Группы диспансерного наблюдения

Краткий обзор

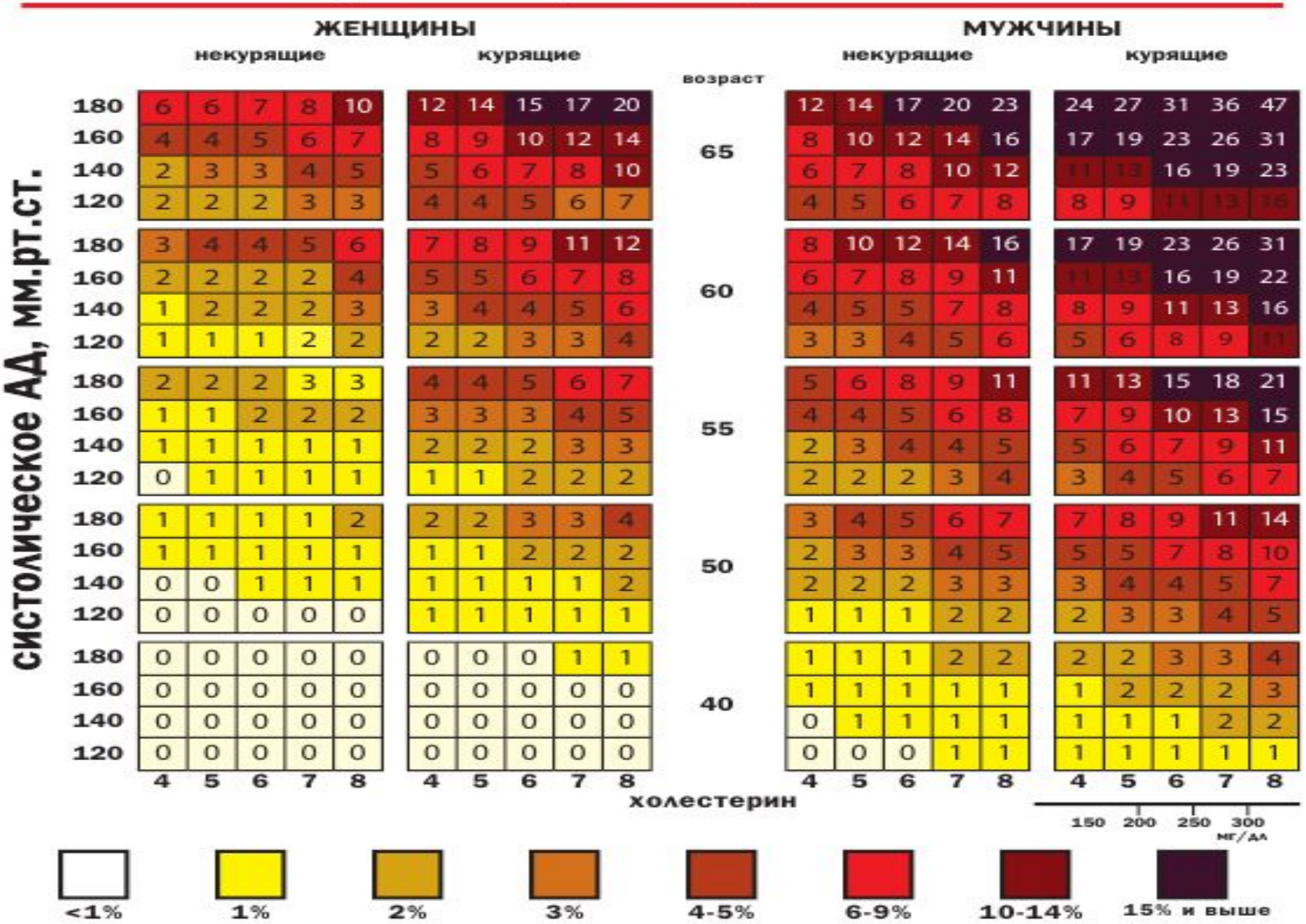
Для чего нужна диспансеризация?

- **Раннее выявление и скрининг:**

1) ХНИЗ, являющихся причиной инвалидизации и преждевременной смертности населения РФ;

2) Факторов риска их развития (ГХЭ, ГГЭ, курение, злоупотребление алкоголем, неправильное питание, гиподинамию, ИМТ, потребление наркотических и психотропных веществ без назначения врача)

Европейская шкала суммарного сердечно-сосудистого риска SCORE



10-летний фатальный риск ССЗ в регионах высокого риска

Шкала для определения относительного суммарного СС риска

Для лиц моложе 40 лет

		Некурящие						Курящие				
АД сист, мм.рт. ст.	180	3	3	4	5	6		6	7	8	10	12
	160	2	3	3	4	4		4	5	6	7	8
	140	1	2	2	2	3		3	3	4	5	6
	120	1	1	1	2	2		2	2	3	3	4
Холестерин (моль\л)		4	5	6	7	8		4	5	6	7	8
*Преобразование моль\л в мг\дл								155	190	230	270	310

Что такое диспансерное наблюдение?

Проводимое с определенной периодичностью, необходимое обследование лиц, страдающих **хроническими заболеваниями**, **функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях:**

своевременного выявления и предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.[1]

Группы здоровья

Группа здоровья I

1 ГРУППА ЭТО НЕ ТОЛЬКО ЗДОРОВЫЕ ЛЮДИ!!!

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

Группа здоровья I

- Таким гражданам в рамках первого этапа диспансеризации 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, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) проводится индивидуальное профилактическое консультирование.

Группа здоровья II

2 ГРУППА ЭТО НЕ ТОЛЬКО ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА !

Это граждане, у которых **НЕ установлены хронические неинфекционные заболевания**, **но имеются факторы риска** развития таких заболеваний **при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске**,

а также граждане, у которых выявлено **ожирение** и (или) **гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более**, и (или) лица курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

Группа здоровья II

Граждане со II группой здоровья с высоким или 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 общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом. Гражданам со II группой здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска;

Группа здоровья IIIа

Граждане, имеющие **ХНИЗ**, 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

Группа здоровья IIIа

К ХНИЗ, являющимися основной причиной **инвалидности и преждевременной смертности** населения Российской Федерации относятся:

1) БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

2)ЗНО

3)САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

4)ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Группа здоровья IIIб

граждане, не имеющие **ХНИЗ**, 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.

Граждане с **IIIа** и **IIIб** группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению **врачом-терапевтом, врачами-специалистами** с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

АЛГОРИТМ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРИКАЗ МЗ № 124Н ОТ 13.03.19)

ВОЗРАСТ С 18 ЛЕТ

ИМЕЮТСЯ ХНИЗ (БСК, ХОБЛ, ЗНО, СД2) ИЛИ ПОДОЗРЕНИЕ НА НИХ

НЕТ ХНИЗ, ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ ПОДОЗРЕНИЙ НА НИХ

НЕТ ХНИЗ, ИМЕЮТСЯ ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи) ИЛИ ПОДОЗРЕНИЕ НА НИХ

III А ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

III Б ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

С 18 ДО 40 ЛЕТ

С 40 ДО 65 ЛЕТ

С 65 ЛЕТ

НАЛИЧИЕ ОДНОГО И БОЛЕЕ СОСТОЯНИЙ из перечисленных:

- **Ожирение (индекс массы тела ≥ 30 кг/м2)**
- **Общий холестерин ≥ 8 ммоль/л**
- **Курение > 20 сигарет в день**
- **Риск пагубного потребления алкоголя**
- **Риск потребления наркотических и психотропных средств**

ИЛИ

ВЫСОКИЙ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК (риск по шкале SCORE ≥ 5% для лиц в возрасте с 40 до 65 лет)

ВЫСОКИЙ РИСК БСК (ПО КРИТЕРИЮ ВОЗРАСТА)

НЕТ

ЕСТЬ

I ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

II ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Перечень кодов МКБ-10, соответствующих заболеваниям (состояниям), относимым к III А группе здоровья

Заболевание/состояние	Код по МКБ-10
Сахарный диабет 1-го и 2-го типа	E10-11
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (гипертонии)	I10-15
Стенокардия	I20.1-20.9
Атеросклеротический кардиосклероз	I25.1
Постинфарктный кардиосклероз	I25.2
Церебральный атеросклероз	I67.2
Стеноз сонной артерии	I65.2
Последствия ОНМК и хроническая ишемия мозга	I69, I 67,8
Нарушения ритма сердца и ХСН	I47-50
Ревматические заболевания сердца	I05-I09
Врожденные пороки сердца	Q20-24
Кардиомиопатии	I42-43
Заболевания периферических сосудов	I70-72, I73,9
Хронический бронхит, эмфизема легких	J40-43
Хроническая обструктивная болезнь легких	J44
Бронхиальная астма	J45
Бронхоэктатическая болезнь	J47
Злокачественные новообразования	C00-D09
в том числе, но не ограничиваясь:	
In situ новообразования	D00-09
Пищевода	C15
Желудка	C16
Ободочной кишки	C18
Ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	C19-21
Поджелудочной железы	C25
Трахеи, бронхов и легкого	C33-34
Молочной железы	C50
Шейки матки	C53
Тела матки	C54
Яичника	C56
Предстательной железы	C61
Почки, кроме почечной лоханки	C64

II группа здоровья

Ожирение	E66, E66.0, E66.1, E66.2, E66.8, E66.9
Гиперхолистеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более	E78
Лица, курящие более 20 сигарет в день	Z72.0
Лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача и которые не нуждаются в диспасерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний)	Z72.1, Z72.2

Примеры

- 1. По итогам первого этапа: женщина, 46 лет,
- Д-з: Сахарный диабет 2 типа.
- (СД 1 типа это ХНИЗ)
- Итог: 3а группа здоровья

- 2. По итогам первого этапа: мужчина, 56 лет, Д-з: о/хондроз поясничного отдела, вне обострения. Ожирение 1 степени (ИМТ 31)
- (б-ни костно-суставной системы не ХНИЗ)
- (есть фактор риска: ожирение)
- Итог: 2 группа здоровья

- 3. По итогам первого этапа: женщина, 57 лет, Д-з: ЯБДПК, вне обострения. Последнее обострение - 7 лет назад, СССР- низкий
- (б-ни ЖКТ это не ХНИЗ)
- (ЯБДПК стоит на Д-учете 5 лет после обострения)
- СССР низкий, нет курения, факторов риска алкоголь, наркотики, гиперхолестеринемии, ожирения
- Итог: 1 группа здоровья

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

(б-ни ЖКТ не ХНИЗ)

(Эзофагит стоит на Д учете 3 года после обострения)

Итог: 3Б группа здоровья

Спасибо за внимание!