

Приложение к письму  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Сроки и порядок прохождения диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19

**Диспансеризация** является частью приоритетного национального проекта «Здравоохранение». Проводится в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления.

Для повышения доступности оказания плановой медицинской помощи граждане могут пройти диспансеризацию в вечерние часы и субботу.

Для проведения диспансеризации необходимо иметь при себе паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрасте 18-39 лет включительно, в возрасте 40 лет и старше – ежегодно.

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста, независимо от даты и месяца. Пройти диспансеризацию можно в течение того года, когда гражданину исполнилось или исполнится: 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39 лет. В возрасте 40 лет и более, диспансеризация проводится ежегодно.

**Если Вам от 18 до 39 лет**

**Первый этап диспансеризации** включает:

- проведение анкетирования;
- измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- исследование уровня общего холестерина в крови экспресс-методом;
- определение уровня глюкозы в крови натошак (допускается использование экспресс-метода);
- определение относительного сердечно-сосудистого риска;
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования;
- флюорография легких или рентгенография легких проводится 1 раз в 2 года (не проводится, если в течение предыдущего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
- электрокардиография (проводится при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год);
- измерение внутриглазного давления (проводится при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год);

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00E14D675AE8F777D79723B4C1922C42CC  
Владелец **Петрунин Игорь Игоревич**  
Действителен с 15.06.2022 по 08.09.2023

- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год, забор мазка с шейки матки на цитологическое исследование 1 раз в 3 года (направленное на выявление злокачественных новообразований шейки матки);
- прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья и диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для направления на консультации специалистов и/или дообследование в рамках 2 этапа диспансеризации.

**Второй этап диспансеризации** (при наличии медицинских показаний) включает:

- осмотр врачом-неврологом при наличии впервые выявленных указаний на ранее перенесенное нарушений мозгового кровообращения, не состоящих под диспансерным наблюдением, а также по результатам анкетирования выявляются нарушения двигательной функции
- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при выявлении отягощенной наследственности по семейному аденоматозу (развитие большого количества полипов (аденом) на слизистой оболочке толстого кишечника с прогрессивным ростом) и/или отягощенной наследственности по раку толстого кишечника и прямой кишки, выявленные по результатам анкетирования;
- колоноскопия в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
- эзофагогастродуоденоскопия при подозрении на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению терапевта;
- рентгенография легких, компьютерная томография легких при подозрении на злокачественные новообразования легкого по назначению терапевта;
- спирометрия — при подозрении на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, для курящих по направлению терапевта;
- осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление рака шейки матки (цитологическое исследование мазка с шейки матки);
- осмотр врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (при подозрении на рак кожи и слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам 1 этапа диспансеризации);
- проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови при подозрении на сахарный диабет;
- проведение индивидуального или группового (школа здоровья) углубленного профилактического консультирования;

- прием врачом-терапевтом по результатам 2 этапа диспансеризации, включающий в себя установление диагноза, определение группы здоровья, установление группы диспансерного наблюдения, при наличии медицинских показаний направление гражданина на дообследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление к врачу-онкологу, а также для получения высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

### **Если Вам от 40 до 64 лет**

#### **Первый этап диспансеризации:**

- анкетирование;
- измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- проведение общего анализа крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
- определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом;
- определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);
- определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (для пациентов от 40 до 64 лет включительно);
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования;
- флюорография легких или рентгенография легких проводится 1 раз в 2 года (не проводится, если в течение предыдущего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
- электрокардиография в покое (проводится при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год);
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
- забор мазка с шейки матки на цитологическое исследование 1 раз в 3 года (скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки);
- для женщин в возрасте от 40 до 75 лет проводится маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях (скрининг на выявление рака молочных желез) – 1 раз в 2 года;
- для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (скрининг на выявление рака предстательной железы);
- для пациентов 45 лет обоих полов эзофагогастродуоденоскопия (скрининг на выявление рака пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки);
- для граждан в возрасте 40-64 лет включительно проводится исследование кала на скрытую кровь 1 раз в 2 года (скрининг на выявление рака толстого кишечника и прямой кишки);

- измерение внутриглазного давления (1 раз в год);
- прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья и диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для направления на консультации специалистов и/или дообследование в рамках 2 этапа диспансеризации.

**Второй этап диспансеризации** (при необходимости) включает:

- осмотр врачом-неврологом при наличии впервые выявленных указаний на ранее перенесенное нарушений мозгового кровообращения, не состоящих под диспансерным наблюдением, а также по результатам анкетирования выявляются нарушения двигательной функции
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий для мужчин 45-64 лет и женщин 54-64 лет при наличии 3-х факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (повышенный уровень АД, избыточная масса тела или ожирение, выявленные указания на ранее перенесенное нарушение мозгового кровообращения);
- осмотр (консультация) 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);
- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при выявлении отягощенной наследственности по семейному аденоматозу (развитие большого количества полипов (аденом) на слизистой оболочке толстого кишечника с прогрессивным ростом) и/или отягощенной наследственности по раку толстого кишечника и прямой кишки, выявленные по результатам анкетирования, а также для граждан в возрасте 40-64 года при выявлении патологических изменений по результатам скрининга на выявление рака толстого кишечника и прямой кишки (анализ кала на скрытую кровь);
- колоноскопия в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
- эзофагогастродуоденоскопия при подозрении на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению терапевта;
- рентгенография легких, компьютерная томография легких при подозрении на злокачественные новообразования легкого по назначению терапевта;
- спирометрия при подозрении на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, для курящих по направлению терапевта;
- осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление рака шейки

матки (цитологическое исследование мазка с шейки матки) и выявленными изменениями при проведении маммографии;

- осмотр врачом-офтальмологом для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление;
- осмотр врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (при подозрении на рак кожи и слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам 1 этапа диспансеризации);
- проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови при подозрении на сахарный диабет;
- проведение индивидуального или группового (школа здоровья) углубленного профилактического консультирования;
- прием врачом-терапевтом по результатам 2 этапа диспансеризации, включающий в себя установление диагноза, определение группы здоровья, установление группы диспансерного наблюдения, при наличии медицинских показаний направление гражданина на дообследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление к врачу-онкологу, а также для получения высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

### **Если вам от 65 лет и старше**

#### **Первый этап диспансеризации:**

- анкетирование;
- измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- проведение общего анализа крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
- определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом;
- определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования;
- флюорография легких или рентгенография легких проводится 1 раз в 2 года (не проводится, если в течение предыдущего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
- электрокардиография в покое (1 раз в год);
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
- для женщин в возрасте до 75 лет проводится маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях (скрининг на выявление рака молочных желез) – 1 раз в 2 года;
- для граждан в возрасте 65-75 лет включительно – проводится исследование кала на скрытую кровь ежегодно (скрининг на выявление рака толстого кишечника и прямой кишки);

- измерение внутриглазного давления (1 раз в год);
- прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья и диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для направления на консультации специалистов и/или дообследование в рамках 2 этапа диспансеризации.

