**1.25. Итоги диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения за 2016 год, выполнение плановых объемов, анализ качества диспансеризации (% выявления патологии при проведении лабораторно-инструментальных исследований, % выявления ЗНО, БСК и эндокринных заболеваний, эффективность диспансерного наблюдения); наличие заключенных договоров на отсутствующие виды исследований на 2017 год.**

В течение 2016 года в БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» диспансеризацию определенных возрастов взрослого населения прошли 7524 человека, что составляет 63,9% от плановых показателей (общее количество подлежащих диспансеризации – 11676 человек), из них 4922 (65,4%) женщин и 2602 (34,6%) мужчин.

По результатам диспансеризации определена 1 группа здоровья - 3063 человека (40,7%), из них женщин - 1878 (61%), мужчин - 1185 (39%); 2 группа здоровья – 384 человека (5,1%), из них женщин - 225 (59%), мужчин-159 (41%); 3 группа здоровья – 4077 (54,2%), из них женщин-2819 (69%), мужчин-1258 (31%).

Число работающих граждан, прошедших диспансеризацию составляет 5074 человека (67,4%), неработающих 2300 человек (30,6%), обучающихся в образовательных организациях на очной форме 150 человек (2%). 12 человек отказались от прохождения диспансеризации в целом, 879 человек от прохождения отдельных осмотров (консультаций).

По результатам 1 этапа диспансеризации выявлено отклонение показателя от нормы при измерении артериального давления у 988 человек (13.1%). Отклонение уровня общего холестерина в крови выявлено у 1879 человек из тех, кому был проведен данный вид обследования (38,5%). Отклонение от нормы уровня глюкозы в крови у 281 человека (5.8%), отклонение от нормы результата ЭКГ у 115 человек (1.6%), результата ФЛГ у 122 человек (1.6%), результата ММГ у 81 человек (2.7%), общего анализа мочи у 177 человек (2.4%), общего анализа крови у 151 человека (2%), результата PSA крови у 43 человек (4%), ВГД у 20 человек (0.4%), отклонение при исследовании кала на скрытую кровь у 86 человек (2,5%), отклонение результата УЗИ органов брюшной полости у 217 человек (9.1%).

Прошли второй этап диспансеризации 3882 человека (100,5% от 3860 запланированных). По результатам 2 этапа диспансеризации выявлены показания к проведению дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий у 47 человек. К проведению ФГДС у 15 человек, проведено 10. Показания к проведению колоноскопии выявлено у 4 человек. К определению липидного спектра крови у 3133 человек, из них после получения результата выявлено заболевание или подозрение на заболевание у 48 человек (1.5% из обследованных). Показания к определению гликированного гемоглобина в крови выявлено у 133 человек, и у 7-х по результатам теста выявлено подозрение на заболевание или подтверждено заболевание. 25 человек направлены на консультацию врача - невролога, из них прошли 20 человек (80% от направленных), выявлено заболеваний или подозрений на заболевание у 7 человек. 117 человека направлены на консультацию колопроктолога (хирурга), прошли 108 (92% от направленных), у 17 человек выявлено заболевание или подозрение на заболевание. 107 человек направлены на консультацию уролога, прошли 91 человек (85%), у 31 пациента выявлено наличие заболевания или подозрение на заболевание. 206 человек направлено на консультацию акушера-гинеколога, прошли 192 (93%), у 31 пациентки выявлено заболевание или подозрение на заболевание. 21 направлены на консультацию офтальмолога, прошли 16 (76%), у 4-х выявлено заболевание или подозрение на заболевание. По результатам второго этапа 326 пациентов прошли групповые профилактические консультации.

По результатам диспансеризации можно распределить факторы риска по частоте встречаемости. На первом месте нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания). На втором – низкая физическая активность (недостаток физической активности). На третьем – избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела). На четвертом - отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, ИБС и др. болезни ССС).

При проведении диспансеризации взрослого населения были впервые выявлены заболевания у 132 человек: злокачественные новообразования – у 29 человек (21,9% от всех выявленных впервые заболеваний), болезни эндокринной системы у 42 человек (31,8% от всех выявленных впервые заболеваний), болезни системы кровообращения у 34 человек (25,7% от всех выявленных впервые заболеваний).

Так же при проведении диспансеризации были выставлены предварительные диагнозы или подозрения на наличие новообразований в 22 случаях, подозрение на наличие заболеваний крови в 9 случаях, подозрение на болезни эндокринной системы в 12 случаях, на болезни системы кровообращения в 10 случаях, подозрение на болезни органов пищеварения в 4 случаях, на болезни мочеполовой системы в 20 случаях.

По итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения потребовалось назначение лечения или коррекция уже имеющегося в 795-и случаях (10.6%), из них в 64% случаев женщинам старше 39 лет (511 человек). Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации 1304 человека (17.3%), из них 60.7% направленных составили женщины старше 39 лет (792 человека). Осмотрено ветеранов ВОВ и бывшие несовершеннолетние узники фашизма - 22 человека.

ВЫВОДЫ:

1. В рамках диспансеризации комплексно осмотрено 14,3% прикрепленного населения. Лица трудоспособного возраста составили 61.5% от осмотренных.
2. По результатам диспансеризации вновь выявлено 132 случая заболеваний различных органов и систем.
3. 7524 человека получили возможность пройти комплексное бесплатное обследование в поликлинике, узнать состояние своего здоровья, имеющиеся факторы риска, получить краткое или углубленное консультирование, пройти занятия в школах здоровья.
4. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации получили 3535 человек.

ПЛАНЫ НА 2017 год

В 2017 году утвержден план мероприятий по выполнению объемных показателей диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 этап – 11123 человек, 2 этап – 3337 человек).

Проводится ежедневный мониторинг выполнения диспансеризации определенных групп взрослого населения в разрезе участковой службы, согласно План-графика.

Информация по приглашению населения на диспансеризацию размещена на официальном сайте МО; на стендах поликлиник; разработаны памятки с целью приглашения на диспансеризацию.

Открыты кабинеты диспансеризации в поликлинике №1 и №2 в субботние дни для охвата трудоспособного населения.

Заведующий поликлиникой №2 Тимошкин М.А.