

Маршрутизация на ФАПе

ПМО,
I этап
диспан
сериза
ции

ФАП

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина 1 раз в год
5. Определение уровня глюкозы крови 1 раз в год
6. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
7. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
8. ЭКГ (при первом посещении и далее с 35 лет 1 раз в год)
9. Осмотр фельдшером (акушеркой) 1 раз в год (женщины от 18 лет до 39 лет)
10. Забор мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
11. Краткое профилактическое консультирование

Поликлиника

1. Маммография 1 раз в 2 года (женщины 40-75 лет)
2. Флюорография легких 1 раз в 2 года
3. Краткое профилактическое консультирование

Прием (осмотр) фельдшером ФАП, в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов

Установление 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 НА ФАПЕ (ФЕЛЬДШЕРОМ):

В рамках ПМО, I этапа диспансеризации:

1. Пациент записывается на прохождение ПМО, диспансеризации;
2. Пациент подписывает добровольное информированное согласие и учетную форму ПМО, диспансеризации;
3. Фельдшер 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. Вносится информация в ЭМК. После этого определяется объем исследований;
5. Проводится **антропометрия** с вычислением ИМТ и **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. Проводится **осмотр фельдшером (акушеркой)** (с 18 лет 1 раз в год);
11. **Взятие мазка с шейки матки**, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года с 18 до 64 лет);
12. Проводится **ЭКГ** (при первом посещении, в 35 лет и далее 1 раз в год);
13. **Определяются факторы риска и другие патологические состояния и заболевания**, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;

14. Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

15. Установление групп здоровья, взятие на диспансерное наблюдение и направление на медицинскую реабилитацию.

16. 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.

22. Проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации.

23. Назначение лечения.

МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ПРОВОДЯТ ВРАЧИ СОВМЕСТНО С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ):

В рамках I этапа диспансеризации:

1. **Маммография** обеих молочных желез у женщин в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года с 40 до 75 лет);
2. Определение **простат-специфического антигена** в крови у мужчин (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года);
3. **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);
4. **Эзофагогастродуоденоскопия** (в 45 лет);
5. **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:

В рамках I этапа диспансеризации:

1. Прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих 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, подлежащих 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 (консультацию) **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).