|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 анамнезе  Ответ «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