МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
(МИНЗДРАВ РБ)

ПРИКАЗ

«26» 01 2016г. № 22-А

г. Уфа

**О проведении скрининга
сердечно - сосудистого риска среди взрослого населения
Республики Башкортостан в 2016 году**

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. Анкету по раннему выявлению факторов риска сердечно - сосудистых заболеваний (Приложение № 2).

1.3. Таблицу для расчета суммарного риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет (таблица SCORE) для лиц моложе 65 лет (Приложение № 3).

1.4. Рекомендации по профилактическому консультированию пациентов по результатам скрининга (Приложение № 4).

1.5. Карту скрининга сердечно-сосудистого риска среди взрослого населения (Приложение № 5).

1.6. Перечень медицинских организаций Республики Башкортостан, участвующих в проведении скринингового осмотра и количество взрослого населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2016 году (Приложение № 6).

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 приложениям №№ 1, 6 к настоящему приказу;

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 населения, формирование списков пациентов и установленной отчетной информации;

3.4. представлять отчетную информацию о проведении скрининговых осмотров взрослого населения в организационно-методический отдел ГБУЗ Республиканский кардиологический центр в электронном виде по адресу: omorkd@mail.ru ежеквартально в срок до 02 числа месяца, следующего за отчетным периодом (Приложение № 7).

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

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 05 мая 2015 года № 1362-Д «О проведении скрининга сердечно - сосудистого риска среди взрослого населения Республики Башкортостан».

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

Министр А.А. Бакиров

Приложение № 1
к приказу Минздрава РБ
от 26.01.16г № 22-А

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 приложениям №№ 1,6 к настоящему приказу.
5. Гражданин проходит скрининговый осмотр взрослого населения в медицинской организации, в которой он получает первичную медико - санитарную помощь.
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 № 2);

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 (Приложение № 3);
7) осмотр врача - терапевта, включающий профилактическое консультирование (согласно Приложению № 4), при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной медицинской помощи, на дополнительное обследование.
9. Медицинский работник, проводивший скрининговый осмотр взрослого населения, заполняет карту (Приложение № 5), 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, отсутствуют факторы риска их развития или имеется низкий суммарный сердечно - сосудистый риск.
Таким гражданам проводится профилактическое консультирование медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья (согласно Приложению № 4).
II группа состояния здоровья - граждане, у которых имеются факторы риска развития сердечно - сосудистых заболеваний при среднем, 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 28.01.16 г № 22-А

Анкета по раннему выявлению факторов риска сердечно - сосудистых заболеваний

Показатель	
1. СКОЛЬКО ВАМ ЛЕТ?	
до 29 лет	
30-39 лет	
40-49 лет	
50-59 лет	
60-69 лет	
70 лет и старше	
2. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ (наличие сердечно-сосудистых заболеваний у родственников или внезапная смерть родственника в трудоспособном возрасте)	
не отягощена	
отягощена	
3. КУРЕНИЕ	
не курит	
курит	
4. ЧАСТО ЛИ ВЫ ПЕРЕНОСИТЕ СТРЕСС?	
нет	
да	
5. ПИТАНИЕ	
Соблюдение правильного питания ежедневно (400 г овощей и фруктов в свежем виде, злаки, орехи, рыба, постное мясо, обезжиренные молочные продукты, ограничение соли, жиров, отсутствие алкоголя)	
Несоблюдение правильного питания	
6. МАССА ТЕЛА (индекс массы тела – масса тела (кг)/рост, (см)^2)	
Менее 24,9	
25-30	
31 и выше	
7. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ	
ходьба в быстром темпе ежедневно не менее 30 минут (или ходьба по 40 минут до 3-4 раз в неделю, или занятия подвижными играми (волейбол, теннис, футбол) или велосипедные/лыжные прогулки, или активные плавательные нагрузки, или другая аналогичная нагрузка)	
отсутствие физической нагрузки	
8. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ	
до 139/89 мм рт.ст.	
140/90 мм рт.ст. и выше	

Приложение №3
к приказу Минздрава РБ
от 26.01.16 № 22-А

Суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет (таблица SCORE)

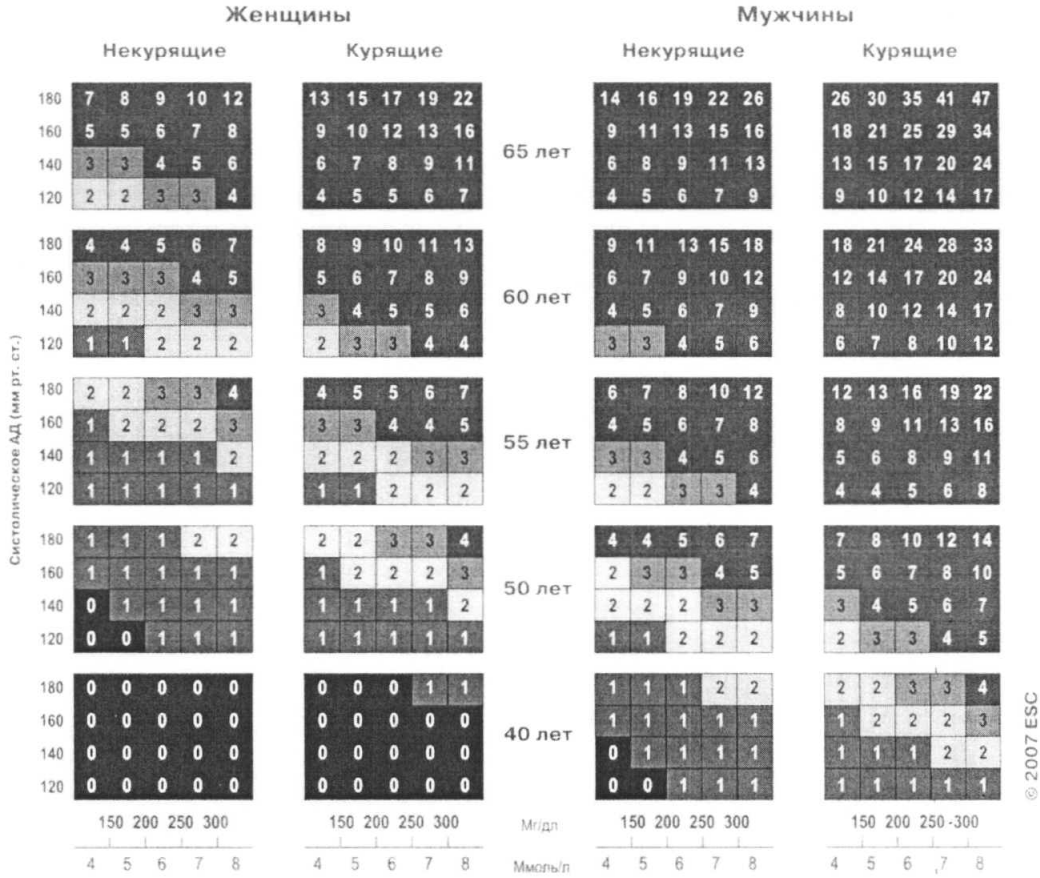

Таблица риска SCORE

Таблица относительного риска

Приложение №4
к приказу Минздрава РБ
от 26.01.16 г № 22-А

Рекомендации по профилактическому консультированию пациентов по результатам скрининга

Балл по таблице SCORE	Риск	Рекомендации
< 1%	Низкий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; ежегодное наблюдение
≥ 1 и < 5 %	Средний	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина (ОХС) в крови менее 5 ммоль/л, холестерина ЛПНП (ХС ЛПНП) менее 3 ммоль/л, глюкозы крови менее 6 ммоль/л, АД менее 140/90 мм рт.ст.
≥ 5 и < 10 %	Высокий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина в крови менее 4,0 ммоль/л, холестерина ЛПНП менее 2,5 ммоль/л, гиполипидемическая терапия при ОХС выше 4,0 ммоль/л и ХС ЛПНП выше 2,5 ммоль/л; глюкозы крови менее 6,0 ммоль/л; артериальное давление менее 140/90 мм рт.ст. при отсутствии противопоказаний, гипотензивная терапия при АД выше 140/90 мм рт.ст.
≥ 10%	Очень высокий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина в крови менее 4,0 ммоль/л, холестерина ЛПНП менее 1,8 ммоль/л, гиполипидемическая терапия при ОХС выше 4,0 ммоль/л и ХС ЛПНП выше 1,8 ммоль/л; глюкозы крови менее 6,0 ммоль/л; артериальное давление менее 140/90 мм рт.ст. при отсутствии противопоказаний, гипотензивная терапия при АД выше 140/90 мм рт.ст.

