



АДМИНИСТРАЦИЯ
Николаевского муниципального района
Хабаровского края

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главы администрации
Николаевского муниципального района,
председатель комиссии

ПРОТОКОЛ

13.06.2019

С.В. Еремина

13.06.2019 № 2
г. Николаевск-на-Амуре

заседания межведомственной комиссии по вопросам здравоохранения, направленным на профилактику заболеваемости, снижение смертности и повышение рождаемости в Николаевском муниципальном районе

Председатель - Еремина С.В.
Секретарь - Пантелейева Е.А.

Присутствовали:

Члены комиссии: Абабкова А.В., Беккер С.В., Исаков Н.Г., Казанчева М.А., Кондакова А.П., Коноваленков А.Г., Лиситченко О.М., Морозова А.А., Собченко Е.А., Хлупина О.В.

Приглашенные: 14 человек (список прилагается).

ПОВЕСТКА ДНЯ:

О новом порядке проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

СЛУШАЛИ: Еремину С.В., которая отметила, что с 06 мая 2019 г. на территории Хабаровского края введен новый порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный Приказом Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения". В соответствии со ст. 185.1 трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ, работники при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка. Приказом обновлен порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, определена периодичность их проведения.

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка. Работник освобождается от работы для про-

хождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем. Данная норма введена Федеральным законом от 03 октября 2018 г. № 353-ФЗ.

Результатами проводимой профилактической работы в ближайшей перспективе должны стать снижение количества обращений граждан по поводу обострений хронических заболеваний, развития их осложнений, и самое главное, снижение смертности населения.

В целях выполнения планового задания по диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения в районе, следует организовать работу:

- по привлечению населения к проведению диспансеризации в средствах массовой информации;
- по обеспечению работодателями направления работников в учреждения здравоохранения для прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;
- по обеспечению доставки населения в поликлиники из отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктов для проведения диспансеризации.

ВЫСТУПИЛИ:

1. Кондакова А.П. сообщила, что с 24 апреля 2019 г. утвержден приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения". Согласно этому приказу изменились возрастные категории и план обследования подлежащих диспансеризации граждан.

2. Калита С.М., сообщила, что согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 124н изменились возрастные категории и план обследования подлежащих диспансеризации граждан, а именно граждане с 18 лет до 39 лет подлежат диспансеризации один раз в три года, граждане от 40 до 64 лет и старше 65 лет ежегодно.

В план обследования граждан от 40 лет и старше добавлен общий анализ крови, анализ крови на простатический специфический ген (ПСА) у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года, фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) в возрасте 45 лет на первом этапе. Изменена форма анкетирования пациентов по возрасту (ранее анкета до 75 лет и после 75 лет, сейчас анкета до 65 лет и после 65 лет) (анкеты прилагаются). Анкетирование обязательно для заполнения, так как вопросы направлены на выявление факторов риска развития у пациента сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний дыхательной системы и злокачественных новообразований, наличия вредных привычек и зависимостей, а также у лиц старше 65 лет - на выявление старческой астении.

В отличие от периодических медицинских осмотров на рабочем месте, профилактические медицинские осмотры и дополнительная диспансеризация направлены на раннее выявление:

1) злокачественных новообразований (осмотр терапевтом кожных покровов - выявление рака кожи, мазок на цитологию у женщин - выявление рака шейки матки, анализ крови на ПСА у мужчин - выявление рака предстательной железы, проведение маммографии - выявление рака молочных желез, исследование кала на скрытую кровь - выявление рака толстого кишечника и прямой кишки).

ки, проведение ФГДС в возрасте 45 лет - выявление рака пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки) на 1 этапе. На 2 этапе по первичному осмотру терапевта и анкетированию - проведение по показаниям рентгенографии органов грудной клетки, колоноскопия, ректороманоскопия, ФГДС;

2) сахарного диабета (1 этап - анализ крови на глюкозу, анкетирование);

3) гиперхолестеринемии, дислипидемии (факторов развития атеросклероза): 1 этап - анализ крови на холестерин, при повышении более 5 ммоль/л, 2 этап - анализ крови на липидный спектр;

4) ожирения - проведение антропометрии (1 этап - измерение роста и веса, расчет индекса массы тела);

5) факторов риска развития у пациента сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний дыхательной системы и злокачественных новообразований, наличия вредных привычек и зависимостей, а также у лиц, старше 65 лет - на выявление старческой астении (1 этап - анкетирование).

РЕШИЛИ:

- Структурным подразделениям администрации Николаевского муниципального района: управлению образования (Абрамович О.А.); отделу по молодежной политике, физической культуре и спорту (Абабкова А.В.); отделу культуры (Морозова А.А.):

- 1.1. Взять на строгий контроль прохождение диспансеризации работниками подведомственных учреждений.

- 1.2. В срок до 26 июля 2019 г. предоставить списки работников подведомственных учреждений, подлежащих диспансеризации в 2019-2020 годах, в сектор по работе с общественными организациями и населением администрации Николаевского муниципального района для передачи главному врачу КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" Кондаковой А.П. с целью организации проведения диспансеризации.

2. Рекомендовать главам городских и сельских поселений Николаевского муниципального района:

- 2.1. Ежемесячно, в начале месяца выверять план-график прохождения диспансеризации населения поселений. Приглашать фельдшеров, руководителей учреждений с целью оповещения населения об организации диспансеризации, о результатах прохождения диспансеризации.

- 2.2. Взять на контроль совместно с фельдшерами поселений предварительное заполнение анкет гражданами в возрасте до 65 лет и после 65 лет для выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития.

3. Рекомендовать главному врачу КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" Кондаковой А.П.:

- 3.1. Взять на строгий контроль выполнение плана прохождения диспансеризации населения Николаевского муниципального района, итоги прохождения диспансеризации довести до сведения глав городских и сельских поселений Николаевского муниципального района в срок до 01 июля и до 31 декабря 2019 г..

- 3.2. В срок до 01 сентября 2019 г. составить план встреч с коллективами организаций и учреждений района по организации диспансеризации и необходимости прохождения диспансеризации.

3.3. Обеспечить ежемесячное выполнение плана встреч с коллективами организаций и учреждений Николаевского муниципального района по организации диспансеризации и необходимости прохождения диспансеризации.

3.4. Усилить информационную работу по проведению диспансеризации и прививочной кампании, разместить информацию:

- на светодиодных экранах;
- 2 публикации в газете "Амурский лиман";
- 2 публикации в газете " М-Пресс".

Секретарь



Е.А. Пантелеева

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1936 | 1935 | 1934 | 1933 | 1932 | 1931 |
| 83 | 84(ДЛ) | 85 | 86 | 87(ДЛ) | 88 |
| Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) |
| Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар |
| ИМТ | ИМТ+ФГЛ | ИМТ | ИМТ+ФГЛ | ИМТ | ИМТ+ФГЛ |
| ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД |
| ОАК | ОАК | ОАК | ОАК | ОАК | ОАК |
| Индивидуальное проф консультирование | | | Индивидуальное проф консультирование | | |
| гинеколог | | гинеколог | гинеколог | гинеколог | гинеколог |
| терапевт | | терапевт | терапевт | терапевт | терапевт |
| 1930 | 1929 | 1928 | 1927 | 1926 | 1925 |
| 89 | 90(ДЛ) | 91 | 92 | 93(ДЛ) | 94 |
| Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) | Анкета, Ад ,антропометрия) |
| Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар | Холестерин + сахар |
| ИМТ | ИМТ+ФГЛ | ИМТ | ИМТ+ФГЛ | ИМТ | ИМТ+ФГЛ |
| ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД | ЭКГ +ВГД |
| ОАК | ОАК | ОАК | ОАК | ОАК | ОАК |
| Индивидуальное проф консультирование | | | Индивидуальное проф консультирование | | |
| гинеколог | | гинеколог | гинеколог | гинеколог | гинеколог |
| терапевт | | терапевт | терапевт | терапевт | терапевт |

1. Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

| | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|-----|
| Дата обследования (день, месяц, год): | | | |
| Ф.И.О.: | | Пол: | |
| Дата рождения (день, месяц, год): | | Полных лет: | |
| Поликлиника № | | Врач/фельдшер: | |
| 1 | Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния): | | |
| | 1.1. гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)? Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? | Да | Нет |
| | 1.2. сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови? Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара? | Да | Нет |
| | 1.3. злокачественное новообразование? Если «Да», то какое? | Да | Нет |
| | 1.4. повышенный уровень холестерина? Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? | Да | Нет |
| | 1.5. перенесенный инфаркт миокарда? | Да | Нет |
| | 1.6. перенесенный инсульт? | Да | Нет |
| | 1.7. хронический бронхит или бронхиальная астма? | Да | Нет |
| 2 | Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку? | | |
| 3 | Если «Да», то проходит ли эта боль в покое через 10-20 мин или через 2-5 мин после приема нитроглицерина? | | |
| 4 | Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате? | | |
| 5 | Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка? | | |
| 6 | Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз? | | |
| 7 | Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня? | | |
| 8 | Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) | | |
| 9 | Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка? | | |
| 10 | Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы? | | |
| 11 | Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 2 и более порции фруктов или овощей? (1 порция =200 гр. овощей или = 1 фрукт среднего размера) | | |
| 12 | Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, | | |

| | | | |
|----|---|------|-----------|
| | молочные продукты) 3 раза или более в неделю? | | |
| 13 | Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более? | Да | Нет |
| 14 | Были ли у Вас случаи падений за последний год? | Да | Нет |
| 15 | Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения? | Да | Нет |
| 16 | Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха? | Да | Нет |
| 17 | Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время? | Да | Нет |
| 18 | Страдаете ли Вы недержанием мочи? | Да | Нет |
| 19 | Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет? | Да | Нет |
| 20 | Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать? | Да | Нет |
| 21 | Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)? | Да | Нет |
| 22 | Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности? | Да | Нет |
| 23 | Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита? | Да | Нет |
| 24 | Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю? | До 5 | 5 и более |

