

**6. Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача**

Дата анкетирования (день, месяц, год):

Ф.И.О. пациента:

Пол:

Дата рождения (день, месяц, год):

Полных лет:

Медицинская организация:

Должность и Ф.И.О. медицинского работника, проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:

1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	гипертоническая болезнь  (повышенное артериальное давление)?  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?  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?  Если «Да», то какое?	Да	Нет
1.10.	повышенный уровень холестерина?	Да	Нет

	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
2.	<b>Был ли у Вас инфаркт миокарда?</b>	Да	Нет
3.	<b>Был ли у Вас инсульт?</b>	Да	Нет
4.	<b>Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?</b>	Да	Нет
5.	<b>Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)</b>	Да	Нет
6.	<b>Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?</b>	Да	Нет
7.	<b>Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина</b>	Да	Нет
8.	<b>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?</b>	Да	Нет
9.	<b>Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?</b>	Да	Нет
10.	<b>Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?</b>	Да	Нет
11.	<b>Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?</b>	Да	Нет
12.	<b>Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?</b>	Да	Нет
13.	<b>Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?</b>	Да	Нет

14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области 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.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?			Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?			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 за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива				
	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 ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л 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)
<b>ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ</b> в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов					

28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)	Да	Нет
-----	--	----	-----

**7. 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*
<b>Осведомленность о заболеваниях в анамнезе (личный анамнез)</b>		
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	<b>Получить</b> документальное подтверждение заболевания (амб. карта, выписки) и при его наличии внести диагноз заболеваний в учетную форму; С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопроса 1.1, <b>внести информацию об</b> эффективности гипотензивной терапии в учетную форму; Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с <b>учетом</b> выявленного в анамнезе заболевания.
<b>Семейный анамнез</b>		
Вопросы 4 и 5	Ответ «ДА» на вопрос 4 – отягощенная наследственность по инфаркту и инсульту	При профилактическом консультировании <b>обратить внимание</b> на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ.
	Ответ «ДА» на вопрос 5 – отягощенная наследственность и высокий риск развития колоректального рака,	<b>Для граждан в возрасте от 40 лет и старше</b> при отягощенной наследственности по колоректальному раку, семейному adenomatозу (диффузному полипозу) толстой кишки, направить <b>на 2 этап диспансеризации</b> (осмотр врачом-хирургом или врачом-колопроктологом)
<b>Выявление вероятности стенокардии</b>		
Вопросы 6 и 7	Ответ «ДА» на вопрос 6 или на оба вопроса  Имеется вероятность стенокардии	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ. <b>Исключить</b> острую форму ИБС, рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии.  <b>Направить</b> 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 <b>информировать</b> пациента о необходимости обследования и уточнения наличия

		<p>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.</p> <p><b>Обратить внимание</b> на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции.</p>
<b>Выявление вероятности перенесенной транзиторной ишемической атаки (ТИА) или острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)</b>		
Вопросы 8-10	Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос - имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК	<p><b>Направить</b> пациента на консультацию (осмотр) к врачу-неврологу в рамках 2 этапа диспансеризации.</p> <p><b>Информировать</b> граждан о высоком риске развития инсульта, о его характерных проявлениях, о неотложных мероприятиях само- и взаимопомощи, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи.</p> <p>При подтверждении диагноза, <b>направить</b> на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации.</p>
<b>Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)</b>		
Вопросы 11 и 12	Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей	<p><b>Направить</b> на второй этап диспансеризации для проведения спирометрии. При выявлении патологических отклонений <b>проводить</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 13 Вопрос 5	<p>Ответ «ДА» на вопрос 13 -</p> <p>Вероятность наличия заболевания легких (Бронхэкстазы, онкопатология, туберкулез)</p>	<p><b>Провести детальный сбор</b> 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.</p> <p>При профилактическом консультировании <b>учесть</b> выявленную симптоматику.</p>
	Ответ «ДА» на вопрос 13 и на вопрос 5 (отягощенная наследственность по раку легкого)	<p>При отсутствии в анамнезе и в настоящее время диспансерного наблюдения по поводу бронхэкстазической болезни, туберкулеза легких и опухоли легкого, <b>направить</b> пациента на второй этап диспансеризации для проведения рентгенографии и/или компьютерной томографии легких и по результатам определить дальнейшую врачебную тактику вне рамок диспансеризации.</p>
<b>Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических</b>		
Вопрос 14-16	Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с	<p><b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. <b>Направить</b> на второй этап диспансеризации для</p>

	ответом «Да» на вопрос 14 и/или 15 - вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта	проведения эзофагогастродуоденоскопии. По ее результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.  При профилактическом консультировании <b>учесть</b> выявленную симптоматику.
Вопросы 16-18	Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или 18 - вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ	<b>Провести детальный сбор</b> жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. Направить на 2 этап диспансеризации на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом.  При профилактическом консультировании <b>обратить внимание</b> на профилактику кольоректального 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»	<b>Оценить риск по шкале SCORE</b> (за исключением лиц, имеющих ССЗ, обусловленные атеросклерозом, сахарный диабет 2 или хроническую болезнь почек):  <ul style="list-style-type: none"> <li>• в возрасте до 40 лет - относительный риск;</li> <li>• в возрасте 40-65 лет - абсолютный риск;</li> </ul> <b>На первом этапе диспансеризации</b> в рамках краткого профилактического консультирования мотивировать лиц, имеющих высокий относительный и высокий/очень высокий абсолютный риск к отказу от курения и <b>направить их на 2 этап диспансеризации</b> для проведения углубленного профилактического консультирования.  <b>Информировать</b> всех курящих о его пагубных последствиях и необходимости отказа от курения.
	Ответ «ДА» на вопрос 19 и на вопрос 5 - отягощенная наследственность по раку легкого	<b>Провести детальный сбор</b> 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»	<b>Учесть</b> 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»	<b>Учесть</b> наличие фактора риска «нерациональное питание» при проведении профилактического консультирования
-----------------	---	--

	на вопрос 23 - фактор риска «нерациональное питание»	
<b>Выявление поведенческих факторов риска - потребление наркотических средств без назначения врача</b>		
Вопрос 24	Ответ «Да» - вероятность потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	<b>Направить</b> пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации.
<b>Выявление поведенческих факторов риска - риск пагубного потребления алкоголя</b>		
Вопросы 25-27	Сумма баллов в вопросах 25-27  для женщин - <b>3 балла и более</b>  для мужчин – <b>4 балла и более</b>  - риск пагубного потребления алкоголя	<b>Направить</b> пациента на углубленное профилактическое консультирование на 2 этапе диспансеризации.
Вопрос 28	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 завершению профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации

**8. Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении**

Дата анкетирования (день, месяц, год):		Пол:
Ф.И.О. пациента:		Полных лет:
Дата рождения (день, месяц, год):		
Медицинская организация:		
Должность и Ф.И.О., проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:		
<hr/>		
<b>1.</b>	<b>Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:</b>	
1.1.	гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	
1.2.	сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	
1.3.	злокачественное новообразование?	
	Если «Да», то какое? _____	
1.4.	повышенный уровень холестерина?	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	
1.5.	перенесенный инфаркт миокарда?	
1.6.	перенесенный инсульт?	
1.7.	хронический бронхит или бронхиальная астма?	
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	
11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	

14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	Нет
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	Нет
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	Да	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	Да	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	Нет
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	Да	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	Нет
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	Нет
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	Нет
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	Нет
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	Нет
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)	Да	Нет