

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

PUBLIC HEALTH AND PREVENTIVE MEDICINE

DOI: 10.12731/2658-6649-2021-13-3-63-73

УДК 61.614.614.2

ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ ЗА 2014–2019 ГОДЫ

З.М. Мустафаева

Цель. Изучение качества и эффективности организации обязательной диспансеризации в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях страны за 2014-2019 гг. на основании утвержденных показателей стандартов качества.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ динамики показателей диспансеризации (охват профилактическими медицинскими осмотрами; структура больных, состоящих под диспансерным наблюдением, по нозологическим формам; своевременность взятия больных на диспансерный учет; полнота проведения лечебно-оздоровительных мероприятий; удельный вес больных, снятых с диспансерного учета в связи с выздоровлением и т.д.). Используются данные о деятельности детских амбулаторно-поликлинических учреждений (по стране за период 2014-2019 гг. по формам статистической отчетности №12, 30).

Результаты. Тенденции уменьшения охвата профилактическими прививками и снижения показателей выявляемости заболеваний, неравномерное распределение детей по группам здоровья и показателей первичной инвалидности детей могут быть скрытым результатом ослабления внимания службы здравоохранения на вопросы обязательной диспансеризации детей, которые влияют в свою очередь на показатели состояния здоровья детей в будущем.

Заключение. Изучение динамики показателей качества обязательной диспансеризации позволяет сделать вывод о том, что несмотря на улучшенные работы по организации профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях в связи с принятием в 2014 г. “Закона об обязательной диспансеризации детей” в стране, качество и эффективность проведения диспансеризации требует дальнейшего усовершенствования.

Ключевые слова: обязательная диспансеризация детей; профилактические медицинские осмотры; диспансерное наблюдение; группы здоровья

Для цитирования. Мустафаева З.М. Изучение показателей качества обязательной диспансеризации детей в Азербайджане за 2014-2019 годы // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. 2021. Т. 13, № 3. С. 63-73. DOI: 10.12731/2658-6649-2021-13-3-63-73

STUDY OF QUALITY INDICATORS OF OBLIGATORY MEDICAL EXAMINATION OF CHILDREN IN AZERBAIJAN FOR 2014–2019

Z.M. Mustafayeva

The aim. Based on indicators of quality standards the study of the quality and effectiveness of the organization of obligatory clinical examination in children's outpatient clinics of the country for 2014-2019.

Materials and methods. Retrospective analysis of the dynamics of indicators of clinical examination (coverage of preventive medical examinations; structure of patients under doctor's supervision; timeliness of taking patients into registration; completeness of medical and health-improving measures; proportion of recovered patients removed from registration etc.). We used data on the activities of children's outpatient clinics for the country for the period 2014-2019 according to statistical reporting forms No. 12, 30).

Results. The tendencies of a decrease in the coverage of preventive vaccinations and a decrease in the detection rates of diseases, the uneven distribution of children by health groups and indicators of primary disability of children may be a hidden result of the weakening of the attention of the health service to the issues of compulsory clinical examination of children, which, in turn, affect the indicators of the health status of children in the future.

Conclusion. The study of the dynamics of indicators of the quality of mandatory clinical examination allows us to conclude that despite the improvement in the

organization of preventive and therapeutic and recreational activities in children's outpatient clinics in connection with the adoption in 2014 of the "Law on mandatory medical examination of children" in the country, the quality and the effectiveness of the clinical examination requires further improvement.

Keywords: *obligatory medical examination; preventive medical checkups; clinical observation; groups' of health*

For citation. *Mustafayeva Z.M. Study of quality indicators of obligatory medical examination of children in Azerbaijan for 2014-2019. Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture, 2021, vol. 13, no. 3, pp. 63-73. DOI: 10.12731/2658-6649-2021-13-3-63-73*

Введение

Сохранение и укрепление здоровья детей лежит в основе социальной государственной политики в Азербайджане. С принятием в 2014 году Закона «Об обязательной диспансеризации детей» в стране особое внимание уделяется вопросу усовершенствования профилактических организационных форм, а именно, диспансеризации, которая представляет динамический контроль за уровнем развития и состоянием здоровья здоровых и больных детей [3].

В связи с этим, усилилась работа по систематическому наблюдению за здоровьем различных групп детей, по составлению новой учетно-отчетной документации и оснащению детских амбулаторно-поликлинических учреждений необходимым оборудованием для проведения профилактических медицинских осмотров [5].

