

91 Вали
Голованова О.К.

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Научно-исследовательская работа на тему
**«Эффективность работы нового плана наблюдения
детей до 1 года»**

Выполнила:

Студентка 5 курса 2 группы
педиатрического факультета
Дудник Ксения Дмитриевна

Оглавление

Введение.....	3
Цель исследования	4
Основные определения и понятия	5
Материалы и методы	7
Медицинские профилактические осмотры детей 1 года жизни	8
Результаты исследования	12
Литературный обзор	16
Выводы	18
Список литературы	19

Введение

С 1 января 2018 г. вступил в силу приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017г. №514н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", утвердивший новые правила прохождения медицинских осмотров несовершеннолетним вместе с перечнем соответствующих исследований в рамках профилактических медосмотров.

Диспансеризация является основной формой работы поликлиник по возрастному признаку вне зависимости от состояния здоровья, согласно этому изменению профилактические медицинские осмотры проводятся в целях оценки состояния здоровья, выявления факторов патологических состояний, своевременного выявления заболеваний.

Цель исследования

Основной целью настоящего исследования явилось определение эффективности работы нового плана наблюдения детей до 1 года, которые проживают на закрепленной территории 2 педиатрического отделения ГУЗ «Детская клиническая поликлиника №15» согласно приказу Минздрава РФ от 10.08.2017 N514Н),

Задача настоящего исследования:

- Литературный анализ плана наблюдения детей до 1 года в условиях первичного звена здравоохранения;
- Определение качественных и количественных показателей, отражающих эффективность работы нового плана наблюдения детей до 1 года на территории 2 педиатрического отделения ГУЗ «Детская клиническая поликлиника №15» по приказу Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017г. №514н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Сделать вывод о эффективности работы нового плана наблюдения детей до 1 года.

Основные определения и понятия

Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров детей до 1 года включают: перечень необходимых исследований прописан в Приложение N 1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н (см. Таблица 1). До вступления в силу приказа №514н действовал Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н “О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них” (см. Таблица 2)

Мероприятия профилактических осмотров новорожденных включает: неонатальный скрининг (врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию), аудиологический скрининг, определение антропометрических показателей и др.

Мероприятия ежемесячных профилактических осмотров детей до 1 года включает: осмотр врачом-педиатром, а также некоторыми узкими специалистами (невролог, детский хирург, офтальмолог, детский стоматолог, травматолог-ортопед, оториноларинголог), инструментальные и лабораторные исследования в определённый период времени.

Медицинские осмотры проводятся с целью повышения качества наблюдения за здоровьем детей, раннего выявления отклонений в состоянии здоровья, для наиболее эффективной организации профилактической, лечебно-коррекционной и реабилитационной работы.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления

патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для детей до 1 года.

Материалы и методы

Настоящее исследование проводилось в период с 13 июня по 9 июля 2018 года.

Анализ профилактических медицинских осмотров детей до 1 года в условиях первичного звена здравоохранения был проведен путем изучения и обобщения данных публикаций актуальной литературы.

Кроме того, в данную исследовательскую работу был включен литературный обзор и анализ наиболее актуальных научных статей, посвящённых путям повышения эффективности работы нового плана наблюдения детей до 1 года.

В исследование были включены дети до 1 года, проходившие медицинские профилактические осмотры и живущие по адресам проживания, включенным в учет на 11 и 12 участках 2 педиатрического отделения ГУЗ «Детская клиническая поликлиника №15».

Метод проведения исследования- ретроспективный анализ данных документации выделенной группы наблюдения.

Аналізу подвергались следующие показатели:

- Данные медицинской документации и заключений детской клинической поликлиники;
- Анализ развития детей первого года жизни;
- Анализ санитарно-просветительной работы по улучшению показателей качества диспансеризации.

Статистический анализ полученных данных проводился с использованием программного пакета Microsoft Excel.

Медицинские профилактические осмотры детей 1 года жизни

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры – основные методы профилактики заболеваний в педиатрии. Они включают в себя комплексное медицинское обследование состояния организма ребенка, направлены на выявление заболеваний на ранних стадиях развития, а также проведение лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий в дальнейшем.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и финансируются из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Профилактические медицинские осмотры предусмотрены для несовершеннолетних детей в возрасте от 0 до 17 лет (включительно).

До начала проведения медосмотра медицинские работники должны получить письменное согласие на участие в нем от родителей или от законных представителей ребенка. Для прохождения осмотра необходимо предъявить полис ОМС ребенка.

Профилактический медицинский осмотр проходит в два этапа. Первый этап включает в себя проведение различных обследований и осмотр врачами-специалистами. По результатам осмотра врачи оценивают состояние здоровья ребенка, его физическое, нервно-психическое и половое развитие, дают рекомендации по формированию здорового образа жизни (режиму дня, питанию, физическому развитию и т.д.). Если возникает подозрение на наличие заболевания, ребенок направляется на второй этап медицинского осмотра для более углубленного обследования и уточнения диагноза.

