



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

« 09 » 07 2024г.

№ 251 -П

г. Нальчик

**О проведении диспансеризации взрослого населения
репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья
в Кабардино-Балкарской Республике**

В рамках реализации мероприятий Постановления Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2024 г. по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок проведения диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Кабардино-Балкарской Республике (приложение № 1 к настоящему приказу).
 - 1.2. Перечень медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 2 к настоящему приказу);
 - 1.3. Формы отчетов по диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложения № 3 и № 4 к настоящему приказу).
2. Руководителям медицинских организаций республики, указанных в приложении № 2 к настоящему приказу:
 - 2.1. обеспечить проведение диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;
 - 2.2. обеспечить заключение договоров на проведение исследований, отсутствующих в медицинской организации и необходимых для проведения оценки репродуктивного здоровья;
 - 2.3. назначить ответственных лиц по обеспечению контроля за постановкой на диспансерный учет лиц репродуктивного возраста с выявленной патологией и своевременным проведением диагностических и лечебно-профилактических мероприятий;
 - 2.4. разместить график проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в открытом

доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

2.5. обеспечить ежемесячное предоставление отчета в соответствии с приложениями № 3 и № 4 настоящего приказа в ГКУЗ «ЦОЗМАИТ» Минздрава КБР в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Руководителю ГКУЗ «ЦОЗМАИТ» Минздрава КБР обеспечить сбор отчетов медицинских организаций для свода и предоставления в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава КБР ежемесячно к 12 числу месяца, следующего за отчетным, согласно приложениям № 3 и № 4 к настоящему приказу.

4. Персональную ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

5. Признать утратившим силу приказ Минздрава КБР от 26.01.2024 г. № 45-П «О некоторых вопросах по диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в Кабардино-Балкарской Республике».

6. Действие приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2024 года.

7. Отделу материально-технического обеспечения и развития информационных технологий Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики обеспечить публикацию данного приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики.

8. Отделу делопроизводства административного департамента Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики настоящий приказ довести до сведения заинтересованных.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Т.В. Аникушину.

Министр



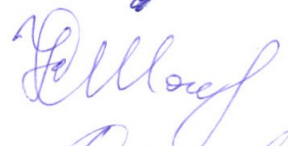
Р.М. Калибатов

Заместитель министра



Т.В. Аникушина

Начальник отдела организации
медицинской помощи детям и
службы родовспоможения



Ю.С. Шогенова

И.о. главного специалиста эксперта
отдела правового обеспечения



Р.М.Шомахова

Порядок проведения диспансеризации
мужчин и женщин репродуктивного возраста
по оценке репродуктивного здоровья в Кабардино-Балкарской Республике

1. Общие положения

1.1. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденными Минздравом России 29 марта 2024 года, и включает в себя консультации специалистов и перечень исследований в зависимости от возраста и пола пациента.

1.2. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога или врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья, данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее, чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

1.3. При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.

1.4. медицинская организация осуществляет мероприятия по повышению уровня знаний населения по вопросам сохранения репродуктивного здоровья – предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем, проводит санитарно-гигиеническое обучение женщин вопросам грудного вскармливания. Информация о проведенном санитарно-гигиеническом обучении вносится в амбулаторную карту пациента с указанием темы обучения, даты проведенного занятия, ФИО сотрудника, проводившего обучение и подписью пациента.

1.5. В случае проживания в сельской местности медицинская помощь женщинам репродуктивного возраста оказывается фельдшерскими здравпунктами и фельдшерско-акушерскими пунктами. При отсутствии в указанных пунктах акушеров полномочия по работе с такими женщинами

осуществляются фельдшером или медицинской сестрой (в части проведения санитарно-гигиенического обучения женщин вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем).

1.6. Для проведения осмотра врачами-специалистами мужчины и женщины репродуктивного возраста, проживающие в сельской местности, направляются в поликлиническое отделение медицинской организации, структурным подразделением которого является фельдшерский здравпункт и фельдшерско-акушерский пункт.

1.7. Диспансеризация женщин проводится в женских консультациях или в кабинетах врача акушера-гинеколога (при отсутствии женских консультаций) поликлинических отделений/поликлиник по месту прикрепления, в том числе с участием выездных мобильных бригад.

1.8. Диспансеризация мужчин проводится в кабинетах врача уролога или врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья, поликлинических отделений/поликлиник по месту прикрепления, в том числе с участием выездных мобильных бригад.

1.9. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья должна быть начата строго в период проведения диспансеризации или профилактического осмотра взрослого населения. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья вне рамок проведения диспансеризации взрослого населения или профилактического осмотра, не осуществляется.

1.10. Критериями качества медицинской помощи при организации диспансеризации взрослого населения для оценки репродуктивного здоровья являются:

- доля впервые выявленных заболеваний при профилактических осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года;

- доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (не менее 30% от всех лиц соответствующей возрастной группы);

- доля лиц репродуктивного возраста с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы, взятых на диспансерный учет (не менее 80% от всех лиц с выявленными заболеваниями)

1.11. Случаи проведенной диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья подаются на оплату в реестре счетов за один период после завершения I и II этапов диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья.

2. Порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин в 2024 году

2.1. Диспансеризация женщин репродуктивного возраста, направленная на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивную функцию, а также факторов риска их развития.

2.2. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин в

возрасте 18 - 49 лет проводится одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации взрослого населения в два этапа врачом акушером-гинекологом в условиях женской консультации или в кабинете врача акушера-гинеколога поликлиники (при отсутствии женской консультации).

2.3. Первый этап диспансеризации женщин включает:

2.3.1. прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом (код услуги B04.001.001), в том числе:

- оценку репродуктивного здоровья и репродуктивных установок с помощью вопросника-анамнестической анкеты для женщин 18-49 лет;
- гинекологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов (код услуги A01.20.002), осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах (код услуги A02.02.001), бимануальное влагалищное исследование (код услуги A01.20.003) в соответствии с Клиническими рекомендациями «Нормальная беременность (2024)» в рамках прегравидарной подготовки;
- визуальное исследование молочных желез (код услуги A01.20.005) и пальпацию молочных желез (код услуги A01.20.006) в соответствии с Клиническими рекомендациями «Доброкачественная дисплазия молочной железы (2020);
- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей.

При гинекологическом исследовании осуществляется забор биоматериала с шейки матки на цитологическое исследование с окрашиванием по Папаниколау, влагалищного отделяемого для проведения микроскопии мазка и материала на исследование методом полимеразной цепной реакции для выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (у женщин в возрасте 18-29 лет).

Материал направляется в ГБУЗ «Онкологический диспансер» Минздрава КБР, в г.Нальчик.

2.3.2. Микроскопическое исследование влагалищных мазков с окрашиванием по Граму (код услуги A12.20.001).

Материал направляется в лабораторию медицинской организации, проводящей данное исследование, в том числе в рамках заключенных договоров.

2.3.3. Цитологическое исследование влагалищного мазка (соскоба) с поверхности шейки матки и цервикального канала (код услуги A08.20.017) или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (код услуги A08.20.017.002) с окрашиванием по Папаниколау (за исключением случаев невозможности проведения исследования - virgo).

Материал направляется в ГБУЗ «Городская клиническая больница №1», в г.Нальчик.

2.3.4. У женщин в возрасте 18 - 29 лет первый этап диспансеризации включает проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления

возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции:

- определение ДНК гонококка (*Neisseria gonorrhoeae*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.022.001);

- определение ДНК хламидии трахоматис (*Chlamydia trachomatis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.020.001);

- определение ДНК микоплазмы гениталиум (*Mycoplasma genitalium*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.027.001);

- трихомонас вагиналис (*Trichomonas vaginalis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.026.001).

Материал направляется в лабораторию медицинской организации, проводящей данное исследование, в том числе в рамках заключенных договоров.

При выявлении патологических отклонений во время прохождения первого этапа диспансеризации, а так же при изменениях влагалищных мазков, требующих лечения, женщина приглашается на второй этап.

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

2.4.1 в возрасте 30 - 49 лет - проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции:

- определение ДНК гонококка (*Neisseria gonorrhoeae*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.022.001);

- определение ДНК хламидии трахоматис (*Chlamydia trachomatis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.020.001);

- определение ДНК микоплазмы гениталиум (*Mycoplasma genitalium*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.027.001);

- трихомонас вагиналис (*Trichomonas vaginalis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (код услуги A26.20.026.001);

Материал направляется в лабораторию медицинской организации, проводящей данное исследование, в том числе в рамках заключенных договоров.

2.4.2. определение ДНК вирусов папилломы человека (*Papilloma virus*) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР (код услуги A26.20.009.002) 1 раз в 5 лет (30, 35, 40, 45 лет); Материал направляется в лабораторию медицинской организации, проводящей

данное исследование, в том числе в рамках заключенных договоров.

2.4.3. ультразвуковое исследование матки и придатков в начале или середине менструального цикла (при наличии) трансвагинальное (код услуги А04.20.001.001), при невозможности трансвагинального исследования по медицинским показаниям (пороки развития влагалища, *virgo*), а так же при наличии медицинских показаний для расширения исследования проводится ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (код услуги А04.20.001); дополнительно оценивается количество антральных фолликулов (КАФ) в обоих яичниках;

2.4.4. ультразвуковое исследование молочных желез (код услуги А04.20.002) в первую фазу менструального цикла (при его наличии) с применением системы BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) и оценкой состояния региональных лимфатических узлов;

2.4.5. прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный (код услуги В01.001.002) включает:

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей;
- гинекологический осмотр при необходимости в зависимости от выявленного заболевания;
- 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 так же для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

2.4.6. При выявлении у женщин инфекций, передаваемых половым путем, заболеваний органов репродуктивной системы и/или молочных желез дальнейшее наблюдение и лечение осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.4.7. По результатам диспансеризации формируются 3 группы здоровья:

I группа здоровья – женщины, у которых не установлены хронические гинекологические, отсутствуют факторы риска их развития;

II группа здоровья – женщины, у которых не установлены гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития (вредные привычки, хронические соматические заболевания, влияющие на репродуктивную систему);

III группа здоровья – женщины, имеющие гинекологические заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения, оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Женщинам, отнесенным к III группе здоровья в зависимости от выявленных заболеваний, составляется индивидуальная программа лечения в рамках диспансерного наблюдения врачом акушером-гинекологом.

2.5. Приоритетной целевой группой в 2024 году следует считать женщин, имеющих в анамнезе невынашивание беременности (самопроизвольные выкидыши и преждевременные роды), перинатальные потери, рождение детей с аномалиями развития и тяжелой патологией, нарушения менструального цикла, отсутствие беременности в браке (без контрацепции) и другие нарушения репродуктивной функции, а так же не посещавших врача акушера-гинеколога в течение 2 и более лет. В указанной группе организуется активное приглашение на диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья с составлением списков на гинекологическом участке и индивидуального графика прохождения обследования.

2.6. Диспансеризация женщин в целях оценки репродуктивного здоровья (первый и второй этапы), с учетом физиологических особенностей женского организма проводится в сроки продолжительностью не более 60 календарных дней.

2.7. Охват женщин репродуктивного возраста (18-49 лет) должен составлять в 2024 году не менее 30% населения соответствующей возрастной группы, подлежащего прохождению диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров. Проведение второго этапа диспансеризации потребует не менее 25% женщин, у которых на первом этапе будут выявлены отклонения от нормы.

2.8. Для достижения оптимальной эффективности диспансеризации женщин в целях оценки репродуктивного здоровья, в 2024 году предусмотреть долю женщин в возрасте 18-29 лет в размере 70%, в возрасте 30 - 49 лет - 30% от всех подлежащих такой диспансеризации.

2.9. Алгоритм диспансеризации женщин репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья изложен на следующей странице.

**Алгоритм диспансеризации женщин репродуктивного возраста
для оценки репродуктивного здоровья**



*Анкетирование проводится по Анамнестической анкете для женщин 18-49 лет согласно приложению №1 раздела 1 Методических рекомендаций по диспансеризации женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации 29 марта 2024 года.

На диспансеризацию с целью оценки репродуктивного здоровья рекомендуется направлять в случае получения следующих результатов анкетирования:

1. Ответ на вопрос №1 больше или равен «16», или «-»
2. Ответ «Нет» на вопросы № 2 и № 14
3. Ответ на вопрос № 3 более «38»
4. Ответ на вопрос № 4 более «8»
5. Ответ «ДА» на вопросы №№ 5 - 10, 17, 18, 19, 22 - 35, 44, 45, 54-58.
6. Ответ на вопрос № 13 равен или менее «15»
7. При сочетании ответа «Да» на вопрос № 20 и ответа «Нет» на вопрос № 21
8. Если значение ответа на вопрос № 61 больше, чем значение ответа на вопрос № 59

3. Порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин в 2024 году

3.1. Диспансеризация мужчин репродуктивного возраста, направленная на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослого населения), проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивную функцию, а также факторов риска их развития.

3.2. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья мужчин в возрасте 18-49 лет проводится один раз в три года одновременно с прохождением диспансеризации взрослого населения или профилактического медицинского осмотра в два этапа.

3.3. Первый этап диспансеризации мужчин включает:

3.3.1. заполнение анамнестической анкеты (приложение № 2)

3.3.2. прием (осмотр, консультация) врачом-урологом (код услуги A04.21.001), при его отсутствии – врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин (код услуги B04.057.002), в том числе:

- сбор жалоб и анамнеза, оценку 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 (код услуги A01.21.002).

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

3.3.3. При выявлении патологических отклонений во время прохождения первого этапа диспансеризации (в том числе при количестве баллов по шкале МИЭФ-5 менее 22), мужчина приглашается на второй этап.

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

3.4.1. при невозможности достичь клинической беременности у партнерши после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции – спермограмму (код услуги A26.21.036.001);

3.4.2. микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований мазка из уретры в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза:

- определение ДНК гонококка (*Neisseria gonorrhoeae*) в отделяемом из

уретры методом ПЦР (код услуги A26.21.036.001);

- определение ДНК хламидии трахоматис (*Chlamydia trachomatis*) в отделяемом из уретры методом ПЦР (код услуги A26.21.036.001);

- определение ДНК микоплазмы гениталиум (*Mycoplasma genitalium*) в отделяемом из уретры методом ПЦР (код услуги A26.21.036.001);

- определение ДНК трихомонас вагиналис (*Trichomonas vaginalis*) в отделяемом из уретры методом ПЦР (код услуги A26.21.036.001);

- определение ДНК уреаплазмы уреалитикум (*Ureaplasma urealyticum*) в отделяемом из уретры методом ПЦР (код услуги A26.21.036.001).

Материал направляется в лабораторию медицинской организации, проводящей данное исследование, в том числе в рамках заключенных договоров.

3.4.3. ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки (код услуги A04.21.001) по показаниям, в том числе:

- для подтверждения наличия варикоцеле, гипоплазии и дисгенезии яичка, выявленных при визуальном осмотре наружных половых органов;

- при количественных или качественных показателях спермограммы, не соответствующих нормативным значениям.

3.4.4. прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный (код услуги B01.053.002), при его отсутствии – врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин (код услуги B01.057.002), который включает:

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья;

- установление (уточнение) диагноза;

- определение (уточнение) группы здоровья;

- определение группы диспансерного наблюдения

3.5. По результатам диспансеризации формируются 3 группы здоровья:

- I группа здоровья – репродуктивно здоровые мужчины без факторов риска развития заболеваний репродуктивной системы;

- II группа здоровья – мужчины, у которых не установлены заболевания репродуктивной системы, но имеются факторы риска их развития (вредные привычки, хронические соматические заболевания, влияющие на репродуктивную систему);

- III группа здоровья – мужчины, имеющие заболевания репродуктивной системы или доказанное снижение фертильности, требующие установления диспансерного наблюдения, оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Мужчины, отнесенные ко II группе репродуктивного здоровья, в течение 6 месяцев направляются врачом-урологом в поликлинику по месту жительства для проведения более детального обследования и устранения факторов риска. В

случае отсутствия врача-уролога в территориальной поликлинике, пациент направляется в Центр охраны семьи и репродукции ГБУЗ «Перинатальный центр» Минздрава КБР.

Мужчины, отнесенные к III группе репродуктивного здоровья, направляются на лечение в Центр охраны семьи и репродукции ГБУЗ «Перинатальный центр» Минздрава КБР

3.6. В зависимости от выявленных заболеваний врачом урологом составляется индивидуальная программа лечения в рамках диспансерного наблюдения совместно с другими специалистами.

3.7. При необходимости, пациент направляется в медицинскую организацию 3 уровня или федеральный центр для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также на санаторно-курортное лечение.

3.8. Охват мужчин репродуктивного возраста (18-49 лет) должен составлять в 2024 году не менее 30% населения соответствующей возрастной группы, подлежащего прохождению диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров. Проведение второго этапа диспансеризации потребует не менее 15% мужчин, у которых на первом этапе будут выявлены отклонения от нормы.

3.9. Приоритетной целевой группой в 2024 году следует считать мужчин, имеющих в анамнезе нарушения репродуктивной функции, а также не посещавших врача - уролога в течение 2 и более лет. В указанной группе организуется активное приглашение на диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья с составлением списков на терапевтическом участке и индивидуального графика прохождения обследования. Страховые медицинские организации в соответствии со списками лиц, подлежащих диспансеризации, полученными от медицинских организаций, должны организовать информирование граждан.

3.10. Диспансеризация мужчин в целях оценки репродуктивного здоровья (первый и второй этапы), проводится в сроки продолжительностью не более 30 календарных дней.

3.11. Алгоритм диспансеризации мужчин репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья представлен на следующей странице.

**Алгоритм диспансеризации мужчин репродуктивного возраста
для оценки репродуктивного здоровья.**



*Анкетирование проводится по Анамнестической анкете для оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18-49 лет согласно приложению №1 раздела 2 Методических рекомендаций по диспансеризации мужчин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации 29 марта 2024 года.

На второй этап диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья рекомендуется направлять в случае получения следующих результатов анкетирования:

1. Ответ «Да» на вопросы № № 1, 3-6, 11 14-17, 19-22 (спермограмма)
2. Ответ «Да» на вопросы № № 3, 7, 9, 10, 15-17 (микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов, диагностика ИППП)
3. Ответ «ДА» на вопросы №№ 5 , 7 - 10, 11, 14-19 (УЗИ предстательной железы и органов мошонки).

Врач уролог или хирург, прошедший подготовку по вопросам репродуктивного здоровья, может направить на второй этап диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья при возникновении предположения о наличии заболеваний или состояний, не указанных в анамнестической анкете.

Перечень медицинских организаций,
осуществляющих диспансеризацию взрослого населения
репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья:

1. ГБУЗ «Центральная районная больница» г.о. Баксан и Баксанского муниципального района;
2. ГБУЗ «Районная больница» с.п. Заюково;
3. ГБУЗ «Центральная районная больница» Зольского муниципального района;
4. ГБУЗ «Центральная районная больница» Майского муниципального района;
5. ГБУЗ «Межрайонная многопрофильная больница»;
6. ГБУЗ «Центральная районная больница» г.о. Прохладный и Прохладненского муниципального района;
7. ГБУЗ «Центральная районная больница» Терского муниципального района
8. ГБУЗ «Центральная районная больница им. Хацукова А.А.»;
9. ГБУЗ «Центральная районная больница» Черекского муниципального района;
10. ГБУЗ «Центральная районная больница» Эльбрусского муниципального района;
11. ГБУЗ «Городская поликлиника №1» г.о. Нальчик;
12. ГБУЗ «Городская поликлиника №2» г.о. Нальчик;
13. ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г.о. Нальчик.

Отчет 1 по диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

[illegible]

приказом Минздрава КБР от 09.07 2024 № 251-ДТ

Отчет 2 по диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

[illegible]