

**Правила вынесения заключения по результатам анкетирования  
граждан в возрасте 65 лет и старше**

Вопросы	Ответ и заключение	Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации
<b>Личный анамнез</b>		
Вопрос 1	<p>Ответ «ДА» – имеется указание на наличие заболевания в личном анамнезе.</p> <p>Ответ «ДА» на вторую часть вопроса 1.1 – вероятность наличия медикаментозной гипотензивной терапии</p>	<p><b>Уточнить</b> документальное подтверждение заболевания (амб. карта/выписки и др.);</p> <p><b>Зарегистрировать</b> диагноз заболевания в учетных формах.</p> <p>С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопроса 1.1, <b>внести</b> информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетную форму.</p> <p>Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания</p>
<b>Вероятность ССЗ (стенокардии и нарушений мозгового кровообращения, недостаточности кровообращения)</b>		
Вопросы 2–3	<p>Ответ «ДА» на вопрос 2 или на оба вопроса – вероятность стенокардии</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ. Исключить острую форму ИБС, рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии.</p> <p><b>Направить</b> на консультацию к врачу-кардиологу вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза, определения дальнейшей тактики лечения, включая специализированную медицинскую помощь и высокотехнологические вмешательства.</p> <p>При профилактическом консультировании <b>информировать</b> пациента о необходимости обследования и уточнения наличия стенокардии. <b>Сообщить</b> о высоком риске развития угрожающих жизни состояний при стенокардии, характерных проявлениях этих состояний и необходимых неотложных мерах, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи.</p> <p><b>Обратить внимание</b> на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции</p>
Вопросы 4–6	<p>Ответ «ДА» на любой из вопросов – имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК</p>	<p><b>Направить</b> пациента на 2 этап диспансеризации на консультацию (осмотр) к врачу неврологу для определения дальнейшего обследования (дуплексное сканирование БЦА в рамках диспансеризации) и лечения.</p> <p>При подтверждении диагноза, <b>направить</b> на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации.</p> <p><b>Информировать</b> о высоком риске развития инсульта, о характерных проявлениях инсульта и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи</p>
Вопрос 7	<p>Ответ «ДА» – вероятно наличие сердечной недостаточности</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ и флюорографии.</p> <p>По выявленным показаниям <b>назначить</b> дополнительное обследование и лечение в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению больных с хронической сердечной недостаточности <b>вне рамок диспансеризации.</b></p> <p><b>Информировать</b> граждан о высоком риске развития острой сердечной недостаточности, о ее характерных проявлениях и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>При проведении УПК – <b>учесть</b> наличие факторов риска ХСН</p>
<b>Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких – ХОБЛ)</b>		
Вопросы 8, 9	<p>Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей</p>	<p><b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации для проведения спирометрии. При выявлении патологических отклонений <b>провести</b> обследование и лечение пациента в соответствии со стандартом ПСМП вне рамок диспансеризации.</p> <p>При проведении профилактического консультирования <b>обратить</b> внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска</p>
Вопрос 10	<p>Ответ «ДА» – вероятность наличия заболевания легких (бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез)</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом результата флюорографии, определить</p>

		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
<b>Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических</b>		
Вопрос 11	Ответ «ДА» – вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. <b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации для проведения эзофагогастродуоденоскопии. По ее результатам <b>определить</b> дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации. При профилактическом консультировании <b>учесть</b> выявленную симптоматику
Вопрос 12	Ответ «ДА» в сочетании с ответом «ДА» на вопрос 26 и/или «НЕТ» на вопрос 27 - вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. <b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом. При профилактическом консультировании <b>обратить внимание</b> на профилактику колоректального рака и коррекцию факторов риска его развития
<b>Фактор риска – курение</b>		
Вопрос 13	Ответ «ДА» – курит в настоящее время	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента с целью исключения рака легкого, 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. <b>На первом этапе диспансеризации</b> в рамках краткого профилактического консультирования <b>информировать</b> о пагубных последствиях курения и необходимости отказа от курения. <b>В рамках 2 этапа диспансеризации</b> при проведении углубленного профилактического консультирования сделать акцент на отказ от курения
<b>Риск остеопороза</b>		
Вопросы 14, 15	Ответы «ДА» на любой вопрос – имеется риск остеопороза	При проведении УПК – <b>учесть</b> наличие фактора риска. <b>Рекомендовать вне рамок диспансеризации</b> консультацию ревматолога или эндокринолога для определения показаний для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации (денситометрию или рентгенографию позвоночника и др.)
<b>Фактор риска – нерациональное питание</b>		
Вопросы 16, 17	Ответ «НЕТ» на оба вопроса – нерациональное питание	При проведении УПК – <b>учесть</b> наличие фактора риска.
<b>Фактор риска – низкая физическая активность</b>		
Вопрос 18	Ответ «НЕТ» – низкая физическая активность	При проведении УПК – <b>учесть</b> наличие фактора риска.
<b>Шкала «Возраст не помеха». Риск старческой астении</b>		
Вопрос 19	Ответ «ДА» – имеется риск падений Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)	<b>Направить</b> в рамках 2 этапа диспансеризации на осмотр (консультацию) врача-невролога. При проведении УПК <b>учесть</b> наличие фактора риска
Вопрос 20	Ответ «ДА» – вероятность снижения зрения. Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)	<b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-офтальмологу. При проведении УПК <b>учесть</b> снижение зрения
Вопрос 21	Ответ «ДА» – риск снижения слуха. Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)	<b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации на консультацию к ЛОР-врачу. При проведении УПК <b>учесть</b> снижение слуха
Вопрос 22	Ответ «ДА» – риск депрессии	<b>Направить</b> на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу. При проведении УПК <b>учесть</b> наличие риск депрессии

	Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)	
Вопрос 23	<p>Ответ «ДА» – наличие проблемы с удержанием мочи.</p> <p>Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам <b>определить</b> дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации: для мужчин осмотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин – врача-уролога или врача-акушера-гинеколога.</p> <p>При профилактическом консультировании <b>учесть</b> выявленную симптоматику</p>
Вопрос 24	<p>Ответ «ДА» – вероятность ограничения мобильности.</p> <p>Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.</p> <p>При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику</p>
Вопрос 25	<p>Ответ «ДА» – вероятность наличия когнитивных нарушений. Ответ учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам <b>определить</b> дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.</p> <p>При профилактическом консультировании <b>учесть</b> выявленную симптоматику</p>
Вопрос 26	<p>Ответ «ДА» на вопрос 26 в сочетании с ответом «НЕТ» на вопрос 27 учитывается в шкале «Возраст не помеха» при подсчете суммы баллов (ответ «ДА» = 1 баллу)</p>	<p><b>Провести</b> детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса.</p> <p><b>Определить</b> показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации</p>
Сумма ответов «ДА» (баллов) на вопросы 19–26	Сумма баллов 3 и более ответов «ДА» на вопросы 19–26 – имеется риск старческой астении	<b>Провести</b> на 2 этапе углубленное профилактическое консультирование с целью профилактики старческой астении и <b>определить</b> показания для направления к врачу-гериатру
Вопросы 26–28	<p>Ответ «ДА» на вопрос 26 в сочетании с ответом «НЕТ» на вопрос 27 и ответом «ДА» на вопрос 28 – вероятность онкопатологии</p>	<p><b>Провести</b> детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса.</p> <p><b>Определить</b> показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации</p>
<b>Полипрагмазия</b>		
Вопрос 29	Если пациент <b>называет 5 и более</b> лекарственных средств – выявлена полипрагмазия	<b>Контроль</b> (ревизия) назначенного лечения и инструктаж приема лекарственных средств
Вопрос 30	При ответе «ДА» – риск наличия заболевания или его обострения	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По ее результатам <b>определить</b> дальнейшую тактику обследования в рамках 2 этапа диспансеризации и 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 ознакомлен

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