|  |
| --- |
| **Дата обследования (день, месяц, год):** |
| **Ф.И.О.:** | **Пол:** |
| **Дата рождения (день, месяц, год):** | **Полных лет:** |
| **Поликлиника № 4** | **Врач/фельдшер:** |
| 1 | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется: |
| 1.1 | Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)? | да | нет |
|  | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления? | да | нет |
| 1.2 | Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? | да | нет |
| 1.3 | Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)? | да | нет |
| 1.4 | Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)? | да | нет |
| 1.5 | Туберкулез (легких или иных локализаций)? | да | нет |
| 1.6 | Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови? | да | нет |
|  | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара? | да | нет |
| 1.7 | Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)? | да | нет |
| 1.8 | Хроническое заболевание почек? | да | нет |
| 1.9 | Злокачественное новообразование? | да | нет |
|  | Если «Да», то какое? |  |
| 1.10 | Повышенный уровень холестерина? | да | нет |
|  | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? |  |
| 2 | Был ли у Вас инфаркт миокарда? | да | нет |
| 3 | Был ли у Вас инсульт? | да | нет |
| 4 | Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ва ших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет уматери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)? | да | нет |
| 5 | Были ли у Ва их близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужное подчеркнуть) | да | нет |
| 6 | Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спеш ите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку? | да | нет |
| 7 | Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль (ощущения) в течение 10 минут? (нужное подчеркнуть) |
| Да, исчезает самостоятельно | Да, исчезает после приема нитроглицерина | Нет |
| 8 | Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате? | да | нет |
| 9 | Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка? | да | нет |
| 10 | Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз? | да | нет |
| 11 | Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году | да | нет |
| 12 | Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без? | да | нет |
| 13 | Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье? | да | нет |
| 14 | Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (вобласти желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита? | да | нет |
| 15 | Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул? | да | нет |
| 16 | Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)? | да | нет |
| 17 | Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия? | да | нет |
| 18 | Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом? | да | нет |
| 19 | Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) | да | нет |
| 20 | Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?  | сиг/день |  |
| 21 | Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)? | До 30 минут | 30 минут и более |
| 22 | Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)? | да | нет |
| 23 | Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя её? | да | нет |
| 24 | Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача? | да | нет |
| 25 | Как часто Вы употребляете алкогольные напитки? |
| Никогда (0 баллов) | Раз в месяц и реже (1 балл) | 2-4 раза в месяц (2 балла) | 2-3 раза в неделю (3 балла) | > 4 раз в неделю (4 балла) |
| 26 | Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно заодин раз? 1 порция равна: 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива(подчеркнуть) |
| 1-2 порции (0 баллов) | 3-4 порции (1 балл) | 5-6 порций (2 балла) | 7-9 порций (3 балла) | > 10 порций (4 балла) |
| 27 | Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны: 180 мл крепкого алкоголя или 600 мл сухого или 1.8 пива |
| Никогда (0 баллов) | Раз в месяц и реже (1 балл) | 2-4 раза в месяц (2 балла) | 2-3 раза в неделю (3 балла) | > 4 раз в неделю (4 балла) |
| ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна баллов |  |

Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) в рамках

диспансеризации граждан в возрасте до 75 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 вопросВероятность 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;Определить проведение мероприятий диспансеризации 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 по онкозаболеваниям | Для граждан в возрасте от 49 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 и 7 | Ответ ДА» на 6 или оба вопросаИмеется вероятность стенокардии | Провести вне рамок диспансеризации необходимые обследования в соответствии со стандартом медицинской помощи при стенокардии для уточнения диагнозаПри 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 особое внимание на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции |
| Выявление вероятности перенесенной транзиторной и шемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) |
| Вопросы 8-10 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос Имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) илиперенесенного ОНМК | Направить пациента на консультацию (осмотр) к врачу- неврологу.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 на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризацииРассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии |
| Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хроническойобструктивной болезни легких - ХОБЛ) |
| Вопросы 11 и 12 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос - имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | Направить на спирометрию на 2 этапе диспансеризации и по ее результатам определить дальнейшую тактикуПри проведении профилактического консультирования обратить внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска |
| Вопрос 13 | Ответ «ДА» Вероятность наличия заболевания легких (Бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез) | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить результат флюорографии, определить дальнейшую тактику уточнения диагноза вне рамок диспансеризацииПри профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| 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 желудочно­кишечного тракта | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, оценить клиническую картину, определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризацииПри 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 анамнеза и жалоб, оценить клиническую картинуНаправить на осмотр врачом-хирургом или колопроктологомПри профилактическом консультировании обратить внимание на профилактику колоректального рака и факторы риска его развития |
| Выявление поведенческих факторов риска - курение |
| Вопросы 19-20 | Ответ «ДА» на вопрос 19 - Фактор риска «курение» | Оценить риск по ш кале SCORE 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 |
| 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 (см. раздел 2.4.3.2) |
| Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя |
| Вопросы 25-27 | Сумма баллов в вопросах 25-27 для женщин - 3 балла и болеедля мужчин - 4 балла и более«Риск пагубного потребления алкоголя» | Направить пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации (см. раздел 2.4.3.2) |
| Примечание: дальнейшие показания и назначения в соответствии с Порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ТИА - транзиторная ишемическая атака; ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения; ИБС - ишемическая болезнь сердца; ЦВБ - цереброваскулярные болезни; ХОБЛ - хроническая обструктивная болезнь легких. |