группы здоровья Диспансеризация!

Выдержки из

- Методических рекомендаций С.А. Бойцова, 2015 г. (скачать на сайте ГНИЦ ПМ/Специалиста/Диспансеризация взрослого населения https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metodrek\_po\_Dispancerizacii\_s\_dop\_190615.pdf,

либо на сайте ГБУЗ ЧОЦМП/Диспансеризация/Методические рекомендации http://chocmp.ru/dispanserizatsiya/metodicheskie-rekomendatsii/).

- Доклада С.А. Бойцова на профильной комиссии, май, 2015 г.

*I группа состояния здоровья*

*!ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ! 1 ГРУППА ЭТО НЕ ТОЛЬКО ЗДОРОВЫЕ ЛЮДИ!!!*

 *- граждане, у которых не установлены* *хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска* *развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не* *нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний*
*(состояний).*

Таким гражданам в рамках 1 этапа проводится краткое профилактическое консультирование врачом-терапевтом, включающее рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, а лицам с высоким относительным сердечно-сосудистым риском дополнительно в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдщерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) проводится индивидуальное профилактическое консультирование

*II группа состояния здоровья*

*- граждане, у которых не установлены* *хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития* *таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном* *сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и/или гиперхолестеринэмия с ОХ 8 ммоль/л и более, и/или лица курящие более 20 сиг/день, и/или лица с ФР алкоголь, наркотики, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении* *по поводу других заболеваний (состояний).*

Таким гражданам в рамках 1 этапа диспансеризации проводится краткое профилактическое консультирование врачом-терапевтом. Лицам с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, и/или курящим 20 сиг/день, и/или у которых выявлено ожирение, и/или гиперхолестеринемия, с уровнем ОХ 8 ммоль/л и более, проводится индивидуальное профилактическое консультирование в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте. Гражданам с ФР алкоголь, наркотики на 2 этапе проводится углубленное профилактическое консультирование. Гражданам 2 группы при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения с целью фармакологической коррекции выявленных факторов риска. Граждане 2 группы здоровья с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, за исключением пациентов с уровнем ОХ 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом

*IIIа группа состояния здоровья*

*!ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ!* К хроническим неинфекционным заболеваниям являющимися основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации относятся: БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, НОВООБРАЗОВАНИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2-ГО ТИПА, ХРОНИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

*- граждане, имеющие хронические* *неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного* *наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,* *медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих* *заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;*

|  |
| --- |
| **IIIа группа здоровья (Приказ 1344н от 21.12.12 г. )**  |
| Хроническая ишемическая болезнь сердца без жизнеугрожающих нарушений ритма, ХСН не более II функционального класса  |
| Состояние после перенесенного инфаркта миокарда по прошествии более 12 месяцев, при отсутствии стенокардии или при наличии стенокардии I- II функционального класса со стабильным течением, ХСН не более II функционального класса  |
| Стенокардия напряжения I-II функционального класса со стабильным течением у лиц трудоспособного возраста  |
| Стенокардия напряжения I-IV функционального класса со стабильным течением у лиц пенсионного возраста  |
| Артериальная гипертония 1-3 степени у лиц с контролируемым артериальным давлением на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов  |
| Легочная гипертензия I-II функционального класса со стабильным течением  |
| Состояние после перенесенного неосложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний по прошествии 6 месяцев от даты операции  |
| Состояние после перенесенного осложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний по прошествии более 12 месяцев от даты операции  |
| ХСН I-III функционального класса, стабильное состояние  |
| Фибрилляция и (или)трепетание предсердий (пароксизмальная и персистирующая формы на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии)  |
| Фибрилляция и (или)трепетание предсердий (пароксизмальная, персистириующая и постоянная формы с эффективным контролем частоты сердечных сокращений на фоне приема лекарственных препаратов)  |
| Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии  |
| Рецидивирующий и хронический бронхиты  |
| Хроническая обструктивная болезнь легких нетяжелого течения без осложнений, в стабильном состоянии  |
| Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких без дыхательной недостаточности |
| Состояние после перенесенного плеврита  |
| Бронхиальная астма (контролируемая на фоне приема лекарственных препаратов)  |
| Инсулиннезависимый сахарный диабет (2 тип)  |
| Инсулинзависимый сахарный диабет (2 тип) с подобранной дозой инсулина и стабильным течением  |
| Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения со стабильным течением по прошествии 6 месяцев после острого периода  |
| Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%  |

 + Новообразования С00-D48

*IIIб группа состояния здоровья*

*!ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ! ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ, КРОМЕ ХНИЗ, ИЗ ПЕРЕЧНЯ Д УЧЕТА ТЕРАПЕВТА, ПРИКАЗ 1344Н*

 *- граждане, не имеющие хронические* *неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного* *наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,* *медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с*
*подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном*
*обследовании.*
Перечень основных заболеваний, не относящихся к хроническим неинфекционным
заболеваниям (не относящихся к заболеваниям, являющихся основной причиной
смертности населения), при наличии которых устанавливается группа диспансерного
наблюдения врачом-терапевтом представлен в Приложении к порядку проведения
диспансерного наблюдения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения

|  |
| --- |
| **IIIб группа здоровья (Приказ 1344н от 21.12.12 г. )**  |
| Эзофагит (эозинофильный,химический, лекарственный)  |
| Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (без цилиндроклеточной метаплазии - пищевода Баррета)  |
| Язвенная болезнь желудка, неосложненное течение  |
| Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки  |
| Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит  |
| Полипы (полипоз) желудка  |
| Дивертикулярная болезнь кишечника, легкое течение  |
| Полипоз кишечника, семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко |
| Состояние после резекции желудка (попрошествии более 2 лет после операции) |
| Рубцовая стриктура пищевода, не требующая оперативного лечения  |
| Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность, в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии  |
| Пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии  |
| Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек  |
| Остеопороз первичный  |
| Деменции, иные состояния, сопровождающиеся когнитивными нарушениями,со стабильным течением  |
| Последствия легких черепно-мозговых травм, не сопровождавшихся нейрохирургическим вмешательством, со стабильным течением по прошествии 6 месяцев после травмы  |
| Последствия травмы нервной системы, сопровождавшейся нейрохирургическим вмешательством, со стабильным течением по истечении 6 месяцев после операции  |



Алгоритм определения групп здоровья

Пояснения к алгоритму:

1 вопрос – есть ли ХНИЗ? если ДА - 3А группа здоровья, если НЕТ

2 вопрос – есть ли другие заболевания? если ДА – это заболевание из Перечня, на Д учете? если ДА – 3Б группа здоровья

Если ответ на вопрос 2 НЕТ или заболевание из Перечня не на Д учете

3 вопрос – определение АБСОЛЮТНОГО сердечно-сосудистого риска. Если возраст до 40 лет (определяется относительный риск), либо абсолютный риск низкий (менее 1%) или средний (1-4%) – 1 группа здоровья

Если нет ХНИЗ, нет заболеваний из Перечня на Д учете, абсолютный риск высокий (5-9%) или очень высокий (более 10%), есть ФР алкоголь, наркотики, ОХ 8 ммоль/л и более, курит более 20 сиг/день, есть ожирение – 2 группа здоровья

Примеры:

1. По итогам первого этапа: женщина, 36 лет, Д-з: Сахарный диабет 1 типа.

1 вопрос НЕТ (СД 1 типа не ХНИЗ, только СД 2 типа)

2 вопрос НЕТ (по приказу 1344н СД 1 типа не стоит на Д учете у терапевта)

3 Возраст до 40

Итог: 1 группа здоровья

2. По итогам первого этапа: мужчина, 66 лет, Д-з: о/хондроз поясничного отдела, вне обострения.

1 вопрос НЕТ (б-ни костно-суставной системы не ХНИЗ)

2 вопрос НЕТ (заболевание не из Перечня)

3 После 65 лет абсолютный риск у всех очень высокий

Итог: 2 группа здоровья

3. По итогам первого этапа: женщина, 57 лет, Д-з: Миома матки 4 нед.(D.25)

1 вопрос ДА (Миома – новообразование, это ХНИЗ (коды по МКБ C-D)

Итог: 3А группа здоровья

4. По итогам первого этапа: мужчина, 45 лет, Д-з: ЯБЖ, вне обострения. Последнее обострение 2 года назад.

1 вопрос НЕТ (б-ни орг. пищеварения не ХНИЗ)

2 вопрос ДА (ЯБЖ стоит на Д учете 5 лет после обострения)

Итог: 3Б группа здоровья

По всем вопросам: Дьяконова Александра Владимировна, 89634701526, 83512427974, cmp74\_monitoring@mail.ru