

Справка по итогам 6 месяцев

План на 2023 г. по диспансеризации 20570, ПМО 5563, углубленная диспансеризация 1713 человек.

План на 2022г. по диспансеризации составлял 16030, ПМО- 5766, углубленной диспансеризации-1487человек

За отчетный период (6 мес. 2023г.) прошли диспансеризацию 11761 человека (57,2% от плана), что на 3720 человек больше по сравнению с аналогичным периодом 2022 года. (углубленную диспансеризацию прошли 1012человек (59% от плана) В структуре лиц, прошедших диспансеризацию мужчины составляют 5695 человек(48,4%), женщины 6066 человек(51,6%), за аналогичный период 2022 г. в структуре преобладали мужчины (53,2%).

Профилактический медицинский осмотр прошли 3005 человек(54% от плана), что на 142 человека меньше по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. В структуре лиц прошедших ПМО мужчины составляют – 1686 человек (за 6 месяцев 2022 г. – 1849), женщины – 1319 человек (за 6 месяцев 2022 г. – 1298 человек).

Число лиц в трудоспособном возрасте, прошедших диспансеризацию, составило 6294 человека (за аналогичный период 2022 г. – 4767 человек), в том числе женщин – 2525, мужчин – 3769.

Профилактический медицинский осмотр среди лиц трудоспособного возраста всего прошли 3005 человека, из них женщин – 1319, мужчин – 1686.

В рамках проведения первого этапа диспансеризации и ПМО выявлены патологические отклонения:

- по результатам анкетирования – 5465(37% от проведенных мероприятий);
- по результатам расчета антропометрических данных – 8452 (57% от проведенных мероприятий);
- по результатам показателей артериального давления на периферических артериях – 3595 (24% от проведенных мероприятий);
- по результатам исследования уровней общего холестерина в крови – 2879 (27,6% от проведенных мероприятий);
- по результатам определения уровня глюкозы в крови натощак – 979 (9,4% от проведенных мероприятий);
- по результатам определения относительного сердечно-сосудистого риска – 18(1% от проведенных мероприятий);
- по результатам определения абсолютного сердечно сосудистого риска – 113(1,8% от проведенных мероприятий);
- по результатам флюорографии – 24 (4,6% от проведенных исследований);
- по результатам электрокардиографии – 194(2% от проведенных исследований);
- по результатам измерения внутриглазного давления – 10(% от проведенных мероприятий);
- по результатам осмотра фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом – 88 (1,5% от проведенных осмотров);
- по результатам взятия мазка на онкоцитологию – 5(1% от проведенных мероприятий);
- по результатам маммографии обеих молочных желез в двух проекциях – 130 (81% от проведенных исследований);
- по результатам исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом – 39(1% от проведенных исследований);
- по результатам определения простат-специфического антигена в крови – 1(0,1% от проведенных исследований);
- по заключениям эзофагогастродуоденоскопии – 4 (25% от проведенных исследований);
- по результатам исследования общего анализа крови – 94(1,4% от общих исследований);
- по итогам краткого индивидуального профилактического консультирования – 174 (1,5% от общего количества консультирования);
- по результатам приема фельдшером/акушеркой – 1248 (41,5% от общего количества приемов),
- по результатам осмотров на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний – 84 (0,5% от общего количества осмотров).

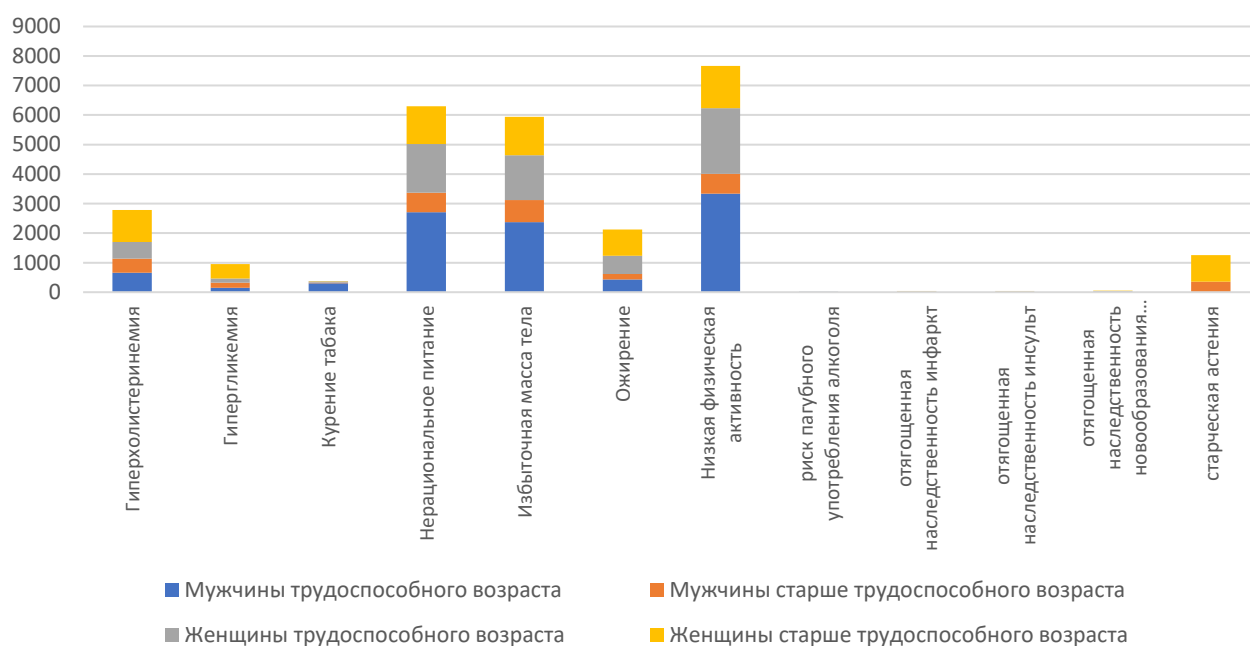
По сравнению с аналогичным периодом 2022 года выявляемость паталогических отклонений с применением лабораторно-инструментальных и диагностических методов исследований увеличилась.

По результатам первого этапа на второй этап диспансеризации было направлено 5635 человек (47,9% от общего количества прошедших диспансеризацию, за аналогичный период 2022 г. – 36,1%), в том числе все мероприятия второго этапа прошло 99,9% человек, частично – 0,1%.

