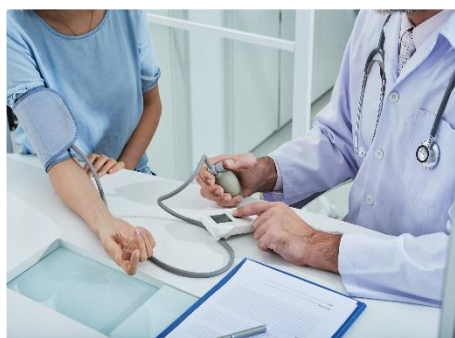


АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫХ ПО ИТОГАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



РЕЗУЛЬТАТЫ I ПОЛУГОДИЯ 2024 ГОДА



АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫХ ПО ИТОГАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Результаты за первое полугодие 2024 года

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».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.09.2023 № 515н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».





ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

РАЗДЕЛЫ АНАЛИЗА:

1. Общая информация о результатах профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.
2. Факторы риска, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации среди взрослого населения Хабаровского края.
3. Факторы риска, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации среди взрослого населения муниципальных образований Хабаровского края.
4. Результаты проведенного анализа. Итог
5. Методические рекомендации по организации профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Количество медицинских организаций Хабаровского края, которые проводят в 2024 году профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию среди взрослого населения - **34**, среди них:



28

медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Хабаровского края

6

федеральные и негосударственные организации здравоохранения Хабаровского края

ИНДИКАТОР ЭФФЕКТИВНОСТИ:

охват взрослого населения профилактическим осмотром и диспансеризацией



946 283

численность прикрепленного взрослого населения

581 249

численность взрослого населения, подлежащего обследованию (план)

262 189

численность взрослого населения, прошедшая обследование (факт)

Общая численность граждан, прошедших диспансеризацию, в I полугодии 2024 года составила 262 189 человек, в 2023 году – 168 437.

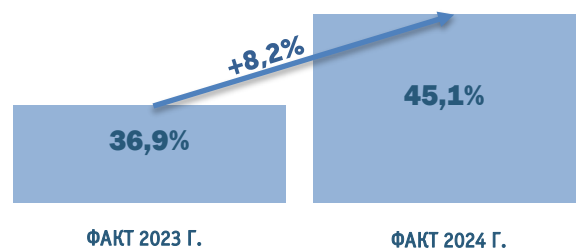




Таблица №1.

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

Наименование показателя	Годовой план (чел.)	Факт (чел.)	Факт (%)
Диспансеризация	424 105	195 254	46,0
Профилактический медицинский осмотр	157 144	66 935	42,6
Всего	581 249	262 189	45,1

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	73 969	39,3	29 756	41,2
женщины	121 285	51,4	37 179	43,8
18-34 года	18 493	29,1	41 812	55,9
35- 39 лет	11 702	28,4	15 993	39,5
40-54 года	61460	46,1	4 549	29,1
55-59 лет	19 210	44,5	1 177	16,1
60-64 года	20 904	47,3	1 035	13,2
65-74 года	39 948	61,4	1 528	22,7
75 и старше лет	23 537	69,9	841	19,2
граждане трудоспособного возраста	110 822	36,9	63 455	44,8
граждане старше трудоспособного возраста	84 432	68,1	3 480	22,5
городские жители	166 056	46,3	57 296	43,6
сельские жители	29 198	44,8	9 639	37,4



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ. ФАКТИЧЕСКОЕ ИСПОЛНЕНИЕ ПЛАНОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ



Рисунок №1. Динамика прохождения диспансеризации среди взрослого населения (помесячно)

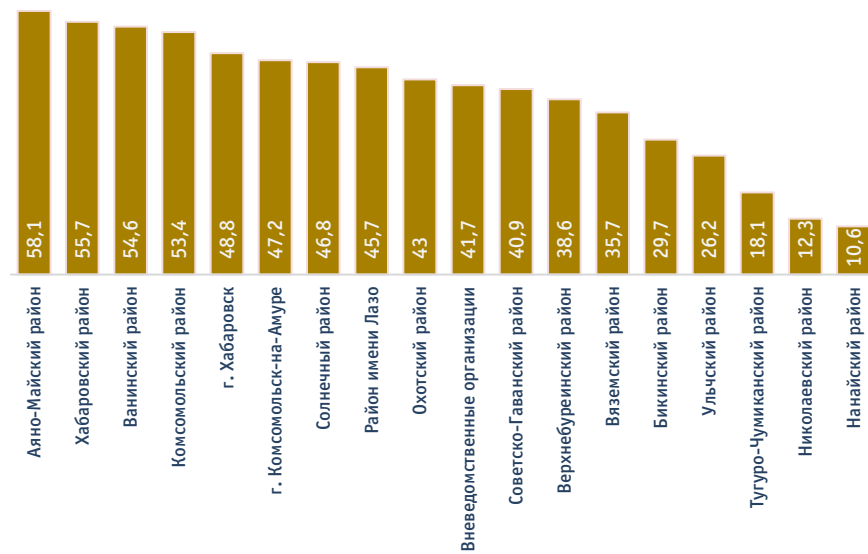


Рисунок №2. Фактическое исполнение планового показателя в разрезе муниципальных образований Хабаровского края

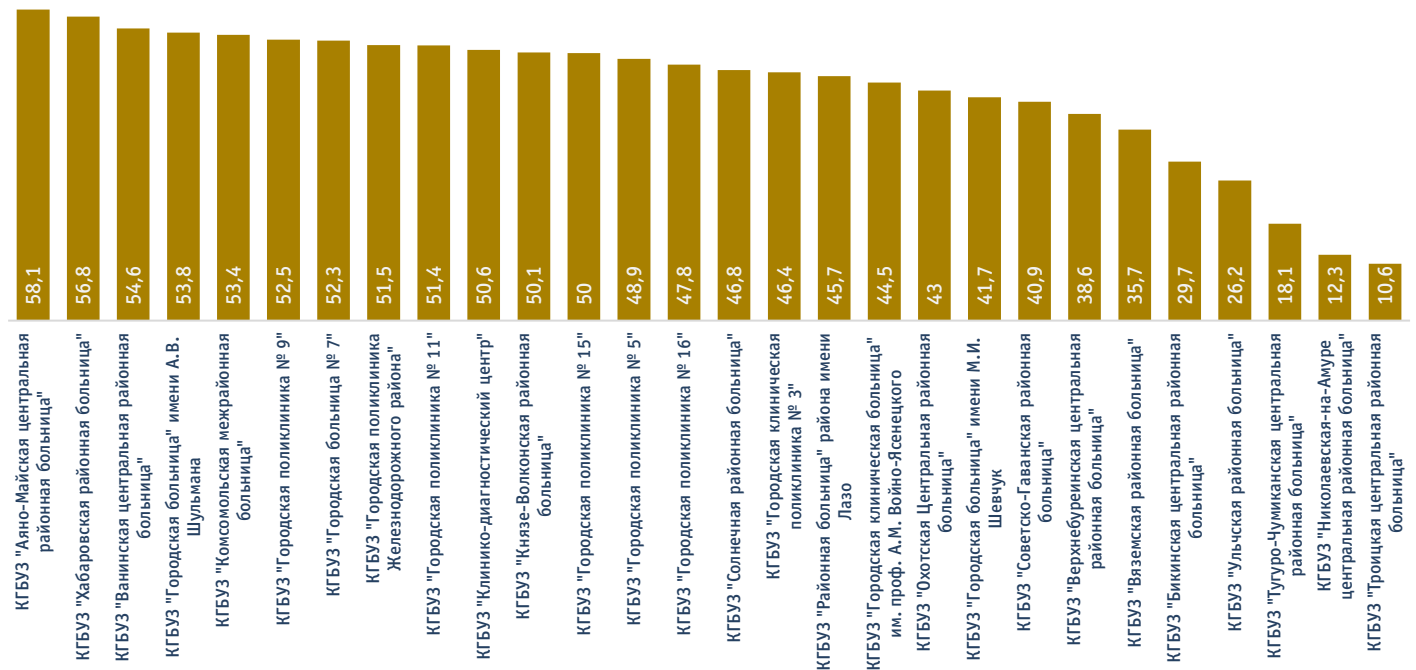


Рисунок №3. Фактическое исполнение планового показателя в разрезе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР. ФАКТИЧЕСКОЕ ИСПОЛНЕНИЕ ПЛАНОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ

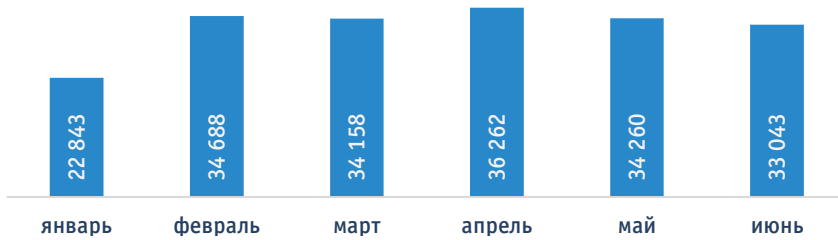


Рисунок №4. Динамика прохождения профилактического медицинского осмотра среди взрослого населения (помесячно)

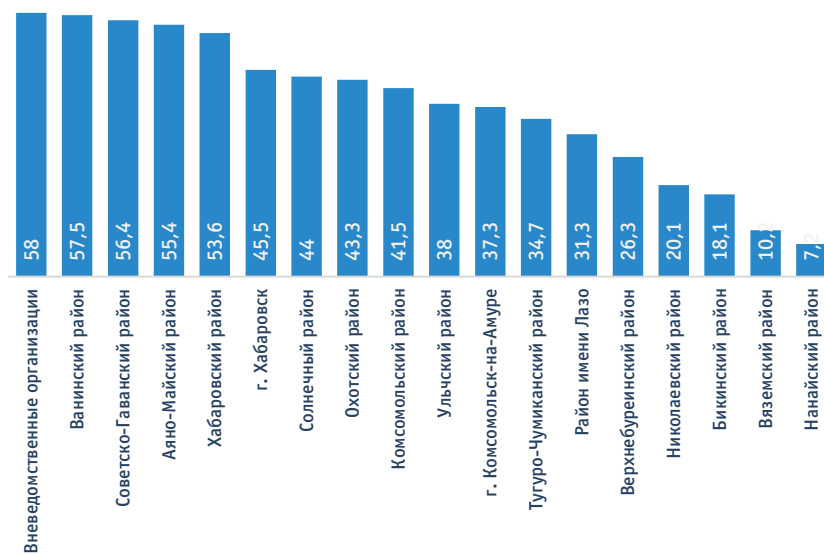


Рисунок №5. Фактическое исполнение планового показателя в разрезе муниципальных образований Хабаровского края

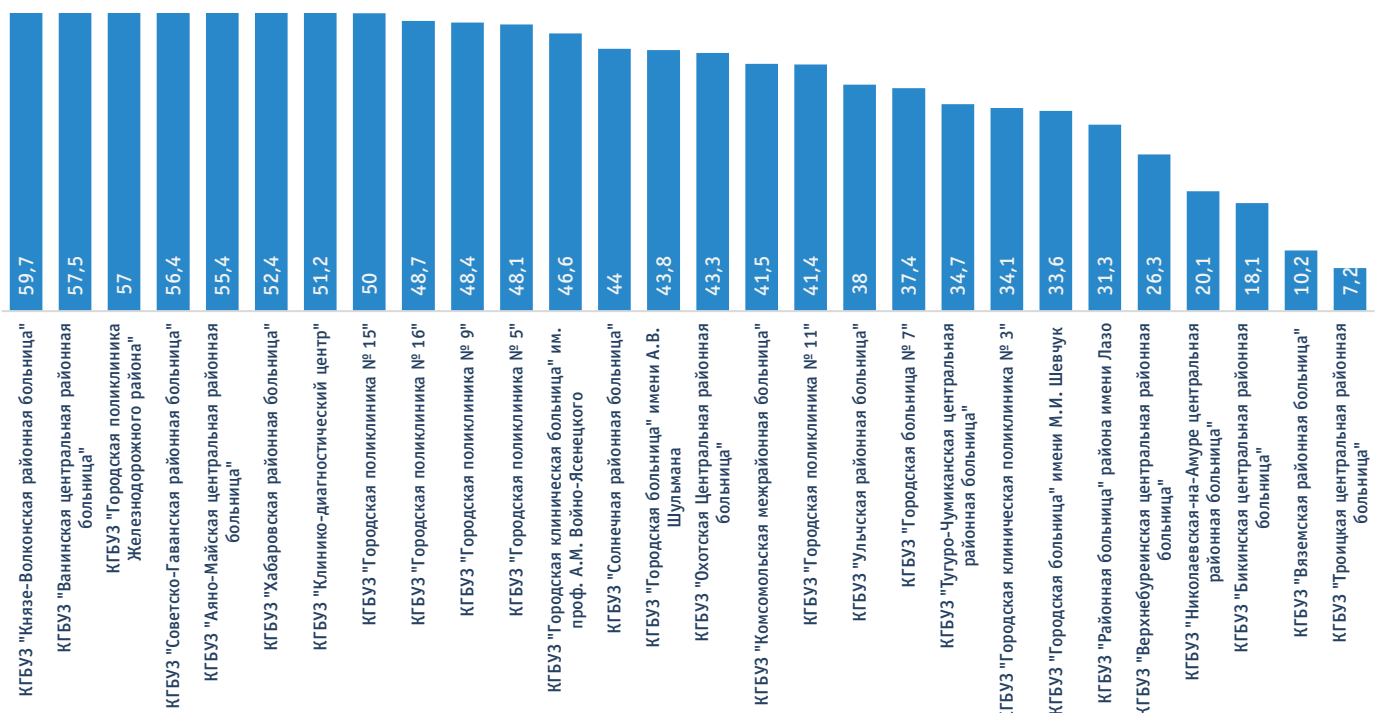


Рисунок №6. Фактическое исполнение планового показателя в разрезе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края

2. ФАКТОРЫ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

В ходе проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра выявлено **217 204 факторов риска** развития хронических неинфекционных заболеваний, что составляет 82,8% от общего количества граждан, прошедших первый этап (табл. №5).

Таблица №3.
Выявленные заболевания, состояния и факторы риска взрослого населения

Наименование заболеваний, состояний и факторов риска	Всего
Нерациональное питание	16,4
Низкая физическая активность	14,1
Избыточная масса тела	9,9
Курение табака	9,4
Ожирение	7,8
Гиперхолестеринемия	7,7
Старческая астения (старость)	5,3
Высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	5,0
Гипергликемия	2,2
Риск пагубного потребления алкоголя	1,8
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: инфаркт миокарда	0,7
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	0,7
Высокий относительный сердечно-сосудистый риск	0,6
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: мозговой инсульт	0,6
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей	0,4
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: других локализаций	0,3
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям: колоректальной области	0,1
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0,01

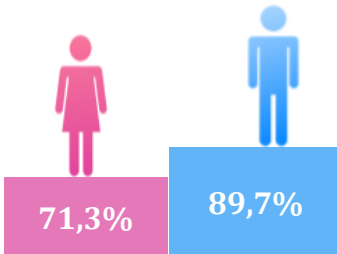
78 314 человек

29,9%

ФАКТОРЫ РИСКА НЕ ВЫЯВЛЕНЫ



ФАКТОРЫ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ СРЕДИ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН



процент рассчитан от количества граждан соответствующего пола, прошедших обследование

Топ 3-х основных факторов риска среди женщин:

16,3%

нерациональное питание

13,7%

низкая физическая активность

9,3%

избыточная масса тела

Топ 3-х основных факторов риска среди мужчин:

16,7%

нерациональное питание

14,8%

низкая физическая активность

13,7%

курение табака

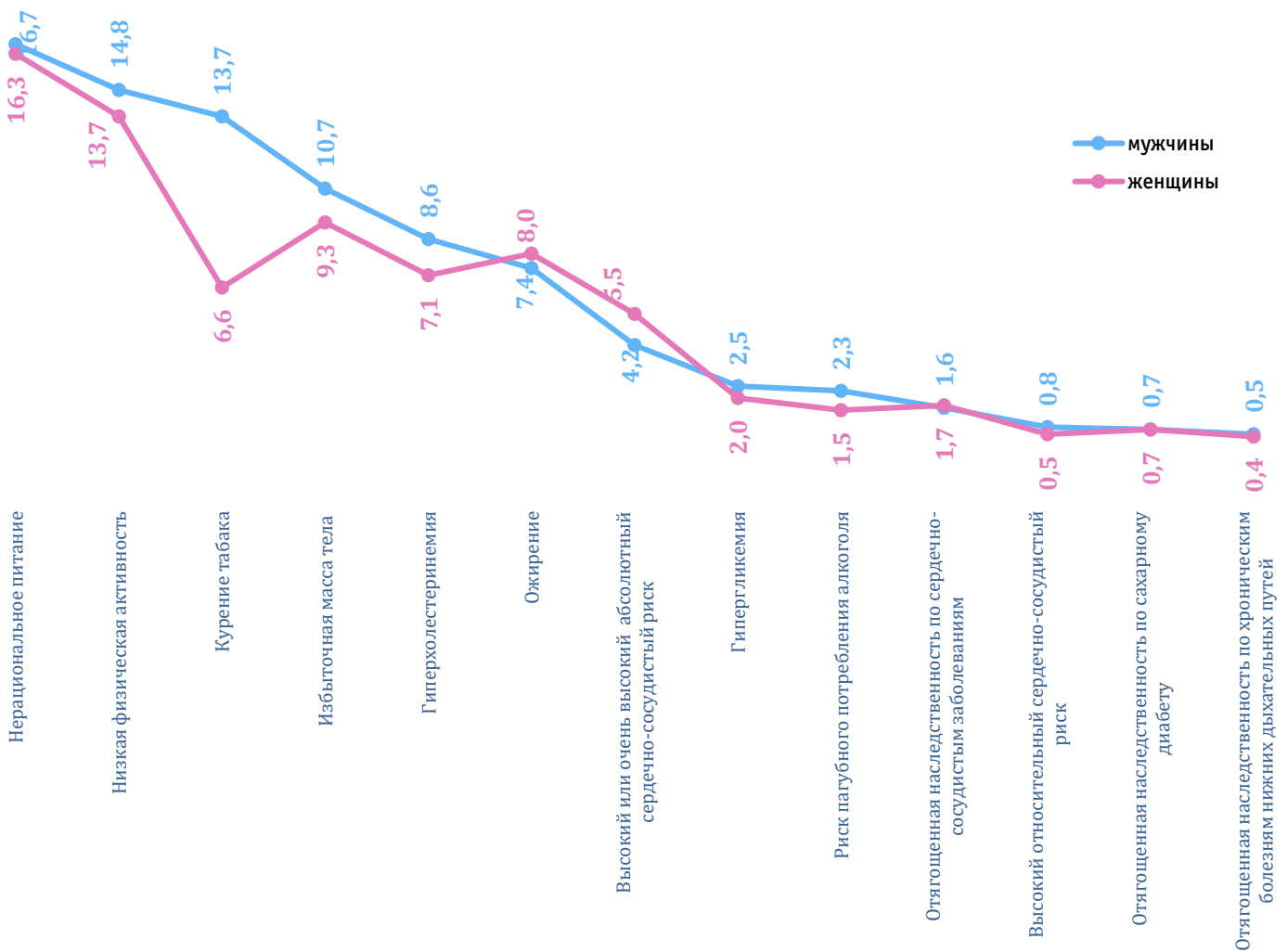
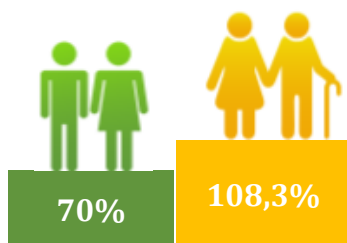


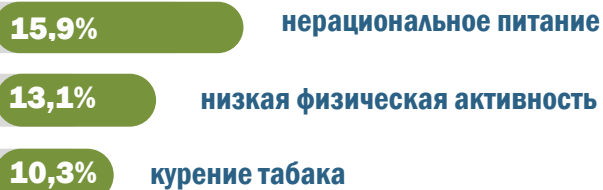
Рисунок №7. Структура выявленных факторов риска по полу (%)

ФАКТОРЫ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ СРЕДИ ГРАЖДАН ТРУДОСПОСОБНОГО И СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА



процент рассчитан от количества граждан соответствующего возраста, прошедших обследование

Топ 3-х основных факторов риска среди трудоспособного населения:



Топ 3-х основных факторов риска среди населения старше трудоспособного возраста:

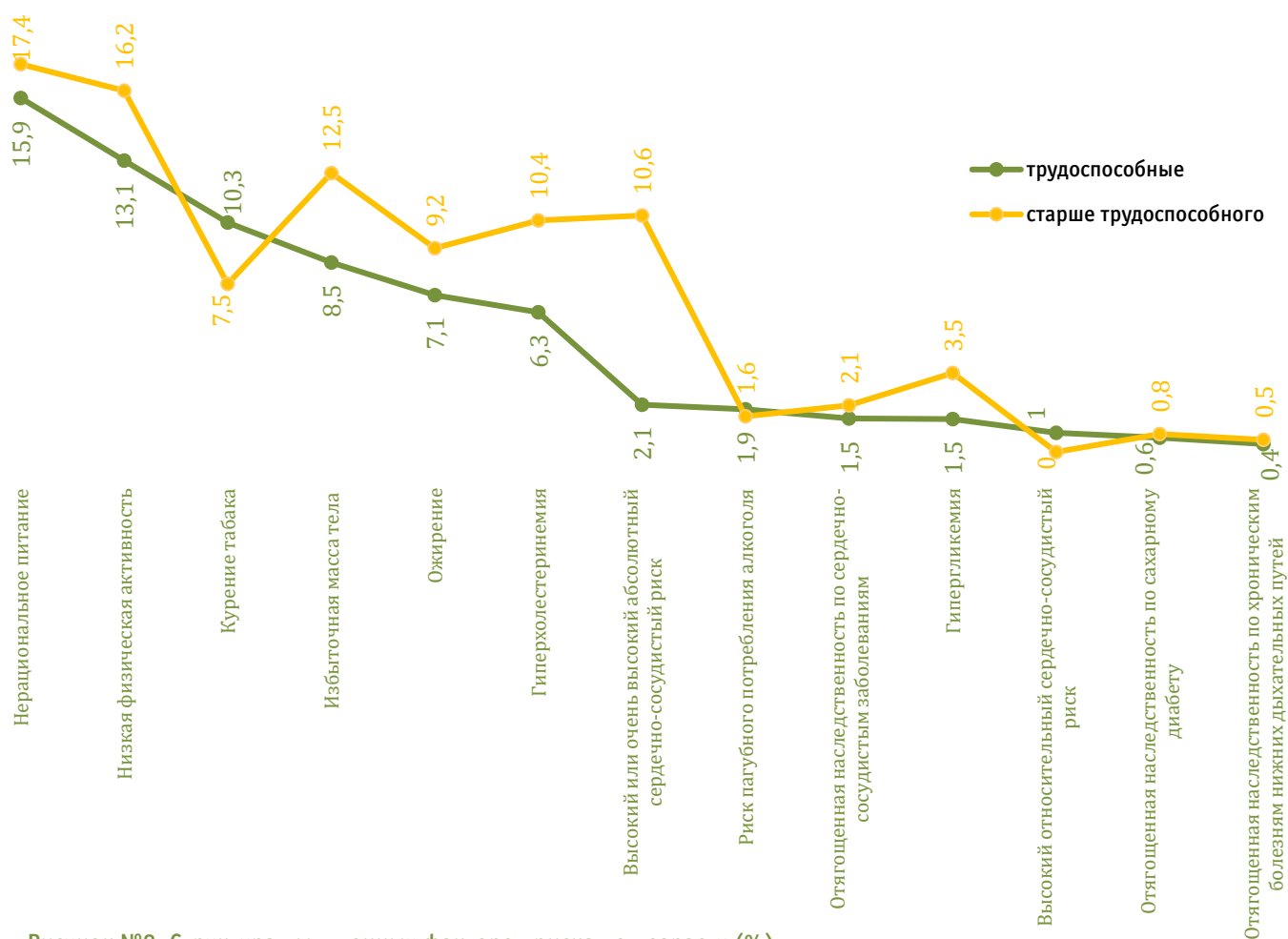
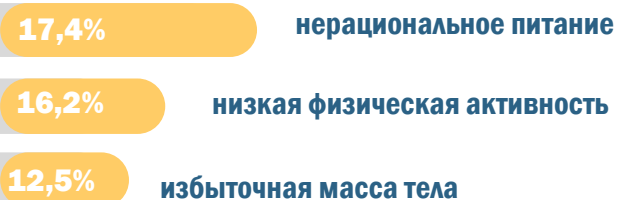


Рисунок №8. Структура выявленных факторов риска по возрасту (%)

3. ФАКТОРЫ РИСКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ



ФАКТОР РИСКА «НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» В КРАЕ
ВЫЯВЛЕН У **16,4%** обследованных, в том числе
СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ:

трудоспособного возраста - 64,4%;

старше трудоспособного возраста - 35,6%.

ФАКТОР РИСКА «НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

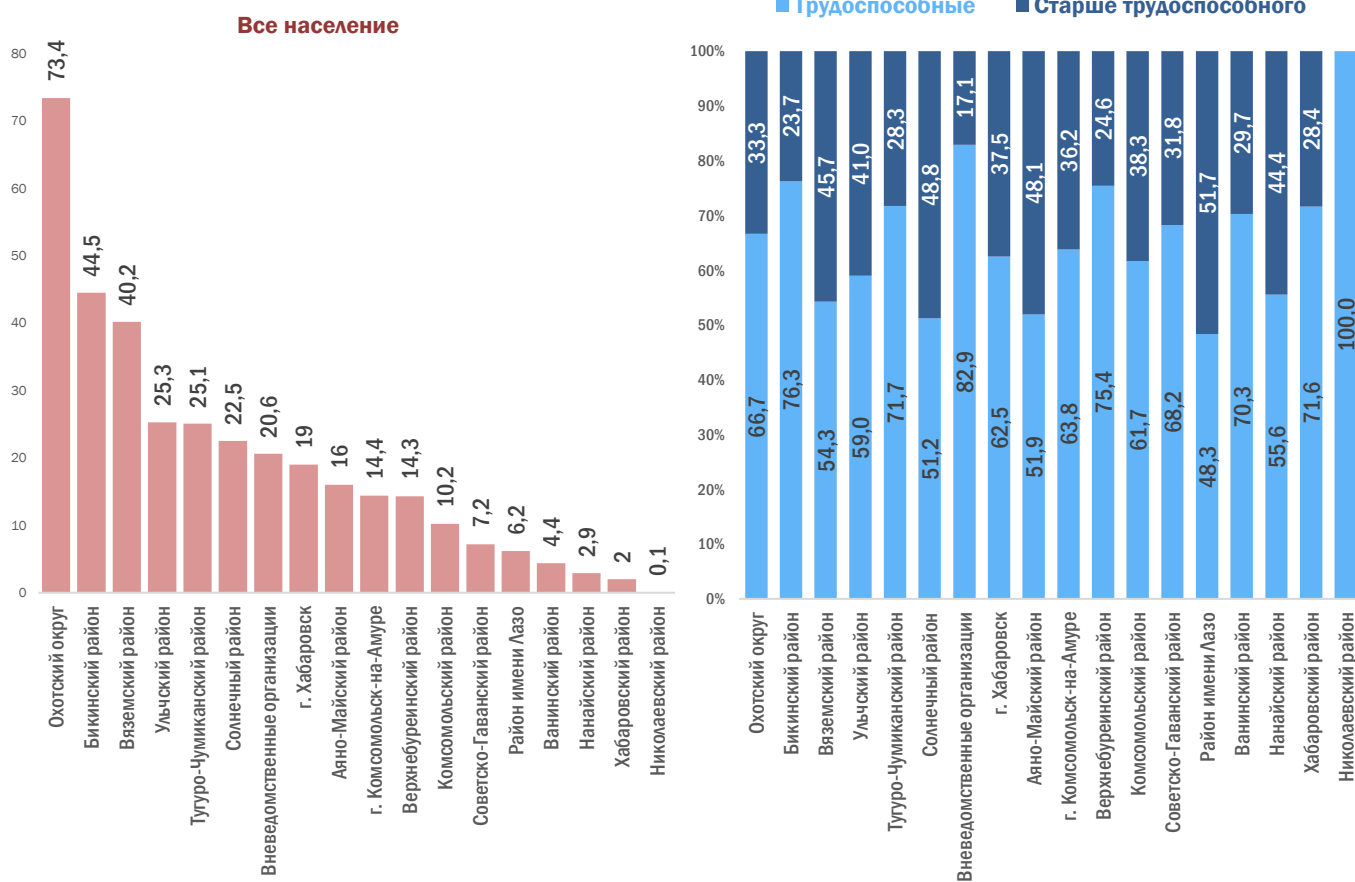


Рисунок №9. Фактор риска «Нерациональное питание», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ



ФАКТОР РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» В КРАЕ ВЫЯВЛЕН У **14,1%** обследованных, в том числе среди населения:

трудоспособного возраста - 61,5%;

старше трудоспособного возраста - 38,5%.

