

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Годовой план – 558 277 чел.

Факт выполнения на 18.04.2019 г. – **150 934 чел. (27,1%)**

План выполнения на 18.04.2019 г. – **171 777 чел. (30,7%)**

Еженедельный прирост **10 588 чел. (2,0%)**



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по динамике за неделю

Челябинская область	2,0%
ЧОКТГВВ	7,2
Кыштымский ГО	5,7
Кизильский МР	4,3
Миасс ГБ2	4,1
Коркино ГБ2	3,9
Аша ГБ2	3,6



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по выполнению плана

Челябинская область	27,1%
ЧОКТГВВ	100,0
Кыштымский ГО	48,8
Кизильский МР	42,3
Красноармейский МР	41,8
Чебаркульский ГО	39,8
Нагайбакский МР	39,4
Куса РБ	38,8
Миасс ГБ2	36,5



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Низкий % выполнения (<15%)

Челябинская область	27,1%
Трехгорный ГО	14,4
Миасс ГБ1	13,9
Усть-Катавский ГО	12,3
Верхнеуфалейский ГО	11,8
Снежинский ГО	11,2
Аша Миньяр	11,2
Миасс ГБ4	9,2
Агаповский МР	0,3



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

**Не проводят, низкие показатели
категория «раз в 2 года»**

Челябинская область	18,7%
Миасс ГБ1	5,0
Магнитогорск МСЧ	4,9
Локомотивный ГО	4,4
Усть-Катавский ГО	2,1
Миасс ГБЗ	2,1
Карабашский ГО	1,8
Каслинский МР	1,3
Брединский МР	0,4
Агаповский МР	0,0



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по переводу на 2 этап

	1 этап	2 этап	%
Челябинская область	150934	28208	18,69
Агаповский МР	15	10	66,67
Карабашский ГО	486	216	44,44
Нязепетровский МР	726	271	37,33
Кунашакский МР	1 243	459	36,93



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Нет перевода/низкий% перевода на 2 этап

МО	%	МО	%
Нагайбакский МР	9,87	Аша ГБ2	4,50
Копейск ГБЗ	9,51	Каслинский МР	4,34
Усть-Катавский ГО	9,30	ГБУЗ ОКБ 3	3,73
Чесменский МР	8,92	Коркино ГБЗ	3,42
Верхнеуфалейский ГО	8,15	Троицкий МР	3,32
Брединский МР	7,83	Миасс ГБЗ	2,79
Магнитогорск ГБ1	7,71	Миасс ГБ4	0,71
Коркино ГБ1	7,34	Карталы ДКБ	0,39
Чебаркульский ГО	5,62	Златоуст ДКБ	0,25
Октябрьский МР	5,18	Аша Миньяр	0,00



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Показания перевода на 2 этап!!!

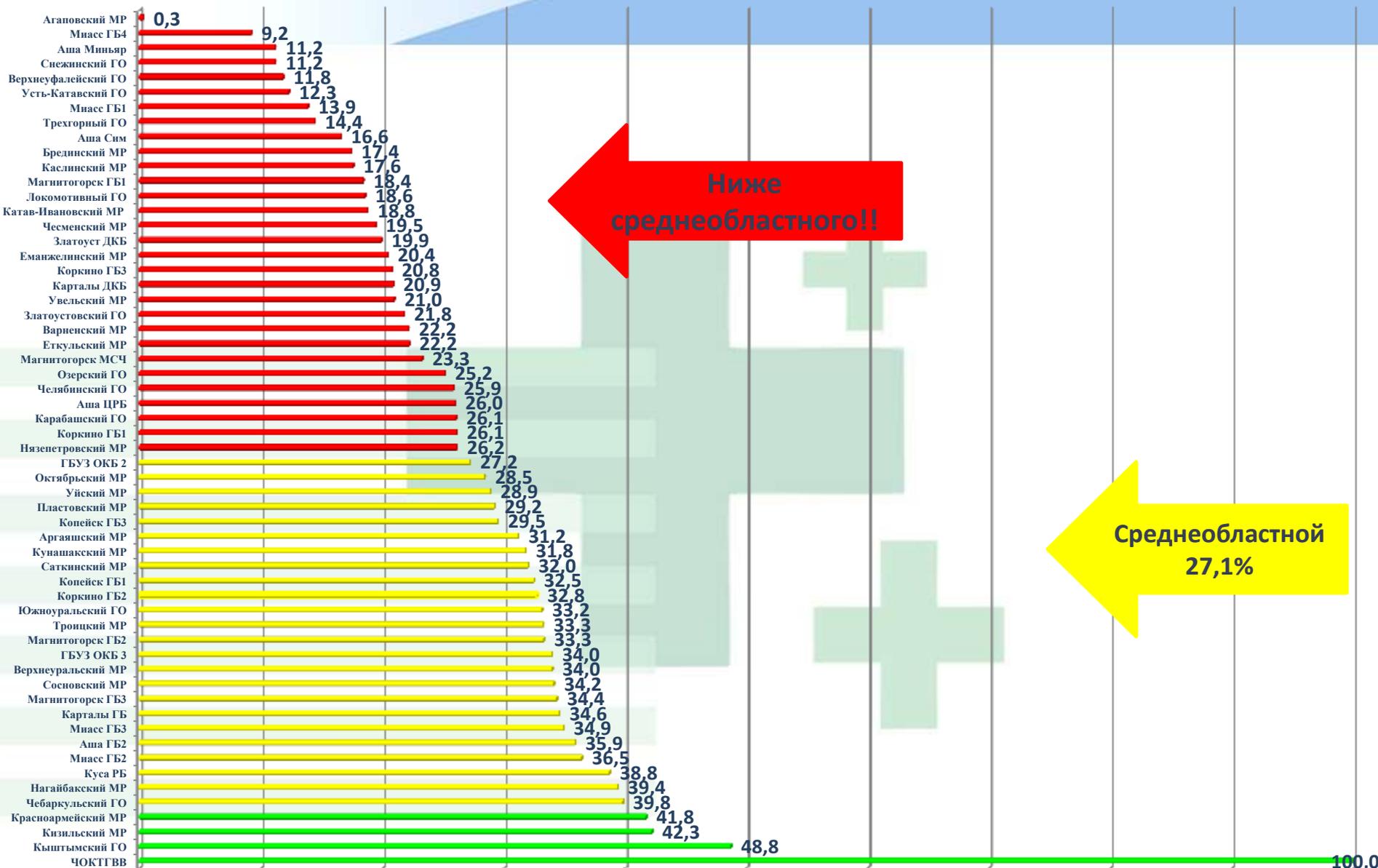
Невролог	<ul style="list-style-type: none">• При наличии впервые выявленных подозрений на ранее перенесенное ОНМК для граждан, не находящихся по этому поводу под «Д» наблюдением;• При выявлении по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше, не находящихся по этому поводу под «Д» наблюдением.
Дуплекс БЦА	<ul style="list-style-type: none">• Муж 45-72 года, жен 54-72 года при комбинации 3 факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: R03.0 повышенный уровень АД, E78.0 гиперхолестеринемия, R63.5 ИзбМТ или ожирение E66.• а также по направлению невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное ОНМК для граждан в возрасте 75-90 лет, не находящихся по этому поводу под «Д» наблюдением.
Хирург/Уролог	<ul style="list-style-type: none">• Мужчины в возрасте 45 лет и 51 года при повышении уровня ПСА в крови более 1 нг/мл.
Хирург/Колопроктолог, включая проведение ректороманоскопии	<ul style="list-style-type: none">• При положительном анализе кала на скрытую кровь,• Для граждан 49 лет и старше при ОН по семейному аденоматозу, онкозаболеваниям колоректальной области,• При выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования,• По назначению терапевта, уролога, акушера-гинеколога при выявлении симптомов онкозаболеваний колоректальной области.
Колоноскопия	<ul style="list-style-type: none">• Для граждан в случае подозрения на онкозаболевание толстой кишки по назначению хирурга или колопроктолога.
Спирометрия	<ul style="list-style-type: none">• Для граждан с подозрением на ХБЛ по результатам анкетирования,• Курящих по направлению терапевта.
Акушер-гинеколог	<ul style="list-style-type: none">• Для женщин 30-69 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии
Оториноларинголог	<ul style="list-style-type: none">• Для граждан 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкеты или осмотра врача-терапевта
Офтальмолог	<ul style="list-style-type: none">• Для граждан 60 лет и старше, имеющих повышенное ВГД,• Для граждан 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования.
Углубленное профилактическое консультирование	<ul style="list-style-type: none">• До 72 лет с выявленной ИБС, ЦВЗ, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;• Граждане с выявленным по результатам анкеты риска пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;• 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

УПК на 2 этапе

Вид консультирования	Целевая группа	Кто проводит	Когда проводится	
			В рамках диспансеризации	Вне рамок диспансеризации
Краткое профилактическое консультирование (продолжительность 3-5 минут)	Все граждане (с периодичностью 1 раз в 3 года)	Врач-терапевт участковый	Проводится на 1 этапе	Должно входить в прием врача (перв., повт., диспанс.)
Индивидуальное профилактическое консультирование (продолжительность 7-10 минут) B04.070.002	Граждане до 72 лет с высоким относительным, высоким и очень высоким абсолютным СС риском, и(или) ожирением, и(или) с уровнем общего ХС 8 ммоль/л и более, и(или) курящих более 20 сиг/д.	<ul style="list-style-type: none"> • Фельдшер ФЗП или ФАПа. • Медработники ОМП/КМП, в т.ч. в составе ЦЗ 	Проводится на 1 этапе.	ДН в ОМП/КМП граждан с высоким и очень высоким абс. СС риском
Углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование (продолжительность 30-40 минут) B04.070.003 – первичное индивид. B04.070.004 – повторное индивид B04.070.005 – групповое B04.070.007 – школа по отказу от потребления табака B05.069.008 – школа для пациентов с ИзбМТ и ожирением	<p>Граждане до 72 лет с выявленной ИБС, ЦВЗ, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.</p> <p>Граждане с выявленным по результатам опроса (анкетирования) риска пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.</p> <p>Граждане в возрасте 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Фельдшер ФЗП или ФАПа. • Медработники ОМП/КМП, в т.ч. находящихся в составе ЦЗ 	Проводится на 2 этапе	<p>Должно проводиться при ДН по направлению врача терапевта (в ОМП/КМП)</p> <p>При необходимости поддерживающее ПК в ОМП/КМП, направление к врачу наркологу</p> <p>По показаниям направление к врачу гериатру</p>
	Граждане до 72 лет с высоким относительным, высоким и очень высоким абсолютным СС риском, и (или) ожирением, и (или) ГХС с уровнем общего ХС 8 ммоль/л и более, и (или) курящих более 20 сиг/день.	Медработники ОМП/КМП, в т.ч. находящихся в составе ЦЗ	Не проводится	По направлению врача-терапевта (проводится в ОМП/КМП, в т.ч. в составе ЦЗ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД. РЕЙТИНГ



Ниже
среднеобластного!!

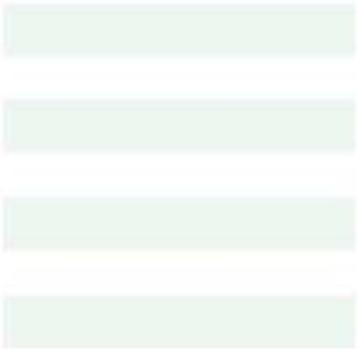
Среднеобластной
27,1%



Рентгено-флюорографические обследования в Челябинской области

Лидеры

Муниципальное образование	Население	Подлежат обследованию	Факт выполнения, абс.	Факт выполнения, %
Варненский МР	19 102	19102	5936	31,1%
Катав-Ивановский МР	23 029	23029	7136	31,0%
Коркинский МР	45 533	45533	13304	29,2%
Брединский МР	19 157	19157	5420	28,3%
Кунашакский МР	22 316	22316	6156	27,6%
Челябинская область	2 626 096	2636862	616047	23,6%





Рентгено-флюорографические обследования в Челябинской области

Низкий % выполнения

Муниципальное образование	Население	Подлежат обследованию	Факт выполнения, абс.	Факт выполнения, %
Чебаркульский МР	22 432	22432	1684	7,5%
Троицкий МР	18 878	18878	1688	8,9%
Сосновский МР	55 420	55420	6131	11,1%
Троицкий ГО	57 044	57044	9067	15,9%
Миасский ГО	130 310	130310	21899	16,8%
Челябинская область	2 626 096	2636862	616047	23,6%

Не предоставили данные:

Миасский ГО

Чебаркульский МР



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!