

ГЛОССАРИЙ №2

1. ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», где определен **профилактический медицинский осмотр** с целью раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедикаментозного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.
2. Приказ МЗ РФ от 27 апреля 2021 г. N 404 н Об утверждении порядка проведения профилактического **медицинского осмотра и диспансеризации** определенных групп взрослого населения
3. Порядок проведения **диспансерного наблюдения**, утвержден Приказом Минздрава от 15 марта 2022 года N 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми
4. **I группа здоровья** – нет ХНИЗ и ФР, или *ФР+ССР средний и ниже*, без ДН по поводу заболеваний
5. **II группа здоровья** – нет ХНИЗ, но *есть ФР+ССР выше среднего*, без ДН по поводу заболеваний. Вне зависимости от возраста и уровня ССР, лица имеющие изолированные ФР, увеличивающие ССР: ожирение ИМТ > 30 кг\м², дислипидемию > 8 ммоль\л, интенсивное курение > 20 сиг\день
6. **IIIа группа здоровья** – *есть ХНИЗ или подозрение на ХНИЗ* и нуждающиеся в доп. обследовании
7. **IIIб группа здоровья** – нет ХНИЗ, но *есть другие заболевания требующие ДН врачом специалистом* или подозрение на наличие таких заболеваний и нуждающиеся в доп. обследовании
8. **Мероприятия, проводимые при диспансеризации в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в 3 года** - Анкетирование. Расчет ИМТ. Измерение АД, пульса. Определение холестерина, глюкозы. Определение относительного сердечно-сосудистого риска. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом – акушером-гинекологом + цитологическое исследование мазка с шейки матки.
9. **Мероприятия, проводимые при диспансеризации в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год:** Анкетирование. Расчет ИМТ. Измерение АД, пульса. Определение холестерина, глюкозы. Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска. Электрокардиография. ОАК. Измерение внутриглазного давления. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом – акушером-гинекологом. Исследование кала на скрытую кровь в возрасте от 65 до 75 лет включительно
10. **Диспансерное наблюдение** — это периодическое обследование состояния здоровья пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами или иными состояниями, требующими постоянного контроля.
11. **Диспансерному наблюдению** подлежат граждане, страдающие хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития и граждане, находящиеся в восстановительном периоде после острых заболеваний (в том числе травм и отравлений)
12. **Скрининг** – обследование людей, не имеющих симптомов заболевания для его раннего выявления и лечения
13. **Коморбидность** – это сочетание у одного больного двух или более хронических заболеваний
14. **Лодыжечно-плечевой индекс (ЛПИ)** — показатель, который отражает степень артериального кровотока в ногах и ССС. Формула расчёта ЛПИ = АД (уровень лодыжки)/АД (уровень плеча). N=0,9-1,4.
15. По форме проведения выделяют варианты профилактического консультирования:
Краткое которое проводится как обязательный компонент диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, а также в ходе повседневного приема пациентов любой специальности при наличии медицинских показаний (не более 10 мин).
16. **Углубленное** профилактическое консультирование как обязательный компонент диспансеризации проводится лицам II и III группы здоровья по направлению участкового врача в кабинете медицинской профилактики, специально обученным медицинским персоналом (до 45 минут)
17. **Групповое** профилактическое консультирование (школа пациента)-это специальная организационная форма консультирования группы пациентов (цикл обучающих групповых занятий) 60 мин каждое
18. **Диспансеризация хирургических больных** — это система мероприятий, направленных на систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов с заболеваниями хирургического профиля, а также после перенесённых операций и травм.
19. **Диспансерные группы хирургических больных:** I. пациенты, перенесшие острые заболевания (холецистэктомия, резекция желудка, устранение кишечной непроходимости),
II. пациенты, страдающие хроническими заболеваниями (варикозное расширение вен, хронические облитерирующие заболевания артерий),
III. пациенты, страдающие врожденными заболеваниями (пороки сердца, сосудов, опорно-двигательного аппарата).