|  |
| --- |
| **Правила вынесения заключения по результатам анкетирования граждан****в возрасте 65 лет и старше** |
| **Вопросы** | **Ответ и заключение** | **Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации** |
| **Личный анамнез** |
| Вопрос 1 | Ответ «ДА» - имеется указание на наличие заболевания в личном анамнезеОтвет «ДА» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность наличия медикаментозной гипотензивной терапии | **Уточнить** документальное подтверждение заболевания (амб. карта/выписки и др.); **Зарегистрировать** диагноз заболевания в учетных формах. С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопроса 1.1, **внести** информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетную форму. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания. |
| **Вероятность ССЗ (стенокардии и нарушений мозгового кровообращения, недостаточности кровообращения)** |
| Вопросы 2-3 | Ответ «ДА» на вопрос 2 или на оба вопроса – вероятность стенокардии | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ. Исключить острую форму ИБС, рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии. **Направить** на консультацию к врачу-кардиологу вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза, определения дальнейшей тактики лечения, включая специализированную медицинскую помощь и высокотехнологические вмешательства. При профилактическом консультировании **информировать** пациента о необходимости обследования и уточнения наличия стенокардии. **Объяснить** о высоком риске развития угрожающих жизни состояний при стенокардии, характерных проявлениях этих состояний и необходимых неотложных мерах, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи. **Обратить внимание** на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции.  |
| Вопросы 4-6 | Ответ «ДА» на любой из вопросов - имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК | **Направить** пациента на 2 этап диспансеризации на консультацию (осмотр) к врачу неврологу для определения дальнейшего обследования (дуплексное сканирование БЦА в рамках диспансеризации) и лечения. При подтверждении диагноза, **направить** на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации. **Информировать** о высоком риске развития инсульта, о характерных проявлениях инсульта и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи. |
| Вопрос 7 | Ответ «ДА» - вероятно наличие сердечной недостаточности | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ и флюорографии. По выявленным показаниям **назначить** дополнительное обследование и лечение в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению больных с хронической сердечной недостаточности вне **рамок диспансеризации.** **Информировать** граждан о высоком риске развития острой сердечной недостаточности, о ее характерных проявлениях и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи. При проведении УПК – **учесть** наличие факторов риска ХСН. |
| **Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей****(хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)** |
| Вопросы 8, 9 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | **Направить** на 2 этап диспансеризации для проведения спирометриии. При выявлении патологических отклонений **провести** обследование и лечение пациента в соответствии со стандартом ПСМП вне рамок диспансеризации. При проведении профилактического консультирования **обратить** внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска.  |
| Вопрос 10 | Ответ «ДА» - вероятность наличия заболевания легких (бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез) | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом результата флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза в рамках второго этапа диспансеризации (рентгенография легких и/или компьютерную томографию легких в случае подозрения на злокачественное новообразование легкого) и вне рамок диспансеризации. При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику.  |
| **Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических** |
| Вопрос 11 | Ответ «ДА» - вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. **Направить** на 2 этап диспансеризации для проведения эзофагогастродуоденоскопии. По ее результатам **определить** дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации. При профилактическом консультировании **учесть** выявленную симптоматику.  |
| Вопрос 12 | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или 18 - вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. **Направить** на 2 этап диспансеризации на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом При профилактическом консультировании **обратить внимание** на профилактику колоректального рака и коррекцию факторов риска его развития.  |
| **Факторы риска - курение** |
| Вопрос 13 | Ответ «ДА» - курит в настоящее время  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента с целью исключения рака легкого, оценить клиническую картину с учетом результата флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза в рамках второго этапа диспансеризации (рентгенография легких и/или компьютерную томографию легких в случае подозрения на злокачественное новообразование легкого) и вне рамок диспансеризации. **На первом этапе диспансеризации** в рамках краткого профилактического консультирования **информировать** о пагубных последствиях курения и необходимости отказа от курения. **В рамках 2 этапа диспансеризации** при проведении углубленного профилактического консультирования сделать акцент на отказ от курения.  |
| **Риск остеопороза** |
| Вопросы 14, 15 | Ответы «ДА» на любой вопрос - имеется риск остеопороза  | При проведении УПК – **учесть** наличие фактора риска. **Рекомендовать вне рамок диспансеризации** консультацию ревматолога или эндокринолога для определения показаний для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации (денситометрию или рентгенографию позвоночника и др). |
| **Фактор риска – нерациональное питание** |
| Вопросы 16, 17 | Ответ «Нет» на оба вопроса - нерациональное питание  | При проведении УПК – **учесть** наличие фактора риска.  |
| **Фактор риска – недостаточная физическая активность** |
| Вопрос 18 | Ответ «нет» - фактора риска «низкая физическая активность»  | При проведении УПК – **учесть** наличие фактора риска.  |
| **Шкала «Возраст не помеха»****Риск старческой астении** |
| Вопрос 19 | Ответ «ДА» - имеется риск падений Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Направить в** рамках 2 этапа диспансеризации на осмотр (консультацию) врача-невролога При проведении УПК – **учесть** наличие фактора риска  |
| Вопрос 20 | Ответ «ДА» - вероятность снижения зрения Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-офтальмологу. При проведении УПК – **учесть** снижение зрения  |
| Вопрос 21 | Ответ «ДА» - риск снижения слуха Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к ЛОР- врачу. При проведении УПК – **учесть** снижение слуха.  |
| Вопрос 22 | Ответ «ДА» - риск депрессии Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу. При проведении УПК – **учесть** наличие риск депрессии.  |
| Вопрос 23 | Ответ «ДА» - наличие проблемы с удержанием мочи. Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам **определить** дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации: для мужчин осмотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин – врача-уролога или врача-акушера-гинеколога. При профилактическом консультировании **учесть** выявленную симптоматику.  |
| Вопрос 24 | Ответ «ДА» - вероятность ограничения мобильности.Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации. При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику. |
| Вопрос 25 | Ответ «ДА» - вероятность наличия когнитивных нарушений. Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам **определить** дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации. При профилактическом консультировании **учесть** выявленную симптоматику.  |
| Вопрос 26 | Ответ «Да» на вопрос 26 в сочетании с ответом «Нет» на вопрос 27 учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу)  | **Провести** детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса; **Определить** показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации.  |
| СУММА ответов «Да» (баллов) на вопросы 19-26  | Сумма баллов 3 и более ответов «Да» на вопросы 19-26 – имеется риск старческой астении  | **Провести** на 2 этапе углубленное профилактическое консультирование с целью профилактики старческой астении и **определить показания для направления к врачу-гериатру**  |
| Вопросы 26-28 | Ответ «Да» на вопрос 26 в сочетании с ответом «Нет» на вопрос 27 и ответом «Да» на вопрос 28 – вероятность онкопатологии  | **Провести** детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса. **Определить** показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации.  |
| **Полипрагмазия** |
| Вопрос 29 | Если пациент **называет 5 и более** лекарственных средств – выявлена полипрагмазия  | **Контроль** (ревизия) назначенного лечения и инструктаж приема лекарственных средств.  |
| Вопрос 30 | При ответе «Да» -риск наличия заболевания или его обострения  | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По ее результатам **определить** дальнейшую тактику обследования в рамках 2 этапа диспансеризации и вне рамок диспансеризации.  |

Примечание: ТИА – транзиторная ишемическая атака; ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения; ИБС – ишемическая болезнь сердца; ЦВБ – цереброваскулярные болезни; ХОБЛ - хроническая обструктивная болезнь легких.

С результатами анкетирования ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача (фельдшера) проводящего заключительный осмотр пациента по завершению профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации