**Приложение к приказу**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н**

**Алгоритмы проведения Диспансеризации и профилактического медицинского осмотра**

**взрослого населения**

**в 2019 году в Серафимовичском районе.**

**I-этап**

**1.** Кабинет мед. профилактики

Инструктаж о порядке прохождения ДД, заполнение маршрутной карты:

1.1) информированное добровольное согласие

1.2) информированное добровольное согласие 21 год и старше – освидетельствования на ВИЧ ( ФЗ №38-ФЗ)

1.3) антропометрия и расчет индекса массы тела

1.4)Анкетирование, опрос.

1.5)Измерение АД.

1.6) Измерение ВГД бесконтактным методом- лица с 40 лет

**↓**

**2**.Анализ крови на сахар и холестерин .

ОАК-с 40 лет мужчины и женщины

**↓**

**3**. Кабинет функциональной диагностики.(ЭКГ)

1.2 -муж. - 39лет и старше

1.1- жен. – 35лет и старше

**↓4**. Акушерка смотрового кабинета (жен с 18лет )

**↓**

**5**.Флюорография 1 раз в 2 года.

**↓**

**6**. Маммография ( жен. - 40 лет )

**↓**

**7**. Кал на скрытую кровь ( с 40 лет).

**↓**

**8.** Определение ПСА –антиген в крови( с 45 лет -1 раз в 5 лет)

9.ФГДС- в 45 лет

**↓**

**10 .** Участковый терапевт.

**II-этап**

1. **Осмотр невролога**: по показаниям: (при наличии впервые выявленных признаков раннее перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения , не находящих на диспансерном учете ,а также случаи выявления по анкетированию нарушений двигательной функции ,подозрение на депрессию у граждан в возрасте 75 и старше).

**↓**

2. **Дуплексное сканирование брахицефальных артерий**

( по показаниям)

**↓**

3. **Осмотр хирурга или врачом урологом** – мужчиныс 45 лет при повышении уровня ПСА антигена в крови более 1 нг\мл:

**↓**

4. **Осмотр врачом хирурга** – врача колопроктолога ( включая ректороманоскопию ( при положительном анализе кала на скрытую кровь от 40 лет и старше, а также отягощенная наследственность и по результату анкетирования.

**↓**

5. **Колоноскопия**- по показаниям

**↓**

6. **Акушер-гинеколог**

- по показаниям (женщины с 18 лет)

**↓**

7. **Спирометрия**( подозрения на ХОБЛ , курящие, по результатам анкетирования)

**↓**

8. **Осмотр врача- оториноларинголога** ( по показаниям и по анкетированию, или осмотр терапевта)

**↓**

9. **Осмотр офтальмолога** (при повышении ВГД , по показаниям)