

## Анализ проведения диспансеризации и профилактических осмотров за 6 месяцев 2019 года.

Всероссийской диспансеризации в 2019 году подлежит 3814 человек сельского населения.

Подлежало осмотру		осмотрено	%
Диспансеризация-	2027	2117	104
Проф. осмотры-	850	465	54

Низкий процент прохождения профилактического осмотра объясняется тем, что план по подлежащим профилактическому осмотру до 06.05. 2019года был -800 чел на 2019 год, а в связи с выходом приказа МЗ РФ от 13.03. 2019года № 124 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» , план увеличен до 1599 чел. Такой объем за месяц освоить не успели.

За 6 мес. 2018года прошли диспансеризацию 2539 чел ( 63%),профилактические осмотры- 509 чел (60%)

Работающие граждане, прошедшие диспансеризацию – 1086 человек, проф.осмотры – 482 человека, неработающие граждане – 996 человек, проф.осмотры – 299 человек, обучающиеся в образовательных учреждениях – 35 человек, проф.осмотры – 31 человек.

На 1 этапе был выполнен следующий объем мероприятий:

Исследования	Проведено во время диспансеризации	Учтено выполненных ранее	Выявлены заболевания (подозрение на наличие заболеваний)
Опрос и анкетирование	2104		949
Антропометрия	2103		1387
Измерение артериального давления	2104		548
Измерение внутриглазного давления	1108	13	4
Определение уровня холестерина крови	2050	32	1358
Определение уровня глюкозы крови	2071	33	517
Электрокардиография	1642	49	149
Осмотр акушерки	710	95	33
Флюорография	1098	874	126
Маммография	549	288	40
Исследование кала на скрытую кровь	1111	16	21
Определение уровня ПСА	77		3
Прием врача – терапевта	2104		1989
Индивидуальное профилактическое	1045		32

консультирование			

По результатам обследований на первом этапе пациентам определены группы здоровья:

**1 группа здоровья** (пациенты не имеющие каких-либо хронических заболеваний) – 413 человека -19% , при проф.осмотрах- 121 человек(27,3%)

**2 группа здоровья** (граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний) - 208 человек.-9%

Таким пациентам в рамках диспансеризации была проведена коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (углубленное индивидуальное профилактическое консультирование), врачом-терапевтом назначены лекарственные препараты для медицинского применения в целях коррекции указанных факторов риска. Эти граждане взяты на диспансерное наблюдение врачом терапевтом.

**3 А группа здоровья** (граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания , требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании) - 1496 человек(70%)

**3 Б группа здоровья** – граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании) - 780 человек.

**3 группа при проф осмотрах- 338 человек( 72.3%).**

По результатам 1 этапа диспансеризации пациенты, нуждающиеся в уточнении диагноза были направлены на 2 этап.

Всего направлено на 2 этап в 2019году– 492 человек(23%) от прошедших ВДН, завершили 2 этап – 470 человек.(95%)от подлежащих

В 2018году из 2539 прошедших диспансеризацию ,710 чел (27%) были направлены на 2 этап и завершили 2 этап 625 чел(88% от подлежащих)

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя:

#### Сведения о втором этапе диспансеризации

Медицинское мероприятие второго этапа диспансеризации	6 мес.2019 год		6 мес. 2018год	
	Количество выполненных	Выявлено заболеваний	Количество выполненных	Выявлено заболеваний

	мероприятий		мероприятий	
ФГДС	5	-	-	-
Осмотр врача – невролога	99	46	57	13
Осмотр врача – хирурга (уролога)	6	2	3	-
Осмотр – врача отоларинголога	5	2	4	3
Ректороманоскопия	2	1	8	2
Спирометрия	247	15	394	10
Осмотр врача – офтальмолога	25	11	52	6
Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование	328	0	372	0

По сравнению с 2018 годом в 2019 году улучшилось качество проведения диспансеризации путем большего объема обследований: осмотр врача невролога, хирурга, отоларинголога.

#### Сведения о выявленных факторах риска развития хронических заболеваний

Фактор риска	6 мес.2019 год			6 мес. 2018 год всего
	Всего	Из них		
		Мужчины	Женщины	
Повышенный уровень АД	151	54	97	167
Повышенный уровень глюкозы в крови	476	160	316	404
Избыточная масса тела	646	248	398	658
Курение табака	249	217	32	405
Риск пагубного употребления алкоголя	59	50	9	58
Низкая физическая активность	1052	399	653	449
Нерациональное питание	1396	532	864	1199
Отягощенная наследственность по ЗНО	79	28	51	75
Отягощенная наследственность по ССЗ	252	87	165	411
Отягощенная наследственность по дыханию	11	6	5	8
Отягощенная наследственность по СД	55	28	27	56
Высокий абсолютный суммарный сердечно – сосудистый риск	183	102	81	228
Очень высокий абсолютный суммарный сердечно – сосудистый риск	47	16	31	3
Риск потребления наркотиков, психотропных препаратов	2	2		2

**По результатам опроса граждан в 2019 году стало меньше курящих ( в 2 раза), больше людей физически активных, снизилось кол-во пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, что говорит о том, что больше людей стали вести здоровый образ жизни.**

Все пациенты были проинформированы об имеющихся у них факторах риска ХНИЗ, методах их самоконтроля, необходимости выполнения рекомендации по оздоровлению

поведенческих привычек, влияющих на риск развития заболевания, проведено углубленное профилактическое консультирование.

Установлено диспансерное наблюдение фельдшером кабинета медицинской профилактики в 2019 году у 187 человека. В 2018 году – у 270 чел.

#### Сведения о впервые выявленных заболеваниях при проведении диспансеризации

Заболевание	2019 год			2018 год всего
	Всего	Из них		
		Мужчины	Женщины	
<b>ЗНО всего</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	
ЗНО ободочной кишки		1		
ЗНО прямой кишки				
ЗНО пищевода				
ЗНО молочной железы			1	
ЗНО шейки матки			1	
ЗНО предстательной железы				
ЗНО почки				1
ЗНО кожи			1	
ЗНО желудка				
ЗНО мочевого пузыря				
ЗНО периферических нервов				
ЗНО щитовидной железы				
ЗНО забрюшинного пространства				
ЗНО языка				
ЗНО бронхов, легких				1
Нарушение обмена веществ				
Сахарный диабет	6	2	4	2
Ожирение	27	14	13	4
Гипертоническая болезнь	58	22	36	34
ИБС	3	1	2	1
ЦВБ	6		6	2
ХОБЛ	11	11		3
Язва желудка и 12 п.к.	2	1	1	-
Гастродуоденит	1	1		-
Болезни предстательной железы	1	1		2
Прочие	27	14	13	10
<b>ИТОГО</b>	<b>268</b>	<b>118</b>	<b>146</b>	<b>74</b>

На диспансерный учет взято 101 человек – 38,4% . В 2018 году – 61 чел (82%)

Повысилась выявляемость заболеваний в 2019 году. 4 случая выявления ЗНО при диспансеризации – все в 1-2 ст. И 4 случая ЗНО выявлено при проф. осмотре – все в 1-2 стадии (простата, кишечник, кожа, эндометрий)

