

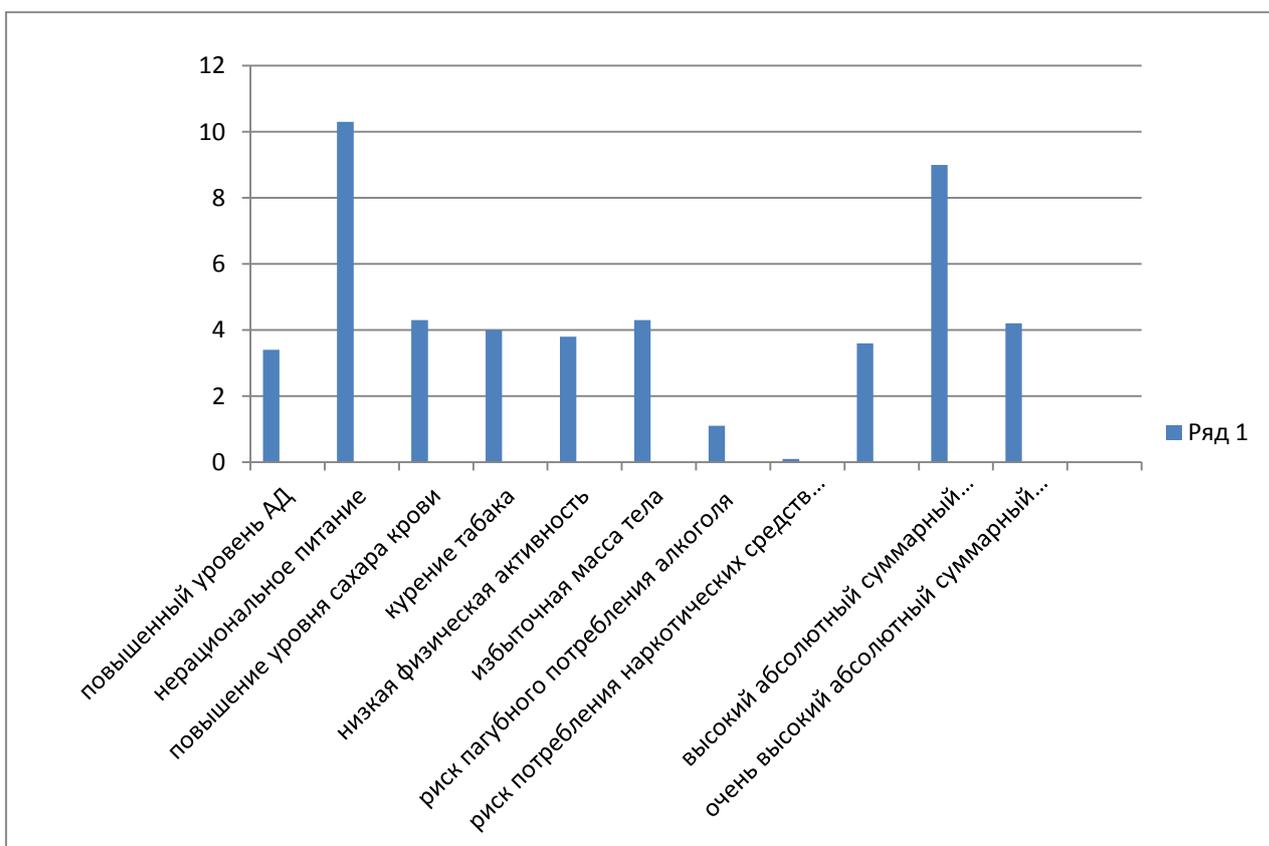
Результаты диспансеризация взрослого населения за 2019 г.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится с 2013 года.

С мая 2019 диспансеризации и проф. осмтру подлежало взрослое население (в возрасте с 18 лет и старше).

По итогам работы выполнено 50 % годового плана диспансеризации.

Факторы риска ХНИЗ



1. повышение уровня АД – 3,4%
2. нерациональное питание – 10,3%
3. повышение уровня сахара крови - 4,3%
4. курение табака – 4,0%
5. низкая физическая активность - 3,8%
6. избыточная масса тела – 4,3%
7. риск пагубного потребления алкоголя - 1,1%
8. риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача - 0,1%
9. отягощенная семейная наследственность – 3,6%
10. высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск - 9%

11. очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск - 4,2%

По сравнению с 2018 годом повысилась выявляемость:

-повышенного уровня сахара в крови на 1,1 %

-абсолютный сердечно-сосудистый риск 1,3%

-очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск на 4,2 %

12. Таблица №1

Структура впервые выявленных при проведении диспансеризации заболеваний

Классы заболеваний	Ранговое место	Относительные
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ из них :	19	0,4%
Сахарный диабет	2	
Ожирение	2	
Нарушение обмена липопротеидов	15	
Болезни системы кровообращения	16	0,4%
в т.ч.: болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением	11	0,4%
- цереброваскулярные болезни	3	
- ишемическая болезнь сердца	1	
Болезни органов пищеварения	8	0,2%
Новообразования злокачественные	4	0,06
	3	
Болезни органов дыхания	1	0,1%

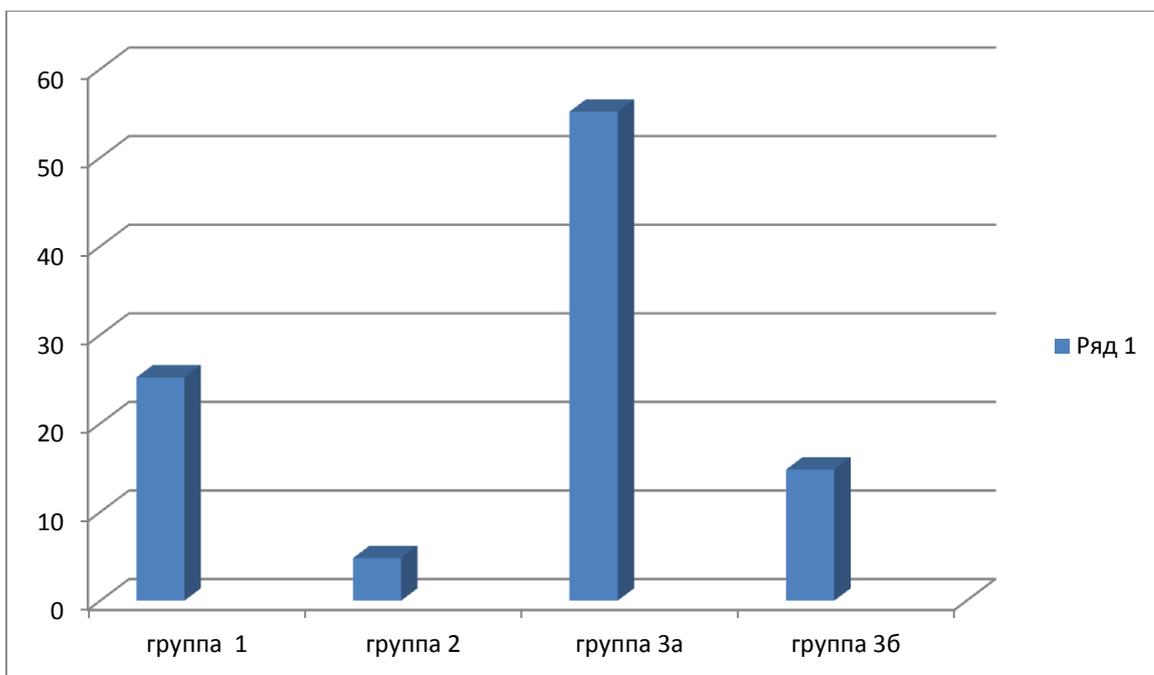
По итогам диспансеризации :

1. Выполнен план в 2019 г. на 50%

2. Структура групп здоровья:

- 1 группа –25,2%
- 2 группа -4,8%
- 3а группа-55,2%
- 3б группа- 14,8%
- Общее число лиц работающих – 2304
- Общее число лиц неработающих 1956
- Общее число обучающихся по очной форме 120

Число граждан впервые выявленных с хроническими неинфекционными заболеваниями составило- 72.



Распространенность поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний подтверждает необходимость усиления работы по формированию в обществе здорового образа жизни, рационализацию труда и отдыха, улучшение качества питания, приверженность к прохождению ежегодных профилактических осмотров и диспансеризации, а так же улучшение формирования профилактической среды.