**Анализ диспансеризации отдельных групп взрослого населения, профилактических медицинских осмотров и углубленной диспансеризации за 1 квартал 2022г в Иволгинском районе**

За 1квартал 2022г при плане 2315, охвачено диспансеризацией и профилактическим медицинским осмотром 439 чел., что составило 18,9%, от годового плана 3,6%, в том числе план по диспансеризации составил 1755, охвачено 327 чел. (18,4%), план по профилактическим осмотрам 560, охвачено 112 чел. (20%) .

Из числа прошедших: мужчин - 203(46,2%), женщин - 236(53,7%), в т.ч. диспансеризацию прошли: мужчин – 153, женщин – 174чел., профилактический медицинский осмотр прошли: мужчин – 50чел., женщин – 62чел.

 Работающих граждан охвачено диспансеризацией и проф. осмотрами 299 чел. (68,1%), неработающих – 140 чел. (31,8%).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020г** | **2021г** | **1кварт.****2022г** |
| План диспансеризации проф. осмотров годовойуглубленной диспансеризации 1 квартал | 9636 | 7510 | 8227 | 9320 -год2766 -год7701- год17555601660 |
| Охват диспансеризацией  | 5987 | 1792 | 2686/42,6% | 327 (18,4%) |
|  профилактическим осмотром | 3649 | 475 | 764/39,7% | 112 (20%) |
| Охват УД |  |  |  | 168 (10,1%) |
| Процент охвата ДОГВН  | 109,4% | 30,1% | 41.9% | От года 4,6% |
|  Процент охвата ПО |  |  |  | 4,0% |
| Углубленная диспансеризация План охват |  |  | 3600666 /18,5% | 7701 - год1660 - 1кв.154/ 9,2% |
| ИЗ числа прошедших: мужчин | 109,4 | 29,6 | 36.5% | 3,6% |
|  женщин | 47,3 | 43,7 | 63.4% | 3,6 |
| Работающих граждан | 52,6 | 56,2 | 49,1% | 50,5 |
| неработающих граждан | 53,2 | 46,2 | 49,3% | 49,4 |
| Возрастной состав: 18-34лет | 46,5 | 53,4 | 25.7% | 25,2 |
| 35-39лет |  |  | 12.8% | 13,4 |
| 40-54лет |  |  | 23.8% | 25,0 |
| 55-59лет |  |  | 8.9% | 9,8 |
| 60-64лет |  |  | 9.8% | 11,6 |
| 65-74 лет |  |  | 13.7% | 11,1 |
|  75 и выше | 42,2 | 38,6 | 4.8% | 3,6 |

**Сведения о 2 этапе диспансеризации:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **2019г** | **2020г** | **2021г** | **1 кв. 2022г** |
| Дуплексное сканирование брахицефальных артерий | 0 | 3/1 | 5 | 1 |
| Осмотр (консультацию) врачом-неврологом | 1/1 | 2 | 0 | 0 |
| эзофагогастродуоденоскопию | - | 4/4 | 14/13 | 4/3 |
| осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин | - | 1/1 | 2/2 | 1/1 |
| осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом | - | - | 3/1 | 0 |
| колоноскопию или ректороманоскопию | 1/1 | - | 0 | 0 |
| осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом | 4/4 |  | 20/20 | 1/1 |
| спирометрию | 22/1 | 1/1 | 2 | 0 |
| осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом | 1/1 | 1/1 | 0 | 0 |
| осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом | 4/4 | - | 2/1 | 1/0 |
| Индивидуальное и групповое углубленное профилактическое консультирование  | 3353 | 385 | 2269 | 69 |
| прием (осмотр) врача-терапевта, | 779/173 | 385/76 | 673/162 | 66 |

Итого: на 2 этапе проведено 12 обследований, осмотрено терапевтом 66 чел., всего выявлено 30 заболеваний.

**Распространенность отдельных факторов риска развития ХНИЗ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фактор риска** | **2019г** | **2020г** | **2021г** | **1 кв.****2022г** |
| Гиперхолестеринемия |  |  | 1140/33% | 110/25% |
| Гипергликемия уточненная | 121/1,8% | 71/3,9 | 201/5,8% | 22/5 |
| Избыточная масса тела | 2352/35,9% | 808/45 | 1746/50,6% | 143/32,5 |
| ожирение |  |  |  | 81/18,4 |
| Курение табака | 1394/21,2% | 479/26,7 | 830/24,% | 108/24,6 |
| Риск пагубного потребления алкоголя | 33/0,5% | 17/0,9 | 16/0,46% | - |
| Риск потребления наркотических средств | 0 | 0 | 0 | - |
| Низкая физическая активность | 2452/37,4% | 971/54,1 | 1831/53% | 235/53,5 |
| Нерациональное питание | 3108/47,4% | 1072/59,8 | 2220/64,3% | 290/66 |
| Высокий и очень высокий абсолютный суммарный ССР | 922/14% | 433/24,1 | 669/19,3% | 65/14,8 |
| Число лиц, у которых по строкам 3,4,7,8,9 отсутствуют факторы риска |  |  |  |  |

**Выявлены лица с факторами риска развития заболеваний:**

- курение табака – 304(20,2%), в т.ч. мужчины – 209 (68,7%), женщины – 950 ( 31,2%)

- риск пагубного потребления алкоголя –0;

- нерациональное питание – 904 (64,3%)

- низкая физическая активность – 739(53%)

- избыточная масса тела (ожирение) –345(50,6%)

- суммарный сердечно- сосудистый риск- 23 (19,3%)

По итогам диспансеризации и проф. осмотров граждане распределены **по группам здоровья:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы здоровья | 2019г |  2020г | 2021г  | 1кв. 2022г |
| I | 3197/48,8% | 713/39,7 | 1181/34,2% | 156/35,5% |
| II | 189/2,8% | 61/3,4 | 148/4,2% | 28/6,4 |
| III | 3164/48,3% | 1018/56,8 | 1690/61,7% | 255/58,0 |
| IIIа | 1765/26,9% | 673/37,5 | 1311/38% | 148/33,7 |
| IIIб | 1399/21,3% | 345/19,2 | 810/23,4% | 10724,3 |
|  |  |  |  |  |

Iгр. – лица, у которых не установлены ХНИЗ, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеют указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске(ССР) и которые не нуждаются в ДН по поводу других заболеваний.

IIгр. – не выявлено ХНИЗ, но имеют факторы риска развития таких заболеваний при высоком и очень высоком СССР и требуется «Д» наблюдение;

IIIгр – лица, которые имеют ХНИЗ и другие заболевания, подлежащие «Д» наблюдению и проведению углубленного профилактического консультирования.

Направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации – 55 чел;

Направлено в 2022г на получение специализированной, в т.ч. ВТМП – 0 (2014г – 12чел., 2015г – 18чел., 2016 – 1, 2017 – 0, 2018г – 2 чел., 2019г – 0, 2020г – 0, 2021г – 0).

**Впервые выявлено заболеваний:** 65 чел. от числа прошедших – **4,1%**

 (2016г - 8,7%, 2017г – 4,46%, 2018г -4,05%, 2019г – 2,6%,2020г.-4.9%, 2021г. -4,6%).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019г | 2020г | 2021г | 1 квартал 2022г | Установ«Д» наблюд. |
| Болезни системы кровообращения- | 36 | 24 | 36 | 15 | 15 |
| в т.ч. болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 33 | 21 | 32 | 12 | 12 |
| Новообразования | 6 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| в т.ч. ЗНО | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| Болезни эндокринной системы – | 61 | 34 | 14 | 1 | 1 |
| в т.ч. Сахарный диабет - | 6 | 4 | 14 | 1 | 1 |
| Болезни глаз | 4 | - | 1 |  |  |
| В т.ч. глаукомы | 2 | - | 1 |  |  |
| Болезни органов дыхания – | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| Болезни системы пищеварения | 6 | 6 | 17 | 9 | 9 |
| Прочие  | 17 | 6 | 88 | 37 | 25 |
| Итого впервые выявлено | 173 2,6% | 884,9% | 1624,6% | 65 | 41 |

В структуре впервые выявленных заболеваний на

1 месте – болезни системы кровообращения –22,2%, в т.ч.

 88,8% - болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением,

2 месте – болезни системы пищеварения 10,4%,

3 месте – ЗНО – 8,6%

**Выводы:**

- план по ДОГВН, ПО и УД за 3 мес. 2022г. в связи с пандемией COVID -19 не выполнен и составил соответственно –18,4%, 20% и 10,1% от годового;

- % выявленных лиц со 2 гр здоровья составил 4,2% от числа охваченных;

- низкий % впервые выявленных 4,6% (2020г –4,9%);

**Замечания, выявленные при проведении ДОГВН, ПО, УД:**

- не заполняются все графы (возраст указывать в отчетном году, факторы риска, группа здоровья, показатели ВГД, ОТ, работает, не работает, осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкозаболеваний, % сатурации),

- сроки проведения диспансеризации не выдерживаются, интервал проведения д.б. не менее 1г 1 мес.,

- отсутствует прикрепление, проверяем в БТ ФОМС, а не в ПРОМЕДЕ,

- при диагнозе С – не указывается стадия, а при заболевании парных органов не указывается сторона поражения,

- группы здоровья по УД: 1гр. – 2 и более ХНИЗ, 2 гр. – 1 ХНИЗ, 3 и 4 группы – иные хр. Заболевания,

- R ОГК при УД не позднее 02.08.2021г,

- выставлять тот диагноз, по которому пациент состоит на диспансерном учете,

- при впервые выявленном заболевании не оформляем Диспансерное наблюдение, случай не оплачивается, возврат идет как ошибка,

- если в ПРОМЕДЕ стоит диагноз – хр. заболевание, то Z не проходит,

 Например:

- женщина 43г, на учете по С53.1, подали Z03.8;

- мужчина 56 лет, ставим дз: М17.9, на диспансерное наблюдение взят по E11.4 и I11.9

**Предложения по повышению качества диспансеризации и достижения ее конечных целей:**

**-** Обеспечить 100% охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения, профилактическими медицинскими осмотрами и углубленной диспансеризацией лиц, перенесших НКВИ COVID 19 в 2022г;

- Улучшить качество проведения диспансеризации, ПО ОГВН и Углубленной диспансеризации;

- Обеспечить качество заполнения медицинской документации, ведения учетно-отчетной документации, достоверность данных и своевременное предоставление карт учета (уч. форма № 131/у) в КМП в срок до 25 числа текущего месяца;

 - обеспечить 100% охват диспансерным наблюдением впервые выявленных лиц с ХНИЗ, перенесших НКВИ COVID19, граждан II группы здоровья с высоким или очень высоким абсолютным суммарным сердечно – сосудистым риском с проведением углубленного профилактического консультирования (Школы здоровья);

- Постоянное повышение уровня квалификации участковых терапевтов, ВОП, фельдшеров ФП и ФАП, медицинских работников кабинета мед. профилактики по вопросам диспансеризации и ПО ОГВН, углубленной диспансеризации лиц, перенесших НКВИ COVID 19 (тематические курсы усовершенствования, семинары с медицинскими работниками ЦРБ, тестирование); Ответственные: ОК, ОМО, КМП;

- Обеспечить контроль качества проведения диспансеризации ОГВН, ПО и УД: