

ГБУ “Курганская областная больница №2”

ПОЛИКЛИНИКА

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В СЕЛЬСКОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Докладчик: Фельдшер кабинета профилактики
Подорожнова Галина Сергеевна

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ

- Кабинет (отделение) медицинской профилактики - амбулаторно-поликлиническое подразделение медицинской организации, в задачи которого входит организация и проведение диспансеризации и профилактических осмотров граждан.
- Организация, учет и контроль за проведением диспансеризации.
- Формирование списков населения подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам.
- Формирование графиков прохождения диспансеризации организованного и неорганизованного населения.
- Формирование комплекта документов и инструктаж граждан прибывших на осмотр.
- Индивидуальное профилактическое консультирование граждан со 2 и 3 группами здоровья в рамках второго этапа.
- Приглашение лиц не посещающих более 2х лет поликлинику, направление пациентов на репродуктивную диспансеризацию.



24.04.2024 года ГБУ «Курганская городская больница №2» приступила к плановой амбулаторно – поликлинической работе после расформирования инфекционного госпиталя для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID – 19.

В конце 2022 года департаментом здравоохранения Курганской области было принято решение объединить Белозерскую ЦРБ, Варгашинскую ЦРБ и «Курганскую городскую больницу №2». В результате реорганизации учреждения были преобразованы в ГБУ «Курганская областная больница №2»

