

Белорецкая центральная районная клиническая больница (наименование организации)	Форма по ОКУД	Код 0301026
	по ОКПО	

Номер документа	Дата
208-Д	21.02.2025

ПРИКАЗ  
(распоряжение)

**«Об организации в ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста в 2025 году»**

В целях реализации мероприятий Указа Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 г. № 875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи» Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 (далее - Программа), приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан № 313-А от 21.02.2024 «Временный порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста» и клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации «Мужское бесплодие»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

- 1.1. Порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин в 2025 г. (приложение №1 к настоящему приказу);
- 1.2. Порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин в 2025 г. (приложение №2 к настоящему приказу);
- 1.3. Алгоритм маршрутизации женщин от 18 до 49 лет при проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин в 2025 году в ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ (приложение № 3);
- 1.4. Анкету по оценке репродуктивного здоровья женщин (приложение № 4)
- 1.5. Алгоритм маршрутизации мужчин от 18 до 55 лет при проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин в 2024 году в ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ (приложение № 5);

1.6. Опросник для ранжирования пациентов по степени эректильной дисфункции в соответствии с Международным Индексом Эректильной Функции (МИЭФ-5) (приложение № 6);

2. Назначить ответственным лицом за организацию и проведение диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья:

женщин - заместителя главного врача ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ по акушерско-гинекологической помощи Латыпова Ф.Ф. ,

мужчин - заместителя главного врача ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ по АПС Лисицкую Е.Н.

3. Обеспечить организацию и проведение диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста:

- заведующую женской консультацией Суравову С. Н. – за диспансеризацию женщин от 18 до 49 лет.

- заведующего хирургическим отделением поликлиники Дмитриева В.Н. - за диспансеризацию мужчин от 18 до 55 лет,

4. Заведующей женской консультацией Суравовой С. Н., заведующему хирургическим отделением поликлиники Дмитриеву В.Н. обеспечить:

4.1. организацию работы кабинетов гинекологов, уролога, хирургов по проведению диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин соответственно

4.2. организацию проведения первого и второго этапов диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, согласно утвержденному временному порядку

4.3. выполнение полного объема исследований и консультаций специалистов в рамках первого и второго этапов диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин,

4.4. дистанционную запись на медицинские исследования, в том числе при прохождении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

4.5. контроль постановки на диспансерное наблюдение граждан с впервые выявленными заболеваниями по результатам диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

4.6. направление на дообследование и лечение пациентов с выявленными заболеваниями и факторами риска согласно маршрутизации

4.7. предоставление старшей медицинской сестре ЦЗ Домниной Н.А. ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчетных сведений о диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин за подписью заведующего структурным подразделением.

4.8. организацию мероприятий по информированию и привлечению взрослого населения к прохождению диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста;

5. Заведующим терапевтическими отделениями поликлиники Сагадеевой Г.А., Муллагуловой Р.А., Валишиной Э.Ф., заведующим УБ Сытдыкову К.М., Суфянову

З.М., Ильиных Л.В., Мухамедьяровой Ф.А., заведующим ВА Гарипову А.Л., Ахметзянову Р.Н. обеспечить согласно прикреплению пациентов:

5.1.формирование персонифицированных списков граждан репродуктивного возраста, подлежащих диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, с учетом приоритетных групп в разрезе участков, в срок до 07.03.2025г.

5.2.организацию мероприятий по информированию и привлечению взрослого населения к прохождению диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста;

5.3.приглашение взрослого населения по утвержденным скриптам нахождение диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста;

6.Руководителям структурных подразделений, указанным в п.п. 3 и 5, нести персональную ответственность за выполнение объемов диспансеризации с предоставлением заместителям главного врача по акушерско-гинекологической помощи и по АПС ежедневной информации о выполнении плановых объемных показателей и количестве впервые выявленных хронических заболеваний в ходе диспансеризации, на оперативных совещаниях.

7.Руководителю ЦЗ Кулакову В.Ф. обеспечить;

7.1.информирование граждан о проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, с размещением сведений на официальном сайте ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ, в социальных сетях.

7.2..приглашение взрослого населения по утвержденным скриптам нахождение диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста;

7.3.сбор информации о ходе и достижении целевых показателей проведенной диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, и предоставление в ГКУЗ РБ «Медицинский информационно-аналитический центр» в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчетных сведений о диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин.

8. Старшему фельдшеру ОМО Кирилловой А.Г. включить в график выездов в отдаленные населенные пункты Белорецкого района врача-акушера гинеколога и врача-уролога (по согласованию с заведующей женской консультацией и заведующим хирургическим отделением поликлиники) в состав мобильной бригады для проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин

9. Начальнику автотранспортного хозяйства Ведешкину С.М. обеспечить доставку медицинских работников для проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, автотранспортом в отдаленные населенные пункты по графику выездов

10. Начальнику отдела кадров Уразметову А.И. организовать тематическое усовершенствование врачей хирургов - подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин (в количестве 72 часа).

11. Врачу-методисту ОМО формировать реестры счетов и счетов-фактур на оплату проведённой диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в соответствии с перечнем осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проведённых в рамках диспансеризации, срок - еженедельно по понедельникам до 10:00 в соответствии с письмом ФФОМС от 17.02.2023 N2 00-10-30-2-05/2282

12. Руководителям структурных подразделений, указанным в п.3, п.5, п.7, ознакомить с приказом всех сотрудников структурных подразделений под подпись.

13. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Основание:

Руководитель организационно-методического центра Главным врачом

(должность)

(подпись)

И.А.Хамитов

(расшифровка подписи)

С приказом (распоряжением) ознакомлен \_\_\_\_\_

(подпись работника)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года



## Порядок проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин в 2025 году

1. Диспансеризация женщин репродуктивного возраста, направленная на оценку их репродуктивного здоровья, проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивную функцию, а также факторов риска их развития.

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.

3. Первый этап диспансеризации женщин включает:

3.1. прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, в том числе:

- сбор жалоб и анамнеза, оценку репродуктивного здоровья и репродуктивных установок с помощью опросника;

- гинекологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов, осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах, бимануальное влагалищное исследование в соответствии с Клиническими рекомендациями «Нормальная беременность (2024)» в рамках прегравидарной подготовки;

- визуальное исследование молочных желез и пальпацию молочных желез 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 возбудите-

лей инфекционных заболеваний органов малого таза (у женщин в возрасте 18-29 лет).

3.2. Микроскопическое исследование влагалищных мазков с окрашиванием по Граму .

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

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 (*Neisseriagonorrhoeae*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР ;

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

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

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

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

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

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 (*Neisseriagonorrhoeae*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР ;

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

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

- трихомонас вагиналис (*Trichomonas vaginalis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР ;

- определение ДНК вирусов папилломы человека (*Papillomavirus*) высокого канцерогенного риска в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР ;

4.2. ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла (при наличии) трансвагинальное , 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 ; дополнительно оценивается количество антральных фолликулов в обоих яичниках;

4.3. ультразвуковое исследование молочных желез 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;

4.4. прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный включает:

- 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

(консультацию) врача онколога при подозрении на онкологические заболевания, а так же для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

5. 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.

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.

6. 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.

7. 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.

8. Критерии качества медицинской помощи при организации диспансеризации взрослого населения для оценки репродуктивного здоровья:

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

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

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

**Порядок проведения диспансеризации,  
направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин,  
в ГБУЗ РБ Белоречкая ЦРКБ**

1.1. Диспансеризация мужчин репродуктивного возраста направлена на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослого населения)

1.2. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослого населения проводится в целях выявления у мужчин признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивную функцию, а также факторов риска их развития.

1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья мужчин проводится мужчинам в возрасте 18-55 лет один раз в три года одновременно с прохождением диспансеризации взрослого населения или профилактического медицинского осмотра в два этапа.

1.4. Диспансеризация проводится врачами-урологами, врачами-хирургами поликлиники и УБ после прохождения подготовки по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин.

1.5. Для проведения диспансеризации мужчин отдаленных населенных пунктов Белоречкого района в график выездов включены врачи-урологи.

1.6. Диспансеризация проводится в 2 этапа:

1.6.1. Первый этап диспансеризации мужчин включает прием врачом-урологом (врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин):

- 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 А01.21.002).

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

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

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

1.6.2.1. спермограмму; при невозможности достичь клинической беременности у партнерши после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции

1.6.2.2. 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;

1.6.2.3. ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки по показаниям

- 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.

1.6.2.4. прием врача-уролога повторный (при его отсутствии врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин):

- 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 врача-онколога при подозрении на онкологические заболевания, а также при выявлении патологии со стороны органов репродуктивной системы направление на лечение в ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ для оказания первичной медико-санитарной помощи; по показаниям направление 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.

1.7. Охват мужчин репродуктивного возраста (18-55 лет) должен составлять в 2024 году не менее 30% населения соответствующей возрастной группы, подлежащего прохождению диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров.

1.8. На второй этап диспансеризации направляется не менее 50% мужчин, у которых на первом этапе выявлены отклонения от нормы.

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

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

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

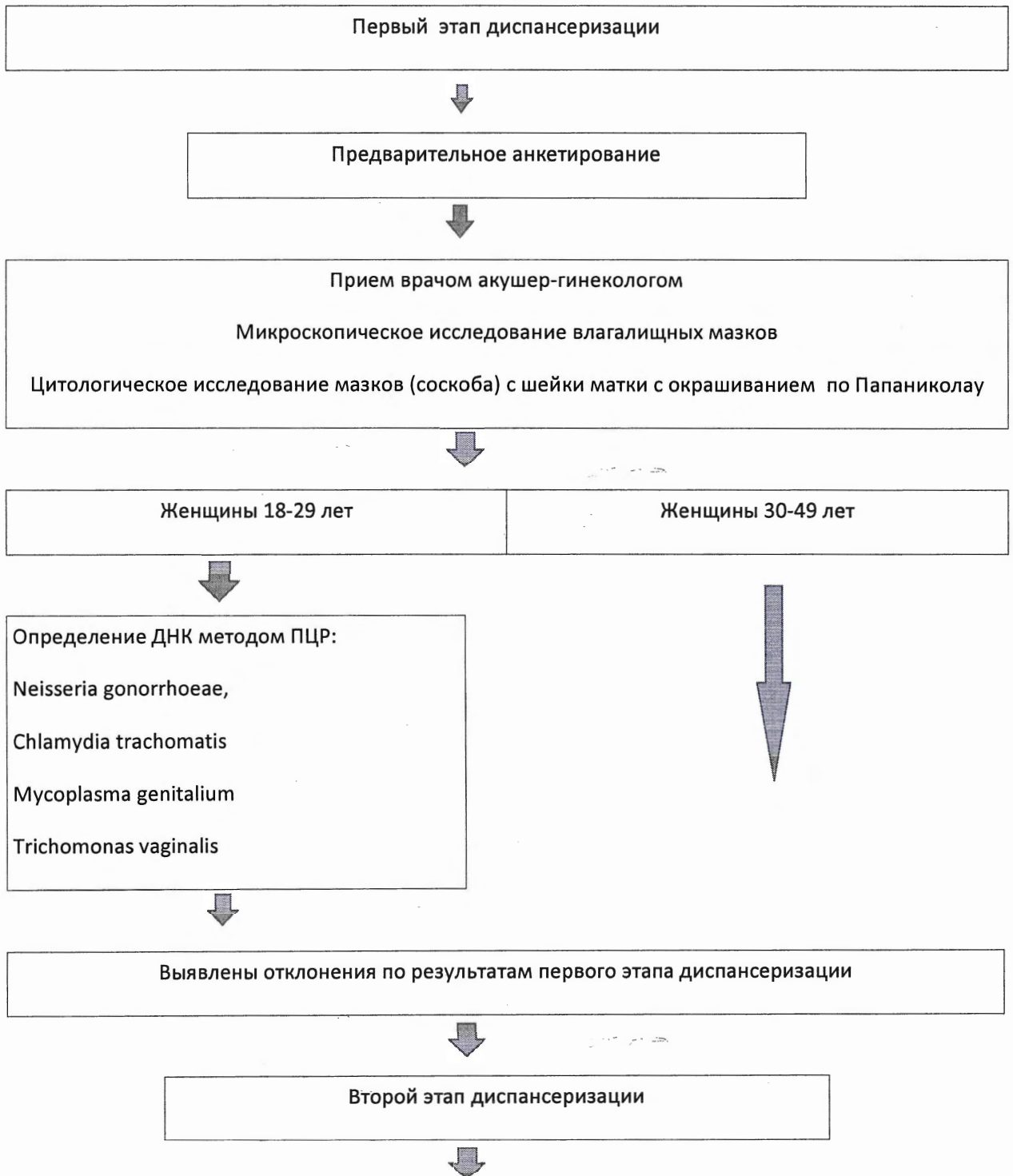
-доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (не менее 30% от всех лиц соответствующей возрастной группы);

-доля лиц репродуктивного возраста с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы, взятых н

1.10.Списки мужчин, подлежащих диспансеризации, составляются участковыми терапевтами с учетом приоритизации. Приоритетной целевой группой считаются мужчины, имеющие в анамнезе нарушения репродуктивной функции, а также не посещавших врача -уролога в течение 2 и более лет.

1.11. Мужчины направляются к врачу-урологу в соответствии с графиком приема. из кабинета медицинской профилактики, врачом-терапевтом участковым при прохождении ДВН.

## Алгоритм диспансеризации женщин репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья



УЗИ ОМТ трансвагинальное/ трансабдоминальное с оценкой количества антральных фолликулов

УЗИ молочных желез с оценкой по системе BI-RADS



Женщины 18-29 лет

Женщины 30-49 лет



Определение ДНК методом ПЦР:

*Neisseria gonorrhoeae*,

*Chlamydia trachomatis*

*Mycoplasma genitalium*

*Trichomonas vaginalis*



Повторный прием врачом акушер-гинекологом

### Форма анкеты по оценке репродуктивного здоровья женщин

Если у Вас в приоритете здоровье - эта анкета для Вас! Анкета позволит получить общую информацию о здоровье. Варианты ответов: «Да» или «Нет». Если Вы не хотите отвечать на какой-то вопрос - оставьте его без ответа. Ответив на вопросы, Вы сможете понять, на какие именно особенности здоровья Вам стоит обратить внимание в первую очередь.

В конце анкеты впишите дату ее заполнения, поставьте подпись.

#### Термины и понятия, которые используются в анкете:

**Менструация** (месячные): физиологическое состояние женского организма, при котором периодически появляются кровяные выделения из половых путей. В норме от первого дня одной до первого дня следующей менструации проходит от 21 до 42 дней.

**Кровяные выделения:** выделения, состоящие из крови или имеющие примесь крови.

Могут быть красного, бордового, розового, коричневого, бурого, бежевого цвета.

**Задержка менструации:** ситуация, когда ожидаемая менструация не началась в определённый срок (не началась вовсе, началась позже ожидаемого). Принято определять задержку менструации в днях (неделях, месяцах) от даты, когда менструация должна была начаться.

Ф. И. О.			
Дата рождения (число, месяц, год)			
Возраст (полных лет)			
№ п/п	Вопрос	Ответ	
<b>Менструальная функция:</b>			
1	В каком возрасте у Вас начались менструации (полных лет)? Если не начались, поставьте «—».		
2	Менструации проходят через примерно равные промежутки времени?	да	нет

3	Продолжительность менструации - от первого дня одной до первого дня следующей?	_____ дней	
4	Сколько дней в среднем продолжается менструация?	_____ дней	
5	Задержки менструации более 2 недель?	да	нет
6	Обильные менструации (использование максимально впитывающих прокладок/тампонов (**** или больше) более 1 дня)?	да	нет
7	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	Боли внизу живота или пояснице вне менструации?	да	нет
10	Кровяные выделения из половых путей вне дней менструации?	да	нет
<b>Вопросы для тех, у кого есть опыт половых контактов:</b>			
11	Возраст начала половой жизни (полных лет)?		
12	Используете ли презерватив при половых контактах?	да	нет
13	Используете ли гормональную контрацепцию (например, противозачаточные таблетки)?	да	нет
14	Используете ли внутриматочную спираль?	да	нет
15	Боли при половых контактах?	да	нет
16	Контактные кровяные выделения из половых путей (при половой жизни)?	да	нет
17	Были ли у Вас беременности?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
18	Были ли у Вас роды?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
19	Были ли у Вас медицинские прерывания беременности (аборты)?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
20	Были ли у Вас внематочные беременности?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
21	Были ли у Вас самопроизвольные прерывания беременности (выкидыши)?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
22	Были ли у Вас неразвивающиеся (замершие) беременности?	да	нет
	если «да», сколько (указать цифрой количество)?		
<b>Перенесенные гинекологические заболевания:</b>			
23	заболевания шейки матки	да	нет
24	воспаление матки, придатков	да	нет
25	инфекции передающиеся половым путем (ИППП)	да	нет
26	кисты или опухоли яичников	да	нет
27	миома матки	да	нет
28	эндометриоз	да	нет
29	Проходили ли когда-либо стационарное лечение по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
30	Оперировались ли Вы по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
<b>Перенесенные заболевания других органов:</b>			
31	заболевания молочных желёз	да	нет

32	заболевания лёгких	да	нет
33	заболевания сердца	да	нет
34	повышенное артериальное давление	да	нет
35	заболевания желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы	да	нет
36	заболевания почек, мочевого пузыря	да	нет
37	заболевания щитовидной железы	да	нет
38	сахарный диабет	да	нет
39	заболевания крови, снижение гемоглобина	да	нет
40	заболевания нервной системы	да	нет
41	заболевания уха, горла, носа	да	нет
42	аутоиммунные или ревматические заболевания	да	нет
43	аллергические заболевания	да	нет
44	операции (кроме гинекологических)	да	нет
45	онкологические заболевания	да	нет
46	хронические инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, ВИЧ- инфекция, туберкулёз)	да	нет
47	Проходили ли Вы лечение в стационаре (больнице) по поводу указанных выше заболеваний?	да	нет

48	Имеются ли у Вас указанные выше заболевания в настоящее время?	да	нет
49	были ли переливания крови?	да	нет
<b>Факторы риска:</b>			
50	Имеются/имелись ли у близких родственников (родители, дедушка, бабушка) наследственные заболевания (онкологические, гинекологические, эндокринные или другие)?	да	нет
51	Курите ли Вы?	да	нет
52	Употребляете ли Вы алкогольные напитки (в том числе пиво, коктейли)?	да	нет
53	Другие вредные привычки?	да	нет
54	Занимаетесь ли Вы спортом или физкультурой?	да	нет
55	Есть ли у Вас пищевые ограничения (вегетарианство/веганство, другие)?	да	нет
<b>Отмечали ли Вы:</b>			
56	Учащенное или болезненное мочеиспускание?	да	нет
57	Высыпания или выделения из половых путей (бели), вызывающие дискомфорт (жжение, зуд, неприятный запах)?	да	нет
58	Уплотнение и/или деформация молочных желез, выделения из сосков?	да	нет
59	Избыточный рост волос на теле или лице?	да	нет
60	Угревые высыпания на коже лица или других частей тела?	да	нет
61	Полосы растяжения (стрии, растяжки) на коже?	да	нет

## Алгоритм маршрутизации мужчин от 18 до 55 лет при проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья, в 2025 году в ГБУЗ РБ Белоречкая

Кабинет медпрофилактики ЦЗ (пациент явился по приглашению МО или по самостоятельной записи для прохождения ПМО или ДВН)

Направление к врачу-урологу (каб. 37 поликлиники 1  
(каб.407 поликлиники 2))

### Кабинет врача-уролога:

1. Идентификация пациента, оформление ИДС
2. Сбор жалоб и анамнеза, оценка репродуктивного здоровья и репродуктивных установок (с использованием опросника для ранжирования пациентов по ст. эректильной дисфункции в соответствии с Международным Индексом Эректильной Функции МИЭФ-5)
3. Урологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов без использования приспособлений и приборов
4. Физикальное исследование с оценкой вторичных половых признаков, особенностей телосложения. Состояния грудных желез, волосяного покрова
5. Заполнение ЭМК в РМИАС

Не нуждается

Направлен на 2 этап диспансеризации

Закрывает диспансеризацию 1 этапом

1. Направление на спермограмму в РМИАС; (при невозможности достичь клинической беременности у партнерши после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции) согласно Алгоритму
2. Взятие мазка из уретры в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (*Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*) методом ПЦР;
3. Создание направления на ПЦР в РМИАС, отправка биоматериала в ЦКДЛ согласно Алгоритму
4. Запись в РМИАС на УЗИ предстательной железы и органов мошонки(- для подтверждения наличия патологии, выявленной при осмотре)
5. Запись на повторный прием к урологу

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНДЕКС ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФУНКЦИИ (МИЭФ-5) (Шкала степени выраженности эректильной дисфункции)

Эти вопросы о том, как нарушения эрекции сказывались на Вашей сексуальной жизни в течение последних четырех недель. Пожалуйста, ответьте на эти вопросы как можно более откровенно и определенно.

Распечатайте анкету, заполните ее и отдайте врачу во время консультации.

		Почти никогда или никогда	Редко (реже чем в половине случаев)	Иногда (примерно в половине случаев)	Часто (более чем в половине случаев)	Почти всегда или всегда
		чрезвычайно трудно	очень трудно	трудно	не очень трудно	не трудно
1.	Как часто у Вас возникала эрекция при сексуальной активности за последнее время?	1	2	3	4	5
2.	Как часто за последнее время возникающая у Вас эрекция была достаточна для введения полового члена (для начала полового акта)?	1	2	3	4	5
3.	При попытке полового акта как часто у Вас получалось осуществить введение полового члена (начать половой акт)?	1	2	3	4	5
4.	Как часто за последнее время Вам удавалось сохранить эрекцию после начала полового акта?	1	2	3	4	5
5.	Насколько трудным было сохранить эрекцию в течении и до конца полового акта?	1	2	3	4	5

Суммарный балл степени выраженности ЭД

Оценка результатов:

21-25 баллов - эректильная дисфункция отсутствует

16-20 баллов - эректильная дисфункция легкой степени

11-15 баллов - эректильная дисфункция умеренной степени 5-10 баллов - выраженная эректильная дисфункция