

Анализ проведения диспансеризации и профилактических осмотров за 6 месяцев 2022 года.

Всероссийской диспансеризации в 2022 году подлежит 4795 человек сельского населения, проф. осмотрам -1500 чел. , углубленной диспансеризации-1434

	6 мес2021г				6 мес2022г				динамик а
	подл ежал о	осмо тreno	% выпо лнен ия	% от года	подл ежал о	осмо тreno	%выпо лнения	% от года	
Диспансеризация	1725	1947	112 %	45,1 %	2110	2043	96,8%	42,6%	(-2.5%)
Проф. Осмотры	491	569	115 %	46,2 %	660	502	76%	33,4%	(-12.8%)
Углубленная диспансеризация	-	-			630	396	62,6%	27,6%	

	6 мес.2021года	6 мес.2022 года
Прошли диспансеризацию всего	1947	2043
В т.ч. лица 18-39 лет	252	199
В т.ч. лица 40-64года	1385	1216
В т.ч. 65 лет и старше	310	628
Прошли профилактически осмотр всего:	569	502
В т.ч. лица 18-39 лет	551	502
В т.ч. лица 40-64года	8	0
В.т.ч. . 65 лет и старше	10	0

На 1 этапе в 2022г. был выполнен следующий объем мероприятий:

Исследования	Проведен о во время диспансе ризации	Учтено выполн енных ранее	отказ	Выявлены заболевания 2022г(подозре ние на наличие заболеваний)	Выявлены заболевания 2021г(подозре ние на наличие заболеваний)	Динами а
Опрос и анкетирование	2545			1059(41.6%)	1418(56.3%)	-
Антропометрия	2545			1697(66,6%)	1516(62%)	+
Измерение артериального давления	2545			302(11,8%)	311(12,3%)	-
Измерение внутриглазного давления	1820	24		10(0.5%)	0	+
Определение уровня холестерина крови	2249	296		1289(50,6%)	1403(55,7%)	-
Определение уровня глюкозы крови	2252	293		700(27,5%)	562(22,3%)	(+)

Общий анализ крови	1620	224		62(3.4%)	45(2,6%)	(+)
Электрокардиография	1851	223		54(2,6%)	54(2,7%)	(-)
Осмотр акушерки	1297	232		5(0,3%)	4(0,2%)	
Взятие мазка с ш.м.	297	57		0	0	
Флюорография	1108	1437		19(0.7%)	26(1,0%)	(-)
Маммография	319	196		7(1,3%)	5(0,9%)	(+)
Исследование кала на срытую кровь	974	132		25(2,2%)	30(3%)	(-)
Определение уровня ПСА	78	10		2(2,3%)	2(1,7%)	(+)
Прием врача – терапевта	2545			2430(95,5%)	2392(95,1%)	(=)
профилактическое консультирование краткое	924				1076	
ФГДС	10	2	8	1(8,3%)	4(18%)	(-)

Уменьшился процент с отклонениями ХС(50,6%) целевой показатель не более 35-50%, но увеличился % с пов.сахара.(27,5%). Увеличилось кол-во отклонений по антропометрии и внутриглазному давлению. В 2022г проходили диспансеризацию 69.2 % трудоспособный возраст и 30.7 % более старшее население, имеющее избыточный вес. Памятка по подготовке к сдаче анализа крови и кала вручается всем пациентам, даются устные рекомендации..

По результатам обследований на первом этапе пациентам определены группы здоровья:

	6 мес 2021г			6 мес.2022г		
		В труд. возрасте	Старше труд. возраста		В труд. возрасте	Старше труд.возраста
1 группа здоровья	658чел.(26,1%)	631	26	615чел (24,1%)	597	18
2 группа здоровья	477чел(18,9%)	428	49	282чел (11,1%)	245	37
3а группа здоровья	1081чел(42,9%)	457	624	1387чел(54,5%)	516	871
3б группа здоровья	300чел(11,9%)	193	107	261чел(10,2%)	188	73

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

Всего направлено на 2 этап :

	2021г	2022г	динамика
Всего направлено на 2 этап	740(29,4%) от прошедших ВДН	568(22,3%) от прошедших ВДН	(-7.1%)
Завершили 2 этап	588 (79,4%) от	403 (70,9%) от	(-7,5%)

	подлежащих	подлежащих	
--	------------	------------	--

Направлено на 2 этап 23,4% , по УР целевой показатель 37%

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 2021год			6 мес 2022г			Динамика
	Выявлено показаний к доп. обследованию	Количество выполненных мероприятий	Выявлено заболеваний	Выявлено показаний к доп. обследованию	Количество выполненных мероприятий	Выявлено заболеваний	
ФГДС	38	24	-	26	16	0	(-)
Осмотр врача – невролога	101	92	-	46	28	-	(-)
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	36	3	-	5	0	-	(-)
Осмотр врача – хирурга (уролога)	5	3	-	7	3	-	
Осмотр врача – хирурга (колопроктолога)	43	30	-	34	19	-	(-)
Осмотр – врача отоларинголога	11	9	-	15	10		
Ректороманоскопия или колоноскопия	4	1	-	14	6	-	
Спирометрия	426	381	-	374	296	-	(-)
Осмотр врачом – офтальмолога	29	27	-	30	19	-	(-)
Осмотр врачом акушер-гинекологом	7	4	-	10	5	-	(+)
КТ легких	1	1	-	3	3		(+)
Исследование уровня гликированного гемоглобина	45	18	-	41	11	-	(-)
Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование	530	512	0	515	493		(-)

По результатам 6 мес. Откл. ПСА-2 чел, подтверждено ЗНО – 2 чел.

Сведения о выявленных факторах риска развития хронических заболеваний

Фактор риска	2022 год			2021год всего	динамика
	Всего	Из них			
		Мужчины	Женщины		
Повышенный уровень глюкозы в крови	701(27,5%)	266	435	564(22,4%)	+5,1
Гиперхолестеринемия	1289(50,6%)	434	855	1403(55,7%)	-5,1
Избыточная масса тела	782(30,7%)	352	430	750(29,8%)	+0,9
Ожирение	871(34,2%)	229	642	778(30,9%)	+3,3
Курение табака	459(18,0%)	377	82	523(20,7%)	-2,7
Риск пагубного употребления алкоголя	140(5,5%)	84	56	111(4,4%)	+1,1
Низкая физическая активность	791(31,0%)	281	510	825(32,7%)	-1,7
Нерациональное питание	1168(45,8%)	476	692	1389(55,2%)	-9,4
Отягощенная наследственность по ЗНО-колоректальной области	8(0,3%)	2	6	9(0,3%)	=
Отягощенная наследственность по ЗНО-других локализаций	72(2,8%)	21	51	116(4,6%)	-1,8
Отягощенная наследственность по ССЗ-инфаркт миокарда	153(6,0%)	58	95	239(9,4%)	-3,4
Отягощенная наследственность по ССЗ-мозговой инсульт	69(2,7%)	22	47	117(4,6%)	-1,9
Отягощенная наследственность по хр.болезням нижних дыхательных путей	25(0,9%)	7	18	32(1,2%)	-0,3
Отягощенная наследственность по СД	104(4,1%)	45	59	133(5,2%)	+1,1
Высокий или очень высокий абсолютный сердечно – сосудистый риск	225(8,8%)	102	123	267(10,6%)	-1,8
высокий относительный сердечно – сосудистый риск	160(6,3%)	122	38	205(8,1%)	-1,8
Риск потребления наркотических, психотропных препаратов	1	1	-	-	
Старческая астения	95(3,7%)	12	13	44(1,7%)	(+2,0)

По результатам опроса граждан в 2022году стало больше людей с повышенным уровнем глюкозы, повысилось кол-во граждан с избыточной массой тела, ожирением., с проявлениями старческой астении. Что можно объяснить ограничениями по ковиду и последствия перенесенного ковида.

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 2021 году у 13 человека .2022г-0

Направлено к врачу-психиатру (наркологу) в связи с выявленным риском пагубного потребления алкоголя 0 чел (2022год),риском пагубного потребления наркотиков-0 чел(2022г)

Сведения о впервые выявленных заболеваниях при проведении диспансеризации

Заболевание	2022 год				2021 год всего
	Всего	Из них		Взято на «Д» учет	
		В труд. возрасте	Старше труд. возраста		
ЗНО всего	6	1	5	6	1
ЗНО ободочной кишки	2	1	1	1	
ЗНО прямой кишки, ректосигмоидного соединения					1
ЗНО пищевода, желудка					
ЗНО молочной железы					
ЗНО шейки матки	1	-	1	1	
ЗНО тела матки					
ЗНО предстательной железы	2	-	2	2	
ЗНО почки					
ЗНО кожи					
ЗНО желудка					
ЗНО мочевого пузыря					
ЗНО периферических нервов					
ЗНО щитовидной железы					
ЗНО забрюшинного пространства					
ЗНО гортани	1		1	1	
ЗНО бронхов, легких					
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ					
Сахарный диабет	3	2	1	3	5
Б-ни системы кровообращения	24	15	9	23	36
Гипертоническая болезнь	19	13	6	13	30
ИБС	1	-	1	1	-
ЦВБ	-	-	-	-	4
ХОБЛ	-	-	-	-	1
Язва желудка и 12 п.к.	-	-	-	-	1
Гастродуоденит	2	2	-	-	3
Болезни предстательной железы	-	-	-	-	-
Прочие	73	55	18	38	86
итого	108			70	133

На диспансерный учет взято 70 человек –64,8 % (от выявленных). В 2021 году-56 чел (42%). Увеличилась выявляемость ЗНО 2022 году. Выявлено 6 случаев ЗНО (ободочной кишки 2, ш.м.-1 и простата-2, гортани-1) , из них 4 в ранней стадии .

**Охват углубленным профилактическим консультированием на 2 этапе
диспансеризации**

Показатель	Плановое значение	Проведено мероприятий 3 мес. 2022г	Подлежит проведению мероприятия	% охвата 6 мес. 2022г	6 мес. 2021г
Охват УПК граждан в возрасте до 64 лет вкл. с выявленной ИБС, ЦВЗ, хр. Ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися пов. кровяным давлением	70%	464	677	68,5%	66,9%
Охват углубленным проф. консультированием граждан в возрасте до 64 лет с риском пагубног потребления алкоголя и (или) наркотических средств и психотропных в-в без назначения врача	70%	71	93	76,3%	71,83%
Охват углубленным проф. консультированием граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении	70%	418	628	66,6%	50%
Охват углубленным проф. консультированием граждан в возрасте до 64 лет вкл. Рпри выявлении высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии 8 ммоль\л и более, и(или) курении более 20 сигарет в день	70%	472	702	67,2%	68,85%

Исп . Сомова С.А. зав. кабинетом профилактики

Тел 89127510654