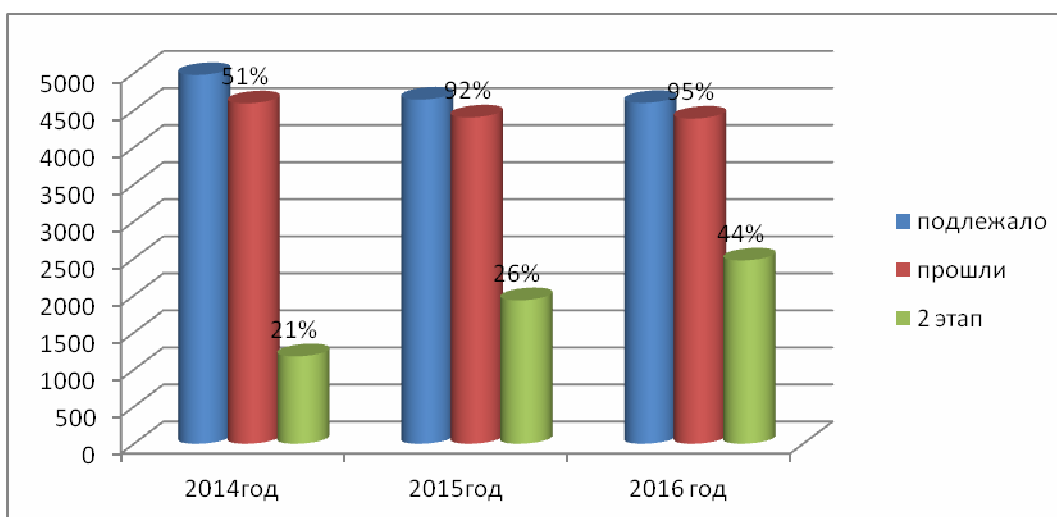


АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗА 2016 ГОД.

На территории Курской области мероприятия по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения реализуются в соответствии с приказом Министерства России от 03.02.2015 года № 36ан «Об утверждении порядка диспансеризации определенных групп взрослого населения»

В 2016 году в ОБУЗ «Суджанской ЦРБ» прошли диспансеризацию 4390, что составляет 95,4% от общего количества подлежащих осмотру (4602 человека). В целом по области процент выполнения плана составил 83,84%.

КОЛИЧЕСТВО ЛИЦ, ПРОШЕДШИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ОБУЗ «СУДЖАНСКАЯ ЦРБ»



На второй этап диспансеризации направлено 65% из числа прошедших в ЦРБ. Из них 86% завершили.

По группам здоровья распределилось следующим образом:

- I группа – 35 %
- II группа – 14%
- III группа – 51 %. Из них III а – 89%, III б- 11 %

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУПП ЗДОРОВЬЯ

группа здоровья	2014 год	2014 год	2016 год

I	47%	44%	35%
II	16%	14%	14%
III	37%	42%	51%

По итогам диспансеризации 2016 года выявлено заболеваний всего-4180. Из них впервые выявлено-418 случаев (10%)- 100% *взяты на «Д»* со следующими нозологиями:

➤ **новообразования -14 человек.** Из них:

- 1) пищевода -1
- 2) желудка-1
- 3) трахеи, бронхов и легкого- 3
- 4) рак предстательной железы -1
- 5) рак молочной железы – 3
- 6) других органов -5

➤ **сахарный диабет – 13 человек;**

➤ **болезни системы кровообращения – 60 человек.** Из них:

- 1) артериальная гипертония – 40
- 2) ишемическая болезнь сердца – 11
- 3) цереброваскулярные болезни – 4
- 4) другие болезни сердца- 1
- 5) болезни сосудов-4

➤ **болезни бронхолегочной системы – 14 человек.** Из них хронический обструктивный бронхит в 9 случаях.

➤ **болезни системы пищеварения – 9 человек.** Из них:

- 1) язвенная болезнь– 2
- 2) гастрит и дуоденит -4

➤ **болезни мочеполовой системы – 3 человека;**

Кроме того выявлено ожирение у 194 человека, нарушение обмена липопротеидов в 93 случаях.

Проведение диспансеризации на стадии анкетирования позволяет оценить распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидизации и преждевременной смертности.

Гражданам со 2 и 3 группой здоровья, имеющих сочетание факторов риска, а также хронических неинфекционных заболеваний, проводятся углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование. Осуществляется динамическое наблюдение лиц, состоящих на «Д»учете участковыми врачами, а также в-терапевтом отделения мед.профилактики.