

1. Доан Т. М., Крестьянинова О. Г., Плотников В. А. Цифровизация здравоохранения: перспективные документы // Экономика и управление. - 2023. - №2. - С. 132–140.
2. Указ Президента РФ от 6 июня 2019 г. N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года" - URL: <https://base.garant.ru/72264534/> / (дата обращения 18.03.2025). Текст: электронный.
3. Мирзрахимова А. Б. Значение национальной стратегии в цифровизации системы здравоохранения // Экономика и социум. - 2024. - С. 717–721.
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" - URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025/> / (дата обращения 18.03.2025). Текст: электронный.
5. Пономарев Н. С. Цифровизация системы здравоохранения как инструмент повышения качества медицинской помощи // Вестник науки. 2025. №2 (83) - С. 418-424.

Сведения об авторах

Е.Д. Праздничкова* - студент

Л.Ю. Сайфетдинова - студент

А.В. Казанцева - старший преподаватель

Information about the authors

E.D. Prazdnichkova* - Student

L.Y. Sayfetdinova - Student

A.V. Kazantseva - Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

prazdnichkovakaterina@yandex.ru

УДК: 614.2

АНАЛИЗ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Пупов Антон Вячеславович, Ножкина Наталья Владимировна

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации является эффективным мероприятием для выявления и профилактики хронических неинфекционных заболеваний, что предусмотрено Национальным проектом «Здравоохранение». **Цель исследования** – проанализировать выявляемость хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной преждевременной смертности, по результатам профилактических медицинских мероприятий среди взрослого населения Свердловской области.

Материал и методы. Проведен анализ формы отраслевой статистической отчетности № 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" по Свердловской области за 2022–2024 годы. Определены показатели: охват профилактическими осмотрами и диспансеризацией, выявляемость болезней системы кровообращения, сахарного диабета, болезней органов дыхания на 100 тысяч прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, темп прироста (снижение), охват диспансерным наблюдением среди впервые выявленных заболеваний. Статистическая обработка выполнена в программе Microsoft Office Excel 2007, оценка статистической достоверности с использованием коэффициента t Стьюдента. **Результаты.** Плановый охват профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией в 2022–2024 годы увеличилась с 57,5% до 77,7%, доля взрослого населения, прошедших ПМО и ДВН от общего числа населения увеличилась с 24,6%–49,9%. За изучаемый период показатель частоты впервые выявленных болезней системы кровообращения статистически значимо снизился на 81,1% ($p<0,001$), сахарный диабет увеличился на 33,5%, болезней органов дыхания увеличился на 25,9% ($p<0,001$). Охват диспансерным наблюдением статистически значимо увеличивается и в 2024 году составил 93,7, 100%, 92,4% соответственно. **Выводы.** Проанализировав выявляемость хронических неинфекционных заболеваний по результатам профилактических медицинских мероприятий, пришли к выводу, что выявляемость БСК статистически значимо снижается, а выявляемость СД и БОД увеличивается. Необходимо продолжать работу с населением и медицинскими организациями для повышения качества проведения профилактических медицинских мероприятий.

Ключевые слова: диспансеризация, профилактический медицинский осмотр, выявляемость, диспансерное наблюдение.

ANALYSIS OF DISEASE DETECTION BASED ON THE RESULTS OF PREVENTIVE MEDICAL ACTIVITIES AMONG THE ADULT POPULATION IN THE SVERDLOVSK REGION

