

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
(МИНЗДРАВ РБ)

**ПРИКАЗ**

« 05 » мая 2015 г.

№ 1362-Д

г. Уфа

**О проведении скрининга  
сердечно-сосудистого риска среди взрослого населения  
Республики Башкортостан**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в целях совершенствования организации оказания кардиологической помощи населению, выявления факторов риска и сердечно-сосудистых заболеваний на ранних стадиях, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм проведения скрининга сердечно-сосудистого риска среди взрослого населения Республики Башкортостан (далее – скрининговый осмотр) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (Приложение № 1).

1.2. Перечень медицинских организаций Республики Башкортостан, участвующих в проведении скринингового осмотра и количество взрослого населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2015 году (Приложение № 2).

2. Возложить персональную ответственность за организацию проведения скрининговых осмотров взрослого населения на руководителей медицинских организаций Республики Башкортостан.

3. Руководителям медицинских организаций, обеспечивающих оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению (далее – МО РБ):

3.1. обеспечить проведение скрининговых осмотров взрослого населения согласно приложений №№ 1,2 к настоящему приказу;

Срок: со дня подписания приказа.

3.2. обеспечить размещение анкет на первой странице сайта медицинских организаций для организации самостоятельного анкетирования пациентами;

3.3. назначить ответственное должностное лицо за организацию скрининга сердечно-сосудистого риска среди взрослого прикрепленного населения, формирование списков пациентов и установленной отчетной информации;

3.4. представлять отчетную информацию о проведении скрининговых осмотров взрослого населения в ГБУЗ РБ МИАЦ.

Срок: ежегодно с конъюнктурным отчетом.

4. Главному внештатному специалисту кардиологу Минздрава РБ, главному врачу ГБУЗ Республиканский кардиологический центр Николаевой И.Е.:

4.1. обеспечить организационное и консультативно-методическое руководство проведения скрининговых осмотров взрослого населения;

4.2. внести предложения в ГБУЗ РБ МИАЦ о внесении изменений в конъюнктурный отчет по кардиологической службе с учетом результатов скрининговых осмотров;

4.3. представлять ежегодно в отдел организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РБ информационно-аналитическую справку о результатах проведения скрининговых осмотров взрослого населения.

5. Заместителю министра здравоохранения Республики Башкортостан Д.Р.Еникеевой обеспечить внедрение карты скрининга сердечно-сосудистого риска среди взрослого населения, согласно приложению № 4 к настоящему приказу в РМИАС.

Срок: до 26 мая 2015 года.

6. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Э.Р.Сыртланову

Министр



A handwritten signature in black ink, appearing to be "A.A. Bakirov".

А.А. Бакиров

**Алгоритм проведения скрининга сердечно - сосудистого риска среди  
взрослого населения Республики Башкортостан  
в медицинских организациях, оказывающих первичную  
медико-санитарную помощь**

**Общие положения**

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы, связанные с проведением в МО РБ скрининговых осмотров взрослого населения.
2. Скрининговый осмотр взрослого населения проводится в целях выявления факторов риска (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела) и сердечно – сосудистых заболеваний на ранних стадиях.
3. Скрининговый осмотр взрослого населения проводится ежегодно гражданам, не прошедшим в текущем году диспансеризацию, профилактический или обязательный периодический медицинский осмотр и не состоящим на диспансерном учете по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Скрининговый осмотр взрослого населения проводится МО РБ согласно приложений №№ 1, 2 к настоящему приказу.
5. Гражданин проходит скрининговый осмотр взрослого населения в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь, либо с использованием сайта медицинской организации.
6. Медицинский работник отделения (кабинета) медицинской профилактики, врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики (далее – медицинский работник) формирует списки граждан, подлежащих скрининговому осмотру (согласно п. 3 настоящего Приложения), организует проведение скринингового осмотра взрослого населения терапевтического участка обслуживаемой территории. Ответственное лицо определяется приказом руководителя медицинской организации.
7. Скрининговый осмотр взрослого населения проводится путем активного привлечения контингента граждан, подлежащих скрининговому осмотру, в рамках медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с профилактической и иной целью.
8. Скрининговый осмотр взрослого населения включает в себя:

- 1) анкетирование в целях выявления сердечно - сосудистых заболеваний и факторов риска их развития (Приложение № 3);
- 2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;
- 3) измерение артериального давления;
- 4) определение уровня общего холестерина в крови экспресс - методом (допускается лабораторный метод);
- 5) исследование уровня глюкозы в крови экспресс - методом (допускается лабораторный метод);
- 6) определение абсолютного (для лиц в возрасте от 40 до 65 лет) и относительного (для граждан до 40 лет) суммарного сердечно - сосудистого риска по шкале SCORE;
- 7) осмотр врача - терапевта, включающий краткое профилактическое консультирование, при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.
9. Медицинский работник, проводивший скрининговый осмотр взрослого населения, заполняет карту (Приложение № 4), которая прилагается к медицинской карте амбулаторного больного.
10. По результатам скринингового осмотра взрослое население подразделяется на следующие группы:
  - I группа состояния здоровья - граждане, у которых не установлены сердечно - сосудистые заболевания и отсутствуют факторы риска их развития. Таким гражданам проводится краткое профилактическое консультирование медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.
  - II группа состояния здоровья - граждане, у которых имеются факторы риска развития сердечно - сосудистых заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно - сосудистом риске. Таким гражданам проводится коррекция факторов риска развития сердечно - сосудистых заболеваний в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для коррекции указанных факторов риска. Эти граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом отделения (кабинета) медицинской профилактики.
  - III группа состояния здоровья - граждане, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.
11. Дополнительные диагностические исследования и осмотры профильных специалистов проводятся по показаниям.

Приложение № 2  
к приказу Минздрава РБ  
от 05.05.15 № 1362-Д

**Перечень медицинских организаций Республики Башкортостан,  
участвующих в проведении скринингового осмотра и количество взрослого  
населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2015 году**

№	Округа	Поликлиники	Количество взрослого населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2015 году
	<b>Уфимский медицинский округ</b>		<b>7 260</b>
1.		ГКБ № 5	112
2.		ГКБ № 8	211
3.		ГБ № 10	51
4.		ГБ № 12	105
5.		ГКБ № 13	615
6.		ГКБ № 18	239
7.	+ Уфимский район	ГКБ № 21	607
8.		ГБ № 9	102
9.		№ 1	142
10.		№ 2	238
11.		№ 32	212
12.		№ 33	315
13.		№ 38	155
14.		№ 40	129
15.		№ 43	408
16.		№ 44	217
17.		№ 46	212
18.		№ 47	340
19.		№ 48	145
20.		№ 49	372
21.		№ 50	130
22.		№ 51	170
23.		№ 52	136

24.	Архангельский	ЦРБ	92
25.	Благоварский	ЦРБ	116
26.	Благовещенский	ЦРБ	174
27.	Буздякский	ЦРБ	143
28.	Давлекановский	ЦРБ	204
29.	Иглинский	ЦРБ	267
30.	Кармаскалинский	ЦРБ	251
31.	Кушнаренковский	ЦРБ	135
32.	Нуримановский	ЦРБ	103
33.	Чекмагушевский	ЦРБ	148
34.	Чишминский	ЦРБ	264
	<b>Стерлитамакский медицинский округ</b>		<b>3083</b>
35.	г.Стерлитамак	КБ № 1	283
36.	+ Стерлитамакский район	ГБ № 4	393
37.		ГБ № 2	129
38.		ГБ № 3	175
39.		ГП № 6	205
40.		ГП № 1	175
41.	г.Салават	ГБ	501
42.	Альшеевский	ЦРБ	204
43.	Аургазинский	ЦРБ	175
44.	Гафурийский	ЦРБ	163
45.	Ишимбайский	ЦРБ	451
46.	Миякинский	ЦРБ	133
47.	Стерлибашевский	ЦРБ	96
	<b>Октябрьский медицинский округ</b>		<b>2 265</b>
48.	г.Октябрьский	ГБ № 1	561
49.	Бакалинский	ЦРБ	137
50.	Белебеевский	ЦРБ	496
51.	Бижбулякский	ЦРБ	121
52.	Ермекеевский	ЦРБ	48
53.	Илишевский	ЦРБ	134
54.	Туймазинский	ЦРБ	660
55.	Шаранский	ЦРБ	108

	<b>Дуванский медицинский округ</b>		<b>535</b>
56.	Белокатайский	ЦРБ	95
57.	Дуванский	ЦРБ	155
58.	Кигинский	ЦРБ	67
59.	Мечетлинский	ЦРБ	93
60.	Салаватский	ЦРБ	125
	<b>Бирский медицинский округ</b>		<b>2 587</b>
61.	г.Нефтекамск + г.Агидель	ЦГБ	759
62.	Аскинский	ЦРБ	98
63.	Балтачевский	ЦРБ	110
64.	Бирский	ЦРБ	291
65.	Бураевский	ЦРБ	124
66.	Дюртюлинский	ЦРБ	316
67.	Калтасинский	ЦРБ	124
68.	Караидельский	ЦРБ	132
69.	Краснокамский	ЦРБ	139
70.	Мишкинский	ЦРБ	121
71.	Татышлинский	ЦРБ	128
72.	Янаульский	ЦРБ	245
	<b>Кумертауский медицинский округ</b>		<b>1 190</b>
73.	г.Кумертау + Куюргазинский район	ЦГБ	452
74.	Зианчуринский	ЦРБ	145
75.	Кугарчинский	ЦРБ	64
76.	Мелеузовский	ЦРБ	439
77.	Федоровский	ЦРБ	90
	<b>Сибайский медицинский округ</b>		<b>753</b>
78.	г.Сибай	ЦГБ	318
79.	Баймакский	ЦГБ	286
80.	Зилаирский	ЦРБ	77
81.	Хайбуллинский	ЦРБ	72
	<b>Белорецкий медицинский округ</b>		<b>1091</b>
82.	Абзелиловский	ЦРБ	225
83.	Белорецкий	ЦРКБ	327
84.	Бурзянский	ЦРБ	83
85.	Учалинский	ЦГБ	376
86.	г. Межгорье	МСЧ 142	80
	<b>ИТОГО</b>		<b>18 764</b>

