



**Результаты диспансеризации
определенных групп взрослого
населения Пензенской области
за 10 месяцев 2017 года.
Изменения в новый порядок
диспансеризации.**

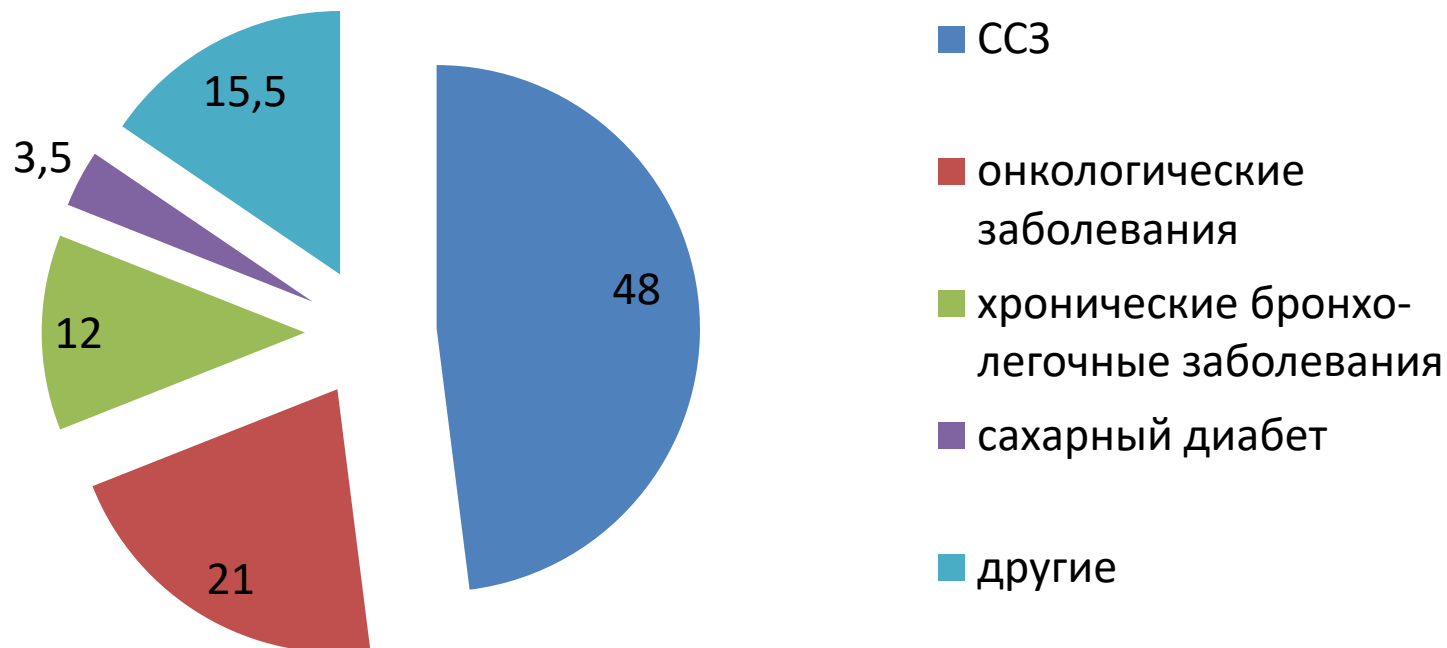
ГБУЗ «Пензенский областной центр
медицинской профилактики»

Пузракова И.В.

Неинфекционные заболевания и их факторы риска

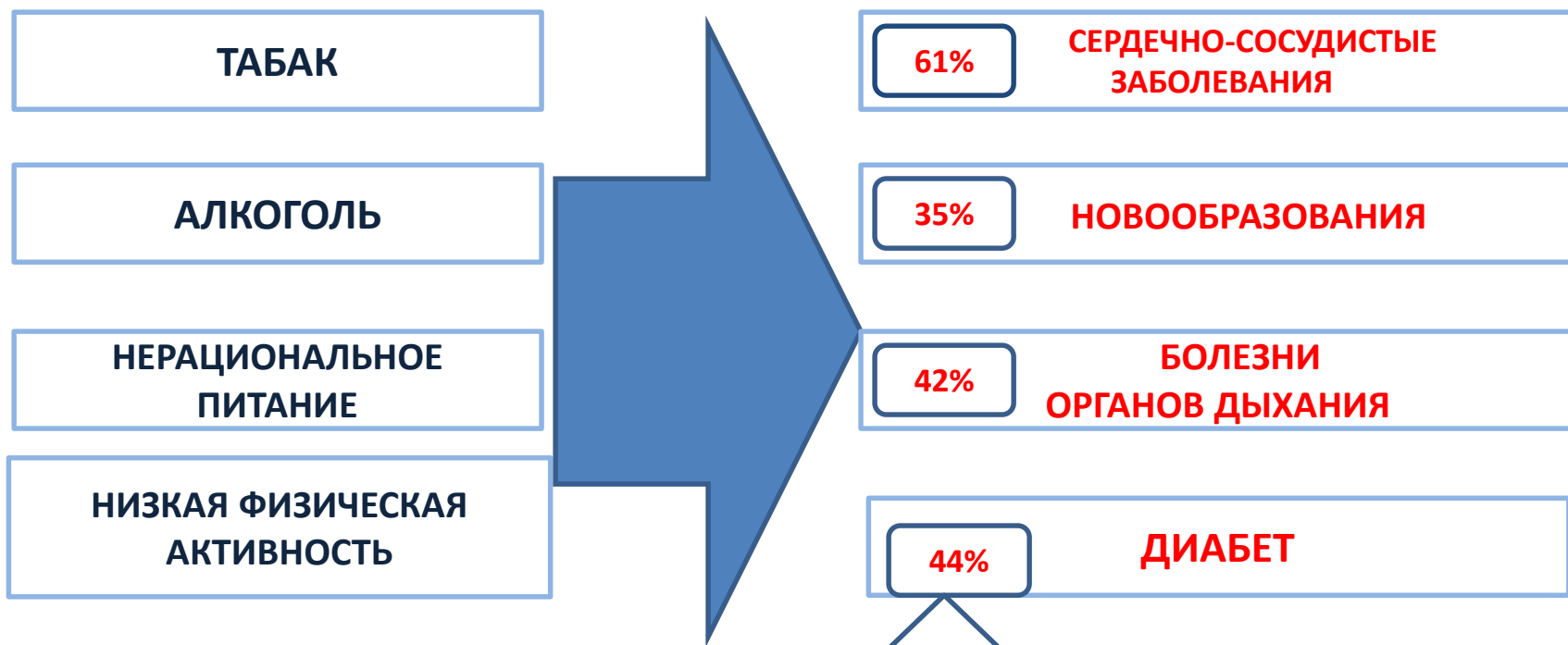
- НИЗ являются причиной 84,5% смертей в современном мире

Структура смертности от НИЗ



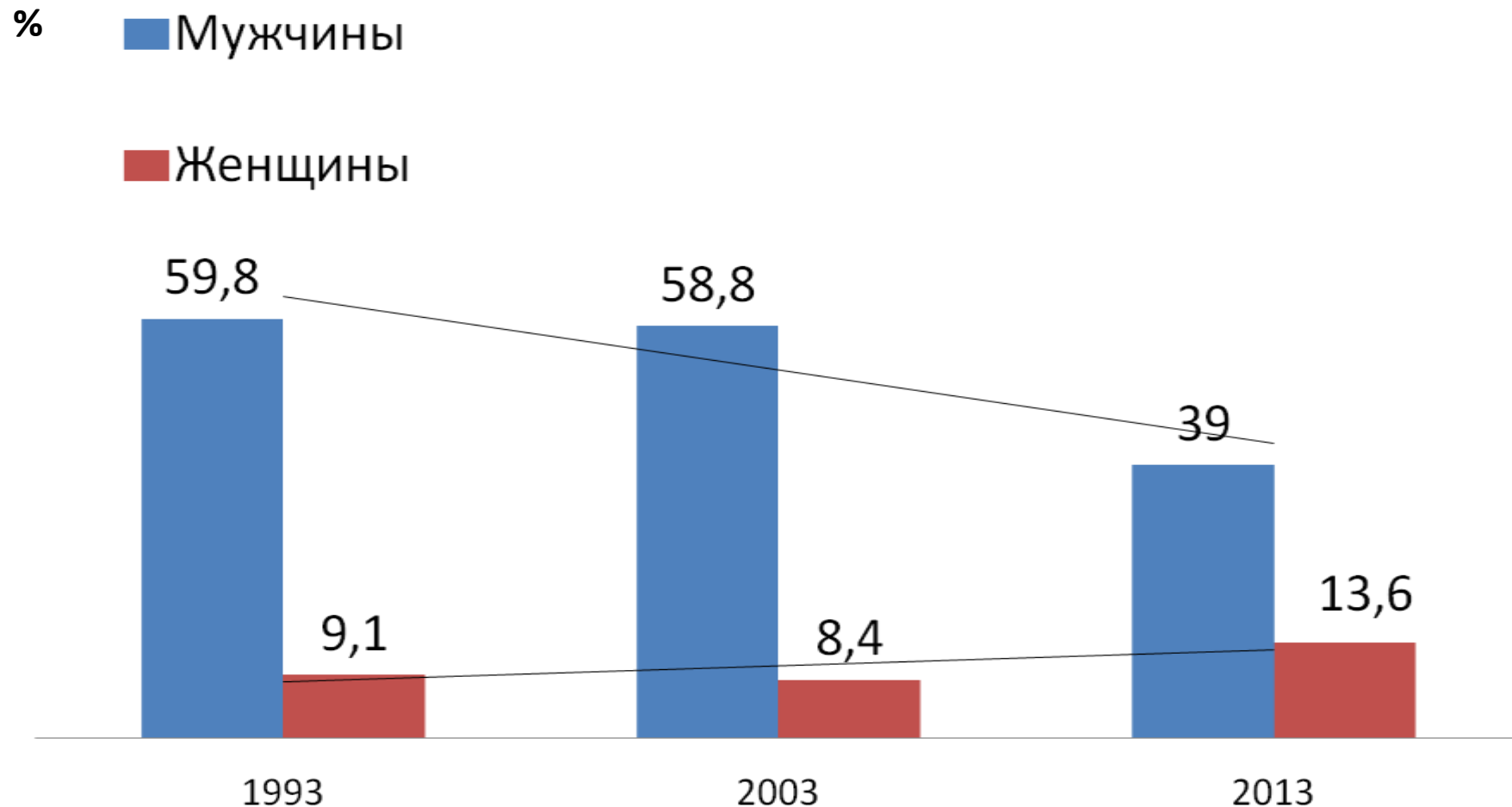
Основными факторами риска ИБС являются курение, АГ и повышенный уровень холестерина

ВКЛАД КОНТРОЛИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА В РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ



ХНИЗ - хронические неинфекционные заболевания, являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения России

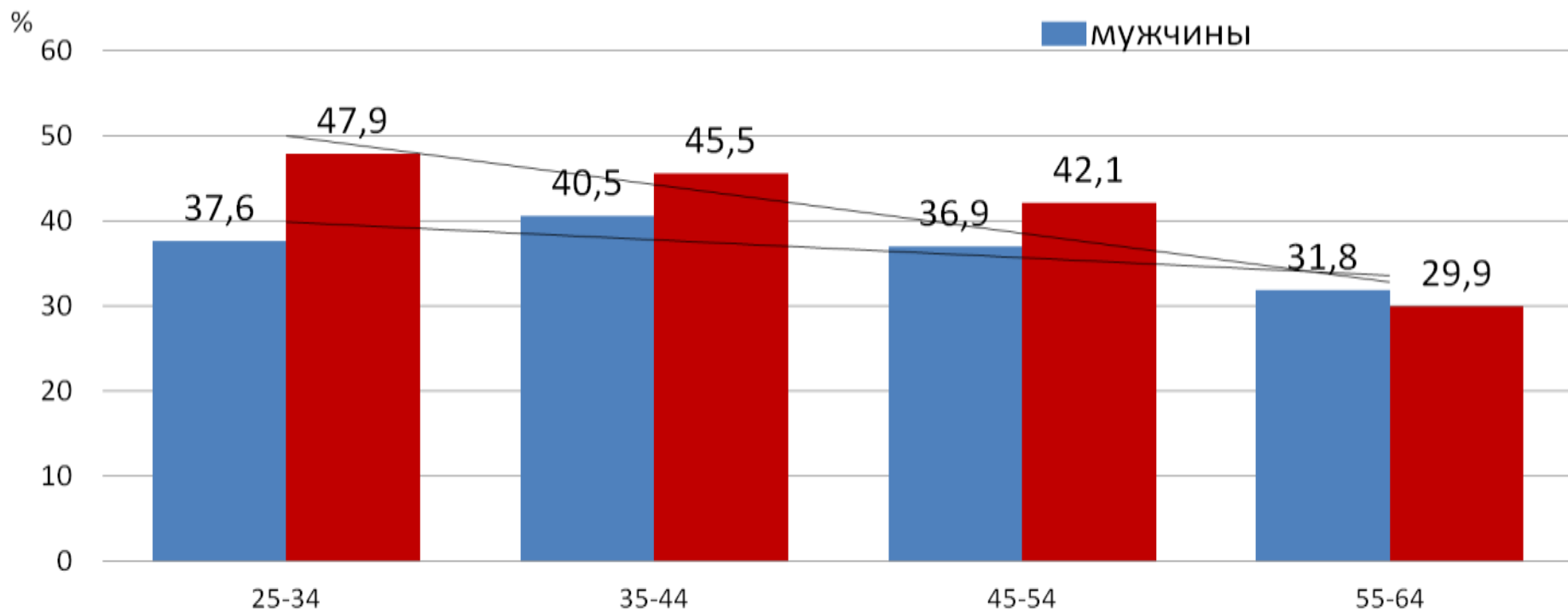
Рост распространенности курения среди женщин



ГНИЦ ПМ

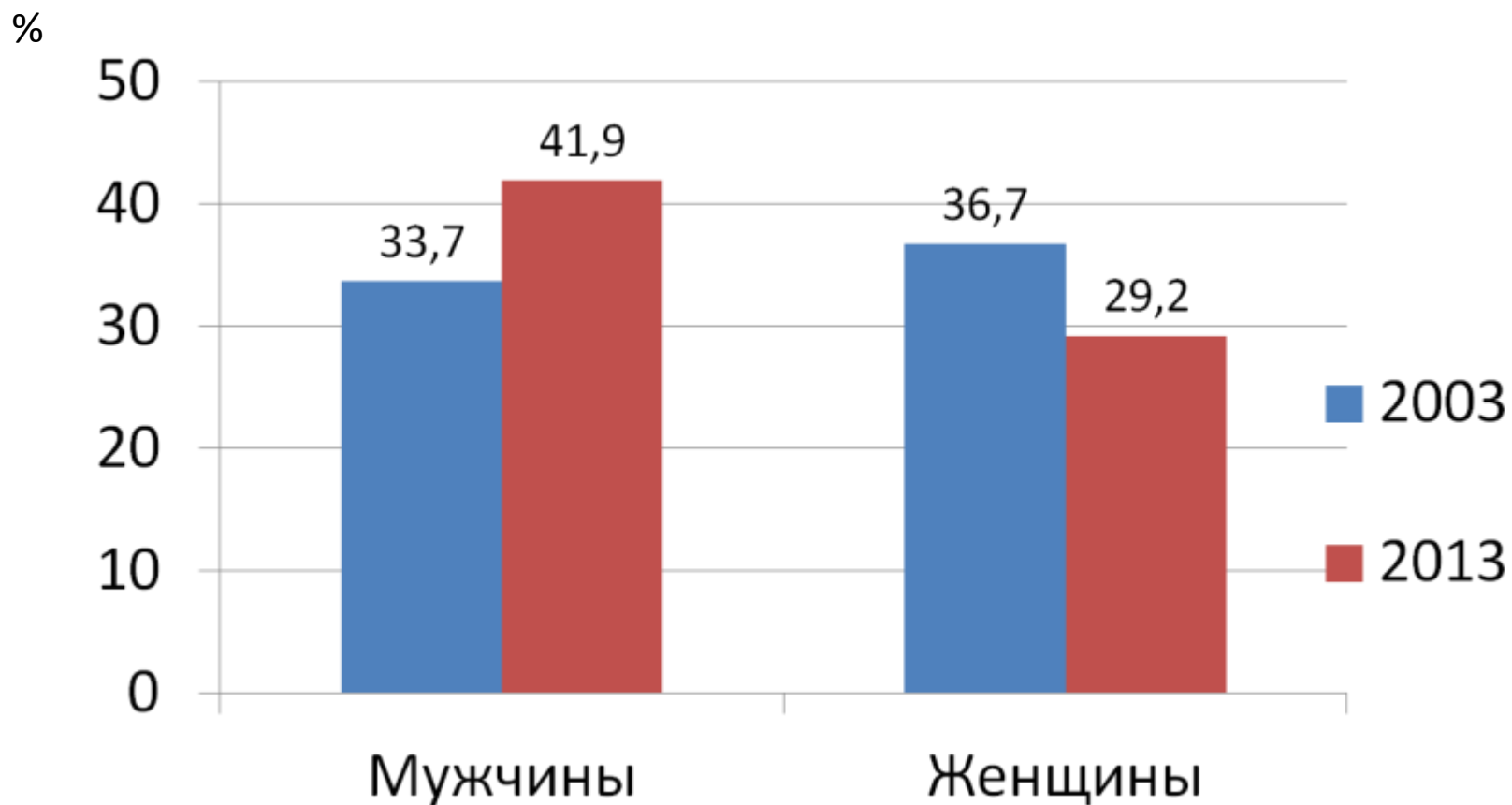
Высокая распространенность низкой физической активности среди молодых

мужчины – 37%, женщины – 42%



ЭССЕ-РФ

Рост распространенности повышенного артериального давления среди мужчин

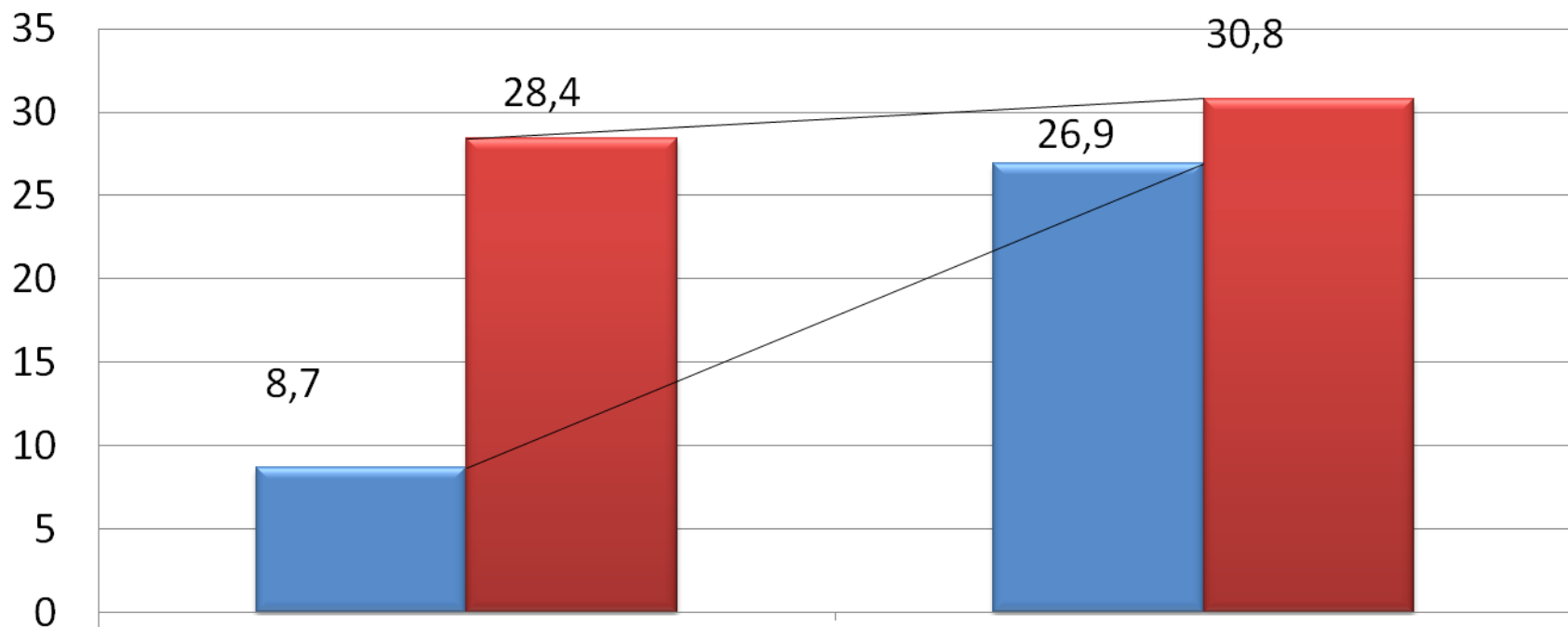


Резкий рост распространенности ожирения среди мужчин

%

1993 г.

2013 г.

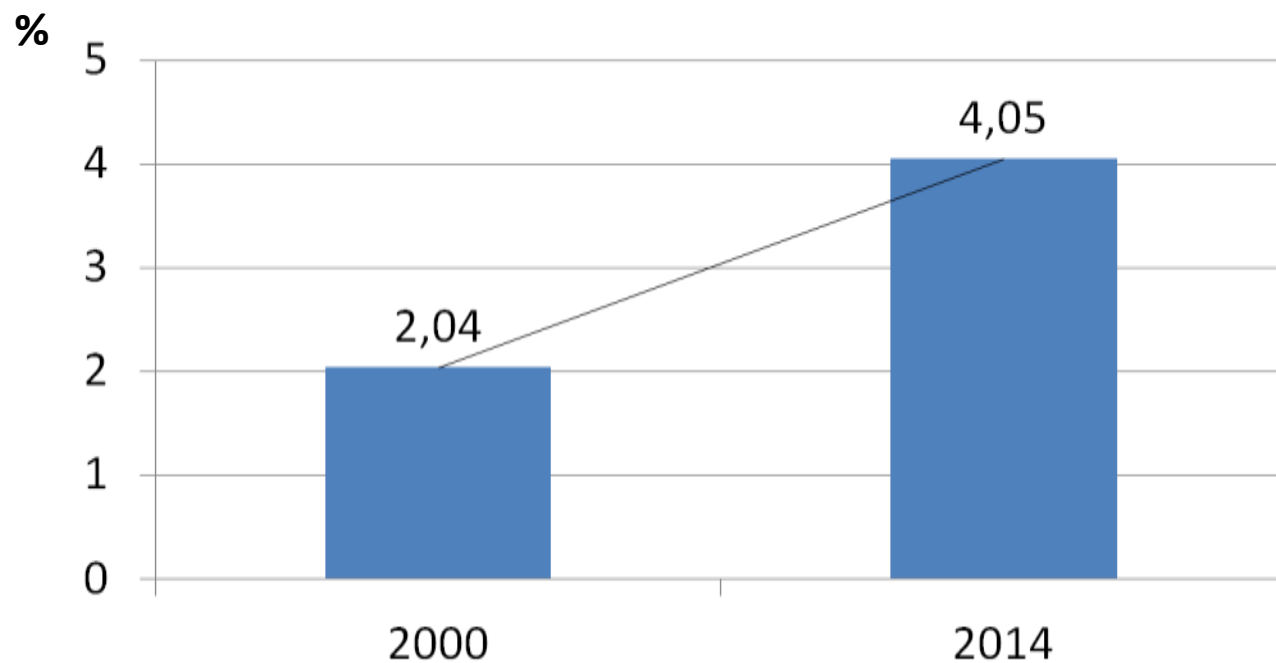


■ мужчины

■ женщины

ГНИЦ ПМ

Рост распространенности сахарного диабета среди мужчин



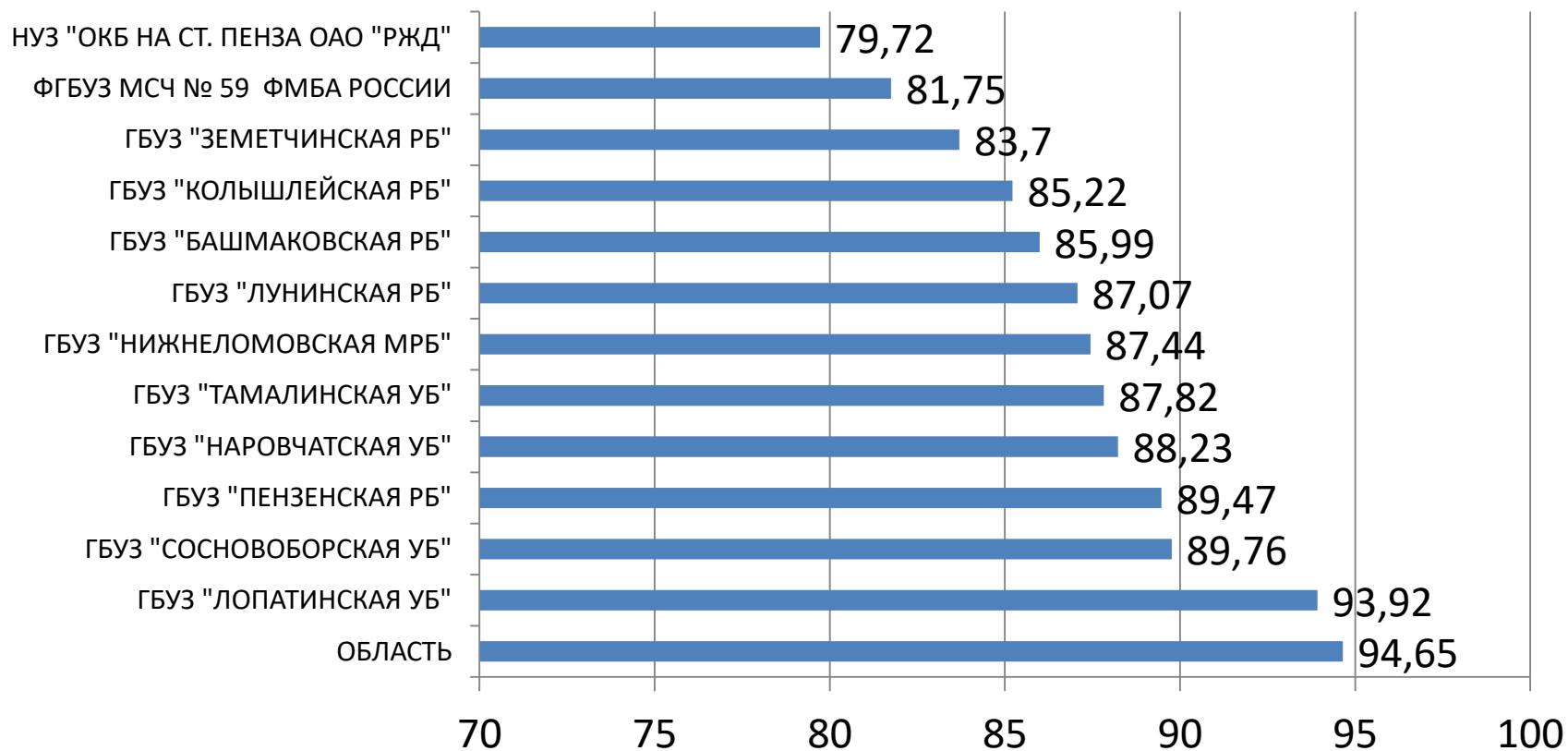
Дедов И.И., 2015

Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года

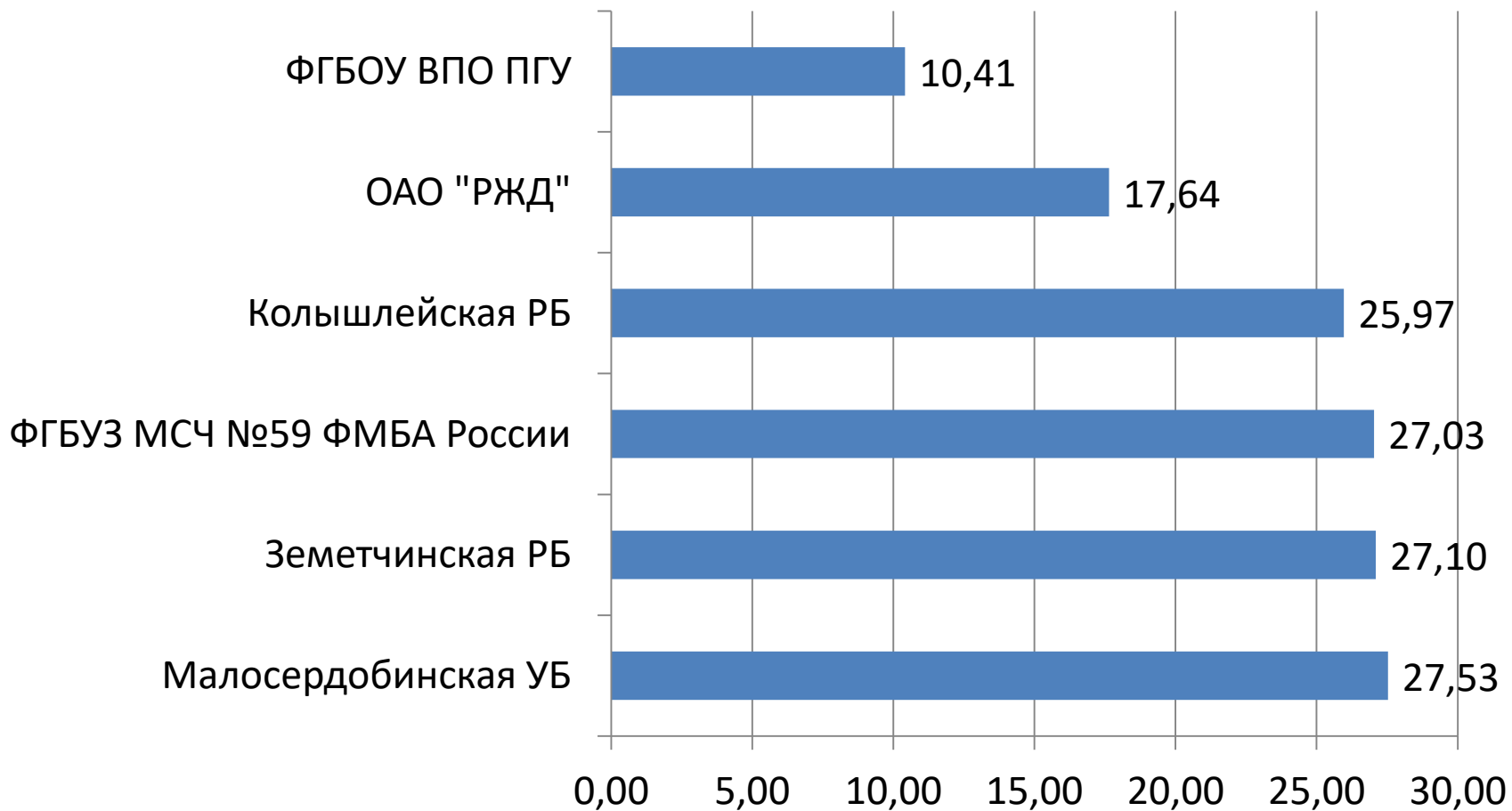
ИСПОЛНЕНИЕ ПЛАНА

12 МО не достигли среднеобластного показателя

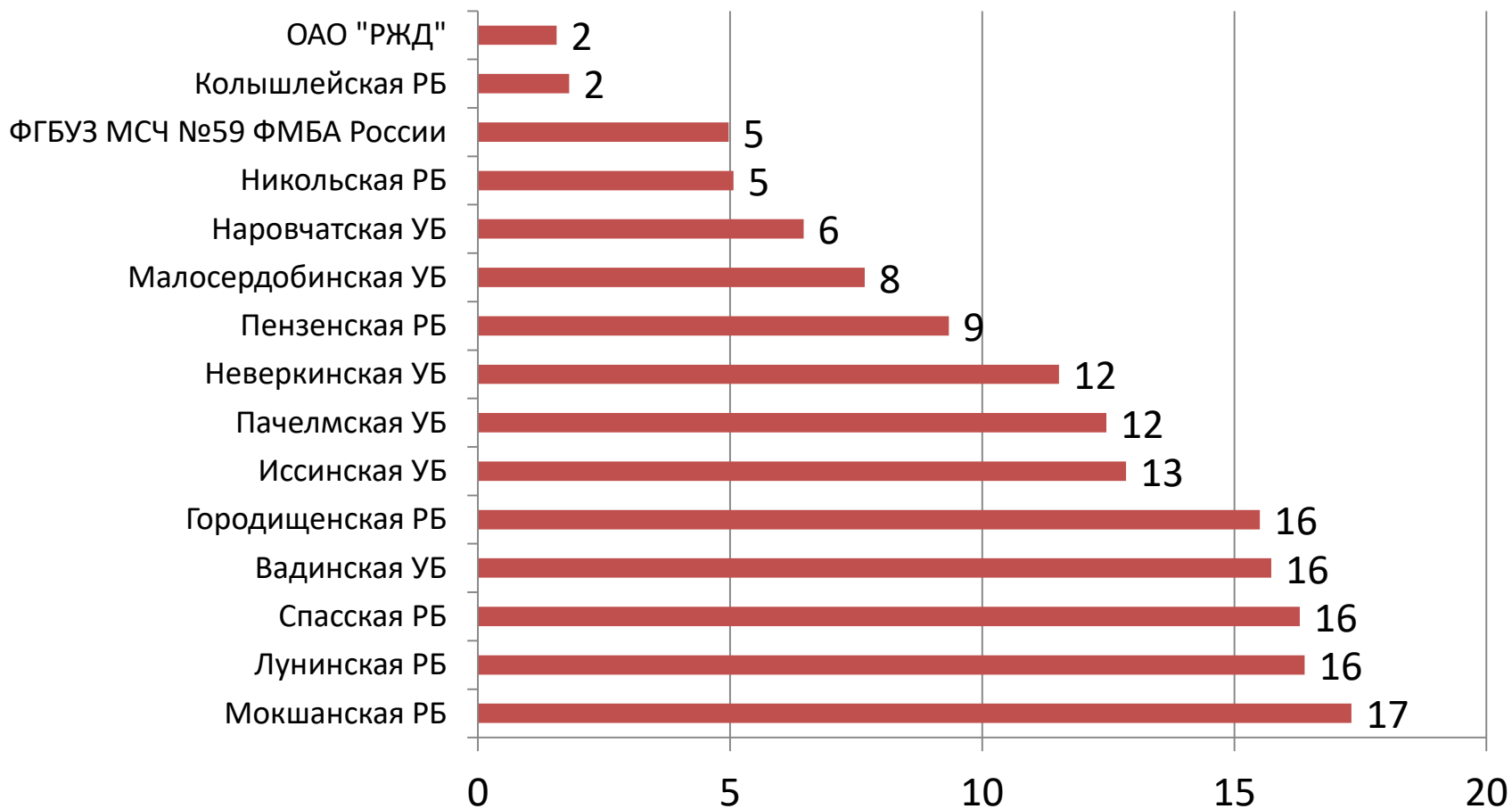
