

Всероссийская диспансеризация

Предварительные итоги за 2019 год

Дроздова Л.Ю.

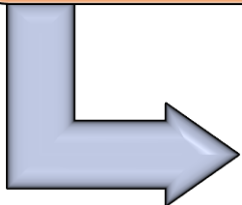
**Руководитель лаборатории поликлинической терапии ФГБУ «НМИЦ ПМ»
Минздрава России**

**Главный внештатный специалист по медицинской профилактике
Минздрава России**

г. Москва

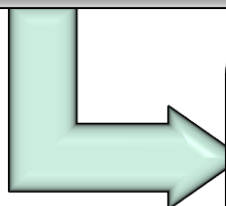
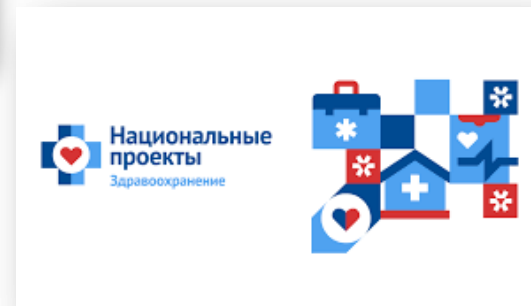
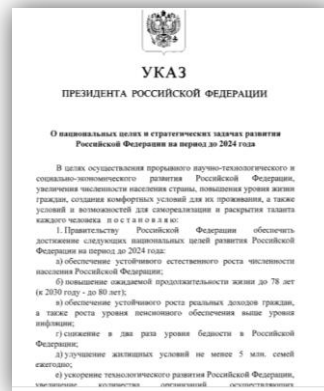
**Указ
президента**

• Май 2018



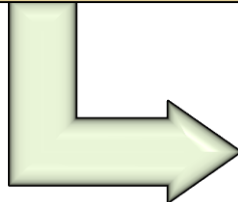
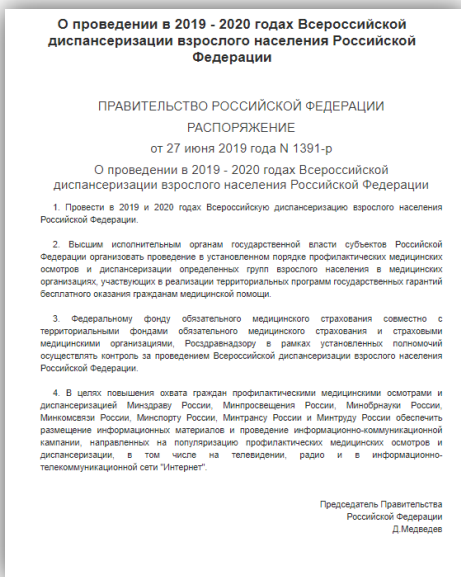
**Национальный
проект
«Здравоохранение»**

• Январь 2019



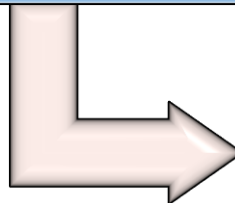
**Порядок
проведения
диспансеризации
124н**

• Май 2019



**Всероссийская
диспансеризация**

• Июнь
2019



**Дополнение
порядка
диспансеризации**

ОСНОВНЫЕ НОВОВВЕДЕНИЯ

1. Гармонизация профилактических осмотров и диспансеризации, изменение их кратности.
2. Расширение онкологического компонента скрининга: 7 локализаций.
3. Необходимость организации проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра в вечерние часы и субботу.
4. Изменения в ТК РФ.
5. Проведение первого этапа диспансеризации профилактического медицинского осмотра за один день.

Проведение первого этапа диспансеризации профилактического медицинского осмотра за один день



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

2 сентября 2019 г.

