**Итоги диспансеризации определенных групп населения по Кондопожскому району за 2018год**

В 2018 году диспансеризации подлежало 2240 чел, осмотрено 2028 чел. по 1 этапу диспансеризации, что составило 90,53%.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастная группа | Все население | Все население | Мужчины  | Женщины |
|  | Подлежит  | Прошли  | Подлежит  | Прошли | Подлежит  | Прошли  |
| 21-36лет | 425 | 283 | 165 | 87 | 260 | 196 |
| 39-60лет | 863 | 901 | 240 | 285 | 623 | 616 |
| Старше 60 лет | 952 | 844 | 312 | 236 | 640 | 608 |
| Всего | 2240 | 2028 | 717 | 608 | 1523 | 1420 |

# Наиболее активное участие в диспансеризации приняли лица старше 39 - 60 лет, тогда как в прошлые года преимущество было за людьми старше 60 лет. Активная позиция этой категории граждан связана с доступностью информации, распространенной в том числе и в социальных сетях, сознательная позиция в отношении своего здоровья

# Необходимо заметить, что люди старшего поколения так же внимательны к себе и прислушиваются к пожеланиям врачей о необходимости оценки состояния своего здоровья на равнее с молодым поколением

## Порядок проведения диспансеризации и объем обследования предусмотрены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н “Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения” и соблюдаются строго в рамках указанного приказа. При выявлении патологии или подозрении на заболевания, прошедшие 1 этап диспансеризации направляются на 2 этап. Участковый терапевт определяет необходимый объем дообследования и дает рекомендации пациентам по лечебно-профилактическим мероприятиям.

Важным моментом является оценка факторов риска заболеваний, обусловленных образом жизни и привычками человека. Это факторы риска заболеваний, на которые сам человек может повлиять, изменив свой образ жизни или отказавшись от вредных привычек (так называемые модифицируемые факторы риска).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастная группа | 21-36 | 21-36 | 39-60 | 60 и старше | всего | Республика Карелия на 2017 |
| Модифицируемые факторы риска | мужчины | женщины | мужчины | женщины | мужчины | женщины |  |  |
| курение | 31/ 12% | 17/7% | 98/38% | 87/37% | 129/50% | 134/56% | 630/31% | 16,2% |
| Низкая физическая активность | 0/0% | 0/0% | 105/50% | 162/40% | 102\49% | 239/60% | 608/30% | 23.5% |
| Нерациональное питание | 53/17% | 55/9% | 121/39% | 221/38% | 132/43% | 308/53% | 890/44% | 44,4% |

Анализ показывает, что уровень курящих пациентов превышает показатели по Республике Карелия (31% против 16,2% по Карелии), повышен процент людей, ведущих гиподинамичный образ жизни, а также население не следит за правильным питанием (40%), что в целом схоже по РК.

Надо заметить, что на базе отделения профилактики ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» работает школа пациента, проводится индивидуальное консультирование по факторам риска. Однако, указанная ситуация требует от медицинских работников усилить работу с целью привлечения пациентов в школу здоровья для обучения отказа от вредных привычек.

В соответствии с требованиями приказа **Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н**  пациентам выполняется ряд исследований для выявления заболеваний на раннем этапе. Ниже приведена таблица по ряду позиций, демонстрирующая выявление заболеваний впервые с использованием результатов диспансеризации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка результатов исследований по итогам диспансеризации | Выявлено лиц, подлежащих дообследованию | Диагностировано заболевание |
| Повышенный уровень АД выявлен впервые | 10 | Гипертоническая болезнь 1-2ст 39 – 60 лет – 3 чел, старше 60 - 4 |
| Антропометрия (оценка аномальной прибавки веса) | 22 | 0 |
| Флюорография органов грудной клетки | 9 | - |
| Электрокардиография | 0 |   |
| Маммография  | 9 | - |
| Анализ крови клинический | 3 | Подтверждена ЖДА |
| Исследование уровня глюкозы  | 26 | 0 |
| Исследование уровня холестерина | 115 | 0 |

По итогам диспансеризации впервые выявлено 43 заболевание. Все лица с впервые выявленной 32 человека патологией взяты участковыми терапевтами и другими специалистами на диспансерное наблюдение.

**Приглашаем на диспансеризацию!**

**В 2019 году диспансеризацию могут пройти граждане** 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991,1994,1997 **годов рождения.**

**В 2019 году граждане**1945,1947,1951,1953,1957,1959,1963,1965,1969 годов рождения в рамках диспансеризации могут пройти исследование кала на скрытую кровь.

**В 2019 году женщины**1948,1950,1954,1956,1960,1962,1966,1968 годов рождения в рамках диспансеризации могут выполнить маммографию.

**Обратите внимание!**

**Проходят диспансеризацию ЕЖЕГОДНО вне зависимости от возраста:**

 - инвалиды Великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны

 - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания

 - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны

Диспансеризация проводится в два этапа:

- **Первый этап** — выявление у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний (заболевания сердечно-сосудистой системы, злокачественные новообразования, заболевания легких, сахарный диабет) и факторов риска их развития, а также выявление показаний к дополнительному обследованию.

- **Второй этап -**проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания.

Чтобы пройти диспансеризацию, Вам нужно обратиться к Вашему участковому терапевту или в регистратуру поликлиники.

Для прохождения диспансеризации Вам предложат заполнить специальную анкету.

Обратите внимание! Анкета разграничена по возрасту пациента:

Анкета для граждан в возрасте до 75 лет

Анкета для граждан в возрасте 75 лет и старше

Вы можете заполнить анкету дома и отправить на электронный адрес поликлиники, указав свои контактные данные, и Вас пригласят для прохождения диспансеризации. Вы также можете распечатать анкету  и принести с собой.

Регулярное прохождение диспансеризации позволит Вам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, их осложнений, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно!

Будьте внимательны к своему здоровью и используйте все возможности для улучшения его показателей.

**Анализ данных провела зав.отд.профилактики Пасечник А.В.**