ФАКТОР РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

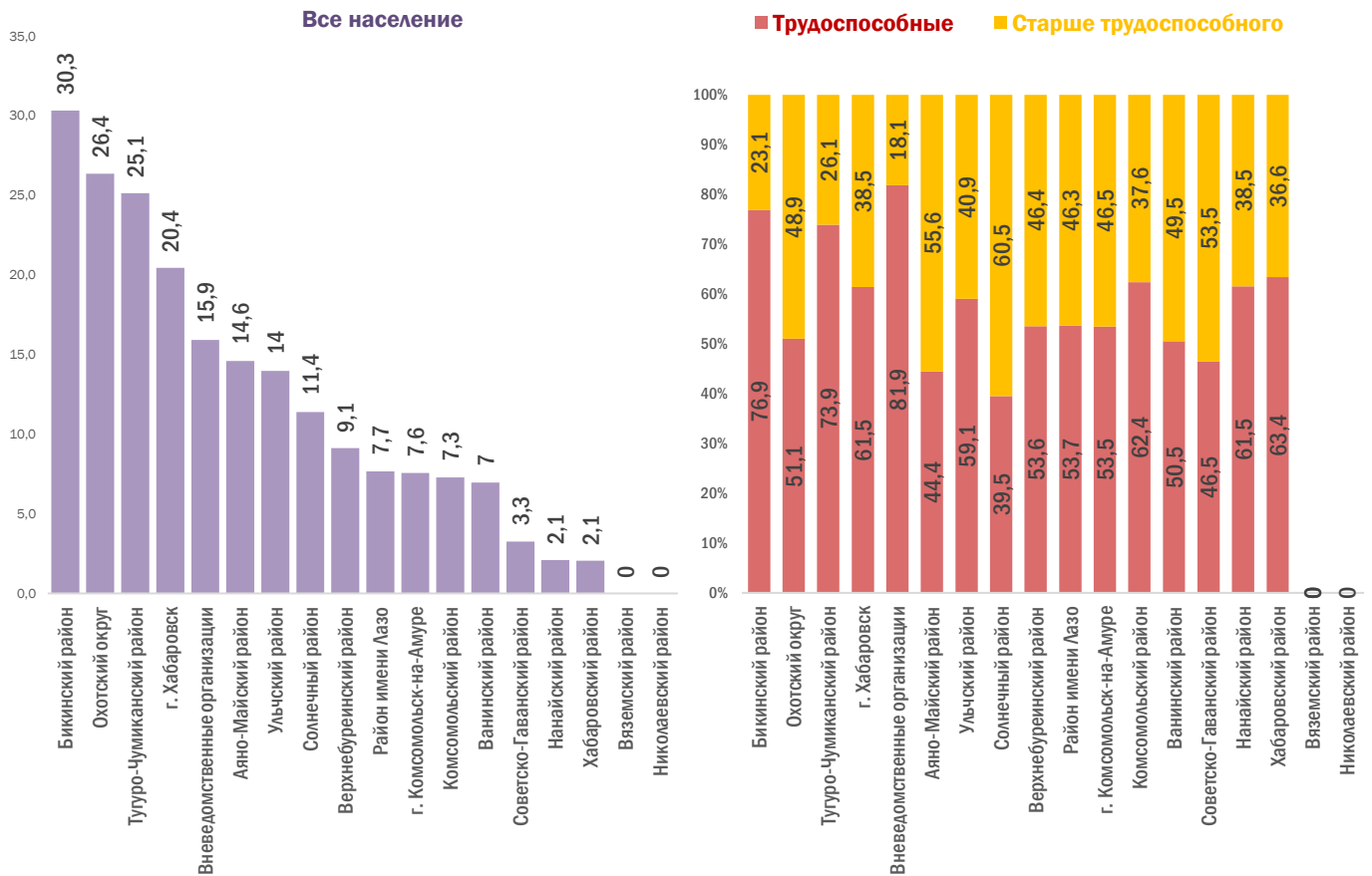
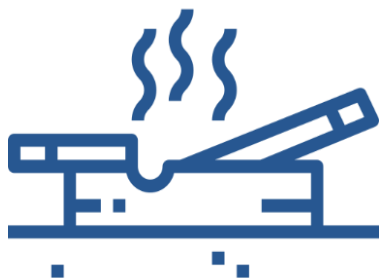


Рисунок №10. Фактор риска «Низкая физическая активность», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

КУРЕНИЕ ТАБАКА



ФАКТОР РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА» В КРАЕ ВЫЯВЛЕН У **9,4%** обследованных, в том числе среди населения:

трудоспособного возраста - 73%;

старше трудоспособного возраста - 27%.

ФАКТОР РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

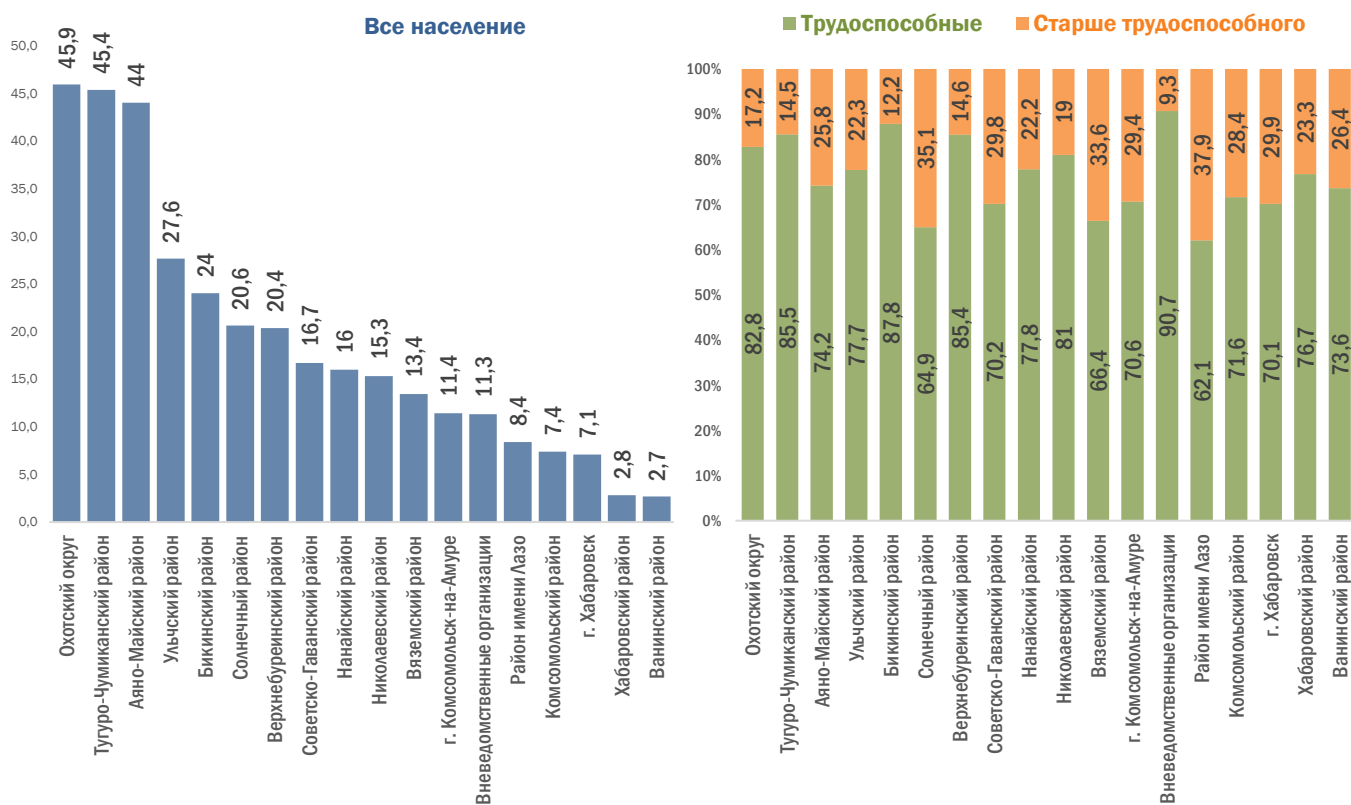


Рисунок №11. Фактор риска «Курение табака», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ



ФАКТОР РИСКА «РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ» В КРАЕ ВЫЯВЛЕН У **1,8%** обследованных, в том числе среди населения:

*трудоспособного возраста - 70,3%;
старше трудоспособного возраста - 29,7%.*

ФАКТОР РИСКА «РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

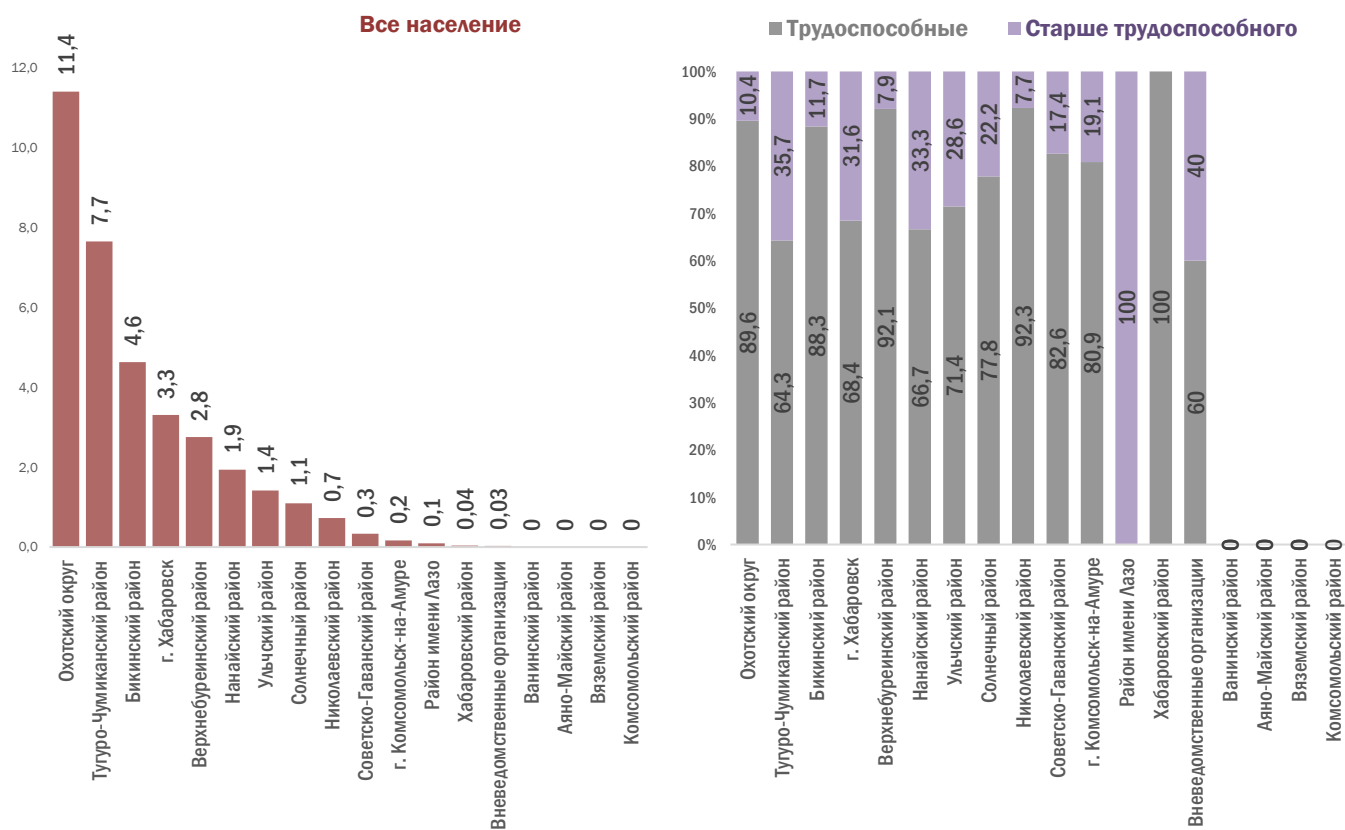
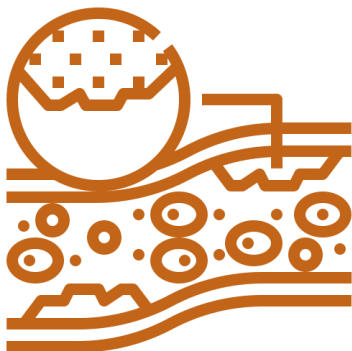


Рисунок №12. Фактор риска «Риск пагубного потребления алкоголя», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ



ФАКТОР РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ» В КРАЕ
ВЫЯВЛЕН У **7,7%** обследованных, в том числе
среди населения:

трудоспособного возраста - 54,5%;

старше трудоспособного возраста - 45,5%.

ФАКТОР РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

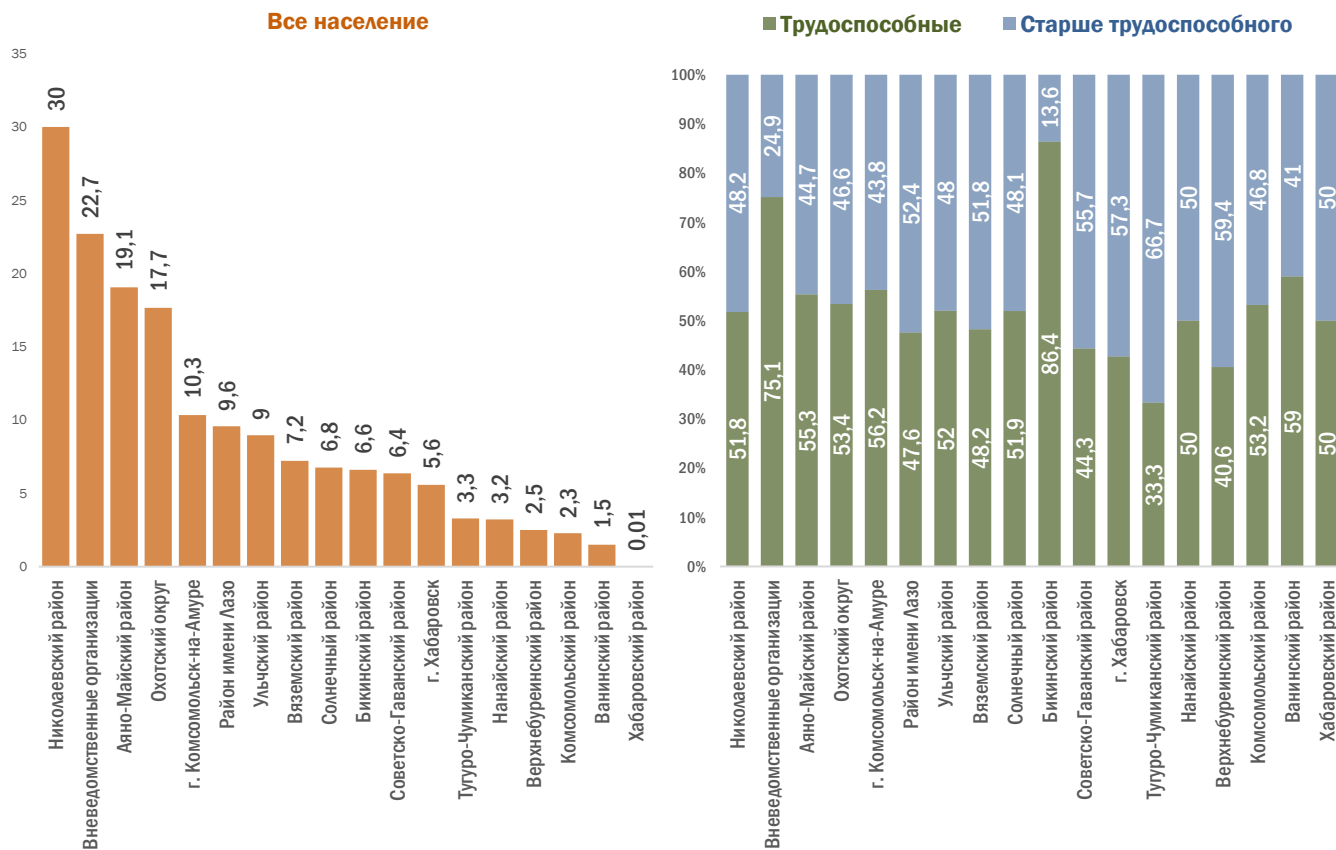
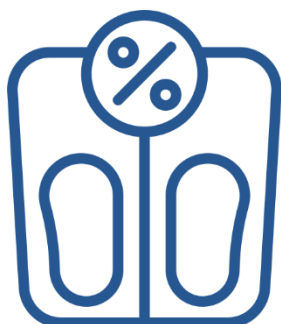


Рисунок №13. Фактор риска «Гиперхолестеринемия», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

ИЗБИТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА



ФАКТОР РИСКА «ИЗБИТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА» В КРАЕ
ВЫЯВЛЕН У **9,9%** ОБСЛЕДОВАННЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ СРЕДИ
НАСЕЛЕНИЯ:

трудоспособного возраста - 57,4%;

старше трудоспособного возраста - 42,6%.

ФАКТОР РИСКА «ИЗБИТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

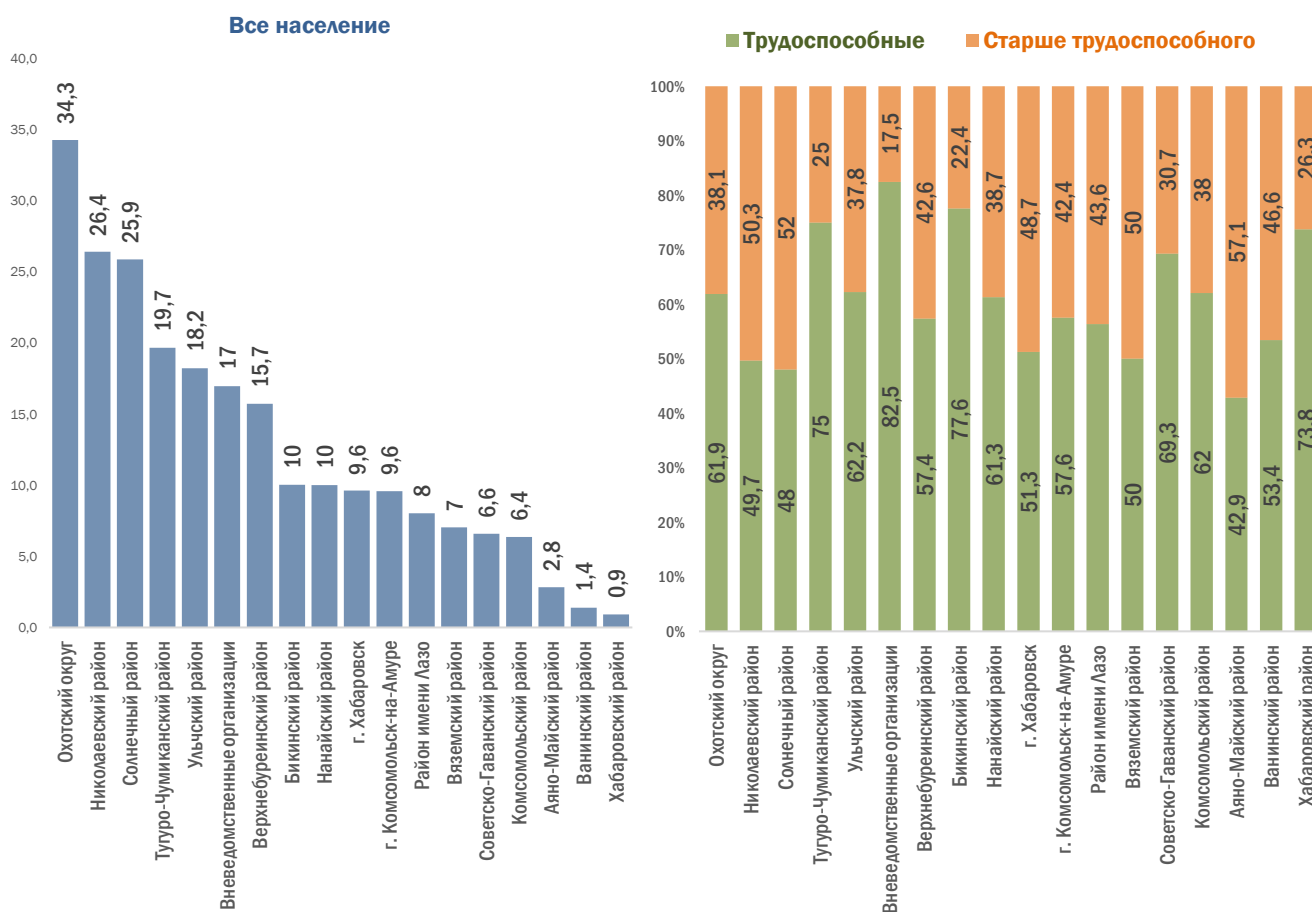


Рисунок №14. Фактор риска «Избыточная масса тела», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

ОЖИРЕНИЕ



ФАКТОР РИСКА «ОЖИРЕНИЕ» В КРАЕ ВЫЯВЛЕН У **7,8%** обследованных, в том числе среди населения:

трудоспособного возраста - 60,4%;

старше трудоспособного возраста - 39,6%.

ФАКТОР РИСКА «ОЖИРЕНИЕ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

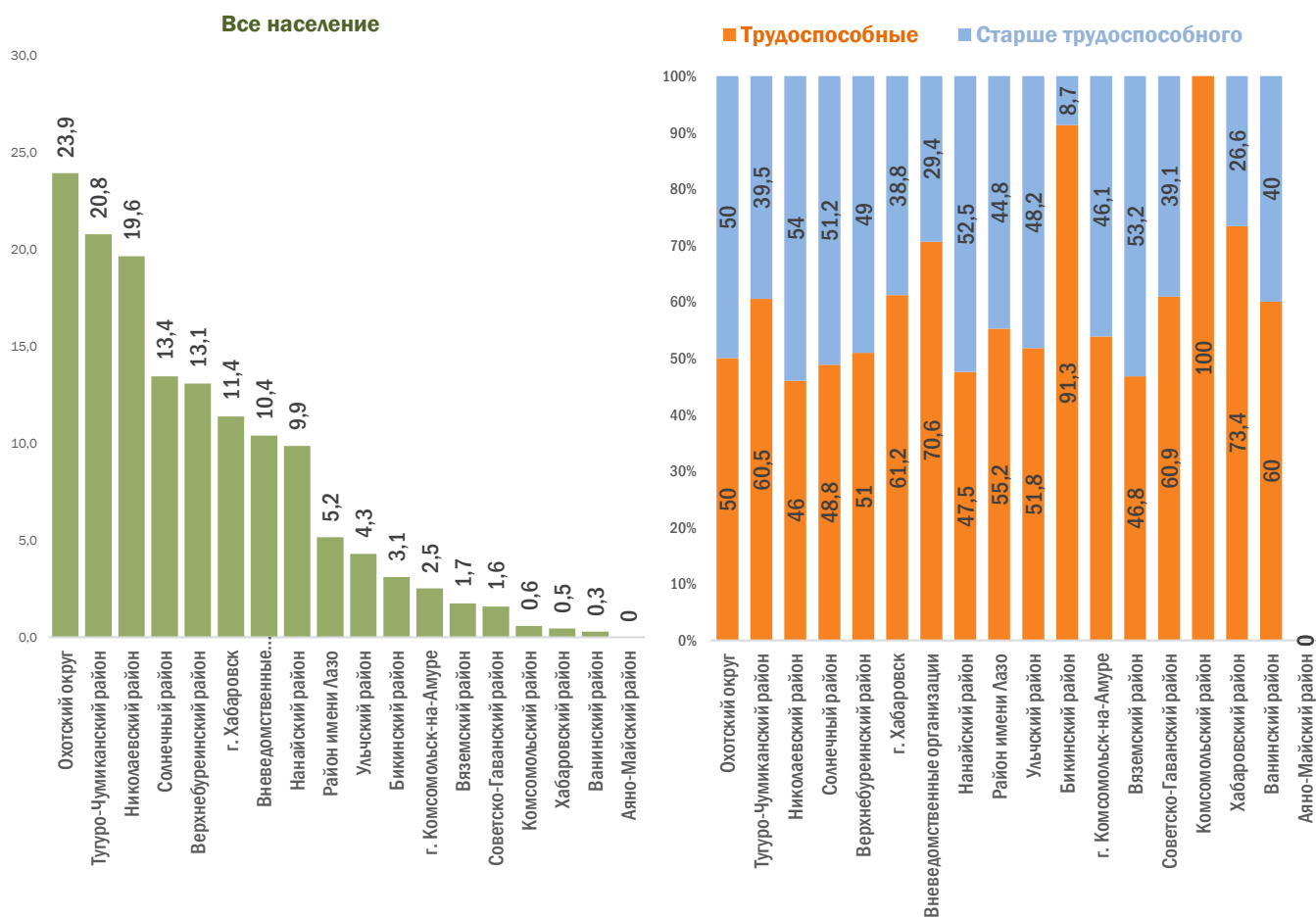


Рисунок №15. Фактор риска «Ожирение», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

