



**Организация  
профилактической работы  
и участковой службы на  
примере ГАУЗ ОЗП «ГКБ № 8  
г. Челябинск»**



**Заместитель главного врача по поликлинике Маслова С.О.**

**Челябинск, 16.12.2022 г.**

# Нормативное регулирование



- **Приказ МЗ РФ от 30 сентября 2015 г. N 683н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.07.2020 № 748н "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н"**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".**
- **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07 декабря 2005 г. N 765 "Об организации деятельности врача – терапевта участкового".**



1. **Функционируют 2 кабинета организации диспансеризации: на базе поликлиники № 1 по адресу: ул. Горького, 18 и на базе поликлиники № 2 по адресу: ул. Мамина, 154.**
2. **На базе отделения профилактики организован процедурный кабинет, в котором осуществляют забор крови, кабинет проведения электрокардиографического обследования, спирометрии.**
3. **Для создания наиболее благоприятных условий для прохождения диспансеризации и профилактических медосмотров работа всех кабинетов осуществляется в две смены:**

**Пн., Вт., Чт., Пт.: с 8.00-18.00,  
Ср.: с 08.00 – 20.00,  
В субботу: с 9.00 – 13.00.**

# Выполнение плана



<b>ДОГВН</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Годовой план</b>	<b>14514</b>	<b>24416</b>	<b>25834</b>
<b>11 месяцев</b>	<b>5371</b>	<b>8165</b>	<b>11463</b>
<b>% выполнения</b>	<b>37</b>	<b>33</b>	<b>44,3</b>

# Выполнение плана



<b>ПМО</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Годовой план</b>	<b>3888</b>	<b>7306</b>	<b>8742</b>
<b>11 месяцев</b>	<b>447</b>	<b>704</b>	<b>1862</b>
<b>% выполнения</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>21</b>

## Выполнение плана - углубленная диспансеризация



<b>Годовой план</b>	<b>2606</b>
<b>6 мес. (с 01.07 по 31.12)</b>	<b>2700</b>
<b>% выполнения</b>	<b>103,61</b>

<b>Годовой план</b>	<b>11147</b>
<b>11 мес.</b>	<b>11428</b>
<b>% выполнения</b>	<b>102</b>

# Распределение по возрасту



Возраст	2020		2021			2022		
	ДОГВН	ПМО	ДОГВН	ПМО	УД	ДОГВН	ПМО	УД
18-36	779	358	489	479	1	473	760	1191
37-60	2444	89	3180	177	15	3265	398	3385
60 И СТАРШЕ	2148	0	3336	0	22	4013	57	3100

## Распределение по полу



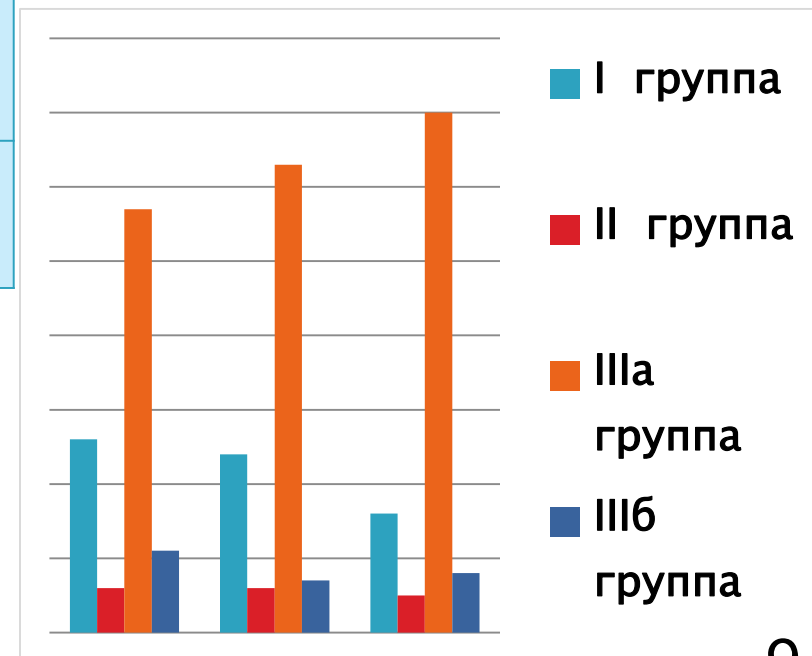
	2020		2021		2022		
	ДОГВН	ПМО	ДОГВН	ПМО	ДОГВН	ПМО	УД
МУЖЧИНЫ	2068	147	1658	152	2084	472	2225
ЖЕНЩИНЫ	3303	300	5347	503	5667	743	5451



