

A doctor in a white coat and stethoscope is drawing a red ECG line on a glass surface. The line starts with a series of high-frequency oscillations, followed by a sharp peak and then a sharp drop, ending with a horizontal line.

**Итоги диспансеризации
и профилактических мед. осмотров
1 квартал 2020г
ГУЗ «Чаплыгинская РБ»**

Совершенствование процесса диспансеризации



2013 год

- Приказ 1006н

2015 год

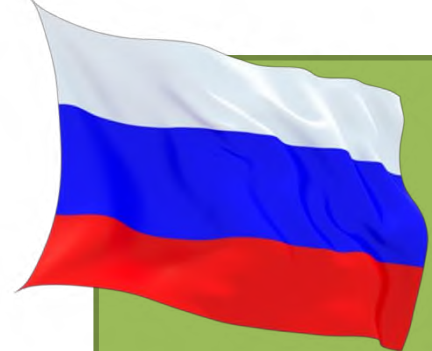
- Приказ №36 ан

2018 год

- Приказ №869 н

2019-2020 г

- Приказ 214н*



Национальный проект «Здравоохранение» на 2019 – 2024 годы

Целевой показатель:

- Охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами - 70%**

Новый приказ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)



П Р И К А З

15.03.2019

№ 124 н

Москва

**Об утверждении
порядка проведения профилактического медицинского осмотра
и диспансеризации определенных групп взрослого населения**

Выполнение профилактических мероприятий (ДВН + ПМО)

% выполнения плана ДВН

% выполнения плана ПМО

план	выполнено	%	план	выполнено	%
1562	2140	137	700	461	66

Распределение по возрастным группам лиц, прошедших диспансеризацию

Возраст	ДВН	ПМО
21-36 лет	211 (10%)	400 (87%)
39-60 лет	899 (42%)	61 (13%)
Старше 60 лет	1034 (48%)	

Характеристика по гендерному признаку

	ДВН	ПМО
Мужчины	837 (39%)	272 (59%)
Женщины	1307 (61%)	189 (41%)

Сравнительная характеристика обследованного населения

	ДВН		ПМО	
	чел	%	чел	%
Работающее население	895	(42%)	332	(72%)
Неработающее население	1228	(58%)	129	(28%)
Обследовано мобильными бригадами	738	(34%)	151	(33%)

Распределение по группам здоровья.

Группы здоровья	ДВН	ПМО
- 1 группа здоровья	188 (9%)	271 (26%)
- 2 группа здоровья	191 (9%)	51 (11%)
- 3 группа здоровья	1765 (82%)	40 (9%)

Структура выявленных факторов риска развития ХНИЗ

	ДВН	ПМО
Избыточная масса тела	978 (46%)	71 (15%)
Низкая физическая активность	661 (31%)	56 (12)
Нерациональное питание	675 (31%)	77 (17%)
Табакокурение	106 (5%)	37 (8%)
Высокий сердечно- сосудистый риск		
Очень высокий сердечно-сосудистый риск		

Структура медицинских мероприятий в рамках первого этапа диспансеризации

	2019г			2018г		
Медицинские мероприятия	проведено	учтено выполнен ных ранее	отказы	проведено	учтено Выполнен ных ранее	отказы
Взятие мазков с поверхности шейки матки	495	1211	28 (1,6%)	292	1131	122 (7,8%)
Маммография обеих молочных желез	125	1472	21 (1,3%)	117	906	36 (3,4%)
Исследования кала на скрытую кровь	3200	55	31 (0,9%)	805	109	36 (3,8%)

В результате проведения ДВН и ПМО впервые выявлены заболевания

ДВН	ПМО
47 случая (2,2% от прошедших диспансеризацию)	7 случаев (1,5 % от прошедших профилактический медицинский осмотр)

В результате диспансеризации взрослого населения в 2019 году взято под диспансерное наблюдение 21 человек (1,0%).

Процент охвата углубленным профилактическим консультированием (индивидуальным и групповым) в 1 квартале 2020г составил -55% от прошедших ДВН

Структура впервые выявленных заболеваний

	ДВН	ПМО
Анемии	4	
Сахарный диабет	3	
Нарушение обмена липопротеинов в крови	26	5
Ожирение	2	2
Повышенное артериальное давление	5	
ИБС	5	
другие болезни сердца	1	
Болезнь органов дыхания	1	

Пути решения проблем диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

- **Организовать широкое информирование пациентов, усилить меры по привлечению молодого населения (18-36 лет) к прохождению диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», особенно в части привлечения к прохождению диспансеризации населения трудоспособного возраста через руководителей организаций, глав администраций сельских поселений.**
- **Активизировать проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с использованием мобильных бригад для осмотра сельского населения.**
- **Проводить регулярные занятия с врачами - терапевтами участковыми, врачами общей практики, медицинским персоналом отделения медицинской профилактики по вопросам более полной трактовки результатов обследования пациентов, алгоритмам диагностических заключений, определения групп состояния здоровья, а так же краткого и углубленного профилактического консультирования.**

Пути решения проблем диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

- Для отбора больных на второй этап диспансеризации врачам - терапевтам и ВОП обратить внимание на правильную трактовку результатов анкетирования и результатов обследования на первом этапе.
- Довести охват граждан углубленным групповым и индивидуальным профилактическим консультированием до 30 % и выше, от общего числа.
- Довести охват граждан с первыми выявленными болезнями системы кровообращения, высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском диспансерным наблюдением, до 80% и более от общего числа.
- Улучшить качество диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"
- В проведении обследований I этапа диспансеризации и ПМО максимально задействовать фельдшеров ФАПов .