

## **Общие данные.**

Первичная медико-санитарная помощь взрослому и детскому населению оказывается в ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им. А.П.Курочкиной»: плановая мощность поликлиники – 364 посещений в смену, в том числе взрослая поликлиника – 180; детская поликлиника – 39 и женская консультация – 30 посещений в смену. Фактическая мощность - 169 посещений в смену, в т.ч. взрослая поликлиника - 109 посещений в смену, детская поликлиника – 44 посещений в смену, женская консультация – 16.

Общая численность обслуживаемого населения на 01.01.2022 – 24313чел., в том числе 5645 детей.

Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им. А.П.Курочкиной», включает в себя: первичную, неотложную, врачебную, специализированную медико-санитарную помощь, диспансеризация взрослого населения.

Первичная врачебная помощь организована по участково-территориальному принципу.

В состав поликлиник входят: кабинеты участковых терапевтов и педиатров, кабинеты ВОП, специализированные кабинеты; пункт неотложной медицинской помощи; дневной стационар; отделение медицинской профилактики;

Неотложная медицинская помощь оказывается в кабинете неотложной медицинской помощи, функционирующих в поликлинике, а также кабинета неотложной медицинской помощи при ОСМП ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им. А.П.Курочкиной».

В районе работают 23 ФАП, 2 СВА, 2 ВОП.

Терапевтический прием в поликлинике ведут 7 участковых терапевтов.

В поликлинике ведут прием специалисты: терапевты, кардиолог, эндокринолог, офтальмолог, отоларинголог, дермато-венеролог, фтизиатр, инфекционист, психиатр-нарколог, детский уролог, педиатры, хирург, травматолог, гинекологи, стоматологи.

В ЦРБ функционируют отделения: физиотерапии, массажный кабинет, кабинет иглорефлексотерапии, функциональной диагностики, лучевой диагностики.

Отделение функциональной диагностики, где проводятся исследования: СМАД, ХМЭКГ, СПГ, ЭКГ, ЭХО КГ, УЗИ внутренних органов, сосудов, ФГС, колоноскопия, бронхоскопия.

Отделение лучевой диагностики (Рентгенологическое исследование, флюорографическое исследование, маммография).

### **Итоги проведения взрослой диспансеризации с 2014-2021 год**

С момента начала работы врачом по медицинской профилактике с 2014 года, изучив материалы руководства и методические рекомендации, объемы и возможности реализации сил и средств ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им.А.П. Курочкиной» было принято решение и приказом ежегодно подписано:

1. Усилить контроль работы с фельдшерами со списками в фельдшерских акушерских пунктах;
2. Организовать еженедельно, ежемесячно с 2015 года каждую субботу для проведения диспансеризации взрослого населения (далее ДВН) и профилактического медицинского осмотра (далее ПМО), с 2021 года углубленное диспансеризацию взрослого населения переболевших КОВИД-19 (далее УДВН);
3. Организовали подвоз населения в выходные дни в субботу с 2015-2018 гг согласовав автотранспорт с МУП Бардымского района, в связи с реформированием АТП МУП, на данный момент второй год используем транспорт социальной помощи ларгус, 6 местный для бесплатного пользования пациентов проведения ДВН, УДВН.
4. Организовали прохождение диспансеризации в малодоступных населенных пунктах выездными работами, а именно передвижным

ФАП, который в основном используется и на данный момент для проведения ДВН, ПМО, УДВН населения.

5. В связи с короновирусной инфекцией, внесен вклад снижения объемов прохождения ДВН, ПМО, УДВН видно по графику, меры проводимые с 2015 года показали свой результат для выполнения объемов ДВН, ПМО.

При анализе многолетней динамики (рис.№1) установлено следующее, за три года 2014-2018 гг рост выполнения ДВН был с 78,5 % до 106 %, независимо от ежегодного роста плана для выполнения ДВН и ПМО. Если в 2017 году в соответствии по приказу МЗ РФ план был 18% от взрослого населения, на 2021 год была поставлена задача 21 %.

Но, к сожалению, новая инфекция Ковид-19, внесла свой вклад независимо от возможности лечебного учреждения, с 2020 года снизились объемы охвата диспансеризации до 59 %, снижение в два раза от возможного выполнения годового плана. Между тем по графику видим, что в 2021 году охват населения по диспансеризации достигнут 2016 года, и если не изменится эпидемиологическая ситуация в стране, в крае, в Бардымском районе, планируем охватить выполнение ДВН, УДВН в 2022 году до 95 %.



Рис.№ 1. Выполнение годового плана по диспансеризации взрослого населения в Бардымском районе с 2014- за 6 мес. 2022 гг.  
показатель в %

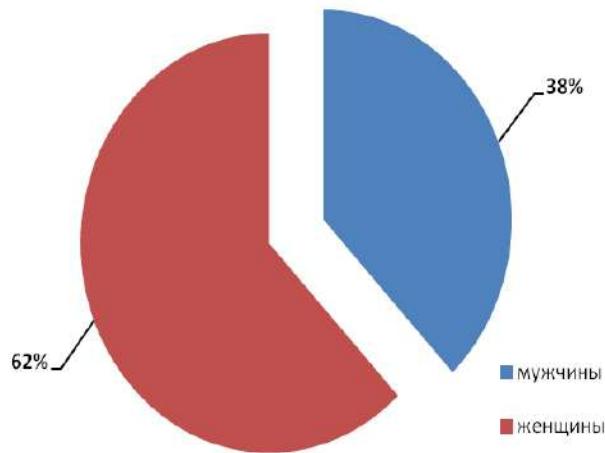
При анализе многолетней динамики (рис.№2) установлено следующее, за анализируемый период 2014-6 мес. 2022 гг выполнения плана второго этапа ДВН имеет тенденцию к росту, выполнения второго этапа ДВН было с 10% до 29 %, независимо от ежегодного роста плана для выполнения ДВН и ПМО. Если в 2017 году в соответствии по приказу МЗ РФ план был 30% от взрослого населения, на 2021 год была поставлена задача 35 %. Конечно не достигли показателей охвата до 30-35 процентов.

При анализе многолетней динамики проведения диспансеризации взрослого населения по половой структуре установлено следующее, что женщины проходят -62%, мужчины -38%, это отображено на рис.№3.



Рис. №2. Многолетняя динамика показателя выполнения второго этапа в ДВН % выполнения от 1этапа в ГБУЗ ПК "Бардымская ЦРБ им.А.П. Курочкиной" с 2014 -за 6 мес. 2022гг.

**Анализ прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ с 2014 гг по 6 мес 2022 года**



**Рис.№3 Анализ прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ с 2014 гг по 6 мес 2022 года по половой структуре, в %.**

**Анализ прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ  
им.А.П.Курочкиной с 2014-6 мес2022 гпо возрасту и полу, в**

