

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за январь 2024 года.

В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2024 году подлежит диспансеризации всего –6511человек, из них:

- Дополнительной диспансеризации –4703человека;**
- Профилактическому осмотру –1223человека;**
- Углубленной диспансеризации - 585человек.**

**За 1месяц 1 этап диспансеризации прошли –385 человек –8,2%,
профилактический осмотр – 61человек –5.0%,
углубленную диспансеризацию – 6 человек -1,0%.**

Из них по группам здоровья:

**1 группа - 50
2 группа - 12
3А группа -332
3Б группа - 52**

По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап переведено –95 пациентов–24,7%

Завершили 2 этап диспансеризации – 86 –95%, от переведенных на 2 этап диспансеризации.

Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов, всего осмотрено 191человек –42,8%

Выявлено заболеваний -15:

**Доброкачественные новообразования –1;
Болезни системы кровообращения –12, из них:
Артериальная гипертензия - 10;
Ишемическая болезнь сердца –1;
Цереброваскулярные болезни -1;
Болезни органов пищеварения -1;
Болезни глаза и придаточного аппарата –1;**

Взято на диспансерный учет -14 человек

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

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия -211;

Гипергликемия	- 45 ;
Избыточная масса тела	-183;
Ожирение	- 134;
Курение табака	- 50;
Риск пагубного потребления алкоголя	–2;
Низкая физическая активность	-41;
Нерациональное питание	-155;
Отягощенная наследственность	
по хроническим неинфекционным заболеваниям	-12;
Высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	-112;
Высокий (более 1%) относительный сердечно-сосудистый риск	-13.

Причины возникновения или обострения язвенной болезни: - нарушение режима питания, сна, отдыха, употребление острых блюд, пряностей, алкогольных напитков, курение, особенно натошак.

Принципы лечения: - медикаментозное (по назначению врача);
- лечебное питание.

Основные принципы лечебного питания при обострении язвенной болезни:

- Частое дробное питание. Пищу следует принимать малыми порциями 5-6 раз в сутки, для создания наибольшего покоя слизистой оболочки желудка
- Соблюдение принципов механического, химического и термического щажения. Пища должна быть приготовлена на пару, в варёном или тушеном виде, не должна быть слишком холодной или горячей. Необходимо тщательно пережевывать пищу, чтобы не травмировать слизистую оболочку желудка.

Задача диетотерапии – сохранение покоя для больного органа, восстановление нормальной структуры слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки.

Чтобы избежать обострений и осложнений язвенной болезни Вам необходимо: - диспансерное наблюдение в поликлинике и четкое выполнение врачебных назначений, рациональное питание, соблюдение режима труда и отдыха. Полезна утренняя гимнастика, прогулки на свежем воздухе в любое время года.