Опаринская Районная Дума

26.03.2019г

**О диспансеризации**

**определенных групп взрослого населения**

**в 2018г и задачах на 2019 год**

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

Основной нормативный документ, регламентирующий проведение диспансеризации – приказ Минздрава России от 26.10.2017 года № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризацию проходят работающие граждане, неработающие граждане и обучающиеся в образовательных организациях на очной форме.

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

**Диспансеризация взрослого населения проводится в целях:**

1. раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а так же потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
2. определения группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а так же для здоровых граждан;
3. проведения профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;
4. определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а так же граждан с высоким и очень высоким сердечно – сосудистым риском.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды,

предусмотренные приказом №869н.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико – санитарную помощь.

Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинской вмешательство.

Фельдшер фельдшерско – акушерского пункта является ответственным за проведение 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 диспансеризации.

В соответствии с приказом МЗКО от 11.01.2018 года №3 «О проведении Диспансеризации определенных групп взрослого населения Кировской области в 2018 году», Опаринской ЦРБ утверждено плановое задание на проведение Диспансеризации в количестве 1437 чел, в том числе 646 чел проживающих в сельской местности, работающих 832 чел, не работающих 529 чел, обучающихся 15 чел.

Плановые объемы Диспансеризации в 2018 году выполнены на 95,8 % (норматив – не менее 95%).

В разрезе посещений:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Населенный пункт** | **План** | **Выполнение** | **%** |
| Вазюк | 59 | 66 | 111 |
| Альмеж | 60 | 34 | 56 |
| Маромица | 115 | 194 | 168 |
| Заря | 183 | 128 | 70 |
| Речной  Северный  Паломица | 139 | 96 | 69 |
| Молома | 24 | 20 | 83 |
| Стрельская | 43 | 29 | 67 |
| Шабуры | 5 | 3 | 60 |
| Дуванное | 6 | 4 | 66 |
| Латышский | 17 | 18 | 100 |
| Чурсья | 6 | 7 | 100 |
| В. Волманга | 7 | 10 | 142 |
| иногородние |  | 26 |  |
| Опарино | 773 | 741 | 95,8 |
| **ИТОГО:** | **1437** | **1376** | **95** |

По итогам диспансеризации I группа здоровья установлена для 589 чел (не установлены хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), отсутствуют факторы риска, не нуждаются в диспансерном наблюдении).

Установлена группа здоровья – 96 чел (это граждане, у которых не установлены ХНИЗ, но имеются факторы риска развития заболеваний или очень высоким абсолютным сердечно – сосудистым риске, а так же граждане с ожирением, гиперхолестеринемия, курящие более 20 сигарет в день, пагубным потреблением алкоголя, риском потребления наркотических и психотропных веществ.

Установлена IIIа группа – 651 чел ( граждане, имеющие ХНИЗ, требующие диспансерного наблюдения или специализированной медицинской помощи).

Установлена IIIб группа –40 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.) – 48 человек.

Направлено на дополнительное обследование, не входящее в объемы диспансеризации – 58 человек, из них с подозрением на ОНКО- заболевание – 7 (подтверждено - 5); с подозрением на сахарный диабет -6 человек (подтверждено у 6), с заболеванием системы кровообращения -15 человек( подтверждено у 13), с подозрением на болезни мочеполовой системы – 30 человек (подтверждено у 19) и др.

**Наиболее распространенными факторами риска ХНИЗ в районе в 2018 году являются:**

1. Курение – 261 чел.
2. Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания) – 121 человек.
3. Избыточная масса тела – 66 человек.
4. Риск пагубного потребления алкоголя – 23 человека.

В рамках диспансеризации проведено индивидуальное профилактическое консультирование у 30 пациентов.

Маммографию прошли 250 женщин, из них 96 направлено на дополнительное обследование по поводу мастопатии.

Выполнению плановых объемов диспансеризации в 2018 году способствовала работа 2 врачей – терапевтов и регулярные выезда в район.

В 2019 году по Опаринскому району подлежит осмотреть в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения 1470 человек, в том числе 728 сельских жителей, по состоянию на 13.03.2019 года диспансеризацию прошли 320 человек.

Запланирован выезд в район маломобильной флюорографической и маммографической установки с заездами в п. Маромица, Заря, Речной, Альмеж, дер. Стрельская.

Страховыми медицинскими компаниями, работающими в районе, проводится разъяснительная работа по пропаганде диспансеризации и сроках её прохождения.

В 2019 году профилактические медицинские осмотры прошли 93 % детского населения(всего осмотрено 2412 детей), в полном объеме проведена диспансеризация детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (учащиеся коррекционной школы).

В 2018 году организовано 2 выезда бригады врачей областных ЛПУ, в рамках которых были осмотрены школьники, дети дошкольных детских учреждений и неорганизованные дети, в т. ч. дети первого года жизни. В течение 2018 года проведено 13 выездов бригады врачей КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ» на ФАПы и амбулатории района: Маромица, Заря, Речной, Вазюк, Стрельская, Альмеж, Молома.

Впервые у детей выявлено 373 случая заболеваний, из них:

* Болезни органов ЖКТ – 129;
* Болезни костно – мышечной системы – 72;
* Болезни эндокринной системы – 54;
* Болезни глаз и придаточного аппарата – 46;
* Болезни системы кровообращения и крови – 24;
* Психические расстройства и расстройства поведения – 21;
* Болезни органов дыхания - 14;
* Болезни нервной системы – 7;
* Болезни кожи – 3;
* Болезни мочеполовой системы – 3.

Все дети впервые с выявленной патологией поставлены на диспансерный учет.

С целью дообследования 90 детей были проконсультированы узкими специалистами в рамках второго этапа диспансеризации.

В планах на 2019 год организация осмотров несовершеннолетних врачами КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ» и областных ЛПУ:

* Январь – июнь 2019 – профосмотры школьников;
* 22 марта - выезд бригады врачей областных ЛПУ с целью осмотра подростков, детей – сирот и учащихся коррекционной школы;
* Июль – декабрь – профосмотры детей дошкольного возраста.

Главный врач С. В. Волдас.