# Распределение по ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ



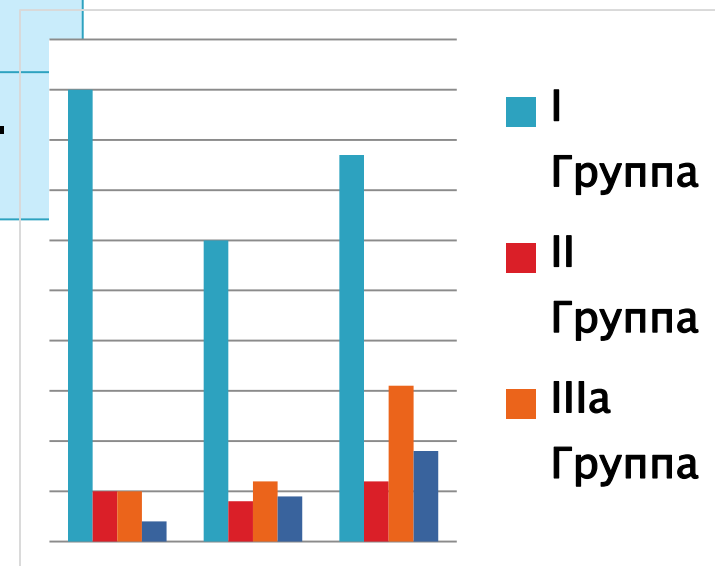
ДОГВН	2020	2021	2022
I группа здоровья	1396 чел. (26%)	1685 чел. (24%)	1270 чел. (16%)
II группа здоровья	315 чел. (6%)	414 чел. (6%)	406 чел. (5%)
IIIa группа здоровья	3066 чел. (57%)	4426 чел. (63%)	5433 чел. (70%)
IIIб группа здоровья	594 чел. (11%)	480 чел. (7%)	642 чел. (8%)



# Распределение по ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ



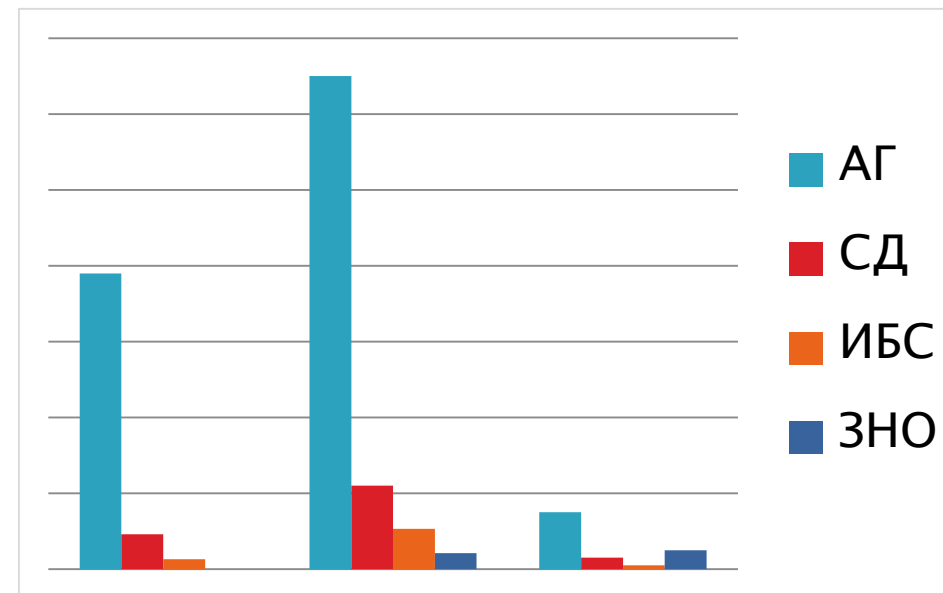
ПМО	2020	2021	2022
I группа здоровья	364 чел. (9%)	440 чел. (6%)	676 чел. (7,7%)
II группа здоровья	26 чел. (1%)	61 чел. (0,8%)	107 чел. (1,2%)
IIIa группа здоровья	41 чел. (1%)	86 чел. (1,2%)	278 чел. (3,1%)
IIIб группа здоровья	16 чел. (0,4%)	68 чел. ( 0,9%)	154 чел. (1,8%)



# Распределение по ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ



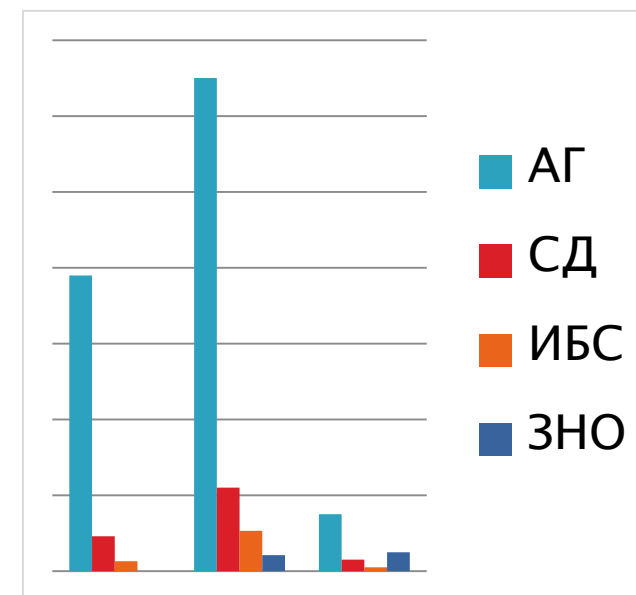
УД	2022
I группа здоровья	1694 чел. (22%)
II группа здоровья	497 чел. (7%)
IIIa группа здоровья	4712 чел. (61%)
IIIб группа здоровья	773 чел. (10%)



# Впервые выявленные ХНИЗ



	2020	2021	2022
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	201 чел.	61 чел.	15 чел.
Сахарный диабет.	24 чел.	10 чел.	3 чел.
Ишемическая болезнь сердца	7 чел.	5 чел.	1 чел.
Новообразования	0	2 чел.	11чел.



# Выявленные потери



<b>Перепроизводство</b>	<b>Избыток запасов</b>	<b>Избыточная обработка</b>	<b>Потеря времени</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Неравномерная и непрогнозируемая дневная нагрузка</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Очередь в процедурный кабинет</li><li>• Избыточный запас расходных материалов, бланков</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ручное заполнение направлений</li><li>• Ручное заполнение журналов</li><li>• Дублирование в электронные журналы</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ожидание доставки биоматериала в лабораторию</li><li>• Ожидание результатов исследований</li></ul>

# Выявленные потери



<b>Лишние движения</b>	<b>Переделка/брак</b>	<b>Ненужная транспортировка</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ручная маркировка пробирок</li><li>• Избыточные перемещения по кабинетам и лаборатории</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Переписывание направлений при выявлении ошибок</li><li>• Выписывание дубликатов результатов при потере</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Перемещение результатов исследований из корпуса в корпус, из кабинета в кабинет</li></ul>

# Проблемы и решения



Проблемы	Пути решения	Ожидаемый результат
Ручное заполнение журналов	Развитие модуля "Лаборатория"	Сокращение времени на заполнение документов, маркировку
Ручная маркировка пробирок		
Нерациональная расстановка мебели и предметов на столах	Применение инструмента 5С в кабинете забора крови	Сокращение времени на перемещения внутри кабинета забора крови
Транспортировка биоматериала в лабораторию осуществляется с периодичностью не чаще 1 раза в 3 часа	Увеличение частоты транспортировки материала до 1 раза в 2 часа	Создание равномерного цикла транспортировки крови, ускорение получения результата анализа