Москва



№ 716Н

**О внесении изменений
в порядок проведения профилактического медицинского осмотра
и диспансеризации определенных групп взрослого населения,
утвержденный приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н**

П р и к а з ы в а ю:

Внести в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный № 54495), следующие изменения:

1) пункт 7 дополнить абзацем следующего содержания:

«Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации рекомендуется проводить в течение одного рабочего дня.»;

2) в пункте 10:



Ожидаемые изменения/дополнения порядка проведения ПМО и Д

1. **Консультация врача-дерматовенеролога на втором этапе диспансеризации:**
 - 1) разработка ИОМ по вопросам ранней диагностики онкологических заболеваний кожных покровов для врачей-терапевтов (ГВС по дерматовенерологии Минздрава России проф Потеекаев Н.Н.).
 - 2) Образовательные лекции для врачей
2. **Введение скрининга на эндокринологические заболевания:**
гликированный гемоглобин (1 или 2 этап диспансеризации), шкала FINDRISK, специальные блоки анкеты (НМИЦ эндокринологии Минздрава России).
3. **Изменения ТК РФ – 1 день ежегодно**

Основные проблемы

- 1) Отсутствие актуальной формы статистической отчетности 😞
- 2) Отсутствие текущего учета проведения предварительных и периодических осмотров
- 2) Нарушение маршрутизации: нет отделений медицинской профилактики(!!!)
- 3) Неготовность медицинских организаций к проведению исследований в полном объеме, отсутствие специалистов и оборудования
- 3) Неготовность лабораторно-инструментального блока:
 - окраска мазка по Папаниколау
 - двойное прочтение маммограмм
 - иммунохимический метод исследования кала на скрытую кровь

**ФГБУ НМИЦ профилактической медицины
Минздрава России**

**Методические
рекомендации**

**Разработка
алгоритмов по
схемам
маршрутизации,
установления
групп здоровья**

**Вебинар по
новому порядку
проведения ПМО
профилактических
их осмотров**

**(более 6000
просмотров)**

**Выезды во все субъекты РФ,
посещение поликлиник и ФАПов**

**Разбор результатов в режиме
видеоконференции диспансеризации
с ГВС и врачами по федеральным округам**

**Телемедицинские консультации:
анализ карт пациентов,
прошедших диспансеризацию**



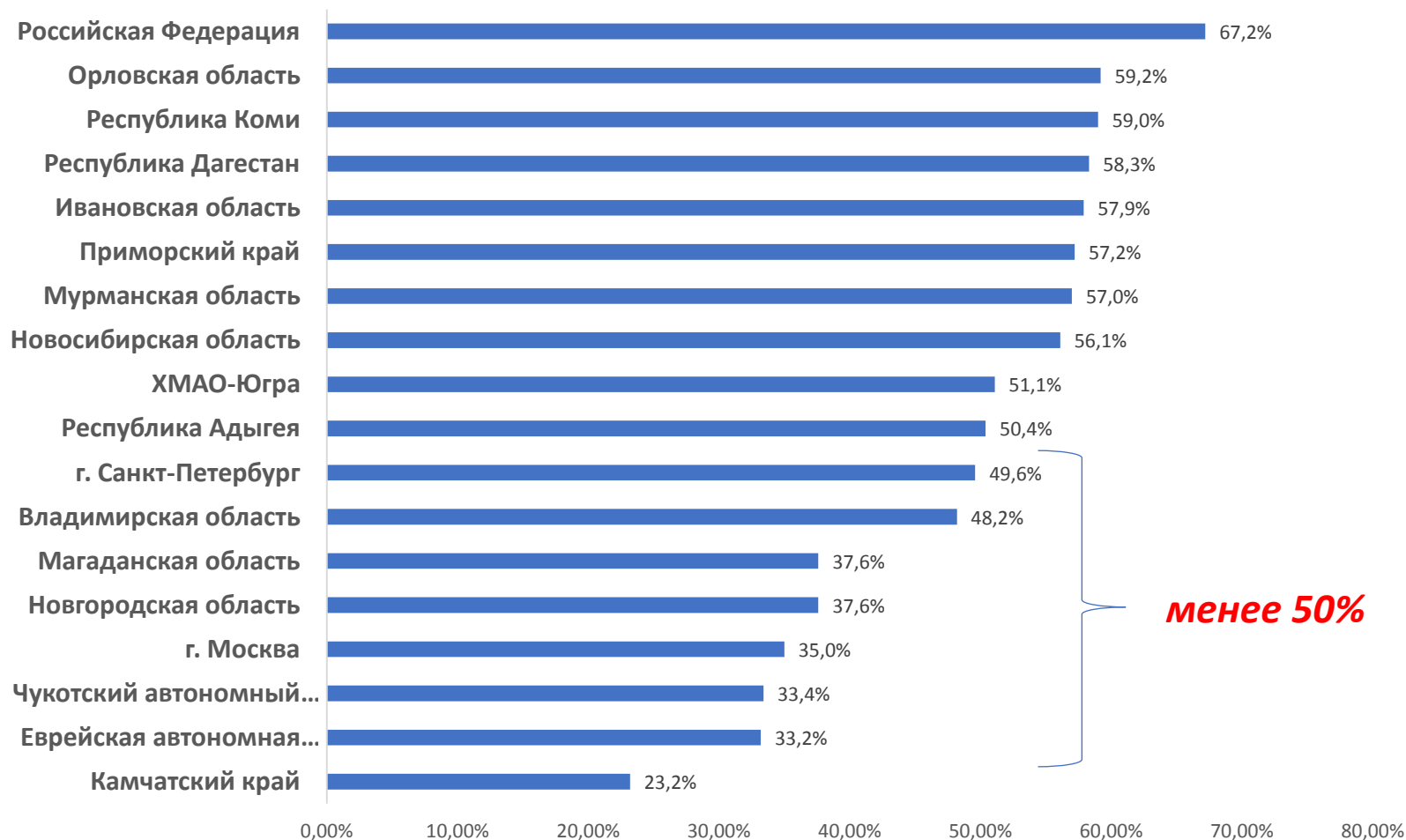
**Анализ объемов и
качества проведения
ПМО и Д
в целом по РФ и
федеральным
округам
за 9 месяцев 2019**



Качество заполнения статистической информации!!!

Выполнение показателя «охват граждан профилактическими осмотрами» за 9 месяцев 2019 года

Субъекты, выполнившие план менее, чем на 60%



По данным ФФОМС, без учета предварительных и периодических осмотров

Выявление болезней системы кровообращения (10 регионов - min)



Выявление злокачественных новообразований (10 регионов - min)

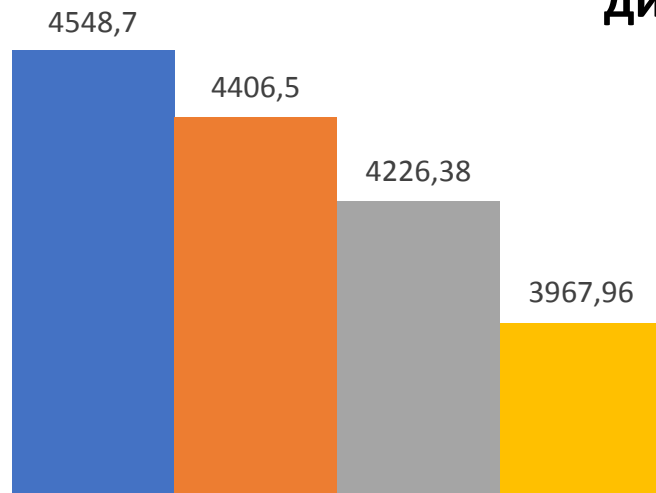


Выявление факторов риска в рамках диспансеризации по РФ (динамика выявления с 2014 года)

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
↑ АД	17,80%	13,51%	13,67%	14,11%	14,50%	14,75%
↑ Глюкоза	3,84%	3,12%	3,08%	3,23%	3,41%	4,05%
Избыт. масса	18,37%	15,91%	17,24%	18,51%	18,35%	19,32%
Курение	1,71%	16,29%	13,31%	12,88%	12,08%	10,57%
Употр. алкоголя	0,15%	1,30%	1,06%	0,94%	0,90%	0,90%
Употр. Наркотиков	0,15%	0,14%	0,12%	0,10%	0,06%	0,05%
↓ Физ. активность	19,99%	18,73%	18,87%	19,82%	18,98%	18,95%
Нерацион. питание	27,89%	26,33%	27,04%	28,79%	26,69%	27,56%
Наследственность по ХНИЗ	7,52%	8,35%	8,47%	8,56%	7,87%	7,53%
Высокий ССР	7,88%	7,88%	8,62%	8,68%	8,04%	8,24%
Очень высокий ССР	4,26%	4,05%	4,05%	4,31%	4,03%	4,20%

