

Приложение № 6

Анкеты на выявление ХНИЗ, факторов риска их развития, риска потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача:

форма 1 - анкета для граждан в возрасте до 75 лет; форма 2 - правила вынесения заключений по анкете для граждан до 75 лет; форма 3 - анкета для граждан 75 лет и старше; форма 4 - правила вынесения заключений по анкете для граждан 75 лет и старше

Анкета для граждан в возрасте до 75 лет

Форма 1

	Дата обследования (день, месяц, год) _____	
	Ф.И.О. _____	
	Пол _____	
	Дата рождения (день, месяц, год) _____	Полных лет _____
	Поликлиника № _____	
	Врач-терапевт участковый /врач общей практики (семейный врач)/фельдшер _____	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	
1.1	повышенное артериальное давление?	нет да
1.2	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	нет да
1.3	ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда)?	нет да
1.4	цереброваскулярное заболевание (в т.ч. перенесенный инсульт)?	нет да
1.5	хроническое бронхо-легочное заболевание?	нет да
1.6	туберкулез легких или иных локализаций?	нет да
1.7	сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	нет да
1.8	заболевания желудка и кишечника (хронический гастрит, язвенная болезнь, полипы)?	нет да
1.9	хроническое заболевание почек?	нет да
1.10	онкологическое заболевание?	нет да
1.11	если «ДА», то какое _____	
2.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет)?	
		нет Да
3.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, предстательной железы, других локализаций) семейные полипозы?	
		нет Да
3.1	Если «ДА», то укажите какое заболевание? _____	
4.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль, ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки с распространением в левую руку или без него?	
		нет Да
5.	Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль или эти ощущения в течение примерно 10 минут?	
	Нет	Да, исчезает самостоятельно Да, исчезает после приема нитроглицерина
6.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке или ноге либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	
		нет Да

7.	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	нет	Да	
8.	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	нет	да	
9.	Приходилось ли Вам вызывать скорую помощь по поводу гипертонического криза, то есть в связи с резким ухудшением самочувствия, сильной головной боли, сопровождающейся тошнотой, рвотой, из-за повышения артериального давления?	нет	Да	
10.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	нет	Да	
11.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	нет	Да	
12.	Беспокоят ли Вас следующие жалобы в любых сочетаниях: боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	нет	Да	
13.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	нет	Да	
14.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	нет	Да	
15.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	нет	Да	
16.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	нет	Да	
17.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Нет, никогда не курил	Да, курю	Курил в прошлом
17.1	Если Вы курите, то сколько? сигарет в день _____ сиг/день сколько всего лет Вы курите _____ лет			
17.2	Бывают ли у Вас «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания?	нет	Да	
18.	Вам никогда не казалось, что следует уменьшить употребление алкоголя?	нет	Да	
19.	Испытываете ли Вы раздражение из-за вопросов об употреблении алкоголя?	нет	Да	
20.	Испытываете ли Вы чувство вины за то, как Вы пьете (употребляете алкоголь)?	нет	Да	
21.	Похмеляетесь ли Вы по утрам?	нет	Да	
22.	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	
23.	Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)?	нет	Да	
24.	Обращаете ли Вы внимание на содержание жира и/или холестерина в продуктах при покупке (на этикетках) или при приготовлении пищи?	нет	Да	

25.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее? нет Да
26.	Потребляете ли Вы шесть и более кусков (чайных ложек) сахара, варенья, меда или других сладостей в день? нет Да
27.	Выпиваете ли Вы или употребляете наркотики для того, чтобы расслабиться, почувствовать себя лучше или вписаться в компанию? нет Да
28.	Вы когда-нибудь выпивали или употребляли наркотики, находясь в одиночестве? нет Да
29.	Употребляете ли Вы или кто-нибудь из Ваших близких друзей алкоголь или наркотики? нет Да
30.	Имеет ли кто-нибудь из Ваших близких родственников проблемы, связанные с употреблением наркотиков? нет Да
31.	Случались ли у Вас неприятности из-за употребления алкоголя или наркотиков? нет Да
32.	Испытываете ли Вы затруднения при мочеиспускании? нет Да
33.	Сохраняется ли у Вас желание помочиться после мочеиспускания? нет Да
34.	Просыпаетесь ли Вы ночью, чтобы помочиться? нет Да
34.1	Если «да», то сколько раз за ночь Вы встаёте, чтобы помочиться? 1 раз 2 раза 3 раза 4 раза 5 и более

Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) граждан в возрасте до 75 лет

Форма 2

Номера вопросов в анкете и их предназначение	Ответ и заключение	Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации
1 Выявление заболеваний в личном анамнезе	Ответ «ДА» - высокая вероятность наличия заболевания в личном анамнезе	Уточнить документальное подтверждение наличия заболевания Диагноз заболевания (при наличии документального его подтверждения) регистрируется в учетных формах, лица, не находящиеся под диспансерным наблюдением направляются на осмотр (консультацию) к соответствующим специалистам: к врачу-терапевту, неврологу и колопроктологу в рамках программы диспансеризации; к врачу-кардиологу, пульмонологу, фтизиатру, эндокринологу, нефрологу и онкологу вне рамок диспансеризации
2-3.1 Выявление отягощенной наследственности по наличию	Ответ «ДА» - Имеется отягощенная наследственность	Регистрируется как фактор риска «отягощенная наследственность» Проводится краткое профилактическое консультирование. При наличии у пациента ХНИЗ или высокого

заболеваний в семейном анамнезе		и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.
	по онкологическим заболеваниям органов ЖКТ у граждан старше 50 лет	Направление на <u>эзофагогастродуоденоскопию</u>
	по раку предстательной железы у мужчин 42-69 лет	Консультация уролога
	по семейному полипозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области у граждан 45 лет и старше	Консультация врача-хирурга или врача-колопроктолога /колоноскопия (ректороманоскопия)
	по раку молочной железы, матки и ее придатков	Консультация врача-акушера-гинеколога
	по иным злокачественным новообразованиям	Консультация врача-онколога, гематолога или иного специалиста по лечению злокачественных новообразований вне рамок диспансеризации
4-5 Выявление стенокардии	Ответ «ДА» на один или оба вопроса - наличие стенокардии высоко вероятно	Углубленный опрос на характер болевого синдрома, физикальное обследование врача-терапевта, определение показаний для дополнительных обследований вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза стенокардии
6,7,8,9 Выявление острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК)	Ответ «ДА» на 6, 7 или 8 вопросы и сочетание ответа «ДА» на один из этих вопросов с ответом «ДА» на 9 вопрос - наличие перенесенного ОНМК высоко вероятно	Консультация невролога. Направление на дуплексное сканирование брахицефальных артерий (за исключением лиц, прошедших это исследование в предшествующие 12 мес. и находящихся под диспансерным наблюдением)
10-11 Выявление подозрения на заболевания легких	Ответ «ДА» на один или оба вопроса – подозрение на туберкулез, ХОБЛ, новообразование легких	Врач-терапевт определяет объем дополнительных обследований вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза заболеваний легких, принимает решение о проведении спирометрии на 2 этапе диспансеризации
12, 13, 16 Выявление заболеваний верхних отделов органов пищеварения	Ответ «ДА» на один, два или три вопроса - высокая вероятность заболеваний верхних отделов органов пищеварения	Направление на эзофагогастродуоденоскопию
13,14,15 Выявление заболеваний нижних отделов органов пищеварения	Ответ «ДА» на любой вопрос – высокая вероятность заболеваний нижних отделов органов пищеварения	Направление на консультацию хирурга/проктолога; по его рекомендации направление на колоноскопию/ректороманоскопию. Направление на другие исследования вне рамок диспансеризации

<p>1.5, 10, 17, 17.1, 17.2 Выявление заболеваний легких, курения, показаний к спирометрии и УЗИ брюшной аорты</p>	<p>Ответ «ДА» на любое сочетание указанных вопросов или индекс курящего человека более 20 (число выкуриваемых сигарет в день умноженное на число лет курения и деленное на 20 = более 20)</p>	<p>Направление на спирометрию (если она не проводилась в предшествующие 12 мес.). По показаниям консультация пульмонолога вне рамок диспансеризации</p>
	<p>Курящие граждане</p>	<p>Регистрируется фактор риска «Курение», Проводится краткое профилактическое консультирование. При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.</p>
	<p>Курящие или курившие в прошлом мужчины в возрасте 69 или 75 лет</p>	<p>Направление наУЗИ брюшной аорты для исключения аневризмы (однократно в возрасте или 69 лет или 75 лет)</p>
<p>18,19,20,21 Выявление риска пагубного потребления алкоголя</p>	<p>Ответ «ДА» на все вопросы - высокая вероятность пагубного потребления алкоголя. Ответ «Да» на один-два вопроса - подозрение на пагубное потребление алкоголя</p>	<p>Регистрируется как фактор риска «пагубное потребление алкоголя». Проводится краткое профилактическое консультирование. При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. Врач-терапевт определяет показания и целесообразность консультации психиатра-нарколога (вне рамок диспансеризации)</p>
<p>22 Выявление низкой физической активности</p>	<p>Ответ: «до 30 минут» - низкая физическая активность</p>	<p>Регистрируется как фактор риска «низкая физическая активность». Проводится краткое профилактическое консультирование. При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.</p>
<p>23-26 Выявление нерационального питания</p>	<p>Ответ «НЕТ» на вопрос 23 или 24 и/или ответ «ДА» на вопрос 25 или 26 - выявлено нерациональное питание.</p>	<p>Регистрируется как фактор риска «нерациональное питание». Проводится краткое профилактическое консультирование.</p>

		При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации.
27-31 Выявление риска потребления наркотиков и психотропных средств	Ответ «ДА» на два и более вопросов – высокий риск потребления наркотиков (алкоголя) или психотропных средств без назначения врача	Регистрируется как факторов риска «Риск потребления наркотиков или психотропных средств без назначения врача» Проводится краткое профилактическое консультирование. При наличии у пациента ХНИЗ или высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска углубленное профилактическое консультирование проводится в рамках диспансеризации. Остальным пациентам рекомендуется проведение углубленного профилактического консультирования вне рамок диспансеризации. Врач-терапевт определяет показания и целесообразность консультации психиатра-нарколога (вне рамок диспансеризации)
32-34.1 Выявление заболевания предстательной железы	<p>Ответ «ДА» на один вопрос – подозрение на заболевание предстательной железы</p> <p>Ответ «ДА» на два и более вопросов у мужчин 42-69 лет при впервые выявленных жалобах – высокая вероятность заболевания предстательной железы</p>	<p>Показана консультация врача хирурга/уролога за рамками диспансеризации</p> <p><u>Направление на консультацию</u> хирурга/уролога в рамках диспансеризации</p>

Анкета для граждан в возрасте 75 лет и старше

Форма 3

	Дата обследования (день, месяц, год) _____		
	Ф.И.О. _____		Пол _____
	Дата рождения (день, месяц, год) _____		Полных лет _____
	Поликлиника № _____	Врач-терапевт участковый /врач общей практики (семейный врач)/фельдшер _____	
1.	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния):		
	повышенное артериальное давление (артериальная гипертензия)?	да	Нет
	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	да	Нет
	сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	да	Нет
	онкологическое злокачественное заболевание (если «ДА» указать, какое)?	да	Нет
	перенесенный инфаркт миокарда?	да	Нет
	перенесенный инсульт?	да	Нет

	хроническое бронхо-легочное заболевание	да	Нет
	хроническое заболевание почек	да	Нет
2.	Возникает ли у Вас во время ходьбы или волнения жгущая, давящая, сжимающая боль за грудиной, в левой половине грудной клетки, в левом плече или руке?	да	нет
3.	Если «да», то проходит ли эта боль в покое через 10-20 мин или после приема нитроглицерина	да	Нет
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, пройти по комнате?	да	Нет
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	да	Нет
6.	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	да	Нет
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	да	Нет
8.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	да	нет
9.	Были ли у Вас случаи падений за последний год более 2 раз?	да	Нет
10.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста при ходьбе по ровной поверхности или спонтанный перелом (без видимой причины), в т.ч. перелом позвонка?	да	Нет
11.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы ?	да	Нет
12.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время?	да	Нет
12.1	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	да	Нет
12.2	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	да	Нет
13.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	да	Нет
14.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	да	Нет
15.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	да	Нет
16.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, существенно мешающие Вам в повседневной жизни?	да	Нет
17.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	да	Нет
18.	Имеете ли Вы привычку досаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?	да	Нет
19.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 2 и более порции фруктов или овощей (1 порция =200 гр. овощей или =1 фрукту среднего размера)?:	да	Нет
20.	Ограничиваите ли Вы потребление пищи с высоким содержанием холестерина (сливочное масло, сало, жирные сорта мяса, печень, яйца птицы и др.)	да	Нет
21.	Употребляете ли Вы рыбу 2 раза или более в неделю	да	Нет
22.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю	да	Нет
23.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу 30 минут и более?	да	Нет

**Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) граждан в
возрасте 75 лет и старше**

Форма 4

Номера вопросов в анкете и их предназначение	Ответ и заключение	Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации
1 Выявление заболеваний в личном анамнезе	Ответ «ДА» - Имеется указание на наличие заболевания в личном анамнезе	Уточнить документальное подтверждение наличия заболевания Диагноз заболевания, при наличии его документального подтверждения, регистрируется в учетных формах, лица, не находящиеся под диспансерным наблюдением направляются на осмотр (консультацию) к соответствующим специалистам: к врачу-терапевту и неврологу в рамках программы диспансеризации; к врачу-кардиологу, пульмонологу, эндокринологу, нефрологу и онкологу вне рамок диспансеризации
2-3 Выявление стенокардии	Ответ «ДА» на один или оба вопроса - наличие стенокардии высоко вероятно	Углубленный опрос на характер болевого синдрома и физикальное обследование врачом-терапевтом. Определение показаний для дополнительных обследований вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза стенокардии
4-6 Выявление острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК)	Ответ «ДА» на любой из вопросов - наличие ОНМК высоко вероятно	Консультация невролога. Направление на дуплексное сканирование брахицефальных артерий (за исключением лиц, прошедших это исследование в предшествующие 12 мес. и находящихся под диспансерным наблюдением)
7 Выявление сердечной недостаточности	Ответ «ДА» - наличие сердечной недостаточности высоко вероятно	Уточнить характер жалоб, по показаниям дополнительное обследование вне рамок диспансеризации (УЗИ сердца)
8 Табакокурение	Ответ «ДА» - курит в настоящее время	Регистрируется как фактор риска «курение» Всем пациентам – углубленное профилактическое консультирование
9 Выявление риска падений	Ответ «ДА» - имеется риск падений	Направить на осмотр (консультацию) врача-невролога
10-11 Выявление риска остеопороза	Ответы «ДА» на любой вопрос - имеется риск остеопороза.	Направить на рентгеновскую денситометрию или рентгенографию позвоночника и консультацию ревматолога или эндокринолога вне программы диспансеризации
12, 12.1, 12.2 Выявление риска злокачественного новообразования (ЗНО)	Ответ «ДА» на вопрос 12 и 12.2 в сочетании с ответом «НЕТ» на вопрос 12.1 – высокий риск ЗНО	Углубленный опрос и физикальное обследование врача-терапевта на выявление ЗНО, определение показаний для проведения обследований в рамках диспансеризации и вне ее
13 Выявление показаний к консультации врача-офтальмолога	Ответ «ДА» - показана консультация врача-офтальмолога	Направление на консультацию врача-офтальмолога

14 Выявление показаний к консультации отоларинголога	Ответ «ДА» -показана консультация врача-отоларинголога	Направление на консультацию врача-оториноларинголога
15 Выявление риска депрессии	Ответ «ДА» - имеется риск развития депрессии	Осмотр (консультация) врача-невролога, который определяет показания и целесообразность направления пациента на консультацию к врачу-психиатру
16 Выявление выраженных нарушений памяти	Ответ «ДА» - высоко вероятны выраженные нарушения памяти	Направление на осмотр (консультацию) врача-невролога
17 Выявление недержания мочи	Ответ «ДА» - недержание мочи высоко вероятно	Для мужчин смотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин – врача-уролога или врача-акушера-гинеколога
12, 18, 19, 20, 21, 22 Выявление нерационального питания	Ответ «ДА» на вопрос 12 (при отсутствии специальных вмешательств направленных на снижение веса тела и при сохраненном аппетите) или на вопрос 18, ответ «НЕТ» на любой из остальных вопросов – выявлено нерациональное питание	Регистрируется фактор «нерациональное питание». Направление на углубленное профилактическое консультирование
23 Выявление фактора риска «недостаточная физическая активность»	Ответ «ДА» - выявлена недостаточная физическая активность	Регистрируется как фактор риска «недостаточная физическая активность» Направление на углубленное профилактическое консультирование