

# АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА

ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ  
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ



3 квартал 2022 г.



## НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н  
«Об утверждении учетной формы медицинской документации 131/у  
«Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)»,  
порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о  
«Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра  
и диспансеризации определенных групп взрослого населения»,  
порядка ее заполнения и сроков представления.

Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н  
«Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра  
и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Постановление Правительства Российской Федерации от 18 июня 2021 года № 927  
«О внесении изменений в Программу государственных гарантий  
бесплатного оказания медицинской помощи на 2021 год  
и на плановый период 2022 и 2023 годов».



## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

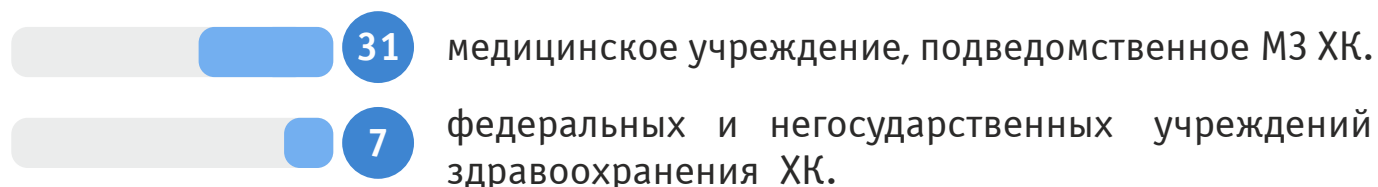
### 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Результаты проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Хабаровского края отражены в форме №131 «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (таблица 4000).

**Анализ проведен по данным отчетной формы за третий квартал 2022 года по следующим разделам:**

1. Общая информация о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.
2. Факторы риска взрослого населения Хабаровского края.
3. Факторы риска взрослого населения в разрезе муниципальных образований Хабаровского края.

**Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация в Хабаровском крае проводится в 38 медицинских учреждениях, среди них:**



### ИНДИКАТОР ЭФФЕКТИВНОСТИ -

**охват взрослого населения профилактическим осмотром и диспансеризацией**



численность взрослого населения, подлежащая профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации по плану



численность взрослого населения, прошедшая профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию



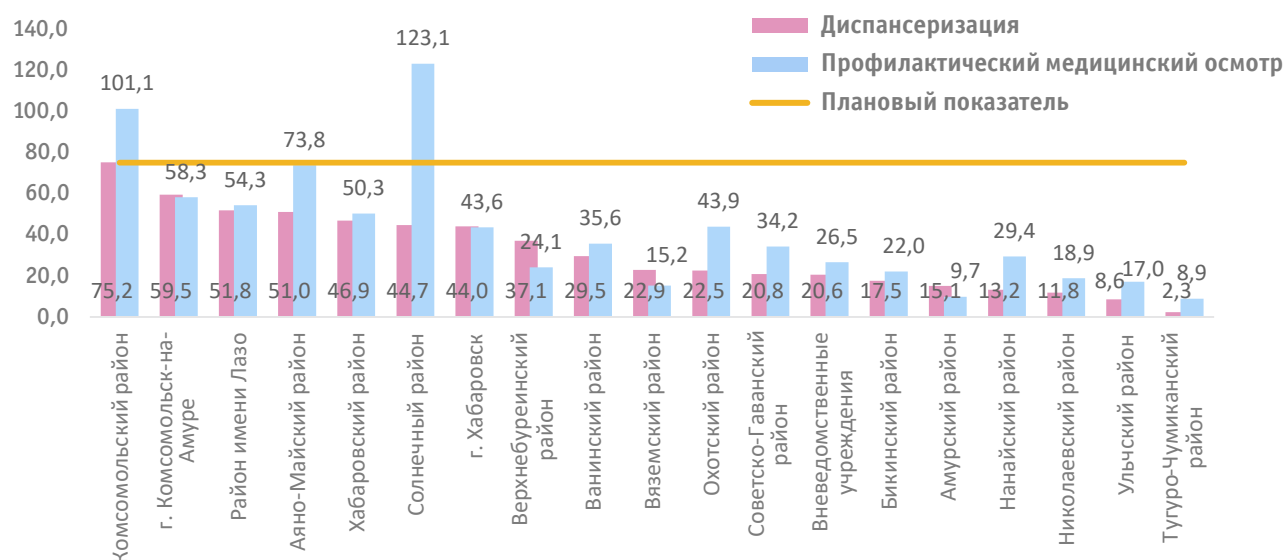
## Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация (план/факт). Общие сведения.

Наименование показателя	Годовой план (чел.)	Факт (чел.)	Факт (%)
Диспансеризация	278 256	113 934	<b>40,95</b>
Профилактический медицинский осмотр	99 320	44 122	<b>44,42</b>
Всего	377 576	158 056	<b>41,86</b>

## Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация (план/факт). Структура населения.

Структура населения	Прошли диспансеризацию		Прошли профилактический медицинский осмотр	
	человек	% от плана	человек	% от плана
мужчины	41 782	<b>33,37</b>	18 906	<b>41,62</b>
женщины	72 152	<b>47,14</b>	25 216	<b>46,79</b>
18-34 года	11 103	<b>23,25</b>	20 806	<b>51,53</b>
35-39 лет	7 443	<b>26,84</b>	9 880	<b>42,10</b>
40-54 года	33 224	<b>43,05</b>	5 577	<b>35,13</b>
55-59 лет	12 210	<b>37,53</b>	1 780	<b>30,13</b>
60-64 года	13 637	<b>46,01</b>	1 809	<b>33,19</b>
65-74 года	24 178	<b>56,88</b>	3 044	<b>54,16</b>
75 и старше лет	12 139	<b>58,06</b>	1 226	<b>46,81</b>
трудоспособного возраста	60 504	<b>35,91</b>	37 583	<b>45,56</b>
старше трудоспособного возраста	53 430	<b>48,68</b>	6 539	<b>38,84</b>
городские жители	94 813	<b>42,39</b>	36 440	<b>45,00</b>
сельские жители	19 121	<b>35,03</b>	7 682	<b>41,90</b>

## Исполнение планового показателя в разрезе муниципальных образований Хабаровского края



## ФАКТОРЫ РИСКА В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

### 2. ФАКТОРЫ РИСКА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

#### ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ

избыточная масса тела

ожирение

гипергликемия

отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям

отягощенная наследственность по болезням нижних дыхательных путей

отягощенная наследственность по сахарному диабету

старческая астения (старость)

