



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГБУ РО «МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР»

ИНН 6166052727  
ОГРН 1056163019846  
344029, г. Ростов-на-Дону, пр. Сельмаш, 14  
Тел. (8632) 218-58-81  
E-mail: [miacrost@miacrost.ru](mailto:miacrost@miacrost.ru)  
WWW-сайт: [www.miacrost.ru](http://www.miacrost.ru)

Главным врачам ЦГБ, ЦРБ,  
РБ, ГП, ДГП, ГБ, ДГБ,  
Руководителям центров  
здоровья

17.04.2024 № 22.05 - 101/2

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уважаемые коллеги!

Отдел организации медицинской профилактики, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУ РО «МИАЦ» информирует об итогах работы в 2023 году по гигиеническому обучению, воспитанию и формированию основ здорового образа жизни населения Ростовской области. Отделом проведен анализ деятельности по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения за 2023 год, который показал следующее.

В области функционирует 111 отделений и кабинетов медицинской профилактики: 39 отделений и 72 кабинета. Однако, не все территории имеют в структуре медицинской организации отделение или кабинет медицинской профилактики, в соответствии с Приказом МЗ РФ № 1177н от 29 октября 2020 г. Есть медицинские организации, которые в структуре имеют кабинет медицинской профилактики, а штаты в нем не предусмотрены. Это противоречит регламентирующим документам. Количество Центров здоровья осталось прежним - 23, в т.ч. 14 - для взрослых и 9 центров здоровья для детей. Однако, ряд Центров здоровья не функционируют.

За отчетный период увеличилось по сравнению с 2022 годом число лиц, обученных основам здорового образа жизни – 767888 чел. (694449чел.). Несколько снизилось число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья -36677чел. (39043чел.). Увеличился охват пациентов, обученных в «школах» здоровья – 731211 чел. (655406 чел.).

В то же время отмечается недостаточный уровень работы среди населения по мотивации к здоровому образу жизни. Слабо используются СМИ. Продолжает сокращаться количество печатных материалов в городских и районных газетах с 1770 в 2021г., 1442 в 2022г. и 1389 в 2023г. Сократилось количество выступлений по радио с 1385 до 252, количество выступлений по телевидению с 316 до 261. В 2023г. увеличилось количество наименований тиражируемых материалов с 2680 в 2022г. до 3531 наименования в 2023г. Однако, несколько уменьшился общий тираж в 2022 году он составил 456243 экз., а в 2023г. 427686. Значительно увеличилось число подписчиков в социальных сетях с 207797 чел. в 2022г. до 949869 чел. в 2023г. Несколько активнее используются сайты медицинских организаций.

Формирование здорового образа жизни населения и профилактика неинфекционных и инфекционных заболеваний – это тот аспект деятельности, который должен стать неотъемлемой частью профессиональной деятельности каждого медицинского работника.

При анализе деятельности ЛПО в 2023 году выявлен ряд проблем.

Некоторыми территориями не выполняется Приказ МЗ РФ № 1177н от 29 октября 2020г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни», в части порядка организации деятельности отделений (кабинетов) медицинской профилактики для взрослых.

ГБУ РО «МИАЦ» ежегодно в адрес ЛПО направляются письма по подготовке Годового отчета. Однако из года в год наблюдаются типичные ошибки при подготовке годовых отчетов. Так, например, число одноименных мероприятий, указанных в ф. №30 таблице 4809 и в «БАРСЕ» ЗОЖ 40\_1-40\_3 разные! Такое расхождение не допустимо.

В Таблице 4809. стр.1 должна равняться сумме стр.2 и стр.3. Число пациентов, обученных в «Школах здоровья» - это только обученные по факту, а не все, стоящие на учете по тому или иному заболеванию или пролеченные в стационаре. В строку «Прочие школы» заносятся данные, входящие в том числе, в таблицу ЗОЖ-40-2 («БАРС») – школа молодой матери, школа родильниц, школа выздоравливающих больных в стационаре. В число массовых мероприятий включаются: акции и лекции (но не беседы). Зачастую в графе «лекции» проставляются проведенные беседы, что существенно искажает показатели (минимальное число слушателей на лекции 20 человек). Кроме того, интерактивные лекции на местах также трактуются как беседы. На самом деле это лекции с обратной связью лектора со слушателями по принципу «вопрос – ответ».

При заполнении ф. 30 т.1101 – «Штаты кабинетов и отделений медицинской профилактики» часто заносятся штаты всего медицинского учреждения.



На особом контроле в настоящее время находится деятельность ЛПО по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации.

Приказом №404н от 27.04.2021г. «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского обследования и диспансеризации определенных групп взрослого населения» определены основные задачи всех участников диспансеризации и в частности отделений, кабинетов медицинской профилактики и Центров здоровья, которые должны непосредственно участвовать в организации и проведении 1 этапа ПМО и Диспансеризации. Зачастую мероприятия по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и углубленной диспансеризации осуществляются не в полном объеме. Остается низким охват населения мероприятиями по диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, не достигается целевой показатель – не менее 30% пациентов направляется на 2 этап диспансеризации, низкий процент охвата пациентов диспансерным наблюдением.