Pupov Anton Vyacheslavovich, Nozhkina Natalia Vladimirovna
Department of Public Health and Healthcare
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Preventive medical examinations and health screenings are effective measures for identifying and preventing chronic non-communicable diseases, as outlined in the National Project "Healthcare." **The aim of the study** is to analyze the detection rates of chronic non-communicable diseases, a leading cause of premature mortality, based on preventive medical activities among the adult population of the Sverdlovsk region. **Material and methods.** An analysis was conducted using industry statistical reporting form No. 131/o "Information on Preventive Medical Examinations and Health Screenings for Specific Adult Population Groups" for the Sverdlovsk region from 2022 to 2024. Key indicators included coverage of preventive examinations, detection rates of cardiovascular diseases, diabetes, and respiratory diseases per 100,000 individuals screened, growth rates (or declines), and follow-up care coverage among newly identified cases. Statistical processing was performed using Microsoft Office Excel 2007, with significance assessed using Student's t-test. **Results.** The planned coverage for preventive examinations increased from 57.5% to 77.7% between 2022 and 2024; the proportion of adults undergoing these procedures rose from 24.6% to 49.9%. During this period, the incidence rate of newly identified cardiovascular diseases significantly decreased by 81.1% ($p < 0.001$), while diabetes increased by 33.5%, and respiratory diseases rose by 25.9% ($p < 0.001$). Follow-up care coverage also significantly increased in 2024. **Conclusions.** The analysis indicates a significant decrease in cardiovascular disease detection while diabetes and respiratory disease detection rates increased. Continued efforts with the population and healthcare organizations are essential to improve the quality of preventive medical activities.

Keywords: health screening, preventive examination, detection rates, follow-up care.

ВВЕДЕНИЕ

Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации является эффективным мероприятием для выявления и профилактики хронических неинфекционных заболеваний взрослого населения. Национальным проектом «Здравоохранение» установлен целевой показатель охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией к 2024 году 70% [1]. В 2024 году в Российской Федерации профилактические осмотры прошли 109 миллионов человек, что в полтора раза больше, чем в 2019 году [2]. Регулярная диспансеризация позволяет вовремя выявлять хронические неинфекционные заболевания, в их числе болезни системы кровообращения, сахарный диабет, болезней органов дыхания, которые входят в число ведущих причин общей смертности населения.

Цель исследования – проанализировать выявляемость заболеваний, являющихся основной причиной преждевременной смертности, по результатам профилактических медицинских мероприятий взрослого населения в Свердловской области

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен анализ формы отраслевой статистической отчетности № 131/o "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" по Свердловской области за 2022–2024 годы [3, 4]. Определены основные показатели результативности профилактических медицинских мероприятий [5]: фактического охвата профилактическими осмотрами (далее – ПМО) и диспансеризацией взрослого населения (далее – ДВН), выявляемости болезней системы кровообращения (далее – БСК) (код I00–I99 по МКБ–10), сахарного диабета (далее – СД) (код E10–E14), болезней органов дыхания (далее – БОД) (код J00–J99) на 100 тысяч прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, темп прироста (снижения), охват диспансерным наблюдением. Численность взрослого населения указана по данным Росстата [6]. Статистическая обработка выполнена в программе Microsoft Office Excel 2007, оценка статистической достоверности с использованием коэффициента t Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В Свердловской области за период с 2022–2024 годы фактическая доля взрослого населения, прошедших ПМО и ДВН от общего количества взрослого населения, увеличилась с 24,6% до 49,9%, или в 2,0 раза. По итогам 2022 года было охвачено ПМО и ДВН 820356 человек, что составляет 57,5%. В 2024 году в целом охвачено ПМО и ДВН 1649517 человек,

что составляет 77,7%. В изучаемый период охват населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации, увеличился в 1,3 раза (Таблица 1).

Таблица 1.

Динамика охвата взрослого населения Свердловской области профилактическими медицинскими мероприятиями, 2022-2024 гг.

Годы	Взрослое население Свердловской области, (чел).	Численность подлежащих ПМО и ДВН (чел).	Численность населения, прошедших ПМО и ДВН (чел.)	Охват подлежащего взрослого населения ПМО и ДВН, %	Фактическая доля прошедших ПМО и ДВН, % от общего количества населения
2022	3334652	1 426 623	820 356	57,5	24,6
2023	3315361	1 686 090	1 209 255	71,7	36,5
2024	3304168	2 121 755	1 649 517	77,7	49,9

В таблице 2 представлены показатели первичной выявляемости по БСК, СД и БОД. Частота впервые выявленных БСК в период 2022–2024 годы статистически значимо уменьшилась с 6742,0 до 3723,8 на 100 тыс. ПМО и ДВН, или на 81,1% ($p<0,001$), средний темп прироста (снижения) составляет –28,2%. Частота впервые выявленного СД статистически значимо увеличилось с 270,9 до 361,6 на 100 тыс. прошедших ПМО и ДВН, или на 33,5% ($p<0,001$), средний темп прироста составляет 13,89%, впервые выявленных БОД статистически значимо увеличился с 232,2 до 292,4 на 100 тыс. прошедших ПМО и ДВН, или на 25,9% ($p<0,001$).