гиперхолестеринемия



#### ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ

курение

пагубное потребление алкоголя

нерациональное питание

низкая физическая активность

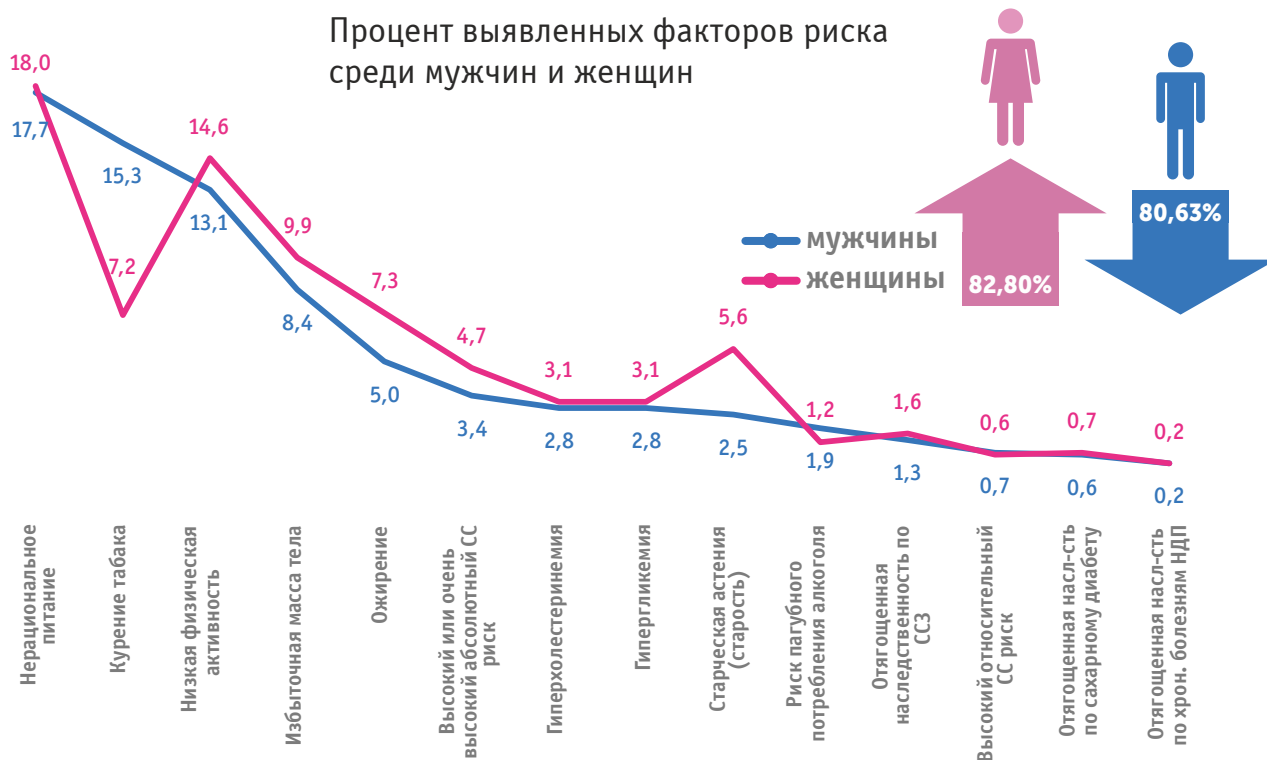
потребление наркотических веществ

В ходе проведения первого этапа диспансеризации, выявлено **127 156 факторов риска**, что составляет **80,44%** от общего количества граждан, прошедших первый этап.

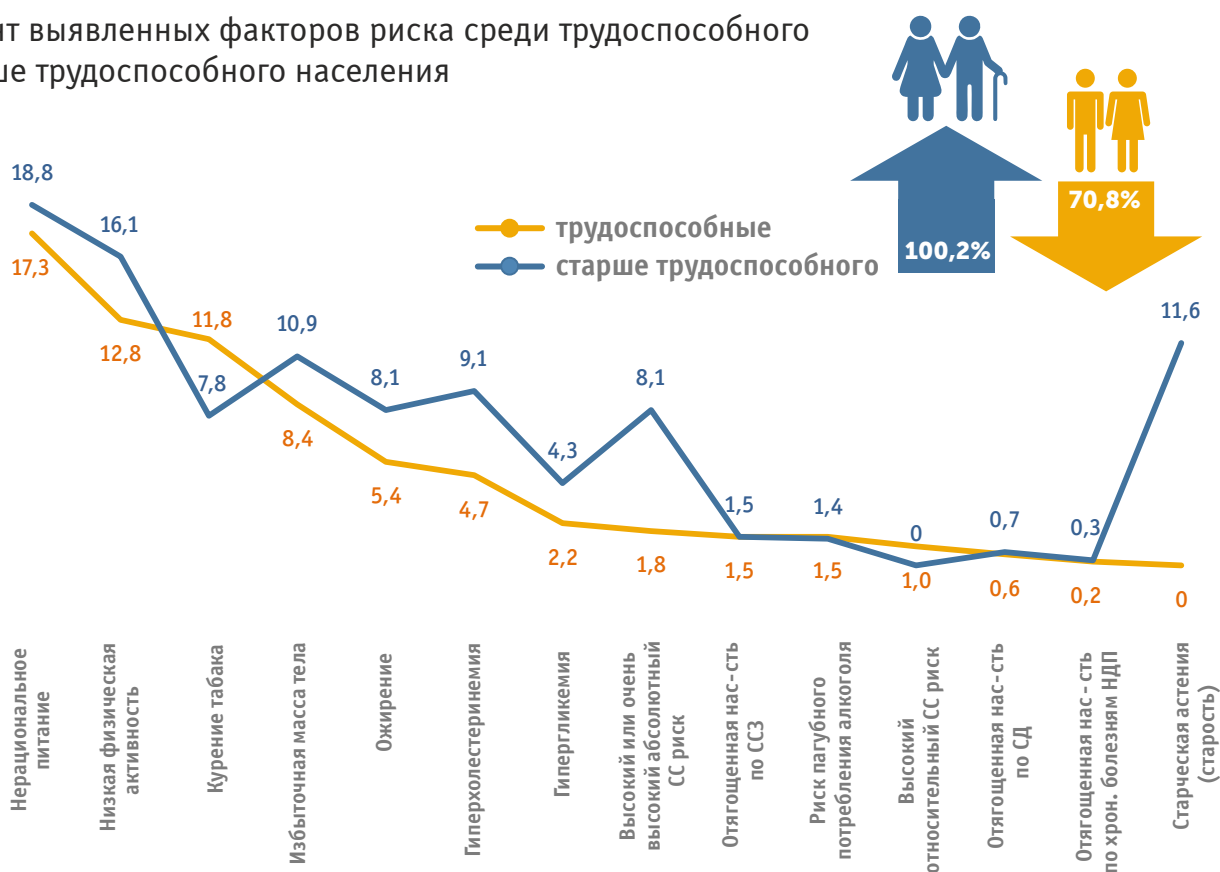
### Факторы риска в Хабаровском крае за 3 квартал 2022 г. (%)

