



АЛЕКСАНДРОВСКАЯ РБ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ «АЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
356300, Ставропольский край, с. Александровское, ул. Красноармейская, 296

ПРИКАЗ

02.01.2025

№ 59

О проведении диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2024 г. № 17-6/И/2-6434 О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1 Порядок проведения диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 1);
 - 1.2 Порядок проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 2);
 - 1.3 Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 3);
 - 1.4 Плановые объемы взрослого населения, подлежащего диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 4);
 - 1.5 Форму анамнестической анкеты для мужчин и женщин 18-49 лет (приложение 5).
2. И.о.заместителю главного врача по поликлинической работе А.С.Кейбал:
 - 2.1 Обеспечить контроль за выполнением плана по проведению диспансеризации репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья населения Александровского округа.

3. Женской консультации, хирургу:

3.1 Определить число лиц 18-49 лет, подлежащих диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья;

3.2 Активно привлекать население к прохождению диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, информировать об объемах, целях, графиках проведения диспансеризации населения;

3.3. Проводить диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья населения в соответствии с нормативными документами и заполнением необходимых учетно-отчетных форм, в выходные дни включительно.

4. Делопроизводителю Махиной Е.В. довести приказ до сведения всех заинтересованных лиц под подпись.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на и.о. заместителя главного врача по поликлинической работе А.С. Кейбал.

Главный врач
наименование должности


* подпись

В.Д. Бухтоярова
расшифровка подписи

Порядок проведения диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Настоящий порядок регулирует вопросы, связанные с организацией и проведением в медицинских организациях мероприятий диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в возрасте 18 - 49 лет.

2. Мероприятия диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводятся в дополнение к мероприятиям профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации.

3. Мероприятия диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья направлены на раннее выявление состояний, заболеваний и факторов риска развития хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний, оказывающих влияние на репродуктивное здоровье взрослого населения.

4. Анкетирование мужчин проводится в медицинских организациях, в которых пациентам организовано проведение профилактических медицинских осмотров или диспансеризации определенных групп взрослого населения.

5. При ответе «ДА» на вопросы анамнестической анкеты № 1, 3-7, 9-11, 14-17, 19-22, а также в случае, если у врача-уролога или врача-хирурга возникает предположение о наличии заболевания или состояния, не упомянутых в анамнестической анкете, пациент направляется на исследования в рамках 2 этапа диспансеризации в соответствии с методическими рекомендациями по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья.

6. 1 этап диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводится врачом-урологом или врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин, на основании данных заполненной анкеты и данных осмотра пациента, жалоб и клинико-анамнестических данных.

7. При необходимости для проведения диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья могут привлекаться медицинские работники иных медицинских организаций, в том числе на основе выездных форм их работы.

8. Мероприятия 2 этапа диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводятся на базе Александровская РБ.

9. В рамках второго этапа диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья предусмотрен повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин), а также выполнение следующих методов исследований (при наличии медицинских показаний):

- спермограмма;

- проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma urealyticum*, *Candida albicans*, *Gardnerella vaginalis*, Human Papillomavirus (HPV) высокого канцерогенного риска, *Mycoplasma hominis*);

- ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки.

10. При выявлении у гражданина заболеваний и/или подозрений на них, дообследование проводится в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю заболевания, с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

11. Сведения о прохождении диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Порядок проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Настоящий порядок регулирует вопросы, диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в возрасте 18-49 лет.
2. Мероприятия по диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья направлены на раннее выявление признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.
3. Мероприятия по диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводятся в дополнение к мероприятиям профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации.
4. Анкетирование женщин по оценке репродуктивного здоровья проводится в ходе проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.
5. Первый этап диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводится врачом акушером-гинекологом, в женских консультациях, акушерками с возложением некоторых обязанностей лечащего врача, в том числе с участием выездных мобильных бригад.
6. При необходимости для проведения мероприятий диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья могут привлекаться медицинские работники других медицинских организаций.
7. Первый этап диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводится в любой день менструального цикла, кроме периода менструального кровотечения, 1 раз в год (кроме цитологического исследования микропрепарата с шейки матки и цервикального канала) всем женщинам 18-49 лет.
8. Второй этап диспансеризации у женщин 18-49 лет проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний. На второй этап диспансеризации направляются женщины с подозрением на заболевание и/или с

выявленными заболеваниями (состояниями), влияющими на репродуктивное здоровье, или подозрении на них.