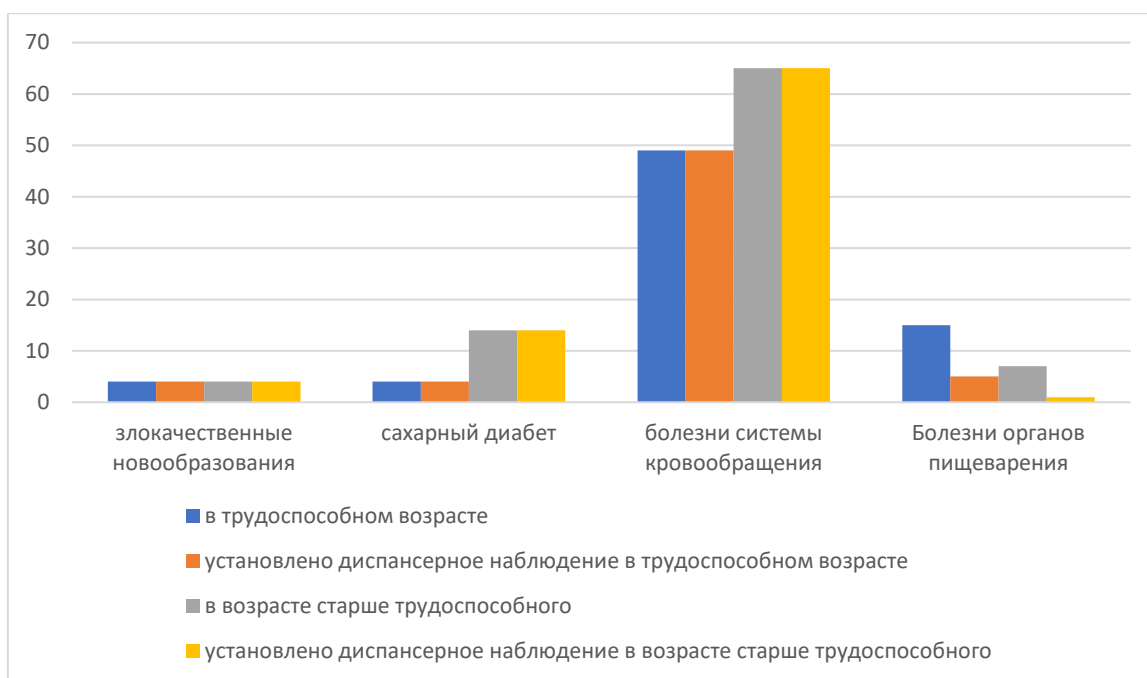
По результатам второго этапа диспансеризации впервые выявлено 266 заболеваний/паталогических отклонений (за аналогичный период 2022 г. – 3 случая, прирост практически в 100 раз). Из них 209 по результатам осмотра врачом терапевтом, 21 – по результатам осмотра врачом офтальмологом, 8 по результатам спирометрии, 7 по результатам осмотра врачом-хирургом, 4 – по результатам эзофагогастродуоденоскопии, 4- по результатам осмотра врачом неврологом, 6 - по результатам осмотра врачом акушером-гинекологом, 5 по результатам колоноскопии, 1- по результатам осмотра врачом-оториноларингологом, 1 - по результатам рентгенографии легких. За аналогичный период 2022 г. отмечена единичная выявляемость по результатам осмотра врачом-оториноларингологом – 2 случая и врачом акушером-гинекологом – случай.

Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование проведено для 7565 человек (за аналогичный период 2022 г. – 2947 человек).

Выявленные при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров факторы риска представлены на графике. Наибольшая доля приходится на факторы риска низкой физической активности, избыточной массы тела и нерационального питания среди мужчин и женщин трудоспособного возраста. Кроме того, у женщин старше трудоспособного возраста отмечается более высокие значения риска гиперхолестеринемии и ожирения.



При проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) впервые в жизни установленный диагноз представлен на графике. Наибольшее количество приходится на болезни системы кровообращения в возрасте старше трудоспособного.



За аналогичный период 2022 г. выявляемость была единичной – всего 25 случаев, в том числе 4 случая сахарного диабета, 8 случаев болезней системы кровообращения, 3 случая болезней органов дыхания, 10 случаев болезней органов пищеварения.

Группы здоровья по результатам 6 месяцев распределились следующим образом:

- I группа здоровья – 4171 человек(28,2%, за аналогичный период 2022 г. – 37,3%);
- II группа здоровья – 711 человек(4,8%, за аналогичный период 2022 г. – 3,5%);
- III группа здоровья - 9884 человек(67%, за аналогичный период 2022 г. – 59,2%).

Таким образом:

1. по сравнению с аналогичным периодом 2022 года отмечается положительная динамика по количеству лиц, прошедших диспансеризацию и выявляемости патологических отклонений, что может быть связано с полной отменой ковидных ограничений и активизацией выездных мероприятий мобильными бригадами, привлечением к работе по диспансеризации руководителей предприятий района, разработкой мероприятий по повышению качества проводимой диспансеризации.
2. Достижение плана на 2023 год по диспансеризации и ПМО находится на приемлемом уровне.
3. Вместе с тем необходимо активизировать работу по проведению профилактических медицинских осмотров, т.к. по сравнению с аналогичным периодом 2022 г. отмечено незначительное уменьшение количества проведенных медицинских осмотров.