

Клінічні настанови щодо профілактики та ведення серцево- судинних захворювань і цукрового діабету



Реєстр медико-технологічних документів

79

наказів МОЗ України

93 адаптовані клінічні настанови, рекомендовані як джерела найкращої клінічної практики

5 стандартів медичної допомоги

123 уніфікованих клінічних протокола медичної допомоги

[Протоколи медичної сестри \(фельдшера, акушерки\) - 22](#)

[Протоколи провізора \(фармацевта\) – 36](#)

Уніфіковані клінічні протоколи з профілактики та ведення серцево-судинних захворювань та цукрового діабету

Артеріальна гіпертензія

Цукровий діабет 1 типу у молодих людей і дорослих

Цукровий діабет 2 типу

Геморагічний інсульт

Гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST

Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST

Ішемічний інсульт

Припинення вживання тютюнових виробів

Профілактика серцево-судинних захворювань

Нормативна база

Наказ МОЗ України
від **29.12.2016 року №1422**

«Про внесення змін до наказу МОЗ України від 28.09.2012 року №751»

Зміни до Методики розробки та впровадження медичних стандартів (уніфікованих клінічних протоколів) медичної допомоги на засадах доказової медицини – розробка клінічних маршрутів на підставі міжнародних клінічних настанов без адаптації

Зміни до Методики розробки системи індикаторів якості медичної допомоги

Додаток 4 Перелік джерел клінічних настанов

Нормативна база

Наказ МОЗ України
від **19.03.2018 №504**

«Про порядок надання первинної медичної допомоги»

Інші джерела клінічних настанов

<http://moz.gov.ua/article/protocols/test3>

DUODECIUM:

<http://guidelines.moz.gov.ua/>

<https://www.duodecim.fi/>

ВОЗ:

<http://www.who.int>

Мета настанов

1

Основа для впровадження медико-організаційних та лікувально-діагностичних підходів, які відповідають положенням доказової медицини, найкращої практики

2

Інформація для створення клінічних маршрутів

3

Зниження захворюваності, інвалідизації та збільшення тривалості життя населення

Інтеграція

якість співробітництва між підрозділами, яким необхідно об'єднати зусилля у відповідності з потребами пацієнта і громади

Характеристики інтеграції

- 1** спільна робота різних служб;
- 2** координація дій різних фахівців;
- 3** наступність в наданні медичної допомоги

Переваги інтегрованого підходу у порівнянні з вертикальним підходом

Пацієнти з НІЗ, які звертаються до медичних закладів, часто страждають більш ніж від однієї хвороби, що унеможлиблює встановлення лише одного діагнозу.

Комплексна стратегія, яка враховує різноманітні фактори, що створюють серйозні небезпеки для пацієнтів.

ІП забезпечує комбіноване лікування основних хронічних хвороб і надає особливого значення профілактиці хвороб шляхом корекції способу життя, управлінню факторами ризику, поліпшення практики охорони здоров'я на рівні сімей та громад.

Основні технології

- Визначення пацієнтів з високим ризиком, які потребують первинної та вторинної профілактики
- Вимірювання зросту і ваги для розрахунку ІМТ, а також окружності талії
- Вимірювання рівня АТ та його оцінювання у пацієнта на основі вимірювань
- Розрахунок ступеню серцево-судинного ризику та інформування про ризик
- Визначення пацієнтів з діабетом 2 типу
- Вміння опитувати, радити, оцінювати, допомагати, домовлятися щодо тютюнопаління
- Використання інструменту «AUDIT»
- Розуміння та дотримання настанов, включаючи критерії перенаправлення

Основні технології

- Надання коротких порад щодо харчування та фізичної активності;
- Використання мотиваційного консультування для поведінкових змін;
- Володіння навичками для якісної взаємодії та консультування;
- Вміння консультувати пацієнтів щодо самодопомоги;
- Розуміння основних принципів щодо оптимізації організаційного процесу в наданні послуг з профілактики, своєчасної діагностики та ведення пацієнтів;
- Впровадження базових практик вдосконалення якості на рівні медичного закладу.

Ключові положення сесії

НІЗ є основою глобального тягаря хвороб в Україні.

ССЗ і ЦД обумовлюють високі рівні захворюваності, інвалідності і смертності.

Боротьба з ССЗ та ЦД потребує **профілактики та інтегрованого ведення пацієнтів з НІЗ.**

Провідна роль належить фахівцям ПМД

Необхідними є знання і навички профілактики та лікування ССЗ і ЦД відповідно до клінічних настанов.

Рекомендовані ресурси

<http://dec.gov.ua>

<http://moz.gov.ua/article/protocols/test3>

DUODECIUM <http://guidelines.moz.gov.ua/>

<https://www.duodecim.fi/>

World Health Organization(WHO) <http://www.who.int>

The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) <http://www.eucast.org/>

Джерела клінічних настанов

<http://moz.gov.ua/article/protocols/test3>

УНІВЕРСАЛЬНІ

Up To Date <http://www.uptodate.com>

BMJ Clinical Evidence <http://clinicalevidence.bmj.com>

Medscape from WebMD <http://www.medscape.com>

National Guideline Clearinghouse <https://www.guideline.gov/>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) <https://www.cdc.gov/>

The Cochrane Collaboration The Cochrane Library

<http://www.cochrane.org/>

Clinical Knowledge Summaries (CKS) <http://prodigy.clarity.co.uk/>

Джерела клінічних настанов

<http://moz.gov.ua/article/protocols/test3>

НАЦІОНАЛЬНІ

The Finnish Medical Society Duodecim <https://www.duodecim.fi/>

The Association of the Scientific Medical Societies in Germany <http://www.awmf.org>

The French National Authority for Health <http://www.has-sante.fr/>

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) <https://www.nice.org.uk/>

Canadian Medical Association InfoBase (CMA InfoBase: Clinical Practice Guidelines (CPGs))
<http://www.cma.ca/>

The National Health and Medical Research Council (NHMRC) <https://www.nhmrc.gov.au>

Royal College of Physicians <https://www.rcplondon.ac.uk/>

AMA (American Medical Association) <https://www.ama-assn.org/>

American Academy of Family Physicians <http://www.aafp.org/home.html>

American Academy of Pediatrics Policy (AAP Policy) Clinical Practice Guidelines
<https://www.aap.org>

European Pediatric Association, the Union of National European Pediatric Societies and Associations (EPA/UNEPSA) <http://www.epa-unepsa.org/>