**Аналитическая справка по итогам проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров за 12 месяцев 2023г.**

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится на основании Приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

В план проведения диспансеризации на 2023 год включены осмотры **20570** человек. За 2023 год диспансеризацию определенных групп взрослого населения прошли **20675** человек (что составляет 100,5% от годового плана, за 2022 год – 100%).Направлено на второй этап **10329** человек, что составляет **50%** от числа граждан, прошедших первый этап (за аналогичный период 2022 года – 37,3%). Завершили обследование на втором этапе **10329** человек, что составляет **50%** от числа прошедших первый этап. Из общего числа осмотренных: мужчин – 10460 и женщин – 10215, число граждан трудоспособного возраста – 11510 человек.

В план проведения профилактических медицинских осмотров (ПМО) на 2023 год включены осмотры **5563** человек. За 2023 год ПМО прошли 5678 человек (что составляет 102,1%, за 2022 год – 100%).Из общего числа осмотренных: мужчин – 2863 и женщин – 2815, число граждан трудоспособного возраста 5678 человек.

Мобильных бригад участвующих в проведении диспансеризации – 1, осмотрено мобильными бригадами – 214 пациентов, что составляет 1,03%

Письменных отказов от прохождения диспансеризации и ПМО в целом нет.

**На первом этапе проведено:**

1. Опрос на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития – 26353 пациентов, выявлено патологических отклонений – 19011 (72,1%)
2. Антропометрия – 26353 пациентам, выявлено патологических отклонений – 14850 (56,4%)
3. Измерение артериального давления – 26353 пациентам, выявлено патологических отклонений – 6030 (16,6%)
4. Определение уровня общего холестерина в крови – 26353 пациентам, выявлено патологических отклонений – 5031 (26,7%)
5. Определение уровня глюкозы в крови натощак – 26353 пациентам, выявлено патологических отклонений – 1482 (7,9%)
6. Определение относительного сердечно сосудистого риска – 8772 пациентам, выявлено патологических отклонений – 18 (0,2%)
7. Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска – 11212 пациентам, выявлено патологических отклонений – 318 (2,8%)
8. Флюорография легких и рентгенография легких – 12312, из них пациентам, ранее учтено 11663 обследований, выявлено патологических отклонений –24 (3,7%).
9. Электрокардиография в покое – 20597 пациентам, выявлено патологических отклонений – 449 (2,4%)
10. Измерение внутриглазного давления – 17581 пациентам, выявлено патологических отклонений – 9 (до1%)
11. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом,

– 13030 пациентам, из них учтенные из ранее выполненных-2768)-выявлено патологических отклонений – 142 (1,4%),

1. Взятие мазка с шейки матки-2975 исследований, из них учтенные из ранее выполненных-2254, выявлено патологических отклонений - 5 (до 1%)
2. Маммография обеих молочных желез – 3466 пациенткам, из них учтенные из ранее выполненных -3261, выявлено патологических отклонений –130 (3,8%)
3. Исследование кала на скрытую кровь – 10466 пациентам, учтенные из ранее выполненных-2942, выявлено патологических отклонений –49 (0,7%)
4. Определение простат-специфического антигена в крови – 1160 пациентам, из них учтенные из ранее выполненных-522, выявлено патологических отклонений –1 (0,1%)
5. Эзофагогастродуоденоскопия– 110 пациентам, из них учтенные из ранее выполненных-81 выявлено патологических отклонений –5 (4,5%).
6. Общий анализ крови –17581 пациентам, учтенные из ранее выполненных – 5690, выявлено патологических отклонений –520 (4,4%)
7. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование – 20675 пациентам, выявлено патологических отклонений – 188 (0,9%)
8. Приём (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра – 5678 пациентам, выявлено патологических отклонений – 1639 (28,9%)
9. Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний – 26353 пациентам, выявлено патологических отклонений – 401(1,5%)

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

**На втором этапе проведено:**

1. Осмотр врача невролога – 21 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 5
2. Дуплексное сканирование брахицефальных артерий – 11 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 4
3. Осмотр врачом-хирургом, врачом-урологом – 4 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 0
4. Осмотр врачом-хирургом, врачом-колопроктологом – 47 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 9
5. Колоноскопия – 9 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 5
6. Эзофагогастродуоденоскопия – 25 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 16
7. Рентгенография легких – 2 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 1
8. Компьютерная томография легких – 1 пациенту, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 0
9. Спирометрия – 437 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 31
10. Осмотр врачом акушером-гинекологом – 206 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 9
11. Осмотр врачом-оториноларингологом – 4 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 1
12. Осмотр врачом-офтальмологом – 411 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 29
13. Проведено углубленное профилактическое консультирование – 7548 пациентам.
14. Приём врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации – 10329 пациентам, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) - 631
15. Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания – 61 пациенту, количество впервые выявленных заболеваний (патологических состояний) – 2

**Факторы риска**

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.

**Впервые выявленные заболевания**

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.

Высокая выявляемость заболеваний в 2023г. связана с полным снятием ограничений в 2023г., так же в 2023 году было запланировано максимальное использование информационно рекламных материалов для привлечения подлежащего диспансеризации контингента населения., что и было реализовано и к прохождения профилактических мероприятий были привлечены пациенты разных возрастных категорий. Также активно проводились выездные мероприятия мобильной бригады в составе мобильного комплекса.

**Группы здоровья**

1. I группа здоровья – 7897 человек (30,0%)
2. II группа здоровья – 1852 человек (7,0%)
3. III группа здоровья – 16604 человек (63,0%)

В процентном соотношении превалирует 3группа здоровья, а следовательно превалируют лица, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), которые требуют диспансерного наблюдения и высококвалифицированной медицинской помощи. Основная масса граждан в этой категории – люди старше 40 лет, недуги которых напрямую связаны с возрастом и старением организма.

**Выводы:**

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.