|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата анкетирования, 65 лет и старше (день, месяц, год):** | | | |
| **Ф.И.О.:** | | **Пол:** | |
| **Дата рождения (день, месяц, год):** | | **Полных лет:** | |
| **ТОГБУЗ «Уметская ЦРБ»** | | **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 | Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови? | да | нет |
|  | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара? | да | нет |
| 1.3 | Злокачественное новообразование? | да | нет |
|  | Если «Да», то какое ? |  | |
| 1.4 | Повышенный уровень холестерина? | да | нет |
|  | Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина? | да | нет |
| 1.5 | Перенесенный инфаркт миокарда? | да | нет |
| 1.6 | Перенесенный инсульт? | да | нет |
| 1.7 | Хронический бронхит или бронхиальная астма? | да | нет |
| 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 или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку? | да | нет |
| 3 | Если «Да», то проходит ли эта боль в покое через 10-20 мин или через 2-5 мин 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, пройтись 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 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 | Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с  отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году | да | нет |
| 9 | Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной  клетке при дыхании, не проходящие при откашливании? | да | нет |
| 10 | Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье? | да | нет |
| 11 | Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в  области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или  отсутствие аппетита? | да | нет |
| 12 | Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом? | да | нет |
| 13 | Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) | да | нет |
| 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 2 и более порции фруктов или овощей? (1 порция =200 гр. овощей или = 1 фрукт среднего размера) | 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? | да | Нет |
| 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 |

Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) в рамках

диспансеризации граждан в возрасте от 75 лет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопросы анкеты | Ответ и Заключение | Врачебная тактика - Показания на 2 этап диспансеризации ИЛИ дополнительное обследование вне рамок диспансеризации\* |
| Личный анамнез | | |
| Вопрос 1 | Ответ «ДА» - Имеется указание на наличие заболевания в личном анамнезе  Ответ «ДА» на вторую часть вопроса 1.1 - вероятность наличия медикаментозной гипотензивной терапии | Уточнить документальное подтверждение заболевания (амб. карта/выписки и др.); Зарегистрировать диагноз заболевания в учетных формах.  С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопроса 1.1, внести информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетно-отчетные формы |
| Вероятность ССЗ (стенокардии и наруш ений мозгового кровообращения, недостаточности кровообращения) | | |
| Вопросы 2-3 | Ответ «ДА» на вопрос 2 или на оба вопроса - вероятность стенокардии | Провести вне рамок диспансеризации необходимые обследования в соответствии со стандартом медицинской помощи при стенокардии для уточнения диагноза  При профилактическом консультировании информировать пациента о необходимости обследования и уточнения наличия стенокардии. При проведении УПК - учесть наличие факторов риска  Объяснить о высоком риске развития угрожающих жизни состояний при стенокардии, характерных проявлениях этих состояний и необходимых неотложных мерах, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи.  Рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии  Обратить внимание на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции |
| Вопросы 4-6 | Ответ «ДА» на любой из вопросов - наличие ТИА/ОНМК высоко вероятно | Направить пациента на консультацию (осмотр) к врачу неврологу для определения дальнейшего обследования (дуплексное сканирование БЦА в рамках диспансеризации) и рассмотрит необходимость назначения медикаментозного лечения  Информировать о высоком риске развития инсульта, о характерных проявлениях инсульта и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи  При проведении УПК - учесть наличие факторов риска |
| Вопрос 7 | Ответ «ДА» - вероятно наличие сердечной недостаточности | Уточнить характер жалоб, по показаниям назначить дополнительное обследование в соответствии со стандартом медицинской помощи при хронической сердечной недостаточности вне рамок диспансеризации; Информировать граждан о высоком риске развития острой сердечной недостаточности, о ее характерных проявлениях и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи.  При проведении УПК - учесть наличие факторов риска |
| Факторы риска - курение | | |
| Вопрос 8 | Ответ «ДА» - курит в настоящее время | При проведении УПК - учесть наличие фактора риска  Рекомендовать отказ от курения |
| Риск остеопороза | | |
| Вопросы  9,10 | Ответы «ДА» на любой вопрос - имеется риск остеопороза | При проведении УПК - учесть наличие фактора риска  Рекомендовать вне рамок диспансеризации  консультацию ревматолога или эндокринолога для определения показаний для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации (денситометрию или рентгенографию позвоночника и др). |
| Фактор риска - нерациональное питание | | |
| Вопросы 11 и 12 | Ответ «Нет» на оба вопроса - нерациональное питание | При проведении УПК - учесть наличие фактора риска |
| Фактор риска - недостаточная физическая активность | | |
| Вопрос 13 | Ответ «нет»  Фактора риска «низкая физическая активность» | При проведении УПК - учесть наличие фактора риска |
| Шкала «Возраст не помеха»  Риск старческой астении | | |
| Вопрос 14 | Ответ «ДА» - имеется риск падений  Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да»= 1 баллу) | Направить в рамках 2 этапа диспансеризации на осмотр (консультацию) врача-невролога  При проведении УПК - учесть наличие фактора риска |
| Вопрос 15 | Ответ «ДА» - вероятность снижения зрения Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | Направить на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-офтальмологу.  При проведении УПК - учесть снижение зрения |
| Вопрос 16 | Ответ «ДА» - риск снижения слуха Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу | Направить на 2 этап диспансеризации на консультацию к ЛОР- врачу.  При проведении УПК - учесть снижение слуха |
| Вопрос 17 | Ответ «ДА» - риск депрессии Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | Направить на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу  При проведении УПК - учесть наличие риск депрессии |
| Вопрос 18 | Ответ «ДА» - наличие проблемы с удержанием мочи Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | При показаниях рекомендовать вне рамок диспансеризации: для мужчин осмотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин - врача-уролога или врача-акушера- гинеколога |
| Вопрос 19 | Ответ «ДА» - вероятность ограничения мобильности Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | Оценить состояние и определить причины симптоматики. |
| Вопрос 20 | Ответ «ДА» - вероятность наличия когнитивных нарушений. Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да»= 1 баллу) | Определить показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации |
| Вопрос 21 | Ответ «Да» на вопрос 21 учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса;  Определить показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации |
| СУММА ответов «Да» (баллов) на вопросы 14-21) | Сумма баллов 3 и более (ответов «да» на вопросы 14-21) - Имеется риск старческой астении | Провести на 2 этапе углубленное профилактическое консультирование с целью профилактики старческой астении и определить показания для направления к врачу-гериатру |
| Вопросы  21-23 | Ответ "Да" на вопрос 21 в сочетании с ответом «Нет» на вопрос 22 и ответом «Да» на вопрос 23 - вероятность онкопатологии | Провести детальный сбор анамнеза и жалоб, физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса;  Определить показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации |
| Полипрагмазия | | |
| Вопрос 24 | Если пациент называет 5 и более лекарственных средств – выявлена полипрагмазия | Контроль (ревизия) назначенного лечения и инструктаж приёма лекарственных средств |