№	Наименование показателя	1 квартал 2022	
		чел.	%
1	Прошло профосмотр и диспансеризацию	158 056	100
2	Нерациональное питание	28 250	17,87
3	Низкая физическая активность	22 198	14,04
4	Курение табака	16 302	10,31
5	Избыточная масса тела	14 757	9,34
6	Ожирение	10 125	6,41
7	Гиперхолестеринемия	10 049	6,36
8	Старческая астения (старость)	6 955	4,40
9	Высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск	6 645	4,20
10	Гипергликемия	4 724	2,99
11	Риск пагубного потребления алкоголя	2 342	1,48
12	Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: инфаркт миокарда	929	0,59
13	Отягощенная наследственность по сахарному диабету	1 005	0,64
14	Высокий относительный сердечно-сосудистый риск	1 021	0,65
15	Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: мозговой инсульт	760	0,48
16	Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: других локализаций	608	0,38
17	Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей	378	0,24
18	Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: колоректальной области	104	0,07
19	Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	4	0,003
<b>Всего выявлено факторов риска</b>		<b>127 156</b>	<b>80,44</b>

## Факторы риска по возрастной категории и гендерной принадлежности



## Процент выявленных факторов риска среди трудоспособного и старше трудоспособного населения



Основными факторами риска среди мужчин и женщин всех возрастных групп являются: нерациональное питание, низкая физическая активность и курение табака.

## ФАКТОРЫ РИСКА В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ

### 3. ФАКТОРЫ РИСКА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РАЗРЕЗЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

#### 3.1. Нерациональное питание

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	28250	17,9
1	Охотский район	320	53,8
2	Вяземский район	724	48,9
3	Тугуро-Чумиканский район	13	48,1
4	Верхнебуреинский район	858	43,9
5	Бикинский район	478	39,0
6	г. Хабаровск	18316	27,3
7	Ванинский район	563	19,2
8	Амурский район	438	17,2
9	Солнечный район	979	16,3
10	Аяно-Майский район	50	13,7
11	Район имени Лазо	967	12,1
12	Ульчский район	62	10,8
13	г. Комсомольск-на-Амуре	3319	7,9
14	Комсомольский район	424	6,3
15	Советско-Гаванский район	163	5,8
16	Хабаровский район	532	4,7
17	Нанайский район	25	2,7
18	Николаевский район	19	1,5



## 3.2. Низкая физическая активность

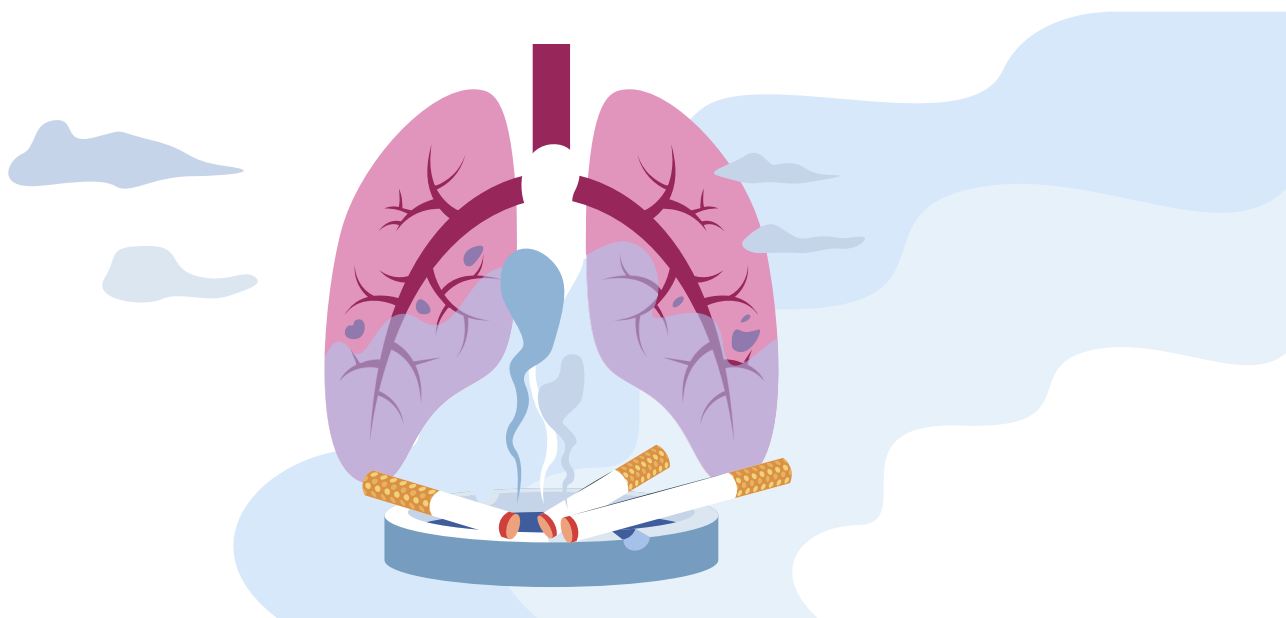
	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	12 176	14,0
1	Вяземский район	380	52,2
2	Тугуро-Чумиканский район	13	48,1
3	Бикинский район	89	26,8
4	Верхнебуреинский район	218	21,0
5	г. Хабаровск	8 066	20,7
6	Солнечный район	210	10,9
7	Амурский район	93	10,6
8	Аяно-Майский район	25	10,4
9	Ульчский район	26	10,2
10	Советско-Гаванский район	34	9,6
11	Охотский район	186	9,6
12	Район имени Лазо	2 062	9,4
13	г. Комсомольск-на-Амуре	265	9,1
14	Хабаровский район	343	4,6
15	Нанайский район	5	3,5
16	Ванинский район	63	3,3
17	Комсомольский район	89	2,3
18	Николаевский район	9	0,7





### 3.3. Курение табака

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	16302	10,3
1	Тугуро-Чумиканский район	16	59,3
2	Охотский район	228	38,3
3	Бикинский район	105	28,8
4	Аяно-Майский район	541	27,7
5	Верхнебуреинский район	156	27,1
6	Комсомольский район	221	18,0
7	Ульчский район	435	17,1
8	Советско-Гаванский район	920	15,4
9	Амурский район	420	14,9
10	Солнечный район	160	12,5
11	Нанайский район	946	11,8
12	Ванинский район	770	11,5
13	Николаевский район	6992	10,4
14	Вяземский район	151	10,2
15	Район имени Лазо	89	9,7
16	г. Комсомольск-на-Амуре	235	8,0
17	г. Хабаровск	3354	7,9
18	Хабаровский район	563	5,0





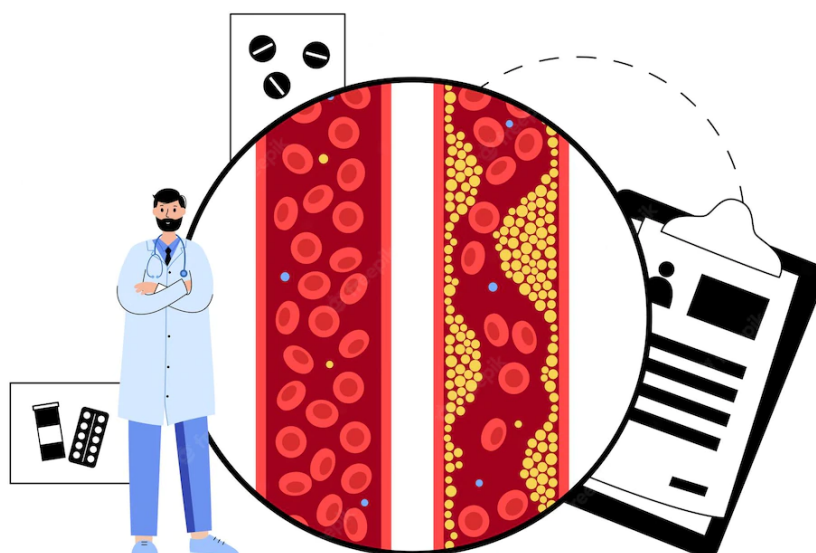
### 3.4. Пагубное потребление алкоголя

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	16302	1,5
1	Охотский район	77	12,9
2	Аяно-Майский район	29	7,9
3	Тугуро-Чумиканский район	2	7,4
4	Ульчский район	40	6,9
5	г. Хабаровск	1949	2,9
6	Бикинский район	20	1,6
7	Верхнебуреинский район	25	1,3
8	Нанайский район	10	1,1
9	Николаевский район	11	0,9
10	Амурский район	17	0,7
11	Ванинский район	18	0,6
12	Солнечный район	31	0,5
13	Район имени Лазо	32	0,4
14	г. Комсомольск-на-Амуре	78	0,2
15	Советско-Гаванский район	3	0,1
16	Хабаровский район	0	0,0
17	Вяземский район	0	0,0
18	Комсомольский район	0	0,0



### 3.5. Гиперхолестеринемия

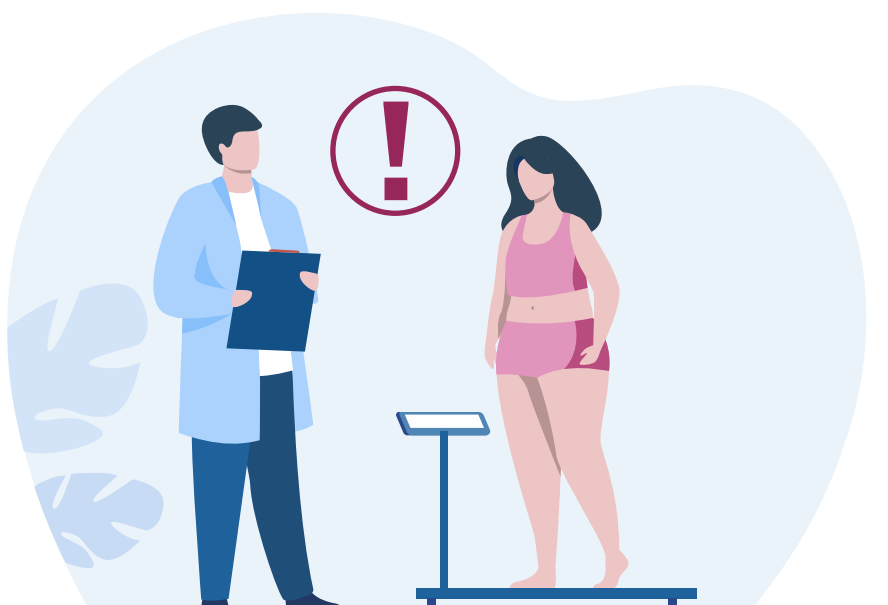
	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	10049	6,4
1	Николаевский район	365	28,5
2	Амурский район	652	25,6
3	Аяно-Майский район	86	23,6
4	Ванинский район	177	12,0
5	Охотский район	64	10,8
6	Советско-Гаванский район	257	9,1
7	Район имени Лазо	665	8,3
8	Бикинский район	98	8,0
9	Вяземский район	227	7,7
10	Тугуро-Чумиканский район	2	7,4
11	Ульчский район	41	7,1
12	г. Хабаровск	4655	6,9
13	г. Комсомольск-на-Амуре	2398	5,7
14	Солнечный район	240	4,0
15	Комсомольский район	93	1,4
16	Верхнебуреинский район	26	1,3
17	Нанайский район	3	0,3
18	Хабаровский район	0	0,0





