**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 вопрос  Вероятность заболевания в личном анамнезе;  Ответ «Да» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность медикаментозной гипотензивной терапии | **Получить** документальное подтверждение заболевания (амб. Карта, выписки) и при его наличии внести диагноз заболеваний в учетную и отчетную формы;  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;  Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания |
| **Семейный анамнез** | | |
| Вопросы  4 и 5 | Ответ «ДА» вопрос 4 – отягощенная наследственность по инфаркту и инсульту | При профилактическом консультирования **обратить внимание** на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ |
| «ДА» вопрос 5 Отягощенная наследственность и высокий риск развития колотерального 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 врача-хирурга или врача-колопроктола) |
| **Выявление вероятности стенокардии** | | |
| Вопросы  6-7 | Ответ «ДА» на вопрос 6 или на оба вопроса  Имеется 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 вопрос  Имеется вероятность  преходящей ишемической  атаки (ТИА) или  перенесенного ОНМК | Направить пациента на консультацию (осмотр) к врачу-неврологу в рамках 2 этапа диспансеризации  Информировать 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 консультирование в рамках диспансеризации на углубленное профилактическое |
| **Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)** | | |
| Вопросы  11 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 13  Вопрос 5 | Ответ «ДА»  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 бронхоэкатической 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 желудочно- кишечного тракта | 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 колопроктологом  При профилактическом консультировании обратить внимание на профилактику колоректального рака и коррекцию факторов риска его развития |
| **Выявление поведенческих факторов риска - курение** | | |
| Вопросы  19-20 и Вопрос 5 | Ответ «ДА» на вопрос  19 –  Фактор риска «курение» | **Оценить риск по кале SCORE** (за исключением лиц, имеющих СЗ при отсутствии клинических проявлений ССЗ, обусловленных атеросклерозом, сахарного диабета 2, хронических болезней почек:   * в возрасте до 40 лет относительный риск; * в возрасте 40-65 лет и абсолютный риск;   **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.  **Информировать** всех курящих о необходимости отказа от курения |
| Ответ на вопрос 20 «более 20 сигарет в день» свидетельствует об интенсивном курении |
| 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** | | |
| 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 |
| **Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя** | | |
| Вопросы  25-27 | Сумма баллов в вопросах 25-27 для 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 СОVID-19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)** | | |
| Вопрос 1 | При ответе «Да» | Выполнить пациенту следующие 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 (**СОVID** -19);  14) проведение спирометрии для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (**СОVID**-19);  15) общий (клинический) анализ крови развернутый для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (СОУТО-19);  16) — биохимический анализ крови для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (СОУТ-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 (**СОVID** -19) (если не выполнялась ранее в течение года); |
| При ответе «Да» и уровне  сатурации крови в покое  94% и ниже | 20) проведение эхокардиографии для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (**СОVID** -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);  21) проведение компьютерной томографии для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (**СОVID** -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 |
| При ответе «Да» и повышенном уровне концентрации Д-Димера в крови | 22) — дуплексное сканирование вен нижних конечностей для граждан, перенесших  новую коронавирусную инфекцию (**СОVID** -19) |
| Вопрос 2 | При ответе: 2 мес. И более Средней и выше | Выполнить пациенту подпункт17 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 (**СОVID** -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 3.1  Вопрос 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 (СОУПТ-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-оториноларингологу вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации |
| Вопрос 3.8 | При ответе: Основной. | Провести дополнительные обследования вне рамок диспансеризации |