

ИТОГИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ



РЕЗУЛЬТАТ 2022 ГОДА

Хабаровск,
2023

Список сокращений:

КГБУЗ – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения.

МЗХК – министерство здравоохранения Хабаровского края.

МСЧ – медико-санитарная часть.

ПМО – профилактический медицинский осмотр.

ЧУЗ – частное учреждение здравоохранения.

ФГБОУ ВО «ДВГМУ» МЗ РФ – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ФБГУЗ – Федеральное бюджетное государственное учреждение здравоохранения.

ФКУЗ – Федеральное казенное учреждение здравоохранения.

ФР – фактор риска.

Нормативно-правовая база:

1 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.

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

3 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».

Объект исследования - данные статистической отчетной формы 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», заполненной согласно приказу Минздрава РФ №1207н.

Анализ отчетной формы за 2022 год состоит из следующих разделов:

- 1 Общие сведения. Индикатор эффективности.
- 2 Результат первого этапа диспансеризации/профилактического медицинского осмотра.
- 3 Результат второго этапа диспансеризации/профилактического медицинского осмотра.
- 4 Выявление факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний.
- 5 Заболевания, зарегистрированные до проведения профилактического медицинского осмотра/диспансеризации и впервые выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра/ диспансеризации.
- 6 Общие результаты профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.
- 7 Методические рекомендации по организации профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

1. Общие сведения. Индикатор эффективности

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

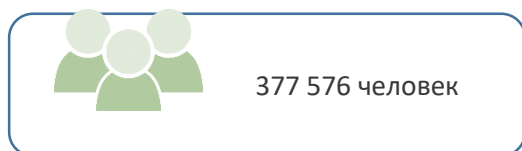
- Медицинские учреждения, подведомственные МЗ ХК (31).
- Федеральные и негосударственные учреждения здравоохранения ХК (7).

31

7

Индикатором эффективности является охват взрослого населения профилактическим осмотром и диспансеризацией.

Общая численность включенных в анализ граждан, прошедших диспансеризацию, составила в 2022 году 233 862 человека (61,9%) в 2021 году этот процент составил 50,9%.



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

численность взрослого населения, прошедшая профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию

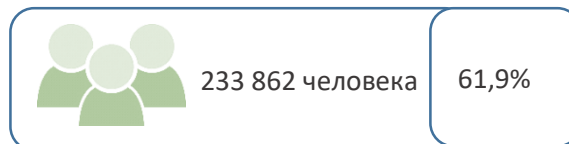


Таблица №1.

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

Наименование показателя	Годовой план (чел.)	Факт (чел.)	Факт (%)
Диспансеризация	278 256	169 998	61,1
Профилактический медицинский осмотр	99 320	63 864	64,3
Всего	377 576	233 862	61,9

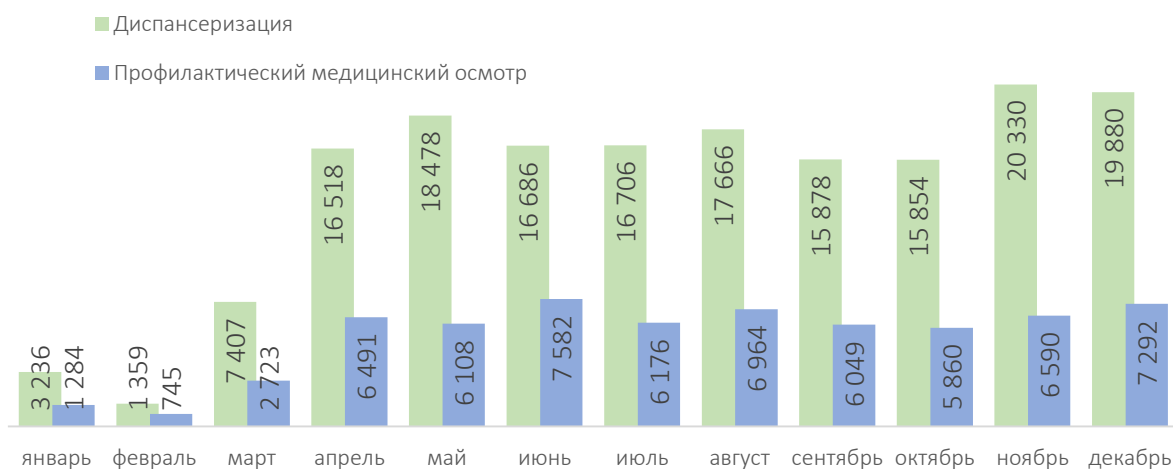
Таблица №2.

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

Структура населения	Прошли диспансеризацию		Прошли профилактический медицинский осмотр	
	человек	% от плана	человек	% от плана
мужчины	64 063	51,2	27 287	60,1
женщины	105 935	69,2	36 577	67,9
18-34 года	17 670	37,0	30 629	75,9
35- 39 лет	11 066	39,9	14 544	62,0
40-54 года	49 317	63,9	7 718	48,6
55-59 лет	18 614	57,2	2 469	41,8
60-64 года	19 872	67,0	2 492	45,7
65-74 года	35 493	83,5	4 251	75,6
75 и старше лет	17 966	85,9	1 761	67,2
трудоспособного возраста	91 625	54,4	54 940	66,6
старше трудоспособного возраста	78 373	71,4	8 924	17,5
городские жители	137 814	61,6	52 063	64,3
сельские жители	32 184	59,0	11 801	64,4

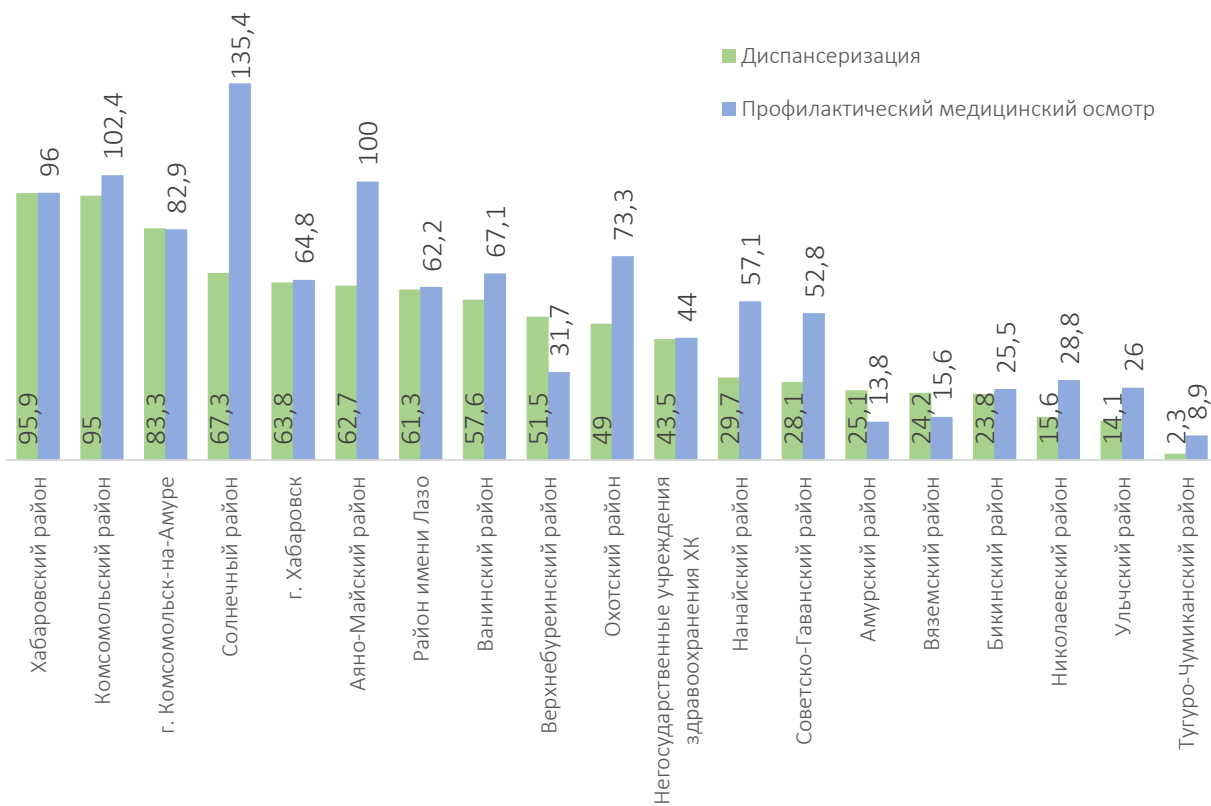
Динамика прохождения медицинского обследования среди взрослого населения (помесячно)

Рисунок №1.



Исполнение планового показателя в разрезе муниципальных образований Хабаровского края

Рисунок №2.



2. Результат первого этапа диспансеризации/профилактического медицинского осмотра

Первый этап проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе.

Таблица №3.

Паталогические отклонения, выявленные в результате первого этапа

Медицинские мероприятия первого этапа	Отклонения (%)
Прием (осмотр) врачом-терапевтом граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год	22,2
Прием по результатам медицинского осмотра фельдшером, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год	14,1
Опрос (анкетирование)	12,8
Эзофагогастродуоденоскопия	12,2
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование	12,0
Расчет на основании антропометрии индекса массы тела	8,6
Измерение артериального давления на периферических артериях	7,9
Прием (осмотр) врачом-терапевтом граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года	7,7
Определение уровня общего холестерина в крови	6,4
Общий анализ крови	3,5
Электрокардиография в покое	3,4
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска	3,4
Определение уровня глюкозы в крови натощак	3,1
Определение относительного сердечно-сосудистого риска	3,0
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	2,0
Измерение внутриглазного давления	0,6
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	0,5
Цитологическое исследование мазка с шейки матки	0,4
Определение уровня простат-специфического антигена (ПСА) в крови	0,3
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	0,2
Осмотр на выявление онкологических заболеваний	0,2
Флюорография легких или рентгенография легких	0,1

173 039 отклонений

74,0 %

выявлено патологических отклонений

62 791 человек

26,8 %

число лиц, которые по результатам первого этапа обследования направлены на второй этап

1 050 отказов

0,4 %

Число отказов от медицинских мероприятий

завершенных медицинских обследований

62 579 человек

98,1 %

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считается завершенными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85%

3. Результат второго этапа диспансеризации/профилактического медицинского осмотра

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа.