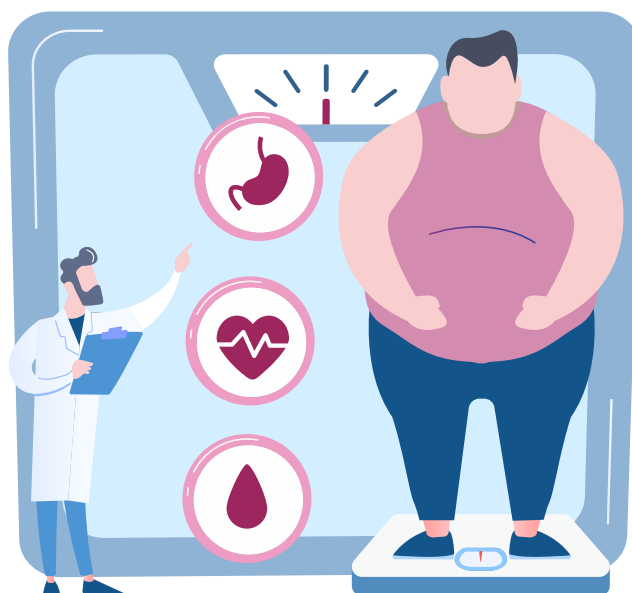
### 3.6. Избыточная масса тела

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	14757	9,3
1	Охотский район	130	21,8
2	Амурский район	534	21,0
3	Верхнебуреинский район	395	20,2
4	Николаевский район	208	16,2
5	Вяземский район	221	14,9
6	Тугуро-Чумиканский район	4	14,8
7	г. Хабаровск	8019	11,9
8	Солнечный район	647	10,8
9	Ульчский район	60	10,4
10	Район имени Лазо	726	9,1
11	Аяно-Майский район	26	7,1
12	г. Комсомольск-на-Амуре	2778	6,6
13	Советско-Гаванский район	180	6,4
14	Бикинский район	77	6,3
15	Ванинский район	169	5,8
16	Нанайский район	46	5,0
17	Комсомольский район	222	3,3
18	Хабаровский район	315	2,8



### 3.7. Ожирение

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК	%
	Хабаровский край	10125	6,4
1	Амурский район	484	19,0
2	Охотский район	102	17,1
3	Верхнебуреинский район	295	15,1
4	Николаевский район	148	11,6
5	г. Хабаровск	6155	9,2
6	Аяно-Майский район	30	8,2
7	Нанайский район	75	8,2
8	Район имени Лазо	616	7,7
9	Солнечный район	426	7,1
10	Бикинский район	77	6,3
11	Ванинский район	120	4,1
12	Тугуро-Чумиканский район	1	3,7
13	г. Комсомольск-на-Амуре	1369	3,2
14	Вяземский район	26	1,8
15	Ульчский район	9	1,6
16	Советско-Гаванский район	32	1,1
17	Хабаровский район	112	1,0
18	Комсомольский район	48	0,7





### 3.8. Повышенное содержание глюкозы в крови

	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ЧЕЛОВЕК		%
	Хабаровский край	4724		3,0
1	Аяно-Майский район	62		17,0
2	Ванинский район	258		8,8
3	Район имени Лазо	549		6,9
4	Вяземский район	100		6,8
5	Советско-Гаванский район	146		5,2
6	г. Комсомольск-на-Амуре	1869		4,4
7	Ульчский район	23		4,0
8	Николаевский район	40		3,1
9	Охотский район	18		3,0
10	Верхнебуреинский район	50		2,6
11	Солнечный район	153		2,6
12	Амурский район	58		2,3
13	г. Хабаровск	1365		2,0
14	Нанайский район	7		0,8
15	Комсомольский район	24		0,4
16	Бикинский район	2		0,2
17	Хабаровский район	0		0,0
18	Тугуро-Чумиканский район	0		0,0



## ИТОГ:

Проведен анализ факторов риска, выявленных при диспансеризации и профилактическом осмотре лиц взрослого населения Хабаровского края. Данные для анализа взяты из отчетной формы №131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)».