Таблица 2.

Частота впервые выявленных заболеваний среди взрослого населения Свердловской области, прошедших профилактические медицинские мероприятия, 2022-2024 гг., на 100 тыс. прошедших ПМО и ДВН

Год	Болезни системы кровообращения	Сахарный диабет	Болезни органов дыхания
2022	6 742,0	270,9	232,2
2023	5 609,4	347,6	325,2
2024	3 723,8	361,6	292,4
*p	<0,001	<0,001	<0,001

*Примечание – достоверность различий между 2024 и 2022 годом (p)

В таблице 3 представлены показатель охвата диспансерного наблюдения среди впервые выявленных заболеваний БСК, СД, БОД в период 2022-2024 годы. Охват диспансерным наблюдением среди впервые выявленных БСК статистически значимо увеличился с 66,6% до 93,7% ($p<0,001$), среди впервые выявленного СД статистически значимо увеличился с 95,8% до 100,0% ($p<0,001$), среди впервые выявленных БОД статистически значимо увеличился с 90,3% до 92,4% ($p<0,01$).

Таблица 3.

Показатели охват диспансерным наблюдением среди впервые выявленных заболеваний, 2022-2024 гг.

Год	Болезни системы кровообращения		Сахарный диабет		Болезни органов дыхания	
	Впервые выявлено (абс.)	Установлено диспансерное наблюдение, %	Впервые выявлено (абс.)	Установлено диспансерное наблюдение, %	Впервые выявлено (абс.)	Установлено диспансерное наблюдение, %
2022	55 308	66,6	2 222	95,8	1 905	90,3
2023	67 832	94,7	4 203	97,1	3 933	91,1
2024	61 424	93,7	5 965	100,0	4 824	92,4

р	<0,001	<0,001	<0,01
---	--------	--------	-------

*Примечание – достоверность различий между 2024 и 2022 годом (р)

ОБСУЖДЕНИЕ

В Свердловской области реализуются приказы Министерства здравоохранения Свердловской области, направленные на повышение доступности и качества профилактических мероприятий: приказ от 25 сентября 2024 года № 2280-п «О привлечении населения Свердловской области для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения» [7], приказ от 20.05.2022 № 1070-п/143 «О взаимодействии медицинских организаций Свердловской области и страховых медицинских организаций по информированию граждан о проведении профилактических медицинских мероприятий» [8]. Рост числа впервые выявленных случаев сахарного диабета и заболеваний органов дыхания может свидетельствовать о том, что на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию обращается целевая группа, нуждающихся в диагностических и лечебно-профилактических мероприятиях.

Снижение частоты впервые выявленных заболеваний системы кровообращения может быть связано с тем, что увеличивается охват населения профилактическими медицинскими осмотрами и своевременное выявление факторов риска.

В Российской Федерации реализуется новый национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни. В рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в 2025–2030 годах будет продолжена реализация федеральных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с сахарным диабетом», которые направлены также на раннее выявление заболеваний путем проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения [9].

ВЫВОДЫ

1. В период с 2022–2024 годы в Свердловской области фактическая доля взрослого населения, прошедших ПМО и ДВН от общего количества населения увеличилась в 2,0 раза, а охват населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации, увеличился в 1,3 раза.

2. В 2024 году по сравнению с 2022 годом произошло статистически значимое снижение частоты выявляемости болезней системы кровообращения на 81,1% ($p<0,001$). Статистически значимое увеличение выявляемости сахарного диабета на 33,5% и болезней органов дыхания на 25,9% ($p<0,001$).

3. В период с 2022–2024 годы в Свердловской области наблюдается статистически значимое увеличение охвата диспансерным наблюдением среди впервые выявленных болезней системы кровообращения, сахарного диабета ($p<0,001$) и болезней органов дыхания ($p<0,01$).

4. Необходимо продолжать работу с населением и медицинскими организациями Свердловской области для повышения качества проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, также это может обеспечить полный охвата профилактическими мероприятиями подлежащее населения и своевременное выявление хронических неинфекционных заболеваний.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Паспорт национального проекта "Здравоохранение"; утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24 декабря 2018 г. № 16 URL: <https://base.garant.ru/72185920/?ysclid=m8x66ogqjg948297136> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
2. Правительство Российской Федерации. Отчет о работе Правительства Российской Федерации в Государственной Думе за 2024 год. Москва: Правительство РФ, 2025. – URL: <http://government.ru/news/54597/> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.

3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». – URL: <https://base.garant.ru/401414440/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления». – URL: <https://base.garant.ru/400178546/> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
5. Методика расчета эффективности профилактических осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения при выявлении злокачественных новообразований / Ю. И. Комаров, Н. А. Сураева, Е. Ю. Храповицкая [и др.] // Менеджер здравоохранения. – 2024. – № 4. – С. 40–48. – DOI 10.21045/1811–0185–2024–4–40–48. – EDN UFMOUJ.
6. Федеральная служба государственной статистики. – URL: <https://clck.ru/3FLokR> (дата обращения 10.03.2025). Текст: электронный.
7. Приказ Минздрава Свердловской области от 25.09.2024 № 2280-п (ред. от 09.12.2024) "О привлечении населения Свердловской области для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения". – URL: <https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=396865> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.
8. Приказ Минздрава Свердловской области № 1070-п, ТФОМС Свердловской области № 143 от 20.05.2022 "О взаимодействии медицинских организаций Свердловской области и страховых медицинских организаций по информированию граждан о проведении профилактических медицинских мероприятий". – URL: <https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW071&n=329141> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.
9. Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» // URL: <https://национальныепроекты.рф/new-projects/prodolzhitelnaya-i-aktivnaya-zhizn/> (дата обращения 15.03.2025). Текст: электронный.

Сведения об авторах

А.В. Пупов* – ординатор

Н.В. Ножкина – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

A.V. Pupov* – Postgraduate Student

N.V. Nozhkina – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

Anton.pupov2010@yandex.ru

УДК: 614.2

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВЕТЕРАНАМ ВОЙН В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сабирьянова Алена Радиковна¹, Ножкина Наталья Владимировна²

¹ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»

²Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Организация медицинских осмотров и совершенствование качества медицинской помощи ветеранам войн является актуальной темой. **Цель исследования** – анализ организации и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в медицинских организациях Свердловской области. **Материалы методы.** Использованы данные отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области за период 2022–2024 гг. **Результаты.** Для медицинского обеспечения ветеранов войн в Свердловской области разработана трехуровневая система оказания медицинской помощи. В целях контроля охвата и результатов медицинских осмотров ветеранов войн в Свердловской области осуществляется мониторинг по ветеранам, состоящим на учете в 5 управленческих округах и городе Екатеринбург, в состав которых входят 75 медицинских учреждений. Ответственные врачи подают сведения посредством ведомственной сети в областной госпиталь ветеранов войн. Отмечено снижение общей доли ветеранов войн, из числа прошедших медосмотры, нуждавшихся в медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара. Снижение показателей нуждающихся в круглосуточном стационарном лечении ветеранов может быть связано с повышением доступности первичной медико-санитарной помощи, развитием стационарозамещающих технологий, а также обслуживании других льготных категорий ветеранов боевых действий, подлежащих оказанию медицинской помощи, в том числе медицинских осмотров. **Выводы.** Существует необходимость оптимизации работы медицинских учреждений по медицинским осмотрам среди ветеранов войн и усиления межведомственного взаимодействия с органами социальной защиты.

Ключевые слова: медицинские осмотры, ветераны, качество, мониторинг.