

Анализ проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2021-2023гг.

Проведение ДОГВН и профосмотров ВН в ГАУЗ «Городская поликлиника №6» было организовано согласно нормативным документам: с 01.08.2021г по приказу МЗ РФ от 27.04.2021 г. N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", а также в соответствии с приказом МЗ РФ от 10 ноября 2020 г. N 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления», приказом Министерства здравоохранения РБ от 13.01.2023гг. № 15-ОД «О проведении профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации, в РБ в 2023г».

С 01.08.2021г проводится углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2021 г. N 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке"

В ГАУЗ «Городская поликлиника №6» были проведены следующие организационные мероприятия:

Назначены ответственные лица за организацию, выполнение плановых показателей в соответствии с утвержденным планом-графиком и осуществление контроля качества профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Проведены обучающие семинары по новому порядку проведения диспансеризации в поликлинике и отдельно в каждом структурном подразделении врачом кабинета мед.профилактики Цыбиковой Р.Ж. и заведующим ОМО Намдаковой С.Ю. Разработана технология с привлечением врачей узких специальностей для направления на диспансеризацию.

Во всех отделениях на информационных стендах, на сайте поликлиники имеется информация по диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Информация о случаях проведения диспансеризации заносится в медицинскую информационную программу, с помощью которой осуществляется учет данных по ПМ. Продолжается работа по улучшению качества заполнения мед.работниками программного продукта и направлению заявок разработчикам по формированию отчетности.

Введен ежедневный мониторинг по законченным и незаконченным случаям диспансеризации, по проведению 2 этапа в разрезе подразделений поликлиники и по каждому врачу.

Проводится экспертиза амбулаторных карт и медицинской документации граждан, прошедших диспансеризацию, заведующими отделений, отделом контроля качества, заместителями главного врача.

Проводятся еженедельно оперативные совещания. Отчеты заведующих филиалами заслушиваются еженедельно на планерных совещаниях у главного врача с принятием управленческих решений по улучшению качества и повышению охвата населения диспансеризацией.

Приглашение людей на диспансеризацию осуществляется посредством печатных приглашений, информационных объявлений, на сайте поликлиники, по телефону через участковую сеть, в аккаунте gorpolb в социальных сетях.

Выполнение плана по профилактическим осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения за 2021-2023гг.

Таблица 59

год	план	Кол-во лиц, прошедших 1 этап	Выполнение плана	Кол-во лиц, прошедших 2 этап	% от общего кол-ва прошедших 1 этап
2021	22983	15195	66,1%	1288	10,6%
2022	20920	22652	108,3%	436	1,9%
2023	32050	30059	93,7%	3810	12,6%

На протяжении всего периода проведения ДОГВН, начиная с 2013г, плановые показатели по объемам выполняются на 100%. Только в 2020г план выполнен на 21% и в 2021г на 66,1% в связи с введением ограничительных мероприятий для борьбы с распространением НКВИ.

В 2023г общее количество пациентов, прошедших ПМ, составило 30059, больше в чем в 2022г на 7407 человек, но план выполнен на 93,7%, выполнение плана выше республиканского уровня. Отмечается низкое количество пациентов, прошедших 2 этап – всего 12,6% от всех прошедших 1 этап. Этот показатель ниже, чем по РБ-20,2% и по РФ -31,8%.

Структура пациентов, прошедших ДОГВН по полу

Таблица 60

год	мужчин	% от общего количества	% от включенных в план мужчин	женщин	% от общего кол-ва	% от включенных в план женщин
2021	6176	40,6%	63%	9019	59,4%	68,5%
2022	8746	38,6%	99,5%	13906	61,4%	114,6%
2023	10746	35,7%	79,8%	19313	64,2%	104%

Структура пациентов, прошедших ДОГВН и ПМО по полу, выявляет, что активность участия в обследованиях в рамках ДОГВН у мужчин ниже, чем у женщин, что учитывается в составлении годового плана по проф.мероприятиям и отражается в проценте выполнения плана.

Структура по социальному статусу:
 работающие – 2023г – 15931-53% (2021г – 8053 – 53%, 2022г – 12005-53%),
 неработающие – 2023г – 14019-46,6% (2021г – 6865-45,2%, 2022г – 10574-46,6%)
 студенты – 2023г – 109 - 0,3% – (2021г – 277-1,8%, 2022г – 73-3,6%).

В структуре по социальному статусу наблюдается снижение удельного веса студентов с 1,8% в 2021г до 0,3% в 2023г. (студенты прикреплены к поликлинике №2, но возможно недоучет студентов в МИС Байкал)

Сведения о распространённости факторов риска хронических неинфекционных заболеваний по возрастным группам

Таблица 61

Фактор риска развития заболеваний	2021 г.		2022г.		2023г.		по РБ	по РФ
	всего по ГП6	уд.вес	всего по ГП6	уд.вес	всего по ГП6	уд.вес		
Гиперхолестеринемия	520	3,4	1817	8,0	6435	21,4	13,8	17,1
Повышенный уровень глюкозы в крови	797	5,2	848	3,7	1861	6,2	5,5	5,9
Курение табака	1757	11,5	2820	12,4	5150	17,1	14,5	10,8
Риск пагубного потребления алкоголя	32	0,2	0	0	195	0,6	0,7	0,7
Нерациональное питание	3082	20,0	4024	17,8	7316	24,3	20,1	26,5
Низкая физическая активность	2526	13,3	4273	18,9	9085	30,2	14,9	21,2
Избыточная масса тела (ожирение)	2499	16,4	2029	9,0	11308	37,9	22,5	36,8
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	345	2,2	733	3,2	9582	31,9	6,0	28,4
Высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	2041	13,4	2387	10,5	3094	13,9	15,9	13,1
Старческая астения					1888	6,3	5,8	

Распространенность следующих факторов риска: повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, нерациональное питание, увеличивается с возрастом.

Наиболее распространенными факторами риска являются: нерациональное питание (17,1), низкая физическая активность (30,2), избыточная масса тела и ожирение (37,9), курение (17,1).

Сведения о приемах (осмотрах), консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации:

Таблица 62

Прием (осмотр), консультация, исследование и иное медицинское вмешательство (далее-медицинское мероприятие), входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	Проведено медицинских мероприятий	Выявлены патологические состояния	%	РБ 2022г
Измерение артериального давления на периферических артериях	30059	5410	18,0	12,4
Определение уровня общего холестерина в крови	30059	6435	21,4	10,1
Определение уровня глюкозы в крови натощак	30059	1861	6,2	3,9
Определение относительного сердечно-сосудистого риска	8860	634	7,2	6,1
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска	13386	2460	18,4	15,9
Флюорография легких или рентгенография легких	30056	311	1,0	1,1
Электрокардиография в покое	23985	1519	6,3	4
Измерение внутриглазного давления	21131	474	2,2	2,3
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	19313	1591	8,2	3,5
Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки	4554	223	4,9	2,6
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	6030	849	14,1	9,5
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	10762	554	5,1	2,1
Определение простат-специфического антигена в крови	1242	148	11,9	4,1
Эзофагогастродуоденоскопия	141	56	39,7	0
Общий анализ крови	21199	1503	7,1	4,1
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов	30059	583	1,9	0,4

Выявление патологических состояний при мероприятиях ДОГВН и ПМО выше, чем по РБ.

Одной из главных целей проводимой профилактических мероприятий является раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний. За

2023 год подтверждено всего - 15 580 заболеваний, на Д-учете состоит 4 366 пациента – 28,0%.

При проведении ДОГВН и ПМО в 2023г. выявлено впервые – 3 449 заболеваний (в т.ч. 59 случая ЗНО, 115 сахарного диабета, 1 065 болезни системы кровообращения, 872 – артериальной гипертензии.

Из 3 449 заболеваний взято на Д-учет 1 692, что составило 49% от выявленных заболеваний.

Сведения о выявленных заболеваниях

Таблица 63

Заболевание/подозрение на заболевание	2021г		2022г		2023г.	
	всего	уд.вес.	всего	уд.вес.	всего	уд.вес
Злокачественные новообразования	16	1,5	14	1,7	59	1,7
Сахарный диабет	31	3,0	21	2,6	115	3,3
Болезни нервной системы						
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14	1,3	15	1,9	70	2,0
глаукома	1	0,5	9	1,1	19	0,5
Болезни системы кровообращения	405	39,4	302	37,6	1065	30,8
в том числе: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	309	30,0	151	18,8	872	25,2
ишемическая болезнь сердца	35	3,4	9	6,3	337	9,7
цереброваскулярные болезни	61	5,9	142	17,6	185	5,3
Болезни органов дыхания	16	1,5	13	1,6	34	1,0
Болезни органов пищеварения	78	7,5	84	10,5	122	3,5
ИТОГО	1027	100	803	100	3449	100

Среди обследованных граждан с впервые выявленными заболеваниями наиболее распространены болезни системы кровообращения (2021- 39,4%, 2023-30,8%,2022- 37,6%), эндокринной системы (2021- 12,2%, 2023-3,3%,2022- 11,6%), пищеварения (2021-7,5, 2022-10,5%). В сравнении с 2021г отмечается повышение количества впервые выявленных заболеваний.

Сведения о выявленных заболеваниях

Таблица 64

Заболевание/подозрение на заболевание	9 мес.2023г		РБ 9м 2023г	РФ 2022г
	всего	На 100 тыс.прошедших ПМ	На 100 тыс.прошедших ПМ	На 100 тыс.прошедших ПМ
Злокачественные новообразования	59	196,3	190,1	127,0
Сахарный диабет	115	382,6	319,0	243,7
Болезни системы кровообращения	1065	3543,0	3051,0	3116,0

в том числе: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	872	2900		
ишемическая болезнь сердца	337	1121,1		
ХБОЛ	32	106,5	75,7	89,6
Болезни органов пищеварения	122	405,9		
Всего ХНИЗ впервые	1271	4228,4	3723,6,0	

Распределение по группам здоровья

Таблица 65

Группа здоровья	Удельный вес в 2021 г.	Удельный вес в 2022г.	Абс.кол./удельный вес в 2023г	По РБ 2022г	По РФ
1 гр.	32,8	8387/37,0	10721/35,7	29,1	32,8
2 гр.	13,5	2387/10,5	3153/10,5	16,1	23,1
3 гр.	53,7	11895/52,5	16185/553,8	54,8	43,7
3а гр	44,9	9531/42,1	13191/43,8	42,1	
3б гр.	8,7	2364/10,4	2994/10,0	12,7	

Соотношение групп здоровья не имеет значительных отклонений от республиканских и средне федеративных данных.

За период с 2013 по 2022гг. изменения в распределении граждан по группам здоровья произошли в сторону увеличения доли граждан с 3 группой здоровья.

Углубленную диспансеризацию прошло 7 613 граждан. Годовой план (7 500 пациентов) выполнен на 101,5%. Мужчин прошло –2 911 – 38,2%, женщин – 4 702 – 61,8%. Второй этап проведен 77 пациентам.

Таблица 66

год	Всего пациентов	Впервые взято на Д учет	Из общего числа лиц с впервые выявленными болезнями системы кровообращения впервые взято на диспансерное наблюдением
2021	4995	342	
2022	14380	92	53
2023	7613	520	85