Таблица №4.

Впервые выявленные заболевания и патологические состояния, выявленные в результате второго этапа

Медицинские мероприятия второго этапа	Впервые выявленное заболевание (%)
Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания	34,8
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	20,4
Осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом	14,9
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	4,9
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	4,1
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	4,1
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	4,0
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	3,9
Эзофагогастродуоденоскопия	3,4
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	3,0
Спирометрия	1,8
Рентгенография легких	1,0
Компьютерная томография легких	0,6
Колоноскопия	0

61 574 человека

98,1 %

число лиц, прошедших полностью все мероприятия второго этапа, на которые они были направлены по результатам первого этапа

5 человек

0,01 %

число лиц, не прошедших ни одного мероприятия второго этапа, на которые они были направлены по результатам первого этапа

3 606 заболеваний

5,7 %

впервые выявленные заболевания и/или патологические состояния всего

4. Выявление факторов риска и других патологических состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний (% рассчитан от прошедших обследование соответствующей группы граждан)

Таблица №5.

Выявленные заболевания, состояния и факторы риска взрослого населения

Наименование заболеваний, состояний и факторов риска	Всего
Нерациональное питание	17,6
Низкая физическая активность	14,0
Курение табака	10,7
Избыточная масса тела	9,3
Гиперхолестеринемия	7,2
Ожирение	6,7
Высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	4,5
Старческая астения (старость)	3,5
Гипергликемия	2,9
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: мозговой инсульт	1,6
Риск пагубного потребления алкоголя	1,6
Высокий относительный сердечно-сосудистый риск	0,7
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	0,8
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: инфаркт миокарда	0,6
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: других локализаций	0,4
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей	0,3
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: колоректальной области	0,1
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0,003

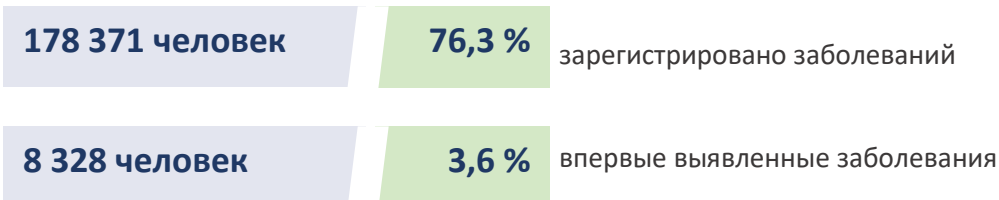
Факторы риска, выявление у граждан трудоспособного и старше трудоспособного возраста

Рисунок №3.



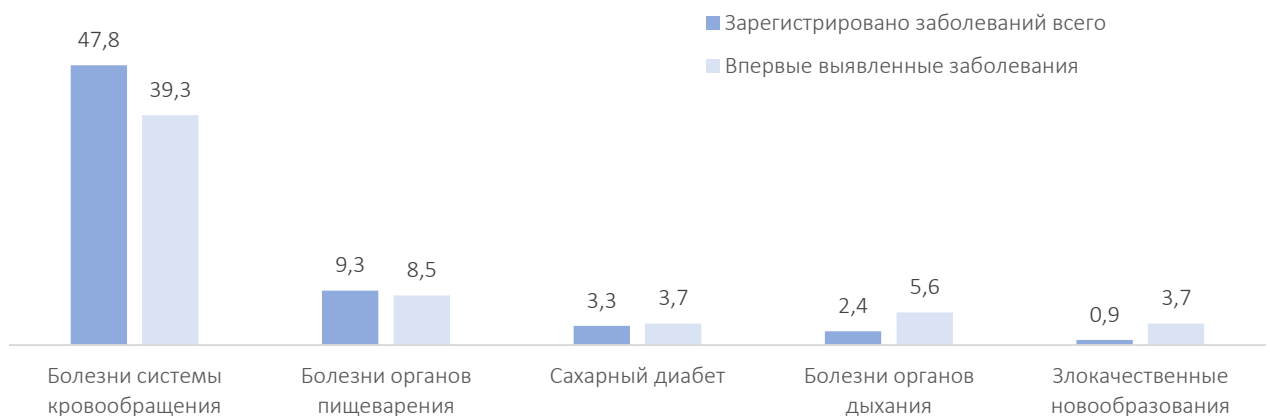


5. Заболевания, зарегистрированные до проведения профилактического медицинского осмотра/диспансеризации и впервые выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра /диспансеризации