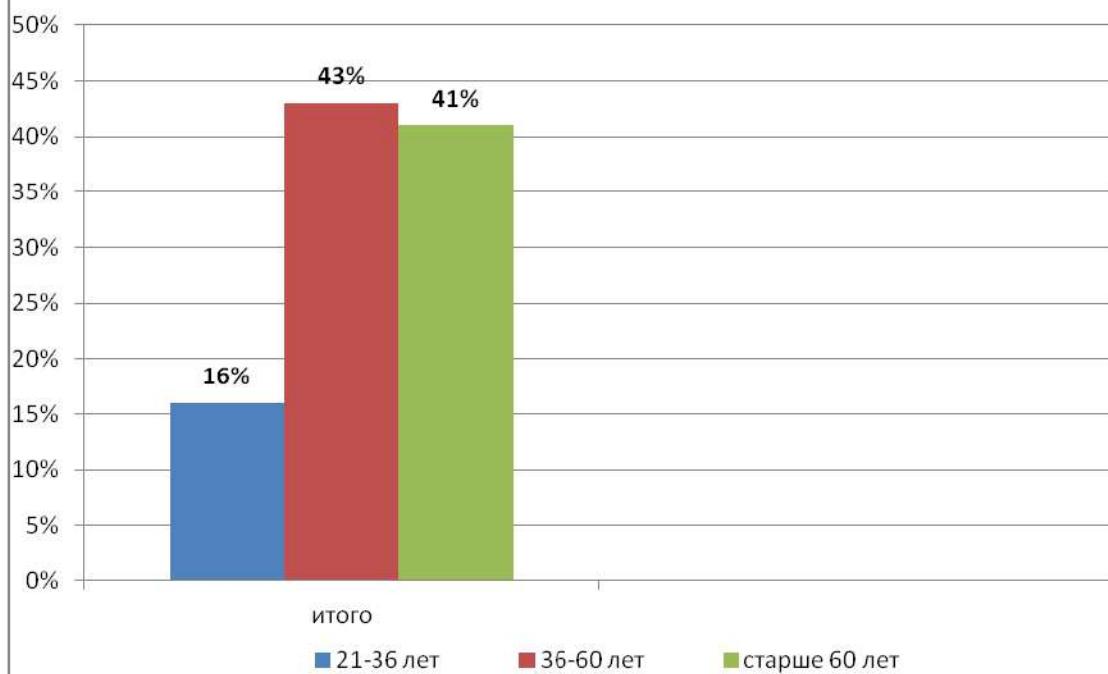


Рис. №4. Анализ прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ им.А.П.Курочкиной с 2014-6 мес 2022 гг по возрасту в %

При анализе многолетней динамики прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ по возрастам в соответствии по половому признаку, установлено следующее, рис.№4, первое ранговое место это возраст от 36-60 лет-43%, второе ранговое место старше 60 лет -43%, и третье место-21-36 лет-16%. Также при установлении и разбивке по половому структуре с разделением по возрастам рис.№%, видно, что мало процент приверженности отличается по полу возраста.

Если рассмотрим работу терапевтических участков, рис№6., хотелось бы сказать, работа врача участкового, зависит от возраста участкового терапевта, если врач предпенсионного и пенсионного возраста, процент выполнения ниже 85 процентов, лидируют, при проведении ДВН по терапевтическим участкам врачи от 35 до 50 лет, молодым не хватает опыта и обычно уходят в декретные отпуска, а с возрастом невозможно иметь интенсивно работать и соперничать с молодым поколением.

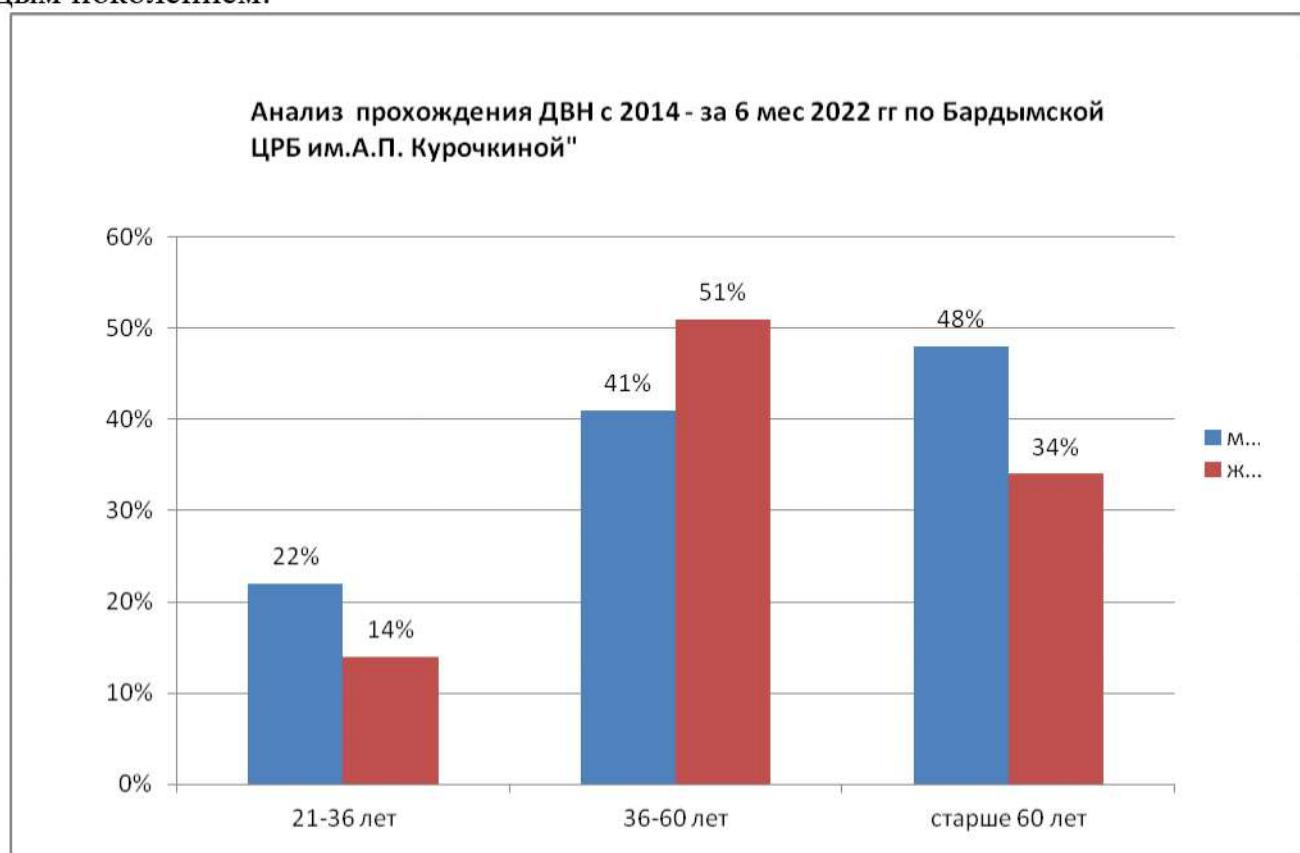
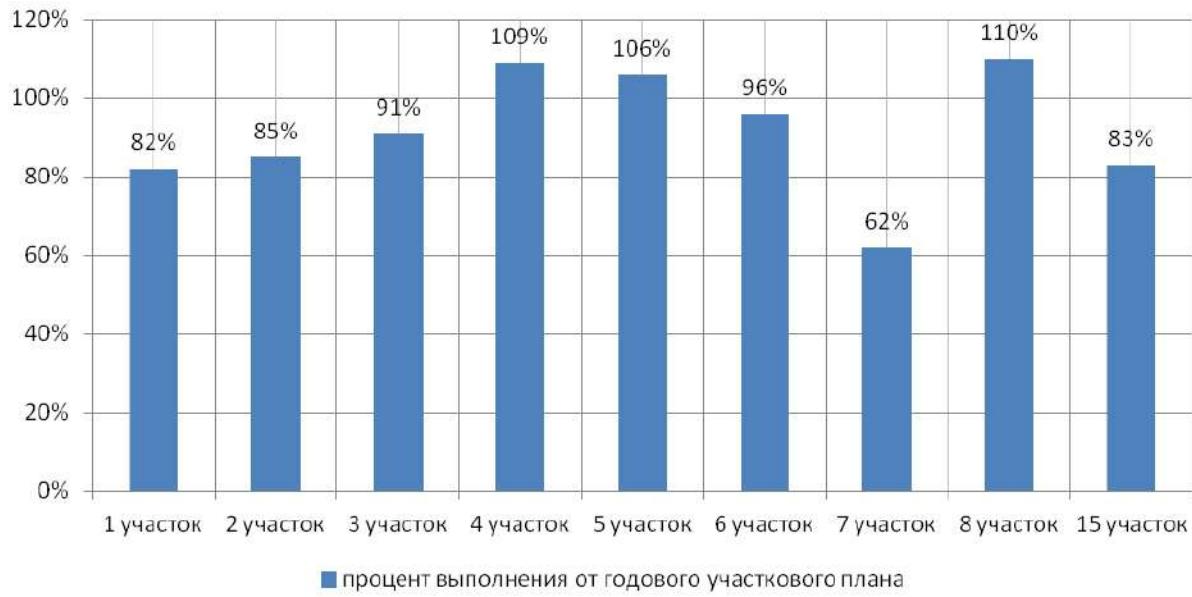


Рис. №5. Анализ прохождения ДВН в Бардымской ЦРБ им.А.П.Курочкиной с 2014-6 мес 2022 гг по возрасту в %

## **Анализ работы, процент выполнения ДВН от годового участкового плана Бардымской ЦРБ им.А.П.Курочкиной, %**



**Рис. № 6. Анализ работы, процент выполнения ДВН от годового участкового плана Бардымской ЦРБ им.А.П.Курочкиной, %**

В выполнение и организации работы по ДВН, ПМО, УДВН и выполнение плана входит не только и этот показатель, но и целевые показатели поставленные вышестоящим документом, а именно выявление БСК, онко патологий, сахарного диабета.

За время работы с 2014 года ежегодно выявляются и устанавливают на диспансерный учет такие заболевания как артериальная гипертензия с 167 снижается до 64, так как короновирусная инфекция внесла свой вклад, онко патология с трех случаев до одного и колеблется из года в год.

01.08.2022г

*Врач медицинской профилактики*

*Д.Н. Тюмисова*

*Главный врач ГБУЗ ПК  
«Бардымская ЦРБ им.А.П. Курочкиной»*      *И.А.Сагидуллин*

«\_\_\_\_\_» 2022г.