

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за апрель 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 апрель 1 этап диспансеризации прошли -1915 человек – 46,0%,
профилактический осмотр – 261 человека – 36,8 %,
углубленную диспансеризацию – 202 человек -24,9%.**

Из них по группам здоровья:

**1 группа - 307
2 группа - 99
3А группа - 1601
3Б группа - 169**

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено – 621 пациента–31,4%

Завершили 2 этап диспансеризации - 601 – 96,8%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 949 человек –49,5%

Выявлено заболеваний - 82:

**Туберкулез органов дыхания - 2;
Злокачественные новообразования - 3;
Доброкачественные новообразования – 5;
Болезни эндокринной системы – 23, из них:
Сахарный диабет 2 типа - 16;
Болезни системы кровообращения – 32, из них:
Артериальная гипертензия - 24;
Ишемическая болезнь сердца – 8;
Болезни мочеполовой системы – 5;
Болезни органов дыхания -4;
Болезни органов пищеварения -5;
Болезни глаза и придаточного аппарата – 1;
Болезни костно-мышечной системы - 2.**

Взято на диспансерный учет - 68 человека

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

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия	- 675;
Гипергликемия	- 159;
Избыточная масса тела	-757;
Ожирение	- 529;
Курение табака	- 168;
Риск пагубного потребления алкоголя	– 8;
Низкая физическая активность	- 360;
Нерациональное питание	- 801;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	-56:

Артериальная гипертония является не только заболеванием, но и ведущим фактором риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний – (инфаркт миокарда, ИБС, хроническая сердечная недостаточность); цереброваскулярных заболеваний – (инсульт, транзиторная ишемическая атака); почечных заболеваний – (хроническая болезнь почек), а также причиной смерти.

У многих людей болезнь может протекать бессимптомно. В этом коварство гипертонии! Поэтому каждый человек должен знать своё давление.

Лица с высоким уровнем артериального давления находятся на диспансерном учете. Основная цель диспансерного наблюдения состоит в максимальном снижении риска развития осложнений артериальной гипертонии.

Следует помнить, что гипотензивная терапия не должна прерываться. Лечение будет эффективным, если Вы будете соблюдать следующие правила:

- Принимайте лекарства каждый день независимо от того, повышено давление или нет. Курсовое проведение терапии недопустимо!
- Умейте оказывать доврачебную самопомощь при высоком давлении;
- Поддерживайте артериальное давление на оптимальном уровне – менее 140/90 мм.рт.ст.
- Не заменяйте самовольно рекомендованное врачом лекарство на то, которое Вам посоветовали друзья или знакомые;
- Соблюдайте предосторожности при приёме гипотензивного лекарства, в частности, не употребляйте алкогольные напитки;
- Устраняйте (управляемые) факторы риска, которые зависят от образа жизни и поведения и поэтому могут быть устранены. К таким факторам относятся:
 - дислипидемия (повышенный уровень холестерина в крови, более 5,0);

- избыточная масса тела и ожирение (ИМТ более 25,);
- злоупотребление алкоголя;
- курение;
- низкая физическая активность;
- нерациональное питание;
- неадекватные реакции на стресс.