

## **Тезисы к докладу «Роль врача первичного звена здравоохранения в реализации профилактических медицинских мероприятий»**

Организация профилактической работы в первичном звене здравоохранения предусматривает 3 основных блока: охват подлежащих профилактическими мероприятиями, качество проводимых мероприятий и эффективность проведенных профилактических мероприятий. Профилактическая работа проводится на основе принципа приоритизации, с учетом коморбидности и проактивного подхода.

Приоритетные группы населения при проведении профилактических мероприятий: граждане трудоспособного возраста (40-65 лет), не обращавшиеся за медицинской помощью в течение 2-х и более лет и граждане, переболевшие коронавирусной инфекцией, при наличии 2-х и более хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).

Профилактические мероприятия включают в себя профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, в т.ч. углубленную, диспансерное динамическое наблюдение и медицинскую реабилитацию.

Главная цель проведения профилактических медицинских мероприятий — это раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития.

Ключевая фигура в реализации профилактических мероприятий — врач первичного звена здравоохранения.

При реализации профилактических мероприятий важны не только количественные, но и качественные показатели процесса диспансеризации. Качество оценивается по выявлению факторов риска развития ХНИЗ на 1-м этапе диспансеризации и их коррекции на 2 этапе, выявлению патологических отклонений при проведении обследования на 1-м этапе диспансеризации, выявлению патологических отклонений при проведении дополнительных обследований пациентов на 2-м этапе диспансеризации и за пределами диспансеризации, а также по показателям раннего выявления ХНИЗ и факторов риска их развития и охвата диспансерным наблюдением.

Врачом первичного звена особое внимание должно быть уделено проведению мероприятий онкоскрининга, дообследованию пациентов с подозрением на ЗНО как на 2-м этапе диспансеризации, так и за рамками диспансеризации и организации четкого учета выявленных впервые ЗНО. Очень важен регулярный контроль качества и проведение анализа эффективности онкологического скрининга не реже 1 раза в месяц по данным формы статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

С целью оценки качества и эффективности проведения профилактических медицинских мероприятий в условиях городской поликлиники применяются следующие методы:

1. Внутренняя экспертиза качества медицинской помощи (плановая, целевая) в медицинской организации, в том числе внутренний контроль за ведением первичной медицинской документации, форм учетно-отчетной документации.
2. Текущий оперативный контроль и ежемесячный анализ результатов проведения профилактических мероприятий в медицинской организации, в частности, оценка показателей, характеризующих уровень выявления факторов риска, патологических отклонений по результатам обследования на 1-м и 2-м этапах

диспансеризации, уровень выявления ХНИЗ (на основании данных формы статистической отчетности №131/о).

3. Внешняя экспертиза (эксперты ГЦМП, СМО, ТФОМС и др.).
4. Внешний и внутренний аудит с использованием чек-листа «Карта оценки деятельности медицинской организации по медицинской профилактике».
5. Комплексные выездные проверки специалистов ГЦМП с посещением медицинских организаций.
6. Проверки вышестоящих организаций.

На особом контроле должны быть показатели, характеризующие уровень первичного выявления ХНИЗ (в расчете на 100 тыс. лиц, осмотренных в ходе профилактических медицинских мероприятий), в частности, степень соответствия их значений целевым уровням:

- показатель первичного выявления БСК — 3658 на 100 тыс. населения
- показатель первичного выявления ЗНО — 160 на 100 тыс. населения
- показатель первичного выявления СД — 280 на 100 тыс. населения

Оценку достижения уровня целевых показателей следует проводить не реже 1 раза в месяц.

Условия достижения качественного результата:

- укомплектование первичного звена здравоохранения достаточным количеством квалифицированных кадров;
- планомерное непрерывное обучение персонала и постоянное организационно-методическое сопровождение процесса проведения профилактических мероприятий;
- разработка и утверждение четкого Порядка проведения диспансеризации в медицинской организации;
- оптимальная маршрутизация процессов в рамках диспансеризации в данной конкретной поликлинике;
- создание условий для рациональной организации труда персонала с использованием современных медицинских и компьютерных технологий;
- поэтапный переход на полный электронный документооборот;
- внедрение единой системы сбора, анализа статистических данных и формирования отчетности;
- комплексная автоматизация процессов медицинского обслуживания, планирования мероприятий, непрерывного планового и оперативного мониторинга результатов работы с принятием управленческих решений;
- внедрение стройной системы контроля качества выполнения профилактических мероприятий и оформления медицинской документации;
- повышение мотивации персонала с использованием системы поощрения и стимулирования труда;
- отработка четкого взаимодействия с иными учреждениями, оказывающими недостающие медицинские услуги в рамках диспансеризации (ЦАОП, КДЦ, КВД, клинико-диагностические и цитологические лаборатории и др.)

Итоги проведения профилактических медицинских мероприятий в поликлиниках Санкт-Петербурга за период 8 мес. 2023 года свидетельствуют об увеличении доли взрослого населения проходящего ПМО и диспансеризацию, но вместе с тем отмечается отрицательная динамика выявляемости заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом при диспансеризации, не достигнуты целевые показатели по выявлению ЗНО и

БСК, отмечается низкая эффективность онкоскрининга по выявлению колоректального рака.

Для достижения цели повышения качества и эффективности профилактической помощи необходимо:

- считать организацию эффективной системы проведения профилактических медицинских мероприятий в каждой поликлинике приоритетной задачей;
- обеспечить четкое исполнение действующих приказов и методических рекомендаций, регламентирующих порядок прохождения профилактических медицинских мероприятий и маршрутизацию пациентов;
- внедрить механизмы рациональной организации и стимулирования труда в подразделениях медицинской профилактики в целях предотвращения текучести кадров.