

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

Вопросы анкеты	Ответ и Заключение	Врачебная тактика - Показания на 2 этап диспансеризации <b>ИЛИ</b> дополнительное обследование вне рамок диспансеризации*
<b>Осведомленность о заболеваниях в анамнезе (личный анамнез)</b>		
Вопрос 1  (1.1 – 1.10); Вопросы 2 и 3	<p>Ответ «Да» на любой вопрос</p> <p>Вероятность заболевания в личном анамнезе;</p> <p>Ответ «Да» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность медикаментозной гипотензивной терапии</p>	<p>Получить документальное подтверждение заболевания (амб. Карта, выписки) и при его наличии внести диагноз заболеваний в учетную и отчетную формы;</p> <p>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;</p> <p>Определить проведение мероприятий диспансеризации с учетом выявленного в анамнезе заболевания</p>
<b>Семейный анамнез</b>		
Вопросы 4 и 5	<p>Ответ «Да» вопрос 4 – отягощенная наследственность по инфаркту и инсульту</p>	<p>При профилактическом консультировании обратить <b>внимание</b> на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ.</p>
	<p>«Да» вопрос 5</p> <p>Отягощенная наследственность по онкозаболеваниям</p>	<p><b>Для граждан в возрасте от 49 лет и старше</b> при отягощенной наследственности по колоректальному раку, семейному аденоматозу (диффузному полипозу толстой кишки), направить <b>на 2 этап диспансеризации</b> (осмотр врача-хирурга или врача-колопроктола)</p>
<b>Выявление вероятности стенокардии</b>		
Вопросы 6 и 7	<p>Ответ «Да» на 6 или оба вопроса</p> <p>Имеется вероятность стенокардии</p>	<p>Провести вне рамок диспансеризации необходимые обследования в соответствии со стандартом медицинской помощи при стенокардии для уточнения диагноза</p> <p>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.</p> <p>Обратить особое внимание на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции</p>

Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)		
Вопросы 8-10	<p>Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос</p> <p>Имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК</p>	<p>Направить пациента на консультацию (осмотр) к врачу неврологу.</p> <p>Информировать граждан о высоком риске развития инсульта, о его характерных проявлениях, о неотложных мероприятиях само- и взаимопомощи, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи.</p> <p>При подтверждении диагноза, направить на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации Рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии</p>
Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)		
Вопросы 11 и 12	<p>Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей</p>	<p>Направить на спирометрию на 2 этапе диспансеризации и по ее результатам определить дальнейшую тактику. При проведении профилактического консультирования обратить внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска</p>
Вопрос 13	<p>Ответ «ДА»</p> <p>Вероятность наличия заболевания легких (Бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез)</p>	<p>Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить результат флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза вне рамок диспансеризации</p> <p>При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику</p>
Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических		
Вопрос 14-16	<p>Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 14 и/или 15</p> <p>Вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта</p>	<p>Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину, определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации</p> <p>При консультировании учесть выявленную симптоматику</p>
Вопросы 16-18	<p>Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или 18</p> <p>Вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ</p>	<p>Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину</p> <p>Направить на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом</p> <p>При профилактическом консультировании обратить <b>внимание</b> на профилактику колоректального рака и факторы риска его развития</p>

Выявление поведенческих факторов риска - курение		
Вопросы 19-20	Ответ «ДА» на вопрос 19 - Фактор риска «курение»	<p>Оценить риск по кале SCORE при отсутствии клинических проявлений ССЗ, обусловленных атеросклерозом, сахарного диабета 2, хронических болезней почек:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· в возрасте до 40 лет относительный риск;</li> <li>· в возрасте 40-65 лет и абсолютный риск;</li> </ul> <p>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.</p> <p>Информировать всех курящих о необходимости отказа от курения.</p>
	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		
Вопросы 25-27	Сумма баллов в вопросах 25-27 для женщин - 3 балла <b>и более</b> для мужчин – 4 балла <b>и более</b> «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.