

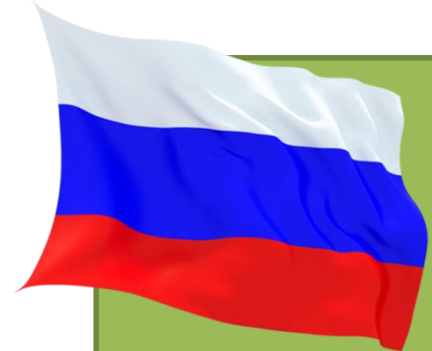


**Итоги диспансеризации
2018-2019**

ГУЗ «Чаплыгинская РБ»

Совершенствование процесса диспансеризации





Национальный проект «Здравоохранение» на 2019 – 2024 годы

Целевой показатель:

• **Охват всех граждан**

профилактическими медицинскими осмотрами - 70%

Новый приказ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)



ПРИКАЗ

15.03.2019

№ 124 н

Москва

**Об утверждении
порядка проведения профилактического медицинского осмотра
и диспансеризации определенных групп взрослого населения**

Выполнение профилактических мероприятий (Д+ПМО)

% выполнения плана за 2019 г.

% выполнения плана за 2018 г.

план	выполнено	%	план	выполнено	%
8381	8525	101.7	5125	5164	100,8

Распределение по возрастным группам лиц, прошедших диспансеризацию

Возраст	2019г	2018г
21-36 лет	1386 (16%)	1353(26%)
39-60 лет	4172(49%)	2340(45%)
Старше 60 лет	2967(35%)	1471 (28%)

Характеристика по гендерному признаку

	2019	2018
Мужчины	4041 (47%)	2302 (45%)
Женщины	4484 (53%)	2823 (55%)

Сравнительная характеристика обследованного населения

	2019г		2018г	
	чел	%	чел	%
Работающее население	2613	31	2134	41
Неработающее население	5912	69	303	59
Обследовано мобильными бригадами	1325	16	969	19

Распределение по группам здоровья.

Группы здоровья	2019г	2018г
- 1 группа здоровья	1409 (17%)	994 (19%)
- 2 группа здоровья	1618 (19%)	833 (16%)
- 3 группа здоровья	5498 (64%)	3336 (65%)

Структура выявленных факторов риска развития ХНИЗ

	2019г	2018г
Избыточная масса тела	2375 (28%)	1593 (31%)
Низкая физическая активность	1534(18%)	1174 (23%)
Нерациональное питание	1814 (21%)	1146 (22%)
Табакокурение	401(5%)	330 (6,4%)
Высокий сердечно-сосудистый риск	275(3,2%)	135(3%)
Очень высокий сердечно-сосудистый риск	165(2%)	89(2%)

Структура медицинских мероприятий в рамках первого этапа диспансеризации

Медицинские мероприятия	2019г			2018г		
	проведено	учтено выполненных ранее	отказы	проведено	учтено Выполненных ранее	отказы
Взятие мазков с поверхности шейки матки	495	1211	28 (1,6%)	292	1131	122 (7,8%)
Маммография обеих молочных желез	125	1472	21 (1,3%)	117	906	36 (3,4%)
Исследования кала на скрытую кровь	3200	55	31 (0,9%)	805	109	36 (3,8%)

По результатам первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на второй этап было направлено:

2019г	2018г
2230 (27% от прошедших 1 этап диспансеризации)	636 (12,5% от прошедших 1 этап диспансеризации)

Прошли до обследования, консультации и закончили второй этап диспансеризации

2019	2018
2224 человека (99,7% от подлежащих)	636 человек (98,6% от подлежащих)

В результате проведения диспансеризации впервые выявлены заболевания

2019г	2018г
92 случая (1% от прошедших диспансеризацию)	96 случаев (1,2 % от прошедших диспансеризацию)

В результате диспансеризации взрослого населения в 2019году взято под диспансерное наблюдение 35 человек (0,4%).

Процент охвата индивидуальным углубленным профилактическим консультированием в 2019г составил - 95%, групповым профилактическим консультированием - 5%.

Структура впервые выявленных заболеваний

	2019	2018
Сахарный диабет	7	3
Нарушение обмена липопротеинов в крови	32	36
Ожирение	18	18
Повышенное артериальное давление	9	9
ИБС	4	3
Болезнь органов пищеварения	2	1
Гиперплазия предстательной железы	1	1
Патология молочных желез	1	3
Онкологические заболевания	1	1

Пути решения проблем диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

- Организовать широкое информирование пациентов, усилить меры по привлечению населения к прохождению диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», особенно в части привлечения к прохождению диспансеризации населения трудоспособного возраста через руководителей организаций, глав администраций сельских поселений.
- Активизировать проведение диспансеризации с использованием мобильных комплексов для осмотра сельского населения.
- Проводить регулярные занятия с врачами - терапевтами участковыми, врачами общей практики, медицинским персоналом отделения медицинской профилактики по вопросам более полной трактовки результатов обследования пациентов, алгоритмам диагностических заключений, определения групп состояния здоровья, а так же краткого и углубленного профилактического консультирования.

Пути решения проблем диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

- Для отбора больных на второй этап диспансеризации врачам - терапевтам и ВОП обратить внимание на правильную трактовку результатов анкетирования и результатов обследования на первом этапе.
- Довести охват граждан углубленным групповым и индивидуальным профилактическим консультированием до 30 % и выше, от общего числа.
- Довести охват граждан с первыми выявленными болезнями системы кровообращения, высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском диспансерным наблюдением, до 80% и более от общего числа.
- Улучшить качество диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"
- В проведении обследований I этапа диспансеризации и ПМО максимально задействовать фельдшеров ФАПов .