

# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ПРОСТО  
ДОСТУПНО  
ВАЖНО

18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39

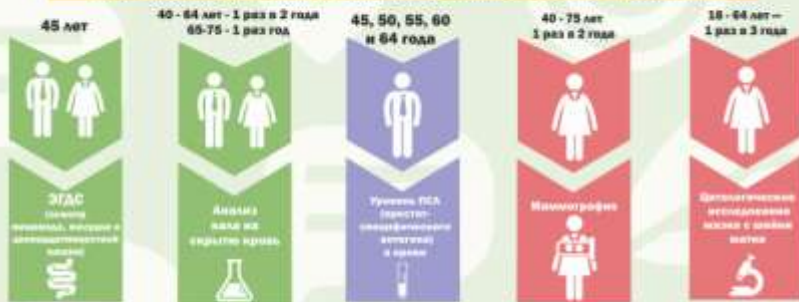
ежегодно:  
40 лет и старше

Периодический медицинский  
осмотр - в любом возрасте

\* паспорт гражданина РФ, полис ОМС



Перечень мероприятий скрининга и методов исследований,  
направленных на раннее выявление онкологических заболеваний:



Согласно статье 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.



ТЕРРИТОРИЯ  
ЗДОРОВЬЯ  
Южный Урал



ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ  
ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ

## I ЭТАП

Основной перечень исследований:

Анкетирование  
Антропометрия  
Измерение АД  
Измерение уровня холестерина  
Измерение глюкозы в крови  
Флюорография

Дополнительные исследования в зависимости от возраста:

Внутриглазное давление (при первом посещении, 40 лет и старше)  
Электрокардиография (при первом посещении, 35 лет и старше)  
Осмотр акушеркой/гинекологом (женщины)  
Относительный сердечно-сосудистый риск (18-39 лет)  
Абсолютный сердечно-сосудистый риск (40-65 лет)  
Общий анализ крови (40 лет и старше)

Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний

Краткое профилактическое консультирование

Принимает врач терапевт по итогам профилактического медицинского осмотра



## II ЭТАП

Необходимость в исследовании определяется врачом

Осмотр (консультация) врача:

Невролога  
Хирурга/уролога  
Хирурга/колопроктолога,  
Акушера-гинеколога,  
Оториноларинголога,  
Офтальмолога

Обследования:

ЭГДС  
спирометрия,  
рентгени/компьютерная томография легких, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Углубленное индивидуальное/групповое профилактическое консультирование



# Диспансеризация взрослого населения

## Будьте внимательны к себе, пройдите профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию!

С 6 мая 2019 года изменился Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в связи с вступлением в силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения."

**Профилактический медицинский осмотр** проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

**Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации

**Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация позволяют:**

- выявить на ранних стадиях хронические неинфекционные заболевания (далее – ХНИЗ), являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, а также основные факторы риска их развития;
- определить группу состояния здоровья и необходимые лечебно-профилактические мероприятия для граждан с выявленными ХНИЗ и (или) факторами риска их развития;
- провести профилактическое консультирование граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития и здоровых граждан;
- определить группу диспансерного наблюдения граждан с выявленными ХНИЗ и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

**Кто может пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, начиная с 6 мая в 2019года?**

**Профилактический медицинский осмотр проводится:**

- ежегодно для всех категорий граждан.

- для лиц в возрасте от 18 до 39 лет включительно – 1 раз в 3 года

**Диспансеризация проводится:**

- для лиц в возрасте 40 лет и старше

- ежегодно

Объем исследований и особенности подготовки к ним зависят от пола и возраста и уточняются индивидуально на приеме.

**Ежегодно** вне зависимости от возраста имеют право пройти диспансеризацию

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых

действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

**Какие документы необходимо иметь при себе?**

1. Паспорт гражданина Российской Федерации. 2. Действующий полис ОМС. 3. СНИЛС

## **Как проводится профилактический медицинский осмотр?**

### **Профилактический медицинский осмотр включает в себя:**

- 1) анкетирование в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, симптомов старческой астении у лиц старше 65 лет;
- 2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
- 3) измерение артериального давления на периферических артериях;
- 4) исследование уровня общего холестерина в крови;
- 5) определение уровня глюкозы в крови натощак;
- 6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- 7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно;
- 8) флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года;
- 9) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше;
- 10) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше;
- 11) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет;
- 12) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

## **Как проводится диспансеризация?**

**Диспансеризация выполняется в два этапа.**

**Первый этап диспансеризации включает в себя:**

**1. I. Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:**

- проведение профилактического медицинского осмотра
- проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом;
- прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

**1. II. Для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год:**

- проведение профилактического медицинского осмотра 1 раз в год
- проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (с кратностью в зависимости от возраста)
- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) 1 раз в год
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) 1 раз в 3 года
- прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации 1 раз в год.

-

**III. Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год:**

- а) проведение профилактического медицинского осмотра 1 раз в год
- б) проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (с кратностью в зависимости от возраста)
- в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) 1 раз в год;
- г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) 1 раз в 3 года;
- д) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации 1 раз в год.

## Второй этап диспансеризации

проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- 1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- 2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- 3) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);
- 4) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);
- 5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- 6) эзофагогастродуоденоскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
- 7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
- 8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);
- 9) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными

патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);

10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);

12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

13) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи

населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н13, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

## **Группы здоровья**

Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации группы здоровья гражданина и группы диспансерного наблюдения используются следующие критерии:

**I группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

**II группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением

наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, за

исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом. Гражданам со II группой здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска;

**IIIа группа здоровья** - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний),

нуждающиеся в дополнительном обследовании;

**IIIб группа здоровья** - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

### **Можно ли отказаться от диспансеризации?**

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, при этом он должен



дать письменный отказ по форме и в порядке, которые утверждены Федеральным законодательством.

Непосредственно перед диспансеризацией необходимо подписать форму информированного добровольного согласия. В случае отказа от диспансеризации – форму официального отказа.

### **Где можно пройти диспансеризацию в этом году?**

Диспансеризация проводится в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.