



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 2

г. Челябинск

от «10» апреля 20 18 г.

№ 2

О результатах и эффективности проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях Челябинской области за 2017 год и первый квартал 2018 г.

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной центр медицинской профилактики» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОЦМП») Агеевой О.В., Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав Челябинской области) отмечает, что диспансеризация определенных групп взрослого населения в муниципальных образованиях Челябинской области (далее именуется – Диспансеризация) в 2017 г. проводилась в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Минздрава Челябинской области от 30.12.2016 г. № 2246 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2017 году».

В 2018 г. Диспансеризация проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Минздрава Челябинской области от 04.12.2017 г. № 2236 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2018 году».

Всего за 5 лет Диспансеризацию в Челябинской области прошло 2 115 945 человек. Охват составил: 2013 г. – 67,1 % (по РФ - 89,6 %),

2014 г. – 84,5 % (по РФ - 92,8 %), 2015 г. – 70,1 % (по РФ - 94%), 2016 г. – 61,3% (по РФ – 93,6%), 2017 г. – 67,7%.

В соответствии с планом на 2017 год предусматривалась Диспансеризация 575 058 взрослых граждан.

Тариф на проведение I этапа диспансеризации, утвержденный Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 03.03.2017 № 70-ОМС, составлял в 2017 г. от 912 руб. до 2459 руб. (в зависимости от половозрастной группы).

В проведении Диспансеризации принимают участие 83 медицинских организации, в 20-ти муниципальных образованиях используются мобильные комплексы в рамках выездных форм работы (всего осмотрено 11 122 чел. – 2,8 % от всех осмотренных), из них Нагайбакский муниципальный район – 2295 чел. – 64,9 % (общее выполнение плана – 80,6 %), Кизильский муниципальный район – 1274 чел. – 33,8 % (общее выполнение плана – 85,7 %), Октябрьский муниципальный район – 954 чел. – 27,1 % (общее выполнение плана - 70,6 %), Кунашакский муниципальный район - 1000 чел. – 23,3 % (общее выполнение плана – 63,7 %), Брединский муниципальный район – 658 чел. – 16,1 % (общее выполнение плана – 54,3 %), Верхнеуральский муниципальный район – 832 чел. – 14 % (общее выполнение плана – 76,4 %), Пластовский муниципальный район – 527 чел. – 12,8 % (общее выполнение плана – 62,1 %), Агаповский муниципальный район - 594 чел. – 11,1 % (общее выполнение плана – 44,7 %), Уйский муниципальный район – 390 чел. – 10,4 % (общее выполнение плана – 61,3 %), Еткульский муниципальный район – 304 чел. – 7,1 % (общее выполнение плана – 57,6 %). Выездные формы объема выполнения менее 5 % – ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», Чесменский муниципальный район, Увельский муниципальный район, Красноармейский муниципальный район, Карталинский муниципальный район, Верхнеуфалейский городской округ, Аргаяшский муниципальный район, ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс», Троицкий муниципальный район.

Минздравом Челябинской области определены организации, проводящие Диспансеризацию, согласованы планы-графики проведения Диспансеризации, а также осуществляется еженедельный контроль проведения Диспансеризации в разрезе муниципальных образований области совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее именуется – ФОМС).

В 2017 году со стороны подразделений экономической безопасности и противодействия коррупции органов МВД России по Челябинской области осуществлялся особый контроль проведения медицинскими организациями Диспансеризации вследствие выявленных фактов искусственного завышения показателей диспансеризации в некоторых медицинских организациях.

По итогам работы 2017 года в Челябинской области первый этап Диспансеризации прошло 389 752 человек, что составило – 67,7 %.

Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации за 2017 год отмечены в ГБУЗ «Челябинский областной клинический

терапевтический госпиталь ветеранов войн» (91,8 %), Кизильском муниципальном районе (85,7 %), Озерском городском округе (82,9 %), Челябинском городском округе (82,7 %), Нагайбакском муниципальном районе (80,6 %).

Низкий процент выполнения плана (до 40 %) отмечен в следующих муниципальных образованиях: Верхнеуфалейском городском округе (39,7 %). Каслинском муниципальном районе (39,3 %), Чесменском муниципальном районе (37,2 %). Наиболее активными являются городские округа, в среднем выполнение плана составило 66,1%, по муниципальным образованиям – 61,4 %.

За 2017 г. население Челябинской области, прошедшее диспансеризацию, по полу и возрасту распределилось следующим образом: мужчины 38,8 %, женщины 61,2 %, категория граждан 21-36 лет – 29,3 %, 39-60 лет – 41 %, старше 60 лет – 29,7 %.

Работающие составили 52,8 %, не работающие – 45,5 %, обучающиеся в очной форме – 1,6 %. Сельское население составило – 11,3 %.

По результатам проведения Диспансеризации каждому осмотренному с учетом заключения врачей-специалистов и проведенных исследований определялась группа здоровья с целью планирования дальнейших мероприятий по профилактике и лечению выявленных заболеваний. Из общего количества осмотренных: 25,1 % отнесены к первой группе здоровья, 15,3 % – ко второй, к группе здоровья три А – 47,9 %, к три Б – 11,5 %.

Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 129 862 чел. – 33,32 %, завершили 2 этап – 109 099 чел. – 84 % (от направленных на 2 этап).

По результатам обследований выявлены следующие факторы риска: артериальная гипертензия – 9,8 %, гипергликемия – 2,8 %, избыточная масса тела – 14,1 %, курение – 11,6 %, злоупотребление алкоголем – 0,7 %, потребление наркотиков – 0,1 %, низкая физическая активность – 14,6 %, нерациональное питание – 23,9 %, отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям – 3,7 %, отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям – 4,6 %, отягощенная наследственность по заболеваниям органов дыхания – 1,2 %, отягощенная наследственность по сахарному диабету – 1,6 %, очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 3,9 %, высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 7,6 %.

На втором этапе проведены исследования (от назначенных по показаниям): дуплекс БЦА – 76,7 %, эзофагодуоденоскопия – 79,6 %, колоноскопия – 83,1 %, консультация колопроктолога – 75,5 %, липидограмма – 92 %, гликированный гемоглобин – 82,9 %, анализ крови на уровень содержания ПСА – 81,1 %, спирометрия – 81,3 %.

Впервые выявлено ХНИЗ: болезней системы кровообращения – 18 031 случай, болезней органов дыхания – 2539, заболеваний сахарным диабетом – у 1618 человек, новообразований – 1229, в т.ч. злокачественных новообразований – у 531 человека.

За 2017 год ГБУЗ «ЧОЦМПК» проведены следующие мероприятия по увеличению охвата населения и повышению качества Диспансеризации:

1. На видеоселекторных совещаниях Минздрава области в еженедельном режиме осуществляется разбор данных оперативного мониторинга. Рейтинг медицинских организаций по охвату населения Диспансеризацией еженедельно обновляется на сайте ГБУЗ «ЧОЦМП»;

2. Осуществляется ежемесячный анализ мониторинга 131 формы в АИС «Барс» с отчетом в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области;

3. В течение 2017 г. вопросы межведомственного взаимодействия и мероприятий для увеличения охвата Диспансеризацией рассмотрены на:

– Коллегиях Минздрава Челябинской области (26.05.17 г., 25.08.17 г., 27.10.17 г.);

– видеоселекторных еженедельных совещаниях Минздрава Челябинской совещаниях с главами Администраций муниципальных районов Челябинской области (12.07.2016 г., 31.10.2016 г.);

– профильных научно-практических конференциях (для терапевтов, ВОП, кардиологов);

– Координационном совете по ЗОЖ 14.06.17 г., 21.11.17 г.;

– Областной межведомственной комиссии по проблемам социальной патологии 04.04.17 г., 29.09.17 г., 27.12.17 г.

– Координационном совете по ВИЧ 16.06.17 г., 28.11.17 г.

– Совете заместителей главных врачей муниципальных образований Челябинской области 07.06.17 г., 28.07.17 г., 13.12.17 г.,

– Совете Глав муниципальных образований 17.11.17 г.,

– Межведомственном совете по ЗОЖ в Миасском городском округе, июнь 2017 г.

4. Проведены неоднократные выступления специалистов ГБУЗ «ЧОЦМП» в средствах массовой информации;

5. С целью осуществления координации деятельности медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения по организации работы и проведению диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов осуществляет работу Комиссия (приказ Минздрава Челябинской области от 04.05.2016 г. № 339). За 2017 год в рамках плановой работы комиссии осуществлены 19 выездов, в рамках внеплановой работы 14 выездов, в рамках проведения выездных проверок Минздрава Челябинской области 9 выездов, с целью разборы хода диспансеризации в медицинских организациях области.

При анализе медицинской документации по Диспансеризации наиболее распространенными дефектами являются:

42,6 % нет направления/не обоснован 2 этап при наличии/отсутствии показаний;

80 % документация не соответствует приказу № 87н;

32 % нет бланка осмотра акушерки (важно для заполнения ф-131);

27 % не верно определен сердечно-сосудистый риск, имт;
 42 % дефект заполнения карты диспансеризации;
 11 % нет направления вне рамок при наличии показаний;
 54 % объем обследований определен/выполнен не в соответствии с 36ан приказом;

27 % не верно определена группа здоровья;
 46 % дефект заключения терапевта;
 54 % фактор риска ХНИЗ выставлен не обоснованно/пропущен;
 45 % частично не приложены результаты обследований

6. 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. Проведен анализ имеющихся координационных межведомственных органов по формированию ЗОЖ в муниципальных образованиях Челябинской области.

