

## **Основные итоги диспансеризации определенных групп взрослого населения Свердловской области в 2022 году**

В 2022 году в проведении профилактических осмотров взрослого населения принимали участие 90 медицинских организаций, в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию – 94 медицинских организации различных форм собственности.

В 2022 году плановые объемы профилактических мероприятий взрослого населения в целом составили 1 млн. 64 тысячи 828, из них диспансеризации подлежало 819 тысяч 48 человек и по профилактическим медицинским осмотрам – 245 тысяч 780 человек.

По итогам 2022 года профилактическими мероприятиями в целом охвачено 469 135 человек или 44,06% исполнения плановых объемов, из них диспансеризацией определенных групп взрослого населения охвачено – 386 252 человека или - 47,2 %.

Углубленной диспансеризацией охвачено 37 979 человек.

### **Половозрастная структура лиц, прошедших диспансеризацию.**

В возрастной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, наибольший удельный вес приходится на лиц в трудоспособном возрасте 18-60 лет – 62,4%, на лиц в возрасте старше трудоспособного возраста – 37,6%.

Из числа полностью завершивших диспансеризацию 44,7% составляют мужчины и 55,3% женщин.

### **Социальная структура лиц, прошедших диспансеризацию.**

В социальной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, работающие граждане составили 57,2%, неработающие – 37,1%, обучающиеся в организациях по очной форме обучения – 5,7%.

### **Мониторинг качества проведения диспансеризации.**

В 2022 году от профилактических мероприятий отказались в целом 201 человек, что составило 0,04% от числа подлежащих. Число отказов от отдельных видов исследований (консультаций) 1 011 – 0,04% от числа исследований (консультаций) 1 этапа.

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) проведено углубленное профилактическое консультирование у 117 225 человек или 29,3% от числа направленных на второй этап диспансеризации. Число граждан, не прошедших ни одного мероприятия 2-ого этапа диспансеризации 13 503 человека.

По результатам первого этапа выявлены показания для проведения 193 330 исследований и обследований, консультаций гражданам на втором этапе.

Проведено 116 941 консультаций и исследований, что составило 60,5% от числа назначенных.

По видам исследований частота выполнения назначений составила:

- колоноскопия (ректороманоскопия) – 94,2%;
- осмотр (консультация) врача хирурга/колопроктолога – 72,8%;
- эзофагогастродуоденоскопия – 7948 или 63,8%;
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий – 78,6%;
- осмотр (консультация) врача невролога – 81,3%;
- осмотр (консультация) врача-офтальмолога – 89,4%;
- осмотр (консультация) врача-хирурга/врача-уролога – 73,6%.

### **Выездные формы работы.**

При проведении диспансеризации применялись выездные формы работы специалистов. Всего было создано 41 мобильная бригада, которыми осмотрено 8 911 человек, что составило 1,9% от числа обследованных лиц.

## **Частота выявления заболеваний/подозрений на заболевания при различных методах обследования**

### **Показатели заболеваемости, распространенности факторов риска развития ХНИЗ.**

Согласно данным мониторинга диспансеризации определенных хронические неинфекционные заболевания впервые выявлены у 68 590 человек, что составило 14,6 % от числа полностью завершивших диспансеризацию.

Наиболее часто были зарегистрированы следующие впервые выявленные заболевания:

- артериальная гипертензия – 17 231 человек, что составило 25,1% от числа впервые выявленных заболеваний и 3,7% от числа полностью завершивших диспансеризацию;
- хроническая ишемическая болезнь сердца – 1 102 человека (1,6% от числа впервые выявленных заболеваний);
- злокачественные новообразования – 4 528 человек (6,6%);
- сахарный диабет – 1 882 человек (2,7%);
- цереброваскулярные болезни – 838 человек (1,2%).

При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлено 11 человек с подозрением на туберкулез органов дыхания.

Имеют высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск 82 182 человека или 11,7% от числа полностью завершивших диспансеризацию.

Доля граждан, имеющих факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний от числа полностью завершивших диспансеризацию, составила 75,0%, имеющих 2 фактора риска развития хронических неинфекционных заболеваний и более 34,2%.

Наиболее часто выявляемые поведенческие факторы риска:

- нерациональное питание у 23,8% граждан,
- низкая физическая активность – 17,5%,
- потребление табака – 12,1%.
- пагубное потребление алкоголя установлено у 2,3 % жителей области.

Из числа полностью завершивших диспансеризацию имеют:

- 1-ю группу здоровья 31,2%,
- 2-ю группу здоровья – 20,1%,
- 3 А группу здоровья – 44,6%,
- 3 Б группу здоровья – 4,1%.

### **Организация диспансерного наблюдения.**

Одной из важнейших задач 2022 года являлась правильная организация диспансерного наблюдения граждан.

По итогам 2022 года по данным мониторинга медицинских организаций за диспансерным наблюдением – осмотрено 302 343 человека или 49,6% от плановых объемов и 475 669 посещений или 43,4% от плана.

Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации, 55 355 человек (12,1%).

Назначено лечение 225 641 чел. (49,3%).

Направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи 12 938 человек или 2,8%.

Направлено на санаторно-курортное лечение 12 307 граждан (2,7%).

### **Профилактические медицинские осмотры**

По итогам 2022 года профилактическими мероприятиями в целом охвачено 469 135 человек или 44,06% исполнения плановых объемов, из них профилактическими

медицинскими осмотрами охвачено – 82 883 человек или 33,7 % исполнения годового плана.

**Обеспеченность учреждений здравоохранения  
отделениями/кабинетами медицинской профилактики.**

Значительную роль в системе организации диспансеризации определенных групп взрослого населения отводится отделениям и кабинетам медицинской профилактики. По состоянию на 1 января 2023года в 94 учреждениях здравоохранения, принимающих участие в диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию, работают 58 отделений и 54 кабинета медицинской профилактики.