Диспансеризация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку в приемную или патронажную семью, включает в себя осмотр специалистами и комплексное обследование.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних детей проводятся в установленные сроки.

Новорожденного уже в родильном доме осматривает неонатолог, у ребенка берутся анализы для того чтобы исключить некоторые наследственные заболевания, а также проводится исследование слуха. Особенности прохождения медицинских профилактических осмотров по возрасту отражены в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров детей до 1 года (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н)

N п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию <*> Аудиологический скрининг <***>
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг <***>
3.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг <***>
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр	
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

Таблица 2. Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров детей до 1 года (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н)

N п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами - специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию*(1) Аудиологический скрининг*(2)
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, тазобедренных суставов Нейросонография Аудиологический скрининг*(2)
3.	2 месяца	Педиатр	
4.	3 месяца	Педиатр Невролог Травматолог-ортопед	Общий анализ крови Общий анализ мочи Аудиологический скрининг*(2)
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр Детский хирург Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография

Результаты исследования

На момент исследования по эффективности работы наблюдения детей до 1 года жизни на 11 и 12 участках 2 педиатрического отделения ГУЗ «Детская клиническая поликлиника №15» числилось 32 детей в возрасте до 1 года жизни. Подробная характеристика настоящего момента наблюдения детей до 1 года жизни приведена в Таблице 3 и распределение по группа здоровья Таблица 4.

Таблица 3. Характеристика наблюдения детей до 1 года жизни (май 2017г. и май 2018г.)

Критерии	Май 2017		Май 2018	
	Физическое развитие	гармоничное	20	гармоничное
дисгармоничное		10	дисгармоничное	5
Нервно-психическое развитие	соответствует возрасту	15	соответствует возрасту	18
	опережает	10	опережает	6
	отставание	5	отставание	6
Наследственный анамнез отягощен	да	10	да	4
	нет	20	нет	26
Социально-бытовые условия	благоприятные	24	благоприятные	27
	неблагоприятные	6	неблагоприятные	3
Резистентность организма	отсутствие болезней	15	отсутствие болезней	20
	эпизодически болеющие	7	эпизодически болеющие	5
	ЧБД	8	ЧБД	5
Хронические/врожденные заболевания	да	10	да	3
	нет	20	нет	27

Таблица 4

Распределение по группам здоровья

Группы здоровья	Май 2017	Май 2018
I	8	10
II	12	14
III	5	4
IV	3	1
V	2	1

Данное исследование включало в себя два компонента:

- Анкетирование матерей;
- Ретроспективный анализ документации.

В ходе проведения первого этапа был проведен опрос матерей, имеющих детей в возрасте до 1 года. Подробный анализ приведен в Таблице 5.

Таблица 5. Данные анкетирования

Вопрос	Ответ	Количественное выражение
Первый неонатальный скрининг	Информированность о проведении и результатах	70%
Проведение медицинских профилактических осмотров	Информированность о частоте проведения профилактических осмотров	80%
Выявленные отклонения в состоянии здоровья	Да	56%
	Нет	44%
Проведение медицинских профилактических осмотров лишь формальный характер?	Да	20%
	Нет	80%

Для анализа эффективности медицинского профилактического осмотра использовались следующие показатели:

- Полнота охвата детей 1 года жизни медицинскими профилактическими осмотрами (%);

- Частота заболеваний впервые выявленных при проведении

медицинского профилактического осмотра (%);

- Медицинская эффективность (%)

Что касается такого показателя, как полнота охвата детей 1 года жизни, то входе настоящего исследования была 100% полнота охвата.

Касаемо полового распределения детей, то здесь была выявлена следующая закономерность Таблица 6.

Таблица 6
Половое распределение детей (май 2017г.
и май 2018г.)

Пол	Май 2017	Май 2018
мальчики	18	10
девочки	12	20

Таким образом, медицинскую эффективность проводимого профилактического медицинского осмотра можно рассчитать используя формулу:

$$K_m = (\text{Число случаев достигнутых мед.результатов} / \text{число оцениваемых случаев}) * 100\%$$

Следовательно исходя из данных полученных в Таблице 2 и Таблице 3, можно рассчитать медицинскую эффективность для двух исследуемых групп Таблица 7:

Таблица 7 Медицинская эффективность
(май 2017г. и май 2018г.)

Группы здоровья	МЭ май 2017	МЭ май 2018
I	26,6	33,3
II	40	46,6
III	16,6	13,3
IV	10	3,3
V	6,6	3,3

По результатам исследования можно сделать вывод что медицинская эффективность работы нового плана наблюдения детей до 1 года жизни повысилась в 2018г. в сравнении с 2017г., так как медицинская эффективность отражает степень достижения поставленных задач диагностики заболеваний с учетом критериев качества и результативности. Что является хорошим показателем эффективности работы нового плана медицинских профилактических осмотров детей до 1 года.

Литературный обзор

В отличие от обращаемости, активное выявление заболеваний путем медицинских профилактических осмотров может давать более объективную картину распространенности болезней. Кроме того, профилактические осмотры являются одним из информативных показателей, характеризующих эффективность работы амбулаторно-поликлинического учреждения. Существенным достоинством этого вида источника информации о здоровье населения, является массовость профилактических осмотров в РФ. По данным Министерства здравоохранения и социального развития РФ, только в 2017 году прошли медицинские периодические осмотры более 48,5 млн. человек.

Показатели заболеваемости по данным медицинских осмотров или патологическая пораженность представляют собой совокупность болезней и патологических состояний, выявленных при профилактических медицинских осмотрах. Показатели, полученные по данным профилактических осмотров, представляют собой классическое моментное статистическое наблюдение, поэтому при медицинских осмотрах регистрируются только те заболевания и патологические состояния, которые были у пациента на момент осмотра. Эта особенность является источником основного недостатка показателей о заболеваемости, полученных путем активного выявления на медосмотрах: - недоучет острых заболеваний, поскольку во время медицинских осмотров регистрируются, в основном, хронические заболевания, имеющиеся на момент освидетельствования.

Кроме того, данные о заболеваемости, полученные путем активного выявления, сильно зависят от глубины и качества медицинского обследования (количества специалистов, их квалификации, набора инструментальных и лабораторных методик обследования и т.п.). Таким образом, использовать данные о патологической пораженности для сравнительной оценки здоровья разных контингентов, обследовавшихся по разным или неизвестным программам, следует весьма осторожно.

Существенным достоинством информации о здоровье, полученной путем

профилактических медицинских осмотров является возможность учета заболеваний в ранних стадиях и преморбидных состояний, что гарантирует высокую эффективность лечения и динамического наблюдения.

Регистрируются выявленные на медицинских осмотрах случаи заболеваний в истории развития ребенка (учетная форма № 112/у), медицинской карте ребенка для образовательных учреждений (учетная форма № 026/у-2000).

Правовое регулирование проведения медицинских профилактических осмотров детей первого года жизни осуществляется таким нормативно-правовым актом, как Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. №514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Также важным фактором эффективности работы является привлечение населения участка к прохождению профилактического медицинского осмотра, информирование об его целях и задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива;

Выводы

В ходе проведенного исследования выяснилось, что эффективность работы плана наблюдения детей до 1 года жизни зависит от информированности матерей об его целях и задачах, частоты проведения медицинских профилактических осмотров и санитарно-просветительских беседах с населением. По данным проведенного исследования, показатель эффективности работы нового плана проводимых профилактических медицинских осмотров на 11 и 12 участках 2 педиатрического отделения ГУЗ «Детская клиническая поликлиника №15» повысилась в 2018г. (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н) в сравнении с 2017г. (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н), так как медицинская эффективность отражает степень достижения поставленных задач диагностики заболеваний с учетом критериев качества и результативности. Что является хорошим показателем эффективности работы нового плана медицинских профилактических осмотров детей до 1 года. что доказывает, с одной стороны, грамотную организацию работы данного ЛПУ, а с другой- недостаточность санитарно-просветительской работы среди населения. Таким образом, основной вывод, который видется из данной работы- это дальнейшее совершенствование различного рода механизмов, преимущественно- санитарно-просветительских работ с населением в данной сфере.

Список литературы

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. №514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
- Дроздов А., Дроздова М. Поликлиническая педиатрия: конспект лекций. – Litres, 2017.
- Закиров И. И. и др. Качество организации патронажей на педиатрическом участке на основе анализа мнения родителей //Практическая медицина. – 2009. – №. 40.
- Калмыкова А. С. Поликлиническая педиатрия. – 2011.
- Шабалов Н. П. Педиатрия: Учебник для вузов //СПб: СпецЛит-2010.-935 стр. – 2010.
- Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры. Часть II. Учебное пособие для врачей – Методический совет ГБОУ ДПО "КГМА" Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №04-2/5-2 от 26.03.2014 г.).
- В.А.Медик и В.К.Юрьев Общественное здоровье и здравоохранение: учебник — 2009г.; «ПРОФЕССИОНАЛ» Москва.-432с.

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная рабочей программой производственной практики «Производственная клиническая практика (помощник врача детской поликлиники, научно-исследовательская работа)» обучающегося 5 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия 2 группы

Дудник Ксения Дмитриевна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведенного анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал обширен, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала, обоснованы и подтверждены результатами статистического анализа.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



О.В. Полякова