

Сведения по профилактическому осмотру и дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения за январь 2022года.

В Пачелмской УБ им В.А. Баулина, в 2022 году подлжало:

- Дополнительной диспансеризации подлежит – 4034человека;
- Профилактическому осмотру – 798 человек;
- Углубленной диспансеризации -650 человека

**За январь 1 этап диспансеризации прошли 296 человек – 7,3%,
профилактический осмотр - 43человек – 5,4 %, углубленную
диспансеризацию – 13 человек -2%.**

Из них по группам здоровья:

- 1 группа - 46**
- 2 группа - 13**
- 3А группа - 253**
- 3Б группа - 27**

**По результатам проведения 1 этапа диспансеризации на 2 этап
переведено – 42 пациента–14,2%**

**Завершили 2 этап диспансеризации - 38 – 90,5%, от переведенных на
2 этап диспансеризации.**

**Пациентам с ограниченными возможностями передвижения проводится
осмотр на дому с использованием мобильных медицинских комплексов,
всего осмотрено 67 человек –22,6%**

Выявлено заболеваний - 20:

Болезни эндокринной системы – 2, из них:

Сахарный диабет 2 типа - 1;

Повышение гликемии – 1.

Болезни системы кровообращения – 16, из них:

Артериальная гипертензия - 13;

Ишемическая болезнь сердца – 3;

Болезни органов дыхания – 1;

Болезни мочеполовой системы – 1;

Взято на диспансерный учет - 19 человек

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

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации:

Гиперхолестеринемия - 49;

Гипергликемия - 30;

Избыточная масса тела	-132;
Ожирение	- 133;
Курение табака	- 34;
Низкая физическая активность	- 56;
Нерациональное питание	- 226;
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям	-9:

Артериальная гипертония - хроническое неинфекционное заболевание, которое характеризуется постоянным или периодическим повышением артериального давления. У многих людей болезнь может протекать бессимптомно. В этом коварство гипертонии! Артериальная гипертония является не только заболеванием, но и ведущим фактором риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний – (инфаркт миокарда, ИБС, хроническая сердечная недостаточность); cerebroваскулярных заболеваний – (инсульт, транзиторная ишемическая атака); почечных заболеваний – (хроническая болезнь почек), а также причиной смерти.

Факторы риска развития артериальной гипертонии бывают: неуправляемые (не зависят от самого человека) – возраст: для мужчин старше 55 лет, для женщин старше 65 лет:

- наследственная отягощенность;
- факторы окружающей среды.

и управляемые – зависят от образа жизни и поведения и поэтому могут быть устранены.

- дислипидемия (повышенный уровень холестерина в крови);
- избыточная масса тела и ожирение;
- злоупотребление алкоголя;
- курение;
- низкая физическая активность;
- нерациональное питание;
- неадекватные реакции на стресс.

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.
- 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
- Курсовое проведение терапии недопустимо!