

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от «22» апреля 2015 г.

№ 2

О результатах и эффективности проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях Челябинской области за 2014 год

Заслушав и обсудив доклад начальника управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав Челябинской области) Агеевой О.В., коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что диспансеризация определенных групп взрослого населения в муниципальных образованиях Челябинской области (далее именуется – Диспансеризация) в 2014 году проводилась в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 06.12.2012 г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» от 21.12.2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения», от 18.06.2013 г. № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров»; приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 23.01.2014 г. № 80 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2014 году».

В соответствии с планом на 2014 год предусматривалась диспансеризация 613 748 взрослых граждан.

Диспансеризации в 2014 году подлежали граждане, которым в текущем году исполняется 21, 24, 27, 30, .. 99 лет. Инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Тариф I этапа диспансеризации от 1300-1500 рублей в зависимости от возрастной группы, тариф II этапа – 900 рублей

В 2014 году в проведении Диспансеризации на территории Челябинской области принимало участие 86 учреждений здравоохранения Челябинской области.

Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав области) были определены организации, проводящие диспансеризацию, согласованы планы-графики проведения Диспансеризации, участвующими в ее проведении, а также проводился еженедельный контроль проведения Диспансеризации по муниципальным образованиям Челябинской области.

По итогам работы за 2014 год первый этап Диспансеризации прошло 536 589 человек. В среднем по Челябинской области процент выполнения планового задания на 2014 год составил – 84,5 %.

Наиболее высокие показатели представили медицинские учреждения следующих муниципальных образований: Чебаркульский (105,2 %), ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» (102,6 %), Коркинский (100,8 %), Озерский (100,6 %), Магнитогорский (100,1 %), Челябинский (92,9 %).

Вход. № 451
«28» 04 2015 г.
подпись

Низкий процент выполнения плана (до 30%) отмечен в Локомотивном (23,0 %), Трехгорном – 33,7 %, Брединском – 39,5 %, Троицком городском округе – 42,9 %, Уйском – 43,6% муниципальных образованиях.

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: 32,0 % отнесены к первой группе здоровья, 22,0 % – ко второй, к третьей – 46,0 %.

По итогам Диспансеризации 2014 года индивидуальное краткое профилактическое консультирование проведено 465 150 пациентам, по итогам 2 этапа – углубленное групповое – 9 172 человека, индивидуальное – 103 233 человек.

Переведено на II этап 181 523 человек (30 %). Показатель перевода на 2 этап – мониторировался в еженедельном режиме и на 31.12.2014 г. составлял – 33 %.

На 2 этапе проведено:

Дуплексное сканирование БЦА – 2 287 человек

Фиброгастроскопия – 3 442 человек

Фиброколоноскопия – 665 человек

Определение гликированного гемоглобина – 4 791 человек.

Выявленные факторы риска:

Повышенное АД – 72 757 человек (13,5 %)

Дислипидемии – 55 972 человек (10,4)

Курение – 90 816 человек (17 %)

Избыточная масса тела и ожирение – 82 347 человек (15,4 %)

Высокий уровень стресса – 49 689 человек (9,2 %)

Высокий и очень высокий индекс внезапной сердечно-сосудистой смерти (предполагает риск смерти в течении 5 лет) – 62 560 человек (11,7 %).

Впервые выявлены и подтверждены:

Туберкулез – 24 человека

Злокачественные новообразования – 1 471 человек

Болезни системы кровообращения – 29 777 человек

Для повышения эффективности работы по проведению Диспансеризации Минздравом области проводятся следующие мероприятия:

- направление в муниципальные образования области информационных писем о мерах по привлечению граждан к прохождению диспансеризации;

- проведение медицинскими организациями работы по оповещению и привлечению населения с участием средств массовой информации, подворовых обходов, заключения договоров с крупными промышленными предприятиями;

- формирование мобильных медицинских бригад для проведения выездных осмотров;

- введение мониторингов Диспансеризации:

- 1) еженедельный мониторинг хода диспансеризации с отправкой отчета в Министерство здравоохранения Российской Федерации;

- 2) ежемесячный отчет о полученных результатах в ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» в системе АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» по формам: «Индикаторы мониторинга диспансеризации взрослого населения субъектов РФ», «Сведения о законченных случаях диспансеризации определенных групп взрослого населения», «Сведения проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- 3) ежемесячный отчет в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Челябинской области;