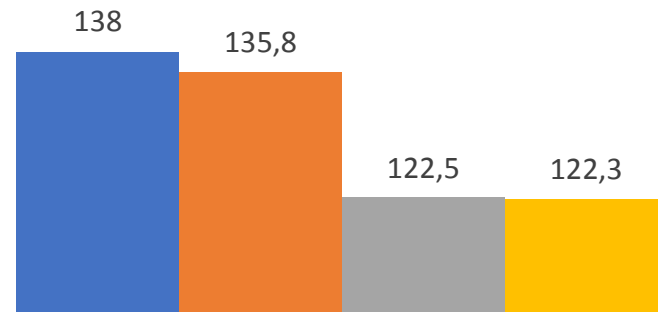
Нет роста выявления факторов риска!

Динамика выявления БСК и ЗНО (впервые выявленные на 100 тыс прошедших диспансеризацию)



БСК

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019



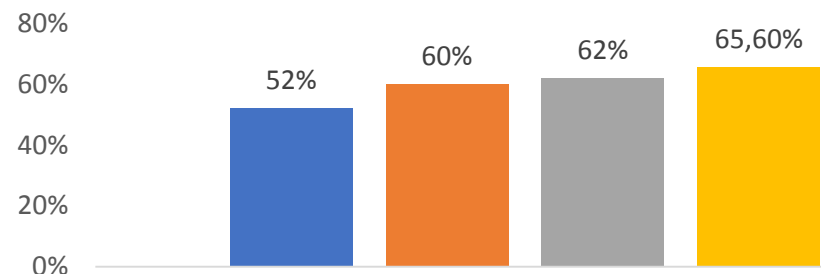
ЗНО

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019

ЦЕЛЬ!

↑ доли впервые выявленных ХНИЗ в рамках диспансеризации и профилактических осмотров среди трудоспособного возраста из всех выявленных впервые заболеваний

