**Итоги диспансеризации**

**определенных групп взрослого населения за 2016 год**

В 2016г. подлежало диспансеризации 1760 чел. Из них прошло 1 этап 1778 чел. (101%).

В ходе проведения диспансеризации **выявлялись факторы риска.** Самыми высокими из них оказались:

- нерациональное питание – у 85% от прошедших ДОГВН;

- курение табака – у 33,4%;

- низкая физич. активность – у 32%

- избыточная масса тела – у 23,3%

- риск пагубного потреблен, алкоголя – у 17,3%

- повышенный уровень АД – у 14,5%

- высокий абс. суммарн. серд.-сосудистый риск выявлен у 177 чел. (9,9%)

- очень высокий абс. суммарн. серд.-сосудистый риск у 33 чел.(1,9%).

Это говорит о низком уровне санитарной культуры населения, распостраненности вредных привычек и факторов риска, которые при отсутствии их своевременной коррекции могут привести к ранней инвалидности и смертности.

**Вновь выявлено** 152 сл. заболеваний**.** Чаще всего выявлялисьболезни эндокринной системы (56,5%) (абс. 86 чел., в основном ожирение, 2 чел. СД).

На 2 месте болезни мочеполовой системы (18,4%) (абс. 28чел.; пиелонефриты, МКБ, болезни предстательной железы, ИМВП, доброкачественные дисплазии молочной железы).

На 3 месте болезни пищеварения (14,5%) (22 чел.; гастрит, гастродуоденит, хр. колит, ДЖВП, ГЭРБ, панкреатит).

На 4-м - болезни крови (7,2%) (11чел.; анемия).

На 5-м болезни кровообращения (6,6%) (10 чел.; артериальная гипертония, ИБС, ДЭП).

Онкопатология на ранней стадии (2%) (абс.3 чел.; в т.ч. 2 чел. рак предстат. железы, 1 чел. лейкоз), у 6 чел. - подозрения на ЗНО (у 2-х впоследствии подтвердилось).

Б. Орг. Дыхания (1,3%) (2 чел.; ХОБЛ).

По результатам ДОГВН определены следующие группы здоровья:

1 гр. здоровья - 396 чел. (22,3%)

2 гр. здоровья - 284чел. (16%)

ЗА гр. здоровья - 995 чел. (56%)

3Б гр. здоровья - 202 чел. (11,4%).

По результатам 1 этапа ДОГВН были направлены на 2 этап - 399 чел.

(22,4%). Из них завершили 2 этап 386 чел. (96,7%);

В настоящее время перед участковыми терапевтами и врачами общей (семейной) практики стоят задачи по дальнейшему диспансерному наблюдению пациентов с выявленными заболеваниями и факторами риска с целью сокращения случаев предотвратимой смертности.