- введение индикативного показателя еженедельного прироста осмотренного населения для всех муниципальных образований, который составляет – 4 %; индикативный

показатель перевода на 2 этап (40-50 %). Мониторинг осуществляется в еженедельном режиме;

- введение с 2013 года и по настоящее время еженедельных видеоселекторных совещаний с руководителями медицинских организаций области для обсуждения вопросов диспансеризации (каждый четверг, в 14.00 часов);
- регулярное заслушивание вопросов об итогах Диспансеризации на заседаниях коллегий Минздрава области, на совещаниях с Главами муниципальных образований у Губернатора Челябинской области;
- обсуждение вопроса о ходе проведения Диспансеризации на еженедельных совещаниях (балансовых комиссиях) у Первого заместителя Губернатора Челябинской области Е.В. Редина.

Управлением организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава области в рамках комплексных проверок деятельности администрации муниципальных образований Челябинской области в сфере здравоохранения в 2014 году проведен анализ хода Диспансеризации в медицинских учреждениях муниципальных образований Саткинского, Каргалинского, в рамках переданных полномочий вневедомственного контроля качества – Кизильского, Уйского, Чесменского, Брединского, Троицкого городского округа, в рамках комплексных плановых проверок Минздрава области – Ашинского, Еманжелинского, выездных коллегий Минздрава области и медицинских советов – Увельского, Кунашакского, Аргаяшского, ведомственных проверок – ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3».

Выявленные недостатки в работе и меры по оптимизации проведения Диспансеризации обсуждаются на еженедельных видеоселекторных совещаниях, совещаниях заместителей главных врачей медицинских организаций области.

Результаты анализа позволили выявить наиболее частые причины недостижения плановых показателей хода Диспансеризации, на основании которых был сформулирован алгоритм схемы проверки Диспансеризации. Среди наиболее частых причин недостижения плановых показателей и выявленных нарушений отмечены: низкий охват населения, низкий показатель перевода на II этап, отсутствие анализа прироста численности диспансерных групп за последние 3 года, отсутствие прироста численности в группах диспансерного наблюдения, низкий показатель проведения углубленного профилактического консультирования в групповых формах, невысокий показатель проведенных Школ здоровья, неактивное участие Центров и кабинетов профилактики в проведении Диспансеризации.

В целом, организация Диспансеризации в Челябинской области признана удовлетворительной. Во всех медицинских организациях, участвующих в проведении Диспансеризации, имеются лицензии, сформирована нормативная правовая база, регламентирующая проведение Диспансеризации, определены ответственные лица за проведение Диспансеризации, разработана и внедрена первичная документация (опросные, маршрутные листы и т.д.), проводится активная работа по привлечению населения, при необходимости, заключены договора со сторонними организациями на проведение исследований.

За 3 месяца 2015 г. в соответствии с планом на 2015 год предусматривается Диспансеризация 644 948 взрослых граждан. В проведении Диспансеризации принимают участие 85 учреждений здравоохранения.

По итогам работы за 3 месяца 2015 года первый этап Диспансеризации прошло 141 795 человек. В среднем по Челябинской области процент выполнения планового задания по состоянию на 15.04.2015 года составил – 22,0 %.

Наиболее высокие показатели представили медицинские учреждения муниципальных образований Чебаркульского (32,1 %), Нагайбакского (31,9 %), Троицкого городского округа (30,2 %), Миасского (28,2 %), ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» (29,9 %), ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» (28,7 %).

Низкий процент выполнения плана (до 5 %) отмечен в Озерском (3,8 %), Локомотивном городских округах (3,0 %).

Профилактические осмотры взрослого населения в 2014 году проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2012 г. № 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра», приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.11.2013 г. № 1938 «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения Челябинской области в 2014 году» и от 17.01.2014 г. № 51/1 «Об утверждении плана-графика профилактических медицинских осмотров взрослого населения Челябинской области в 2014 году».

На 2014 год было запланировано 165 765 человек, всего осмотрено 144 930 человек (87,5 %), в том числе мужчин 42,1 %, женщин 57,9 %.

