Приложение №2.

Алгоритм маршрутизации при проведении диспансеризации женщин репродуктивного возраста в ООО «Медсервис» г. Салават

**I этап диспансеризации женщин репродук-**

**тивного возраста**

**Клинико-диагностическое отделение**

**Врач-гинеколог**

**Кабинет медицинской профилактики**

Поликлиника

1. Микроскопическое исследование влагалищных мазков.

2. Цитологическое исследование мазков (соскоба) с шейки матки с окрашиванием по Папаниколау.

3. Женщины 18 – 29 лет - определение ДНК методом ПЦР (Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis)

**Прием врача-гинеколога:**

- сбор жалоб и анамнеза, оценку репродуктивного здоровья и репродуктивных установок,

- гинекологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов

- осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах,

- бимануальное влагалищное исследование,

- визуальное исследование молочных желез и пальпация молочных желез,

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей.

Предварительное анкетирование 1 раз в год

**Повторный прием врача-гинеколога**

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного

здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей;

- зависимости от выявленного заболевания может включать гинекологический осмотр;

- установление (уточнение) диагноза;

- определение (уточнение) группы здоровья;

- определение группы диспансерного наблюдения;

- направление при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр врача-онколога при подозрении на онкологические заболевания, а так же для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

1. УЗИ ОМТ трансвагинальное/трансабдоминальное с оценкой количества антральных фолликулов.
2. УЗИ молочных желез с оценкой по системе BI-RADS.
3. Женщины 30-49 лет - определение ДНК методом ПЦР (Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Pappiloma virus ВКР).

**Клинико-диагностическое отделение**

**Врач-гинеколог**

**II этап диспансеризации женщин репродук-**

**тивного возраста**

Выявлены отклонения по результатам первого этапа диспансеризации

Приложение №3.

Алгоритм маршрутизации при проведении диспансеризации мужчин репродуктивного возраста в ООО «Медсервис» г. Салават

**I этап диспансеризации мужчин репродук-**

**тивного возраста**

**Врач-уролог**

**Кабинет медицинской профилактики**

Поликлиника

**Прием врача-уролога:**

- сбор жалоб и анамнеза, оценка репродуктивного здоровья и репродуктивных установок, в том числе с помощью опросника для ранжирования пациентов по степени эректильной дисфункции в соответствии с Международным Индексом Эректильной функции (МИЭФ-5);

- урологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов без использования приспособлений и/или приборов;

- физикальное обследование мужчин с оценкой вторичных половых признаков, особенностей телосложения, состояния грудных желез, распределения волосяного покрова.

Предварительное анкетирование 1 раз в 3 года

**Клинико-диагностическое отделение**

**Врач-уролог**

**II этап диспансеризации мужчин репродук-**

**тивного возраста**

Выявлены отклонения по результатам первого этапа диспансеризации

**Повторный прием врача-уролога**

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья;

- установление (уточнение) диагноза;

- определение (уточнение) группы здоровья;

- определение группы диспансерного наблюдения;

- направление при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врача-онколога при подозрении на онкологические заболевания, а также при выявлении патологии со стороны органов репродуктивной системы направляется на лечение к врачам-специалистам по профилю выявленной патологии;

- при необходимости пациент направляется в медицинскую организацию 3 уровня или федеральный центр для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова, Клиника БГМУ), а также на санаторно-курортное лечение.

1. Спермограмма - при невозможности достичь клинической беременности у партнерши после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции;
2. Микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований мазка из уретры в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis) методом полимеразной цепной реакции;
3. УЗИ предстательной железы и органов мошонки по показаниям, выявленных при визуальном осмотре наружных половых органов; при количественных или качественных показателях спермограммы, не соответствующих нормативным значениям.