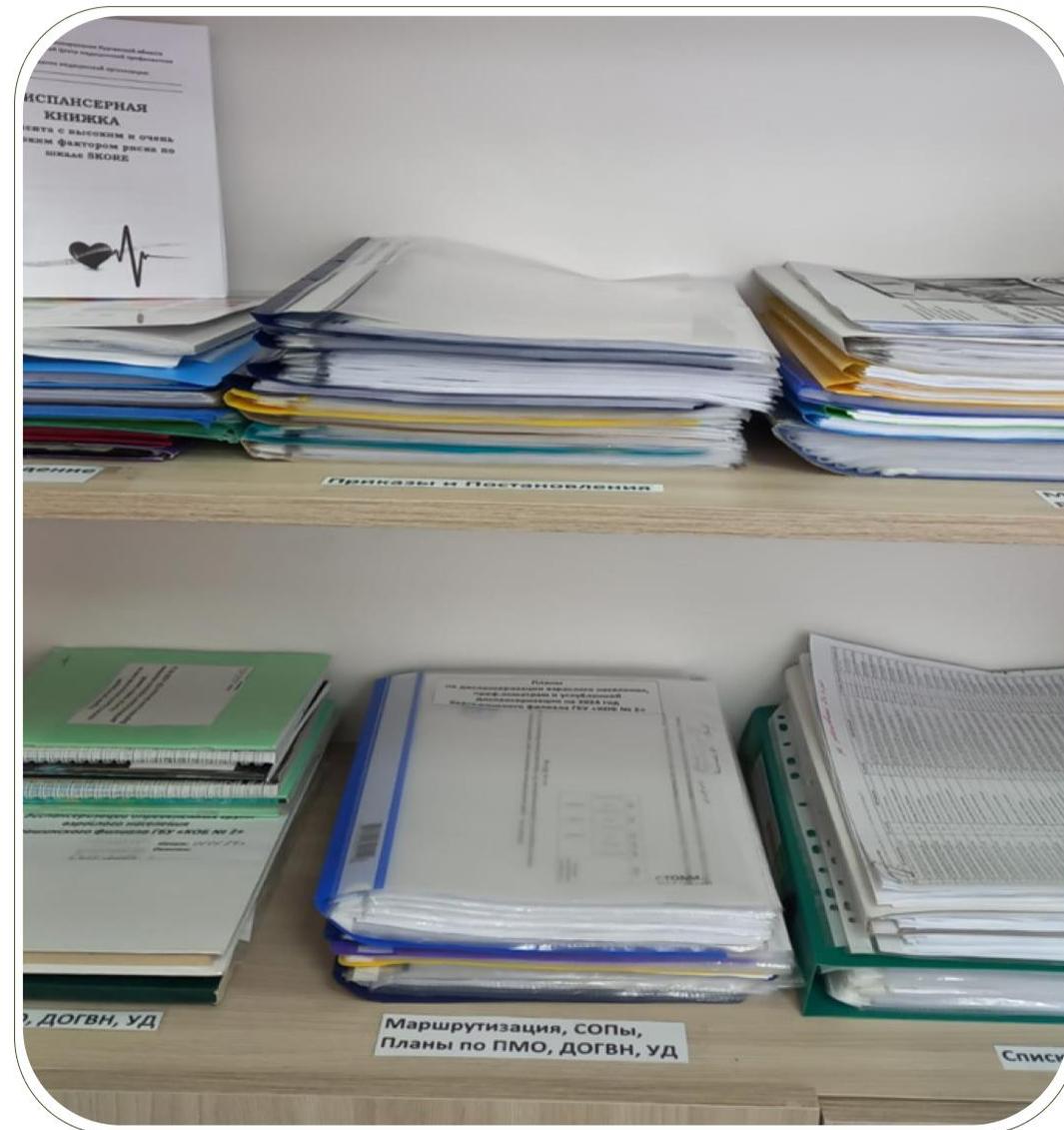


В нашей медицинской организации работает три кабинета профилактики:

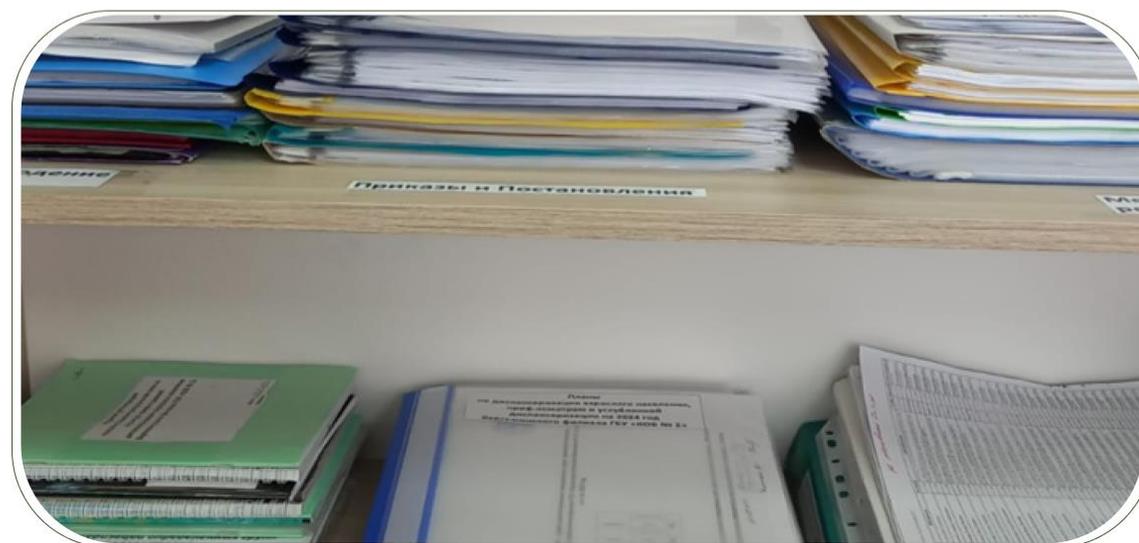
- Варгашинский филиал (2 фельдшера и 2 медсестры)
- Белозерский филиал (2 фельдшера, 1 медсестра)
- «Курганская областная больница №2», головной филиал (1 фельдшер и 2 медсестры).

НОРМАТИВНАЯ БАЗА

- Федеральный закон от 21.11.2021 года №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Министерство Здравоохранения РФ приказ №404Н 27.04.2021 года «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Министерство Здравоохранения РФ приказ от 01.07.2021 года № 698 «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая, категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»;
- Приказ ДЗО №647 от 13 мая 2024 года «О проведении диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья на территории Курганской области в 2024 году»;
- Также существуют внутренние приказы о порядке проведения диспансеризации, маршрутизации пациентов, методические рекомендации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний.



СТРУКТУРА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С НАСЕЛЕНИЕМ В ГБУ «КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2»



ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УТВЕРЖДЕНЫ ПЛАНЫ ОСМОТРОВ ПАЦИЕНТОВ, ТАКЖЕ РАЗРАБОТАНЫ ПЛАНЫ ВЫЕЗДНОЙ РАБОТЫ В ОТДАЛЕННЫХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ

- Работа в филиалах основывается на четком выполнении своих обязанностей каждого работника.
- Все начинается с малого: есть график работы выезда мобильной бригады.
- Проводится оповещение жителей населенного пункта через сельские чаты фельдшером ФАПа, медицинской сестрой или помощником фельдшера. Осуществляются подворовые обходы.
- Мобильная бригада проводит анкетирование, антропометрию, забор крови, снятие экг, осмотр акушеркой (фельдшером) женщин с взятием мазков на цитологию с шейки матки. Также происходит забор анализа кала на скрытую кровь.
- Для прохождения ФЛГ, ММГ имеется санитарный транспорт, осуществляющий подвоз пациентов в филиал или основной корпус для обследования.
- Все результаты исследований перенаправляются в филиал и дается заключение по результатам диспансеризации. Определяется есть ли необходимость направить на второй этап пациента.

Сводная таблица плана по диспансеризации взрослого населения Варгашинского филиала на 2024 год

Наименование участка	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Итого
Участок № 1 (Баннова И. И.)	30	30	50	50	40	40	-	40	40	40	40	-	400
Участок № 2 (Мелехова Т. А.)	30	30	50	50	40	-	40	40	40	40	40	-	400
Участок №3 (Звездова О. А.)	30	30	50	50	40	40	40	-	40	40	40	-	400
Участок № 4 (м/с Огнева А. Г.)	15	20	25	30	30	-	30	30	25	25	20	-	250
Сельский участок (Боровская С. В.)	30	30	50	50	40	40	40	-	40	40	40	-	400
Сычевский ФАП (Ельнина Т. Б.)	7	9	10	10	9	9	-	9	9	9	9	-	90
Поповский ФАП (Спиридонова Е. Е.)	7	9	11	11	11	-	10	11	10	10	10	-	100
Дундинский ФАП (Лушникова Н. В.)	5	5	6	7	7	-	7	7	7	7	2	-	60
Медвежьеветский ФАП (Петрова Л. П.)	7	8	9	9	9	9	9	9	9	-	7	-	85
Спорновский ФАП (Гаврюшина И. В.)	6	7	8	8	8	9	9	-	9	9	7	-	80
Строевский ФАП (Гаврюшина И. В.)	5	6	7	7	8	8	8	-	8	8	5	-	70
Дубровинский ФАП (Гаврюшина И. В.)	8	8	12	12	12	13	13	-	13	13	11	-	115
Лихачевский ФАП (Зотина Е. С.)	10	10	13	14	14	14	14	-	14	14	13	-	130
Яблочновский ФАП (Баранова Г. Ю.)	6	7	10	13	13	13	13	13	13	13	6	-	120
Просековский ФАП (Кокина С. С.)	6	7	8	8	8	9	9	-	9	9	7	-	80
Ошурковский ФАП (Кокина С. С.)	7	9	10	10	9	9	9	-	9	9	9	-	90
Терлуговский ФАП (Кокина С. С.)	6	7	8	8	8	9	9	-	9	9	7	-	80
Верхнесуерский ФАП (Кокина С. С.)	10	12	17	20	20	20	20	-	20	20	11	-	170
Мостовская больница (Горбунова Т. А.)	25	25	30	35	35	35	-	35	35	30	15	-	300
Уральский ФАП (Горбунова Т. А.)	2	2	4	5	5	5	-	5	5	5	2	-	40
Шастовская ВА (Назарова В. П.)	12	14	23	25	25	27	27	27	-	25	25	-	230
Кабинет мед. профилактики (Колосова Е. В., Никоненко Т. А.)	120	120	130	130	120	120	120	120	120	120	110	-	1330
Всего:	384	405	541	562	511	429	427	346	484	495	436		5020

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- В рамках второго этапа диспансеризации курильщики проходят спирометрию,
- При положительном анализе кала на скрытую кровь прием ведет хирург и колопроктолог,
- Отклонения от нормы по ММГ – гинеколог,
- Невролог , УЗИ БЦА, осмотр уролога по второму этапу диспансеризации.
- Консультация окулиста при высоком ВГД.
- Проведение КТ при необходимости в рамках второго этапа диспансеризации.
- Колоноскопия, ФГДС.
- Для обследования разработана маршрутная карта для исключения перекреста потоков пациентов.
- В нашем учреждении для пациентов проходящих диспансеризацию создан «Зеленый коридор»



СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (I ЭТАП) НА ТЕРРИТОРИИ ГБУ «КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2»

Часы работы ежедневно: с 8:00 до 18:00. В Субботу с 8:00 до 15:00
Воскресенье - выходной

1

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (КАБИНЕТ № 300)

- Анкетирование 1 раз в год
- Антропометрия 1 раз в год
- Измерение АД 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина 1 раз в год
- Определение уровня глюкозы крови 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления (при первом ПМО и далее с 40 лет 1 раз в год)
- Определение сердечно-сосудистого риска
- Проведение краткого профилактического консультирования

2

КЛИНИКО- ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

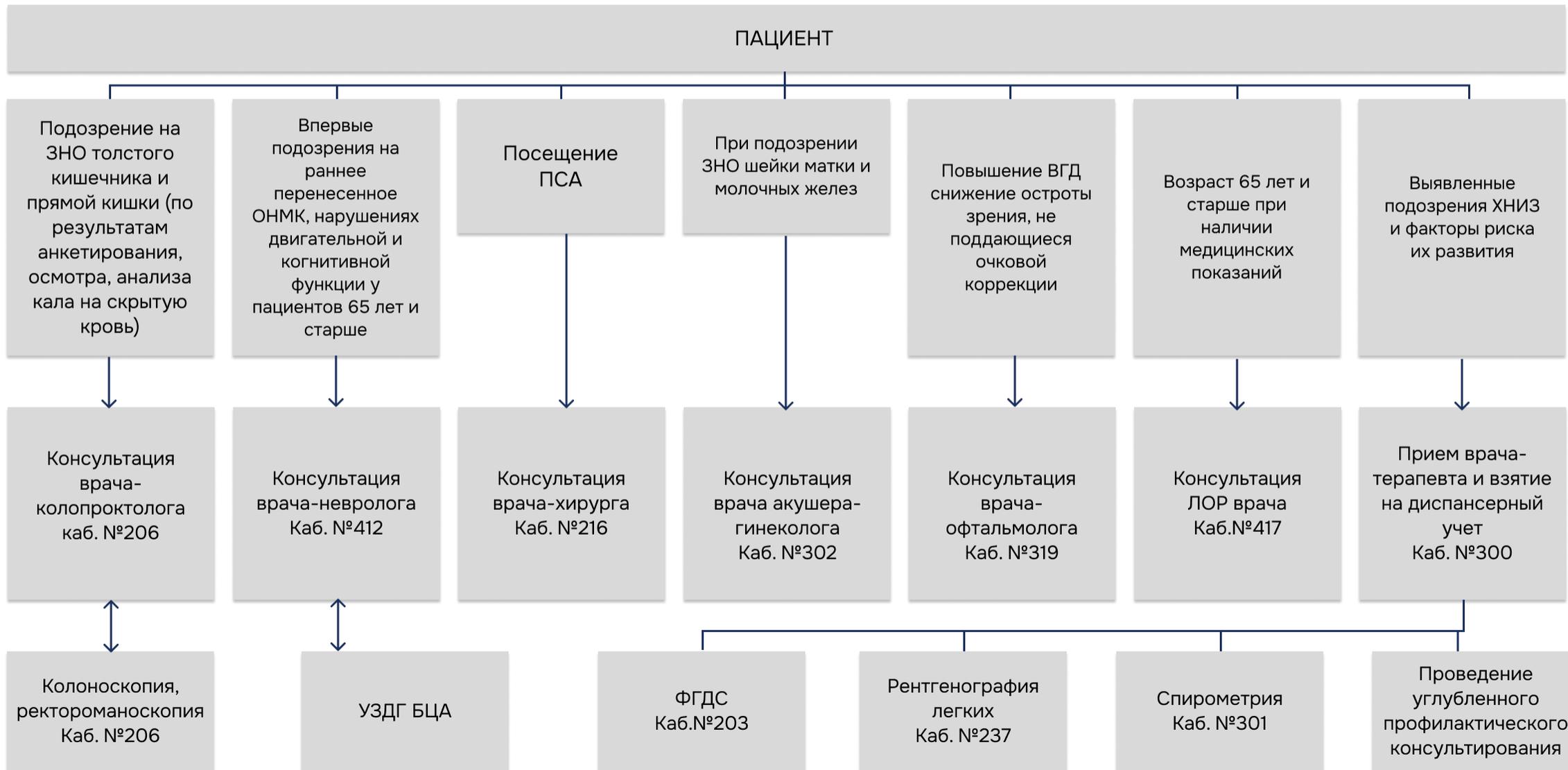
- Флюорография легких 1 раз в 2 года (1 этаж поликлиники, кабинет флюорографии №102)
- ЭКГ (при первом ПМО и далее с 35 лет 1 раз в год) каб № 301
- Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год) каб. № 302
- Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет) – направление выдает врач (фельдшер) 111
- Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)- каб. № 303
- Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет) – каб.№ 303
- Мазок с поверхности шейки матки и цервиквального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года) – каб.№ 302
- Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, 65-75 лет 1 раз в год) 315
- ЭГДС 1 раз в возрасте 45 лет – каб.№ 201

3

ПРИЕМ (ОСМОТР) ВРАЧОМ- ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ, ФЕЛЬДШЕРОМ ФАПА

- Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов
- Установление группы здоровья
- Постановка на диспансерное наблюдение

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



ПЕРЕСЕЧЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ

В головном филиале пересечение потоков осуществляется только при прохождении ФЛГ.