Низкий процент выполнения плана профилактических осмотров

№ п/п	Наименование муниципальных образований	% исполнения
1	Агаповский	15,4
2	Еткульский	20,2
3	Локомотивный	20,7
4	Нязепетровский	24,3
5	Усть-Катавский	36,7
6	Каслинский	38,3
7	Верхнеуральский	43,2
8	Троицкий	54,7
9	Кизильский	54,7
10	Саткинский	65,7

По данным ТФОМС подано на оплату 98 299 человек, что составляет 67,8 % от годового плана.

Наиболее низкие показатели предоставления случаев профилактических осмотров на оплату

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Подано на оплату, случаев	Выполнено по плану, случаев
1	Еманжелинский	5	1019
2	Усть-Катавский	35	110
3	Октябрьский	61	2025
4	Увельский	64	1200
5	Троицкий	75	2452
6	Красноармейский	94	4308
7	Локомотивный	95	121
8	Саткинский	283	1343
9	Озерский	487	846
10	Миасский	1090	3487

Структура выявленной при проведении профилактических осмотров взрослого населения патологии представлена следующим образом: болезни органов дыхания – 2%; болезни органов кровообращения – 6,2 %; другие – 16,1 %.

По результатам профилактических осмотров с 1 группой здоровья – 37,6 %, со второй группой – 18,6 %, с 3-й группой – 43,8 %.

Взято на диспансерное наблюдение 8,8 % от общего числа лиц, прошедших профосмотры.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

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

1) продолжить и активизировать работу по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения с предоставлением отчета о результатах проведения дополнительной диспансеризации в ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Бавыкин М.В.) в системе АИС «Веб-мониторинг здравоохранения» по формам: «Индикаторы мониторинга диспансеризации взрослого населения субъектов РФ», «Сведения о законченных случаях диспансеризации определенных групп взрослого населения», «Сведения проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Срок – ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

2) обеспечить отчетность по законченным случаям диспансеризации определенных групп взрослого населения по утвержденной форме на электронную почту: 7n@minzdrav74.ru.

Срок – еженедельно по вторникам;

3) информировать управление организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области (Агеева О.В.) о рассмотрении вопроса о ходе проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на аппаратных совещаниях у глав муниципальных образований Челябинской области.

Срок – ежемесячно;

4) обеспечить широкое освещение вопросов организации и порядка проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в средствах массовой информации.

Срок – постоянно;

2. Главным врачам МУЗ «Агаповская ЦРБ», МБУЗ «Еткульская ЦРБ», МУЗ «Верхнеуральская ЦРБ», МУЗ «Каслинская ЦРБ», МБУЗ «Городская больница» Локомотивного городского округа Челябинской области, МБУЗ «Нязепетровская ЦРБ», МУ «Кизильская ЦРБ», МУЗ «Саткинская ЦРБ», МБУЗ «ЦРБ г. Троицка и Троицкого района», ФГУЗ МСЧ № 162 ФМБА России» рекомендовать организовать проведение профилактических осмотров взрослого населения в соответствии с утвержденным планом.

Срок – постоянно.

3. Главным врачам МБЛПУ «Городская больница № 1» Еманжелинского муниципального района Челябинской области, ФГУЗ МСЧ № 162 ФМБА России», МУЗ «Октябрьская ЦРБ», МУ «Красноармейская ЦРБ», МБУЗ «Городская больница» Локомотивного городского округа Челябинской области, МБУЗ «Увельская ЦРБ», МБУЗ «ЦРБ г. Троицка и Троицкого района», МУЗ «Саткинская ЦРБ», ФГУЗ ЦМСЧ № 71 ФМБА России», начальнику управления здравоохранения Миасского городского округа рекомендовать обеспечить своевременное предоставление на оплату законченных случаев профилактических осмотров взрослого населения.

Срок – постоянно.

4. Начальнику управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области Агеевой О.В. обеспечить контроль за мониторингом проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения по муниципальным образованиям.

Срок – постоянно.

5. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В.:

1) обеспечить бесперебойную работу сервера при передаче данных о законченных случаях диспансеризации определенных групп взрослого населения посредством внесения данных в систему АИС «Веб-мониторинг здравоохранения».

Срок – постоянно;

2) разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

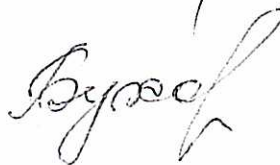
6. Контроль исполнения настоящего решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области В. В. Сахарову.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



С.В. Бухарова