**27.01.2022: Итоги проведения диспансеризации-2021**

*На заседании координационного совета по обеспечению и защите прав граждан в сфере обязательного медицинского страхования главный врач ГБУЗ «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Ольга Агеева рассказала о результатах диспансеризации определенных групп взрослого населения и углубленной диспансеризации в 2021 г.*

В соответствии с планом на 2021 год диспансеризации подлежало 454 347 человек, охват диспансеризацией составил 304 706 человек, или 67% от плана. В связи с неблагоприятными эпидемиологическими условиями, связанными с новой коронавирусной инфекцией, в 2021 году диспансеризация определенных групп взрослого населения проводилась в течение 10 месяцев.

В проведении диспансеризации принимали участие 62 медицинские организации. Также использовались выездные формы работы (22 мобильных комплекса), что позволило обследовать 11 423 чел. или 3,7 % от общего количества.

В половозрастном составе граждан, прошедших диспансеризацию, женщины составили 63,4%, мужчины – 36,6%, граждане в возрасте 18-34 лет – 10,3 %, 35-60 лет – 44,4 %, старше 60 лет – 45,3 %.

По итогам диспансеризации 19,3% граждан отнесены к первой группе здоровья, 11,2 % – ко второй, к группе III А – 59,8 %, III Б – 9,7 %. На 2 этап для дополнительных обследований переведено 34,5 %, или 105 018 человек.

В 2021 г. впервые выявлено 33 395 заболеваний, из них 17 175 - хронические неинфекционные заболевания. В их структуре болезни системы кровообращения составили 73,4 % или 12 604 случая, болезни органов дыхания – 21,8% (3 755 случаев), сахарный диабет – 3,6% (613 случаев), злокачественные новообразования – 1,2% (203 случая). По результатам профилактических мероприятий впервые взято на диспансерное наблюдение 77,6% пациентов с выявленными болезнями системы кровообращения.

Важно отметить, что показатели онкоскрининговых исследований, проводимых в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, свидетельствуют о проведении онкоскрининга не только в регламентированные приказом сроки (например, цитологическое исследование шейки матки рекомендовано проводить 1 раз в 3 года), а значительно чаще, ежегодно. Так, показатели охвата флюорографией составляют 129,3%, маммографией - 106,7%, исследования на простатспецифический антиген – 113,9 %, цитологические исследования шейки матки – 171,7%, исследования кала на скрытую кровь – 99,5%.

В 2021 г. проведено 14 244 медико-экономических экспертизы и 3 121 экспертиза качества медицинской помощи по итогам диспансеризации и профосмотров. В структуре дефектов качества лидирует неисполнение стандартов медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья пациента, – 82,2%. На втором месте – дефекты оформления медицинской документации – 8,6%, далее – непредоставление медицинской документации – 7,9%.

С 1 июля 2021 года в Челябинской области проводится углубленная диспансеризация граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Ее проведение запланировано для 71 840 человек, за период с июля по декабрь прошлого года оплачено 38 388 случаев (54,4%).

В половозрастной структуре пациентов, прошедших углубленную диспансеризацию, женщины составляют 71%, мужчины – 29 %. Граждане в возрасте 18-39 лет – 19,3%, 40-59 лет – 39,2 %, старше 60 лет – 41,5%. С целью дополнительного обследования на 2 этап углубленной диспансеризации направлено 2% (753 человека).

В 2021 году 26 398 человек (69 %) отнесено к 1 и 2 категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (перенесли новую коронавирусную инфекцию, имели хронические неинфекционные заболевания).

В структуре заболеваний, выявленных по результатам 1 этапа углубленной диспансеризации, 39,5% составили болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, 22,2% - факторы, влияющие на состояние здоровья населения, 8,0% - болезни органов дыхания, 7,0% - заболевания эндокринной системы, 6,5% –болезни органов пищеварения, 3,0% - ишемическая болезнь сердца.

На диспансерное наблюдение направлено 24% граждан, прошедших углубленную диспансеризацию.

По итогам заседания Координационного совета принят ряд решений для повышения эффективности профилактических мероприятий и привлечения населения к их прохождению. Так, страховыми компаниями во взаимодействии с медицинскими организациями продолжается информирование застрахованных лиц ( в том числе в СМИ, социальных сетях и на официальных сайтах) о необходимости прохождения диспансеризации и профосмотров, а также углубленной диспансеризации после перенесенной коронавирусной инфекции. Кроме того, медицинским организациям при содействии регионального Минздрава необходимо обеспечить проведение диспансеризации в вечернее время и выходные дни, увеличить охват пациентов профилактическими мероприятиями в рекомендуемые сроки, а также усилить внутренний контроль качества в части выявления болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований.