**Приложение 6**

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

Форма 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номера вопросов** в анкете и их предназначение | **Ответ и заключение** | **Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации** |
| 1  Выявление заболеваний в личном анамнезе | Ответ «ДА» - высокая вероятность наличия заболевания в личном анамнезе | Уточнить документальное подтверждение наличия заболевания  Диагноз заболевания (при наличии документального его подтверждения) регистрируется в учетных формах, лица, не находящиеся под диспансерным наблюдением направляются на осмотр (консультацию) к соответствующим специалистам: к врачу-терапевту, неврологу и колопроктологу в рамках программы диспансеризации; к врачу-кардиологу, пульмонологу, фтизиатру, эндокринологу, нефрологу и онкологу вне рамок диспансеризации |
| 2-3.1  Выявление отягощенной наследственности по наличию  заболеваний в семейном анамнезе | Ответ «ДА» - Имеется отягощенная наследственность | Регистрируется как фактор риска  «отягощенная наследственность» Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого  и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. |
| по онкологическим заболеваниям органов ЖКТ у граждан старше 50 лет | Направление на эзофагогастродуоденоскопию |
| по раку предстательной железы у мужчин 42-69 лет | Консультация уролога |
| по семейному полипозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области у граждан 45 лет и старше | Консультация врача-хирурга или врача- колопроктолога /колоноскопия (ректороманоскопия) |
| по раку молочной железы, матки и ее придатков | Консультация врача-акушера-гинеколога |
| по иным злокачественным новообразованиям | Консультация врача-онколога, гематолога или иного специалиста по лечению злокачественных новообразований вне рамок диспансеризации |
| 4-5  Выявление стенокардии | Ответ «ДА» на один или оба вопроса - наличие стенокардии высоко вероятно | Углубленный опрос на характер болевого синдрома, физикальное обследование врача- терапевта, определение показаний для дополнительных обследований вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза стенокардии |
| 6,7,8,9  Выявление острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) | Ответ «ДА» на 6, 7 или 8 вопросы и сочетание ответа  «ДА» на однин из этих вопросов с ответом «ДА» на 9 вопрос - наличие перенесенного ОНМК высоко вероятно | Консультация невролога.  Направление на дуплексное сканирование брахицефальных артерий (за исключением лиц, прошедших это исследование в предшествующие 12 мес. и находящихся под диспансерным наблюдением) |
| 10-11  Выявление подозрения на заболевания легких | Ответ «ДА» на один или оба вопроса – подозрение на туберкулез, ХОБЛ, новообразование легких | Врач-терапевт определяет объем дополнительных обследований вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза заболеваний легких, принимает решение о проведении спирометрии на 2 этапе диспансеризации |
| 12, 13, 16  Выявление заболеваний верхних отделов органов пищеварения | Ответ «ДА» на один, два или три вопроса - высокая вероятность заболеваний верхних отделов органов пищеварения | Направление на эзофагогастродуоденоскопию |
| 13,14,15  Выявление заболеваний нижних отделов органов пищеварения | Ответ «ДА» на любой вопрос – высокая вероятность заболеваний нижних отделов органов пищеварения | Направление на консультацию хирурга/проктолога; по его рекомендации направление на колоноскопию/ректороманоскопию.  Направление на другие исследования вне рамок диспансеризации |
| 1.5, 10, 17, 17.1, 17.2  Выявление заболеваний легких, курения,  показаний к спирометрии и УЗИ брюшной аорты | Ответ «ДА» на любое сочетание указанных вопросов или индекс курящего человека более 20 (число выкуриваемых сигарет в день умноженное на число лет курения и деленное на 20 = более 20) | Направление на спирометрию (если она не проводилась в предшествующие 12 мес.). По показаниям консультация пульмонолога вне рамок диспансеризации |
| Курящие граждане | Регистрируется фактор риска «Курение», Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. |
| Курящие или курившие в прошлом мужчины в возрасте  69 или 75 лет | Направление наУЗИ брюшной аорты для исключения аневризмы (однократно в возрасте или 69 лет или 75 лет) |
| 18,19,20,21  Выявление риска пагубного потребления алкоголя | Ответ «ДА» на все вопросы - высокая вероятность пагубного потребления алкоголя.  Ответ «Да» на один-два вопроса - подозрение на пагубное потребление алкоголя | Регистрируется как фактор риска «пагубное потребление алкоголя».  Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.  Врач-терапевт определяет показания и целесообразность консультации психиатра- нарколога (вне рамок диспансеризации) |
| 22  Выявление низкой физической активности | Ответ: «до 30 минут» - низкая физическая активность | Регистрируется как фактор риска «низкая физическая активность».  Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. |
| 23-26  Выявление нерационального питания | Ответ «НЕТ» на вопрос 23 или 24 и/или ответ «ДА» на вопрос 25 или 26 - выявлено нерациональное питание. | Регистрируется как фактор риска  «нерациональное питание». Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. |
| 27-31  Выявление риска потребления наркотиков и психотропных средств | Ответ «ДА» на два и более вопросов – высокий риск потребления наркотиков (алкоголя) или психотропных средств без назначения врача | Регистрируется как факторов риска «Риск потребления наркотиков или психотропных средств без назначения врача»  Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.  Врач-терапевт определяет показания и целесообразность консультации психиатра- нарколога (вне рамок диспансеризации) |
| 32-34.1  Выявление заболевания предстательной железы | Ответ «ДА» на один вопрос – подозрение на заболевание предстательной железы | Показана консультация врача хирурга/уролога за рамками диспансеризации |
| Ответ «ДА» на два и более вопросов у мужчин 42-69 лет при впервые выявленных жалобах – высокая вероятность заболевания предстательной железы | Направление на консультацию хирурга/уролога в рамках диспансеризации |
|  |  | При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. |
| 27-31  Выявление риска потребления наркотиков и психотропных средств | Ответ «ДА» на два и более вопросов – высокий риск потребления наркотиков (алкоголя) или психотропных средств без назначения врача | Регистрируется как факторов риска «Риск потребления наркотиков или психотропных средств без назначения врача»  Проводится краткое профилактическое консультирование.  При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно- сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации.  Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.  Врач-терапевт определяет показания и целесообразность консультации психиатра- нарколога (вне рамок диспансеризации) |
| 32-34.1  Выявление заболевания предстательной железы | Ответ «ДА» на один вопрос – подозрение на заболевание предстательной железы | Показана консультация врача хирурга/уролога за рамками диспансеризации |
| Ответ «ДА» на два и более вопросов у мужчин 42-69 лет при впервые выявленных жалобах – высокая вероятность заболевания предстательной железы | Направление на консультацию хирурга/уролога в рамках диспансеризации |