

**Итоги дополнительной диспансеризации за 9 месяцев 2023г. ГУЗ  
«Добровская РБ»**

<b>Годовой план: 2023</b>	<b>2022г</b>
Всего: 10051 чел.	Всего 8484чел
ДД- 8150 – 6572	
ПМО 1901	-1912
Углубленная – 847	- 464

**Прошли за 9 месяцев**

**2023.**

Всего: 7250 (72 % от год)  
ДД – 5970 (73%)  
ПМО – 1280 (67%)  
УД – 615 (72%)  
  
МУЖ – 3165 чел  
ЖЕН – 4085 чел

**Возрастной состав:**

18-34 лет - 1285 чел (18%)  
35-39 лет- 602 чел (8%)  
40-54 лет – 1452 чел (20%)  
55-59 лет – 674 чел(9%)  
60-64 года- 814 чел(11%)

65-74 года- 1375 чел (19%)

75 и старше – 1048 чел(15%)

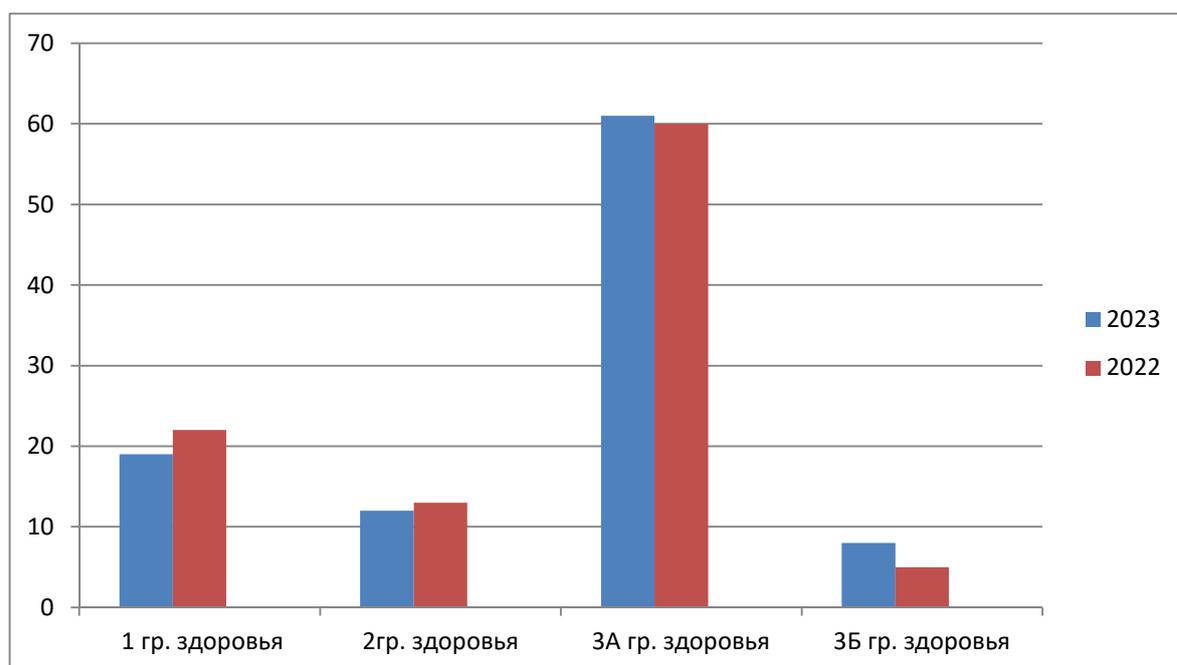
**Группы здоровья:**

1 гр. – 1372(19%)

2гр. – 879(12%)

3Агр. – 4412 (61%)

3Б гр.- 587(8%)

