

# Группы диспансерного наблюдения

Краткий обзор

A decorative graphic element consisting of several horizontal lines of varying lengths and colors (teal, light blue, white) extending from the right side of the slide towards the center.

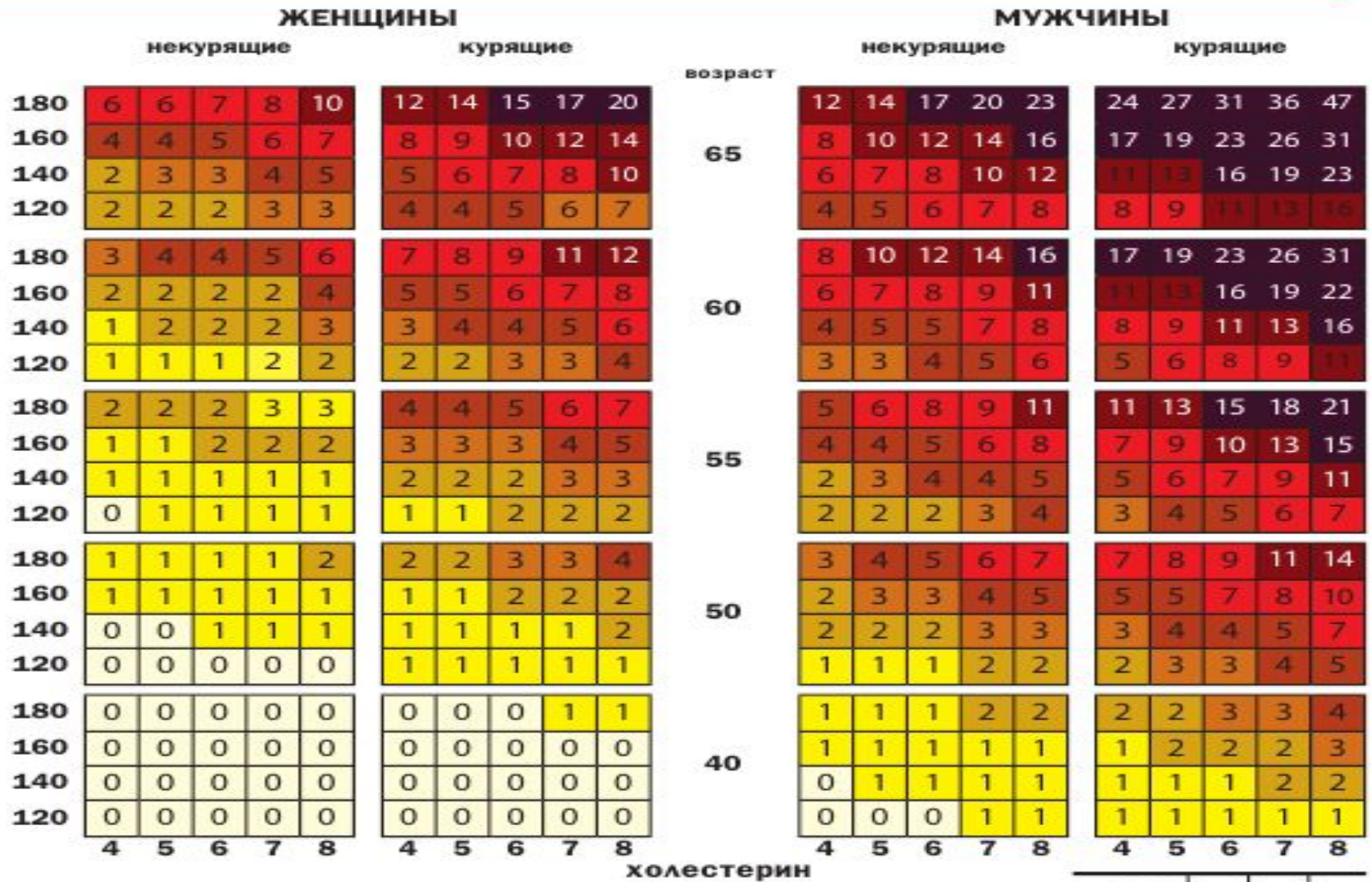
# Для чего нужна диспансеризация?

- **Раннее выявление и скрининг:**

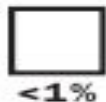
- 1) ХНИЗ, являющихся причиной инвалидизации и преждевременной смертности населения РФ;
- 2) Факторов риска их развития (ГХЭ, ГГЭ, курение, злоупотребление алкоголем, неправильное питание, гиподинамию, ИМТ, потребление наркотических и психотропных веществ без назначения врача)

# Европейская шкала суммарного сердечно-сосудистого риска SCORE

СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД, мм.рт.ст.



150 200 250 300 мг/дл



<1%



1%



2%



3%



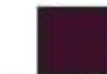
4-5%



6-9%



10-14%



15% и выше

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.<sup>1</sup>*

# 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 Ша

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 IIIa

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

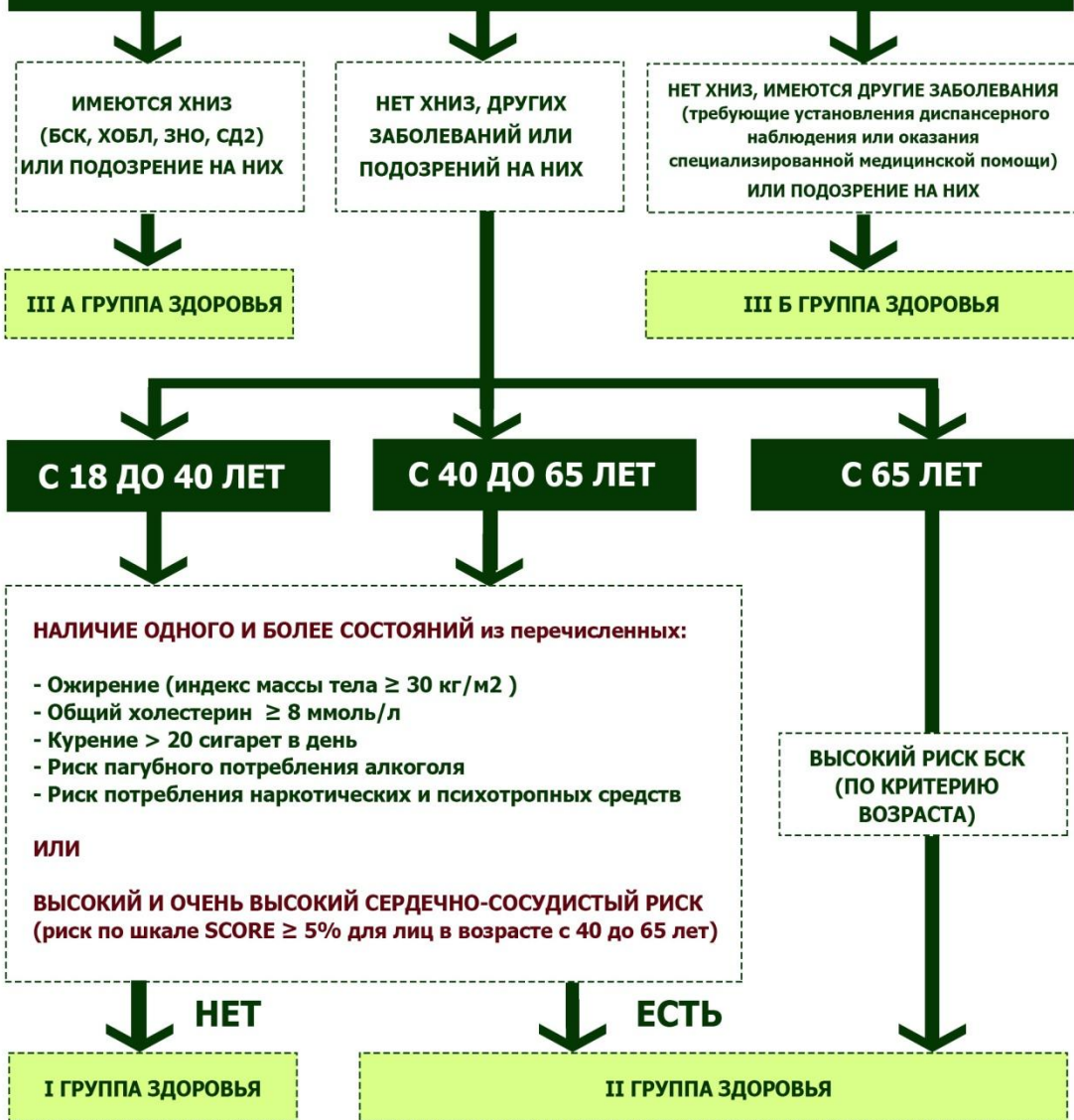
граждане, не имеющие **ХНИЗ**, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Граждане с **IIIa** 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



## 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.....	I05-109
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
<i>в том числе, но не ограничиваясь:</i>	
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
Гиперхолестеринемия 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 диспансерном 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: За 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-3: 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!**