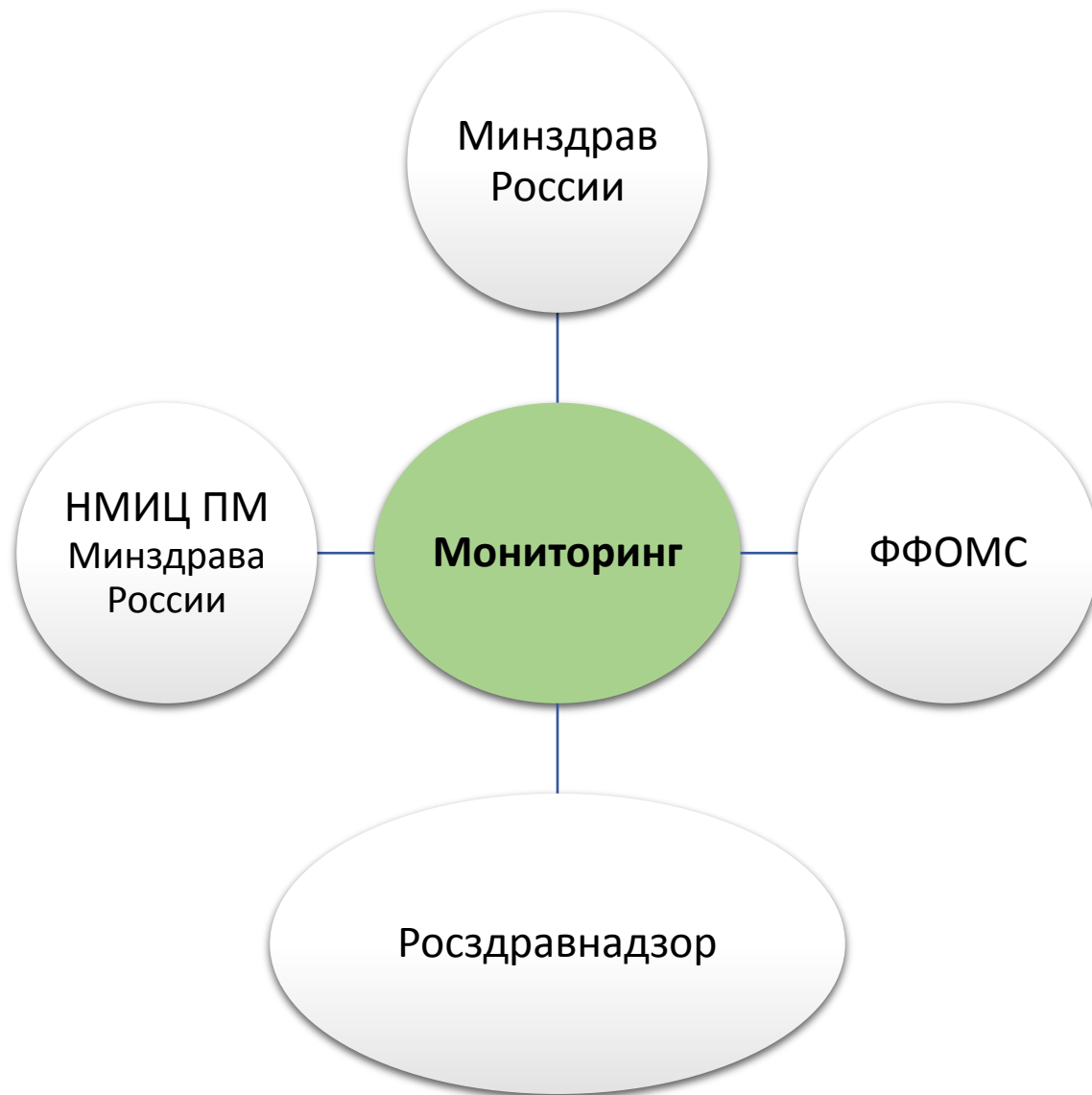
Выявление ЗНО на 1-2 стадии



ЗНО

■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019

Участники процесса мониторинга объемов и качества проведения ПМО и Д



ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

1. Выполнение плана по ПМО и Д **73%:**

Камчатский край	23%
Приморский край	57%
Магаданская область	38%
Еврейская автономная область	33%
Чукотский автономный округ	33%

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



2. Выявление заболеваний по ДФО:

БСК-2425 на 100 тыс

Амурская область	1716,5
Сахалинская область	1221,6
Чукотский автономный округ	900,4
Еврейская автономная область	873,1
Камчатский край	327,9

ЗНО-96,3 на 100 тыс

Республика Саха (Якутия)	25,3
Амурская область	22,1
Еврейская автономная область	10,8
Чеченская Республика	2,9
Камчатский край	0
Чукотский автономный округ	0



По результатам выездов в субъекты:

- 1) Низкая доступность маммографов
- 2) Нарушение порядка –РШМ

Росздравнадзор:

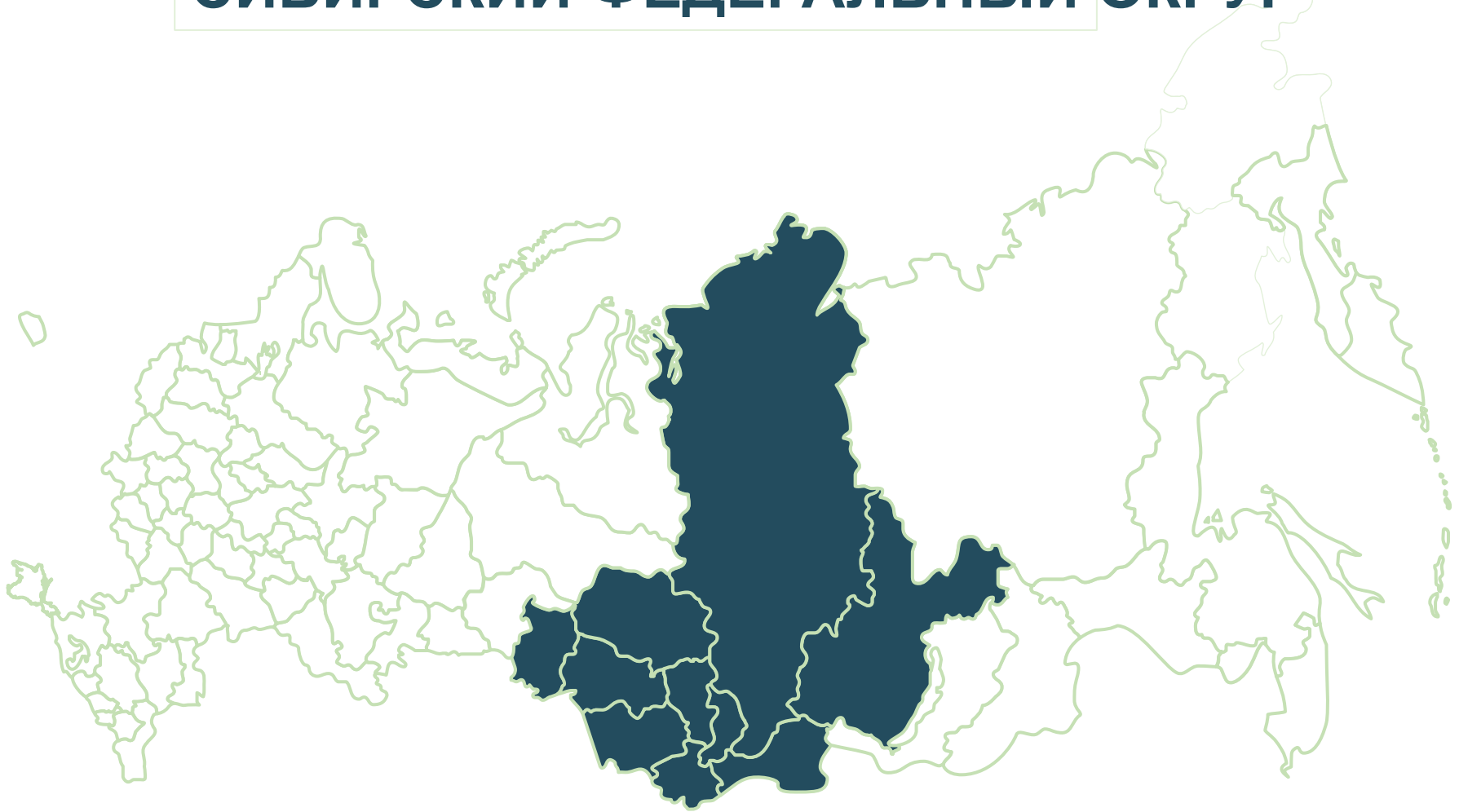
не готовы проводить первый этап диспансеризации в полном объеме по субботам –
Камчатский край , Магаданская обл

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:
Камчатский край , Магаданская обл



СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



1. Выполнение плана по ПМО и Д **70%:**

Алтайский край	62%
Новосибирская область	56%

2. Выявление заболеваний по СФО:

БСК-2702,3 на 100 тыс

Красноярский край	1766
Новосибирская область	1613,6
Томская область	1237,2

ЗНО-79 на 100 тыс

Новосибирская область	56,4
Алтайский край	41,9
Иркутская область	38,6
Томская область	13,8

По результатам выездов в субъекты:

- 1) Низкая доступность маммографов
- 2) Нарушение порядка – выявление РШМ



Росздравнадзор:

не готовы проводить первый этап диспансеризации в полном объеме в вечернее время и по субботам –**Красноярский край**

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Республика Хакассия, Алтайский край



УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%	БСК 3918 на 100 тыс	ЗНО 115,3 на 100 тыс.
-----------------	----------------------------	------------------------------

1. Выполнение плана по ПМО и Д **67%:**

**Ханты-Мансийский автономный округ
- Югра 51%**

УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



2. Выявление заболеваний по УФО:

БСК-3899,6 на 100 тыс

ЗНО-94.17 на 100 тыс

Ямало-Ненецкий автономный округ	1564,7
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	1346,5

Курганская область	68
ХМАО- Югра	65,1
Ямало-Ненецкий автономный округ	62,5
Челябинская область	24

По результатам выездов в субъекты:

- 1) Нарушения маршрутизации
- 2) Неудовлетворительное проведение II этапа диспансеризации



Росздравнадзор:

не готовы проводить первый этап диспансеризации в полном объеме в вечернее время – **Курганская область**

Информация о ВД на сайтах только 66% организаций – **Оренбургская область**

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Свердловская область, Тюменская область



ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

1. Выполнение плана по ПМО и Д **70%**:

Республика Татарстан	61%
Нижегородская область	63%

ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



2. Выявление заболеваний по ПФО:

БСК-4157 на 100 тыс

Пермский край	1651,4
Самарская область	2239,0
Республика Башкортостан	2217,7

ЗНО-158,8 на 100 тыс

Пермский край	45
Республика Башкортостан	61,6



По результатам выездов в субъекты:

- 1) Нарушения маршрутизации
- 2) Неудовлетворительное проведение II этапа диспансеризации

Росздравнадзор:

Нарушение сроков проведения диспансеризации—

Республика Башкортостан

Нарушение требований к организации деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых – **Республика Башкортостан, Удмуртская**

Республика Саратовская область

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Оренбургская область Ульяновская область



СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

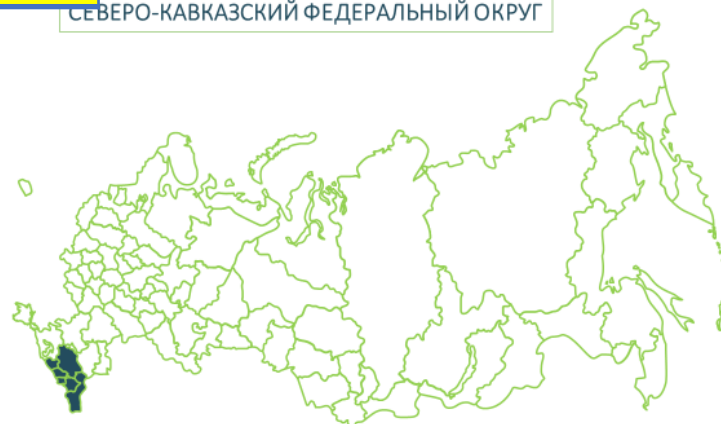
БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

1. Выполнение плана по ПМО и Д **71%**:

Республика Дагестан	58%
Республика Северная Осетия-Алания	61%



2. Выявление заболеваний по СКФО:

Кабардино-Балкарская Республика	1675,1
---------------------------------	--------

Республика Дагестан	23390,3
Республика Ингушетия	10142,2

ЗНО-73,9 на 100 тыс

Чеченская республика	2,9
Республика Северная Осетия-Алания	17,9
Республика Дагестан	66,3



По результатам выездов в субъекты:

Низкая доступность методов
инструментальной диагностики

Крайне низкие показатели по второму этапу

Росздравнадзор:

Не было проверок

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов
онкоскрининга:

Республика Дагестан

Кабардино-Балкарская Республика

Карачаево-Черкесская Республика

Ставропольский край (РШМ!)



ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

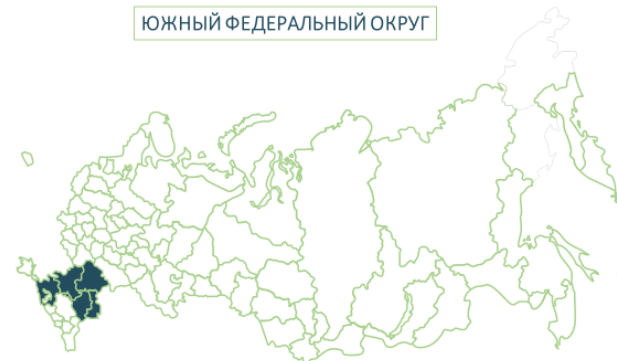


РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



1. Выполнение плана по ПМО и Д 74%:

Республика Адыгея	50%
Республика Крым	64%

2. Выявление заболеваний по ЮФО:

БСК 5925,6 на 100 тыс

Республика Калмыкия 1155,1

ЗНО-171,5 на 100 тыс

Г.Севастополь	18,8
Республика Крым	61,1



По результатам выездов в субъекты:

- 1) Низкие показатели организации ПМО и Д в субботу и выходные дни
- 2) Низкая частота направления на второй этап

Росздравнадзор:

Не готовы к проведению ПМО и Д в полном объеме по субботам-Ростовская область, г. Севастополь



ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Республика Крым!()

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



1. Выполнение плана по ПМО и Д **64%**:

Новгородская область 38%

г. Санкт-Петербург 50%

Мурманская область 57%

2. Выявление заболеваний по СЗФО:

БСК-2602 на 100 тыс

ЗНО-120,9 на 100 тыс

Псковская область	1878,2
Новгородская область	1513,2
Вологодская область	1081,8
Калининградская область	1029
Ненецкий автономный округ	1022,8
Мурманская область	958,7
Архангельская область	951,8
Республика Коми	762

Псковская область	43,5
Вологодская область	28,8
Новгородская область	24,5
Калининградская область	8,3



По результатам выездов в субъекты:

- 1) Низкая доступность инструментальных методов
- 2) Невозможность проведения исследований второго этапа

Росздравнадзор:

В ходе контрольных мероприятий **в Калининградской области**, при анализе информированности граждан, на сайте Министерства отсутствует информация о возможности проведения Всероссийской диспансеризации за один день, не готовы проводить диспансеризацию в полном объеме в вечерние часы

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Новгородская область

Калининградская область



ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ



РФ 67,2%

БСК 3918 на 100 тыс

ЗНО 115,3 на 100 тыс.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

1. Выполнение плана по ПМО и Д **60%**:

Владимирская область 48%

Москва 35%



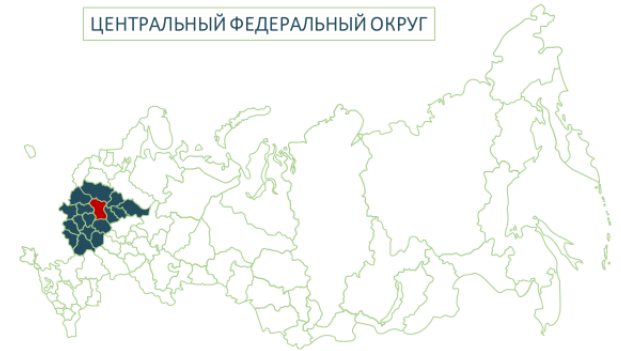
2. Выявление заболеваний по ЦФО:

БСК-3126,7 на 100 тыс

Орловская область	1123,9
Липецкая область	875,9
Курская область	677,9

ЗНО-127,3 на 100 тыс

Липецкая область	39,3
Орловская область	34,4
Костромская область	28,2
Владимирская область	12,6



По результатам выездов в субъекты:

низкая доступность методов диагностики на первом этапе (Владимирская, Костромская области)

Росздравнадзор:

Не готовы проводить диспансеризацию в вечерние часы и субботу в полном объеме:

Тульская область, Ярославская область

ФФОМС:

Высокие показатели непроведения методов онкоскрининга:

Воронежская область, Липецкая область, Ярославская область



Основные проблемы, выявленные при проведении ПМО и Д

Недостаток оборудования, как для исследований первого этапа, так и второго этапа

Нарушение маршрутизации, отсутствие кабинетов и отделений, отсутствие выстроенной маршрутизации в другие медицинские учреждения

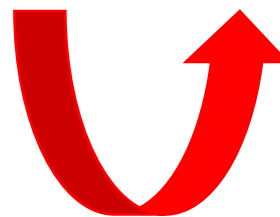
Не проводят онкоскрининги, предусмотримые порядком

Врачи отделения медицинской профилактики не проходили обучение по вопросам профилактики

Охват профилактическими осмотрами и диспансеризацией по РФ



	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Взрослое население	32	35,0	37,3	39,5	52,0	61,0	76,2



ЧЕРЕЗ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ!

