Мы учим и лечим с 1888 года

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

Промежуточные итоги проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп населения

меняем отношение к своему здоровью…

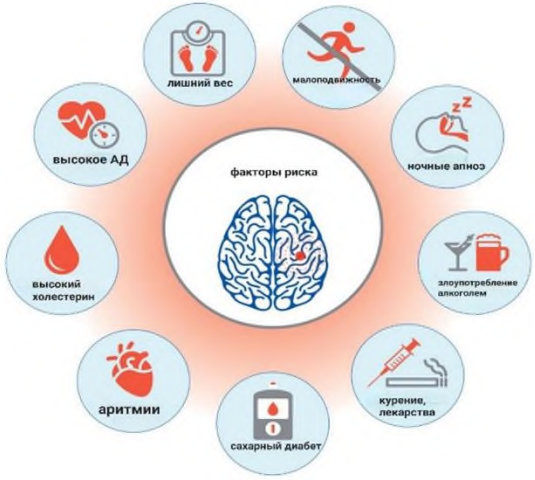
Самойлова Юлия Геннадьевна
профессор, д.м.н., руководитель Центра клинических исследований
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, Главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения Томской области

Томск-2023

Актуальность проблемы в России

Причины смертности в России, 2022 год, Росстат

I Болезни системы кровообращения — 43,9%
II Новообразования — 13,8%
III Внешние причины — 6,5%



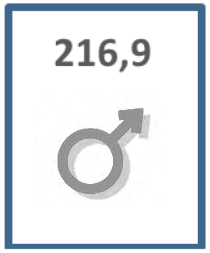
…Избыточный вес и ожирение являются одними из основных причин смерти и инвалидности в Европейском регионе, и согласно последним оценкам, ежегодно они становятся причиной более 1,2 миллиона смертей, что соответствует более 13% общей смертности в Регионе.(ВОЗ, 03.05.2022)

Болезни системы кровообращения – ведущая причина смерти обоих полов, 2023 г.

307,7 чел. на 100 тыс. человек

577,6 чел. на 100 тыс. человек

НО в трудоспособном возрасте**



** Трудоспособный возраст для мужчин 16-59 лет, для женщин 16-54

* Omran A.R. The epidemiological transition: A theory of the epidemiology of population change // The Milbank Quarterly. – 2020. – Vol. – 83, N 4. – P. 731–757. – URL: https://doi.org/10.1111/j.1468-0009.2005.00398.

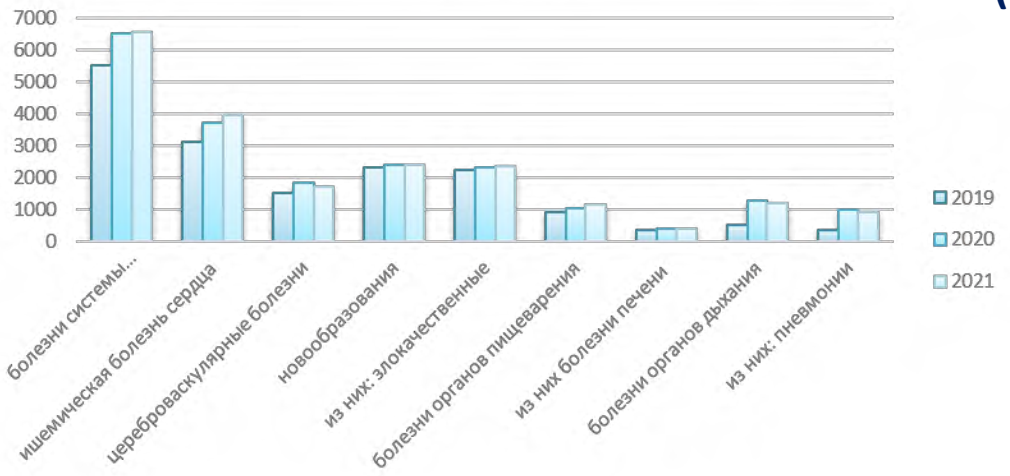
Факты о здоровье жителей Томской области

Регионы-лидеры по приверженности ЗОЖ

Место 2022	Регион	Рейтинговый балл 2022	Рейтинговый балл 2017
49	Томская область	49,985	58

Росстат насчитал всего 7% жителей Томской области, ведут здоровый образ жизни

Статистика смертности Томская область



Распространенность факторов риска населения Томской области (Центры здоровья, 2021)

https://ria.ru/20230801/shtraf-1887648604.html

Рейтинг в РФ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРОВЕДЕНИЕ ПМО И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В 2023 ГОДУ
АСММС на 20.06.2023
4
53 субъекта РФ
не достигли значения показателя на 20.06.2023
Ямало-Ненецкий автономный округ 64,8
Республика Марий Эл 63,4
Чувашская Республика 63,2
Тамбовская область 62,5
Кировская область 58,8
Омская область 58,8
Чукотский автономный округ 56,7
Архангельская область 55,4
Волгоградская область 55,4
Кемеровская область 55,4
Камчатский край 55,4
Сахалинская область 55,4
Воронежская область 53,7
Республика Коми 53,3
Брянская область 52,4
Мурманская область 52,2
г. Санкт-Петербург 51,9
Пермский край 51,4
Республика Бурятия 51,4
Липецкая область 51,1
Ханты-Мансийский автономный округ - ... 51,1
Пензенская область 50,6
Республика Карелия 50,5
Немецкий автономный округ 50,3
Республика Татарстан 50,1
Нижегородская область 50
Амурская область 49,9
Курганская область 49,7
Краснодарский край 49,2
Оренбургская область 49,1
Республика Алтай 48,7
Республика Северная Осетия - Алания 48,6
Самарская область 48,2
Тюменская область 47,6
Республика Тыва 47,6
Новосибирская область 47,5
Республика Башкортостан 47,1
Удмуртская Республика 46,9
Алтайский край 46,8
Красноярский край 46,7
Рязанская область 46,5
Магаданская область 46,4
Костромская область 46,3
Республика Калмыкия 46,3
Ставропольский край 45,4
Кабардино-Балкарская Республика 45,3
Калининградская область 45,2
Ульяновская область 44,8
Иркутская область 44,6
Тульская область 44,5
Чеченская Республика 44
Саратовская область 43,8
Республика Саха (Якутия) 43,1
Республика Мордовия 41,8
Ростовская область 41,7
Ленинградская область 41,5
Забайкальский край 41,5
Белгородская область 41,1
Курская область 40,9
Астраханская область 40,5
Свердловская область 40,5
Республика Ингушетия 39,9
Карачаево-Черкесская Республика 39,8
Челябинская область 39,6
Хабаровский край 39,3
Орловская область 39
Приморский край 38,9
г. Москва 38,5
Ярославская область 38
Ивановская область 37,8
Республика Крым 37,1
Вологодская область 36,6
Республика Дагестан 36,1
Смоленская область 35,9
Республика Адыгея 35,1
Владимирская область 34,2
Республика Хакасия 34,2
Калужская область 34
Новгородская область 32,7
г. Севастополь 31,1
Московская область 30,4
Еврейская автономная область 28,1
Тверская область 26,9
Томская область 26,6
Псковская область 24,4
Процент достижения годового плана

Основные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Национальная цель 2030

Сохранение населения, здоровье и благополучие людей

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

КОНЦЕПЦИЯ ЕДИНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ХНИЗ

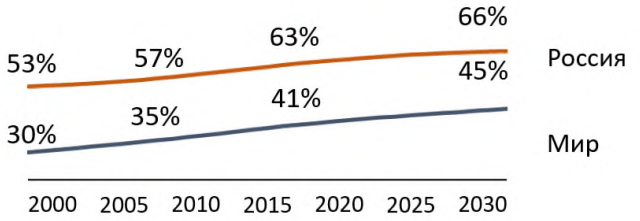
ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА

- употребление табака
- отсутствие физической активности
- нездоровое питание
- вредное употребление алкоголя

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА

- повышение артериального давления
- избыток массы тела
- гиперхолестеринемия
- гипергликемия

Доля населения с избыточным весом



28,5% 2001 ▶ **27,5%** 2016

Доля населения с недостаточным уровнем физической активности

Marc Lalonde Model. A new perspective on the health of Canadians (1974)
По данным BCG (Boston Consulting Group);
По данным Lancet Global Health, Worldwide trends in insufficient physical activity

Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА к 2024 г.

- сохранение здоровья населения и создание наиболее комфортных условий для работы, проживания и получения высококвалифицированной медицинской помощи

Наименование показателя	План на 2023 год	Факт за 2023 год (6 месяцев)	% выполнения
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	**4,7**	**5,3**	**88,7 %**
Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	**8,6**	**41,7**	**20,6 %**

Информация о выполнении объемов профилактических мероприятий

Общая численность населения Томской области, подлежащая профилактическим осмотрам 610580 человек. По состоянию на 01.09.2023 прошли **274 233** человека, что составило **45 %** от плана, из которых:

▪Взрослое население, **прошедшие профилактический осмотр** и **диспансеризацию** в Томской области – **184 700** человек, что составляет **41,5 %** от числа подлежащих - 444 717 чел. ***Диспансеризация определенных групп взрослого населения*** – **144 658** (план 335 398 человек), что составило **43,1%**. ***Профилактические медицинские осмотры*** – **40 042** (план 109 319 человек), что составило **36,6** % от плана. ***Углубленная диспансеризация*** – **12 191** (план 23 825 человек), что составило **51,2** % от плана

▪***Диспансеризация детей-сирот и детей (дети под опекой)*** – **1 887** (план 3 552), что составило **62%** от плана

▪***Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в ТЖС*** - **451** (план 507), что составило **89%** от плана

▪***Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних*** – **87 195** (план 162 311), что составило **53,7%** от плана

Выполнению профилактических осмотров и диспансеризации в разрезе муниципальных образований

	План	Факт	Процент выполнения
Томская область	**444717**	**184700**	**41,5**
Тегульдетский	2536	1806	71,2
г. Северск	49752	34156	68,7
Шегарский	7791	4941	63,4
Колпашевский	15904	7540	47,4
Асиновский	14398	6788	47,1
Кривошеинский	5064	2216	43,8
Кожевниковский	7525	3039	40,4
Первомайский	6998	2805	40,1
г.Томск	240577	92687	38,5
Молчановский	5117	1829	35,7
Зырянский	5261	1637	31,1
Парабельский	5197	1598	30,7
Томский	37392	12684	33,9
Чаинский	4046	1243	30,7
Каргасокский	7862	2364	30,1
Верхнекетский	5748	1650	28,7
Бакчарский	5508	1520	27,6
г. Стрежевой	14975	3546	23,7
Александровский	3066	651	21,2

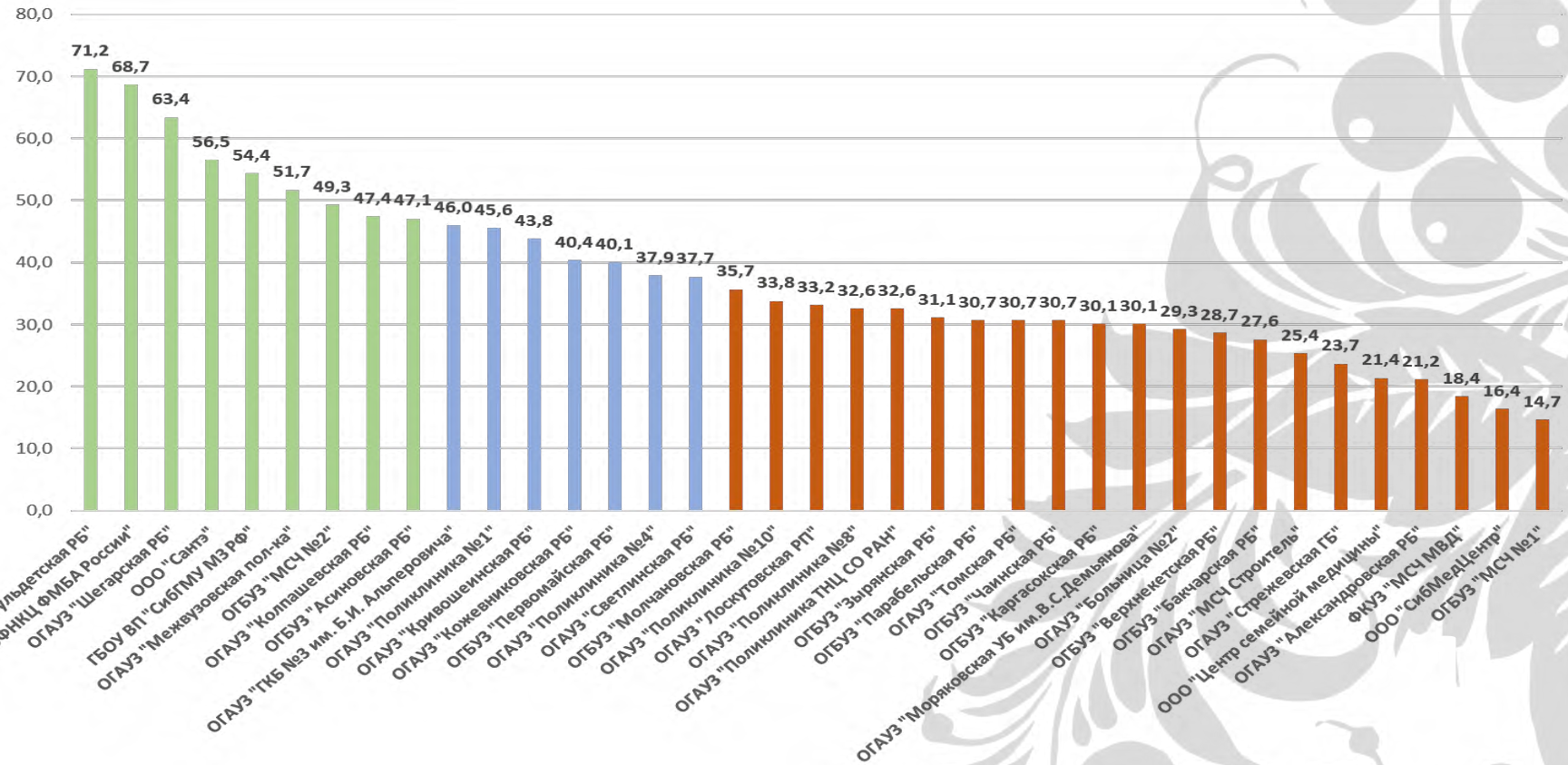
выше среднеобластного

сопоставим с средним по ТО

ниже среднеобластного

Выполнение плана по профилактическим медицинским осмотрам, включая диспансеризацию, взрослого населения Томской области в 2023 г.

Томская область – 41,5%



значительно выше среднеобластного показателя

сопоставимы со среднеобластным показателем

значительно ниже среднеобластного показателя

Различия профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

ПМО – это базовые обследования, приводящиеся в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска в целях определения группы здоровья.

ПМО проводится в целях раннего и своевременного выявления факторов риска развития заболеваний, самих заболеваний, состояний, немедицинского потребления наркотических и психотропных средств. По результатам исследования определяется группа здоровья, а также вырабатываются рекомендации индивидуально для каждого пациента.

→ с 18 лет **ежегодно**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, который включает ПМО и дополнительные методы обследования, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

→ **1 раз в 3 года** для лиц от 18 до 39 лет

→ с 40 лет **ежегодно**

Углубленная диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, который проводится дополнительно к ПМО или диспансеризации **лицам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию,** и направлен на раннее выявление осложнений у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Проводится в два этапа.

→ **для лиц, перенесших COVID-19**

→ с 18 лет **ежегодно**

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, включающий ПМО и дополнительные методы, в первую очередь это онкологический скрининг.

Диспансеризация государственных гражданских служащих Российской Федерации и муниципальных служащих проводится в целях определения наличия (отсутствия) заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР У ВЗРОСЛЫХ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

Когда? ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО) ПРОХОДЯТ **ЕЖЕГОДНО**

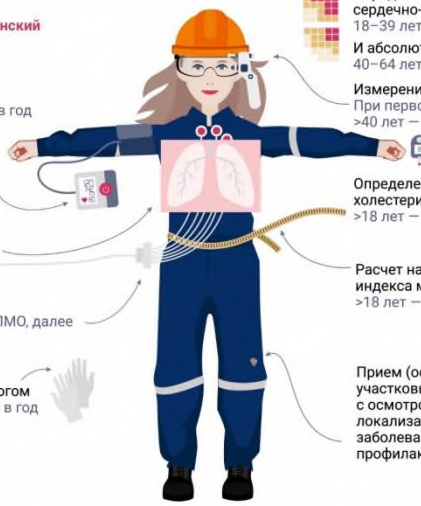
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

18-39 лет – 1 раз в 3 года

старше 40 лет и другие категории граждан* – ежегодно
*в том числе, работающие пенсионеры и работающиеграждане за 5 лет и менее до наступления пенсионного возраста

1этап

Профилактический медицинский осмотр (ПМО)



- Анкетирование >18 лет — 1 раз в год
- Измерение артериального давления >18 лет — 1 раз в год
- Флюорография легких >18 лет — 1 раз в 2 года
- ЭКГ в покое при первом прохождении ПМО, далее >35 лет — 1 раз в год
- Осмотр акушером-гинекологом Женщин, 18–39 лет — 1 раз в год
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска 18–39 лет — 1 раз в год
- И абсолютного сердечно-сосудистого риска 40–64 лет — 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления При первом прохождении ПМО, далее >40 лет — 1 раз в год
- Определение общего уровня холестерина и глюкозы в крови >18 лет — 1 раз в год
- Расчет на основании антропометрии: индекса массы тела, окружности талии >18 лет — 1 раз в год
- Прием (осмотр) врачом терапевтом участковым (врачом общей практики) с осмотром на выявление локализаций онкологических заболеваний и краткое профилактическое консультирование

18 - 39 лет 1 раз в 3 года	**40 - 64 лет** 1 раз в год	**> 65 лет** 1 раз в год
взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)	**осмотр фельдшером** (акушеркой) или врачом акушером- гинекологом (1 раз в год)	**осмотр фельдшером** (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)
осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов	**взятие мазка** с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)	**маммография** обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 (1 раз в 2 года)
	маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года)	**исследование кала на скрытую кровь** иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год)
	эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет	**осмотр** кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов
	определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)	
	исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)	
	осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов	

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Для дополнительного обследования и уточнения диагноза проводится **2 этап** диспансеризации. Полный список обследований зависит от пола, возраста, наличия отклонений по итогам проведенных исследований, а также результатов анкетирования.

Что необходимо? Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, при себе иметь паспорт и полис ОМС

Работающим гражданам предоставляется оплачиваемое освобождение от работы в количестве **1 рабочего дня** для прохождения диспансеризации (ст. 185.1 ТК РФ)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР У ВЗРОСЛЫХ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

Когда? ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО) ПРОХОДЯТ ЕЖЕГОДНО

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

18-39 лет – 1 раз в 3 года

старше 40 лет и другие категории граждан* – ежегодно
*в том числе, работающие пенсионеры и работающиеграждане за 5 лет и менее до наступления пенсионного возраста

1этап

Профилактический медицинский осмотр (ПМО)

- Анкетирование >18 лет — 1 раз в год
- Измерение артериального давления >18 лет — 1 раз в год
- Флюорография легких >18 лет — 1 раз в 2 года
- ЭКГ в покое при первом прохождении ПМО, далее >35 лет — 1 раз в год
- Прием (осмотр) врачом терапевтом участковым (врачом общей практики) с осмотром на выявление локализаций онкологических заболеваний и краткое профилактическое консультирование
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска 18–39 лет — 1 раз в год
- И абсолютного сердечно-сосудистого риска 40–64 лет — 1 раз в год
- Определение общего уровня холестерина и глюкозы в крови >18 лет — 1 раз в год
- Расчет на основании антропометрии: индекса массы тела, окружности талии >18 лет — 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления При первом прохождении ПМО, далее >40 лет — 1 раз в год

18 - 39 лет 1 раз в 3 года	**40 - 64 лет** 1 раз в год	**> 65 лет** 1 раз в год
взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)	**осмотр фельдшером** (акушеркой) или врачом акушером- гинекологом (1 раз в год)	**осмотр фельдшером** (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)
осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов	**взятие мазка** с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)	**маммография** обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 (1 раз в 2 года)
осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером- гинекологом (1 раз в год)	**маммография** обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года)	**исследование кала на скрытую кровь** иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год)
	эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет	**осмотр** кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов
	определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)	
	исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)	
	осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов	

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Для дополнительного обследования и уточнения диагноза проводится 2 этап диспансеризации. Полный список обследований зависит от пола, возраста, наличия отклонений по итогам проведенных исследований, а также результатов анкетирования.

Что необходимо? Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, при себе иметь паспорт и полис ОМС

Работающим гражданам предоставляется оплачиваемое освобождение от работы в количестве 1 рабочего дня для прохождения диспансеризации (ст. 185.1 ТК РФ)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

Когда? ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО) ПРОХОДЯТ **ЕЖЕГОДНО**

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

18-39 лет – 1 раз в 3 года

старше 40 лет и другие категории граждан* – ежегодно
*в том числе, работающие пенсионеры и работающиеграждане за 5 лет и менее до наступления пенсионного возраста

1этап Профилактический медицинский осмотр и другие обследования

Кабинет (отделение) медицинской профилактики:

- Анкетирование (> 18 лет - 1 раз в год)
- Расчет на основании антропометрии: индекса массы тела, окружности талии (> 18 лет - 1 раз в год)
- Измерение артериального давления (> 18 лет - 1 раз в год)
- Определение уровня общего холестерина и глюкозы крови (> 18 лет - 1 раз в год)
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска (18-39 лет – 1 раз в год)
- Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (40-64 лет – 1 раз в год)
- Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении ПМО, далее >40 лет – 1 раз в год)
- Краткое профилактическое консультирование

Клинико-диагностическое отделение:

- Флюорография легких (>18 лет – 1 раз в 2 года)
- ЭКГ (при первом прохождении ПМО, далее - >35 лет – 1 раз в год)
- Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)
- Маммография (женщины 40-75 лет – 1 раз в 2 года)
- Общий анализ крови (>40 лет – 1 раз в год)
- Исследование уровня простат-специфического антигена (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)
- Исследование мазка с поверхности шейки и цервикального канала (женщины 18-64 лет – 1 раз в 3 года)
- Исследование кала на скрытую кровь (40-64 лет – 1 раз в 2 года, 65-75 лет – 1 раз в год)
- Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) в возрасте 45 лет

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики), в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов

Для дополнительного обследования и уточнения диагноза проводится **2 этап** диспансеризации. Полный список обследований зависит от пола, возраста, наличия отклонений по итогам проведенных исследований, а также результатов анкетирования.

Что необходимо? Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, при себе иметь паспорт и полис ОМС

Работающим гражданам предоставляется оплачиваемое освобождение от работы в количестве **1 рабочего дня** для прохождения диспансеризации (ст. 185.1 ТК РФ)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОМ ПУНКТЕ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ РОССИИ

Когда? ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО) ПРОХОДЯТ **ЕЖЕГОДНО**

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

18-39 лет – 1 раз в 3 года

старше 40 лет и другие категории граждан* – ежегодно
*в том числе, работающие пенсионеры и работающиеграждане за 5 лет и менее до наступления пенсионного возраста

1этап

Профилактический медицинский осмотр (ПМО)

Анкетирование >18 лет — 1 раз в год

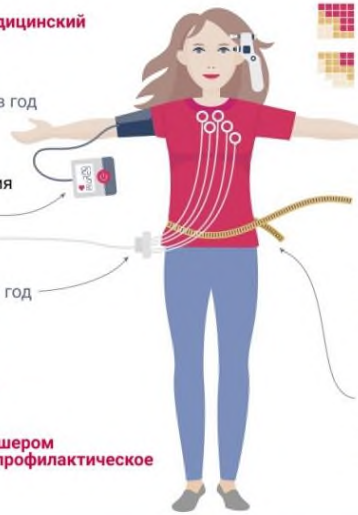
Измерение артериального давления >18 лет — 1 раз в год

ЭКГ в покое при первом прохождении ПМО, далее >35 лет — 1 раз в год

Общий анализ крови (>40 лет – 1 раз в год)

Забор биологического материала

Прием (осмотр) фельдшером (акушером) и краткое профилактическое консультирование



Определение относительного сердечно-сосудистого риска 18–39 лет — 1 раз в год

И абсолютного сердечно-сосудистого риска 40–64 лет — 1 раз в год

Определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови >18 лет — 1 раз в год

Измерение внутриглазного давления При первом прохождении ПМО, далее >40 лет — 1 раз в год

Расчет на основании антропометрии: индекса массы тела, окружности талии >18 лет — 1 раз в год

ПОЛИКЛИНИКА

Исследование кала на скрытую кровь (40-64 лет – 1 раз в 2 года, 65-75 лет – 1 раз в год)

Исследование уровня простат-специфического антигена (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)

Исследование мазка с поверхности шейки и цервикального канала (женщины 18-64 лет – 1 раз в 3года)

Флюорография легких (>18 лет – 1 раз в 2 года)

Маммография (женщины 40-75 лет – 1 раз в 2 года)

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики)

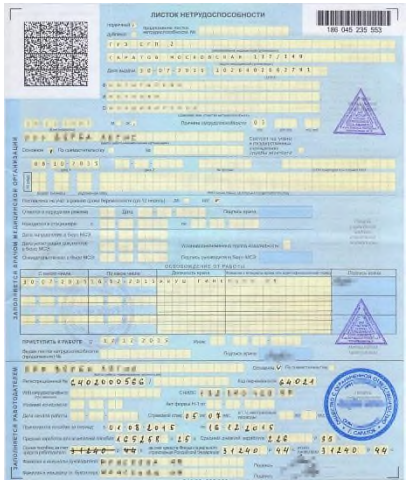
Профилактическое консультирование по факторам риска

как вид медицинской помощи по профилактике ХНИЗ регламентировано в приказе Минздрава РФ от 27 апреля 2021 г. N 404н :

Приказ Минздрава РФ от 27 апреля 2021 г. N 404н “Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения”. http://www.garant.ru/hotlaw/federal/1471241

Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ “НМИЦ ТПМ” Минздрава России, 2020. 232 с. https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/07/ organizacziya-provedeniya_4_tip.pdf.

Ценность проведенной диспансеризации для работодателя



- разработка и реализация корпоративных программ укрепления здоровья
- расширение пакета социальных гарантий для сотрудников с последующим повышением производительности труда
- осуществление мероприятий и мер по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, уменьшение сроков пребывания сотрудников на больничном;
- экономия финансовых средств
- репутационная и социальная привлекательность работодателя (забота о сотрудниках, профилактических мероприятий

Профилактическое консультирование по факторам риска

как вид медицинской помощи по профилактике ХНИЗ регламентировано в приказе Минздрава РФ от 27 апреля 2021 г. N 404н :

Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ “НМИЦ ТПМ” Минздрава России, 2020. 232 с. https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/07/ organizacziya-provedeniya_4_tip.pdf.

А теперь философский вопрос:

Все может быть не тем, что кажется…..

Хорошее самочувствие – не гарантия отсутствия заболевания!!!!!

Вы можете управлять своим здоровьем!!!

Помните,
Время, которое вы выделите для профилактической диагностики и проведения диспансеризации,

может спасти вашу жизнь и здоровье!!!

Самойлова Юлия Геннадьевна
Д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой педиатрии с курсом эндокринологии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Департамента здравоохранения Томской области
E-mail: samoilova_y@inbox.ru, 8-913-826-74-24

Мероприятия

1. Информационно-коммуникационные кампании (публикации материалов, выход эфиров, интервью и т.д.).

2. Запущена социальная акции «#НеДайБолезниШанс». В рамках социальной акции прошедшие профилактические медицинские осмотры или диспансеризацию будут участвовать в розыгрыше призов.

3. В районах области апробируется вариант проведения «Семейной диспансеризации», где семейные пары могут узнать не только состояние своего здоровья, но и ребенка.

4. Продолжается работа по организации и проведению профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации с организованными коллективами. При содействии Департамента труда Томской области проводятся встречи с работодателями.

Руководители медицинских организаций взаимодействуют с администрациями районов города Томска.

5. Используются выездные формы работы при проведении профилактических осмотров.

Для организованных коллективов имеется возможность подачи заявки на прохождение профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации по телефону: **65-02-54** (ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»).

6. Организован мониторинг прохождения диспансеризации работниками исполнительных органов Томской области и работникам и их подведомственных организаций, а также муниципальными служащими и работниками муниципальных учреждений.

Заключение

1. Главы муниципальных образований несут персональную ответственность за реализацию и выполнение целевых показателей по проведению профилактических осмотров и диспансеризации в районе.
2. Организовать работу в муниципальных образованиях с работодателями с целью прохождения работниками предприятий профилактических осмотров и диспансеризации независимо о прохождения периодических осмотров .
3. Оказать содействие в доставке граждан из отдаленных населенных пунктов в районные больницы для прохождения профилактических осмотров и диспансеризации.
4. Информировать население о необходимости прохождения профилактических осмотров и диспансеризации.
5. При проведении в муниципальных образованиях массовых мероприятий обязательное участие районных больниц для проведения профилактических осмотров и диспансеризации