**Правила вынесения заключения по результатам анкетирования граждан 65 лет и**

**старше**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопросы анкеты**  | **Ответ и Заключение** | **Врачебная тактика - Показания на 2 этап** **диспансеризации ИЛИ дополнительное обследование вне рамок диспансеризации\*** |
| **Личный анамнез** |
| Вопрос 1  | Ответ «ДА» - Имеется указание на наличие заболевания в личном анамнезе Ответ «ДА» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность наличия медикаментознойгипотензивной терапии | **Уточнить** документальное подтверждение заболевания (амб. карта/выписки и др.); **Зарегистрировать** диагноз заболевания в учетных формах. С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопроса 1.1, внести информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетно-отчетные формы |
| **Вероятность ССЗ (стенокардии и нарушений мозгового кровообращения, недостаточности****кровообращения)** |
| Вопросы 2-3 | Ответ «ДА» на вопрос 2 или на оба вопроса - вероятность стенокардии | **Провести** вне рамок диспансеризации необходимые обследования в соответствии со стандартом медицинской помощи при стенокардии для уточнения диагноза При профилактическом консультировании информировать пациента о необходимости обследования и уточнения наличия стенокардии. При проведении УПК – учесть наличие факторов риска **Объяснить** о высоком риске развития угрожающих жизни состояний при стенокардии, характерных проявлениях этих состояний и необходимых неотложных мерах, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи. Рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии **Обратить внимание** на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции |
| Вопросы 4-6 | Ответ «ДА» на любой из вопросов - наличие ТИА/ОНМК высоко вероятно | **Направить** пациента на консультацию (осмотр) к врачу неврологу для определения дальнейшего обследования (дуплексное сканирование БЦА в рамках диспансеризации) и рассмотрит необходимость назначения медикаментозного лечения **Информировать** о высоком риске развития инсульта, о характерных проявлениях инсульта и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи При проведении УПК – учесть наличие факторов риска |
| Вопрос 7 | Ответ «ДА» - вероятно наличие сердечной недостаточности | **Уточнить** характер жалоб, по показаниям назначить дополнительное обследование в соответствии со стандартом медицинской помощи при хронической сердечной недостаточности **вне рамок диспансеризации;** **Информировать** граждан о высоком риске развития острой сердечной недостаточности, о ее характерных проявлениях и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи. При проведении УПК – учесть наличие факторов риска |
| **Факторы риска - курение** |
| Вопрос 8 | Ответ «ДА» - курит в настоящее время | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска **Рекомендовать** отказ от курения |
| **Риск остеопороза** |
| Вопросы 9,10 | Ответы «ДА» на любой вопрос - имеется риск остеопороза | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска **Рекомендовать вне рамок диспансеризации** консультацию ревматолога или эндокринолога для определения показаний для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации (денситометрию или рентгенографию позвоночника и др). |
| **Фактор риска – нерациональное питание** |
| Вопросы 11 и 12 | Ответ «Нет» на оба вопроса - нерациональное питание | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска |
| **Фактор риска – недостаточная физическая активность** |
| Вопрос 13 | Ответ «нет» Фактора риска «низкая физическая активность» | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска |
| **Шкала «Возраст не помеха»**Риск старческой астении |
| Вопрос 14 | Ответ «ДА» - имеется риск падений Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да»= 1 баллу) | **Направить в** рамках 2 этапа диспансеризации на осмотр (консультацию) врача-невролога При проведении УПК – учесть наличие фактора риска |
| Вопрос 15 | Ответ «ДА» - вероятность снижения зрения Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-офтальмологу. При проведении УПК – учесть снижение зрения |
| Вопрос 16 | Ответ «ДА» - риск снижения слуха Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к ЛОР- врачу. При проведении УПК – учесть снижение слуха |
| Вопрос 17 | Ответ «ДА» - риск депрессии Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу При проведении УПК – учесть наличие риск депрессии |
| Вопрос 18 | Ответ «ДА» - наличие проблемы с удержанием мочи Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | При показаниях рекомендовать **вне рамок диспансеризации:** для мужчин осмотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин – врача-уролога или врача-акушера- гинеколога |
| Вопрос 19 | Ответ «ДА» - вероятность ограничения мобильности Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Оценить** состояние и определить причины симптоматики. |
| Вопрос 20 | Ответ «ДА» - вероятность наличия когнитивных нарушений. Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да»= 1 баллу) | **Определить** показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации |
| Вопрос 21 | Ответ «Да» на вопрос 21 учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Провести** детальный сбор анамнеза и жалоб, физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса; **Определить** показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации |
| СУММА ответов «Да» (баллов) на вопросы 14-21) | Сумма баллов 3 и более (ответов «да» на вопросы 14-21) – Имеется риск старческой астении | Провести на 2 этапе углубленное профилактическое консультирование с целью профилактики старческой астении и **определить показания для направления к врачу-гериатру** |
| Вопросы 21-23 | Ответ "Да" на вопрос 21 в сочетании с ответом «Нет» на вопрос 22 и ответом «Да» на вопрос 23 – вероятность онкопатологии | **Провести** детальный сбор анамнеза и жалоб, физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса; Определить показания для дополнительного обследования **вне рамок диспансеризации**; |
| **Полипрагмазия** |
| Вопрос 24 | Если пациент называет 5 и более лекарственных средств – выявленаполипрагмазия | Контроль (ревизия) назначенного лечения и инструктаж приема лекарственных средств. |