**Анкета по раннему выявлению факторов  
риска сердечно-сосудистых заболеваний**

Показатель	Баллы	
	м	ж
<b>1. ВОЗРАСТ</b>		
до 30 лет	1	0
30 – 40 лет	3	2
40 – 50 лет	5	4
50 – 60 лет	6	5
старше 60 лет	7	6
<b>2. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ</b> (наличие сердечно-сосудистых заболеваний у родственников или внезапная смерть родственника в трудоспособном возрасте)		
неотягощена	0	
отягощена	1	
<b>3. КУРЕНИЕ</b>		
не курит	0	
курит	1	
<b>4. НОСИТ ЛИ ВАША ЖИЗНЬ СТРЕССОВЫЙ ХАРАКТЕР?</b>		
нет	0	
да	1	
<b>5. ПИТАНИЕ</b>		
соблюдение правильного питания ежедневно (много овощей и фруктов в свежем виде, злаки, орехи, рыба, постное мясо, обезжиренные молочные продукты, яйца 1-3 в неделю, ограничение соли, жиров, отсутствие алкоголя)	0	
несоблюдение правильного питания	1	
<b>6. МАССА ТЕЛА (рост, см – 100)</b>		
без избыточной массы	0	
с избыточной массой тела	1	
<b>7. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ</b>		
ходьба в быстром темпе ежедневно не менее 30 минут (или ходьба по 40 мин. до 3-4 раз в неделю, или занятия подвижными играми (волейбол, теннис, футбол) или велосипедные/ лыжные прогулки, или активные плавательные нагрузки, или др. аналогичная нагрузка)	0	
отсутствие физической нагрузки	1	
<b>8. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ</b>		
до 140/90 мм. рт. ст.	0	
свыше 140/90 мм. рт. ст.	1	
<b>ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ</b>		



### Интерпретация данных анкетирования

Индивидуальный риск	Сумма баллов	Рекомендации
Максимальный	12 - 14	Необходимо дообследование у врача-терапевта и по показаниям консультация кардиолога.
Выраженный	9 - 11	Регулярное наблюдение у врача-терапевта, выполнение рекомендаций по оздоровлению, профилактике и эффективному лечению.
Явный	6 - 8	Выполнение рекомендаций по оздоровлению, профилактике и регулярному лечению
Минимальный	3 - 5	Коррекция факторов риска развития сердечно - сосудистых заболеваний.
Отсутствует	менее 3	Продолжить ведение здорового образа жизни. Привлечение к нему своих друзей и близких.

Карта скрининга сердечно-сосудистого риска  
среди взрослого населения

Основные результаты скрининга сердечно-сосудистого риска (нужный ответ подчеркнуть или вписать)			
1. Ранее известные имеющиеся заболевания:			
2. Наследственность по болезням системы кровообращения		отягощена по:	
		не отягощена	не известно
3. Подозрение на заболевания, медицинские показания к обследованиям:		имеется - «ДА»	
- подозрение на наличие стенокардии напряжения		отсутствует - «Нет»	
- показания к проведению дуплексного сканирования брахицефальных артерий			
- показания к углубленному профилактическому консультированию (указать по каким факторам риска)			
4. Поведенческие факторы риска		5. Значения параметров, потенциальных или имеющихся биологических факторов риска	
Курение	Есть Нет	АД _____ мм. о. Ст.	
Риск пагубного потребления алкоголя	Есть Нет	Гипотензивная терапия: Есть Нет	
Подозрение на зависимость от алкоголя	Есть Нет	Индекс массы тела _____ кг/м	
Низкая физическая активность	Есть Нет	Вес _____ кг	
Нерациональное питание	Есть Нет	Окружность талии _____ см	
		Рост _____ см	
		Общий холестерин _____ ммоль/л	
		Гиполипидемическая терапия: Есть Нет	
		Глюкоза крови _____ ммоль/л	
		Гипогликемическая терапия: Есть Нет	
6. Впервые выявленные заболевания: (при возможности указывается стадия заболевания)			
7. Суммарный сердечно-сосудистый риск _____ % (для лиц в возрасте до 65 лет)		низкий, умеренный, высокий, очень высокий	
8. Подозрение на сердечно-сосудистое заболевание, требующее дообследования:			
9. Группа здоровья	1 группа	2 группа	3 группа
10. Взят под диспансерное наблюдение		ДА (указать кем)	НЕТ

11. Нуждается в дополнительном обследовании (лечении)	ДА	НЕТ
Если «ДА» указать: амбулаторное, стационарное, специализированное, высокотехнологичное		
12. Углубленное профилактическое консультирование	проведено	не проведено
13. Результат дополнительного обследования (лечения)	дата	место
Дата: _____ 201__	_____ ФИО врача	Подпись: _____