За последние годы в стране были утверждены две государственные целевые программы, которые регламентируют комплексный подход к организации и проведению обязательной диспансеризации, включающей активное выявление патологических состояний и заболеваний на основе постоянного динамического наблюдения и проведения лечебно-оздоровительных и восстановительных мероприятий [7, 8].

Особое внимание при исполнении государственных программ было уделено вопросам изучения качества и эффективности обязательной диспансеризации детей [1, 2, 9]. Постановлением правительства в 2014 году были утверждены стандарты качества обязательной диспансеризации детского населения, а именно, охват детского населения профилактическим медицинскими осмотрами; структура больных, состоящих под диспансерным наблюдением, по нозологическим формам; распределение детей по группам здоровья; своевременность взятия больных на диспансерный

учет; полнота проведения лечебно-оздоровительных мероприятий; удельный вес больных, снятых с диспансерного учета в связи с выздоровлением; охват профилактическими прививками; показатель первичной инвалидности состоящих на диспансерном учете за год [7].

Целью исследования стало изучение качества и эффективности организации обязательной диспансеризации в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях страны за 2014-2019 гг. на основании утвержденных стандартов качества.

Материалы и методы

Источником исследования стали годовые статистические отчеты о деятельности детских амбулаторно-поликлинических учреждений (формы №12, 30) по стране за период 2014-2019 гг., а также отчеты об исполнении государственных целевых программ об обязательной диспансеризации детей.

Результаты и их обсуждение

За исследуемый период (2014-2019 гг.) охват детей профилактическими медицинскими осмотрами по всем детским амбулаторным учреждениям страны остается стабильным, колеблясь с 96,8% в 2014 году до 95,1% в 2019 году. При этом доля детей, с впервые выявленными во время проведения профилактических медицинских осмотров заболеваниями, снизилась с 15,5% в 2014 году до 10,7% в 2019 году.



Рис. 1. Распределение детей, находящихся на диспансерном учете и выписанных с диспансерного учета по причине оздоровления (2014-2019 гг.).

Нами было также изучено распределение детей с различной патологией, взятых на диспансерный учет, прошедших индивидуальные программы реабилитации, и снятых с учета по причине оздоровления. По данным за 2014-2019 год доля детей (в %), снятых с диспансерного учета по причине оздоровления, увеличилась с 46% в 2014 году до 96% в 2019 году (рис. 1).

Как видно из рис. 1, за исследуемый период прослеживаются положительные тенденции снижения разрыва между количеством детей, взятых под диспансерное наблюдение и выписанных с диспансерного учета по причине оздоровления, что говорит об совершенствовании и повышении эффективности лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий в детских амбулаторно-поликлинических учреждений.

Изучение структуры патологии, выявленной во время обязательной диспансеризации за исследуемые 5 лет, показало, что структура болезней, которые подлежат диспансерному наблюдению, за прошедшие годы существенно не изменилась. Так, структура заболеваний (по классам), впервые выявленных у детей во время обязательной диспансеризации в 2019 году, представлена в таблице 1.

Таблица 1.

Структура заболеваний, впервые выявленных в 2019 году

Классы заболеваний	Количество детей за 2019 год	Удельный вес в %
Инфекционные и паразитарные болезни	21900	8,3
Новообразования	214	0,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	21554	8,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7807	3,0
Психические расстройства и расстройства поведения	4384	1,7
Болезни нервной системы	14373	5,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29650	11,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	10104	3,8
Болезни системы кровообращения	5713	2,2
Болезни органов дыхания	86040	32,7
Болезни органов пищеварения	28924	11,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4644	1,8

Окончание табл. 1.

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8513	3,2
Болезни мочеполовой системы	6262	2,4
Беременность, роды и послеродовой период	6	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1887	0,7
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2506	1,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8255	3,1
Всего	262736	100

Как представлено в таблице 1, в пятерке «лидирующих» заболеваний на первом месте в структуре патологии находятся болезни органов дыхания (32,7%). На втором месте находятся глазные болезни (11,3%), особенно среди детей младшего школьного возраста (6-13 лет). На третьем месте – болезни органов пищеварения (11%), далее инфекционные и паразитарные заболевания (8,3%). На пятом месте стоят болезни крови и кроветворных органов – 8,2%. При исследовании возрастно-полового состава было выявлено, что наибольшую долю среди диспансерных больных составляют мальчики (56,7±2,1%), а девочки составляют 43,9±1,7%.

При планировании лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях, важно знать распределение детей, состоящих на диспансерном учете, по возрастам.

Так, структура диспансерных больных по возрастным группам характеризуется относительной стабильностью за весь период исследования и представлена на рис. 2. Основную группу детей, находящихся под диспансерным наблюдением составляют дети младшего школьного возраста (6-13 лет) – 43,1%, на долю детей до 6 лет приходится 34,8%, а на детей старшего школьного возраста (14-17 лет) – 22,1%.

Структуру детей, находящихся на диспансерном учете, по возрастам необходимо принимать во внимание для усиления системы лечебно-оздоровительных мероприятий не только в условиях поликлиники, но и в образовательных учреждениях.

Как известно, распределение детей на однородные группы по уровню здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров имеет большое практическое значение для проведения целенаправленных профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, так как без

этого нельзя добиться существенного снижения детской заболеваемости. Кроме того диспансерное наблюдение и оздоровление таких детей требует периодического клинического и диагностического обследования, проведения лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий и снятие с диспансерного учета по результатам оздоровления.

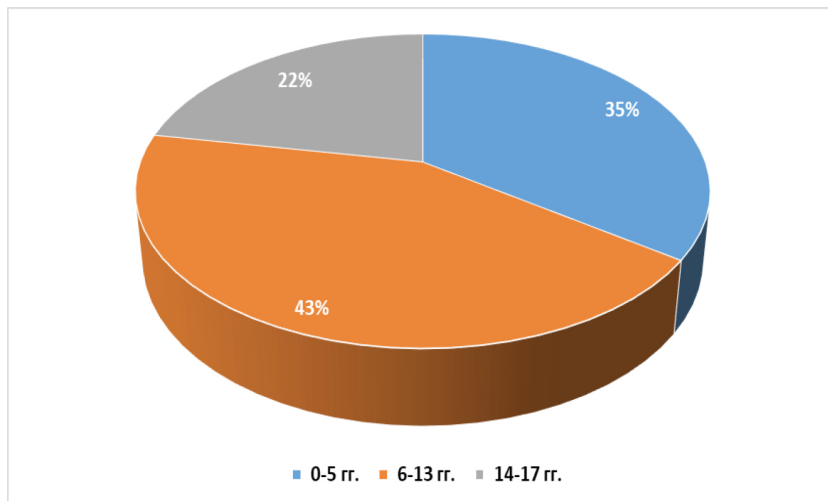


Рис. 2. Структура детей, находящихся под диспансерным наблюдением, по возрастным группам

Распределение детей по группам здоровья за исследуемый период (2014–2019 гг.) существенно не изменилось. Так, наибольший процент составляют дети в I группе (79–81%), далее следуют дети во II группе (14–16%), в III группе – 3–4%, в IV группе – 1–2% и V группе – 0,4% (рис. 3). Исследование распределения детей по группам здоровья с учетом возраста показало, что удельный вес детей 6–13 лет в I группе здоровья является наибольшим (49%), удельный вес детей 14–17 лет наиболее высок в IV группе здоровья – 26%, а возрастная группа 0–5 лет составила 32% в I и III группе здоровья.

Как известно, вакцинация детей является самым эффективным профилактическим мероприятием и одним из наиболее успешных разделов диспансерной работы детских амбулаторно-поликлинических учреждений. Широкий охват детей профилактическими прививками и снижение количества необоснованных отводов от прививок за 2014–2019 гг. (табл. 2), позволяет делать вывод о качественной и эффективной организации диспансеризации детей.

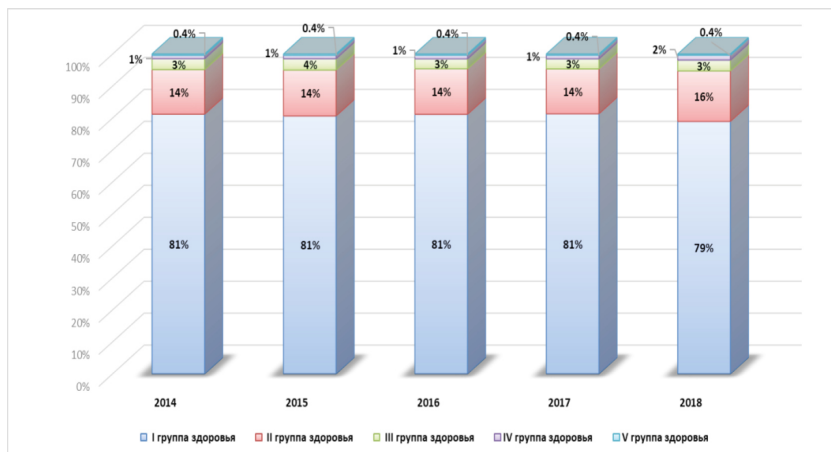


Рис. 3. Распределение детей по группам здоровья (в %)

Таблица 2.

Охват детей профилактическими прививками (%) за 2014-2019 гг.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Вакцинация против гепатита В (НерВ)	99.2	99.3	98.9	99.1	97.8	98.7
Вакцинация против туберкулеза	97.7	97.9	98.3	97.4	97.5	97.5
Противополиомиелитная прививка	97.7	97.9	98.3	97.4	97.5	97.5
Вакцинация против дифтерии, коклюш, столбняка, гепатита В и гемофильной инфекции В типа	96.2	97.2	97.7	96.8	96.5	96.3
Вакцинация против кори, краснухи и паротита	98.2	98.2	97.5	97.4	96.0	97.5

Показатели инвалидности детского населения считаются также одними из важных при изучении организации обязательной детской диспансеризации. В ходе исследования нами была проанализирована детская инвалидность по стране за 2014-2019 гг. Было выявлено, что за последние годы наблюдается тенденция к неравномерному росту и снижению числа детей с ограниченными возможностями здоровья (рис. 4). Первичная инвалидность в стране увеличилась с 2014 года с 19,7 на 10000 детей до 35, 0 на 10000 детей в 2019 году. При этом доля детей 0-13 гг. и 14-17 гг. в 2014 г. и 2019 г. остается неизменно 86% и 14 % соответственно.



Рис. 4. Количество детей с ограниченными возможностями за 2014-2019 гг.

Выводы

Анализ показателей качества диспансеризации за 2014-2019 гг. позволяет в целом положительно оценивать качество и эффективность диспансерной работы с детьми в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях Азербайджана. Однако, тенденции уменьшения охвата профилактическими прививками и снижения показателей выявляемости заболеваний, неравномерное распределение детей по группам здоровья и показателей первичной инвалидности детей могут быть скрытым результатом ослабления внимания службы здравоохранения на вопросы обязательной диспансеризации детей, которые влияют в свою очередь на показатели состояния здоровья детей в будущем [4, 10]. Изучение стандартов качества организации обязательной диспансеризации необходимо для планирования лечебно-оздоровительных и санитарно-эпидемиологических мероприятий в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях [6].

Информация о конфликте интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Информация о спонсорстве. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Список литературы

1. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Байбарина Е.Н., Чумакова О.В., Устинова Н.В., Антонова Е.В., Вишнева Е.А. Результаты профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Российской Федерации // Российский педиатрический журнал. 2016. Т. 19, № 5. С. 287-293. <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics/view/journal/2016/issue-5/328-results-of-preventive-medical-examinations-of-minors-in-the-russian-federation/>

2. Бородулина Т.В., Санникова Н.Е., Малямова Л.Н., Татарева С.В. Роль диспансеризации в оценке здоровья детей // Уральский мед. ж-л. 2011. № 7. С. 29-38.
3. Закон Азербайджанской Республики «Об обязательной диспансеризации детей» № 591-IVQ, 2013 г. http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=64453
4. Кича Д.И., Фомина А.В. Диспансеризация населения и содержание профилактической работы врачей первичного звена здравоохранения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. № 3. С. 8–10.
5. Первичная оценка организации обязательной диспансеризации. https://isim.az/upload/file/docs/dispenserizasiya_sorgusu_yekun_hesabat_2015.pdf
6. Ревнова М.О., Волков Д.Я., Сахно Л.В., и др. К вопросу усовершенствования системы массовых медицинских осмотров детского населения // Вопросы современной педиатрии. 2017. Т. 16, № 3. С. 249–253. <https://doi.org/10.15690/vsp.v16i3.1737>
7. Указ Президента АР от 10 апреля 2013 г. № 861 об утверждении Государственной Программы «Об обязательной диспансеризации детей на 2013-2017 гг.».
8. Указ Президента АР от 9 августа 2018 года № 393 об утверждении Государственной Программы «Об обязательной диспансеризации детей на 2018-2022 гг.».
9. Bell N., Grad R., Dickinson J., et al. Better decision making in preventive health screening: Balancing benefits and harms // Can. Fam. Physician. 2017. Vol. 63. No 7. P. 521-524. <https://www.cfp.ca/content/cfp/63/7/521.full.pdf>
10. Weber P, Jenni O. Screening in child health: studies of the efficacy and relevance of preventive care practices // Dtsch. Arztebl. Int. 2012. Vol. 109. No 24. P. 431-435. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2012.0431>

