|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) в рамках диспансеризации граждан в возрасте до 65 лет** | | | | |
| **Вопросы анкеты** | | **Ответ и заключение** | **Врачебная тактика – Показания на 2 этап диспансеризации ИЛИ дополнительное обследование вне рамок диспансеризации\*** | |
| **Осведомленность о заболеваниях в анамнезе (личный анамнез)** | | | | |
| Вопрос 1 (1.1-1.10); Вопросы 2 и 3 | | Ответ «ДА» на любой вопрос  Вероятность заболевания в личном анамнезе;  Ответ «Да» на вторую часть вопроса 1.1 –вероятность медикаментозной гипотензивной терапии | **Получить** документальное подтверждение заболевания  (амб. карта, выписки) и при его наличии внести диагноз заболеваний в учетную форму;  С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопросы 1.1, **внести информацию об** эффективности гипотензивной терапии в учетную форму;  Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с **учетом** выявленного в анамнезе заболевания | |
| **Семейный анамнез** | | | | |
| Вопросы 4 и 5 | | Ответ «ДА» на вопрос 4 – отягощенная наследственность по инфаркту и инсульту | При профилактическом консультирования **обратить внимание** на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ. | |
| Ответ «ДА» на вопрос 5  - отягощенная наследственность и высокий риск развития колоректального рака | **Для граждан в возрасте от 40 лет и старше** при отягощенной наследственности по колоректальному раку, семейному аденоматозу (диффузному полипозу) толстой кишки, направить **на 2 этап диспансеризации** (осмотр врачом-хирургом или врачом-колопроктологом) | |
| **Выявление вероятности стенокардии** | | | | |
| Вопросы 6 и 7 | | Ответ ДА» на вопрос 6 или на оба вопроса  Имеется 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 профилактического медицинского осмотра и 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 возможность их коррекции | |
| **Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)** | | | | |
| Вопросы 8-10 | | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос - имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК | **Направить** пациента на консультацию (осмотр) к врачу-неврологу в рамках 2 этапа диспансеризации.  **Информировать** граждан о высоком риске развития инсульта, о его характерных проявлениях, о неотложных мероприятиях само- и взаимопомощи, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи.  При подтверждении диагноза, **направить** на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации | |
| **Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)** | | | | |
| Вопросы  11 и 12 | | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | **Направить** на второй 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 13 Вопрос 5 | | Ответ «ДА» на вопрос 13 -  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. | |
| Ответ «Да» на вопрос 13 и на вопрос 5 (отягощенная наследственность по раку легкого) | При отсутствии в анамнезе и в настоящее время диспансерного наблюдения по поводу бронхоэкатической болезни, туберкулеза легких и опухоли легкого, **направить** пациента на второй этап диспансеризации для проведения рентгенографии и/или компьютерной томографии легких и по результатам определить дальнейшую врачебную тактику вне рамок диспансеризации. | |
| **Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических** | | | | |
| Вопрос  14-16 | | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 14 и/или 15 -  вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. **Направить** на второй этап диспансеризации для проведения эзофагогастродуоденоскопии. По ее результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.  При профилактическом консультировании **учесть** выявленную симптоматику | |
| Вопросы 16-18 | | 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 | |
| **Выявление поведенческих факторов риска - курение** | | | | |
| Вопросы 19-20 и Вопрос 5 | | Ответ «ДА» на вопрос 19 – фактор риска «курение» | **Оценить риск по шкале SCORE** (за исключением лиц, имеющих ССЗ, обусловленные атеросклерозом, сахарный диабет 2 или хроническую болезнь почек):  • в возрасте до 40 лет - относительный риск;  • в возрасте 40-65 лет - абсолютный риск;  **На первом этапе диспансеризации** в рамках краткого профилактического консультирования мотивировать лиц, имеющих высокий относительный и высокий/очень высокий абсолютный риск к отказу от курения и **направить их на 2 этап диспансеризации** для проведения углубленного профилактического консультирования.  **Информировать** всех курящих о его пагубных последствиях и необходимости отказа от курения. | |
| Ответ на вопрос 20 «более 20 сигарет в день» свидетельствует об интенсивном курении |
| Ответ «Да» на вопрос 19 и на вопрос 5 – отягощенность по раку легкого | **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 | |
| **Выявление поведенческих факторов риска – низкая физическая активность** | | | | |
| Вопрос 21 | | Ответ «До 30 минут» - фактор риска «низкая физическая активность» | **Учесть** факт наличия низкой физической активности при проведении профилактического консультирования | |
| **Выявление поведенческих факторов риска – нерациональное питание** | | | | |
| Вопросы 22 и 23 | | Ответ «Нет»  на вопрос 22 **и/или**  ответ «ДА»  на вопрос 23  - фактор риска «нерациональное питание» | **Учесть** наличие фактора риска «нерациональное питание» при проведении профилактического консультирования | |
| **Выявление поведенческих факторов риска - потребление наркотических средств без**  **назначения врача** | | | | |
| Вопрос 24 | Ответ «Да» - вероятность потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача | | | **Направить** пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации. |
| **Выявление поведенческих факторов риска – риск пагубного потребления алкоголя** | | | | |
| Вопросы 25-27 | Сумма баллов в вопросах 25-27  для женщин - **3 балла и более**  для мужчин – **4 балла и более**  - риск пагубного потребления алкоголя | | | **Направить** пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации. |
| Вопрос 28 | 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