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|-----|
| Дата обследования (день, месяц, год): | | | |
| Ф.И.О.: | | Пол: | |
| Дата рождения (день, месяц, год): | | Полных лет: | |
| Поликлиника № | | | |
| 1 | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется | | |
| | 1.1.гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)? | | |
| | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? | | |
| | 1.2.ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? | | |
| | 1.3.цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)? | | |
| | 1.4.хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)? | | |
| | 1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)? | | |
| | 1.6.сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови? | | |
| | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара? | | |
| | 1.7.заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)? | | |
| | 1.8. хроническое заболевание почек? | | |
| | 1.9. злокачественное новообразование? | | |
| | Если «Да», то какое? | | |
| | 1.10. повышенный уровень холестерина? | | |
| | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? | | |
| 2 | Был ли у Вас инфаркт миокарда? | | |
| 3 | Был ли у Вас инсульт? | | |
| 4 | Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)? | | |
| 5 | Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоатоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужно подчеркнуть) | | |
| 6 | Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку? | | |
| 7 | Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль (ощущения) в течение 10 минут? (нужно подчеркнуть) | | |
| | Да, исчезает самостоятельно | Да, исчезает после приема нитроглицерина | Нет |
| 8 | Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или | | |

| | | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| | удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате? | | | |
| 9 | Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка? | | Да | Нет |
| 10 | Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз? | | Да | Нет |
| 11 | Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году? | | Да | Нет |
| 12 | Бывают ли у Вас свистящие «хрипры» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без? | | Да | Нет |
| 13 | Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье? | | Да | Нет |
| 14 | Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита? | | Да | Нет |
| 15 | Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул? | | Да | Нет |
| 16 | Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)? | | Да | Нет |
| 17 | Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия? | | Да | Нет |
| 18 | Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом? | | Да | Нет |
| 19 | Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) | | Да | Нет |
| 20 | Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? _____ сиг/день | | | |
| 21 | Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)? | | До 30 минут | 30 минут и более |
| 22 | Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)? | | Да | Нет |
| 23 | Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее? | | Да | Нет |
| 24 | Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача? | | Да | Нет |
| 25 | Как часто Вы употребляете алкогольные напитки? | | | |
| | Никогда (0 баллов) | Раз в месяц и реже (1 балл) | 2-4 раза в месяц (2 балла) | 2-3 раза в неделю (3 балла) |
| 26 | Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива - | | | |
| | 1-2 порции (0 баллов) | 3-4 порции (1 балл) | 5-6 порций (2 балла) | 7-9 порций (3 балла) |
| 27 | Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива | | | |
| | Никогда (0 баллов) | Раз в месяц и реже (1 балл) | 2-4 раза в месяц (2 балла) | 2-3 раза в неделю (3 балла) |
| ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов | | | | |

СПИСОК

приглашенных на заседание межведомственной комиссии по вопросам здравоохранения, направленным на профилактику заболеваемости, снижение смертности и повышение рождаемости в Николаевском муниципальном районе

13 июня 2019 г.

12 час. 00 мин.

Архипова Ирина
Валерьевна

- заместитель директора по общим вопросам краевого государственного бюджетного учреждения "Николаевский-на-Амуре психоневрологический интернат" министерства социальной защиты населения Хабаровского края

Балабанова Яна
Александровна

- ведущий специалист отдела культуры администрации Николаевского муниципального района

Бурмакин Константин
Геннадьевич

- главный специалист отдела по молодежной политике, физической культуре и спорту администрации Николаевского муниципального района

Зверева
Ирина Анатольевна

- начальник финансово-экономического отдела управления жилищно-коммунального хозяйства администрации Николаевского муниципального района

Калита Светлана
Мухаметовна

- заведующий поликлиникой № 1 краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" Министерства здравоохранения Хабаровского края

Кухтина Елена
Вячеславовна

- заместитель руководителя управления образования администрации Николаевского муниципального района

Марченко
Наталья Валерьевна

- начальник отдела инвестиционного развития, транспорта, дорожного хозяйства и потребительского рынка администрации Николаевского муниципального района

Новикова Виктория
Владимировна

- страховой представитель Хабаровского филиала АО "СК "СОГАЗ-Мед"

Пашкунене Лариса
Павловна

- заместитель председателя Николаевской-на-Амуре районной общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов

Пинегина Елена
Анатольевна

- страховой представитель Хабаровского филиала ООО ВТБ МС

Селезнева
Людмила Николаевна

- врач-терапевт краевого государственного бюджетного учреждения "Николаевский-на-Амуре психоневрологический интернат" министерства социальной защиты населения Хабаровского края

Степень Александр
Константинович

- заместитель главного редактора газеты "Амурский лиман"

Тёмных
Елена Павловна

- заведующий сектором по работе с общественными организациями и населением администрации Николаевского муниципального района

Токарева
Екатерина Валерьевна

- главный специалист управления образования администрации Николаевского муниципального района