



КАРТА МАРШРУТИЗАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП  
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

I ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

СХЕМА №1

<b>КАБИНЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ</b>	<b>№ КАБИНЕТА И КОРПУС</b>
1. АНКЕТИРОВАНИЕ 1 РАЗ В ГОД	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
2. АНТРОПОМЕТРИЯ 1 РАЗ В ГОД	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
3. ИЗМЕРЕНИЕ АД 1 РАЗ В ГОД	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА И ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НАТОЩАК 1 РАЗ В ГОД	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
5. ОЦЕНКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА 1 РАЗ В ГОД	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
6. ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ (ПРИ ПЕРВОМ ПОСЕЩЕНИИ И ДАЛЕЕ С 40 ЛЕТ 1 РАЗ В ГОД)	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
7. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)

<b>КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>	<b>№ КАБИНЕТА И КОРПУС</b>
ЭКГ (ПРИ ПЕРВОМ ПОСЕЩЕНИИ, ДАЛЕЕ С 35 ЛЕТ 1 РАЗ В ГОД)	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №2 (КОРПУС 3)
ОСМОТР АКУШЕРКОЙ (ФЕЛЬДШЕРОМ) (ЖЕНЩИНЫ 1 РАЗ В ГОД)	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 3)
ФЛЮОРОГРАФИЯ ЛЕГКИХ 1 РАЗ В 2 ГОДА	ГБУЗ «СЦРБ»
МАММОГРАФИЯ 1 РАЗ В 2 ГОДА (ЖЕНЩИНЫ ОТ 40 ДО 75 ЛЕТ)	ГБУЗ «СЦРБ»
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ 1 РАЗ В ГОД (ЛИЦА 40 ЛЕТ И СТАРШЕ)	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №14 (КОРПУС 3)
ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН (ПСА) В КРОВИ (МУЖЧИНЫ В ВОЗРАСТЕ 45, 50, 55, 60 И 64 ЛЕТ)	ГБУЗ «СЦРБ»
МАЗОК С ПОВЕРХНОСТИ ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА (ЖЕНЩИНЫ 18-64 ЛЕТ 1 РАЗ В 3 ГОДА)	ГБУЗ «СЦРБ»
ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ (ЛИЦА 40-64 ЛЕТ 1 РАЗ В 2 ГОДА, 65-75 ЛЕТ 1 РАЗ В ГОД)	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №15 (КОРПУС 3)
ЭГДС (1 РАЗ В ВОЗРАСТЕ 45 ЛЕТ)	ГБУЗ «СЦРБ»

## 2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

СХЕМА №2

<b>КЛИНИКО -ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ</b>	<b>№ КАБИНЕТА И КОРПУС</b>
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ИТОГАМ ПРИЕМА ВРАЧОМ - ТЕРАПЕВТОМ	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №5 (КОРПУС 3)

<b>КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ</b>	<b>№ КАБИНЕТА И КОРПУС</b>

ПРИЕМ ВРАЧОМ (ФЕЛЬДШЕРОМ) КМП (ОМП), ПРОВЕДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 1)
---	-------------------------------------

<b>ВРАЧ - ТЕРАПЕВТ</b>	<b>№ КАБИНЕТА И КОРПУС</b>
ПРИЕМ (ОСМОТР) ВРАЧОМ - ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ (ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ), ПО РЕЗУЛЬТАТАМ II ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ. УТОЧНЕНИЕ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ, ПОСТАНОВКА НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	ГБУЗ «СУБ» КАБИНЕТ №6 (КОРПУС 3)

**В РАМКАХ ПМО, I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ УГЛУБЛЕННОЙ (СХЕМА №1):**

**МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТЕ/ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРОВОДИТ ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) СОВМЕСТНО СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ):**

1. Пациент записывается на прохождение диспансеризации через ЕПГУ или регистратуру.
2. Пациент подписывает добровольное информированное согласие и учетную форму диспансеризации.
3. Средний медицинский персонал кабинета/отделения медицинской профилактики проводит анкетирование пациента (1 раз в год с 18 лет) или регистрирует его ранее заполненную анкету. Анкета и ее интерпретация представлены в Приложении.
4. Средний медицинский персонал вносит информацию в ЭМК. После этого определяется объем исследований.
5. Средний медицинский персонал проводит антропометрию с вычислением ИМТ и измерением окружности талии (1 раз в год с 18 лет);
6. Измеряется АД на периферических артериях (1 раз в год с 18 лет);

7. Выполняются исследования уровня общего холестерина в крови, а также глюкозы крови натощак (допускается использование экспресс-метода) (1 раз в год с 18 лет);

8. Определяется относительный (1 раз в год для граждан с 18 до 39 лет) и абсолютный сердечно-сосудистый риск (1 раз в год для граждан с 40 до 64 лет);

9. Измеряется внутриглазное давление (при первом посещении, далее в 40 лет и старше);

10. Определяются факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;

11. Прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

12. Установление групп здоровья, взятие на диспансерное наблюдение и реабилитацию.

13. Направление по результатам первого этапа диспансеризации на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась;

#### **14. РАЗЪЯСНЕНИЕ ПАЦИЕНТАМ:**

- с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению;

- пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта;

- правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи.

15. Проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках I этапа диспансеризации.

## 16. Назначение лечения.

### **В РАМКАХ ПМО, I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, (СХЕМА №1):**

#### **МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ КЛИНИКО- ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ПРОВОДЯТ ВРАЧИ СОВМЕСТНО СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ):**

1. Проведение осмотра фельдшером (акушеркой) пациентки (с 18 лет 1 раз в год);
2. Взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года с 18 до 64 лет);
3. Проведение ЭКГ (при первом посещении, в 35 лет и далее 1 раз в год);
4. Флюорография легких (с 18 лет 1 раз в два года).
5. Маммография обеих молочных желез у женщин в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года с 40 до 75 лет);
6. Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года);
7. Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года с 40 до 64 лет, 1 раз в год с 65 до 75 лет);
8. Эзофагогастродуоденоскопия (в 45 лет);
9. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) (1 раз в год для граждан с 40 до 64 лет);

### **II ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

#### **МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТЕ/ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРОВОДИТ ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) СОВМЕСТНО СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ):**

II этап диспансеризации, в том числе углубленной (Схема №2):

1. Проведение углубленного группового или индивидуального профилактического консультирования врачом (фельдшером) кабинета/отделения медицинской профилактики или центра здоровья.

**МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ПРОВОДЯТ ВРАЧИ СОВМЕСТНО СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ):**

**II ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ УГЛУБЛЕННОЙ (СХЕМА №2)**

1. Колоноскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога); 37
2. Эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
3. Рентгенография легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
4. Спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);
5. Дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением).

**МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ:**

## **ПМО, I ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ УГЛУБЛЕННОЙ (СХЕМА №2):**

1. Прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающего осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, в том числе осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления:

- диагноза заболевания (состояния); 38
- определения группы здоровья;
- группы диспансерного наблюдения (Схема №3);
- определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации.

2. Определяются группы лиц, подлежащие реабилитации (Схемы №3).

## **II ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СХЕМА №2):**

1. Прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации, включающий:

- установление (уточнение) диагноза;
- определение (уточнение) группы здоровья;
- определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов) (Схема №3);
- направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

2. Разъяснение пациентам:

- с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний о мерах по их снижению;
- пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта;
- правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи.

3. Определяются группы лиц, подлежащих реабилитации (Схема №3).

### КОНСУЛЬТАЦИЯ ДРУГИХ ВРАЧЕЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПОКАЗАНИЯМИ:

1. Осмотр (консультация) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

2. Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);

3. Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);

4. Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими



изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);

5. Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

6. Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования).

7. Осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая дерматоскопию (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов).