7. Проведение 6 межрайонных выездных семинаров по вопросам организации проведения и контроля Диспансеризации;

8. Проведен анализ сайтов медицинских организаций по наполнению информацией по Диспансеризации, ЗОЖ, профилактике.

В соответствии с планом на 2018 год предусматривается Диспансеризация 573 501 взрослого гражданина. За 2 месяца 2018 года охват составил 9,6 % (55 363 чел.). Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации за 2 месяца 2018 года отмечены в Кизильском муниципальном районе – 22,7 %, НУЗ ДКБ г. Златоуст – 18,7 %, Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» – 17,4 %, Нагайбакский муниципальный район – 15,1 %.

Не приступили к диспансеризации по данным отчетной статистической формы ф-131 ООО «Полимедика Челябинск», ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс».

Низкий процент выполнения плана (до 3 %) отмечен в следующих медицинских организациях: ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» – 0,4 %, ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» – 0,9 %, МУЗ «Октябрьский центральная районная больница» – 1,1 %, ФГБУЗ МСЧ № 162 ФМБА России – 1,7 %, ФГУЗ ЦМСЧ № 71 ФМБА России – 2,1 %, ГБУЗ «Областная больница» рабочего поселка Локомотивный – 2,8 %.

В соответствии с приказом Минздрава Челябинской области от 19.01.2018 г. № 107, в 2018 г. запланировано проведение плановых проверок по Диспансеризации в 18 медицинских организаций. На настоящий момент осуществлен выезд в ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль».

К профилактическим осмотрам в 2017 г. запланировано 220 534 чел., выполнение плана составило 84,4 % (186 090 чел.).

Наиболее высокие показатели выполнения плана профилактических осмотров в 2017 г.: Троицкий городской округ – 150,4 %, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» - 112,5 %, Кизильский муниципальный район –

109,1 %, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» - 107,4 %, Копейский городской округ – 105,6 %, Челябинский городской округ – 104,05 %, Нагайбакский муниципальный район – 103,4 %.

Низкий процент выполнения плана (до 30 %) отмечен в следующих муниципальных образованиях: Агаповский муниципальный район – 4,7 %, Еманжелинский муниципальный район – 9,5 %, Усть-Катавский городской округ – 15,6 %, Верхнеуфалейский городской округ – 21,4 %, Еткульский муниципальный район – 26,8 %, Карталинский муниципальный район – 27,8 %, Кунашакский муниципальный район – 28,8 %.

К профилактическим осмотрам в 2018 г. запланировано 221 184 чел., выполнение плана за 2 месяца 2018 г. составило 10,5 % (23 238 чел.).

С целью увеличения информированности населения о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров за 2 месяца 2018 года осуществлено:

- выпущено 9 пресс-релизов: 65 упоминаний в СМИ, 2 интервью на ТВ;
- два интервью в газетах, две тематические статьи в газете Ветеран Урала;

- выпущено 5 типов плакатов, тираж 15 000 экз. с тематикой: пропаганда ЗОЖ, профилактика ССЗ, онкологии, для медицинских организаций;

- плакаты по профилактике деменции 200 шт., листовки по профилактике сахарного диабета 2000 шт.;

- проводится регулярная работа в официальной группе социальной сети «В контакте», в настоящее время в группе 2610 подписчиков;

- проведен анализ сайтов 79 медицинских организаций по освещению информации: 13,9 % «плохо представлена информация», 34,1 % «хорошо представлена информация», 43 % «отлично представлена информация»;

- у 7 медицинских организаций (8,8 %) сайт не работает.

На основании вышеизложенного Коллегия Минздрава Челябинской области решает:

1. Рекомендовать руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области:

1) с целью увеличения доступности медицинской помощи для жителей отдаленных сельских районов Челябинской области активизировать внедрение выездных форм работы по проведению 1 этапа Диспансеризации и профилактических осмотров, в том числе с использованием мобильных комплексов.

Срок – постоянно в течение года.

2) усилить работу по широкому освещению вопросов организации и порядка проведения Диспансеризации определенных групп взрослого населения в средствах массовой информации.

Срок – постоянно.

3) использовать результаты медицинских осмотров работающего населения (проведенных в рамках приказа Минздравсоцразвития России

от 12.04.2011 г. № 302н). При этом случай включается в отчетные формы о проведении Диспансеризации (с соблюдением объема обследований для определенных возрастных групп), но не подается на оплату в ФОМС.

Срок – постоянно.

4) усилить работу по внутреннему контролю качества в подведомственной медицинской организации в части Диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Срок – постоянно.

5) при проведении Диспансеризации и профилактических осмотров населения уточнять прививочный анамнез населения с целью вакцинации подлежащего контингента в рамках Национального календаря (корь, дифтерия, гепатит В).

Срок – постоянно.

2. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

3. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Заместитель председателя Совещания

В.Б. Щетинин

Секретарь Совещания

Л.В. Кучина