**О Т Ч Ё Т**

**по результатам мониторинга диспансеризации определенных групп взрослого населения Красноярского края в январе – июне 2022 года**

По состоянию на 01.01.2022 численность прикрепленного взрослого населения Красноярского края составила 2 191 635 человек, из них по плану подлежали профилактическому медицинскому осмотру (далее — ПМО)  
и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее — ДОГВН) 948 642 человек, — 43,3 %.

**Прошли ПМО и ДОГВН 39,7 %** от подлежавших согласно плану  
(в 2021 г. — 33,3 %).

Максимум — в ККБ № 2 — 57,7 %, ГБ ЗАТО Солнечный — 53,8 %, КМП № 1 — 52,7 %, Ванаварской РБ № 2 — 51,1 %, Лесосибирской МБ — 50,6 %, Саянской РБ — 48,1 %, КГП №14 — 47,1 %, Бородинской ГБ — 46,1 %, Шарыповской ГБ — 45,3 %, Больнице п. Кедровый — 45,2 %.

Минимум — в Козульской РБ — 1,1 %, Игарской ГБ — 10,7 %, Уярской РБ — 13,3 %, Ермаковской РБ — 17,4 %, Шушенской РБ — 19,8 %, Ужурской РБ — 20,9 %, КГП № 4 — 21,4 %, Дивногорской МБ — 22,7 %, Назаровской РБ — 23,2 %, Боготольской МБ — 24,5 %.

**Первый этап ДОГВН прошли 248 410 человек — 26,2%** подлежащих   
ПМО и ДОГВН (в 2021, 2020 гг. — 30,8 % и 30,7 % соотв.), в том числе:   
в возрастной группе 18 – 34 лет — 11,9 %, 35 – 39 лет — 13,9 %, 40 – 54 лет — 27,4 %, 55 – 59 лет — 33,5 %, 60 – 64 лет — 38,8 %, 65 – 74 лет — 42,4 %, 75 лет  
и старше — 40,7 %.

Максимум — в ККБ № 2 — 51,1  %, ГБ ЗАТО Солнечный — 43,2  %, Ванаварской РБ № 2 — 40,8  %, КМП № 1 — 40,8  %, Лесосибирской МБ — 39,2  %, Больнице п. Кедровый — 39,0  %, Саянской РБ — 38,2  %, Бородинской ГБ — 37,8  %, Партизанской РБ — 37,2  %, Тюхтетской РБ — 36,5  %.

Минимум — в Козульской РБ — 1,1  %, Игарской ГБ — 10,7  %, Уярской РБ — 13,3  %, Ермаковской РБ — 17,4  %, Шушенской РБ — 19,8  %, КГП № 4 — 21,4  %, Ужурской РБ — 20,9  %, КГП № 7 — 24,8  %, Норильской МП №1 — 26,7  %, Дивногорской МБ — 22,7  %.

Доля лиц трудоспособного возраста составила: в числе прошедших   
ПМО — 94,6 %, ДОГВН — 53,1 %.

**В объеме ПМО и первого этапа ДОГВН[[1]](#footnote-1) проведены следующие медицинские мероприятия.**

Анкетирование, расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование уровня общего холестерина в крови и определение уровня глюкозы в крови натощак проведено 100 % гражданам в возрасте 18 лет и старше, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 100 %).

Относительный сердечно-сосудистый риск определён у 100 % граждан  
в возрасте от 18 до 39 лет, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 100 %).

Абсолютный сердечно-сосудистый риск определён у 100 % граждан  
в возрасте от 40 до 64 лет включительно, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 100 %).

Отказов в прохождении данных медицинских мероприятий не было.

Флюорография или рентгенография легких (здесь и далее — с учетом выполненных ранее в предшествующие 12 месяцев), проведены 53,7 % граждан, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 58,1 %). Отказы зарегистрированы в 0,04 % случаев (в 2021 г. — 0,07 %). Патологические состояния выявлены в 0,9 % случаев (в 2021 г. — 0,5 %).

Максимум — 100 % — в Абанской РБ, Богучанской РБ, Назаровской РБ, Ермаковской РБ, Ирбейской РБ, Кежемской РБ, Курагинской РБ, Мотыгинской РБ, Саянской РБ, Байкитской РБ № 1.

Минимум — в Игарской ГБ — 0,0 %, Сухобузимской РБ — 0,0 %, Таймырской МРБ — 1,6 %, ККБ № 2 — 7,4 %, Туруханской РБ — 17,0 %, Уярской РБ — 17,3 %, Больнице п. Кедровый — 27,4 %, КМП № 1 — 28,0 %, КГП № 7 — 30,0 %, Сосновоборской ГБ — 32,2 %.

Электрокардиография в покое проведена 85,0 % граждан в возрасте   
35 лет и старше, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 91,3 %). Отказы зарегистрированы в 0,02 % случаев (в 2021 г. — 0,08 %). Патологические состояния выявлены в 1,5 % случаев (в 2021 г. — 2,0 %).

Измерение внутриглазного давления выполнено 85,2 % граждан  
в возрасте 40 лет и старше, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 92,4 %). Отказы зарегистрированы в 0,01 % случаев (в 2021 г. — 0,01 %). Патологические состояния выявлены в 0,8 % случаев (в 2021 г. — 0,3 %).

Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом проведены 100 % женщин в возрасте от 18 до 39 лет, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 100 %). Отказы зарегистрированы в 0,01 % случаев (в 2021 г. — 0,01 %). Патологические состояния выявлены в 1,1 % случаев (в 2021 г. — 1,3 %).

Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов проведены 100 % прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 100 %). Патологические состояния выявлены в 0,8 % случаев (в 2021 г. — 0,3 %).

**В объеме первого этапа дополнительно проведены следующие медицинские мероприятия.**

В рамках скрининга на выявление злокачественных новообразований:

Цитологическое исследование мазка с шейки матки выполнено 45,4 % женщин от доли лиц в возрасте от 18 до 64 лет, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 56,7 %).

Максимум — в Бирилюсской РБ — 100,0 %, Иланской РБ — 100,0 %, Большеулуйской РБ — 100,0 %, Каратузской РБ — 100,0 %, Кежемской РБ — 100,0 %, Курагинской РБ — 100,0 %, Назаровской РБ — 100,0 %, Байкитской РБ № 1 — 99,1 %, ГБ ЗАТО Солнечный — 91,5 %, Идринской РБ — 83,6 %.

Минимум — в Сухобузимской РБ — 0,0 %, Игарской ГБ — 0,0 %, ККБ № 2 — 18,2 %, КМП № 1 — 19,0 %, Богучанской РБ — 22,3 %, Абанской РБ — 25,4 %, Ирбейской РБ — 26,1 %, Ачинской МРБ — 26,2 %, КГП №14 — 26,3 %, Шушенской РБ — 26,5 %.

Отказы зарегистрированы в 0,01 % случаев (в 2021 г. — 0,04 %). *Патологические состояния выявлены в 3,2 % случаев (в 2021, 2020 гг. — 2,7 % и 1,9 % соотв.). Введение новых методов диагностики – в виде жидкостной цитологии сказалась на улучшении качественных показателей.*

Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм выполнено 45,8 % женщин от доли лиц в возрасте  
от 40 до 75 лет, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 57,2 %).

Максимум — в Иланской РБ — 100,0 %, Курагинской РБ — 100,0 %, Байкитской РБ № 1 — 100,0 %, Большеулуйской РБ — 91,8 %, Рыбинской РБ — 85,8 %, Назаровской РБ — 77,3 %, Шарыповской РБ — 72,6 %, Казачинской РБ — 69,7 %, Краснотуранской РБ — 67,6 %, Партизанской РБ — 65,7 %.

Минимум — в Сухобузимской РБ — 0,0 %, Игарской ГБ — 0,0 %, Саянской РБ — 14,5 %, Березовской РБ — 14,6 %, Сосновоборской ГБ — 19,8 %, Назаровской РБ №2 — 20,4 %, ГБ ЗАТО Солнечный — 24,0 %, Козульской РБ — 25,0 %, КГП № 4 — 29,1 %, Кежемской РБ — 29,9 %.

Отказы зарегистрированы в 0,1 % случаев (в 2021 г. — 0,08 %). *Патологические состояния выявлены в 10,5 % случаев (в 2021, 2020 гг. — 8,5  
и 4,6 % соотв.). Издание приказа министерства здравоохранения Красноярского края №1824-орг от 16.03.2021, приложение№3 о двойном прочтении мамограмм показало эффективность: выявляемость онкозаболеваний стала выше.*

Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом выполнено 59,3 % граждан от доли лиц в возрасте  
в возрасте от 40 до 74 лет включительно, прошедших ДОГВН[[2]](#footnote-2) (в 2021 г. — 63,2 %).

Максимум — в Иланской РБ — 110,2 %, Рыбинской РБ — 105,6 %, Таймырской РБ № 1 — 102,2 %, Игарской ГБ — 102,1 %, Большеулуйской РБ — 98,4 %, Байкитской РБ № 1 — 97,8 %, КГП № 7 — 87,6 %, Идринской РБ — 86,3 %, Краснотуранской РБ — 83,3 %, Лесосибирской МБ — 83,0 %,.

Минимум — в Сухобузимской РБ — 19,5 %, Назаровской РБ №2 — 23,3 %, Тюхтетской РБ — 26,6 %, Балахтинской РБ — 28,8 %, Бородинской ГБ — 29,7 %, Дивногорской МБ — 30,3 %, Саянской РБ — 30,8 %, Шушенской РБ — 31,3 %, Емельяновской РБ — 32,9 %, Больнице п. Кедровый — 37,5 %.

Отказы зарегистрированы в 0,03 % случаев (в 2021 г. — 0,03 %). *Патологические состояния выявлены в 2,2 % случаев (в 2021, 2020 гг. — 1,9 % и 0,8 % соотв.).*

Простат-специфического антиген в крови определен у 17,1 % мужчин  
от доли лиц в возрасте от 40 до 64 лет, прошедших ДОГВН[[3]](#footnote-3) (в 2021 г. — 18,7 %).

Максимум — в Тасеевской РБ — 83,1 %, Иланской РБ — 81,0 %, Байкитской РБ № 1 — 63,1 %, Партизанской РБ — 48,1 %, Рыбинской РБ — 34,1 %, Мотыгинской РБ — 31,1 %, Уярской РБ — 29,3 %, Идринской РБ — 26,3 %, Бирилюсской РБ — 25,6 %, КГП № 7 — 24,9 %.

Минимум — в Сухобузимской РБ — 0,0 %, Игарской ГБ — 0,0 %, КГП № 4 — 4,8 %, Пировской РБ — 6,3 %, Туринской МБ — 6,8 %, Дивногорской МБ — 7,1 %, Таймырской РБ № 1 — 8,3 %, Богучанской РБ — 8,4 %, Большеулуйской РБ — 9,8 %, Назаровской РБ №2 — 10,0 %.

Отказы зарегистрированы в 0,004 % случаев (в 2021 г. случаев отказов  
не зарегистрировано). *Патологические состояния выявлены в 4,8 % случаев (в 2021, 2020 гг. — 2,1 % и 5,9 % соотв.).*

Эзофагогастродуоденоскопия выполнена 3,0 % граждан от доли лиц  
в возрасте в возрасте от 40 до 74 лет включительно, прошедших ДОГВН[[4]](#footnote-4)  
(в 2021 г. — 3,5 %). Отказы зарегистрированы в 0,8 % случаев (в 2021 г. — 0,7 %). Патологические состояния выявлены в 9,3 % случаев (в 2021 г. — 9,6 %).

Общий анализ крови выполнен 100,0 % гражданам от доли лиц в возрасте  
от 40 лет и старше, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 9,6 %). Отказы зарегистрированы в 0,02 % случаев (в 2021 г. — 0,03 %). Патологические состояния выявлены в 3,8 % случаев (в 2021 г. — 6,2 %).

Прием (осмотр) по результатам ПМО фельдшером здравпункта или ФАПа, терапевтом или врачом по медицинской профилактике или центра здоровья проведено 100,0 % граждан в возрасте 18 лет и старше (в 2021 г. — 100,0 %). Патологические состояния выявлены в 3,9 % случаев (в 2021 г. — 8,6 %).

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в рамках первого этапа проведено 100,0 % граждан в возрасте 18 лет и старше, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 100,0 %). Патологические состояния выявлены в 1,1 % случаев (в 2021 г. — 0,4 %).

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа: проведен 100,0 % граждан, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 100,0 %). Патологические состояния выявлены у 3,6 % граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет и 6,8 % граждан в возрасте 40 лет и старше (в 2021 г. — 6,0 и 14,2 % соотв.).

**По частоте выявления факторов риска** на первом месте нерациональное питание — 27,2 % (в 2021, 2020 гг. — 27,4 и 20,7 % соотв.).

Максимум — в КГП №14 — 77,2 %, Каратузской РБ — 67,4 %, Байкитской РБ № 1 — 53,7 %, КМП № 1 — 51,2 %, Тасеевской РБ — 49,0 %, Козульской РБ — 47,9 %, Сосновоборской ГБ — 46,4 %, КГП № 4 — 44,8 %, ККБ № 2 — 44,4 %, Лесосибирской МБ — 44,1 %.

Минимум — в Бородинской ГБ — 0,0 %, Емельяновской РБ — 0,0 %, Больнице п. Кедровый — 0,0 %, Ужурской РБ — 0,0 %, Уярской РБ — 0,0 %, Сухобузимской РБ — 0,2 %, Большеулуйской РБ — 0,4 %, Кежемской РБ — 0,9 %, Саянской РБ — 0,9 %, КМБ № 3 — 1,0 %.

На втором месте — недостаток физической активности — 20,3 % соотв.  
(в 2021, 2020 гг. — 20,8 и 11,8% соотв.).

Максимум — в Козульской РБ — 68,8 %, КГП №14 — 60,7 %, КМП № 1 — 46,0 %, Байкитской РБ № 1 — 42,7 %, ККБ № 2 — 39,7 %, Лесосибирской МБ — 35,9 %, Степновской УБ — 33,9 %, Нижнеингашской РБ — 31,5 %, Рыбинской РБ — 27,5 %, КГП № 4 — 27,3 %.

Минимум — в Бирилюсской РБ — 0,0 %, Назаровской РБ №2 — 0,0 %, Сухобузимской РБ — 0,0 %, Игарской ГБ — 0,0 %, Ужурской РБ — 0,0 %, Уярской РБ — 0,0 %, Кежемской РБ — 0,3 %, Балахтинской РБ — 0,3 %, Березовской РБ — 0,4 %, Краснотуранской РБ — 0,5 %.

На третьем месте — избыточная масса тела — 14,5 % соотв. (в 2021, 2020 гг. — 18,1 и 12,8% соотв.).

Максимум — в Таймырской РБ № 1 — 37,8 %, Рыбинской РБ — 37,1 %, Казачинской РБ — 36,6 %, ККБ № 2 — 32,2 %, Идринской РБ — 29,2 %, Шарыповской ГБ — 28,7 %, Боготольской МБ — 28,3 %, КМБ №2 — 28,1 %, Козульской РБ — 25,0 %, КГП № 4 — 24,5 %,.

Минимум — в Бородинской ГБ — 0,0 %, Дивногорской МБ — 0,0 %, ГБ ЗАТО Солнечный — 0,0 %, Уярской РБ — 0,0 %, Ванаварской РБ № 2 — 0,0 %, Сухобузимской РБ — 0,2 %, Ужурской РБ — 0,3 %, Балахтинской РБ — 0,4 %, Березовской РБ — 0,5 %, Назаровской РБ №2 — 0,7 %.

На четвертом месте — гиперхолестеринемия — 8,4 % (в 2021 г. — 9,9 %).

Максимум — в Козульской РБ — 45,8 %, Таймырской МРБ — 38,4 %, Норильской МП №1 — 28,2 %, Дивногорской МБ — 25,8 %, Байкитской РБ № 1 — 24,6 %, Шарыповской ГБ — 17,1 %, КМБ №2 — 17,1 %, Партизанской РБ — 16,5 %, Сосновоборской ГБ — 15,6 %, Казачинской РБ — 15,5 %,.

Минимум — в Ермаковской РБ — 0,0 %, Краснотуранской РБ — 0,0 %, Саянской РБ — 0,0 %, Таймырской РБ № 1 — 0,0 %, Игарской ГБ — 0,0 %, Уярской РБ — 0,0 %, Ванаварской РБ № 2 — 0,0 %, КГП №14 — 0,0 %, Березовской РБ — 0,0 %, КМП № 1 — 0,1 %.

На пятом месте — ожирение — 7,3 % (в 2021 г. — 9,2 %).

Максимум — в Рыбинской РБ — 32,3 %, Козульской РБ — 29,2 %, Каратузской РБ — 28,6 %, Идринской РБ — 27,4 %, Краснотуранской РБ — 27,0 %, Новоселовской РБ — 27,0 %, Байкитской РБ № 1 — 26,4 %, Игарской ГБ — 24,6 %, Большемуртинской РБ — 24,3 %, Партизанской РБ — 23,9 %,.

Минимум — в КМП № 1 — 0,0 %, Таймырской РБ № 1 — 0,0 %, Ванаварской РБ № 2 — 0,0 %, КГП №14 — 0,0 %, Тюхтетской РБ — 0,1 %, Больнице п. Кедровый — 0,3 %, Березовской РБ — 0,5 %, Туруханской РБ — 0,6 %, Уярской РБ — 0,6 %, Ужурской РБ — 0,8 %.

На шестом месте — курение табака — 6,0 % (в 2021, 2020 гг. — 10,1 и 8,4% соотв.).

Максимум — в Игарской ГБ — 41,9 %, Байкитской РБ № 1 — 40,2 %, Таймырской РБ № 1 — 39,8 %, Степновской УБ — 28,3 %, Боготольской МБ — 25,8 %, Каратузской РБ — 21,5 %, Туринской МБ — 21,4 %, Большеулуйской РБ — 20,7 %, Идринской РБ — 20,2 %, Казачинской РБ — 19,4 %,.

Минимум — в КМП № 1 — 0,0 %, Сухобузимской РБ — 0,3 %, Больнице п. Кедровый — 0,3 %, КМБ № 3 — 0,3 %, Уярской РБ — 0,5 %, КМБ №5 — 0,5 %, Ужурской РБ — 0,6 %, Сосновоборской ГБ — 0,6 %, Березовской РБ — 1,1 %, Назаровской РБ №2 — 1,5 %.

На седьмом месте — риск пагубного потребления алкоголя — 0,6 % (в 2021, 2020 гг. — 1,2 и 0,7 % соотв.).

Максимум — в КМБ №2 — 7,9 %, Степновской УБ — 6,4 %, Туринской МБ — 4,3 %, Абанской РБ — 4,2 %, Казачинской РБ — 2,9 %, Каратузской РБ — 1,5 %, Ирбейской РБ — 1,3 %, Партизанской РБ — 1,1 %, Новоселовской РБ — 1,0 %, Большемуртинской РБ — 1,0 %.

Минимум — 0 % — в Балахтинской РБ, Березовской РБ, Бирилюсской РБ, Бородинской ГБ, КМП № 1, Емельяновской РБ, Ермаковской РБ, Иланской РБ, Кежемской РБ, Козульской РБ, Пировской РБ, Больнице п. Кедровый, ГБ ЗАТО Солнечный, Саянской РБ, Игарской ГБ, Туруханской РБ, Тюхтетской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Ванаварской РБ № 2.

Высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск установлен у 15,5 % граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, прошедших ПМО и ДОГВН (в 2021 г. — 16,3 %).

Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск установлен у 3,9 % граждан в возрасте от 18 до 39 лет, прошедших ПМО и ДОГВН  
(в 2021 г. — 4,0 %).

**По результатам первого этапа направлены на второй этап ДОГВН[[5]](#footnote-5) 33,2 % граждан, прошедших ДОГВН (в 2021 г. — 33,5 %).**

**Структура медицинский мероприятий второго этапа выглядит следующим образом.**

Показания для осмотра (консультации) врачом-неврологом[[6]](#footnote-6) установлены для 0,7 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 1,8 %). Прошли 100,0 % граждан (в 2021 г. — 99,6 %). Отказов не зарегистрировано  
(в 2021 г. — 0,4 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 20,6 % осмотренных (в 2021 г. — 27,8 %).

Показания для проведения дуплексного сканирования брахицефальных артерий[[7]](#footnote-7) установлены для 0,6 % граждан, прошедших первый этап (в 2021 г. — 0,6 %). Ориентировочное количество подлежащих исследованию (здесь и далее — в соответствии с приказом министерства здравоохранении Красноярского края   
от 18.01.2021 № 36-орг) составляло 3,5 % от прошедших первый этап. Отказы зарегистрированы в 0,4 % случаев (в 2021 г. — 0,3 %). Заболевание  
или патологическое состояние впервые выявлено у 11,0 % обследованных  
(в 2021 г. — 13,6 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-хирургом или врачом-урологом[[8]](#footnote-8) установлены для 0,9 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 0,5 %). Прошли 98,8 % от направленных (в 2021 г. — 98,6 %). Отказы зарегистрированы в 1,2 % случаев (в 2021 г. — 1,4 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 26,9 % осмотренных (в 2021 г. — 21,7 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-хирургом или врачом-урологом не устанавливались в Абанской РБ, Байкитской РБ № 1, Березовской РБ, Бирилюсской РБ, Больнице п. Кедровый, Большемуртинской РБ, Большеулуйской РБ, Бородинской ГБ, ГБ ЗАТО Солнечный, Дивногорской МБ, Емельяновской РБ, Енисейской РБ, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, КМБ № 2, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Манской РБ, Назаровской РБ, Назаровской РБ № 2, Пировской РБ, Рыбинской РБ, Саянской РБ, Степновской УБ, Таймырской РБ № 1, Туринской МБ, Туруханской РБ, Тюхтетской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Шарыповской РБ, Шушенской РБ.

Показания для осмотра (консультации) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии[[9]](#footnote-9) установлены  
для 0,8 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 1,3 %). Прошли 99,4 % от направленных (в 2021 г. — 97,7 %). Отказы зарегистрированы в 0,6 % случаев (в 2021 г. — 2,3 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 39,1 % осмотренных (обследованных) (в 2021 г. — 33,7 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом не устанавливались в Абанской РБ, Байкитской РБ № 1, Бирилюсской РБ, Больнице п. Кедровый, ГБ ЗАТО Солнечный, Емельяновской РБ, Енисейской РБ, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Идринской РБ, Казачинской РБ, Канской МБ, Каратузской РБ, КМП № 5, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Манской РБ, Минусинской МБ, Мотыгинской РБ, Назаровской РБ, Назаровской РБ № 2, Новоселовской РБ, Пировской РБ, Саянской РБ, Северо-Енисейской РБ, Сосновоборской ГБ, Степновской УБ, Таймырской РБ № 1, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Шарыповской ГБ, Шарыповской РБ, Шушенской РБ.

Показания для колоноскопия (для граждан в случае подозрения  
на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога) установлены для 1,0 % граждан, от доли лиц, прошедших исследования кала на скрытую кровь (в 2021 г. — 0,8 %). Ориентировочное количество подлежащих исследованию составляло от 5,0 % прошедших исследования кала на скрытую кровь. Прошли 96,2 %  
от направленных (в 2021 г. — 94,2 %). Отказы зарегистрированы в 3,8 % случаев (в 2021 г. — 5,8 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено  
у 15,5 % осмотренных (обследованных) (в 2021 г. — 24,0 %).

Показания для колоноскопии не устанавливались в Байкитской РБ № 1, Березовской РБ, Больнице п. Кедровый, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Дивногорской МБ, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Идринской РБ, Иланской РБ, КГП № 7, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Манской РБ, Мотыгинской РБ, Назаровской РБ № 2, Саянской РБ, Степновской УБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Уярской РБ, Шарыповской ГБ, Шарыповской РБ.

Показания для эзофагогастродуоденоскопии (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка  
и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта) установлены  
для 0,8 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 1,2 %). Ориентировочное количество подлежащих исследованию составляло от 1,0 % направленных на второй этап. Прошли 99,2 % от направленных (в 2021 г. — 97,6 %). Отказы зарегистрированы в 0,8 % случаев (в 2021 г. — 2,4 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 24,0 % осмотренных (обследованных) (в 2021 г. — 16,6 %).

Показания для рентгенографии легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого  
по назначению врача-терапевта) установлены для 0,5 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 0,3 %). Ориентировочное количество подлежащих исследованию составляло от 3,0 % направленных на второй этап. Прошли 99,3 % от направленных (в 2021 г. — 98,5 %). Отказы зарегистрированы в 0,7 % случаев (в 2021 г. — 4,8 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 12,8 % осмотренных (обследованных) (в 2021 г. — 23,7 %).

Показания для спирометрии (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, по назначению врача-терапевта) установлены для 0,8 % прошедших первый этап (в 2021 г. — 0,2 %). Ориентировочное количество подлежащих исследованию составляло от 0,2 % прошедших первый этап. Прошли 100,0 % от направленных (в 2021 г. — 99,8 %). Отказов не зарегистрировано  
(в 2021 г. — 0,2 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 3,0 % осмотренных (в 2021 г. — 12,4 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-акушером-гинекологом[[10]](#footnote-10) установлены для 13,0 % женщин от доли лиц, прошедших цитологическое исследование (13,0 % женщин от доли лиц, прошедших маммографическое исследование) (в 2021 г. — 7,0 и 7,0 % соотв.). Ориентировочное количество подлежащих исследованию составляло от 3,0 % женщин, прошедших цитологическое исследование, 3,0 % женщин, прошедших маммографическое исследование. Прошли 99,0 % от направленных (в 2021 г. — 99,4 %). Отказы зарегистрированы в 1,0 % случаев (в 2021 г. — 0,6 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 25,9 % осмотренных (в 2021 г. — 17,0 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-акушером-гинекологом  
не устанавливались в Ачинской МРБ, Байкитской РБ № 1, Балахтинской РБ, Больнице п. Кедровый, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Игарской ГБ, Идринской РБ, КГП № 4, КГП №14, КМП № 1, Назаровской РБ №2, Степновской УБ, Таймырской РБ № 1, Туринской МБ, Туруханской РБ, Уярской РБ, Шарыповской ГБ, Шушенской РБ.

Показания для осмотра (консультации) врачом-оториноларингологом[[11]](#footnote-11)  
установлены для 0,9 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 0,1 %). Прошли 100,0 % от направленных (в 2021 г. — 100,0 %). Отказов не зарегистрировано. Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 5,8 % осмотренных (в 2021 г. — 16,8 %).

Показания для осмотра (консультации) врачом-офтальмологом[[12]](#footnote-12) установлены для 1,8 % граждан, от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 1,7 %). Прошли 100,0 % от направленных (в 2021 г. — 99,9 %). Отказов не зарегистрировано (в 2021 г. — 0,01 %). Заболевание или патологическое состояние впервые выявлено у 6,1 % осмотренных (в 2021 г. — 10,6 %).

Показания для индивидуального или группового (школа для пациентов) углубленного профилактического консультирования установлено для 36,1 %  
от доли лиц, направленных на второй этап (в 2021 г. — 41,2 %), в том числе:

*с выявленными ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением — для 20,9 % от доли лиц, направленных на второй этап;*

*с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача — для 1,6 % от доли лиц, направленных на второй этап;*

*в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении (в возрасте 65 лет и старше) — для 9,0 % от доли лиц, направленных на второй этап;*

*при выявлении высокого относительного, высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, ожирения, гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, при курении более 20 сигарет в день, пагубного потребления алкоголя и нарк. средств и психотропных веществ — для 9,7 %  
от доли лиц, направленных на второй этап.*

Ориентировочное количество граждан, подлежащих углубленному профилактическому консультированию, составляло 30 – 32 %, но не более 50,0 % граждан, направленных на второй этап.

Прошли углубленное профилактическое консультирование 100,0 %  
от направленных (в 2021 г. — 100,0 %).

Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения  
(с учетом заключений врачей-специалистов) прошли 73,3 %, направленных  
на второй этап (в 2021 г. — 66,7 %).

Суммарная доля лиц, прошедших осмотры (консультации) врачами специалистами (врачом-неврологом, врачом-хирургом или врачом-урологом, врачом-колопроктологом, врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом) составила 5,9 % от направленных на второй этап (в 2021 г. — 5,5 %). Ориентировочное количество подлежащих консультированию — не менее 20 % граждан, направленных на второй этап.

Полностью все мероприятия второго этапа, на которые были направлены  
по результатам первого этапа, прошли 64,3 % граждан (в 2021 г. — 63,9 %), частично — 9,1 % (в 2021 г. — 2,8 %). Не прошли ни одного мероприятия второго этапа, на которые были направлены 26,7 % граждан (в 2021 г. — 33,3 %).

**Структура общего числа заболеваний, зарегистрированных в ходе ДОГВН, выглядит следующим образом:**

Патологическая пораженность болезней кровообращения — 489,4[[13]](#footnote-13) (в 2021 г. — 577,1), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 27,1 % случаев. *Взяты на диспансерное наблюдение 93,8 % (в 2021 г. — 86,2 %).*

Патологическая пораженность болезней органов пищеварения — 59,6 (в 2021 г. — 111,3), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 61,5 % случаев. Взяты на диспансерное наблюдение 73,2 % (в 2021 г. — 52,1 %).

Патологическая пораженность болезней органов дыхания — 40,5 (в 2021 г. — 87,9), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 49,9 % случаев. *Взяты на диспансерное наблюдение 85,1 % (в 2021 г. — 49,4 %).*

Патологическая пораженность сахарного диабета — 48,7 (в 2021 г. — 58,3),  
в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 29,3 % случаев. *Взяты на диспансерное наблюдение 96,0 % (в 2021 г. — 83,9 %).*

Патологическая пораженность злокачественных новообразований — 1875,5 на 100 000 прошедших I этап (в 2021 г. — 2715,8), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 29,4 % случаев. *Взяты на диспансерное наблюдение 98,3 % (в 2021 г. — 96,5 %).*

Злокачественные новообразования на ранней стадии выявлены в 60,9 % случаев (в 2021 г. — 66,5 %).

**Структура впервые выявленных заболеваний выглядит следующим образом**.

Патологическая пораженность болезней кровообращения — 16,0 (в 2021 г. — 17,1), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 46,0 % случаев.

Максимум — в Сухобузимской РБ — 143,6, Шарыповской ГБ — 74,7, Саянской РБ — 60,2, Тюхтетской РБ — 58,3, Казачинской РБ — 51,6, Дивногорской МБ — 38,8, Пировской РБ — 35,3, КГП № 7 — 33,8, Сосновоборской ГБ — 33,5.

Минимум — в Абанской РБ — 33,0, Степновской УБ — 0,0, Игарской ГБ — 0,0, Ужурской РБ — 0,0, Уярской РБ — 0,0, Туринской МБ — 0,0, Ирбейской РБ — 0,6, Новоселовской РБ — 0,7, Богучанской РБ — 2,0, Шарыповской РБ — 2,5, Боготольской МБ — 3,8.

Взяты на диспансерное наблюдение 96,6 % (в 2021 г. — 96,4 %).

Патологическая пораженность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, составила 11,7.

Максимум — в Сухобузимской РБ — 102,5, Саянской РБ — 59,5, Тюхтетской РБ — 41,8, Казачинской РБ — 36,8, Дивногорской МБ — 33,8, Пировской РБ — 30,5, Шарыповской ГБ — 30,5, Партизанской РБ — 28,9, Иланской РБ — 27,5, Дзержинской РБ — 26,2.

Минимум — в Игарской ГБ — 0,0, Козульской РБ — 0,0, Степновской УБ — 0,0, Туринской МБ — 0,0, Ужурской РБ — 0,0, Уярской РБ — 0,0, Ирбейской РБ — 0,6, Новоселовской РБ — 0,7, Богучанской РБ — 1,6, Шарыповской РБ — 1,7.

Патологическая пораженность ишемических болезней сердца составила 1,6.

Максимум — в Сухобузимской РБ — 25,2, Абанской РБ — 12,9, Шарыповской ГБ — 8,7, Тюхтетской РБ — 6,6, Енисейской РБ — 5,7, Большемуртинской РБ — 5,5, Казачинской РБ — 5,3, Шушенской РБ — 4,9, Дзержинской РБ — 4,9, Манской РБ — 4,9.

Ни одного случая ишемических болезней сердца впервые не выявлено  
в Боготольской МБ, Богучанской РБ, Больнице п. Кедровый, Большеулуйской РБ, Бородинской ГБ, ГБ ЗАТО Солнечный, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Кежемской РБ, Козульской РБ, Назаровской РБ, Назаровской РБ №2, Новоселовской РБ, Степновской УБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ.

Патологическая пораженность болезней органов пищеварения — 4,5 (в 2021 г. — 6,0), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 61,5 % случаев.

Максимум — в Абанской РБ — 37,1, Шарыповской ГБ — 17,8, Идринской РБ — 16,1, Лесосибирской МБ — 14,5, Сосновоборской ГБ — 13,5, Балахтинской РБ — 13,4, Сухобузимской РБ — 11,0, Иланской РБ — 10,1, Казачинской РБ — 9,5, Тасеевской РБ — 9,0.

Ни одного случая болезней органов пищеварения впервые не выявлено  
в Байкитской РБ № 1, Большеулуйской РБ, Игарской ГБ, Ирбейской РБ, Козульской РБ, Степновской УБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ.

Взяты на диспансерное наблюдение 76,4 % (в 2021 г. — 71,0 %).

Патологическая пораженность болезней органов дыхания — 1,8 (в 2021 г. — 2,5), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 52,2 % случаев.

Максимум — в Шарыповской ГБ — 11,5, Сухобузимской РБ — 8,6, Бирилюсской РБ — 6,8, Лесосибирской МБ — 6,0, Тюхтетской РБ — 5,5, Минусинской МБ — 4,9, Пировской РБ — 4,8, Норильской МП №1 — 3,6, ККБ № 2 — 3,4, Сосновоборской ГБ — 3,3.

Ни одного случая болезней органов дыхания впервые не выявлено  
в Абанской РБ, Боготольской МБ, Богучанской РБ, Большеулуйской РБ, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Дивногорской МБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Канской МБ, Козульской РБ, Мотыгинской РБ, Новоселовской РБ, Степновской УБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ.

Взяты на диспансерное наблюдение 87,8 % (в 2021 г. — 79,8 %).

Патологическая пораженность ХОБЛ, астмы, бронхоэктатической болезни составила 0,8.

Максимум — в Сухобузимской РБ — 7,4, Тюхтетской РБ — 5,5, Шарыповской ГБ — 4,8, Бирилюсской РБ — 2,7, Минусинской МБ — 2,4, Лесосибирской МБ — 2,1, Сосновоборской ГБ — 2,0, Шушенской РБ — 1,8, Дзержинской РБ — 1,6, Пировской РБ — 1,6.

Ни одного случая ХОБЛ, астмы, бронхоэктатической болезни впервые  
не выявлено в Абанской РБ, Байкитской РБ № 1, Балахтинской РБ, Боготольской МБ, Богучанской РБ, Больнице п. Кедровый, Большеулуйской РБ, Бородинской ГБ, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Дивногорской МБ, Игарской ГБ, Идринской РБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Казачинской РБ, Канской МБ, Каратузской РБ, Кежемской РБ, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Мотыгинской РБ, Назаровской РБ №2, Новоселовской РБ, Северо-Енисейской РБ, Степновской УБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ.

Патологическая пораженность бронхита, эмфиземы составила 0,6.

Максимум — в Шарыповской ГБ — 6,7, Минусинской МБ — 2,5, Лесосибирской МБ — 2,3, Байкитской РБ № 1 — 2,2, Казачинской РБ — 2,1, Ермаковской РБ — 2,1, Назаровской РБ №2 — 2,0, Бородинской ГБ — 1,4, Бирилюсской РБ — 1,4, Каратузской РБ — 1,3.

Ни одного случая ХОБЛ, астмы, бронхоэктатической болезни впервые  
не выявлено в Абанской РБ, Ачинской МРБ, Боготольской МБ, Богучанской РБ, Больнице п. Кедровый, Большеулуйской РБ, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Дзержинской РБ, Дивногорской МБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Канской МБ, КМБ №5, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Манской РБ, Мотыгинской РБ, Новоселовской РБ, Партизанской РБ, Пировской РБ, Рыбинской РБ, Саянской РБ, Северо-Енисейской РБ, Степновской УБ, Сухобузимской РБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Тюхтетской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Шарыповской РБ, Шушенской РБ.

Патологическая пораженность сахарного диабета — 2,5 (в 2021 г. — 2,7),  
в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 41,4 % случаев.

Максимум — в Сухобузимской РБ — 12,9, Большемуртинской РБ — 10,9, Абанской РБ — 10,3, Шарыповской ГБ — 9,3, Казачинской РБ — 7,4, Иланской РБ — 7,2, Емельяновской РБ — 6,7, Дзержинской РБ — 6,5, Лесосибирской МБ — 5,6, Рыбинской РБ — 5,5.

Ни одного случая сахарного диабета впервые не выявлено в Балахтинской РБ, Березовской РБ, Больнице п. Кедровый, Ванаварской РБ № 2, Игарской ГБ, Идринской РБ, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Новоселовской РБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ.

Взяты на диспансерное наблюдение 95,6 % (в 2021 г. — 99,5 %).

Патологическая пораженность инсулиннезависимого сахарного диабета составила 2,0.

Максимум — в Абанской РБ — 8,3, Шарыповской ГБ — 7,4, Казачинской РБ — 7,4, Иланской РБ — 7,2, Емельяновской РБ — 5,5, Рыбинской РБ — 5,5, Тюхтетской РБ — 5,5, Лесосибирской МБ — 5,5, Манской РБ — 4,9, Сосновоборской ГБ — 4,6.

Ни одного случая инсулиннезависимого сахарного диабета впервые не выявлено в Балахтинской РБ, Березовской РБ, Большемуртинской РБ, Дзержинской РБ, Идринской РБ, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Назаровской РБ №2, Новоселовской РБ, Больнице п. Кедровый, ГБ ЗАТО Солнечный, Сухобузимской РБ, Таймырской РБ № 1, Тасеевской РБ, Игарской ГБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Ванаварской РБ № 2, Туринской МБ.

Патологическая пораженность злокачественных новообразований — 107,5 на 100 000 прошедших I этап (в 2021 г. — 90,6), в том числе среди лиц трудоспособного возраста в 23,6 % случаев.

Максимум — в Идринской РБ — 1112,5, Сухобузимской РБ — 858,9, Дзержинской РБ — 735,9, Шушенской РБ — 677,3, Пировской РБ — 642,1, Шарыповской ГБ — 464,8, Рыбинской РБ — 450,7, Партизанской РБ — 438,2, Северо-Енисейской РБ — 373,7, Манской РБ — 347,0.

Ни одного случая злокачественных новообразований впервые не выявлено  
в Ачинской МРБ, Балахтинской РБ, Березовской РБ, Боготольской МБ, Большеулуйской РБ, Бородинской ГБ, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Мотыгинской РБ, Новоселовской РБ, Степновской УБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Туринской МБ, Туруханской РБ, Ужурской РБ, Уярской РБ, Шарыповской РБ.

Взяты на диспансерное наблюдение 99,3 % (в 2020 г. — 99,5 %).

Злокачественные новообразования на ранней стадии впервые выявлены  
в 47,3 % случаев (в 2021 г. — 65,8 %).

Максимум — в Пировской РБ — 100,0 %, Партизанской РБ — 100,0 %, Байкитской РБ № 1 — 100,0 %, КГП № 7 — 100,0 %, ККБ № 2 — 100,0 %, КМП № 5 — 100,0 %, Сосновоборской ГБ — 100,0 %, КМБ №5 — 91,7 %, Норильской МП №1 — 83,3 %, Манской РБ — 80,0 %.

Ни одного случая новообразования на ранней стадии впервые не выявлено  
в Абанской РБ, Бирилюсской РБ, Больнице п. Кедровый, Большемуртинской РБ, Дивногорской МБ, Идринской РБ, КГП № 4, Назаровской РБ, Нижнеингашской РБ, Сухобузимской РБ, Шушенской РБ.

В структуре впервые выявленных злокачественные новообразования:

губы, полости рта и глотки — 4,0 (в 2021 г. — 0,9 (+333,4 %)),

пищевода — 0,8 (в 2021 г. — 0,5 (+73,4 %)),

желудка — 2,0 (в 2021 г. — 2,8 (–27,8  %)),

ободочной кишки — 6,0 (в 2021 г. — 6,0 (0)),

*ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса)  
и анального канала — 8,9 (в 2021 г. — 5,1 (+73,4 %)),*

трахеи, бронхов, легкого — 8,9 (в 2021 г. — 5,1 (+73,4 %)),

кожи — 9,7 (в 2021 г. — 10,7 (–9,5 %)),

*молочной железы — 32,2 (в 2021 г. — 25,1 (+28,4 %)),*

*шейки матки — 2,8 (в 2021 г. — 1,9 (+51,7 %)),*

предстательной железы — 11,7 (в 2021 г. — 11,1 (+4,7 %)).

**В структуре групп здоровья**, определяемых по итогам ПМО и ДОГВН, доля I группы здоровья составила 26,3 % (в 2021 г. — 31,0 %), II группы — 18,0 %   
(в 2021 г. — 16,8 %), IIIа группы — 46,3 % (в 2021 г. — 44,8 %), IIIб группы — 9,3 % (в 2021 г. — 7,5 %).

Среди лиц трудоспособного возраста к I группе здоровья отнесены 40,9 %  
(в 2021 г. — 46,1 %), II группы — 23,3 % (в 2021 г. — 20,6 %), IIIа группы — 26,3 % (в 2021 г. — 25,2 %), IIIб группы — 9,5 % (в 2021 г. — 8,1 %).

В возрасте старше трудоспособного к I группе здоровья отнесены 2,7 %  
(в 2021 г. — 3,6 %), II группы — 9,3 % (в 2021 г. — 9,9 %), IIIа группы — 78,9 % (в 2021 г. — 80,1 %), IIIб группы — 9,1 % (в 2021 г. — 6,4 %).

Максимум отнесённых к I группе здоровья — в КМП № 5 — 51,3 %, Норильской МП №1 — 49,5 %, Степновской УБ — 47,2 %, Краснотуранской РБ — 45,7 %, ГБ ЗАТО Солнечный — 44,3 %, Тюхтетской РБ — 42,6 %, Саянской РБ — 39,9 %, КГП № 4 — 36,0 %, Бородинской ГБ — 35,7 %, КГП №14 — 35,0 %.

Максимум отнесённых к III группе здоровья — в Козульской РБ — 95,8 %, Пировской РБ — 79,7 %, Большеулуйской РБ — 77,8 %, Идринской РБ — 73,2 %, Казачинской РБ — 73,0 %, Шарыповской РБ — 72,2 %, Дзержинской РБ — 72,2 %, КМБ №2 — 71,8 %, Каратузской РБ — 71,4 %, ККБ № 2 — 70,7 %.

Направлены на дополнительное диагностическое исследование,  
не входящее в объем ПМО и ДОГВН — 2,8 % (в 2021 г. — 3,7 %).

Максимум — в Балахтинской РБ — 66,0 %, Большемуртинской РБ — 6,3 %, Пировской РБ — 5,4 %, КГП № 7 — 5,3 %, КГП №14 — 5,0 %, КГП № 4 — 4,0 %, Итого — 2,8 %, КМБ №2 — 2,4 %, Сухобузимской РБ — 2,3 %, Дзержинской РБ — 2,3 %.

Ни одного случая направления на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем ПМО и ДОГВН в Абанской РБ, Байкитской РБ № 1, Березовской РБ, Бирилюсской РБ, Больнице п. Кедровый, Бородинской ГБ, Ванаварской РБ № 2, ГБ ЗАТО Солнечный, Дивногорской МБ, Емельяновской РБ, Енисейской РБ, Ермаковской РБ, Игарской ГБ, Иланской РБ, Ирбейской РБ, Канской МБ, Кежемской РБ, КМП № 1, Козульской РБ, Краснотуранской РБ, Манской РБ, Минусинской МБ, Мотыгинской РБ, Назаровской РБ, Назаровской РБ №2, Нижнеингашской РБ, Новоселовской РБ, Саянской РБ, Сосновоборской ГБ, Степновской УБ, Таймырской МРБ, Таймырской РБ № 1, Туринской МБ, Туруханской РБ, Уярской РБ, Шарыповской РБ, Шушенской РБ.

**Установлено диспансерное наблюдение**: всего — 53,9 % (в 2021 г. — 59,8 %), в том числе: врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья — 1,7 % (в 2021 г. — 4,8 %), врачом-терапевтом — 49,2 % (в 2021 г. — 51,5 %), врачом-специалистом — 1,8 %  
(в 2021 г. — 2,6 %).

Направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи — 0,08 % (в 2021 г. — 0,05 %).

Направлены на санаторно-курортное лечение — 0,39 % (в 2021 г. —  
0,54 %).

**Организационно-методические мероприятия**

В первом полугодии 2022 года специалистами Красноярского краевого Центра общественного здоровья и медицинской профилактики было осуществлено 15 выездов с методической целью в медицинские организации края, в том числе: Красноярская городская поликлиника №4, Красноярская межрайонная больница №3, Красноярская межрайонная поликлиника №1, а также Шушенская РБ, Минусинская МРБ, Березовская РБ, Бирилюсская РБ, Большеулуйская РБ, Ужурская РЬ, Балахтинская РБ, Абанская РБ, а также Норильская городская поликлиника с филиалами, и Таймырская РБ.

Ситуация в медицинских организациях разная, однако есть системные ошибки в виде:

– не укомплектованности кабинета, отделения медицинской профилактики скрининг оборудованием, *используемом в 1 этапе диспансеризации*: смокелайзер, спирометр, экспресс анализаторы для оценки глюкозы и холестерина крови;

- медицинские кадры переводятся из отделения медицинской профилактики для работы в прививочных кабинетах, выписки рецептов или иные виды работы, укомплектованность врачами составляет 57%, средними 77%, *1 этап диспансеризации осуществляют в 46% случаев участковые терапевты*

- Школы здоровья, как метод профилактического консультирования, *в рамках диспансеризации не проводится в 40% медицинских организациях.*

- Практически повсеместно *не проводится*/или проводится недостаточный поквартальный анализ результатов диспансеризации и ПМО.

- *Не все специалисты подразделений профилактики (Минусинская МРБ) владеют технологиями управления профилактической работой с использованием информационных медицинских систем* (Промед, госпиталь, QMC).

**В целях оценки эффективности профилактической работы** проведен корреляционный анализ уровня укомплектованности медицинских организаций участковыми терапевтами на 1000 жителей и уровнем диспансерной группой населения, а также уровнем смертности населения от основных причин и в том числе от алкоголя. Как показал результат – 74 участковых терапевта из 919 не имеют подготовки в течении последних 5 лет (8%). Диспансерная группа наблюдения колеблется от 682 на 1000 в поселке Кедровый, до107 на 1000 в Назаровском районе, при среднекраевом показателе – 425 на 1000. Высокие коэффициенты смертности - 10,0 на 1000 и выше в Абанском, Казачинском, Кататузском, Новоселовском, Партизанском, Пировском, Сухобузимском , Тюхтетском, Ужурском районах при среднекраевом показателе 6,6 на 1000 и доля смертей от причин , связанных с алкоголем в этих районах также выше краевого показателя 0,1 на 1000.

Выявлена прямая сильная корреляционная связь между количеством участковых терапевтом и диспансерной группой населения (R=0,99). Также имеется корреляционная связь между количеством участковых терапевтов и смертностью населения (R=0,87), при этом корреляционная связь между количеством участковых терапевтов и смертностью от алкоголя невысокая (R=0,45).

**Таким образом**, подводя итог всему вышеуказанному, следует, что диспансеризацию и ПМО прошли 39,7% от подлежащих, что не соответствует установленному плану графику, не менее 50%.

В рамках 1 этапа диспансеризации (26,2%) проведен онкоскрининг с целью раннего выявления онкозаболеваний при котором использовались современные диагностические и организационные технологии: цитологическое исследование мазка с шейки матки методом жидкостной цитологии, маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, простат-специфического антиген в крови. Все полученные результаты в 1,2 – 1,5 раза выше уровня прошлого и позапрошлого годов, что говорит об эффективности новых диагностических технологий.

Выявленные факторы риска в рамках 1 этапа диспансеризации находятся на уровне или ниже уровня прошлого и позапрошлого года и в 2-3 раза ниже результатов эпидемиологического исследования.

Показания для индивидуального или группового (школа для пациентов) углубленного профилактического консультирования установлено меньше, чем в 2021году (36,1 % от доли лиц, направленных на второй этап против -41,2 %в 2021)

Структура выявленных в ходе диспансеризации заболеваний соответствует уровню прошлого года, однако число взятых на диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями возросло, в том числе болезни органов пищеварения - взяты на диспансерное наблюдение 76,4 % (в 2021 г. — 71,0 %), болезни органов дыхания - взяты на диспансерное наблюдение 87,8 % (в 2021 г. — 79,8 %).

В структуре групп здоровья произошло незначительное увеличение числа лиц в второй и третьей группой здоровья.

В рамках организационно-методических мероприятий проведено 15 выездов, в ходе которых выявлены системные замечания: недостаток медицинских кадров и скрининг оборудования в кабинетах/отделениях медицинской профилактики для выполнения 1 этапа диспансеризации, что приводит к увеличению нагрузки на участковых терапевтов, недостаточный уровень применения МИС не позволяет своевременно принимать управленческие решения.

Корреляционный анализ позволил выявить связь разной степени числа участковых терапевтов, диспансерной группой и смертностью населения.

Предлагается направить данный материал для использования в работе в медицинские организации Красноярского края.

Главный врач КГБУЗ «Красноярский

краевой Центр общественного здоровья

и медицинской профилактики», доцент О.Ю. Кутумова

Ломанова Э.Б.

Ланг А.А.

Таблица Число участковых терапевтов, количество человек состоящих под диспансерным наблюдением и коэффициенты смертности населения (для проведения корреляционного анализа)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное образование** | **Население в муниципалитете** | **Число участковых терапевтов** | **Число участковых терапевтов, на 1000 человек населения** | **Число человек, состоящих на диспансерном наблюдении** | **Коэффициент состоящих на диспансерном наблюдении, на 1000 человек населения** | **Общий коэффициент смертности, на 1000 человек населения** | **Коэффициент смертности от причин связанных алкоголем, на 1000 человек населения** |
| Ачинск | 105 581 | 25 | 0,20 | 36 694 | 348 | 7,30 | 0,11 |
| Боготол | 18 805 | 7 | 0,40 | 6 817 | 363 | 8,00 | 0,16 |
| Бородино | 15 838 | 9 | 0,60 | 7 877 | 497 | 9,30 | 0,25 |
| Дивногорск | 33 034 | 8 | 0,20 | 16 276 | 493 | 7,70 | 0,06 |
| Енисейск | 17 795 | 6 | 0,30 | 5 207 | 293 | 6,90 | 0,06 |
| Железногорск | 90 392 | 17 | 0,20 | 44 103 | 488 | 7,50 | 0,29 |
| Зеленогорск | 61 633 | 16 | 0,30 | 20 636 | 335 | 7,60 | 0,24 |
| Канск | 87 578 | 10 | 0,10 | 27 581 | 315 | 7,50 | 0,10 |
| Красноярск | 1 103 781 | 411 | 0,40 | 546 577 | 495 | 5,70 | 0,02 |
| Лесосибирск | 62 999 | 16 | 0,30 | 40 594 | 644 | 7,50 | 0,29 |
| Минусинск | 69 029 | 43 | 0,60 | 23 193 | 336 | 7,60 | 0,13 |
| Назарово | 48 940 | 8 | 0,20 | 26 103 | 533 | 9,40 | 0,02 |
| Норильск | 184 645 | 36 | 0,20 | 58 311 | 316 | 2,50 | 0,19 |
| Сосновоборск | 41 165 | 14 | 0,30 | 21 794 | 529 | 6,70 | 0,10 |
| Шарыпово | 45 364 | 11 | 0,20 | 16 208 | 357 | 6,70 | 0,04 |
| посёлок Солнечный | 10 095 | 3 | 0,30 | 2 247 | 223 | 0,80 | 0,10 |
| поселок Кедровый | 5 122 | 3 | 0,60 | 3 495 | 682 | 2,00 | 0,20 |
| Абанский район | 18 558 | 7 | 0,40 | 4 901 | 264 | 10,00 | 0,22 |
| Ачинский район | 14 186 | 4 | 0,30 | 5 199 | 366 | 8,90 | 0,07 |
| Балахтинский район | 17 758 | 7 | 0,40 | 5 278 | 297 | 9,10 | 0,11 |
| Березовский район | 43 656 | 11 | 0,30 | 14 160 | 324 | 6,80 | 0,07 |
| Бирилюсский район | 8 698 | 6 | 0,70 | 3 535 | 406 | 9,30 | 0,23 |
| Боготольский район | 8 893 | 7 | 0,80 | 3 225 | 363 | 9,20 | 0,22 |
| Богучанский район | 44 701 | 15 | 0,30 | 11 802 | 264 | 5,70 | 0,07 |
| Большемуртинский район | 17 494 | 5 | 0,30 | 7 383 | 422 | 8,90 | 0,06 |
| Большеулуйский район | 6 800 | 3 | 0,40 | 4 084 | 601 | 7,10 | 0,29 |
| Дзержинский район | 12 404 | 3 | 0,20 | 7 066 | 570 | 8,60 | 0,24 |
| Емельяновский район | 60 637 | 16 | 0,30 | 8 816 | 145 | 5,10 | 0,12 |
| Енисейский район | 21 600 | 7 | 0,30 | 6 321 | 293 | 7,40 | 0,05 |
| Ермаковский район | 18 102 | 11 | 0,60 | 5 647 | 312 | 9,90 | 0,06 |
| Идринский район | 10 512 | 5 | 0,50 | 5 727 | 545 | 7,40 | 0,29 |
| Иланский район | 22 634 | 2 | 0,10 | 10 362 | 458 | 9,50 | 0,09 |
| Ирбейский район | 14 665 | 2 | 0,10 | 8 304 | 566 | 8,00 | 0,14 |
| Казачинский район | 9 120 | 3 | 0,30 | 4 220 | 463 | 11,10 | 0,44 |
| Канский район | 23 641 | 10 | 0,40 | 7 954 | 336 | 8,00 | 0,08 |
| Каратузский район | 14 101 | 3 | 0,20 | 7 626 | 541 | 10,30 | 0,07 |
| Кежемский район | 19 211 | 5 | 0,30 | 5 724 | 298 | 8,00 | 0,05 |
| Козульский район | 15 160 | 4 | 0,30 | 6 327 | 417 | 9,20 | 0,20 |
| Краснотуранский район | 13 646 | 5 | 0,40 | 5 922 | 434 | 7,90 | 0,15 |
| Курагинский район | 43 304 | 9 | 0,20 | 17 155 | 396 | 8,50 | 0,21 |
| Манский район | 14 929 | 5 | 0,30 | 3 860 | 259 | 9,50 | 0,07 |
| Минусинский район | 25 152 | 9 | 0,40 | 8 451 | 336 | 7,40 | 0,08 |
| Мотыгинский район | 13 176 | 6 | 0,50 | 5 042 | 383 | 7,10 | 0,08 |
| Назаровский район | 20 102 | 5 | 0,20 | 2 141 | 107 | 7,90 | 0,10 |
| Нижнеингашский район | 27 470 | 6 | 0,20 | 10 261 | 374 | 7,80 | 0,07 |
| Новоселовский район | 12 231 | 6 | 0,50 | 6 119 | 500 | 11,40 | 0,08 |
| Партизанский район | 8 822 | 4 | 0,50 | 3 978 | 451 | 10,00 | 0,11 |
| Пировский МО | 6 421 | 4 | 0,60 | 4 278 | 666 | 10,00 | 0,62 |
| Рыбинский район | 29 194 | 8 | 0,30 | 10 422 | 357 | 8,90 | 0,10 |
| Саянский район | 10 126 | 6 | 0,60 | 3 953 | 390 | 8,30 | 0,20 |
| Северо-Енисейский район | 9 662 | 4 | 0,40 | 1 281 | 133 | 6,30 | 0,10 |
| Сухобузимский район | 18 914 | 7 | 0,40 | 7 585 | 401 | 10,40 | 0,05 |
| Таймырский (Долгано-Ненецкий) район | 31 272 | 10 | 0,30 | 16 586 | 530 | 5,30 | 0,42 |
| Тасеевский район | 10 591 | 3 | 0,30 | 6 513 | 615 | 9,70 | 0,94 |
| Туруханский район | 14 954 | 9 | 0,60 | 6 787 | 454 | 6,80 | 0,07 |
| Тюхтетский МО | 7 477 | 2 | 0,30 | 3 393 | 454 | 10,70 | 0,13 |
| Ужурский район | 29 987 | 10 | 0,30 | 10 208 | 340 | 9,50 | 0,10 |
| Уярский район | 20 066 | 7 | 0,30 | 9 748 | 486 | 10,00 | 0,20 |
| Шарыповский МО | 13 259 | 5 | 0,40 | 892 | 67 | 10,20 | 0,15 |
| Шушенский район | 30 991 | 7 | 0,20 | 9 441 | 305 | 9,70 | 0,23 |
| Эвенкийский район | 14 923 | 3 | 0,20 | 9 638 | 646 | 5,80 | 0,47 |  |
| **Красноярский край** | **2849169** | **919** | **0,30** | **1211028** | **425** | **6,60** | **0,10** |  |

1. Далее — первый этап. [↑](#footnote-ref-1)
2. В соответствии с утверждённым Порядком проведения профилактического медицинского осмотра  
   и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Минздрава России  
   от 13.03.2019 № 124н (далее – Порядок) проводится: в возрасте от 40 до 64 лет включительно – 1 раз в 2 года,  
   в возрасте от 65 до 75 лет включительно – 1 раз в год;. [↑](#footnote-ref-2)
3. В соответствии с утверждённым Порядком проводится в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет. [↑](#footnote-ref-3)
4. В соответствии с утверждённым Порядком проводится в возрасте 45 лет. [↑](#footnote-ref-4)
5. Далее — второй этап. [↑](#footnote-ref-5)
6. В соответствии с утвержденным Порядком проводится при наличии впервые выявленных указаний  
   или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте   
   65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением. [↑](#footnote-ref-6)
7. Для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно  
   при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также  
   по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением. [↑](#footnote-ref-7)
8. Для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл. [↑](#footnote-ref-8)
9. Для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями  
   по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки. [↑](#footnote-ref-9)
10. Для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез. [↑](#footnote-ref-10)
11. Для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования  
    или приема (осмотра) врача-терапевта. [↑](#footnote-ref-11)
12. Для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан  
    в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования. [↑](#footnote-ref-12)
13. Здесь и далее — на 1000 прошедших I этап. [↑](#footnote-ref-13)