



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 4

г. Челябинск

от «20» мая 2016 г.

№ 1

О результатах и эффективности проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях Челябинской области за 2015 год

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 2015 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 26.12.2014 г. № 1983 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2015 году».

Всего за 3 года Диспансеризацию прошло 1 362 808 человек (по Российской Федерации (РФ) – 65 476 765 чел.). Охват составил: 2013 г. – 67,1 % (по РФ - 89,6 %), 2014 г. – 84,5 % (по РФ - 92,8 %), 2015 г. – 67,6 % (по РФ – 94 %, по УрФО – 90 %). В соответствии с планом на 2015 год предусматривалась Диспансеризация 644 948 взрослых граждан.

Тариф на проведение I этапа диспансеризации, утвержденный Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 27.01.2015 № 14-ОМС, составлял в 2015 г. от 585 руб. до 1852 руб. (в зависимости от половозрастной группы).

В проведении Диспансеризации принимали участие 85 медицинских организаций, в том числе использовались мобильные комплексы в рамках выездной формы работы. В части указанной отмечены существенные

расхождения между данными оперативного еженедельного мониторинга и данными ф-131. По данным ф-131: всего осмотрено 598 чел. (0,13 %), из них Нагайбакский муниципальный район – 351 чел. (9,7 %) (общее выполнение плана - 100,1 %), Кунашакский муниципальный район – 90 чел. (1,6 %) (общее выполнение плана - 43,3 %), Еткульский муниципальный район – 55 чел. (0,9 %) (общее выполнение плана – 50 %). В Российской Федерации (РФ) за 2015 г. мобильными бригадами охвачено 4 % от лиц, прошедших Диспансеризацию.

Минздравом Челябинской области определены организации, проводящие диспансеризацию, согласованы планы-графики проведения Диспансеризации, участвующими в ее проведении, а также осуществляется еженедельный контроль проведения Диспансеризации по муниципальным образованиям совместно с Челябинским областным фондом обязательного медицинского страхования (далее именуется – ФОМС).

В 2015 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 2015 года в Челябинской области первый этап Диспансеризации прошло 436042 человек, что составило – 67,6 % (по РФ – 94 %, по УрФО – 90 %).

Наиболее высокие показатели выполнения плана диспансеризации в 2015 году отмечены в Магнитогорском городском округе (100,1 %), Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (80,8 %), Коркинском муниципальном районе (87,7%), Нагайбакском муниципальном районе (82,8 %), Челябинском городском округе (75,0 %).

Низкий процент выполнения плана (до 35 %) отмечен в следующих муниципальных образованиях: Локомотивном городском округе (21,1 %), Агаповском муниципальном районе (23,0 %), Аргаяшском муниципальном районе (28,5 %), Чебаркульском муниципальном районе (32,2 %), Уйском муниципальном районе (33,8 %). Наиболее активными являются городские округа, в среднем выполнение плана составило 64,4 %, по муниципальным образованиям – 52,4 %.

В 2015 г. население Челябинской области, прошедшее диспансеризацию, по полу и возрасту распределилось следующим образом: мужчины 42,7 %, женщины 57,3 %, категория граждан 21-36 лет – 36,2 %, 39-60 лет – 40,4 %, старше 60 лет – 23,4 %.

Работающие составили 57% (РФ – 54,8 %), не работающие – 40 % (РФ – 42 %), обучающиеся в очной форме – 3 % (РФ – 3,2 %). Сельское население составило - 9 % (РФ – 20,2 %). Охват диспансеризацией населения городских округов составил – 157,7 на 1000 взрослого населения, муниципальных районов – 217 на 1000 населения.

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: 28,9 % отнесены к первой группе здоровья (по РФ – 32,2 %, по УрФО – 32 %), 21,4 % (РФ - 20,4 %; УрФО - 20,4 % соответственно) – ко второй, к третьей – 49,7 % (РФ - 47,4 %, УрФО - 45,5 %).

Количество граждан, переведенных на 2 этап диспансеризации, составило 161333 чел. – 35,69 % (РФ – 29,3 %, УрФО – 29,6 %), завершили 2 этап – 131817 чел. - 81,7 % (РФ – 82,3 %, УрФО – 87,8 %).

По результатам обследований выявлены следующие факторы риска: очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 3,03 %, высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – 6,09 %, ожирение – 14,49 % (по РФ – 16,1 %), низкая физическая активность – 17,39 % (17,1 %), нерациональное питание – 26,31 % (26,6 %), потребление наркотиков – 0,11 %, злоупотребление алкоголем – 0,9 % (1,1 %), курение – 15,58 % (13,3 %), гипергликемия – 2,23 % (2,3 %), повышенное артериальное давление – 13,86 % (16,1 %).

На втором этапе проведены исследования (от назначенных по показаниям): дуплекс БЦА – 31,9 %, эзофагодуоденоскопия – 57 %, колоноскопия – 20,3 %, консультация колопроктолога – 42,5 %, липидограмма – 82,7 %, гликированный гемоглобин – 52,7 %.

Впервые выявлено: болезней системы кровообращения – 21 572 случая, болезней желудочно-кишечного тракта – 6 673 случая, cerebro - васкулярных заболеваний – 3 951, болезней органов дыхания – 2 812, заболеваний сахарным диабетом – у 1 808 человек, злокачественных новообразований – у 827 человек.

Согласно Приказу Минздрава России от 30.09.2015 г. № 683н медицинская организация с прикрепленным населением свыше 20 000 чел. должна иметь в своей структуре отделение медицинской профилактики. медицинская организация с прикрепленным населением менее 20 000 чел. должна иметь в своей структуре кабинет медицинской профилактики. В настоящее время в 15 муниципальных образованиях Челябинской области, при наличии прикрепленного население свыше 20 000 чел., организован только кабинет медицинской профилактики (Муниципальное учреждение здравоохранения «Ашинская Центральная городская больница», Брединская муниципальная районная больница, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск», Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница №1» г. Еманжелинского муниципального района Челябинской области, Муниципальное учреждение здравоохранения «Каслинская центральная районная больница», Муниципальное учреждение «Катав-Ивановская центральная районная больница», Муниципальное учреждение «Кизильская центральная районная больница», Муниципальное бюджетное учреждение «Красноармейская центральная районная больница», Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева» (г. Магнитогорск), Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» (г. Магнитогорск), Муниципальное учреждение здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница»,

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Сосновская центральная районная больница, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк», Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Уйская центральная районная больница Челябинской области», Федеральное государственное учреждение здравоохранения Медико-санитарная часть №162 ФМБА (Усть-Катавский городской округ).

В 2015 году запланировано и проведено 6 плановых проверок (4 - в рамках работы комиссии по организации работы и проведению Диспансеризации, 2 - в рамках подготовки к выездной коллегии Минздрава Челябинской области). В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 03.03.2016 г. № 339 «О создании комиссии по координации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения в Челябинской области» в 2016 году запланировано 19 проверок. На настоящее время проведено 3 документарных проверки в медицинских организациях Еткульского муниципального района, Каслинского муниципального района, Троицкого городского округа. Наиболее распространенными дефектами во всех медицинских организациях при анализе медицинской документации по Диспансеризации являются: дефекты формулировки диагноза (не в полной мере отражаются в диагнозе выявленные факторы риска), формальный подход к рекомендациям (отсутствие индивидуального подхода и конкретных рекомендаций), низкий охват (менее рекомендуемого показателя - 60 %) углубленным консультированием пациентов II, IIIа групп здоровья, граждан с высоким сердечно-сосудистым риском, крайне низкий показатель работы групповых форм консультирования (менее рекомендуемого показателя - 60 %), отсутствие преемственности между службой медицинской профилактики и специалистами участковыми врачами (фельдшерами).

По результатам проведения Диспансеризации за 1 квартал 2016 г. в ряде муниципальных образований имеется риск не выполнения плана, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 17.12.2015 г. № 1938 «Об организации проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2016 году»: Озерский городской округ - 2,1 %, Карабашский городской округ - 8,5 %, Локомотивный городской округ - 2,8 %, Агаповский муниципальный район - 4,3 %, Чесменский муниципальный район - 5,3 %, Снежинский городской округ - 6,3 %, Верхнеуфалейский городской округ - 5,3 %, Красноармейский муниципальный район - 7,8 %, Чебаркульский муниципальный район - 6,2 %, Брединский муниципальный район - 6,9 %, Уйский муниципальный район - 7,9 %, Каслинский муниципальный район - 8,5 %. Пластский муниципальный район 7,1 %, Троицкий муниципальный район - 2,9 %.

В настоящее время в адрес глав указанных муниципальных образований от имени Первого заместителя Губернатора Челябинской области Е.В. Редина были направлены информационные письма, с рекомендациями по активизации проведения мероприятий по прохождению Диспансеризации.

К профилактическим осмотрам в 2015 г. было запланировано 280 415 человек, выполнение плана составило 76,31 (213 981 человек). Выполнение плана более 90% отмечено в следующих муниципальных образованиях: Варненский муниципальный район (99 %), Верхнеуральский муниципальный район (99 %), Красноармейский муниципальный район (101 %), Кыштымский городской округ (122 %), Магнитогорский городской округ (100 %), Пластовский муниципальный район (100 %). С наименьшим охватом: Чесменский муниципальный район (15,8 %), Агаповский муниципальный район (18,3 %), Локомотивный городской округ (12,5 %), Нязепетровский муниципальный район (10,4 %), Усть-Катавский городской округ (10 %).

На основании вышеизложенного Коллегия Минздрава Челябинской области решает:

1. Главному врачу ГБУЗ «Челябинский областной центр медицинской профилактики» Агеевой О.В. совместно с ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» запланировать и провести обучение специалистов первичного звена здравоохранения и службы медицинской профилактики Челябинской области по выявлению факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и проведению углубленного индивидуального и группового профилактического консультирования.

Срок – до 31.12.2016 г.

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

1) с целью увеличения доступности 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) инициировать создание на территории муниципального образования органа межведомственного взаимодействия по вопросам медицинской профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни (Координационный Совет (Комиссия).

Срок – 1 сентября 2016 года;

3) инициировать на подведомственной территории взаимодействие и обмен необходимой информацией между службой медицинской профилактики и здравпунктами организаций и предприятий муниципального образования.

Срок – постоянно в течение года;

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

Срок – постоянно;

5) обеспечить направление на обучение по выявлению факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний и проведению углубленного индивидуального и группового профилактического

консультирования специалистов первичного звена здравоохранения и службы медицинской профилактики.

Срок – в течение 2016 г.;

б) обеспечить сверку отчетных данных по ф-131 и данных еженедельного оперативного мониторинга Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – постоянно.

2. Министерству здравоохранения Челябинской области совместно с ТФОМС

1) проработать механизм финансирования выездных форм работы по проведению 1 этапа Диспансеризации.

Срок – 1 сентября 2016 г.;

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

Срок – постоянно.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение Коллегии Минздрава Челябинской области на официальном сайте Минздрава Челябинской области в сети «Интернет».

4. Главам муниципальных образований Челябинской области взять на контроль взаимодействие в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, органов здравоохранения и организаций и предприятий на подведомственной территории.

Срок – постоянно.

Председатель Коллегии



С.Л. Кремлев

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина