

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за март 2023года.

В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2023 году подлежит диспансеризации всего – 5680 человек, из них:

- Дополнительной диспансеризации – 4160 человек;**
- Профилактическому осмотру – 710 человек;**
- Углубленной диспансеризации -810 человека**

За февраль 1 этап диспансеризации прошли -1420 человек – 34,1%, профилактический осмотр – 197 человека – 27,7 %, углубленную диспансеризацию – 157 человек -19,4%.

Из них по группам здоровья:

1 группа	- 240
2 группа	- 79
3А группа	- 1187
3Б группа	- 111

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 460 пациента–32,4%

Завершили 2 этап диспансеризации - 446 – 96,9%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 665 человек –46,8%

Выявлено заболеваний - 54:

- Туберкулез органов дыхания - 1;**
- Злокачественные новообразования - 1;**
- Доброкачественные новообразования – 2;**
- Болезни эндокринной системы – 16, из них:**
 - Сахарный диабет 2 типа - 10;**
 - Болезни системы кровообращения – 25, из них:**
 - Артериальная гипертензия - 20;**
 - Ишемическая болезнь сердца – 5;**
 - Болезни мочеполовой системы – 4;**
 - Болезни органов дыхания -1;**
 - Болезни органов пищеварения -2;**
 - Болезни глаза и придаточного аппарата – 1;**
 - Болезни костно-мышечной системы - 1.**

Взято на диспансерный учет - 43 человека

Дополнительная диспансеризация и профилактический осмотр направлены на выявление и коррекцию факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия	- 487;
Гипергликемия	- 118;
Избыточная масса тела	-567;
Ожирение	- 395;
Курение табака	- 114;
Риск пагубного потребления алкоголя	– 6;
Низкая физическая активность	- 257;
Нерациональное питание	- 651;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	-42:

Сердечно-сосудистые заболевания является основной причиной инвалидности, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний составляет 40-60%. Рост заболеваемости постоянно увеличивается и затрагивает людей всё более молодого возраста. Установлены предрасполагающие факторы развития сердечно-сосудистых заболеваний. Выделяют 2 группы факторов риска - неуправляемые и управляемые.

Управляемые факторы риска ССЗ:

- Повышенный уровень холестерина в крови;
- Повышенное артериальное давление;
- Малоактивный образ жизни;
- Избыточная масса тела;
- Сахарный диабет;
- Курение;
- Психосоциальное напряжение.

Неуправляемые факторы риска ССЗ

- Возраст;
- Пол;
- Наследственная предрасположенность.

Факторы риска взаимосвязаны и усиливают действие друг друга, поэтому во всех европейских странах, в том числе в России всем лицам старше 40 лет врачи определяют абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск смерти человека от сердечно-сосудистых заболеваний в течение ближайших 10 лет по Шкале SCORE. Для определения сердечно-сосудистого риска учитывается: пол, возраст, уровень общего холестерина, уровень артериального (систолического) давления и фактор курения. Исключение составляют пациенты, которые автоматически входят в группы высокого и очень высокого риска, у которых имеются заболевания:

- сердечно-сосудистые, в основе которых атеросклероз сосудов;
- сахарный диабет I и II типа;
- хроническая болезнь почек.

После 65 лет суммарный сердечно-сосудистый риск считается высоким.

У лиц, моложе 40 лет определяется относительный суммарный сердечно-сосудистый риск, учитываются факторы (артериальное (систолическое) давление, уровень общего холестерина, фактор курения)

При определении у пациента высокого или очень высокого сердечно-сосудистого риска требуется незамедлительная коррекция факторов риска, включая раннее начало медикаментозной терапии.