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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата анкетирования (день, месяц, год): | | | | |
| Ф.И.О. пациента: | | Пол: | | |
| Дата рождения (день, месяц, год): | | Полных лет: | | |
| Медицинская организация: | | | | |
| Должность и Ф.И.О., 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 (артериальная гипертония)? | | 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, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече,**  **и (или) в левой руке ?** | | Да | Нет |
| **3** | **Если ответ «Да» по вопросу 2, то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или через 5-10 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду и (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, 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 или жужжащие хрипы 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 фруктов =200 г. 1 порция овощей не считая картофеля = 200 г.) | | 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 |
| **Выявление постковидного COVID-19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)3** | | | | | | |  |
| 1 | **Говорил ли Вам врач, что Вы болели или перенесли, в том числе «на ногах», новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)?** | | | | Да | Нет |  |
| 2 | Если «ДА», то укажите ориентировочно сколько месяцев прошла с  момента выздоровления и какой степени тяжести была коронавирусная инфекция (COVID-19) | мес.  Легкой | | мес. Средней и выше | мес. Не знаю | |  | |
| 3 | Ощущаете ли Вы в настоящее время снижение качества жизни (уровня здоровья) (КЖ) или работоспособности (РСП), связанное с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)? | Да, ощущаю существенно е снижение КЖ и/или  РСП | | Да, ощущаю незначительное снижение КЖ и/или РСП | Нет, не ощущаю | |  | |
| 3.1 | Оцените вклад появления/усиления одышки и снижения переносимости физической нагрузки и/или хронического кашля как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.2 | Оцените вклад появления/усиления болей в груди и/или сердцебиений, и/или отеков на ногах как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.3 | Оцените вклад появления/усиления усталости, и/или мышечных болей, и/или головной боли, и/или дизавтономии (функциональные нарушения регуляции деятельности жкт, печени, почек, мочевого пузыря, легких, сердца, желез внутренней и внешней секреции, кровеносных и лимфат. сосудов), и/или когнитивных нарушений (снижение памяти, умственной работоспособности и других познавательных функций мозга) как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.4 | Оцените вклад нестабильного течения сахарного диабета (ранее протекавшего стабильно) или впервые выявленного сахарного диабета после перенесенного COVID-  19 как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.5 | Оцените вклад выпадения волос или появление кожной сыпи как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.6 | Оцените вклад появления/усиления болей в суставах как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.7 | Оцените вклад потери вкуса и/или обоняния как причины снижения КЖ и/или РСП | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |
| 3.8 | Отмечаете ли Вы сохранение повышенной температуры с момента выздоровления коронавирусной инфекции (COVID-19)? | | Основной | Второстепенный | Отсутствовал | |  |

Постковидный синдром определяется как стойкие симптомы и/или отсроченные или долгосрочные осложнения по истечении 4 недель с момента появления симптомов (Nalbandian, A., Sehgal, K., Gupta, A. et al. Post-acute COVID-19 syndrome. Nat Med 27, 601–615 (2021). https://doi.org/10.1038/s41591-021-01283-z).

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопросы** | **Ответ и заключение** | **Врачебная тактика, показания для направления на 2 этап диспансеризации** |
| **Личный анамнез** | | |
| Вопрос 1.1 –  1.10 | 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 учетную форму  Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания |
| Вопрос 1.11 | Ответ «Да» | Выполнить подпункт 4) пункта 17 Порядка, а именно:  а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;  б) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) при нагрузке (при исходной сатурации кислорода крови более 94% и в случае выявления у пациента жалоб на одышку, отёки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность, с одновременной оценкой сатурации);  в) проведение спирометрии;  г) общий (клинический) анализ крови развернутый;  д) биохимический анализ крови для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкойплотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, исследование уровня креатинина в крови); |
| Вопрос 1.11, часть вторая | Ответ «Да» если степень тяжести COVID-19 была средней или выше  средней | Направить пациента для определения концентрации Д-димера в крови; |
| Вопросы 2-3 | Ответ «ДА» на вопрос 2 или на оба вопроса - вероятность стенокардии | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ. Исключить острую форму ИБС, рассмотреть необходимость назначения медикаментозной терапии.  Направить на консультацию к врачу-кардиологу вне рамок диспансеризации для уточнения диагноза, определения дальнейшей тактики лечения, включая специализированную медицинскую помощь и высокотехнологические вмешательства  При 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 внимание** на сопутствующие факторы риска и важность их коррекции |
| Вопросы 4-6 | Ответ «ДА» на любой из вопросов-  Имеется вероятность преходящей ишемической атаки (ТИА) или перенесенного ОНМК | **Направить** пациента на 2 этап диспансеризации на консультацию (осмотр) к врачу неврологу для определения дальнейшего обследования (дуплексное сканирование БЦА в рамках диспансеризации) и лечения.  При подтверждении диагноза, направить на углубленное профилактическое консультирование в рамках диспансеризации  **Информировать** о высоком риске развития инсульта, о характерных проявлениях инсульта и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос 7 | Ответ «ДА» - вероятно наличие сердечной недостаточности | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину с учетом ЭКГ и флюорографии.  По выявленным показаниям назначить дополнительное обследование и лечение в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению больных с 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 ХСН |
| **Выявление вероятности хронического заболевания нижних дыхательных путей (хронической обструктивной болезни легких - ХОБЛ)** | | |
| Вопросы 8, 9 | Ответ «ДА» хотя бы на один вопрос  – имеется вероятность хронического заболевания нижних дыхательных путей | **Направить** на 2 этап диспансеризации для проведения спирометриии. При выявлении патологических отклонений провести обследование и лечение пациента в соответствии со стандартом ПСМП вне рамок диспансеризации  При проведении профилактического консультирования **обратить** внимание на меры профилактики ХОБЛ и важность коррекции имеющихся факторов риска |
| Вопрос 10 | Ответ «ДА»  Вероятность наличия заболевания легких (Бронхоэктазы, онкопатология, туберкулез) | **Провести детальный сбор** 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  При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| **Выявление вероятности заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе и онкологических** | | |
| Вопрос 11 | Ответ «ДА» -  Вероятность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. Направить на 2 этап диспансеризации для проведения эзофагогастродуоденоскопии. По ее результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.  При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Вопрос 12 | Ответ «ДА» на вопрос 16 в сочетании с ответом «Да» на вопрос 17 и/или18  Вероятность заболевания нижних отделов ЖКТ | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. Направить на 2 этап диспансеризации на осмотр врачом-хирургом или колопроктологом  При профилактическом консультировании **обратить внимание** на профилактику колоректального рака и коррекцию факторов риска его развития |
| **Факторы риска - курение** | | |
| Вопрос 13 | Ответ «ДА» - курит в настоящее время | **Провести детальный сбор** 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  **На первом этапе диспансеризации** в рамках краткого профилактического консультирования **информировать** о пагубных последствиях курения и необходимости отказа от курения  **В рамках 2 этапа диспансеризации** при проведении углубленного профилактического консультирования сделать акцент на отказ от курения. |
| **Риск остеопороза** | | |
| Вопросы 14,15 | 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 16, 17 | Ответ «Нет» на оба вопроса-нерациональное питание | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска |
| **Фактор риска – недостаточная физическая активность** | | |
| Вопрос 18 | Ответ «нет»  Фактора риска «низкая физическая активность» | При проведении УПК – учесть наличие фактора риска |
| **Шкала «Возраст не помеха»**  Риск старческой астении | | |
| Вопрос 19 | Ответ «ДА» - имеется риск падений  Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да»= 1баллу) | **Направить в** рамках 2 этапа диспансеризации на осмотр (консультацию) врача- невролога  При проведении УПК – учесть 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) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-офтальмологу.  При проведении УПК – учесть снижение зрения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос 21 | Ответ «ДА» - риск снижения слуха Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1баллу) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к ЛОР- врачу. При проведении УПК учесть снижение слуха |
| Вопрос 22 | Ответ «ДА» - риск депрессии Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1баллу) | **Направить** на 2 этап диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу При проведении УПК – учесть наличие риск депрессии |
| Вопрос 23 | Ответ «ДА» - наличие проблемы с удержанием мочи  Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации: для мужчин осмотр (консультация) врача хирурга (врача уролога), для женщин – врача-уролога или врача-акушера- гинеколога  При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Вопрос 24 | Ответ «ДА» - вероятность ограничения мобильности Ответ учитывается в шкале  "Возраст не помеха" при подсчете суммы баллов (ответ «Да» = 1 баллу) | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.  При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Вопрос 25 | Ответ «ДА» - вероятность наличия когнитивных нарушений. Ответ учитывается в шкале "Возраст не помеха" при подсчете суммы  баллов (ответ «Да»= 1 баллу) | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину. По результатам определить дальнейшую тактику обследования вне рамок диспансеризации.  При профилактическом консультировании учесть выявленную симптоматику |
| Вопрос 26 | 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) | **Провести** детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное 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 19-26) | 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 26-28 | Ответ "Да" на вопрос 26 в сочетании с ответом «Нет» на вопрос 27 и ответом «Да» на вопрос 28 – вероятность  онкопатологии | **Провести** детальный сбор жалоб и анамнеза, целенаправленное физикальное обследование с учетом полученных данных с целью уточнения причин снижения веса; **Определить** показания для дополнительного обследования вне рамок диспансеризации | |
| **Полипрагмазия** | | | |
| Вопрос 29 | Если пациент **называет 5 и более** лекарственных средств – выявлена полипрагмазия | Контроль (ревизия) назначенного лечения и инструктаж приема лекарственных средств. | |
| Вопрос 30 | При ответе «Да»  -риск наличия заболевания или его обострения | **Провести детальный сбор** жалоб и анамнеза, провести целенаправленный осмотр пациента, оценить клиническую картину.. По ее результатам определить дальнейшую тактику обследования в рамках 2 этапа диспансеризации и вне рамок диспансеризации. | |
| **Выявление постковидного COVID-19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)** | | | |
| Вопрос 1 | При ответе «Да» | **Выполнить** пациенту следующие подпункты пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:  12) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);   1. проведение спирометрии для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19); 2. общий (клинический) анализ крови развернутый для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19); 3. биохимический анализ крови для граждан, перенесших новую   коронавирусную инфекцию (COVID-19) (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, исследование уровня креатинина в крови);  18) проведение рентгенографии органов грудной клетки для граждан, перенесших  новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (если не выполнялась ранее в течении года); | |
| При ответе «Да» и уровне сатурации крови в покое 94% и менее | 20) **проведение эхокардиографии** для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (в случае показателя сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой и оценкой сатурации крови  кислородом после нагрузки);  21) **проведение компьютерной томографии** для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (в случае показателя сатурации в покое 94% и  менее, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой и оценкой сатурации крови кислородом после нагрузки); | |
|  | При ответе «Да» и повышенном уровне концентрации  Д-димера в крови4 | 22) дуплексное сканирование вен нижних конечностей для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) | |
| Вопрос 2 | При ответе: 2 мес. и более.  Средней и выше | **Выполнить** пациенту подпункт17 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:  17) забор крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19), для определения концентрации Д-димера в крови. |
| Вопрос 3 | При ответе:  Да, ощущаю существенное снижение КЖ и/или РСП | **Направить** пациента на амбулаторный или стационарный курс комплексной реабилитации **(Программа реабилитации согласовывается с врачами специалистами** - профиль специалистов определяется в соответствии с ответами на  вопросы 3.1 – 3.7) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | При ответе:  Да, ощущаю незначительное снижение КЖ и/или РСП | **По согласованию с врачами специалистами** (профиль специалистов устанавливается в соответствии с ответами на вопросы 3.1 – 3.7) **определить необходимость проведения** пациенту реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях | |
| Вопрос 3.1  Вопрос 3.2 | При ответе: Основной.  Второстепенный. | **Выполнить** пациенту подпункт 13 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:  13) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) при нагрузке для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (при исходной сатурации кислорода крови более 94% и в случае выявления у пациента жалоб на одышку, отёки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность, с одновременной оценкой сатурации). | |
| При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-кардиологу**, а по его рекомендации **к Врачу пульмонологу** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
| Вопрос 3.3 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-неврологу**, а по его рекомендации **к врачу-психиатру** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
| Вопрос 3.4 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу эндокринологу** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
|  | Второстепенный. | |  |
| Вопрос 3.5 | При ответе: Основной.  Второстепенный. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-дерматовенерологу** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
| Вопрос 3.6 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-ревматологу** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
| Вопрос 3.7 | При ответе: Основной. | **Направить** пациента на консультацию **к врачу-оторинолярингологу** вне рамок профилактического медицинского осмотра и диспансеризации | |
| Вопрос 3.8 | При ответе: Основной. | **Провести** дополнительное обследование 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, правилами вынесения заключения и проектом заключения (при наличии) ознакомлен**

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

**Приложение №1.**

**Анкета для заполнения пациентом при подозрении на злокачественное новообразование**

**кожи.**

**Ф.И.О.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Возраст**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Пол**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Характеристика** | **Да** | **Нет** |
| 1. Злокачественные новообразования кожи в анамнезе (ранее установленный диагноз: меланома, базально-клеточный рак, плоскоклеточный рак кожи, болезнь Боуэна или рак Педжета) |  | + |
| 2. Отягощенный наследственный анамнез по злокачественным новообразованиям кожи (были ли злокачественные опухоли кожи у родственников: мать, отец) |  | + |
| 3. Высокая инсоляция (частое посещение соляриев), «страсть к загару» |  | + |
| 4. Появление меланоцитарных невусов (родинок) после 40 лет |  | + |
| 5. Наличие множественных меланоцитарных невусов (родинок), гигантского врожденного невуса (родинки гигантских размеров или родимого пятна) |  | + |
| 6. Наличие на коже или слизистых оболочках (ротовая полость, половые органы) длительно незаживающих (более 1 месяца) язв, эрозий, уплотнений |  | + |
| 7. Изменение ранее существующих невусов — родинок (быстрый рост невуса (родинки), появление зуда, покалывания, болезненности, уплотнение и кровоточивость, изменение цвета) |  | + |
| 8. Частый контакт с химическими канцерогенами (мышьяк, каменноугольная смола, мазут, сажа и др.) или ионизирующим излучением |  | + |

**При наличии 1 и более положительных ответов, срочно обратитесь к**

**врачу-дерматовенерологу ГБУ РО КВД для проведения дообследования!**

Проходите профилактические осмотры 1 раз в год для раннего выявления

злокачественных новообразований кожи!