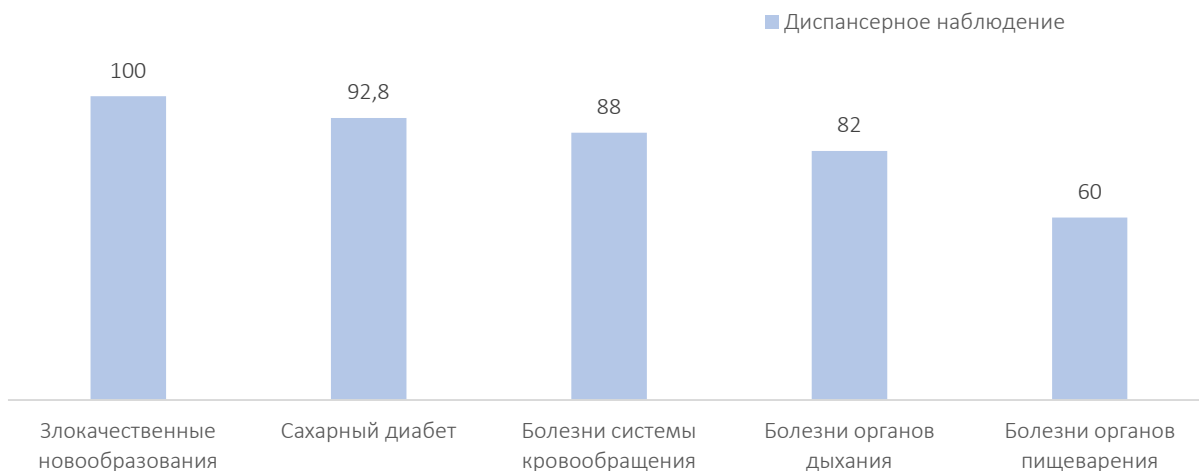
Структура заболеваний. Топ 5 заболеваний:

Рисунок №4.



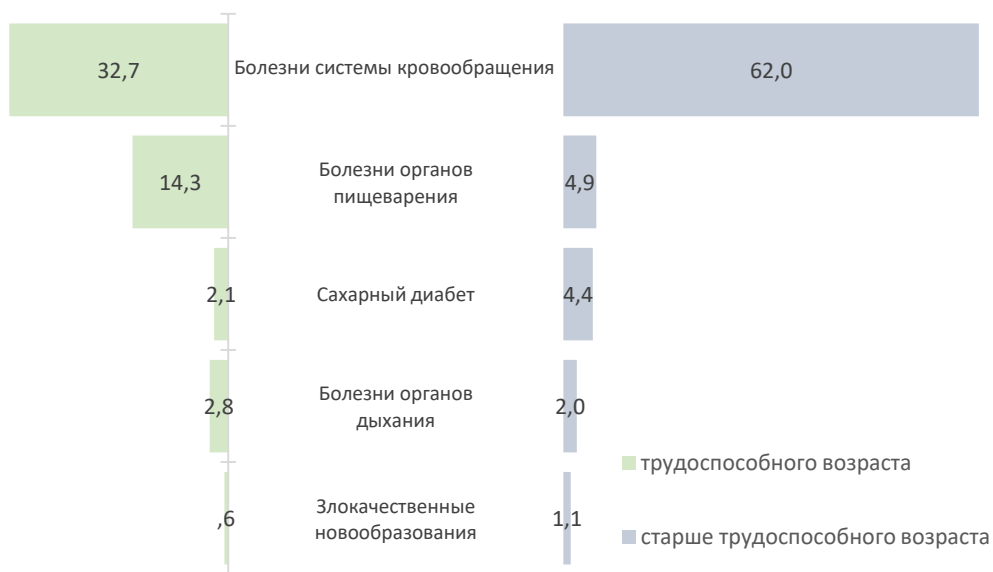
Структура диспансерного наблюдения. Топ 5 заболеваний:

Рисунок №5.



Заболевания, выявленные у граждан трудоспособного и старше трудоспособного возраста

Рисунок №6.



32 367 человек
(18,1%)

Число лиц с артериальным давлением ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов, при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением

6. Общие результаты профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Группа здоровья

Рисунок №7



4 265 человек

1,8 %

Направлено при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации

5 703 человека

2,4 %

Установлено диспансерное наблюдение (впервые выявленным)

25 человек

0,01 %

Направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

3 723 человека

1,6 %

Направлено на санаторно-курортное лечение

7. Методические рекомендации по организации профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Важной составляющей успешного проведения диспансеризации населения является уровень информированности граждан по вопросам проведения профилактических мероприятий и обеспечение комфортного получения гражданином данной медицинской услуги. Этим определяется значимость и необходимость внедрения в медицинской организации удобной организационной модели проведения диспансеризации, включающей в себя создание условий для комфортного и удобного прохождения гражданами профилактических мероприятий, а также организацию эффективного взаимодействия медицинских организаций и страховых медицинских организаций по вопросам информирования населения.

Для выполнения плана профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в каждой медицинской организации **рекомендуется** выполнение следующих условий и осуществление организационных мероприятий:

1. Медицинская организация должна располагать отдельным помещением для проведения профилактических мероприятий.

1.1. Данные функции может выполнять кабинет (отделение) медицинской профилактики, укомплектованный(ое) персоналом, согласно требованиям Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. № 1177н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях». В медицинской организации с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых, а с численностью прикрепленного взрослого населения менее 20 тыс. человек рекомендуется создание кабинета медицинской профилактики для взрослых.

1.2. Штатная численность, структура, оснащение отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых устанавливается руководителем медицинской организации, в составе которого оно создано, с учетом нормативов, определенных приложениями к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному настоящим приказом.

1.3. В случае отсутствия возможности выделения отдельных помещений для структурных подразделений отделения медицинской профилактики, а также при организации кабинета медицинской профилактики для взрослых рекомендуется предусмотреть зонирование помещений для осуществления деятельности по организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, диагностике и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

2. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации могут проводиться мобильными медицинскими бригадами. Мобильная медицинская бригада организуется в структуре МО (ее структурного подразделения). Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем МО (ее структурного подразделения) из числа врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием. Работа мобильной медицинской бригады осуществляется в соответствии с планом, утвержденным руководителем МО, в составе которой она организована. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем МО, в составе которой она организована, на одного из врачей мобильной медицинской бригады из числа имеющих опыт лечебной и организационной работы.¹

3. При осуществлении профилактических мероприятий специалистам медицинской организации необходимо руководствоваться действующими нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение профилактических мероприятий, а также методическими рекомендациями, разработанными ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России «Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», 2022 года.

3.1. Приказом главного врача должен быть назначен специалист (-ы), ответственный (-ые) за взаимодействие и информационный обмен по формированию и передаче в страховые медицинские организации электронных списков застрахованного населения для прохождения профилактических мероприятий; по вопросам организации этих мероприятий, их результатов, графиков работы подразделений медицинской организации по осуществлению профилактических мероприятий (регистратура, кабинет/отделение медицинской профилактики, клиническая

¹ Методические рекомендации «Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»/ Друпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Якимова Ю.В., Егоров В.А., Раковская Ю.С.– М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 68с.

лаборатория, отделение функциональных исследований, телефоны горячих линий и регистратуры и т. д.).

3.2. Должен быть разработан и утвержден главным врачом план привлечения пациентов на профилактические мероприятия, в том числе совместно со страховыми медицинскими организациями. Рекомендуется назначить ответственного специалиста для организации совместного со страховыми медицинскими организациями оперативного мониторинга о ходе проведения профилактических мероприятий, выполнения плановых показателей, учета прихода пациентов на профилактические мероприятия и их завершенности.

3.3. В рамках совместной деятельности со страховыми медицинскими организациями по привлечению граждан на профилактические мероприятия рекомендуется выделить для представителей страховых медицинских организаций рабочее место в холле или в регистратуре поликлиники для осуществления ими информирования граждан, в том числе по вопросам профилактических мероприятий.

4. Для маломобильных граждан, а также для населения отдаленных районов, в том числе сельских районов обслуживания, рекомендуется организовать проведение профилактических мероприятий выездными бригадами на дому или организовать взаимодействие с администрацией района по доставке граждан, проживающих в труднодоступных населенных пунктах к месту проведения медицинского обследования.

5. Руководству медицинской организации рекомендуется ежемесячно проводить анализ потребности проведения профилактических мероприятий в субботные дни.

5.1. Необходимо учитывать количество прикрепленного работающего населения к поликлинике, количество крупных производственных предприятий на территории обслуживания поликлиники, удаленность предприятий и жилых массивов от места расположения поликлиники, доступность медицинской организации для населения, с учетом наличия транспортной инфраструктуры до места осуществления профилактических мероприятий в будние дни и пр. С учетом проведенного анализа устанавливается график рабочих суббот по осуществлению профилактических мероприятий и определяется график работы подразделений (регистратура, кабинет/отделение медицинской профилактики, клиническая лаборатория, кабинеты функциональных методов исследования и пр.) для проведения профилактических мероприятий в субботные дни.

5.1. Для работы с руководителями крупных предприятий (с работодателями) на территории обслуживания поликлиники по привлечению работающих граждан к прохождению профилактических мероприятий рекомендуется назначить ответственного специалиста. Определить список наиболее крупных работодателей, расположенных на территории обслуживания поликлиники, разработать типовой текст обращения к работодателю и направить официальное письмо с приглашением к сотрудничеству по осуществлению профилактических мероприятий работающему контингенту, в том числе с учетом уже имеющихся исследований по предварительным и периодическим медицинским осмотрам сотрудников данного предприятия.²

6. Руководству медицинской организации рекомендуется обеспечить контроль качества проведения диспансеризации, правильности диагностики, оценки рисков, постановки на диспансерный учет, минимизации ошибок и неточностей в заполнении медицинской документации.

6.1. 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;

² Методические рекомендации «Актуальные вопросы проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» / Фомичева М.Л., Репкина Т.В., Бахарева И.В., Гатаулина О.В., Царенко Б.А. – Б.: ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ РФ, кафедра поликлинической терапии, КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 2022 - 68

6.2. 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.

6.3. Ежемесячно анализировать результаты проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.

6.4. Использовать в работе сервис (дашборд) Центра общественного здоровья и медицинской профилактики о результатах профилактического осмотра и диспансеризации среди медицинских учреждений Хабаровского края: <https://datalens.yandex/rzvi5kijybpej>.

6.5. Своевременно предоставлять сводные отчетные данные о результатах проведения диспансеризации.

7. Организовать информационную работу с населением Хабаровского края, в том числе:

7.1. Информировать население 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.).

7.2. Информировать население о возможности использования сервиса онлайн-диспансеризации для дистанционного анкетирования, с целью экономии времени пациента и уменьшения нагрузки на медицинских работников: https://coz27.ru/medical_examination/.

7.3. Привлекать сотрудников страховых организаций и работников администрации для проведения информационной работы.

7.4. Организовать консультирования, в том числе через колл-центров, горячих линий. Контроль за работой горячей линии. Рекомендуется разделить обязанности регистраторов с внесением изменений в соответствующие должностные инструкции, с выделением регистраторов для работы (консультированию по телефону) по информированию о профилактических мероприятиях, по вопросам их проведения в медицинской организации. По возможности организовать такое консультирование, в том числе через колл-центр, горячие линии; разработать типовые тексты, согласованные со страховыми медицинскими организациями, для ответов по основным вопросам, с которыми чаще всего звонят и обращаются граждане в поликлинику, с учетом специфики конкретной медицинской организации. Провести инструктаж с регистраторами по вопросам грамотного информирования, маршрутизации пациентов, подлежащих профилактическим мероприятиям.

7.5. Использовать в информационной работе страницы сайта Центра общественного здоровья и медицинской профилактики: <https://coz27.ru/dispenserizaciya-i-profosmotry/>.

7.6. Использовать в информационной работе сервис Центра общественного здоровья и медицинской профилактики «Узнайте перечень обследований для Вашего возраста и пола»: https://coz27.ru/medical_examination/.

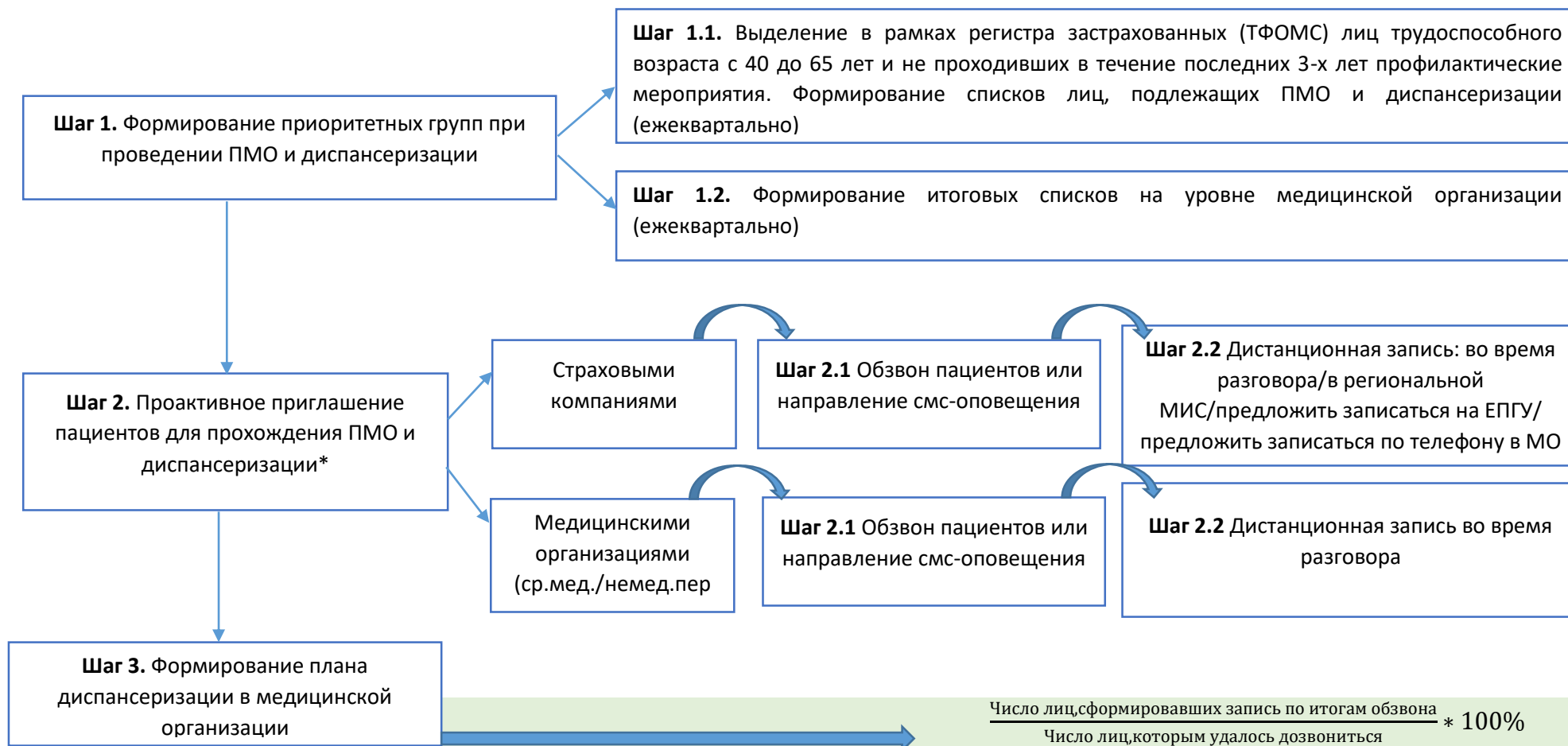
8. Для организации проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации рекомендуется использовать шаблон «Основные шаги при проведении ПМО и диспансеризации» (Приложение №2)¹.

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).

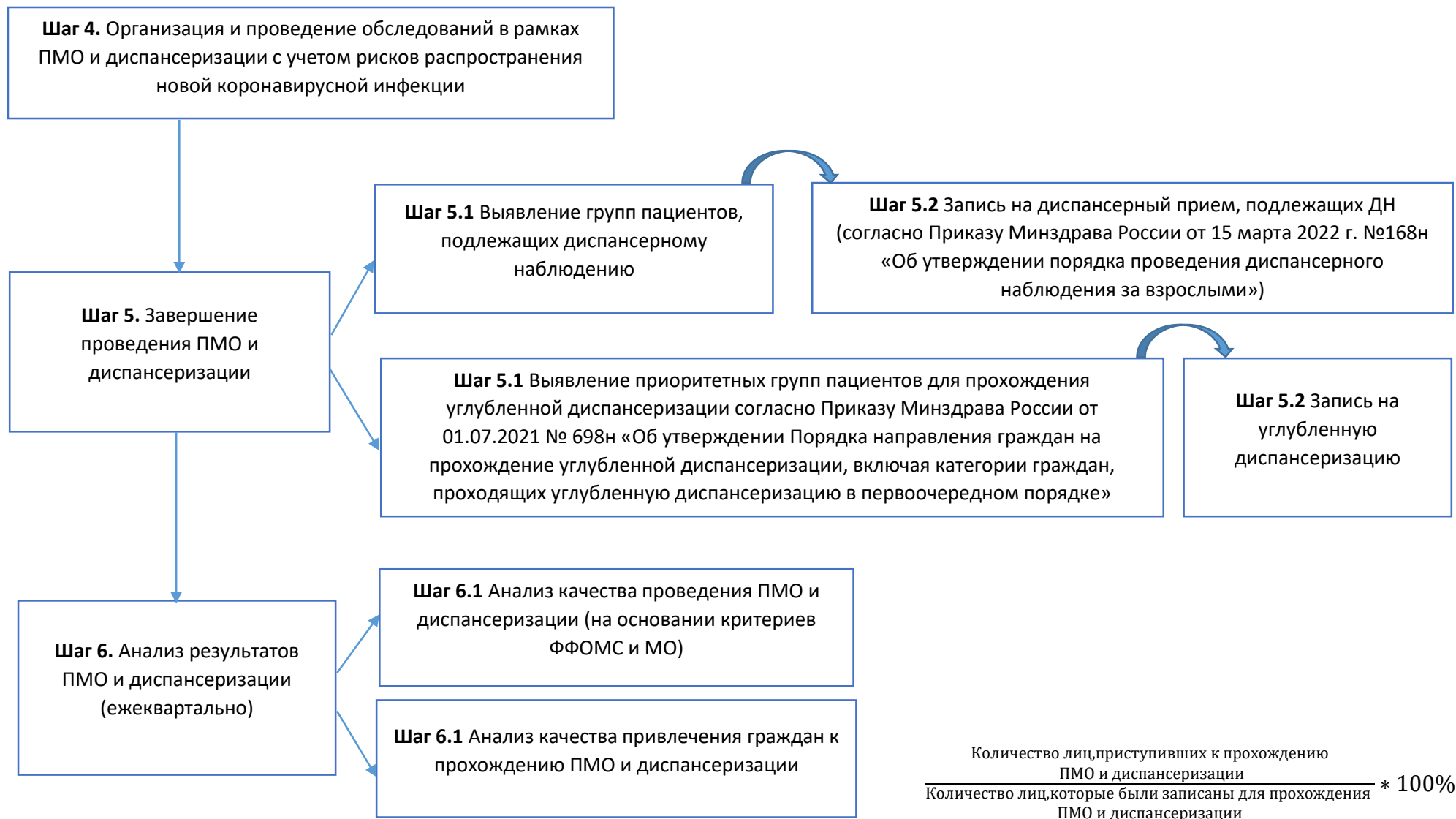
Приложение №1

Медицинские учреждения Хабаровского края		Профилактический медицинский осмотр		Диспансеризация		Итого	
		человек	%	человек	%	человек	%
Хабаровский край		63 864	64,3	169 998	61,1	233 862	61,9
1	КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого	3 821	67,1	6 813	41,9	10 634	48,5
2	КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3"	1 997	34,3	5 700	34,4	7 697	34,4
3	КГБУЗ "Городская поликлиника № 11"	3 167	35,5	15 901	62,9	19 068	55,8
4	КГБУЗ "Городская поликлиника № 15"	2 097	100,0	5 829	100,0	7 926	100,0
5	КГБУЗ "Городская поликлиника № 16"	1 833	44,2	2 727	23,3	4 560	28,7
6	КГБУЗ "Городская поликлиника № 5"	3 308	101,1	9 360	100,9	12 668	100,9
7	КГБУЗ "Городская поликлиника № 7"	2 562	96,1	5 866	77,7	8 428	82,5
8	КГБУЗ "Городская поликлиника № 8"	1 761	95,8	4 949	96,5	6 710	96,3
9	КГБУЗ "Клинико-диагностический центр"	4 948	100,6	13 970	100,3	18 918	100,4
10	Хабаровская поликлиника ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"	270	131,7	170	28,3	440	54,7
11	ЧУЗ "Клиническая больница РЖД-Медицина" г. Хабаровск"	77	3,1	1 283	19,1	1 360	14,8
12	ФГБОУ ВО "ДВГМУ" МЗ РФ Консультативно-диагностическая поликлиника "Клиника семейной медицины"	378	84,8	507	40,2	885	51,8
13	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Хабаровскому краю"	20	3,7	697	36,7	717	29,5
14	КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук	3 483	71,1	13 046	95,7	16 529	89,2
15	КГБУЗ "Городская больница № 3"	1 976	84,9	5 717	87,3	7 693	86,7
16	КГБУЗ "Городская больница" имени А.В. Шульмана	2 176	84,4	2 977	42,0	5 153	53,3
17	КГБУЗ "Городская больница № 7"	4 897	87,0	13 203	84,8	18 100	85,4
18	КГБУЗ "Городская поликлиника № 9"	1 577	99,6	4 307	100,2	5 884	100,0
19	ЧУЗ "Клиническая больница РЖД-Медицина" г. Комсомольск-на-Амуре"	1 362	73,6	2 814	53,3	4 176	58,5
