**ТАКТИКА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ОТДЕЛЕНИЯ/КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ФАКТОРОМ РИСКА КУРЕНИЕ:**

1. Выявление курения (данные анкеты)
2. Оценить тип, вид, тяжесть зависимости от курения (ТАКздорово, ЧОЦОЗ МП)
3. Оценка готовности к отказу от курения (использовать шкалу). При низкой готовности – даем памятку и приглашаем повторно через 3-6 мес.
4. Анализ имеющихся сопутствующих факторов риска: нерациональное питание, низкая физическая активность, оценка лабораторных данных (липидограммы, глюкозы крови).
5. Наличие заболеваний, ассоциированных с курением. Преимущества отказа от курения
6. Готовность пациента к отказу от курения, обсуждение мотивационных моментов (здоровье, финансы, молодость, красота).
7. Обозначить проблему. Объяснить связь курения с возникновением ХНИЗ и другими заболеваниями: онкологическими заболеваниями, болезнями кровообращения, заболеваниями органов дыхания, заболеваниями почек, риском смерти от внешних причин.
8. Проговорить альтернативные способы расслабления и снятия стресса (акцент на хобби и физическую активность). Особенности питания при курении.
9. Оценка готовности к отказу от курения (использовать шкалу). При низкой готовности – даем памятку и приглашаем повторно через 3-6 мес.
10. Пригласить на Школу ЗОЖ, согласовать дату посещения школы: перед началом – контроль смокелайзером и по окончании курса. Обсудить возможность фармакотерапии

Источники: ТАКздорово (куар-код на раздел сайта), НМИЦ ТПМ (серия «Здоровое питание», рецепты «здорового» питания).

1. **Повторная явка через 3-6 мес.**