**Второй этап диспансеризации** (при необходимости) включает:

- осмотр врачом-неврологом при наличии впервые выявленных указаний на ранее перенесенное нарушений мозгового кровообращения, не состоящих под диспансерным наблюдением, а также по результатам анкетирования выявляются нарушения двигательной функции, когнитивные нарушения, подозрение на депрессию;
  - дуплексное сканирование брахицефальных артерий для мужчин 65-72 лет и женщин 64-72 лет при наличии 3-х факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (повышенный уровень АД, избыточная масса тела или ожирение, выявленные указания на ранее перенесенное нарушение мозгового кровообращения);
  - осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при выявлении отягощенной наследственности по семейному аденоматозу (развитие большого количества полипов (аденом) на слизистой оболочке толстого кишечника с прогрессивным ростом) и/или отягощенной наследственности по раку толстого кишечника и прямой кишки, выявленные по результатам анкетирования, а также для граждан в возрасте 65-75 лет при выявлении патологических изменений по результатам скрининга на выявление рака толстого кишечника и прямой кишки (анализ кала на скрытую кровь);
    - колоноскопия в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
    - эзофагогастродуоденоскопия при подозрении на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению терапевта;
    - рентгенография легких, компьютерная томография легких при подозрении на злокачественные новообразования легкого по назначению терапевта;
    - спирометрия при подозрении на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, для курящих по направлению терапевта;
    - осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом с выявленными патологическими изменениями при проведении маммографии;
    - осмотр врачом-отоларингологом при наличии медицинских показаний;
    - осмотр 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;

- осмотр врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (при подозрении на рак кожи и слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам 1 этапа диспансеризации);
- проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови при подозрении на сахарный диабет;
- проведение индивидуального или группового (школа здоровья) углубленного профилактического консультирования;
- прием врачом-терапевтом по результатам 2 этапа диспансеризации, включающий в себя установление диагноза, определение группы здоровья, установление группы диспансерного наблюдения, при наличии медицинских показаний направление гражданина на дообследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление к врачу-онкологу, а также для получения высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

### **Что делать если Вашего возраста нет в списке для диспансеризации. Какой осмотр Вы можете пройти?**

Если Вашего возраста нет в списке для проведения диспансеризации, Вы все равно можете обратиться в поликлинику по месту жительства и пройти профилактический медицинский осмотр.

Профилактический медицинский осмотр проводится с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

Преимущество профилактического медицинского осмотра в том, что его можно проходить в любом возрасте. Профилактический медицинский осмотр проводится бесплатно, ежегодно, путем обращения в отделение (кабинет) медицинской профилактики.

В профилактический медосмотр входят:

- анкетирование
- измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом;
- определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом;
- определение относительного сердечно-сосудистого риска;
- флюорография легких 1 раз в 2 года;
- электрокардиография в покое (проводится при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год);
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;

При обнаружении признаков или высокого риска заболеваний, врач-терапевт направляет Вас на дополнительное обследование.

### **Углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

С 1 июля 2021 года в Свердловской области стартовала диспансеризация жителей, перенесших новую коронавирусную инфекцию. В первую очередь пройти углубленное медицинское обследование смогут те, кто перенес COVID-19 в средней или тяжелой форме, с осложнениями заболевания.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Углубленная диспансеризация проводится в два этапа.

**Первый этап** проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

- общий (клинический) анализ крови;
- измерение насыщения крови кислородом в покое;
- биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- тест с 6-минутной ходьбой;
- спирометрия или спирография;
- рентгенография органов грудной клетки;
- анализ на определение концентрации D-димера в крови, помогающий выявлять признаки тромбообразования;
- прием врача-терапевта.

**Данные методы обследования проводятся в течении одного дня.**

По результатам первого этапа врач-терапевт выявляет риски и возможные признаки развития хронических заболеваний, а также определяет медицинские показания для направления на 2 этап углубленной диспансеризации.

**Второй этап** проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания и включает в себя:

- эхокардиографию;
- КТ легких;
- дуплексное сканирование вен нижних конечностей.



После прохождения углубленной диспансеризации врач-терапевт определяет группу здоровья пациента и дает индивидуальные рекомендации по сохранению здоровья.

Если по результатам углубленной диспансеризации у пациента выявляются хронические заболевания или риски их возникновения, а также медицинские показания к проведению консультаций врачей-специалистов, исследований и иных медицинских вмешательств, не входящих в объем углубленной диспансеризации, то данные консультации и дополнительные методы исследования назначаются и выполняются в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного заболевания, с учетом стандартов и на основе клинических рекомендаций.

**Забота о здоровье - это не только своевременное лечение,  
но и систематические профилактические обследования**

**Будьте внимательными к себе и своим близким - пройдите  
диспансеризацию**