

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ






Проблема хронических неинфекционных заболеваний

От хронических неинфекционных заболеваний 2021 года в Московской области умерло 66 533 чел. из всех 99 353 случаев смерти (67%)

Высокая распространенность факторов риска

Из 100 
Из 100 жителей Московской области

50 
избыточная масса тела, гиподинамия, нерациональное питание

33 
артериальная гипертензия

25 
курит

16 
злоупотребляет алкоголем

10 
предрасположенность к заболеванию почек или развитию сахарного диабета

Высокая запущенность

Из 100 
Из 100 случаев с онкологическими заболеваниями

16 
выявляются на IV стадии

13 
приводят к смерти в течение года после постановки диагноза

Высокая смертность

Из 100 
Из 100 смертей в Московской области

33 
болезни системы кровообращения

20 
Злокачественные новообразования

Приоритетная задача здравоохранения: профилактика и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, формирование у населения здорового образа жизни и культуры здоровья



Модель организации проведения диспансеризации взрослых и профилактического осмотра детей



В ЕМИАС формируется список пациентов, которым необходимо пройти профилактический осмотр, передается ответственному лицу по ЛПУ



Создается расписание в ЕМИАС, доступное ответственному лицу



Производится обзвон пациентов, с целью записи на удобное для них время. После записи автоматически формируется маршрутный лист, который виден в том числе в ЛК пациента на РПГУ

Уведомление о предстоящем профосмотре



В течение текущего дня врач получает результаты анализов + ЭКГ, формирует заключение с рекомендациями, которое также доступно в ЛК пациента



Врач-терапевт/педиатр производит итоговый осмотр



Проходит все мероприятия проф. осмотра / диспансеризации



Пациент отправляется в учреждение согласно расписанию в маршрутном листе, проходя по навигационным указателям в мед. учреждении.

В ЛК пациента документ попадает сразу после его подписания ЭЦП в ЕМИАС врачом

На стойке администратора в распечатанном виде готовы документы: **маршрутный лист** и **добровольное согласие на мед. вмешательство**



Модель организации проведения диспансеризации взрослых и профилактического осмотра детей

Основные преимущества:



Проведение профилактического осмотра в **выделенное время в определенном порядке, преимущественно на одном этаже**



Прхождение профилактического осмотра без посещения регистратуры с указанием места начала проведения осмотра с соответствующим навигационным указателем



Организовать прием одного пациента в кабинете с двумя врачами-специалистами (только детское население)



Формирование маршрутного листа

- Маршрутизирует пациента при прохождении профилактического осмотра
- Формируется по результатам создания комплексной предварительной записи
- Направляется пациенту в личный кабинет, может использоваться на личном мобильном устройстве пациента
- Выполняет функцию **направления на лабораторно-инструментальные исследования**
- Имеет **уникальный номер**, с помощью которого пациента можно идентифицировать



Уведомление пациента о профилактическом осмотре:

- *Push*-уведомление в личном кабинете пациента
- *e-mail* уведомление (№ маршрутного листа)



Результат передается в личный кабинет пациента



Эффективная модель профилактических обследований

Было		Стало	
Двойной документооборот (бумажный и электронный)	Все данные в электронную карту вносит терапевт	Отказ от двойного документооборота в пользу электронного	Тот, кто проводит исследование, вносит данные в информационную систему
Много кабинетов, где пересекаются потоки пациентов	Кабинеты разбросаны по поликлинике	Мероприятия сгруппированы в специальных кабинетах	Объединение кабинетов в отделение профилактики
Слабое информирование населения о возможности пройти обследование	Живые очереди перед кабинетами	Информационные плакаты, новости в местных СМИ и на сайтах/соцсетях медорганизаций, обзвон населения	Организован приём по времени записи

Результат

Взрослое население

Диспансеризация за 2 часа

Модель реализована в:

Красногорске, Балашихе, Химках, Одинцово, Домодедово, Жуковском, Озерах, Коломне, Солнечногорске, Подольске, Клину

Дети в возрасте 1 года

Профосмотр за 1 час

Модель реализована в:

Сергиевом Посаде, Талдоме, Одинцово, Солнечногорске, Щелково, Серпухове, Клину, Наро-Фоминске, Чехове, Лобне



Главам муниципальных образований:

1. проинформировать организации и предприятия округа о возобновлении диспансеризации. Направить в Минздрав перечень организаций с контактными лицами, ответственными за организацию диспансеризации, в том числе выездной

срок – до 1 декабря 2021

2. провести информационную кампанию о важности диспансеризации (разместить информацию в аккаунтах глав, муниципальных СМИ, ТВ, социальных сетях, информационных стендах жилых микрорайонов, встречи с населением и бизнес – сообществом)

Материалы доступны по ссылкам: <https://disk.yandex.ru/d/mf6vvVaXchUfKQ?w=1>,
<https://viewstripo.email/43718db7-1f1f-4e72-9282-669abd1a7d5f1626773322061>

Минздраву Московской области:

1. сформировать графики диспансеризации сотрудников организаций и предприятий
Срок – до 1 декабря 2021
2. возобновить проведение единых дней диспансеризации с 01.12.2021