Исполнение плана



Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
ПЕРЕВОД НА 2-ой ЭТАП
6 МО не достигли установленного индикатива 30%

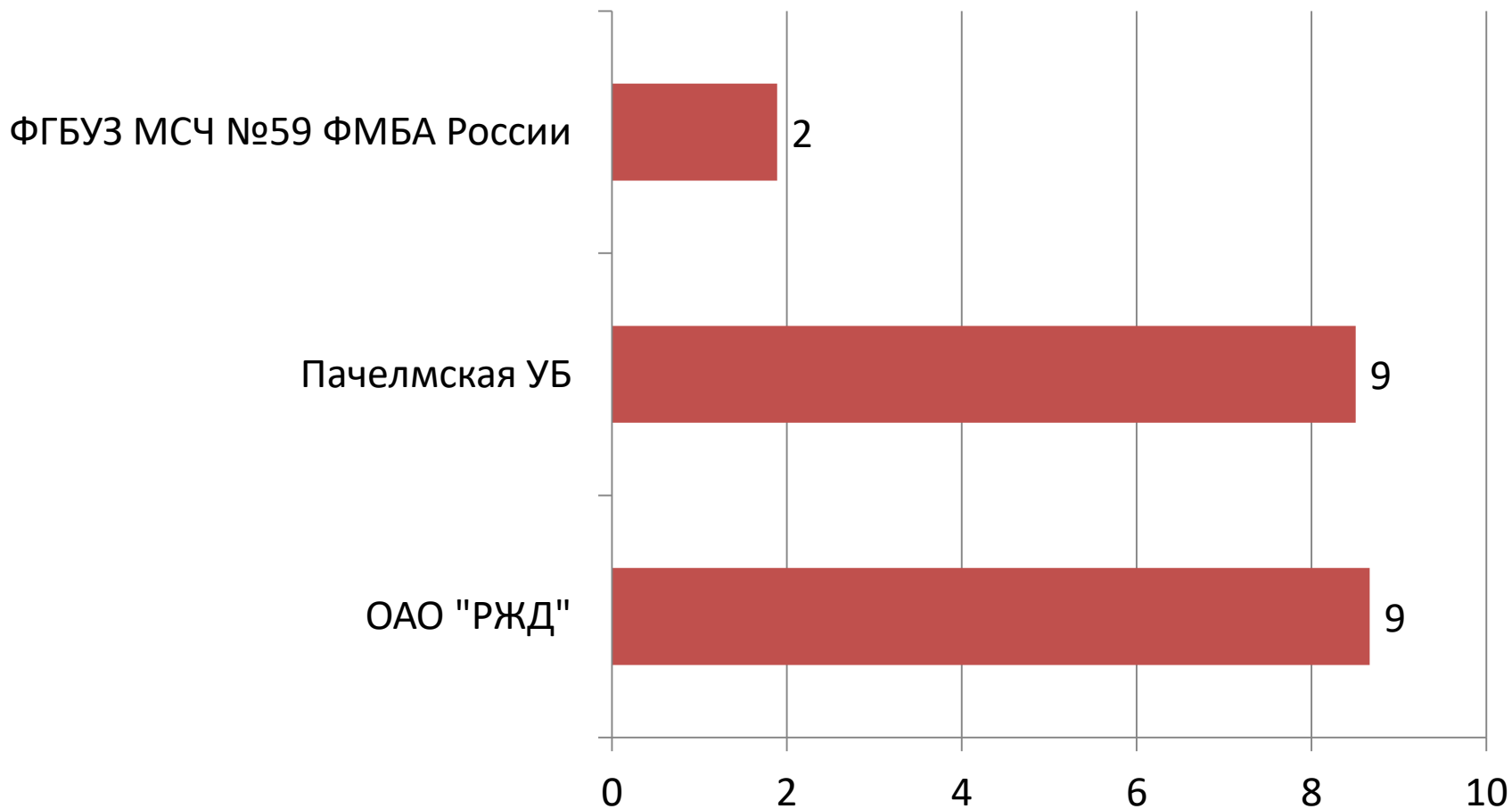


Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
Эффективность 2-го этапа диспансеризации
Дуплексное сканирование БЦА –
индикатив не менее 18% от направленных на 2-ой этап



Среднеобластной показатель составил 20,4%

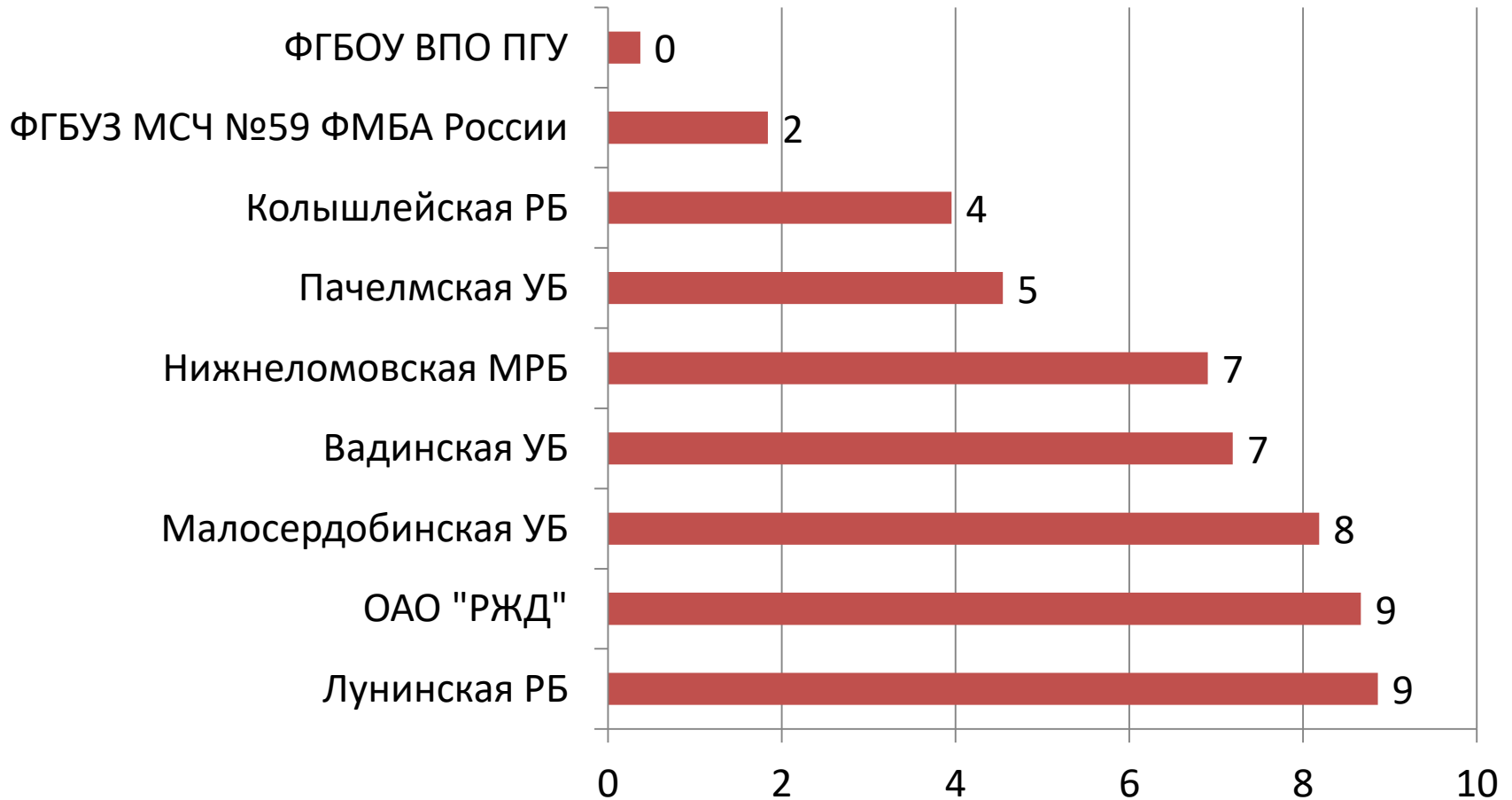
Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
Эффективность 2-го этапа диспансеризации
Осмотр врачом-неврологом
индикатив не менее 10% от направленных на 2-ой этап



Среднеобластной показатель составил 16%

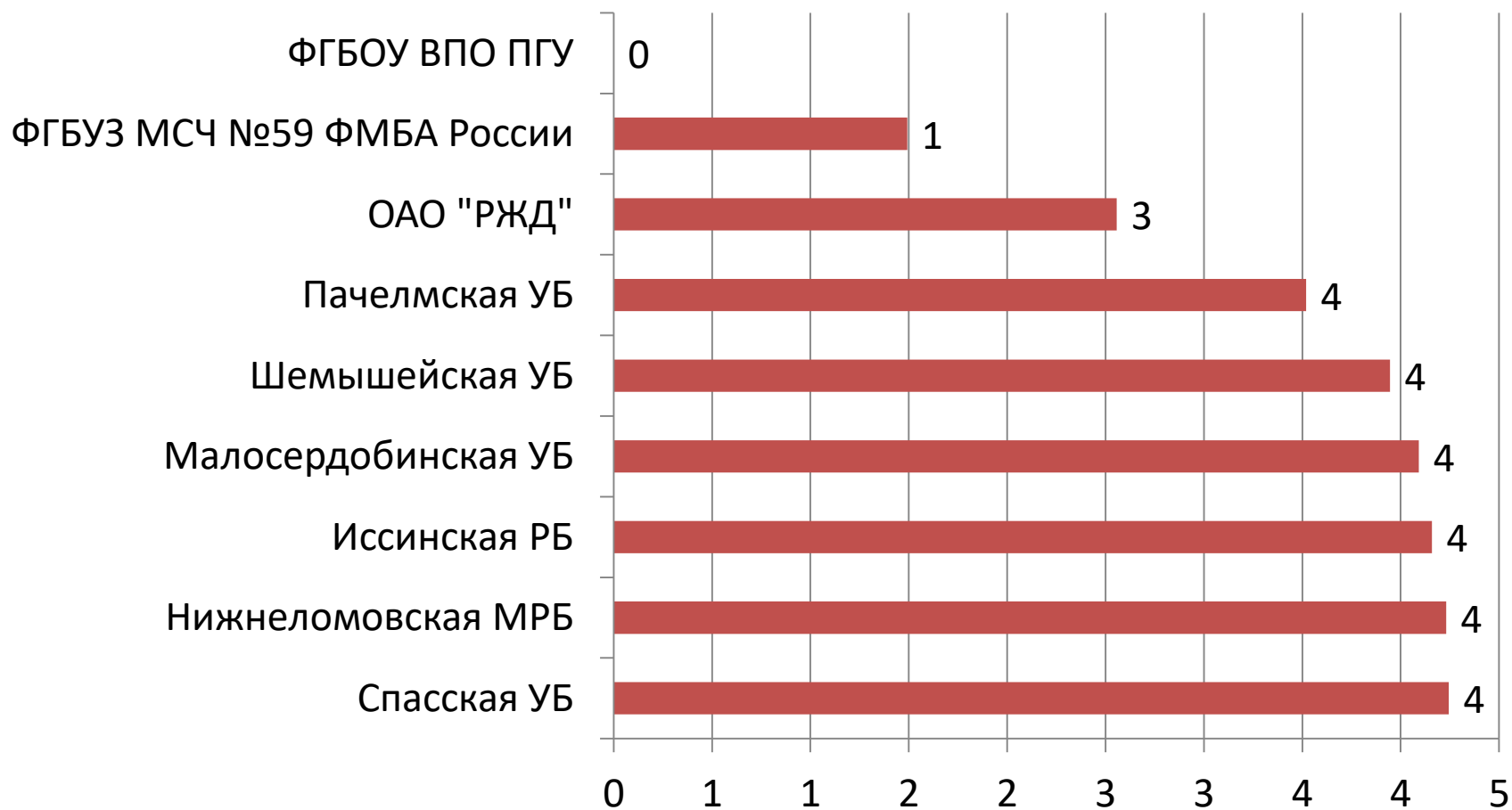
Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
Эффективность 2-го этапа диспансеризации
ФГС

индикатив не менее 10% от направленных на 2-ой этап



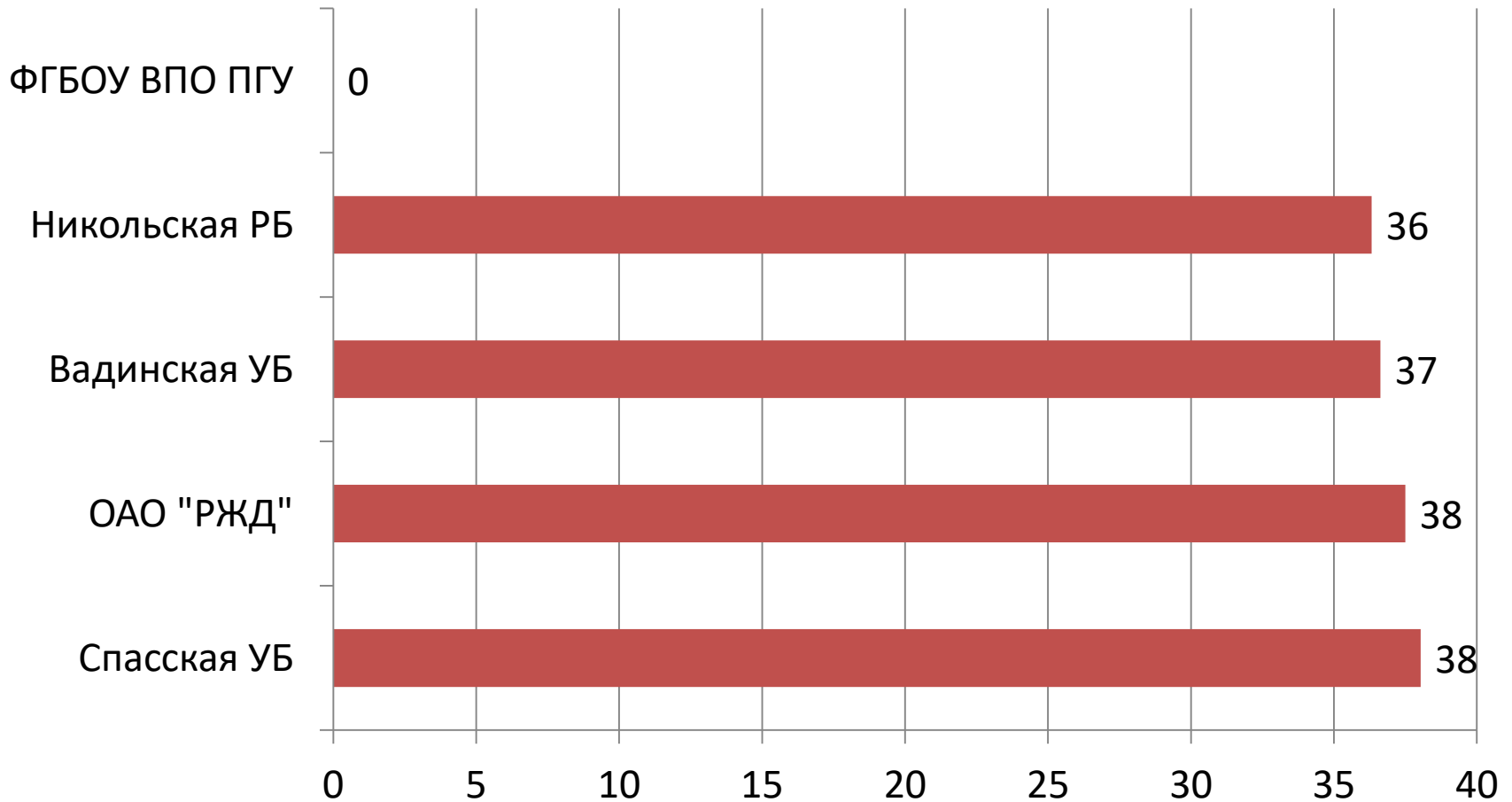
Среднеобластной показатель составил 10%

Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
Эффективность 2-го этапа диспансеризации
Осмотр врачом-колопроктологом
индикатив не менее 5% от направленных на 2-ой этап



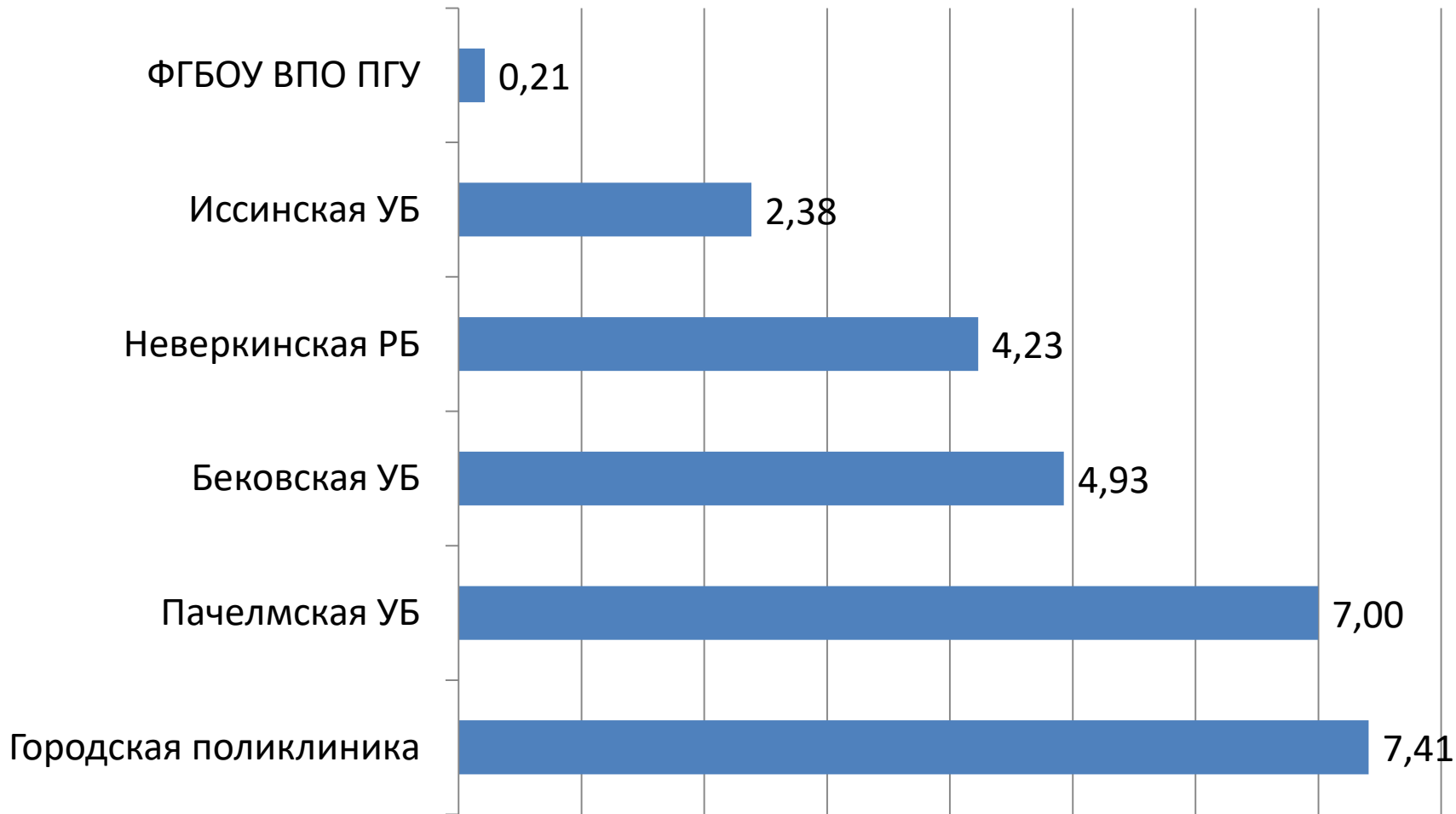
Среднеобластной показатель составил 5%

Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
Эффективность 2-го этапа диспансеризации
Определение липидного спектра крови
индикатив не менее 40% от направленных на 2-ой этап



Среднеобластной показатель составил 42%

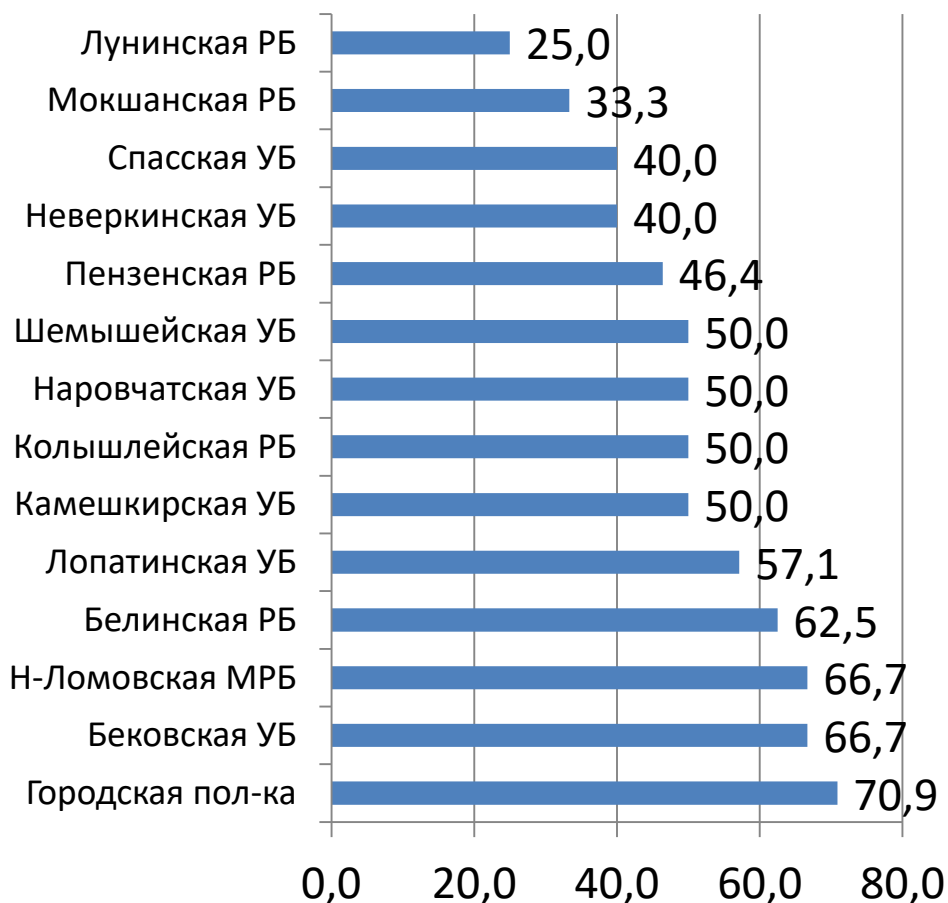
**Итоги диспансеризации за 10 месяцев 2017 года
У 6 МО регистрация впервые выявленных заболеваний
в 2 и более раз ниже областного показателя – 16%
(от общего количества заболеваний)**