9. Сведения о прохождении мероприятий по диспансеризации женщин репродуктивного возраста вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

10. При выявлении у женщин инфекций, передаваемых половым путем, заболеваний органов репродуктивной системы и/или молочных желез дальнейшее наблюдение и лечение осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПЕРЕЧЕНЬ

исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Первый этап диспансеризации включает:

а) анкетирование граждан 18-49 лет по форме согласно приложению №4 к настоящему приказу;

б) у женщин:

- прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;
- пальпация молочных желез;
- осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;
- микроскопическое исследование влагалищных мазков;
- цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo). Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются);

- у женщин в возрасте 18-29 лет проведение лабораторных исследований мазков на хламидийную инфекцию методом полимеразной цепной реакции;

в) у мужчин:

- прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

2. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

а) у женщин:

- в возрасте 30 -49 лет проведение лабораторных исследований мазков на хламидийную инфекцию методом полимеразной цепной реакции;
- ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;
- ультразвуковое исследование молочных желез;
- повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

б) у мужчин:

- спермограмму;

- микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления хламидийной инфекции методом полимеразной цепной реакции

-ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки; повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

Приложение № 1
к приказу главного врача
ГБУЗ СК «Александровская РБ»
№ 59 от 02.01.2025г.

План диспансеризации и профилактического медицинского осмотра
по участкам взрослого населения с 18 лет и старше на 2025 год

Наименование участка	ФИО врача	население	диспансеризация		профилактический медицинский осмотр
			1 этап	2 этап	
Участок № 1	Азаренко Л.Г.	1834	800	112	180
Участок № 2	Волощук А.А.	2008	800	112	180
Участок № 3.	Тумакова Т.Н.	2008	800	112	180
	Кейбал А.С.	2183	800	112	180
Участок № 5.	Вобликова С.А.	1955	800	112	180
Участок № 6	Сенькина Г.А.	1980	800	112	180
Участок № 7	Курбанов А.А.	2002	800	112	180
Участок № 8	Курбанова А.О.	2001	800	112	180
Участок № 9	Курбанов А.А.	2040	800	112	180
Отделение медицинской профилактики	Нестерова О.В.	*	3940	0	436
Грушевская амбулатория	Литвинова Н.А.	1806	910	73	48
Калиновская участковая больница	Сулйманова С.С.	2177	1100	88	48
Северная амбулатория	Тимощук Д.В.	1669	1050	84	48
Круглолесская амбулатория	Азаренко Л.Г.	2130	820	66	48
Саблинская амбулатория.	Гусейнова Е.Т.	1846	1000	80	72
Новокавказская амбулатория	Сенькина Г.А.	1030	500	40	36
Поселковая амбулатория	Волощук А.А.	477	350	28	24
ФАП с.Садовое	фельдшер Орехов Д.В.		350	0	24

ФАП х.Всадник	Гусейнова Е.Т.		150	0	20
ФАП х.Ледохович	фельдшер Нестерова О.В.		37	0	12
ФАП х.Дубовая роща	фельдшер Ушенко В.В.		100	0	20
ФАП х.Харьковский	фельдшер Рабаданова А.Р.		80	0	20
ФАП х.Розлив	фельдшер Гринько Н.В.		40	0	4
всего		30543	17776	1467	1973

И.о. зам.главного врача по поликлинической работе

А.С.Кейбал

Анамнестическая анкета для мужчин 18 - 49 лет

Паспортная часть			
Ф.И.О.			
Дата рождения (число, месяц, год)			
Возраст (полных лет)			
Дата заполнения анкеты (число, месяц, год)			
№ п/п	Вопрос	Ответ	
Поведенческие факторы риска:			
	Есть ли у Вас родные дети?	да	нет
	Планируете ли Вы в дальнейшем зачать ребенка?	да	нет
1.	Посещаете ли вы регулярно бани, сауны и другие места с повышенной температурой окружающей среды?	да	нет
Репродуктивная функция			
2.	Возраст начала половой жизни (полных лет)?		
3.	Были ли у вас в течение последних 12 месяцев половые контакты без использования презерватива?	да	нет
4.	Планируете ли Вы с супругой (партнёршей) зачатие ребенка в течение ближайших 12 месяцев?	да	нет
5.	Было ли так, что у партнерши не наступала беременность более чем через 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения?	да	нет
6.	Наступали ли у Ваших половых партнерш замершие беременности или самопроизвольные аборты?	да	нет
Другие жалобы			
7.	Учащенное, болезненное или затрудненное мочеиспускание, выделения из мочеиспускательного канала	да	нет
8.	Регулярная, не связанная с приемом большого количества жидкости необходимость просыпаться ночью, чтобы помочиться	да	нет
9.	Боли внизу живота (в промежности, в области мошонки, в половом члене)	да	нет

10.	Беспокоящие состояния со стороны половых органов (изменение формы, высыпания, отделяемое из мочеиспускательного канала)	да	нет
Перенесенные урологические заболевания			
11.	Крипторхизм	да	нет
12.	Гипоспадия	да	нет
13.	Фимоз	да	нет
14.	Кисты или опухоли яичек или придатков яичка	да	нет
15.	Простатит	да	нет
16.	Эпидидимит	да	нет
17.	Инфекции, передаваемые половым путем	да	нет
18.	Перенесенные урологические операции	да	нет
19.	Эпидемический паротит (свинка)	да	нет
Перенесенные заболевания других органов:			
20.	Аутоиммунные или ревматические заболевания, требующие приема глюкокортикоидов и/или цитостатиков	да	нет
21.	Онкологические заболевания любой локализации, требующие химио- или лучевой терапии	да	нет
22.	Сахарный диабет I или II типа	да	нет
23.	Заболевания других органов и систем (сердца и сосудов, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, нервной системы, аллергические состояния)	да	нет

Анамнестическая анкета для женщин 18-49 лет

При ответах на вопросы следует обвести «да» или «нет». В пустые поля необходимо вписать значение (паспортная часть, вопросы 1, 3, 4, 10, 11, 12, 20-27, 61-63). В конце анкеты поставьте подпись. Если Вы затрудняетесь с ответом, вопрос можно оставить без ответа.

Паспортная часть		
Ф.И.О.		
Дата рождения (число, месяц, год)		
Возраст (полных лет)		
Дата заполнения анкеты (число, месяц, год)		
№	Вопрос	Ответ
Менструальная функция (вопросы 1-12):		
1	В каком возрасте у Вас начались менструации (полных лет)? Если не	лет
2	Менструации проходят через примерно равные промежутки времени?	да нет
3	Какая продолжительность (была продолжительность) менструации - от первого дня одной до первого дня следующей?	дней
4	Сколько дней в среднем продолжается (продолжалась) менструация?	дней
5	Бывают (бывали) ли у Вас задержки менструации более 2 недель?	да нет
6	У Вас обильные менструации (использование максимально впитывающих прокладок/тампонов (ф ф * ф * или больше) более 1 дня)?	да нет
7	У Вас скудные менструации (использование только ежедневных прокладок во время менструации)?	да нет
8	Менструации проходят болезненно (используете ли Вы обезболивающие препараты в дни менструации)?	да нет
9	Бывают у Вас боли внизу живота или пояснице вне менструации?	да нет
10	Бывают у Вас межменструальные кровяные выделения? если «да», сколько дней (укажите цифрой количество)	да нет
11	Какой у Вас сегодня день менструального цикла (при наличии)?	
12	Если у Вас закончились менструации, то в каком возрасте (полных лет)? Если не закончились, поставьте «—».	лет
Вопросы, связанные с половой жизнью (вопросы 13-27):		
13	В каком возрасте Вы начали половую жизнь (полных лет)?	
14	Используете ли Вы презерватив при половых контактах?	да нет
15	Используете ли Вы гормональную контрацепцию (например, противозачаточные таблетки)?	да нет
16	Предохраняетесь ли Вы с помощью внутриматочной спирали?	да нет
17	Бывают у Вас боли при половых контактах?	да нет
18	Бывают у Вас кровяные выделения из половых путей при половой жизни?	да нет
19	Страдаете ли Вы бесплодием (беременность не наступает при регулярной половой жизни без предохранения более года)?	да нет
20	Были ли у Вас беременности? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет
21	Были ли у Вас роды? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет

22	Если у Вас были роды, закончились ли они кесаревым сечением?	да	нет
	если у вас не было родов, не отвечайте на этот вопрос		

23	Если у Вас были роды, закончились ли они преждевременными родами?	да	нет
	если у вас не было родов, не отвечайте на этот вопрос		

24	Были ли у Вас медицинские прерывания беременности (аборты)?	да	нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?		

25	Были ли у Вас внематочные беременности?	да	нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?		

26	Были ли у Вас самопроизвольные прерывания беременности (выкидыши)?	да	нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?		

27	Были ли у Вас неразвивающиеся (замершие) беременности?	да	нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?		

Имеются ли у Вас гинекологические заболевания (вопросы 28-35):

28	заболевания шейки матки	да	нет
----	-------------------------	----	-----

29	воспаление матки, придатков	да	нет
----	-----------------------------	----	-----

30	инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)	да	нет
----	---	----	-----

31	кисты или опухоли яичников	да	нет
----	----------------------------	----	-----

32	миома матки	да	нет
----	-------------	----	-----

33	эндометриоз	да	нет
----	-------------	----	-----

34	Проходили ли Вы когда-либо стационарное лечение по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
----	---	----	-----

35	Оперировались ли Вы по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
----	---	----	-----

Имеются ли у Вас перенесенные заболевания других органов (вопросы 36-47):

36	заболевания молочных желёз	да	нет
----	----------------------------	----	-----

37	заболевания щитовидной железы	да	нет
----	-------------------------------	----	-----

38	заболевания крови, снижение гемоглобина	да	нет
----	---	----	-----

39	аутоиммунные или ревматические заболевания	да	нет
----	--	----	-----

40	аллергические заболевания	да	нет
----	---------------------------	----	-----

41	инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция, туберкулёз)	да	нет
----	--	----	-----

42	наследственные (генные, хромосомные) заболевания	да	нет
----	--	----	-----

43	онкологические заболевания	да	нет
----	----------------------------	----	-----

44	Имеются ли у Вас указанные выше заболевания в настоящее время?	да	нет
----	--	----	-----

45	Получали ли Вы ранее химио- или лучевую терапию по поводу онкологического заболевания?	да	нет
----	--	----	-----

46	Были ли у Вас операции (кроме гинекологических)?	да	нет
----	--	----	-----

47	Были ли у Вас переливания крови?	да	нет
----	----------------------------------	----	-----

Вакцинация (вопросы 48-51):

48	Вакцинированы ли Вы от краснухи?	да	нет
----	----------------------------------	----	-----

49	Вакцинированы ли Вы от ВПЧ?	да	нет
----	-----------------------------	----	-----

50	Вакцинированы ли Вы в текущем году от гриппа?	да	нет
----	---	----	-----

51	Вакцинированы ли Вы в текущем году от COVID-19?	да	нет
----	---	----	-----

Жалобы (вопросы 52-58). Жалуетесь ли Вы на:

52	учащенное или болезненное мочеиспускание?	да	нет
----	---	----	-----

53	подтекание мочи при кашле, чихании, смехе, неудержание позыва на мочеиспускание?	да	нет
----	--	----	-----

54	высыпания или выделения из половых путей (бели), вызывающие дискомфорт (жжение, зуд, неприятный запах)?	Да	нет
----	---	----	-----

55	уплотнение и/или деформация молочных желез, выделения из сосков?	да	нет
56	избыточный рост волос на теле или лице и/или угревые высыпания на коже лица или других частей тела и/или полосы растяжения (стрии, растяжки) на коже?	да	нет
57	приливы жара, потливость, ознобы?	да	нет
58	сухость во влагалище, зуд или диспареунию (болезненность при половом акте)?	да	нет
Репродуктивные установки (вопросы 59-61):			
59	Сколько у Вас детей?		
60	Если у Вас есть дети, укажите возраст младшего ребенка. Если ребенку менее 1 года, то укажите 0.		лет
61	Сколько детей Вы бы хотели иметь (с учетом имеющихся), учитывая Ваши текущие жизненные обстоятельства?		