% - работающие**
- 46,8% - не работающие
- 1,6% - учащиеся

ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- 27,3% - I группа здоровья
- 14,6% - II группа здоровья
- **48,4% - IIIа группа здоровья**
- 9,7% - IIIб группа здоровья

Впервые выявлено – 95893

Впервые ХНИЗ :
23971 – БСК,
4750 – ХБЛ,
134 – ЗНО,
1961 – СД (подозрения)



- ЗНО
- ХБЛ
- БСК
- СД



**70 медицинских
организаций**



**15 мобильных
бригад**

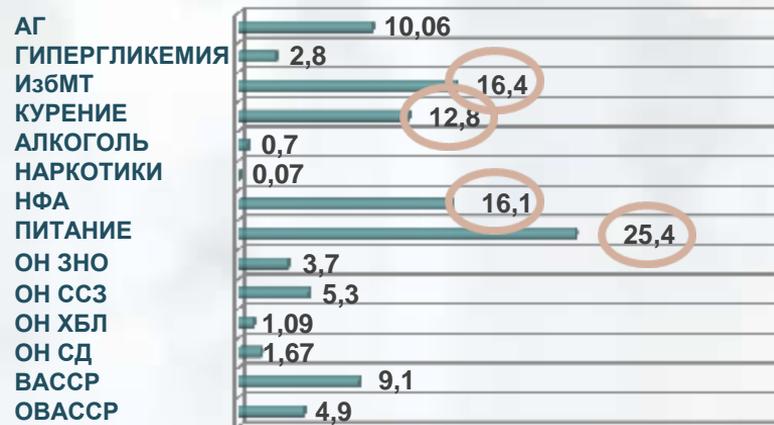


Чебаркульский ГО 99,6%
ГБУЗ «ОКБ № 3» 94,7%
Кусинский МР 90,3%
Нагайбакский МР 82,2%
Верхнеуральский МР 82,0%



Снежинский ГО 34,4%
ГБУЗ "ГБ № 1" г. Миасс 35,8%
Трехгорный ГО 37,7%
Усть-Катавский ГО 38,5%
Каслинский МР 41,5%

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ИТОГИ 2018 Г.



Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 91 189 чел. – **23,6%**,

Завершили 2 этап – 70 185 чел. – 76,9% (от направленных на 2 этап).

На втором этапе проведены исследования (от назначенных по показаниям):

- Дуплекс БЦА 81,4%
- Спирометрия 85,9%
- Колоноскопия 70,7%
- Невролог 73,4%
- Гинеколог 78,6%
- Проктолог 70,4%
- Уролог 63,7%
- Офтальмолог 72,3%
- Оториноларинголог 75,4%
- УПК 94,6%

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 2018 Г.: МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА



Видеоселекторные совещания Минздрава ЧО

в еженедельном режиме осуществляется
разбор данных оперативного мониторинга



Ежемесячный анализ мониторинга 131 формы в АИС «Барс»



Работа со средствами массовой информации



Проведение 6 межрайонных выездных семинаров

Межведомственные мероприятия:

- Коллегии МЗЧО
- Совещания с главами Администраций МР ЧО;
- Профильные научно-практических конференции
- Координационный совете по ЗОЖ
- Совете зам. главных врачей МО ЧО
- Совете Глав Администраций

**СВЫШЕ
14 МЕРОПРИЯТИЙ**



ИНФОРМАЦИОННАЯ РАБОТА



72 УПОМИНАНИЯ В СМИ

11 ПРЕСС-РЕЛИЗОВ
3 ИНТЕРВЬЮ НА ТВ
ВЫПУСК НА РАДИО
ТЕМАТИЧЕСКАЯ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ

ПЛАКАТЫ ДЛЯ МЕД УЧРЕЖДЕНИЙ

19 000 ЭКЗЕМПЛЯРОВ
ТЕМАТИКА: ФАКТОРЫ РИСКА И ЗОЖ

РАЗДАТОЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

25 000 БУКЛЕТОВ
ТЕМАТИКА: ПРОФИЛАКТИКА

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



СОЦИАЛЬНЫЙ ВИДЕОРОЛИК

О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ
НТВ, ТВЗ, РОССИЯ, 5 КАНАЛ, РЕН ТВ
ОХВАТ: СВЫШЕ 500 000 ЧЕЛОВЕК

РАБОТА В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

ОФИЦИАЛЬНАЯ ГРУППА В VK: ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ
2700 ПОДПИСЧИКОВ

САЙТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

РЕГУЛЯРНЫЙ МОНИТОРИНГ
РАЗРАБОТКА ЕДИНОГО ШАБЛОНА ЗАПОЛНЕНИЯ: ТЕКСТ,
ИНФОГРАФИКА, БАННЕРНЫЕ КНОПКИ

АНАЛИЗ РАБОТЫ КООРДИНАЦИОННЫХ СОВЕТОВ В 2018 Г.

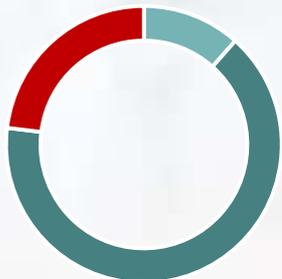


В соответствии с Поручением Губернатора Челябинской области от 15.12.2016 г. в муниципальных образованиях Челябинской области были созданы Координационные межведомственные советы по формированию ЗОЖ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О КС

Из 43 муниципальных образований прислали информацию о заседаниях КС – 37 (86%).

Не представили информацию 6 муниципальных образований (13,9%): Агаповский МР, Еманжелинский МР, Копейский ГО, Коркинский МР, Нязепетровский МР, Озерский ГО.



- 19 МО (51,3%) КС один раз был посвящен диспансеризации
- 7 МО (18,9%) ни один КС не был посвящен диспансеризации
- 3 МО (8,1%) все заседания посвящены диспансеризации



Регулярно (3 и более раз) проводились КС в 23 МО (62,1%):



В Сосновском, Агаповском и Нязепетровском районах КС в 2019 году не работал.

Ни разу не заслушивались вопросы диспансеризации в 7 МО (18,9 %): Верхнеуральский МР, Еткульский МР, Магнитогорский ГО, Миасский ГО, Снежинский ГО, Чебаркульский МР, Челябинский ГО.

РЕШЕНИЕ



На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает

1. Организовать работу по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» № 124н.
2. С целью увеличения охвата доступности медицинской помощи обеспечить в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» № 124н. проведение диспансеризации в выходные дни, а также с внедрением выездных форм работы.
3. Обеспечить направление пациентов на второй этап диспансеризации в соответствии с Порядком, не менее 30-40% от прошедших первый этап.
4. Продолжить работу по увеличению охвата информированности населения о целях и задачах диспансеризации в средствах массовой информации, а также с вовлечением межведомственного взаимодействия.
5. С целью усиления межведомственного взаимодействия назначить в медицинских организациях лицо, ответственное за координацию данной деятельности.
6. Инициировать рассмотрение вопроса о ходе и проблемах проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в муниципальных образованиях на Координационных советах по ЗОЖ не реже 2-х раз в год.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

АГЕЕВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА

8 965 8598108

chocmp@yandex.ru