Выявление ЗНО ободочной кишки за 10 мес.2017

% выполнения годового плана

ОБЛАСТЬ 75%



Отсутствие ЗНО при проведении диспансеризации

- ОАО "РЖД"
- БАШМАКОВСКАЯ РБ
- **БЕЛИНСКАЯ РБ**
- БЕССОНОВСКАЯ РБ
- ЗЕМЕТЧИНСКАЯ РБ
- КАМЕНСКАЯ МРБ
- КАМЕШКИРСКАЯ УБ
- **Колышлейская РБ**
- МАЛОСЕРДОБИНСКАЯ УБ
- **ЛОПАТИНСКАЯ РБ**
- **ЛУНИНСКАЯ РБ**
- **МОКШАНСКАЯ РБ**
- **НЕВЕРКИНСКАЯ УБ**
- ВАДИНСКАЯ УБ
- ПАЧЕЛМСКАЯ УБ
- НИКОЛЬСКАЯ РБ
- БЕКОВСКАЯ УБ
- СОСНОВОБОРСКАЯ УБ
- **СПАССКАЯ УБ**
- ТАМАЛИНСКАЯ УБ
- **ШЕМЫШЕЙСКАЯ УБ**

Выявление ЗНО предстательной железы за 10 мес.2017

% выполнения годового плана

ОБЛАСТЬ 61,6%



Отсутствие ЗНО при проведении диспансеризации

- ОАО "РЖД"
- БАШМАКОВСКАЯ РБ
- ГОРОДИЩЕНСКАЯ РБ
- **ИССИНСКАЯ УБ**
- **Малосердобинская УБ**
- **ЛОПАТИНСКАЯ УБ**
- **НАРОВЧАТСКАЯ УБ**
- **ВАДИНСКАЯ УБ**
- **СПАССКАЯ УБ**
- **ШЕМЫШЕЙСКАЯ УБ**
- ФГБУЗ МСЧ №59 ФМБА России

Выявление ЗНО молочной железы за 10 мес.2017

% выполнения годового плана за 10 мес.2017

ОБЛАСТЬ 71%



Отсутствие ЗНО при проведении диспансеризации

- **ФГБУЗ МСЧ №59 ФМБА России**
- **ОАО "РЖД"**
- **БЕЛИНСКАЯ РБ**
- **Малосердобинская УБ**
- **БЕКОВСКАЯ УБ**
- **ФГБОУ ВПО ПГУ**

Выявление ЗНО шейки матки за 10 мес.2017

% выполнения годового плана за 10 мес.2017

ОБЛАСТЬ 93%



Отсутствие ЗНО при проведении диспансеризации

- НИКОЛЬСКАЯ РБ
- Пачелмская УБ
- СОСНОВОБОРСКАЯ УБ
- ЛОПАТИНСКАЯ УБ
- **ИССИНСКАЯ УБ**
- НАРОВЧАТСКАЯ УБ
- БАШМАКОВСКАЯ РБ
- **КАМЕНСКАЯ МРБ**
- **КАМЕШКИРСКАЯ УБ**
- **Колышлейская РБ**
- НЕВЕРКИНСКАЯ УБ
- Вадинский р-н
- **СПАССКАЯ УБ**
- **ТАМАЛИНСКАЯ УБ**
- ШЕМЫШЕЙСКАЯ УБ
- **ФГБУЗ МСЧ №59 ФМБА России**
- ОАО "РЖД"
- Малосердобинская УБ
- ФГБОУ ВПО ПГУ

Новый порядок проведения диспансеризации

У действующей системы диспансеризации уже выявлено много недостатков и далее по мере накопления опыта они будут появляться, однако общая оценка ее результатов безусловно положительная.

Диспансеризация – один из высокоэффективных апробированных механизмов сбережения народа, который необходимо развивать и совершенствовать.

Мероприятия 1 этапа диспансеризации

Будут проводиться	Не будут проводиться
Анкетирование, направленное на выявление ХНИЗ	ЭКГ
Антропометрия и расчет индекса массы тела	Клинический анализ крови
Измерение артериального давления	Клинический анализ крови развернутый
Определение уровня общего холестерина в крови	Анализ крови биохимический
Определение уровня глюкозы в крови	Общий анализ мочи
Мазок с шейки матки на цитологическое исследование с 30 до 60 лет	УЗИ на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза и аневризмы брюшной аорты
Флюорография легких (1 раз в 2 года)	УЗИ в целях исключения аневризмы брюшной аорты
Маммография обеих молочных желез для женщин 1 раз в 3 года в возрасте 39-49 лет и 1 раз в 2 года в возрасте 51- 69 лет;	Измерение внутриглазного давления
Определение ССР	
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в 2 года (для граждан в возрасте от 49 до 74 лет);	
Определение ПСА в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год)	
Прием (осмотр) врача-терапевта	

Мероприятия 2 этапа диспансеризации

Будут проводиться	Не будут проводиться
Консультация врачом-неврологом	Определение липидного спектра крови, проведение ФГС и определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе будут проводиться вне рамок диспансеризации в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи при указанных заболеваниях (состояниях) (МЗ РФ устанавливаются четкие сроки их проведения).
Дуплексное сканирование БЦА (ограничен возраст для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин от 54 до 72 лет)	
Консультация врачом- урологом (только для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год при повышении уровня ПСА в крови более 1 нг/мл)	
Консультация врачом-колопроктологом с обязательным проведением ректороманоскопии	
Колоноскопия	
Спирометрия	
Осмотр врачом-акушером-гинекологом	
Осмотр врачом-оториноларингологом	
Консультацию врачом-офтальмологом	
УПК	

Предложения по оптимизации диспансеризации в отношении онкоскрининга

1 этап

- осмотр фельдшером (акушеркой), взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование по Папаниколау, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года (для женщин в возрасте от 30 до 60 лет включительно);
- маммография обеих молочных желез для женщин 1 раз в 3 года в возрасте 39-49 лет и 1 раз в 2 года в возрасте 51- 69 лет;
- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в 2 года (для граждан в возрасте от 49 до 74 лет);
- определение ПСА в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год)

2 этап

- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 1 нг/мл);
- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом (для граждан в возрасте от 49 до 74 лет при положительном анализе кала на скрытую кровь);
- колоноскопия для граждан в возрасте от 49 до 74 лет (в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом (для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии)

Определение 2-ой группы состояния здоровья

- **II группа состояния здоровья** – граждане, у которых не установлены ХНИЗ, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном ССР, а также взрослые лица любого возраста у которых выявлено **ожирение и/или дислипидемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более и/или лица курящие более 20 сигарет в день, и которые не нуждаются в ДН по поводу других заболеваний (состояний).**



**Стратегия профилактики
неинфекционных заболеваний.
Результаты диспансеризации
определенных групп взрослого
населения Пензенской области
за 10 месяцев 2017 года**

ГБУЗ «Пензенский областной центр
медицинской профилактики»

Пузракова И.В.