В ходе проведенного анализа заполнения в ИАС БАРС 131 формы «Диспансеризация\_взрослых» были выявлены недочеты по следующим показателям:

1. Охват населения ПМО и ДОГВН.
2. Процент направления на II этап ДОГВН.
3. Частота выявления факторов риска.
4. Доля впервые выявленных ХНИЗ.

Сравнительный анализ проводился в соответствии с показателями по РФ.

#### Охват населения ПМО и ДОГВН.

Данный показатель должен составлять 90% от плана. Несмотря на то, что среднеобластной показатель составил 91.19%, ряд МО выполнили прием пациентов на ПМО и ДОГВН с очень низкими показателями, ниже 30% от планируемых: ГБ № 1 в г. Каменск-Шахтинском, ГП № 1 в г. Каменск-Шахтинском, ЦРБ в Мартыновском районе, ЦРБ в Чертковском районе.

#### Процент направления на II этап ДОГВН.

Данный показатель должен составлять 30% от прошедших ДОГВН. Среднеобластной показатель – 26,25%. Ряд МО представили очень низкие показатели по направлению пациентов на II этап ДОГВН: ГП № 9 в г. Ростове-на-Дону, ООО АВЕ ВИТА ДГТУ, ФГБУЗ "ЮОМЦ ФМБА" РФ, ЧУЗ "МСЧ ОАО ТКЗ "Красный котельщик", г. Таганрог, ГП № 2 в г. Шахты, ГП № 5 в г. Шахты, ЦГБ в г. Батайске, ЦРБ в Аксайском районе, ЦРБ в Белокалитвенском районе, ЦРБ в Багаевском районе, ЦРБ в Заветинском районе, ЦРБ в Каменском районе, ЦРБ в Куйбышевском районе, ЦРБ в Мартыновском районе, ЦРБ в Матвеево-Курганском районе, ЦРБ в Миллеровском районе, ЦРБ в Морозовском районе, ЦРБ в Пролетарском районе, ЦРБ в Цимлянском районе.

С целью повышения данного показателя необходимо направлять пациентов для дополнительного обследования, приема узких специалистов. Так

же на втором этапе необходимо проводить такие исследования (профмероприятия):

- спирометрия — направляются все пациенты, курящие 1 и более сигарет в день (в т.ч. по показаниям),

- индивидуальное (групповое) углубленное профилактическое консультирование - направляются пациенты с ожирением, лица с наиболее распространенными заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ИБС, ЦВБ, повышенное АД), лица старше 65 лет (для профилактики старческой астении), курильщики (при выкуривании более 20 сигарет), лиц с повышенным общим ХС (более 8 ммоль/л), лиц с высоким абсолютным и относительным сердечно-сосудистым риском, лица с пагубным потреблением алкоголя и наркотических (психотропных средств).

#### Частота выявления факторов риска.

С целью выявления основных факторов риска ХНИЗ нужно уделить особое внимание проведению анкетирования на 1 этапе ДОГВН, проводить корректный анализ анкет в соответствии с методическими рекомендациями, обязательно использовать шкалу SCORE при терапевтическом приеме для определения высокого относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска.

#### Доля впервые выявленных ХНИЗ.

Раздел по впервые выявленным ЗНО отличается самыми низкими показателями (среднеобластной показатель -0,07%, по РФ - 8,6). Одной из главных целей ДОГВН является выявление онкозаболеваний на ранних стадиях и количество отказов от исследований онкоскрининга должно быть минимальным.

Низкий процент доли (в т.ч. нулевые показатели) впервые выявленного сахарного диабета (по РФ 5,3% по Ростовской области – 0,45%) был отмечен в следующих территориях: ГП № 3 в г. Волгодонске, ГП № 1 в г. Каменск-Шахтинском, ГП № 9 в г. Ростове-на-Дону, ЧУЗ "МСЧ ОАО ТКЗ "Красный котельщик", г. Таганрог, ГП № 5 в г. Шахты, ЦГБ в г. Донецке, РБ в Азовском районе, ЦРБ в Белокалитвенском районе, ЦРБ в Багаевском районе, ЦРБ в Дубовском районе, ЦРБ в Мартыновском районе, ЦРБ в Матвеево-Курганском районе, ЦРБ в Цимлянском районе, ЦРБ в Шолоховском районе, ЦРБ в Семикаракорском районе.

Несмотря на лидирующие позиции по заболеваемости сердечно-сосудистой системы среди ХНИЗ, в данном разделе отмечены низкие показатели (по РФ 6,5% по Ростовской области – 3,05%). Низкий процент доли (в т.ч. нулевые показатели) впервые выявленных БСК был отмечен на 13 территориях: ЧУЗ "КБ РЖД-Медицина", ГКБ № 20» в г. Ростове-на-Дону, ГП № 7 в г. Ростове-на-Дону, ООО АВЕ ВИТА ДГТУ, МСЧ ОАО Тагмет, ЧУЗ "МСЧ ОАО ТКЗ "Красный котельщик" г. Таганрог, ЦГБ в г. Донецке, РБ в Азовском районе, ЦРБ в Белокалитвенском районе, ЦРБ в Багаевском районе, ЦРБ в Мартыновском районе, ЦРБ в Матвеево-Курганском районе, ЦРБ в Ремонтненском районе

Практически в трети части МО установлена низкая выявляемость по БОД (0-0,52% среднеобластной показатель, при показателе по РФ — 14%).



При анализе заполнения формы ПМО\_диспансеризация\_УД было установлено, что не все МО достигли показателя направления на 2 этап по углубленной диспансеризации — 20%, в ряде МО данный показатель критически низкий (в т.ч. нулевой): ): ГП № 3 в г. Волгодонске, ГБ № 1 в г. Каменск-Шахтинском, ЦГБ в г. Каменск-Шахтинском, ГБ № 3 в г. Новочеркасске, ГПС в г. Ростове-на-Дону, ГП № 2 в г. Таганроге, ГП № 5 в г. Шахты, ЦГБ в г. Донецке, ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе, ЦРБ в Белокалитвенском районе, ЦРБ в Куйбышевском районе, ЦРБ в Милютинском районе

Значительный раздел в деятельности ЛПО занимает проведение информационно-коммуникационных мероприятий.

На контроле находится Постановление правительства Ростовской области № 414 от 19 июня 2019 г. «Об утверждении региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Ростовская область)».

Реализация указанной программы и Федерального национального проекта «Здравоохранение» предусматривает осуществление мониторинга исполнения контрольных точек для формирования здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей в части проведения информационно-коммуникационных мероприятий (письмо МЗ РО от 13.05.2019г. № 22-2.1.2.2/1761).

Однако ряд недостатков препятствует качественной подготовке материала по проведению информационно-коммуникационных мероприятий на областном уровне:

- ряд территорий не предоставляет ежеквартальных отчетов;
- нарушаются сроки представления материала в ГБУ РО «МИАЦ» (10 марта, 10 июня, 10 сентября, 10 декабря);
- вместо разработанных лекций указывается количество проведенных;
- ряд территорий не вносят данные в ИАС БАРС «ЗОЖ\_Дети\_NEW»;
- в графе "число слушателей" вместо числа слушателей по каждой разработанной лекции, конференции указывается суммарное количество слушателей по всем проведенным лекциям, конференциям
- в графе "количество печатных материалов" указывается их суммарное количество, вместо каждого разработанного материала по отдельности.

Ежегодно, на территории области проводятся мероприятия, посвященные тематическим дням, провозглашенным ВОЗ. Однако, не все медицинские организации направляют в наш адрес отчет о проведенных мероприятиях, многие территории не предоставляют фотоотчетов, что затрудняет проводить анализ данных мероприятий.

В целях повышения эффективности и качества деятельности лечебно-профилактических организаций по медицинской профилактике, воспитанию и формированию основ здорового образа жизни населения необходимо:

1. Обеспечить строгое выполнение Приказа МЗ РФ № 1177н от 29 октября 2020г. в части организации деятельности отделений (кабинетов) медицинской профилактики, обеспечив их участие в проведении профилактических осмотров, диспансеризации и углубленной диспансеризации.
2. Считать одной из важных задач в профессиональной деятельности каждого медицинского работника профилактическую деятельность, пропаганду гигиенических знаний о факторах риска ХНИЗ, с целью ведения здорового образа жизни, используя все доступные методы и средства.
3. Повысить дисциплинарную ответственность за представление достоверных отчетов в ГБУ РО «МИАЦ» в установленные сроки.
4. Активнее использовать СМИ, социальные сети, сайты МО в деятельности по мотивации населения к здоровому образу жизни.
5. Активизировать работу по проведению диспансеризации, в том числе углубленной. Особое внимание уделить проведению анкетирования на 1 этапе ДОГВН с целью выявления основных факторов риска ХНИЗ. Обеспечить плановое выполнение охвата диспансеризацией прикрепленного населения. Обеспечить не менее 30% направления на 2 этап пациентов, проходящих диспансеризацию и не менее 20% направления на 2 этап пациентов, проходивших УД
6. Повысить качество проводимой диспансеризации, осуществляя ее в полном объеме. На второй этап диспансеризации необходимо направлять пациентов для дополнительного обследования, приема узких специалистов.
7. Практиковать заслушивание состояния профилактической работы на медицинских советах ЛПО с последующей их коррекцией.
8. Обеспечить работу всех Центров здоровья, включая участие в диспансеризации (Приказ МЗ РФ №1177н от 29.10.2020г.).
9. Обеспечить строгое ведение документации по проведению профилактической деятельности в соответствии с регламентирующими документами.
10. Обеспечить строгий учет всей проводимой санитарно-просветительной работы в соответствии с учетной формой 038/у – 02.

И. о. директора



В. В. Барков