Всего прошло медицинское обследование **158 056 человек** (41,86% от годового планового показателя), из них:

- прошли диспансеризацию – 113 934 человека (40,95%);
- прошли профилактический медицинский осмотр – 44 122 человека (44,42%).

При проведении анализа выявлено, что факторов риска среди женщин (82,80%) выявлено больше, чем среди мужчин (80,63%), как и среди граждан старше трудоспособного возраста (100,2%) в отношении трудоспособных граждан (70,79%).

### СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА:

#### 1 место

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ  
ПИТАНИЕ

**17,87%**

#### 2 место

НИЗКАЯ  
ФИЗИЧЕСКАЯ  
АКТИВНОСТЬ

**14,04%**

#### 3 место

КУРЕНИЕ  
ТАБАКА

**10,31%**





## РЕКОМЕНДАЦИИ РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ:

Для выполнения годового планового показателя необходимо:

- ▶ **Рассчитать ежемесячный плановый показатель по диспансеризации и профилактическому осмотру с учетом возможного внедрения мероприятий по прекращению медицинского обследования граждан Хабаровского края и придерживаться его в течение года;**
- ▶ **Организовать мероприятия и условия для исполнения плана:**
  - обеспечить контроль качества проведения диспансеризации, правильности диагностики, оценки рисков, постановки на диспансерный учет, минимизации ошибок и неточностей в заполнении медицинской документации.
  - организовать внутренний мониторинг с использованием электронных средств, баз данных, результатов проведения периодических и предварительных медицинских осмотров, анализ сведений о гражданах, прошедших исследования в рамках этих осмотров, с целью контроля и организации привлечения граждан для прохождения диспансеризации;
  - ежемесячно анализировать результаты проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра;
  - своевременно предоставлять сводные отчетные данные о результатах проведения диспансеризации;
  - организовать взаимодействие с администрацией района по доставке граждан, проживающих в труднодоступных населенных пунктах к месту проведения медицинского обследования;
- ▶ **Организовать информационную работу с населением Хабаровского края, в том числе:**
  - информирование населения по вопросам профилактического осмотра и диспансеризации с использованием стендов, мониторов, установленных в коридорах учреждения, сайтов, а также использовать раздаточные материалы (памятки, листовки, буклеты и т.д.);
  - информирование населения о возможности использования сервиса онлайн-диспансеризации для дистанционного анкетирования, с целью экономии времени пациента и уменьшения нагрузки на медицинских работников:  
[https://cmp.medkhv.ru/medical\\_examination/](https://cmp.medkhv.ru/medical_examination/);
  - привлечение сотрудников страховых организаций и работников администрации для проведения информационной работы;
  - организация консультирования, в том числе через колл-центров, горячих линий. Контроль за работой горячей линии.
  - использование в информационной работе страницы сайта Краевого центра общественного здоровья и медицинской профилактики:  
<https://cmp.medkhv.ru/dispenserizaciya-i-profosmotry/>.



- использование в информационной работе сервиса Краевого центра общественного здоровья и медицинской профилактики «Узнайте перечень обследований для Вашего возраста и пола»:

[https://cmp.medkhv.ru/medical\\_examination/](https://cmp.medkhv.ru/medical_examination/).

#### ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ РАБОТЫ НЕОБХОДИМО:

- ▶ **повышать уровень квалификации сотрудников медицинской организации** (проводить более одного раза в квартал обучающие семинары, врачебные конференции и клинические разборы по вопросам диспансеризации и профилактического медицинского осмотра);
- ▶ **регулярно проводить инструктаж с регистраторами по вопросам грамотного информирования, маршрутизации пациентов, подлежащих медицинскому осмотру;**

С целью повышения качества проводимых мероприятий по профилактическим осмотрам и диспансеризации рекомендуется проводить опрос граждан, обратившихся в медицинскую организацию, на предмет изучения мнения населения о диспансеризации и профилактическом осмотре, возможных недостатков при ее организации.

Сервис Краевого центра общественного здоровья  
и медицинской профилактики  
«Узнайте перечень обследований для Вашего возраста и пола»