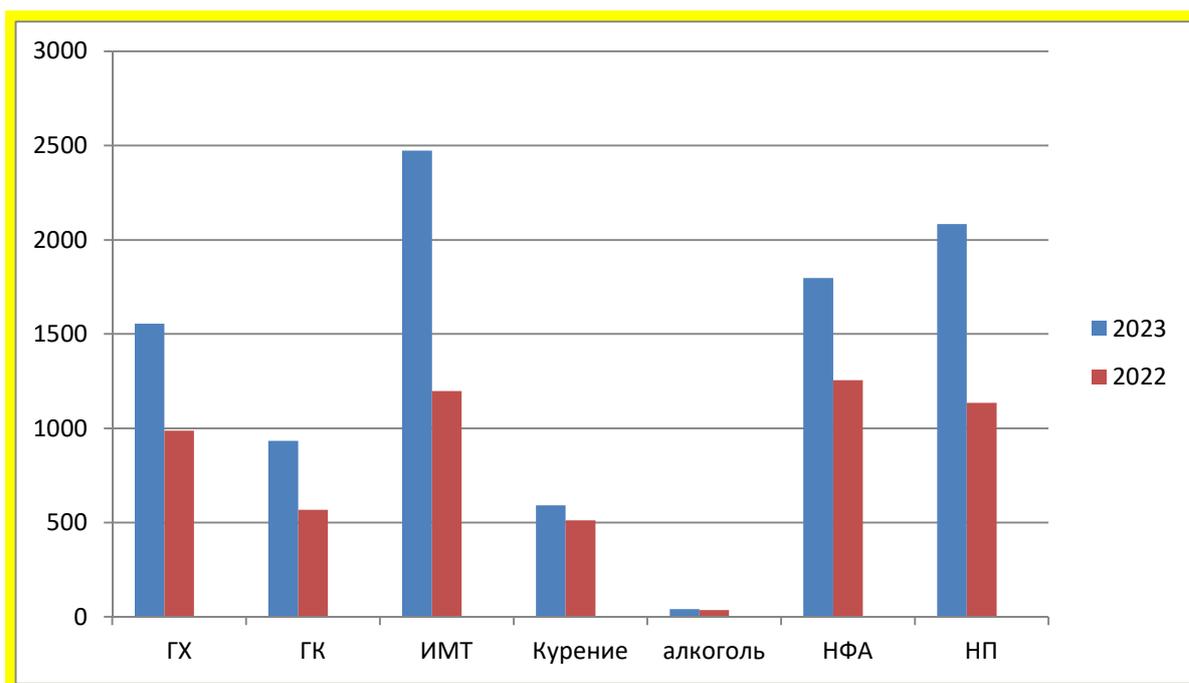


**Оплачено по данным ФОМС за 8 месяцев:**

ДД -5456 случаев,

ПМО 1174 случая

**Выявлено факторов риска:**

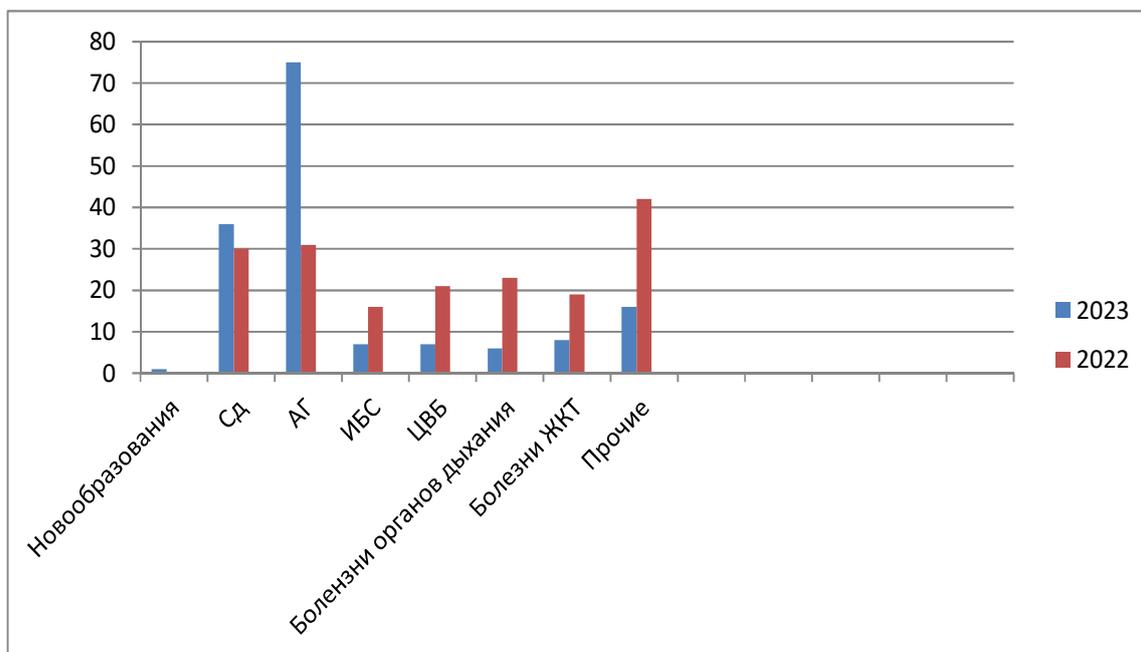


**Выявлено заболеваний:**

	2023г.	2022г.
Новообразования	1 (1 зл.)	-
СД – 36		30

БСК - 89	69
- АГ -75	31
- ИБС – 7	16
ЦВБ 7	21
Болезни органов дыхания – 6	23
Болезни органов пищеварения – 8	19
Прочие заболевания - 16	42
<b>ИТОГО:</b>	<b>156</b>
	<b>183</b>

Поставлены из числа впервые выявленных на диспансерное наблюдение: 95%.



## **Направлены на второй этап:**

4001 человек.

Проведены мероприятия:

- углубленное консультирование – 4001;

- колоноскопия – 8

- Р графия ОГК – 7

-ФВД - 12

Гинеколог – 13

Офтальмолог – 9

Невролог – 15

Хирург – 8.

Направлены на 2-ой этап по углубленной – 23 человека.

Проведены обследования : УЗИ сердца - 20 исследований.

Из 615 случаев углубленной диспансеризации приоритетная группа составляет 537 человек. Это 63% от годового плана. Низкий процент направлений на второй этап говорит о некачественном проведении углубленной диспансеризации.

Скрининговые исследования на онкопатологию: Выявление положительного кала на скрытую кровь – 8 случаев;

Изменения на ММГ 11 случая;

ПСА завышено в 4 случаях – онкопатологии не выявлено.

Заболевание кожи выявлено при осмотре кожных покровов – 1 случай

**Подводя итоги 9 месяцев дополнительной диспансеризации определенных групп населения следует отметить:**

- уменьшилась 1 и 2 групп здоровья;
- выросла 3А группа здоровья;
- отмечен рост факторов риска по всем позициям, что связано с более четким учетом всех отклонений.

### **Врачам терапевтам участковым, врачам ОВП:**

#### **Выводы и предложения:**

1. Врачам терапевтам, врачам ОВП, фельдшерам ФАП обратить особое внимание на выполнение плана по углубленной диспансеризации, направление пациентов на 2-ой этап при проведении диспансеризации, в т.ч. углубленной. Проводить углубленную диспансеризацию пациентам с коморбидными заболеваниями
2. При направлении на 2-ой этап привлекать врачей специалистов в зависимости от показаний для уточнения диагноза и планирования профилактических мероприятий.
3. Фельдшерам ФАП при подворных обходах активно приглашать жителей для проведения диспансеризации; маломобильных граждан планировать для осмотра выездной бригадой. Наладить работу по приглашению пациентов по телефону с последующим анализом эффективности обзвона граждан.

Исполнитель врач терапевт Сяглова В.П.