

**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 ИЛИ 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><b>Получить</b> 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, <b>внести информацию об</b> эффективности гипотензивной терапии в учетную и отчетную формы;</p> <p><b>Определить</b> 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>«ДА» вопрос 5 Отягощенная наследственность по онкозаболеваниям</p>	<p>При профилактическом консультировании <b>обратить внимание</b> на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ.</p> <p>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 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>
<b>Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)</b>		

Вопросы 8-10	Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос Имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК	<p><b>Направить</b> 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</p> <p>Рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии</p>
<b>Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)</b>		
Вопросы 11 и 12	Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос - имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей	<p><b>Направить</b> на спирометрию на 2 этапе диспансеризации и по ее результатам определить дальнейшую тактику</p> <p>При проведении профилактического консультирования <b>обратить</b> внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска</p>
Вопрос 13	Ответ «ДА» Вероятность наличия заболевания легких (Бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез)	<p><b>Провести детальный сбор</b> анамнеза и жалоб, оценить результат флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза вне рамок диспансеризации</p> <p>При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику</p>
<b>Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических</b>		
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	<p><b>Провести детальный сбор</b> анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину, определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации</p> <p>При консультировании учесть выявленную симптоматику</p>
Вопросы 16-18	Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или 18 Вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ	<p><b>Провести детальный сбор</b> анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину</p> <p><b>Направить</b> на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом</p> <p>При профилактическом консультировании <b>обратить внимание</b> на профилактику колоректального рака и факторы риска его развития</p>
<b>Выявление поведенческих факторов риска - курение</b>		

Вопросы 19-20	<p>Ответ «ДА» на вопрос 19 - Фактор риска «курение»</p> <p>Ответ на вопрос 20 «более 20 сигарет в день» свидетельствует об интенсивном курении</p>	<p><b>Оценить риск по шкале SCORE</b> 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><b>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.</b></p> <p><b>Информировать</b> всех курящих о необходимости отказа от курения.</p>
<b>Выявление поведенческих факторов риска - низкая физическая активность</b>		
Вопрос 21	<p>Ответ «До 30 минут» - фактор риска «низкая физическая активность»</p>	<p>Учесть факт наличия низкой физической активности при проведении профилактического консультирования</p>
<b>Выявление поведенческих факторов риска - нерациональное питание</b>		
Вопросы 22 и 23	<p>Ответ «Нет» на вопрос 22 <b>и/или</b> ответ «ДА» на вопрос 23 - фактор риска «нерациональное питание»</p>	<p>Учесть фактор риска при проведении профилактического консультирования</p>
<b>Выявление поведенческих факторов риска - потребление наркотических средств без назначения врача</b>		
Вопрос 24	<p>Ответ «Да» - вероятность потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача</p>	<p><b>Направить</b> пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации (<b>см. раздел 2.4.3.2</b>)</p>
<b>Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя</b>		
Вопросы 25-27	<p>Сумма баллов в вопросах 25-27 для женщин - <b>3 балла и более</b> для мужчин - <b>4 балла и более</b> «Риск пагубного потребления алкоголя»</p>	<p><b>Направить</b> пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации (<b>см. раздел 2.4.3.2</b>)</p>

\*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.