

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от 18 августа 2015 г.

№

О результатах проведения медицинских осмотров детскому и подростковому населению Челябинской области, а также детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации и детям, оставшимся без попечения родителей в 2013-2014 годах и за 6 месяцев 2015 года

Медицинские осмотры детскому и подростковому населению Челябинской области проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 г. №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», приказом Минздрава Челябинской области от 31.12.2014 г. № 2016 «Об организации проведения несовершеннолетним медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, на территории Челябинской области в 2015 году».

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей и охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты являются индикативными показателями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», программы развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года. В 2015 году индикативные показатели охвата составляют 90% и 97% соответственно от общего числа детей. В соответствии с планом на 2015 год подлежит медицинским осмотрам 830 751 детей (профилактические, предварительные, периодические).

В проведении медицинских осмотров несовершеннолетних принимают участие 81 медицинская организация Челябинской области. В настоящее время все медицинские организации, участвующие в проведении медицинских осмотров имеют лицензии и ключи доступа в информационно-аналитическую систему Минздрава Российской Федерации (далее-ИАС).

В соответствии с планом на 2015 год профилактическим осмотрам подлежат 599 099 дети в возрасте от 0 до 17 лет, по состоянию на 30.06.2015г осмотрено - 244 358 человек, что составляет 40,8%. Внесено в подсистему мониторинга ИАС Минздрава России 126 751 форм № 030-ПО/у -12, что составляет 21,2% от подлежащих. Оплачено в ФОМС 183 340 законченных случаев- 30,6 %.

Распределение по группам здоровья: I группа здоровья –41 751( 32,9%), II группа – 66 223(52,2%), III группа – 18 060(14,2%), IV группа – 314(0,2%), V группа – 403(0,3%).

За аналогичный период 2014 года профилактическим осмотрам подлежало 194 306 детей в возрасте от 0 до 17 лет, осмотрено на 30.06.2014 г 62 455 детей, что составило 32,1%. Внесено в подсистему мониторинга ИАС - 40 831 форм № 030-ПО/у -12, что составило 21,0% от подлежащих. Оплачено ФОМС 58 980 законченных случаев, что составило 30,3 %.

Распределение по группам здоровья: I группа здоровья – 12 940 (31, 6 %), II группа – 21956(53,7%), III группа – 5549(13,5%), IV группа – 270 (0,6%), V группа –98 (0,2%).

Предварительным медицинским осмотрам подлежит 31 952 ребенка в возрасте от 0 до 17 лет, осмотрены по состоянию на 30.06.2015г 15 321 ребенок, что составило 47.9 %. Оплачено в ФОМС 10 434 законченных случая- 32,7 %.

Вход. № 1529  
«23» 09 2015г.  
подпись



Распределение по группам здоровья: I группа здоровья – 5 041(32,9%), II группа – 7660(50,0%), III группа – 2 543(16,6%), IV группа – 31(0,2%), V группа – 46(0,3%).

За аналогичный период 2014 года предварительным медицинским осмотрам подлежало 65 975 детей в возрасте от 0 до 17 лет, осмотрено по состоянию на 30.06.2014 г 13 025 детей, что составило 19,7 %. Внесено в подсистему мониторинга ИАС 5 525 форм №030-ПО/у -12, что составляет 8,3% от подлежащих. Оплачено ФОМС 11 893 законченных случаев, что составляет 18,0 %.

Распределение по группам здоровья: I группа здоровья –1264( 22, 8)%, II группа – 3215 (58,2%), III группа – 1 012(18,4%), IV группа – 13(0,2%), V группа – 17(0,3%).

Периодическим медицинским осмотрам подлежит 199 700 несовершеннолетних в возрасте от 0 до 17 лет, по состоянию на 30.06.2015 г осмотрено 87 256 человека, что составляет 43,7 %. Оплачено ФОМС 78 329 законченных случая, это 39,2%.

Распределение по группам здоровья: I группа здоровья – 24 344(27,9%), II группа – 44 762(51,3%), III группа – 17 887(20,5%), IV группа – 175(0,2%), V группа – 88(0,1%).

За аналогичный период 2014 года периодическим медицинским осмотрам подлежало 203 933 ребенка в возрасте от 0 до 17 лет, осмотрено 57 204 ребенка, что составило 28,1 %. Внесено в подсистему мониторинга ИАС 14 248 форм № 030-ПО/у -12, что составляет 6,9 % от подлежащих. Оплачено ФОМС 50 781 законченных случаев, что составляет 24,9 %.

Распределение по группам здоровья: I группа здоровья – 3 411(23,9%), II группа – 8206 (57,6%), III группа –2575(18,2%), IV группа – 37(0,26%), V группа – 15(0,1%).

Наиболее высокие показатели проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в 2015 году отмечаются в медицинских организациях следующих муниципальных образований Челябинской области: Магнитогорский городской округ, ГБУЗ «Областная клиническая больница №2», Копейский городской округ, Уйский муниципальный район, Пластовский муниципальный район, Чебаркульский городской округ, Локомотивный городской округ.

Муниципальное образование	осмотрено	внесено в ИАС	подано на оплату в ФОМС
Магнитогорский ГО	32 112 (45,5%)	30 410 (43,1%)	31 007
ГБУЗ «ОКБ № 2»	4 693 (43,8%)	3 833 (35,8%)	3 784
Копейский ГО	15 069 (60,3%)	8 671 (34,7%)	12 958
Уйский МР	2 229 (50,5%)	1 786 (40,5%)	2 094
Пластовский МР	2 412(46,6%)	1 760 (34,0%)	2 145
Чебаркульский ГО	3 079 (45,3%)	2 118(31,1%)	3 053
Локомотивный ГО	101(31,6%)	81(25,3%)	91

Низкий процент выполнения плана профилактических осмотров (менее 10 % осмотренных) отмечен в Агаповском, Верхнеуральском, Каслинском, Кизильском, Красноармейском, Кунашакском, Троицком, Чесменском, Ашинском, Брединском муниципальных районах, Южноуральском и Снежинском городских округах.

Муниципальное образование	осмотрено	внесено в ИАС	подано на оплату в ФОМС
Агаповский МР	298(4,0 %)	294 (4%)	240
Верхнеуральский МР	599(8,7 %)	446 (6,5%)	574
Каслинский МР	125(2,2%)	19 (0,3%)	121
Кизильский МР	280(5,7%)	140(2,9%)	279
Красноармейский МР	715(8,7%)	454(5,6%)	675
Кунашакском МР	332(5,6%)	254(4,3%)	245
Снежинском ГО	496 (6,8%)	465(6,4%)	437
Троицкий МР	231 (4,0%)	189(3,3%)	95
Чесменский МР	311(8,1%)	42(1,1%)	250
Южноуральский ГО	152(2,3%)	35(0,5%)	120
Ашинский МР	1005(9,0%)	707(6,4%)	1005



Брединский МР	476(8,3%)	476(8,4%)	47
Челябинская область	244 3580(40,8%)	126 751(21,2%)	183340

Низкий охват профилактическими осмотрами связан с отсутствием врачей специалистов в ряде муниципальных образований Челябинской области. Для полного охвата профилактическими осмотрами необходимо 11 врачей-специалистов.

В Ашинском, Брединском, Верхнеуральском, Верхнеуфалейском, Локомотивном, Карабашском, Кизильском, Красноармейском, Октябрьском, Троицком, Чебаркульском муниципальных районах, Трехгорном, низкая укомплектованность врачами-специалистами.

Недостаточная организация работы при наличии необходимых врачей-специалистов и наличии технических возможностей в территориях: Еткульский (10,9%), Увельский (13,0%) муниципальные районы и Южноуральский городской округ (2,3%).

В ряде муниципальных образований вместо 11 имеются 2-3 врача-специалиста, что не позволяет обеспечить высокий охват профилактическими осмотрами.

В связи с тем, что, профилактические осмотры могут быть поданы на оплату только по месту территориального прикрепления в Челябинской, Магнитогорском, Златоустовском, Миасском городских округах профилактические осмотры в образовательных учреждениях проводятся не всем детям, а только по прикрепленным, что приводит к низкому охвату, т.к. в образовательных учреждениях города обучаются дети с разных районов города и области. В виду отсутствия тарифов по ОМС нет возможности обеспечить осмотр детей выездными поликлиниками.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации на территории Челябинской области проводится в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013г. № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 04.04.2013г. № 475 «Об организации работы по проведению диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Челябинской области» и приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 26.06.2013 № 967 «Об организации работы по проведению диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в Челябинской области» (далее именуется – диспансеризация).

Итоги диспансеризации детей-сирот в стационарных учреждениях на территории Челябинской области за 2013г., 2014г. и 2015года коррелируют между собой по определению групп здоровья детей, но изменилась структура общей заболеваемости детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях в Челябинской области.

Результаты диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и распределение детей по группам здоровья в 2013, 2014, 2015 гг.

	план (чел.)	факт (чел.)	исполнение %	Результат				
				I гр.	II гр.	III гр.	IV гр.	V гр.
2013 г.	8 523	8 827	103%	276	2 117	4 430	1 444	560
				3,1%	23,9%	50,2%	16,4%	6,3%



2014 г.	7750	7772	100,3 %	210	1 685	4 173	1 001	703
				2,7%	21,7%	53,7%	12,9%	9,0%
(2015 г.)	7533	7015	93,1%	39	1 708	3342	990	935
				0,6%	24,3%	47,6%	14,1%	13,3%

Структура общей заболеваемости детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях в Челябинской области в 2013, 2014, 2015 гг.

	Результат					
	I место	II место	III место	IV место	V место	VI место
2013 год	психические расстройства и расстройства поведения 19,6%	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения 13,1%	болезни органов пищеварения 12,9 %	болезни костно-мышечной системы 14,7%	болезни системы кровообращения 9,4%	болезни глаза и его придаточного аппарата 8,7 %
2014 год	психические расстройства и расстройства поведения 20,0 %	болезни органов пищеварения 15,0 %	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения 13,5%	болезни костно-мышечной системы 12,1%	болезни системы кровообращения 9,9%	болезни глаза и его придаточного аппарата 9,5 %
2015 год	психические расстройства и расстройства поведения 23,8 %	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения 18,2 %	болезни органов пищеварения 18,0 %	болезни костно-мышечной системы 15,5 %	болезни глаза и его придаточного аппарата 12,3 %	болезни системы кровообращения 11,2%

I ранговое место в структуре заболеваемости стационарных детей-сирот ежегодно принадлежит психическим расстройствам, которые стойко занимают первое место.

II и III ранговые места занимают врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения и болезни органов пищеварения;

IV ранговое место - болезни костно-мышечной системы;

V и VI ранговое место – болезни системы кровообращения и болезни глаза и его придаточного аппарата.

Стационарное и амбулаторное обследование проводится всем нуждающимся детям. В 2013 году проведено обследование всем нуждающимся -2792 ребенка. В 2014 году – 1118 детей, 2015 году- 1 904 ребенка. Все нуждающиеся дети получают высокотехнологичную медицинскую помощь в полном объеме.

## Число детей, нуждающихся и получивших ВМП в 2009 – 2015 гг.

	2009 г. (чел.)	2010 г. (чел.)	2011 г. (чел.)	2012 г. (чел.)	2013 г. (чел.)	2014 г. (чел.)	2015 г. (чел.)
Нуждались в оказании ВМП	8	1	10	10	10	4	4
Оказана ВМП	8	1	10	10	10	4	3

Проведение медицинской реабилитации детей-сирот осуществляется как в амбулаторных условиях, так и в стационарных условиях в 100% случаев ежегодно.

## Число детей, нуждающихся и получивших реабилитацию в 2013, 2014, 2015 гг.

	2013 г. (чел.)	2014 г. (чел.)	2015 г. (чел.)
Нуждались в проведении реабилитации	4183	3715	3669
проведены реабилитационные мероприятия	3911	3715	3669

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2013 году осуществлялась впервые. Было осмотрено 8817 детей – 93% от запланированной численности (9390 детей). Низкий процент выполнения связан с нежеланием родителей, усыновивших ребенка, раскрывать тайну усыновления. В 2014 году из подлежащих 8632 человек осмотрены 8748, что составило 101,3%. В 2015 году, согласно плана-графика проведение диспансеризации детей сирот проводится с мая 2015 года. На 01.07. 2015 года осмотрено 524 детей, что составляет 6,2%. Основной объем диспансеризации патронатных детей рассчитан с сентября – ноябрь.

