

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Годовой план – 558 277 чел.

Факт выполнения на 04.04.2019 г. – **130 125 чел. (23,3%)**

План выполнения на 04.04.2019 г. – **150 305 чел. (26,9%)**

Еженедельный прирост **13 823 чел. (2,5%)**



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по динамике за неделю

Челябинская область	2,5 %
Еманжелинский МР	6,2
Магнитогорск ГБ2	6,2
Куса РБ	5,4
Магнитогорск ГБ3	4,7
Нагайбакский МР	4,2



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по выполнению плана

Челябинская область	23,3 %
ЧОКТГВВ	87,0
Кыштымский ГО	39,2
Красноармейский МР	36,8
Кизильский МР	36,8
Чебаркульский ГО	34,5
Нагайбакский МР	34,3



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Низкий % выполнения (<10%)

Челябинская область	23,3%
Верхнеуфалейский ГО	9,7
Усть-Катавский ГО	9,4
Миасс ГБ4	9,2
Снежинский ГО	9,1
Агаповский МР	0,2



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

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

Челябинская область	16,1%
Магнитогорск МСЧ	4,5
Локомотивный ГО	4,4
Еманжелинский МР	4,1
Миасс ГБ1	3,6
Усть-Катавский ГО	2,1
Карабашский ГО	1,8
Миасс ГБЗ	1,6
Каслинский МР	0,9
Брединский МР	0,4
Агаповский МР	0,0



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Лидеры по переводу на 2 этап

	1 этап	2 этап	%
Челябинская область	130125	23688	18,2
Агаповский МР	12	10	83,33
Карабашский ГО	443	191	43,12
Нязепетровский МР	596	225	37,75



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД

Нет перевода/низкий% перевода на 2 этап

	1 этап	2 этап	%
Челябинская область	130125	23688	18,2
ГБУЗ ОКБ 3	8 772	357	4,07
Троицкий МР	3 592	130	3,62
Коркино ГБЗ	308	11	3,57
Октябрьский МР	709	19	2,68
Миасс ГБЗ	678	15	2,21
Миасс ГБ4	701	5	0,71
Карталы ДКБ	687	2	0,29
Аша Миньяр	158	0	0,00
Златоуст ДКБ	693	0	0,00
ЧОКТГВВ	522	0	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

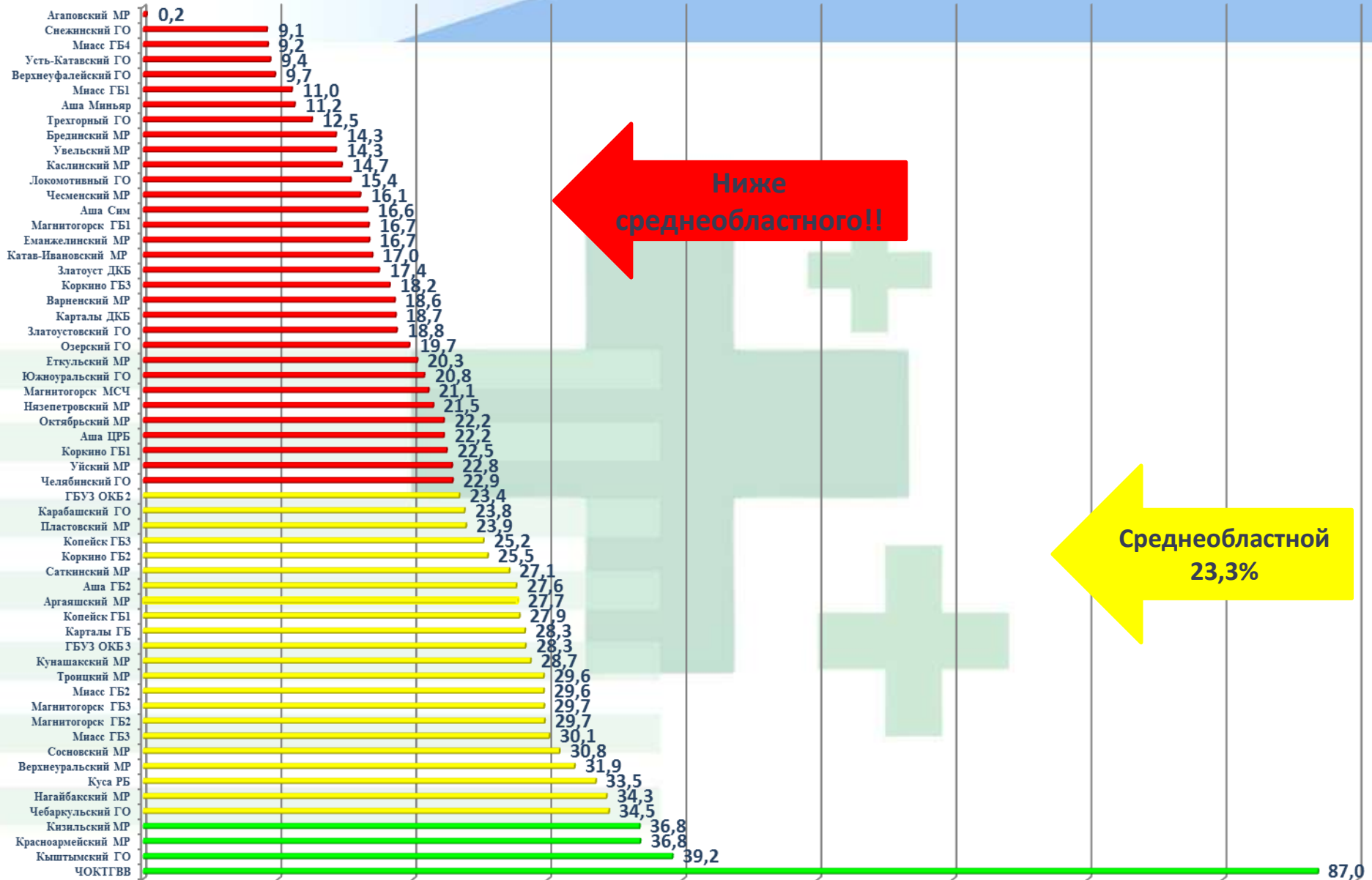
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – 2019 ГОД


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) В04.070.002	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) В04.070.003 – первичное индивид. В04.070.004 – повторное индивид В04.070.005 – групповое В04.070.007 – школа по отказу от потребления табака В05.069.008 – 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





Рентгено-флюорографические обследования в Челябинской области

Лидеры

Муниципальное образование	Население	Подлежат обследованию	Факт выполнения, абс.	Факт выполнения, %
Катав-Ивановский МР	23 029	23029	6441	28,0%
Варненский МР	19 102	19102	5090	26,6%
Коркинский МР	45 533	45533	11164	24,5%
Кунашакский МР	22 316	22316	5393	24,2%
Брединский МР	19 157	19157	4629	24,2%
Челябинская область	2 626 096	2636862	519521	19,9%



Рентгено-флюорографические обследования в Челябинской области

Низкий % выполнения

Муниципальное образование	Население	Подлежат обследованию	Факт выполнения, абс.	Факт выполнения, %
Чебаркульский МР	22 432	22432	1485	6,6%
Троицкий МР	18 878	18878	1285	6,8%
Сосновский МР	55 420	55420	5350	9,7%
Троицкий ГО	57 044	57044	7574	13,3%
Локомотивный ГО	6 557	6557	879	13,4%
Челябинская область	2 626 096	2636862	519521	19,9%

Не предоставили данные:

Ашинский МР

Карабашский МР

Троицкий МР

Нагайбакский МР



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!