**Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) в рамках** **диспансеризации граждан в возрасте до 75 лет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопросыанкеты | 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 вопросВероятность 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 и отчетную формы;С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопросы 1.1, внести информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетную и отчетную формы;Определить проведение мероприятий диспансеризации с учетом выявленного в анамнезе заболевания |
| Семейный анамнез |
| Вопросы 4 и 5 | Ответ «ДА» 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. |
| «ДА» вопрос 5 Отягощенная наследственность по онкозаболеваниям | Для граждан в возрасте от 49 лет и старше приотягощенной наследственности по колоректальному раку, семейному аденоматозу (диффузному полипозу толстой кишки), направить на 2 этап диспансеризации (осмотр врача-хирурга или врача-колопроктолога) |
| Выявление вероятности стенокардии |
| Вопросы 6 и 7 | Ответ ДА» на 6 или оба вопросаИмеется вероятность стенокардии | Провести вне рамок диспансеризации необходимые обследования в соответствии со стандартом медицинской помощи при стенокардии для уточнения диагнозаПри 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 особое внимание на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции |
| Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острогонарушения мозгового кровообращения (ОНМК) |
| Вопросы8-10 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос Имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК | Направить пациента на консультацию (осмотр) к врачу- неврологу.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 диспансеризацииРассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии |
| Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хроническойобструктивной болезни легких - ХОБЛ) |
| Вопросы11 и 12 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос - имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | Направить на спирометрию на 2 этапе диспансеризации и по ее результатам определить дальнейшую тактикуПри проведении профилактического консультирования обратить внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска |
| Вопрос 13 | Ответ «ДА» Вероятность наличия заболевания легких (бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез) | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить результат флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза вне рамок диспансеризацииПри профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе ионкологических |
| Вопрос14-16 | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 14 и/или15 Вероятность заболеваний верхних отделов желудочно­кишечного тракта | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину, определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризацииПри консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Вопросы16-18 | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или18 Вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить клиническую картинуНаправить на осмотр врачом-хирургом или колопроктологомПри профилактическом консультировании обратить внимание на профилактику колоректального рака и факторы риска его развития |
| Выявление поведенческих факторов риска - курение |
| Вопросы19-20 | Ответ «ДА» на вопрос 19 - Фактор риска «курение» | Оценить риск по ш кале SCORE при отсутствии клинических проявлений ССЗ, обусловленных атеросклерозом, сахарного диабета 2, хронических болезней почек:* в возрасте до 40 лет относительный риск;
* в возрасте 40-65 лет и абсолютный риск;

На первом этапе диспансеризации провести индивидуальное профилактическое консультирование для лиц, потребляющих более 20 сигарет в день или имеющих высокий относительный или высокий/очень высокий абсолютный риск по шкале SCORE.Информировать всех курящих о необходимости отказа от курения. |
| Ответ на вопрос 20 «более 20 сигарет в день» свидетельствует об интенсивном курении |
| 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 фактор риска 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 (см. раздел 2.4.3.2) |
| Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя |
| Вопросы25-27 | Сумма баллов в вопросах 25-27 для женщин - 3 балла и болеедля мужчин - 4 балла и более«Риск пагубного потребления алкоголя» | Направить пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации (см. раздел 2.4.3.2) |

\*Примечание: дальнейшие показания и назначения в соответствии с Порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ТИА - транзиторная ишемическая атака; ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения; ИБС - ишемическая болезнь сердца; ЦВБ - цереброваскулярные болезни; ХОБЛ - хроническая обструктивная болезнь легких.