Результаты диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью и распределение детей по группам здоровья в 2013, 2014, 2015 гг.

	план (чел.)	факт (чел.)	исполнение %	Результат				
				I гр.	II гр.	III гр.	IV гр.	V гр.
2013	9390	8817	93%	1101 12,5%	3 970 45,0%	3 550 40,3%	172 1,9%	24 0,3%
2014	8632	8748	101,3%	862 9,9%	4122 47,1%	3525 40,3%	183 2,1%	56 0,6%
2015	8434	524	6,2 %	48 9,1%	269 51,3%	184 35,2%	12 2,3%	11 2,1%

Структура общей заболеваемости детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Челябинской области в 2013 – 2014 гг.

	Результат					
	I место	II место	III место	IV место	V место	VI место
2013	болезни органов	болезни костно-	врожденные аномалии	болезни глаза и его	болезни эндокринной	болезни системы



	пищеварения 20,8 %	мышечно й системы 17,6 %	(пороки развития), деформации и хромосомные нарушения 14,4 %	придаточног о аппарата 9,3 %	системы 8,8 %	кровообра щения 6,8%
2014	болезни органов пищеварения 16,0 %	болезни костно- мышечно й системы 14,4 %	болезни глаза и его придаточног о аппарата 14,3 %	врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения 10,4 %	болезни эндокринной системы 10,2 %	болезни системы кровообра щения 8,8%

I ранговое место занимают болезни органов пищеварения;

II ранговое место болезни костно-мышечной системы;

III и IV ранговые места поделили болезни глаза и его придаточного аппарата и врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;

V ранговое место – болезни эндокринной системы;

VI ранговое место – болезни системы кровообращения.

Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована и оказана детям в полном объеме.

	2013 г. (чел.)	2014 г. (чел.)	2015 г. (чел.)
Нуждались в оказании ВМП	1	3	0
Оказана ВМП	1	3	0

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 01.04.2015 г. № 438 «О создании рабочей группы» проводятся проверки организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в ходе которых были выявлены ряд замечаний:

1. Замечания по ведению медицинской документации (отсутствие согласия на медицинское вмешательство, неполное заполнение паспортных данных, отсутствие отметок о диспансерном наблюдении, назначенном лечении, медицинской реабилитации, оценки нервно-психического и физического развития, заполнение медицинской документации неразборчивым почерком, с исправлениями с грамматическими ошибками).
2. Нарушение сроков проведения медицинского осмотра, первого этапа свыше 10 дней, второго этапа свыше 45 дней.
3. Несоответствие выставленного диагноза и соответствующей ему группы здоровья и физкультурной группы.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Рекомендовать руководителям органов управления и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области обеспечить:

1) проведение профилактических осмотров несовершеннолетних, своевременное внесение данных в ИАС и предоставление отчета о результатах проведения профилактических осмотров в ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Бавыкин М.В.) в системе АИС «Веб - мониторинг здравоохранения».

Срок – немедленно, постоянно;

2) обеспечить полный охват несовершеннолетних осмотрами врачей - специалистов при проведении профилактических осмотров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Срок – немедленно, постоянно;

3) критерий охвата профилактическими осмотрами несовершеннолетних включить в эффективный контракт врачей-педиатров и врачей-специалистов оказывающих помощь детям.

Срок – немедленно

4) обеспечить широкое освещение вопросов организации и порядка проведения профилактических осмотров несовершеннолетних в средствах массовой информации.

Срок – постоянно;

2. Начальнику управления организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубной Л.В.

1) обеспечить контроль за мониторингом проведения профилактических осмотров несовершеннолетних по муниципальным образованиям Челябинской области.

Срок – постоянно;

3. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В.:

1) обеспечить бесперебойную работу сервера при передаче данных о законченных случаях профилактических осмотров несовершеннолетних посредством внесения сведений 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».

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

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь

Н.В. Устюжанина