Referenses

1. Baranov A.A., Namazova-Baranova L.S., Terletskaia R.N., Baybarina E.N., Chumakova O.V., Ustinova N.V., Antonova E.V., Vishneva E.A. Rezul'taty profilakticheskikh meditsinskikh osmotrov nesovershennoletnikh v Rossiyskoy Federatsii [Results of preventive medical examinations of minors in the Russian Federation]. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal* [Russian Pediatric Journal], 2016, vol. 19, no. 5, pp. 287-293. <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics/view/journal/2016/issue-5/328-results-of-preventive-medical-examinations-of-minors-in-the-russian-federation/>
2. Borodulina T.V., Sannikova N.E., Malyamova L.N., Tatareva S.V. Rol' dispanserizatsii v otsenke zdorov'ya detey [The role of clinical examination in assessing the health of children]. *Ural'skiy meditsinskiy zhurnal* [Ural Medical Journal], 2011, no. 7, pp. 29-38.
3. Law of the Republic of Azerbaijan "On compulsory clinical examination of children", no. 591-IVQ, 2013. http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=64453
4. Kicha D.I., Fomina A.V. Dispanserizatsiya naseleniya i sodержание profilakticheskoy raboty vrachey pervichnogo звена zdravookhraneniya [Clinical examination

- of the population and the content of preventive work of primary care physicians]. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny* [Problems of social hygiene, health care and history of medicine], 2014, no. 3, pp. 8–10.
5. *Pervichnaya otsenka organizatsii obyazatel'noy dispanserizatsii* [Initial assessment of the organization of compulsory medical examination]. https://isim.az/upload/file/docs/dispenserizasiya_sorgusu_yekun_hesabat_2015.pdf
 6. Revnova M.O., Volkov D.Ya., Sakhno L.V., et al. K voprosu usovershenstvovaniya sistemy massovykh meditsinskikh osmotrov detskogo naseleniya [To the issue of improving the system of mass medical examinations of the child population]. *Voprosy sovremennoy pediatrii* [Questions of modern pediatrics], 2017, vol. 16, no. 3, pp. 249–253. <https://doi.org/10.15690/vsp.v16i3.1737>
 7. Decree of the President of the Republic of Azerbaijan dated April 10, 2013 no. 861 on the approval of the State Program “On compulsory medical examination of children for 2013-2017”.
 8. Decree of the President of the Republic of Azerbaijan dated August 9, 2018 no. 393 on the approval of the State Program “On compulsory medical examination of children for 2018-2022”.
 9. Bell N., Grad R., Dickinson J., et al. Better decision making in preventive health screening: Balancing benefits and harms. *Can. Fam. Physician*, 2017, vol. 63, no. 7, pp. 521-524. <https://www.cfp.ca/content/cfp/63/7/521.full.pdf>
 10. Weber P, Jenni O. Screening in child health: studies of the efficacy and relevance of preventive care practices. *Dtsch. Arztebl. Int.*, 2012, vol. 109, no. 24, pp. 431-435. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2012.0431>

ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ

Мустафаева Закия Муслимовна, заместитель председателя

Агентство Пищевой Безопасности Азербайджанской Республики;
Азербайджанский Государственный Институт Усовершенствования Врачей имени А.Алиева
пр-т Гейдара Алиева, 185В, г. Баку, AZ1029, Азербайджан; просп.
Тбилиси, 3165, г. Баку, AZ1012, Азербайджан
lala.rustamova.1967@mail.ru

DATA ABOUT THE AUTHOR

Zakiyya M. Mustafayeva, Deputy Chairman

Food Safety Agency of the Republic of Azerbaijan; Azerbaijan State Advanced Training Institute for Doctors named by A.Aliyev
185B, H. Aliyev Ave., Baku, AZ1029, Azerbaijan; 3165, Tbilisi Ave.,
Baku, AZ1012, Azerbaijan
lala.rustamova.1967@mail.ru