#### 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 вопросВероятность заболевания в личном анамнезе; | **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; |
|  | Ответ «Да» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность медикаментозной гипотензивной терапии | Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания. |
| **Семейный анамнез** |
|  | Ответ «ДА» на вопрос 4 -отягощеннаянаследственность по инфаркту и инсульту | При профилактическом консультирования **обратить внимание** на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ. |
|  |
|  |
| Вопросы4 и 5 |  |
| Ответ «ДА» на вопрос 5 -Отягощеннаянаследственность и высокий риск развитияколоректального 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** |
| Вопросы6 и 7 | Ответ ДА» на вопрос 6 или на оба вопросаИмеется 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 важность их коррекции. |

|  |
| --- |
| **Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)** |
| Вопросы 8-10 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопросИмеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК | **Направить** пациента на консультацию (осмотр) к врачу-неврологу в рамках 2 этапа диспансеризацииИнформировать 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)** |
| Вопросы11 и 12 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | **Направить** на 2 этап диспансеризации для проведения спирометрии. 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 13Вопрос 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 бронхоэктатической 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/или15. Вероятность заболеваний верхних отделов ЖКТ | **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 |
| Вопросы 16-18 | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом«Да» на вопрос 17 и/или18. 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 колопроктологомПри профилактическом консультировании **обратить внимание** на профилактику колоректального рака и коррекцию факторов риска его развития |
| **Выявление поведенческих факторов риска – курение** |
| Вопросы 19-20 иВопрос 5 | Ответ «ДА» на вопрос 19 –Фактор риска «курение»Ответ на вопрос 20 «более 20 сигарет в день» свидетельствует об интенсивном курении | **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 «Да» на вопрос 19 и на вопрос 5 (отягощенная наследственность 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** |
| Вопрос 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 |
| **Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя** |
| Вопрос 25-27 | Сумма баллов в вопросах 25-27для 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. |
| **Выявление постковидного COVID-19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)** |
| Вопрос 1 | При ответе «Да» | **Выполнить** пациенту подпункты пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:12) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);1. проведение спирометрии для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);
2. общий (клинический) анализ крови развернутый для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);
3. биохимический анализ крови для граждан, перенесших новую

коронавирусную инфекцию (COVID-19) (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, исследование уровня креатинина в крови);18) проведение рентгенографии органов грудной клетки для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (если не выполнялась ранее в течение года); |
| При ответе «Да» и уровне сатурации крови в покое 94% и нижеПри ответе «Да» и повышенном уровне концентрации Д-димера в крови2 | 1. **проведение эхокардиографии** для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (в случае показателя сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой и оценкой сатурации крови кислородом после нагрузки);
2. **проведение компьютерной томографии** для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой и оценкой сатурации крови кислородом после нагрузки);
3. дуплексное сканирование вен нижних конечностей для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос 2 | При ответе: 2 мес. и более.Средней и выше | **Выполнить** пациенту подпункт 17 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:17) забор крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19), для определения концентрации Д-димера в крови. |
| Вопрос 3 | При ответе:Да, ощущаю существенное снижение КЖ и/или РСП | **Направить** пациента на амбулаторный или стационарный курс комплексной реабилитации **(Программа реабилитации согласовывается с врачами специалистами** – профиль специалистов определяется в соответствии с ответами на вопросы 3.1 – 3.7) |
| При ответе: Да,ощущаю незначительное снижение КЖ и/или РСП | **По согласованию с врачами специалистами** (профиль специалистов устанавливается в соответствии с ответами на вопросы 3.1 – 3.7) **определить необходимость проведения** пациенту реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях |
| Вопрос 3.1Вопрос 3.2 | При ответе: Основной. Второстепенный. | **Выполнить** пациенту подпункт 13 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:13) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) при нагрузке для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (при исходной сатурации кислорода крови более 94% и в случае выявления у пациента жалоб на одышку, отёки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность, с одновременной оценкой сатурации). |
| При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-кардиологу**, а по его рекомендации **к врачу-пульмонологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.3 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-неврологу**, а по его рекомендации к врачу-психиатру **вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.4 | При ответе: Основной.Второстепенный. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-эндокринологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.5 | При ответе: Основной.Второстепенный. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-дерматовенерологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.6 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-ревматологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.7 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-оторинолярингологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации** |
| Вопрос 3.8 | При ответе: Основной. | **Провести** дополнительное обследование 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, правилами вынесения заключения и проектом заключения (при наличии) ознакомлен**

Ф,И,О, врача (фельдшера) проводящего заключительный осмотр пациента по завершению профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации

рофилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации