

## Маршрутизация в МО

# Поликлиника

ПМО, I  
этап  
диспансеризации

### Кабинет (отделение) медицинской профилактики

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак 1 раз в год
5. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
6. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
7. Краткое профилактическое консультирование

### Клинико-диагностическое отделение

1. ЭКГ (при первом посещении, далее с 35 лет 1 раз в год)
2. Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)
3. Флюорография легких 1 раз в 2 года
4. Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет)
5. Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)
6. Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)
7. Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
8. Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, 65-75 лет 1 раз в год)
9. ЭГДС (1 раз в возрасте 45 лет)

### Врач-терапевт

**Прием (осмотр) врачом-терапевтом, в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.**

**Установление группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.**



# Поликлиника

II этап  
диспансеризации

Клинико-диагностическое  
отделение

Дополнительные исследования  
и консультации специалистов  
по итогам приема врачом-  
терапевтом

Кабинет (отделение) медицинской  
профилактики

Прием врачом  
(фельдшером) КМП  
(ОМП), проведение  
углубленного  
профилактического  
консультирования

Врач-терапевт

Прием (осмотр)  
врачом-терапевтом  
участковым (врачом  
общей практики),  
по результатам II этапа  
диспансеризации.

Уточнение группы  
здоровья, постановка  
на диспансерное  
наблюдение.

*В каждой МО и структурном подразделении должна быть сформирована маршрутизация пациентов в рамках ПМО и диспансеризации с учетом материально-технической, а также кадровой составляющих МО.*

### **МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТЕ/ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРОВОДИТ ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) СОВМЕСТНО С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ):**

В рамках ПМО, I этапа диспансеризации:

1. Пациент записывается на прохождение ПМО, диспансеризации через ЕПГУ или регистратуру.
2. Пациент подписывает добровольное информированное согласие и учетную форму ПМО, диспансеризации.
3. Медицинская сестра 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 №10.
4. Медицинская сестра вносит информацию в ЭМК. После этого определяется объем исследований.
5. Медицинская сестра 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 риски** (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**.

II этап диспансеризации:

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 С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ):**

В рамках ПМО, I этапа диспансеризации:

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 с 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:

1. **Колоноскопия** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
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:

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);
  - определения группы здоровья;

- группы диспансерного наблюдения;
  - определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации.
2. Определяются группы лиц, подлежащие реабилитации.

#### II этап диспансеризации:

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);
  - 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.

#### **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).