# Проблемы и решения



Проблемы	Пути решения	Ожидаемый результат
Ручное внесение результатов в бланк	Развитие модуля "Лаборатория"	Исключение ручного заполнения бланка результата
Ручное заполнение журналов, ведение дублирующей документации		Сокращение времени на заполнение документов, исключение дублирования документов



# Проблемы и решения



Проблемы	Пути решения	Ожидаемый результат
Потеря времени на сортировку и раскладку результатов	Развитие модуля "Лаборатория" в МИС Барс	Исключение сортировки, раскладки результатов. Исключение перемешивания, невостребованности, потери результатов, изготовления дубликатов. Исключение временных ограничений в доступе к результатам
Перемешивание результатов работниками отделений		
Невостребованные результаты		

# Проблемы и решения



Проблемы	Пути решения	Ожидаемый результат
Потери времени на транспортировку результатов	Развитие модуля "Лаборатория"	Исключение транспортировки результатов. Доступность результатов онлайн. Исключение временных ограничений доступа к результатам
Транспортировка результатов не чаще 1 раза в 4 часа		
При раскладке результатов к 16:00 они будут забраны только на следующий день		

# Штаты и кадры



**Население 98 492**

**Отделения терапевтические поликлиники № 1 и поликлиники № 2  
включает 57 терапевтических участков**

**Средняя численность на 1 терапевтическом участке -1729**

**Физические лица: в 2021 году - 38 человек  
в 2022 году – 31 человек**

**Стаж работы: до 5 лет - 19 человек  
от 5 до 10 лет - 3 человека  
свыше 10 лет - 16 человек**

**Категории: высшая – 5 человек  
первая - 2 человека**

# Актуальные проблемы в терапевтической службе



**1. Доля посещений на дому врачом – терапевтом участковым от числа всех посещений:**

- в 2021 году 93,6%
- в 2022 году 77,9%

**2. Доля посещений в поликлинике к врачу – терапевту участковому от числа всех посещений:**

- в 2021 году 33,3%
- в 2022 году 32,9%

**3. Диспансерная группа врача – терапевта участкового :**

- в 2021 году 25 707 или 451 на 1 терапевтическом участке
- в 2022 году 36 814 или 645 на 1 терапевтическом участке

**Высокая нагрузка на врача – терапевта участкового**

**! Эпидемия КОВИД-19, ОРВИ**

**! Многозадачность (вакцинация, диспансеризация, выписка льготных рецептов, оформление направлений на МСЭ)**

**! Выгорание**



## Самый важный врач



**В октябре 2022 года в рамках недели был реализован проект, который смог раскрыть личность врача – терапевта участкового, привлечь внимание пациентов к трудностям и особенностям работы.**

*Мне нравится профессия. Помогать людям — это очень интересно. Общение с разными людьми. Вот. Особенно после того, как человек пришел после лечения, ему помогло. Это очень приятно.»*



# Самый важный врач



*«Сначала думала: поработаю терапевтом немного, наберусь опыта, ведь в поликлинике его с избытком. А теперь не хочу уходить. Мне очень нравится помогать людям, чувствовать благодарность людей и ощущать признание коллег» - Вусала Ибрагимова*





# Самый важный врач



Главный внештатный специалист Минздрава России по терапии и общей врачебной практике Оксана Драпкина: От терапевта требуются глубокие знания в различных областях медицины. Без таких знаний невозможна успешная и своевременная диагностика заболевания, лечение и профилактика рецидивов, а также определение необходимости консультации врача-специалиста.

Профилактика — одна из задач, которая лежит на плечах участковых терапевтов.

На начало 2022 года у нас в стране насчитывается около 38 тысяч врачей-участковых терапевтов. Именно к ним на прием идут при первых признаках заболевания, при обострении хронических недугов и при плановом медицинском осмотре. Терапевты играют ключевую роль в сохранении здоровья населения.

