



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13 НОЯ 2015

№ 17-9/10/2-6876

На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации
в сфере здравоохранения

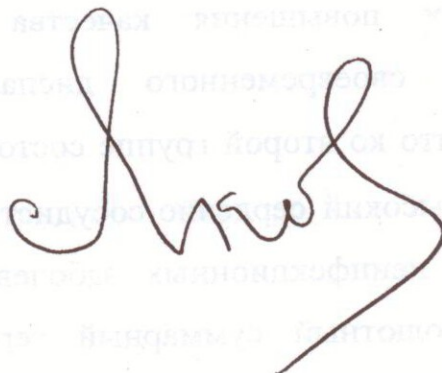
По данным ежемесячного мониторинга результатов диспансеризации, проводимой в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан (далее – Порядок), а также при выборочной экспертной оценке структуры пациентов со 2-й группой состояния здоровья, отмечены наряду со снижением числа граждан, относящихся ко 2-й группе состояния здоровья, многочисленные расхождения с критериями определения 2-й группы состояния здоровья, установленными пунктом 17 Порядка.

В целях повышения качества проводимой диспансеризации и обеспечения своевременного диспансерного наблюдения населения разъясняем, что ко второй группе состояния здоровья наряду с гражданами, имеющими высокий сердечно-сосудистый риск, у которых при отсутствии хронических неинфекционных заболеваний имеется высокий или очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE, рекомендуется относить граждан без хронических неинфекционных заболеваний вне зависимости от возраста, имеющих по результатам

диспансеризации факторы риска/состояния (*изолированные или во взаимном сочетании*), увеличивающие риск:

- *ожирение* (индекс массы тела 30 кг/м^2 и более, МКБ-10 код E66);
- *дислипидемию* (МКБ-10 код E78) с уровнем общего холестерина крови более 8 ммоль/л ;
- *интенсивное курение* - индекс курящего человека более 20 (число выкуриваемых сигарет в день умноженное на число лет курения и деленное на 20).

В соответствии с пунктом 17 Порядка гражданам, отнесенным ко 2-й группе состояния здоровья в рамках диспансеризации проводится коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (углубленное индивидуальное профилактическое консультирование и/или групповое профилактическое консультирование) в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции указанных факторов риска. Эти граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, расположенных в удаленной или труднодоступной местности.



Т.В. Яковлева