



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 02

г. Челябинск

от «30» мая 2019 г.

№ 4

О результатах проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения и профилактических осмотров в медицинских организациях Челябинской области в 2018 году и I квартале 2019 года и новом порядке проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

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.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения в муниципальных образованиях Челябинской области (далее именуется – Диспансеризация) в 2018 году и в I квартале 2019 года проводилась 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», приказом Минздрава Челябинской области от 08.06.2018 г. № 1185 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 04.12.2017 г. № 2236», приказом Минздрава Челябинской области от 22.10.2018 г. № 2227 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 04.12.2017 г. № 2236», приказом Минздрава Челябинской области от 20.11.2018 г. № 2417 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2019 году»,

приказом Минздрава Челябинской области от 01.03.2019 г. № 196 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 20.11.2018 г. № 2217».

В соответствии с планом на 2018 год подлежало Диспансеризации 573 501 взрослых граждан.

В проведении Диспансеризации принимали участие 64 медицинских организаций, в 15-ти из которых были использованы выездные формы работы (всего осмотрено 5869 чел. – 1,5% от всех осмотренных), из них Нагайбакский муниципальный район - 1970 чел. – 72 % (общее выполнение плана – 82,2%), Агаповский муниципальный район – 767 чел. – 27,7% (общее выполнение плана – 54,4%), Кизильский муниципальный район – 635 чел. – 23,1% (общее выполнение плана – 78,4%), Брединский муниципальный район - 465 чел. – 22% (общее выполнение плана – 55,4%), Кунашакский муниципальный район – 673 чел. – 20,6% (общее выполнение плана – 81,9%), Чесменский муниципальный район – 185 чел. – 11,8% (общее выполнение плана – 56,6 %), Увельский муниципальный район - 356 чел. – 9,7% (общее выполнение плана – 75,2%), Уйский муниципальный район – 138 чел. – 5,9% (общее выполнение плана – 67,1%), Еткульский муниципальный район – 118 чел. – 5,7 % (общее выполнение плана – 49,6%), Аргаяшский муниципальный район – 204 чел. – 5,3 % (общее выполнение плана – 61,9 %). Выполнение выездных форм работы в объеме менее 5% отмечается в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», ГБУЗ Городская больница № 1 г. Коркино, МУЗ «Карталинская городская больница», Верхнеуфалейский городской округ, ГБУЗ Городская больница № 4 г. Миасс».

По итогам 2018 года в Челябинской области первый этап Диспансеризации прошло 385 331 человек, что составило – 67,1%. В вышеуказанный объем не вошли данные по диспансеризации населения с кратностью «раз в 2 года» в связи с отсутствием отчетно-статистических форм для данной категории. По данным Территориального ФОМС с учетом категорий граждан «раз в 2 года» диспансеризацию в Челябинской области в 2018 г. прошло 73% от запланированного количества.

Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации за 2018 года отмечены в Чебаркульском городском округе - 99,6%, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» - 94,7%, Кусинском муниципальном районе - 90,3%, Нагайбакском муниципальном районе - 82,2%, Верхнеуральском муниципальном районе - 82,0%.

Низкий процент выполнения плана (до 40%) отмечается в следующих муниципальных образованиях и медицинских организациях: Снежинский городской округ - 34,4%, ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Миасс» - 35,8%, Трехгорный городской округ - 37,7%, Усть-Катавский городской округ - 38,5%, Каслинский муниципальный район - 41,5%.

На 2 этап направлено 91189 человек (23,6%), завершило 70185 чел. (18,2% от прошедших 1 этап).

Низкий процент перевода на 2 этап отмечается в следующих муниципальных образованиях и медицинских организациях: Усть-Катавский

городской округ - 0%, Верхнеуфалейский городской округ - 0,8%, ГБУЗ «Городская больница №4 г. Златоуст» - 0,8%, Троицкий городской округ - 0,9%, НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы ОАО «РЖД» - 1,3%, Нагайбакский муниципальный район - 1,3%, Катав-Ивановский муниципальный район - 1,3%, Кусинский муниципальный район - 1,7%.

Половозрастной состав населения Челябинской области, прошедшего диспансеризацию в 2018 году, представлен следующим образом: мужчины - 38,4%, женщины - 61,6%, категория граждан 21-36 лет - 26,9%, 39-60 лет - 41,7%, старше 60 лет - 31,4%. Работающие составили 51,6%, неработающие - 46,8%, обучающиеся в очной форме - 1,6%, сельское население - 12,4%.

Из общего количества осмотренных 27,3 % отнесены к I группе здоровья, 14,6 % - ко II, 48,4 % - к III А группе здоровья, 9,7 % - к III Б группе.

Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 91 189 чел. - 23,6%, завершили 2 этап 70 185 чел. - 76,9% от направленных на 2 этап.

По результатам проведенной Диспансеризации выявлены следующие факторы риска: артериальная гипертензия - 10,06%, гипергликемия - 2,8%, избыточная масса тела - 16,4%, курение - 12,8%, потребление алкоголя - 0,7%, потребление наркотиков - 0,07%, низкая физическая активность - 16,1%, нерациональное питание - 25,4%, отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям - 3,7%, отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям - 5,3%, отягощенная наследственность по заболеваниям органов дыхания - 1,09%, отягощенная наследственность по сахарному диабету - 1,67%, очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск - 9,1%, высокий суммарный сердечно-сосудистый риск - 4,9%.

На втором этапе проведены исследования: дуплекс БЦА - 81,4 % от назначенных по показаниям, спирометрия - 85,9%, колоноскопия - 70,7%, консультация невролога - 73,4%, консультация гинеколога - 78,6%, консультация проктолога - 70,4%, консультация уролога - 63,7%, консультация офтальмолога - 72,3%, консультация оториноларинголога - 75,4%, углубленное профилактическое консультирование - 94,6%.

Впервые выявлено хронических неинфекционных заболеваний (далее именуется - ХНИЗ): болезней системы кровообращения - 23 971 случаев, болезней органов дыхания - 4750 случаев, подозрения на заболевания сахарным диабетом - у 1961 человека, новообразований - 559 случаев, в т.ч. злокачественных новообразований - у 134 человек.

В 2019 г. диспансеризации определенных групп взрослого населения подлежит 558277 человек. За 1 квартал 2019 г. диспансеризацию прошли 124884 чел. (22,3%).

Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации за 1 квартал 2019 года отмечены в ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» - 67,4%, Чебаркульском городском округе - 39,2%, Кыштымском городском округе - 37,6%, Красноармейском муниципальном районе - 37,2%, Кизильском муниципальном районе - 36,8%.

Низкий процент выполнения плана (до 15%) отмечен в следующих муниципальных образованиях и медицинских организациях: Агаповский муниципальный район - 0,04%, Усть-Катавский городской округ - 7,6%, Снежинский городской округ - 9,1%, ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Миасс» - 10,5%, Верхнеуфалейский городской округ - 11,7%, Чесменский муниципальный район - 11,7%, Локомотивный городской округ - 12,1%, Трехгорный городской округ - 12,5%, Брединский муниципальный район - 12,8%, Каслинский муниципальный район - 14,7%.

На 2 этап направлено 23688 чел. (18,9%), завершило Диспансеризацию - 18033 чел. (14,4% от прошедших 1 этап).

План по диспансеризации населения с кратностью «раз в 2 года» на 2019 год составлял 205541 человек.

Низкий процент выполнения плана (до 5%) отмечен в следующих муниципальных образованиях и медицинских организациях: Агаповский муниципальный район - 0%, Усть-Катавский городской округ - 0%, Чесменский муниципальный район - 0%, Брединский муниципальный район - 0,4%, Каслинский муниципальный район - 0,9%, Карабашский городской округ - 1,3%, ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс» - 1,8%, Локомотивный городской округ - 3,0%, ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Миасс» - 3,6%, АНО ЦМСЧ г. Магнитогорск - 4,5%.

В 2019 г. план по диспансеризации ветеранов Великой Отечественной войны составлял 1953 чел. За 4 месяца 2019 года осмотрено 2313 человек (118% от плана).

За 1 квартал 2019 г. с применением мобильных бригад в рамках проведения диспансеризации осмотрено 3764 чел. (3,0% от прошедших 1 этап Диспансеризации).

В целях увеличения охвата населения и повышения качества Диспансеризации в 2018 году Министерством здравоохранения Челябинской области были проведены следующие мероприятия:

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

2) ежемесячный анализ мониторинга 131 формы в АИС «Барс», мониторинг сайтов медицинских организаций;

3) рассмотрение вопросов межведомственного взаимодействия и мероприятий, направленных на увеличение охвата Диспансеризацией, на:

- коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области (24.08.2018 г.);

- аппаратном совещании Министерства здравоохранения Челябинской области (10.04.2018 г.);

- профильных научно-практических конференциях (для терапевтов, врачей общей практики, кардиологов);

- Координационном совете по формированию здорового образа жизни - 27.06.18 г., 19.10.18 г.;

- совете заместителей главных врачей муниципальных образований Челябинской области - 23.05.18 г., 26.12.18 г.;

- заседании рабочей группы по организации взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах проведения диспансеризации в Челябинской области - 15.11.2018 года;

4) выступления специалистов ГБУЗ «ЧОЦМП» в средствах массовой информации;

5) организация работы Комиссии Минздрава Челябинской области по координации деятельности медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения по проведению диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов.

За 2018 год осуществлено 37 выездов (в рамках плановой работы комиссии осуществлены 19 выездов, в рамках внеплановой работы - 9 выездов, в рамках проведения выездных проверок Минздрава Челябинской области - 9 выездов) с целью разбора хода диспансеризации в медицинских организациях области.

При анализе медицинской документации по Диспансеризации наиболее распространенными дефектами остаются: использование устаревшей документации (анкеты, маршрутные листы, карты учета), отсутствие направления на 2 этап при наличии показаний, необоснованное выставление или пропуск факторов риска ХНИЗ, отсутствие направления вне рамок диспансеризации при наличии показаний, не верное определение групп здоровья, дефект заполнения учетно-отчетной документации, карты учета.

6) проведение межрайонных выездных семинаров по вопросам организации проведения и контроля диспансеризации. Всего проведено 6 семинаров с охватом 70 медицинских организаций, обучено 321 специалист, участвующий в проведении диспансеризации.

В соответствии с поручением Губернатора Челябинской области от 15.12.2016 г. в муниципальных образованиях Челябинской области были созданы Координационные межведомственные советы по формированию здорового образа жизни (далее именуется – муниципальные Координационные советы по ЗОЖ).

Анализ показал, что заседания муниципальных Координационных советов по ЗОЖ в 2018 году регулярно (3 и более раз) проводились в 23 муниципальных образованиях: Аргаяшский, Ашинский, Брединский, Варненский, Верхнеуральский, Карталинский, Красноармейский, Кунашакский, Кусинский, Каслинский, Кизильский, Троицкий, Увельский, Чесменский, Октябрьский муниципальные районы, Кыштымский, Усть-Катавский, Чебаркульский, Южноуральский, Верхнеуфалейский, Златоустовский, Локомотивный, Карабашский городские округа.

При этом заседания муниципальных Координационных советов по ЗОЖ только в 3-х муниципальных образованиях (Верхнеуфалейский, Карабашский, Троицкий городские округа) были посвящены вопросам диспансеризации.

По 1 разу заслушивались вопросы диспансеризации в 19 муниципальных образованиях: Аргаяшский, Ашинский, Брединский, Варненский, Карталинский, Катав-Ивановский, Красноармейский, Кунашакский, Кусинский, Нагайбакский, Саткинский, Октябрьский, Пластовский, Увельский, Уйский муниципальные районы, Чебаркульский, Южноуральский, Кыштымский, Трехгорный городские округа.

Ни разу не заслушивались вопросы диспансеризации в 7 муниципальных образованиях: Верхнеуральский, Чебаркульский, Еткульский муниципальные районы, Магнитогорский, Миасский, Снежинский, Челябинский городские округа.

В 2019 году муниципальные Координационные советы по ЗОЖ не проводились в Сосновском, Агаповском и Нязепетровском муниципальных районах.

Не представили информацию о работе муниципальных Координационных советов по ЗОЖ 6 муниципальных образований: Агаповский, Еманжелинский, Коркинский, Нязепетровский муниципальные районы, Копейский, Озерский городские округа.

В 2018 году профилактическим осмотрам подлежало 223 628 человек, выполнение плана составило 180 544 человек (80,7 %).

Наиболее высокие показатели выполнения плана профилактических осмотров в 2018 году отмечаются в следующих муниципальных образованиях и медицинских организациях: ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» (101,7%), Катав-Ивановский (100%), Кизильский (100%), Красноармейский (99,6%), Нагайбакский муниципальные районы (104%), Троицкий (112%), Южноуральский (100 %), Копейский (99%), Кыштымский городские округа (102%), ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2».

Низкий процент выполнения плана (до 30%) отмечается в следующих муниципальных образованиях: Агаповский (12,6%), Брединский (15,3 %), Еманжелинский (28%), Нязепетровский (23%), Еткульский муниципальные районы (39%). Верхнеуральский городской округ (26%).

В 2019 году профилактическим осмотрам подлежало 222 183 человек, выполнение плана за 1 квартал 2019 года составило 47 946 человек (21,6 %).

В целях увеличения информированности населения о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров в 2018 году было выпущено 11 пресс-релизов; 72 упоминания в СМИ, 3 интервью на ТВ, проведена тематическая пресс-конференция на базе издания «Аргументы и Факты», подготовлено два развернутых интервью в печатных изданиях и один специализированный выпуск на радио, для медицинских учреждений и организаций социального блока выпущены плакаты общим тиражом 19 000 экземпляров. Информирование населения о диспансеризации происходит также в рамках крупных мероприятий (акции «Рак – мифы и реальность», «Территория здоровья», Южно-Уральского профилактического форума).

Проводится регулярная работа в официальной группе социальной сети «В контакте», в настоящее время в группе 2700 подписчиков.

С 06.05.2019 г. вступил в силу новый Порядок диспансеризации (далее именуется – Порядок), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В соответствии с пп.7, 8, 12, 26 Порядка органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Руководитель медицинской организации, медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья являются ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации, осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации в текущем году, или их законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2011 г. № 158 н.

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются завершенными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья или фельдшером, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером - гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат - специфического антигена в крови.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя:

1) обеспечить работу по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

Срок – постоянно.

2) организовать проведение диспансеризации в вечернее время и в субботу, использование выездных форм работы.

Срок – постоянно.

3) обеспечить направление пациентов на второй этап диспансеризации в соответствии с Порядком, не менее 30-40% от прошедших первый этап.

Срок – постоянно.

4) продолжить работу по повышению информированности населения о целях и задачах диспансеризации с использованием средств массовой информации;

Срок – постоянно.

5) назначить специалиста, ответственного за координацию межведомственного взаимодействия в вопросах организации диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения;

Срок – постоянно.

6) инициировать рассмотрение вопроса о ходе и проблемах проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на заседаниях муниципальных Координационных советов по ЗОЖ не реже 2 раз в год.

Срок – постоянно.

2. Начальнику управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В., руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего решения.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.В. разместить настоящее решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области.

4. Контроль исполнения данного решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель

С.И. Приколотин

Секретарь

Л.В. Кучина