



ГБУЗ НО НОЦОЗМП
ПОКОЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

АЛГОРИТМ

для врача кабинета/отделения медицинской профилактики (участкового врача-терапевта), при выявлении патологических изменений при проведении диспансеризации

Первый этап диспансеризации

- **Первый этап диспансеризации (скрининг)** проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.
- Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации
- Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером ФЗ или ФАП, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом (заполняется учетная форма N 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»).

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния):

- впервые выявленные указания или подозрения на ранее перенесенное ОНМК для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением
- выявление 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



**осмотр (консультация)
врачом-неврологом**

- 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 п
- по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное ОНМК для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением



**дуплексное сканирование
брахицефальных артерий**

- для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл



**осмотр (консультация)
врачом-хирургом или
врачом-урологом**

Второй этап диспансеризации

- 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



**осмотр (консультация)
врачом-хирургом или
врачом-колопроктологом**

- подозрение на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога



КОЛОНОСКОПИЯ

- подозрение на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта



эзофагогастродуоденоскопия

- подозрение на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта



**рентгенография легких,
компьютерная томография
легких**

Второй этап диспансеризации

- подозрение на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования



спирометрия

- для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки
- для женщин в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез



**осмотр (консультация)
врачом-акушером-
гинекологом**

- для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта



**осмотр (консультация)
врачом-
оториноларингологом**

- 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



**осмотр (консультация)
врачом-офтальмологом**

Второй этап диспансеризации

- подозрение 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



осмотр (консультация)
**врачом-
дерматовенерологом,**
включая проведение
дерматоскопии

- подозрение на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации



проведение исследования
**уровня гликированного
гемоглобина в крови**

Второй этап диспансеризации

- для граждан:
 - а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением
 - б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
 - в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении
 - г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ



проведение
**индивидуального или
группового (школы для
пациентов) углубленного
профилактического
консультирования в
отделении (кабинете)
медицинской профилактики,
центре здоровья**

Осмотр врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации

- установление (уточнение) диагноза
- определение (уточнение) группы здоровья
- определение группы диспансерного наблюдения с учетом заключений врачей-специалистов

- при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н, с заполнением формы «Сигнальное извещение при подозрении на злокачественное новообразование» и направлением данной формы врачу-специалисту (Приказ МЗ НО от 03.06.2020 № 001-291112/20П/од «О правилах организации онкологической помощи населению Нижегородской области»).



**осмотр (консультация)
врачом-онкологом**

- при наличии медицинских показаний



-дополнительные обследования,
не входящие в объем
диспансеризации

-получение
специализированной, в том
числе высокотехнологичной,
медицинской помощи

-санаторно-курортное лечение