У нас выделено отдельное крыло с отдельным входом, минуя регистратуру. Свой кабинет ЭКГ, свой процедурный и смотровой кабинеты.

В филиалах имеется больше пересечений потоков, это связано в большей степени с ремонтными работами.

Кабинеты ЭКГ разобщены между потоками пациентов, процедурный кабинет разобщение потока пациентов путем выделения медицинской сестры для забора крови по диспансеризации.

Смотровой кабинет имеется в каждом филиале, акушерка обучена забору мазков на цитологию в соответствии с методическими рекомендациями.



РЕПРОДУКТИВНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- С 13 мая 2024 года введен новый вид диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин с 18-49 лет.
- Были изучены методические рекомендации. Уролог прошел повышение квалификации по репродуктивному здоровью и начал вести прием .
- В настоящее время еще 2 хирурга проходят повышение квалификации по данной программе.
- Организован прием гинекологов в рамках репродуктивной диспансеризации.
- Заключены договоры с сторонними организациями на осуществление исследований, которые нет возможности выполнить в нашем учреждении.
- Пока у нас много трудностей по данному направлению, но ведется активная работа на их преодоление.



Департамент здравоохранения Курганской области
ГБУ "Курганский областной центр медицинской профилактики,
лечебной физкультуры и спортивной медицины"

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ 18+

РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН

С 2024 года для женщин и мужчин репродуктивного возраста 18-49 лет предусмотрено одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации проведение поэтапно диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья.

Первый этап диспансеризации включает: **Второй этап диспансеризации включает:**

Для женщин

- прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;
- пальпация молочных желез;
- осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;
- микроскопическое исследование влагалищных мазков;
- цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала;
- в возрасте 18 - 29 лет проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР.

Для мужчин:

- анкетирование;
- прием (осмотр) врачом-урологом (врачом-хирургом).

Проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний.

Для женщин:

- в возрасте 30 - 49 лет проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР;
- ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;
- ультразвуковое исследование молочных желез;
- повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом.

Для мужчин:

- спермограмма;
- микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР;
- ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;
- повторный прием (осмотр) врачом-урологом (врачом-хирургом).



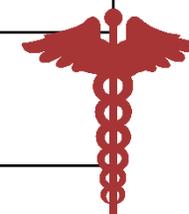
Для прохождения диспансеризации нужно обратиться в медицинскую организацию. Не забудьте паспорт и полис ОМС.





ОТРАЖЕНИЕ РАБОТЫ ГБУ «КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2» В ЦИФРАХ

Вид осмотра	План	Выполнено факт	Процент выполнения
Диспансеризация	14022	15075	107,45%
Профилактический осмотр	4421	3501	79,19%
Углубленная диспансеризация	4110	3720	90,51%
Репродуктивная диспансеризация	5957	219	3,67%



РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ

Результатами работы профилактического подразделения ГБУ «Курганская областная больница №2» является увеличение количества осмотренных граждан, в том числе лиц которые не посещали поликлинику более 2 х лет.

Ежегодно растет число выявленных ХНИЗ, пациенты передаются терапевтам на участок, далее ведется диспансерное наблюдение в соответствии с приказом №168 Н от 15.03.2022 года «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»

Выявляются лица с онкологическими заболеваниями, в том числе и на ранних стадиях (зачастую мы не можем показать эту работу в 131 отчетной форме, причина – не верное внесение данных в медицинскую учетную форму 131)

Выявлено большое количество лиц с факторами риска: ожирение, избыточный вес, нерациональное питание, вредные привычки.

В соответствии с методическими рекомендациями по диспансерному наблюдению пациентов со второй группой, ведется динамическое наблюдение таких пациентов с высоким и очень высоким риском ССЗ по школе SCORE.



ЕДИНСТВО- ЗАЛОГ УСПЕХА

- В нашем учреждении имеется тесная связь между ФАПом и филиалами, головным филиалом.
- Разработаны алгоритмы действий единые (с небольшими корректировками на местах)
- Имеются единые требования к организации работы, планирование работы, за которыми ведется наблюдение, корректировка и учет.
- Фельдшеры и терапевты четко знают свои планы, фактическое выполнение, могут самостоятельно корректировать их с учетом отставания или перевыполнения.
- Одинаковое оснащение профилактических кабинетов, ФАПов способствует облегчению ежедневного труда сотрудников.
- Приемственность на всех этапах работы.

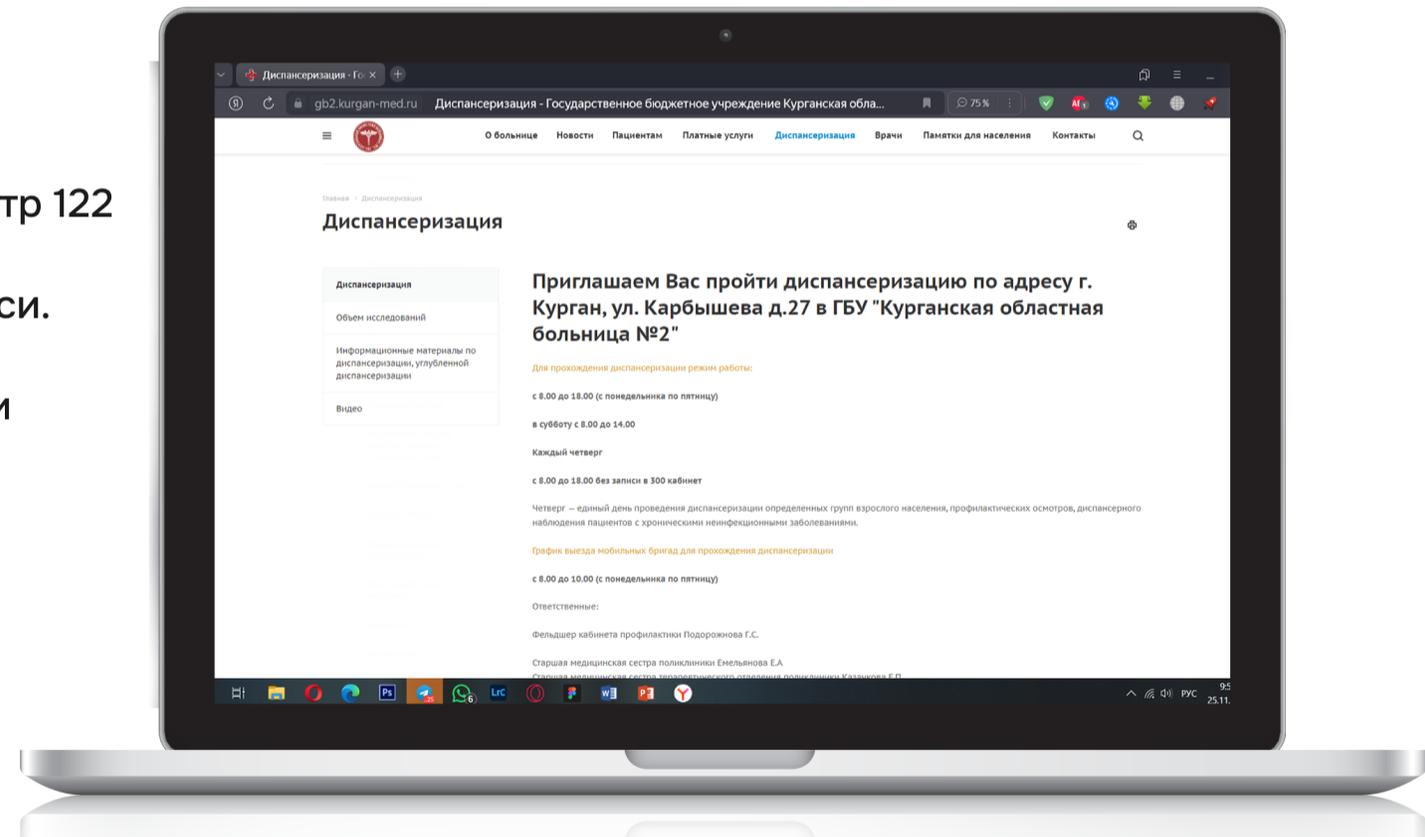


КАК ПРОЙТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ГБУ «КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2»

- Запись через портал Поликлиника 45
- Запись через портал «Госуслуги»
- Запись через терминал
- Запись через единый диспетчерский центр 122

Ведется прием и без предварительной записи.

Пациенты- участники СВО, члены их семей и участники ВОВ принимаются внеочередном порядке.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