20	ФБГУЗ "Медико-санитарная часть №99 Федерального медико-биологического агентства"	621	101,3	1 733	100,2	2 354	100,5
21	КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница"	1 131	100,5	3 122	100,1	4 253	100,2
22	КГБУЗ "Хабаровская районная больница"	4 746	95,0	13 668	95,0	18 414	95,0
23	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница"	1 393	67,1	3 278	57,6	4 671	60,1
24	Ванинская больница ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"	197	37,9	1 038	71,9	1 235	62,9
25	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница"	684	13,8	3 430	25,1	4 114	22,1
26	КГБУЗ "Аяно-Майская центральная районная больница"	172	100,0	293	62,7	465	72,8
27	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница"	440	25,5	1 145	23,8	1 585	24,2
28	КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница"	494	31,7	2 190	51,5	2 684	46,2
29	КГБУЗ "Вяземская районная больница"	292	15,6	1 264	24,2	1 556	21,9
30	КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница"	2 234	102,4	5 691	95,0	7 925	97,0
31	КГБУЗ "Районная больница" района имени Лазо	2 520	62,2	6 865	61,3	9 385	61,6
32	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница"	796	57,1	1 141	29,7	1 937	37,0
33	КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница"	721	28,8	1 071	15,6	1 792	19,1
34	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница"	417	73,3	751	49,0	1 168	55,5
35	КГБУЗ "Тугуро-Чумиканская центральная районная больница"	16	8,9	11	2,3	27	4,0
36	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница"	1 627	52,8	2 390	28,1	4 017	34,7
37	КГБУЗ "Солнечная районная больница"	3 279	135,4	4 536	67,3	7 815	85,3
38	КГБУЗ "Ульчская районная больница"	374	26,0	545	14,1	919	17,4

Основные шаги при проведении ПМО и диспансеризации



*первые два месяца обзвон согласно списку, третий – доп. обзвон не ответивших



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 Центра общественного здоровья
и медицинской профилактики
«Узнайте перечень обследований для Вашего возраста и пола»

