



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 12 марта 2013 г. № 128-ДД

г. Архангельск

Об организации проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения Архангельской области

В целях дальнейшего совершенствования организации первичной медико-санитарной помощи, проведения профилактических мероприятий, направленных на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 декабря 2012 года № 1006н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

1. Утвердить прилагаемую форму «Индикаторы мониторинга диспансеризации взрослого населения Архангельской области».

2. Руководителям учреждений здравоохранения Архангельской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь населению Архангельской области:

1) организовать проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения Архангельской области в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 декабря 2012 года № 1006н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 06 декабря 2012 года № 1011н «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» и методическими рекомендациями «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения», утвержденными главным специалистом по профилактической медицине Минздрава России С.А. Бойцовым;

2) назначить лицо, ответственное за организацию и проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения, и до 21 марта 2013 года представить копию приказа в министерство здравоохранения Архангельской области;

3) разработать, утвердить и до 21 марта 2013 года представить в министерство здравоохранения Архангельской области месячный план

график проведения диспансеризации прикрепленного населения с разбивкой по терапевтическим/цеховым участкам с учетом возрастной категории граждан;

4) в случае отсутствия лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, заключить договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации;

5) осуществлять диспансеризацию женщин 18-45 лет, членов многодетных семей (родителей, усыновителей) в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения Архангельской области;

6) осуществлять мониторинг проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения Архангельской области и представлять в отдел анализа и мониторинга ГБУЗ Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр»:

- оперативную информацию с нарастающим итогом о ходе диспансеризации взрослого населения Архангельской области еженедельно, начиная с 01 апреля 2013 года, по понедельникам до 12 часов, на электронный адрес monitoring-dispan@miac29.ru;

- сведения с нарастающим итогом о проведении диспансеризации взрослого населения Архангельской области ежемесячно до 7 числа месяца, следующего за отчетным (начиная с 01 апреля 2013 года) на электронный адрес monitoring-dispan@miac29.ru.

7) до 01 апреля 2013 года обеспечить открытие и организацию работы отделений/кабинетов медицинской профилактики в соответствии с Приложением №7 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н.

3. Директору ГБУЗ АО «Архангельский центр медицинской профилактики»:

1) обеспечить организационно-методическое руководство по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Архангельской области;

2) разработать и до 21 марта 2013 года представить в министерство здравоохранения Архангельской области медиа-план информационной поддержки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Архангельской области.

4. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр»:

1) организовать сбор и обработку отчетной информации, представляемой учреждениями здравоохранения Архангельской области;

2) представлять в министерство здравоохранения Архангельской области:

- оперативную информацию с нарастающим итогом о ходе диспансеризации взрослого населения Архангельской области еженедельно, начиная с 01 апреля 2013 года, по вторникам до 15 часов;

- сводный отчет с нарастающим итогом о ходе диспансеризации взрослого населения Архангельской области ежемесячно до 12 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Считать утратившими силу распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 24 февраля 2012 года № 180-рд «О проведении в 2012 году дополнительной диспансеризации работающих граждан».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра - начальника управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Архангельской области А.М. Каверина

7. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр



Л.И. Меньшикова

**Индикаторы мониторинга
диспансеризации взрослого населения Архангельской области**

| № п/п | Индикатор | Значение индикатора за отчетный период |
|----------|--|---|
| 1. | Общее число граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году и их доля (%) от численности взрослого населения субъекта РФ | |
| 2. | Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 1-й этап диспансеризации за отчетный период | |
| 3. | Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 2-й этап диспансеризации за отчетный период | |
| 4. | Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них: | |
| | -имеют 1 -ю группу здоровья, число и доля (%) | |
| | -имеют 2-ю группу здоровья, число и доля (%) | |
| | -имеют 3-ю группу здоровья, число и доля (%) | |
| 5. | Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них: | |
| | - со стенокардией, ² число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | - с хронической ишемической болезнью сердца, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | - с артериальной гипертонией, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | - со стенозом сонных артерий >50%, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | - с острым нарушением мозгового кровообращения в анамнезе, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -с подозрением на злокачественное новообразование желудка по результатам фиброгастроскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |

| | | |
|----|---|--|
| | - с подозрением на злокачественным новообразованием матки и ее придатков, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| | -с подозрением на злокачественное новообразование простаты по данным осмотра врача-хирурга (уролога) и теста на простатспецифический антиген, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный | |
| | период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| | -с подозрением на злокачественное новообразование грудной железы по данным маммографии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| | - с подозрением на колоректальный рак по данным ректоромано- и колоноскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| | - с подозрением на злокачественные заболевания других локализаций, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| | -с сахарным диабетом, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| 6. | Количество и доля (%) граждан с впервые выявленным туберкулезом легких от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| 7. | Количество и доля (%) граждан с впервые выявленной глаукомой от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | на ранней стадии, число и доля | |
| 8. | Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными заболеваниями других органов и систем от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| 9. | Количество и доля (%) граждан имеющих факторы риска хронических неинфекционных заболеваний от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них: | |
| | -потребляют табак (курение), доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -повышенное АД ² , доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -избыточная масса тела, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -ожирение, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |

| | | |
|-----|---|--|
| | -гиперхолестеринемия, дислипидемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -гипергликемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -недостаточная физическая активность, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -нерациональное питание, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | -подозрением на пагубное потребление алкоголя, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | имеющие 2 фактора риска и более, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период | |
| | период | |
| 10. | Количество и доля (%) граждан с подозрением на зависимость от алкоголя, наркотиков и психотропных средств, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них | |
| 11. | число и доля (%) граждан направленных к психиатру-наркологу | |
| 12. | Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование | |
| 13. | Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование | |
| 14. | Количество и доля (%) граждан 3-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование | |
| 15. | Количество и доля (%) граждан 3-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование | |

¹Под диспансеризацией взрослого населения в данном документе понимается проведение диспансеризации населения в соответствии с утвержденным Минздравом России Порядком проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения (в него не входят категории граждан, в отношении которых законодательными и нормативными актами Российской Федерации установлен иной порядок диспансеризации)

² Стенокардия [грудная жаба] по МКБ 10 имеет свой код I20, отличный от кода I25 присвоенного хронической ишемической болезни сердца, к которой относится и перенесенный в анамнезе инфаркт миокарда.

³Больные артериальной гипертонией с достигнутым целевым уровнем артериального давления (менее 140/90 мм рт.ст.) не включаются.