Приложение № 5
к приказу Минздрава РБ
от 26.01.16г № 22-А

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*»	отсутствует – «*Нет*»
- подозрение на наличие стенокардии напряжения				
- 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. рт. ст. Гипотензивная терапия: Есть Нет	
Риск пагубного потребления алкоголя	Есть	Нет	Индекс массы тела _____кг/м² Вес_____кг	
Подозрение на зависимость от алкоголя	Есть	Нет	Окружность талии_____см Рост_____см	
Низкая физическая активность	Есть	Нет	Общий холестерин_____ммоль/л Гиполипидемическая терапия: Есть Нет	
Нерациональное питание	Есть	Нет	Глюкоза крови_____ммоль/л Гипогликемическая терапия: Есть Нет	
6. Впервые выявленные заболевания и состояния: (при возможности указывается стадия заболевания)				
Гиперхолестеринемия Артериальная гипертензия			Ишемическая болезнь сердца Другое	
7. Суммарный сердечно-сосудистый риск _____% *(для лиц в возрасте до 65 лет)*			низкий, средний, высокий, очень высокий	
8. Подозрение на сердечно-сосудистое заболевание, требующее дообследование: _____				
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		
12. Углубленное профилактическое консультирование	проведено	не проведено
13. Результат дополнительного обследования (лечения)	дата	место
Дата: _____ 201__	_____ ФИО врача	Подпись:_____

Приложение № 6
к приказу Минздрава РБ
от 26.01.16 г. № 22-А

Перечень медицинских организаций Республики Башкортостан, участвующих в проведении скринингового осмотра и количество взрослого населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2016 году

№	Округа	Поликлиники	Количество взрослого населения, подлежащего скрининговому осмотру в 2016 году
	Уфимский медицинский округ		**7 260**
1.		ГКБ № 5 + пол-ка № 40	241
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 + № 49	514
10.		№ 2	238
11.		№ 32	212
12.		№ 38	155
13.		№ 43	408
14.		№ 44	217
15.		№ 46	212
16.		№ 47	340
17.		№ 48	145
18.		№ 50 + № 33	445
19.		№ 51	170
20.		№ 52	136
21.	Архангельский	ЦРБ	92
22.	Благоварский	ЦРБ	116
23.	Благовещенский	ЦРБ	174

24.	Буздякский	ЦРБ	143
25.	Давлекановский	ЦРБ	204
26.	Иглинский	ЦРБ	267
27.	Кармаскалинский	ЦРБ	251
28.	Кушнаренковский	ЦРБ	135
29.	Нуримановский	ЦРБ	103
30.	Чекмагушевский	ЦРБ	148
31.	Чишминский	ЦРБ	264
	Стерлитамакский медицинский округ		**3083**
32.	г.Стерлитамак	КБ № 1	283
33.	+ Стерлитамакский район	ГБ № 4	393
34.		ГБ № 2	129
35.		ГБ № 3	175
36.		ГП № 6	205
37.		ГП № 1	175
38.	г.Салават	ГБ	501
39.	Альшеевский	ЦРБ	204
40.	Аургазинский	ЦРБ	175
41.	Гафурийский	ЦРБ	163
42.	Ишимбайский	ЦРБ	451
43.	Миякинский	ЦРБ	133
44.	Стерлибашевский	ЦРБ	96
	Октябрьский медицинский округ		**2 265**
45.	г.Октябрьский	ГБ № 1	561
46.	Бакалинский	ЦРБ	137
47.	Белебеевский	ЦРБ	496
48.	Бижбулякский	ЦРБ	121
49.	Ермекеевский	ЦРБ	48
50.	Илишевский	ЦРБ	134
51.	Туймазинский	ЦРБ	660
52.	Шаранский	ЦРБ	108
	Дуванский медицинский округ		**535**
53.	Белокатайский	ЦРБ	95
54.	Дуванский	ЦРБ	155
55.	Кигинский	ЦРБ	67
56.	Мечетлинский	ЦРБ	93

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

Приложение № 7
к приказу Минздрава РБ
от_____№_____

Сведения о проведении скрининга сердечно - сосудистого риска среди взрослого населения Республики Башкортостан

за _____ квартал 2016 г.

Наименование медицинской организации_____

Таблица 1

Подлежит скринингу сердечно - сосудистого риска по плану текущего года	Всего прошли скрининг сердечно-сосудистого риска	из них		по возрасту				
		муж.	жен.	до 30 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60 лет и старше

Таблица 2

Риск сердечно-сосудистых заболеваний (по SCORE)					Результаты проведения скрининга сердечно-сосудистого риска									
													Нуждается в лечении	
Низкий	Средний	Высокий	Очень высокий	Всего (кол-во человек)	Определена I группа здоровья	Определена II группа здоровья	Определена III группа здоровья	Впервые выявлено лиц с гиперхолестеринемией	Впервые выявлено лиц с АГ	Впервые выявлено других сердечно-сосудистых заболеваний	Направлено на дополнительное обследование	Взято на диспансерный учет	Амбулаторном	Стационарном

Ответственный исполнитель _____

Контактный телефон _____