Опаринская районная Дума

**Об итогах**

**диспансеризации определенных групп взрослого населения**

**в 2019 году**

Диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее Диспансеризация) проводится в Российской Федерации с 2013 года в соответствии со ст.46 Федерального Закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В 2019г. приказом Минздрава России от 13.03.2019г. №124н утвержден новый Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и Диспансеризации определенных групп взрослого населения в возрасте от 18 лет и старше:

1. работающие граждане;
2. неработающие граждане;
3. обучающиеся в образовательных учреждениях очной формы.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемые в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Медицинские мероприятия направлены на:**

1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;

3) проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

4) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно - сосудистым риском.

**Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:**

1) в качестве самостоятельного мероприятия;

2) в рамках диспансеризации;

3) в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

**Диспансеризация проводится:**

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий;

б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда;

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей и некоторых других категорий.

Граждане проходят профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико – санитарную помощь.

Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона №323-ФЗ.

Врач – терапевт является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического участка, обслуживаемой территории.

Фельдшер фельдшерского – акушерского пункта является ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

**Диспансеризация проводится в два этапа:**

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а так же определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами – специалистами для уточнения диагноза заболевания на втором этапе диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания, консультации врачами – специалистами, проведения дополнительного обследования.

Распоряжением МЗ КО для КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ» на 2019 год были утверждены плановые объемы проведения диспансеризации в количестве 1470 человек.

Прошли диспансеризацию – 1503 человека (102,2%) из них сельское население – 693, работающих граждан – 1003, неработающих – 439, студентов очников – 61 человек.

По половозрастному составу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Возраст (лет)** | **Мужчины** | **Женщины** |
| **21-36** | 193 | 162 |
| **39-60** | 318 | 382 |
| **старше 60** | 152 | 296 |
| **ВСЕГО** | 663 | 840 |

По итогам диспансеризации I группа здоровья установлена для 474 чел (не установлены хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), отсутствуют факторы риска, не нуждаются в диспансерном наблюдении).

Установлена группа здоровья – 99 чел (это граждане, у которых не установлены ХНИЗ, но имеются факторы риска развития заболеваний или с очень высоким абсолютным сердечно – сосудистым риском, а так же граждане с ожирением, гиперхолестеринемиями, курящие более 20 сигарет в день, пагубным потреблением алкоголя, риском потребления наркотических и психотропных веществ.

Установлена IIIа группа – 879 чел ( граждане, имеющие ХНИЗ, требующие диспансерного наблюдения или специализированной медицинской помощи).

Установлена IIIб группа –51 чел ( не имеют ХНИЗ, но требующие установления диспансерного наблюдения, в т. ч. специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний или нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Направлено на 2 этап диспансеризации (консультации и обследования у невролога, уролога, акушер – гинеколога, спирометрия и т.д.) – 97человек (48 чел. в 2018 году).

Наиболее распространенными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в 2019г. стали:

* нерациональное питание – 359 человек;
* курение – 301 чел;
* недостаточная физическая активность – 129 чел.;
* избыточная масса тела – 92 чел.;
* повышенный уровень артериального давления – 28 чел.;
* употребление алкоголя – 26 чел.;
* повышенное содержание глюкозы в крови – 17 чел.

Впервые выявлены заболевания у 80 человек, из них:

* новообразования – 4;
* болезни крови – 3;
* болезни эндокринной системы – 19 (сахарный диабет, ожирение,
* гипертоническая болезнь – 27;
* ИБС – 3;
* другие болезни сердца – 3;
* болезни органов дыхания – 4;
* болезни системы пищеварения – 2;
* болезни мочеполовой системы – 4.

У данных пациентов диагноз подтвержден при прохождении 2 этапа диспансеризации, все они взяты на диспансерное наблюдение.

В 2019г. в районе работали передвижные мобильные комплексы – маммограф и флюорограф, проведено обследование населения в п. Опарино, Маромица, Заря, Речной, Альмеж, Вазюк, д. Стрельская, всего - 1136 человек, из них флюорографию прошли 713 чел., маммографию (женщины) – 423 человека. На дальнейшее обследование направлено более 50 человек.

С целью приближения медицинской помощи населению в 2019 году выполнено 15 выездов врачебной бригады, осмотрено и проконсультировано более 400 человек.

Так же в 2019 году в районе дважды работала бригада медиков – волонтеров, которые проводили информирование населения о необходимости прохождения диспансеризации, факторах риска, а так измеряли уровень артериального давления.

Профилактические медицинские осмотры закончили 704 из 1128 подлежащих детей (62,4%). Медицинские осмотры детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а так же под опекой проведены на 100%.

По итогам осмотров установлена группа здоровья:

* Первая – 162 чел.;
* Вторая – 468;
* Третья – 60;
* Четвертая – 3;
* Пятая – 11.

Установлены группы для занятия физкультурой:

* Основная – 568;
* Подготовительная – 7;
* Специальная – 6.

При профосмотрах выявлены заболевания эндокринной системы (9), болезни глаз (9), болезни костно – мышечной системы (2), анемии (9), психические расстройства и другие. Взято на диспансерное наблюдение 30 детей.

Трудности при работе с детьми: необходимость доставки детей в ЦРБ в день приезда врачей – специалистов, отсутствие постоянного врача – педиатра в ЦРБ, отдаленность сельских поселений, необходимость доставки врачей из г.Кирова и обратно, недостаток времени для качественного проведения осмотров.

В 2020г. необходимо продолжать работу по выполнению плановых объемов профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения, особое внимание обратить на профилактические осмотры детей.

Необходимо шире использовать возможности второго этапа диспансеризации, диспансеризацию в вечернее время и в субботние дни.

Работа уже начата, состоялся 1 выезд детской бригады областных специалистов.

В п. Маромица, Заря, Речной отработал мобильный маммограф.

В настоящее время по распоряжению МЗ КО профилактические медицинские осмотры приостановлены в связи с ограничительными мерами по COVID-19.

Главный врач С. В. Волдас