ГИПЕРГЛИКЕМИЯ



ФАКТОР РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ» В КРАЕ ВЫЯВЛЕН У **2,2%** обследованных, в том числе среди населения:

трудоспособного возраста - 45,3%;

старше трудоспособного возраста - 54,7%.

ФАКТОР РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ» В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

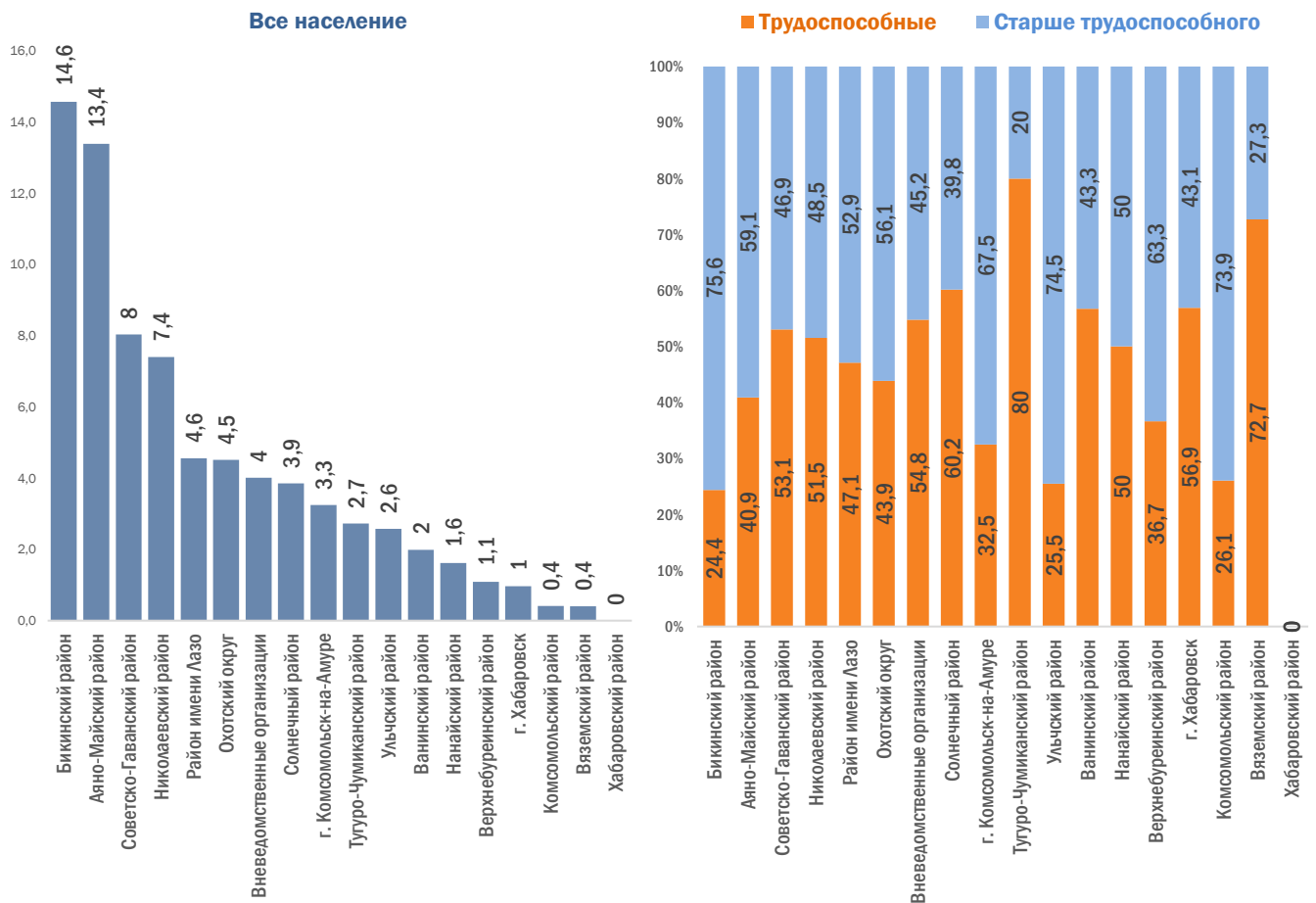


Рисунок №16. Фактор риска «Гипергликемия», выявленный в муниципальных образованиях края при проведении обследования (%)

РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕДЕННОГО АНАЛИЗА. ИТОГ

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

Всего за первое полугодие 2024 года обследование прошли 262 189 человек (45,1% от годового планового показателя), из них:

- прошли диспансеризацию – 195 254 человека (74,5%);
- прошли профилактический медицинский осмотр – 66 935 человек (25,5%).

Среди граждан, прошедших обследование выявлено 217 204 (82,8%) фактора риска и патологических состояний. На первом месте среди них стоит нерациональное питание (16,4%). Максимальное количество выявлено в Охотском округе, минимальное – в Николаевском районе.

На втором месте находится низкая физическая активность (14,1%). Не выявлено нарушений в физической активности среди населения Вяземского и Николаевского района.

На третьем месте находится избыточная масса тела (9,9%). Максимальное количество граждан с данным фактором риска выявлено в Охотском округе, минимальное – в Хабаровском районе.

У 29,9% обследуемых факторы риска не выявлены.

Два фактора риска «Нерациональное питание» и «Низкая физическая активность» находятся на первом месте среди обследуемых как мужчин и женщин, так и среди населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста.

Анализ показал, что среди населения старше трудоспособного возраста в большей степени выявляется повышенный уровень глюкозы в крови. Остальные факторы выявляются в основном среди граждан трудоспособного возраста.

Важной составляющей успешного проведения диспансеризации населения является уровень информированности граждан по вопросам проведения профилактических мероприятий и обеспечение комфортного получения гражданином медицинской услуги.

С этой целью руководителям медицинских организаций **РЕКОМЕНДОВАНО:**

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

1.1. 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.).

1.2. 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/.

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

1.4. Организовать консультирования, в том числе через колл-центров, горячих линий. Контроль за работой горячей линии. Провести инструктаж с регистраторами по вопросам грамотного информирования, маршрутизации пациентов, подлежащих профилактическим мероприятиям.

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

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

1.7. 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).

Сайт Центра общественного здоровья
и медицинской профилактики

<https://coz27.ru/>



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

https://coz27.ru/medical_examination/



Сервис Центра общественного здоровья
и медицинской профилактики
«Пройди онлайн - диспансеризацию»

https://coz27.ru/medical_examination/



Аналитический сервис Центра общественного
здоровья
и медицинской профилактики
**«Дашборд. Результаты профилактического
медицинского осмотра и диспансеризации»**

<https://datalens.yandex/rzvi5kkybpjej>

