

от 18 до 39 лет

Первый этап диспансеризации:

1. Профилактический медицинский осмотр
опрос (анкетирование);
измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
измерение артериального давления;
определение уровня общего холестерина в крови;
определение уровня глюкозы в крови;
определение относительного сердечно-сосудистого риска;
флюорография (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);
измерение внутриглазного давления (проводится при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год);

2. Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний:

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
женщинам — осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (от 18 лет до 39 лет);
женщинам — взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 64 лет.

3. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года с 18 лет).

4. Прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2 этапа диспансеризации (1 раз в 3 года с 18 лет до 39 лет).

Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Второй этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа и включает в себя:

осмотр (консультация) врачом-неврологом при необходимости;
осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, при необходимости;
спирометрия – если понадобится по назначению врача-терапевта;
проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан с выявленной патологией сердечно-сосудистой системы, при выявлении рисков развития хронических неинфекционных заболеваний и рисков пагубного воздействия различных внешних агентов (курение,

алкоголь, наркотические и психотропные средства);
прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 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 к врачу-онкологу при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Диагностика онкологических заболеваний (ЗНО) на 2-ом этапе диспансеризации проводится по назначению врача-терапевта, врача-хирурга и врача-колопроктолога: исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография и компьютерная томография легких;
исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости);
исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости).

от 40 до 45 лет

Первый этап диспансеризации:

1. Профилактический медицинский осмотр
опрос (анкетирование);
измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
измерение артериального давления;
определение уровня общего холестерина в крови;
общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
определение уровня глюкозы в крови;
определение абсолютного сердечно-сосудистого риска;
флюорография (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);
измерение внутриглазного давления (проводится при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год).

2. Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний:

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
для женщин - осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом;
для женщин - взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка (1 раз в 3 года с 18 лет);
для женщин - маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года);
для мужчин в возрасте 45 лет – определение простат-специфического антигена в крови;
для лиц в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости, с применением анестезиологического пособия);
исследование кала на скрытую кровь (1 раз в 2 года).

3. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года с 18 лет).

4. Прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2 этапа диспансеризации.

Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Второй этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа и включает в себя:

осмотр (консультация) врачом-неврологом при необходимости;

осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, при необходимости;

дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий для мужчин в возрасте 45 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ);

осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);

осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление ЗНО шейки матки или с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление ЗНО молочных желез);

спирометрия при подозрении на хроническое бронхо-легочное заболевание, курящих граждан по результатам анкетирования – по назначению врача-терапевта;

осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для пациентов, имеющих повышенное внутриглазное давление);

проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан с выявленной патологией сердечно-сосудистой системы, при выявлении риска пагубного потребления и воздействия курения (более 20 сигарет в день), алкоголя, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ), а также при выявлении высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более.

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 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 к врачу-онкологу при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Диагностика онкологических заболеваний (ЗНО) на 2-ом этапе диспансеризации проводится по назначению врача-терапевта, врача-хирурга и врача-колопроктолога: исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография и компьютерная

томография легких;
исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:
эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости);
исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки:
ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости).

от 46 до 50 лет

Первый этап диспансеризации:

1. Профилактический медицинский осмотр
опрос (анкетирование);
измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
измерение артериального давления;
определение уровня общего холестерина в крови;
общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
определение уровня глюкозы в крови;
определение абсолютного сердечно-сосудистого риска;
флюорография (1 раз в 2 года) (не проводится, если в предыдущем календарном году, или в год проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
электрокардиография в покое (1 раз в год);
измерение внутриглазного давления (1 раз в год).

2. Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний:

для мужчин в возрасте 50 лет – определение простат-специфического антигена в крови;
для женщин в возрасте 48 лет – взятие мазка с шейки матки, проведение цитологического исследования;
для женщин – маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года);
исследование кала на скрытую кровь (1 раз в 2 года: в возрасте 46, 48 и 50 лет);
осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

3. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года с 18 лет, в данной возрастной группе в 48 лет).

4. Прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2 этапа диспансеризации.
Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Второй этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа и включает в себя:

осмотр (консультация) врачом-неврологом при наличии медицинских оснований; для мужчин — дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ);
осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом для мужчин в возрасте 50 лет при повышении уровня ПСА в крови более 4 нг/мл);
осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при необходимости) при наличии медицинских показаний;
осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление ЗНО шейки матки или с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление ЗНО молочных желез;
спирометрия – по назначению врача-терапевта;
осмотр (консультация) врачом-офтальмологом для лиц, имеющих повышенное внутриглазное давление;
проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан с выявленной патологией сердечно-сосудистой системы, при выявлении риска пагубного потребления и воздействия курения (более 20 сигарет в день), алкоголя, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также при выявлении высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более.
прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 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 к врачу-онкологу при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Диагностика онкологических заболеваний (ЗНО) на 2-ом этапе диспансеризации проводится по назначению врача-терапевта, врача-хирурга и врача-колопроктолога:

исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография и компьютерная томография легких;
исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости);
исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости).

от 51 до 74 лет

Первый этап диспансеризации:

1. Профилактический медицинский осмотр
опрос (анкетирование);
измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;
измерение артериального давления;
определение уровня общего холестерина в крови;
определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);

общий анализ крови;
определение абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте до 65 лет;
флюорография (1 раз в 2 года) (не проводится, если в предыдущем календарном году, или в год проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
электрокардиография в покое (1 раз в год);
измерение внутриглазного давления (1 раз в год).

2. Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний:

для мужчин в возрасте 55, 60, 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови;
для женщин – маммография обеих молочных желез в 2-х проекциях с двойным чтением рентгенограмм (1 раз в 2 года);
для женщин – взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование 1 раз в 3 года (в возрасте от 51 до 64 лет включительно);
для женщин – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом; исследование кала на скрытую кровь (в возрасте от 52 до 64 лет включительно 1 раз в 2 года, от 65 до 75 лет включительно - 1 раз в год);
осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

3. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года с 18 лет, в данной возрастной группе от 51 до 74 лет включительно).

4. Прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2 этапа диспансеризации.

Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Второй этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа и включает в себя:

осмотр (консультация) врачом-неврологом — при подозрениях на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, депрессию у пациентов старше 65 лет, при нарушениях двигательной функции и др.;

дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий для мужчин в возрасте до 72 лет, а для женщин в возрасте от 54 до 72 лет, при наличии комбинации 3-х факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное ОНМК для лиц в возрасте от 65 лет, не находящихся по данному поводу под диспансерным наблюдением);

для мужчин в возрасте 55, 60 и 64 лет — осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (при повышении уровня простат-специфического антигена более 4 нг/мл);

для женщин до 75 лет: осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом – при

необходимости;

осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при необходимости);

спирометрия – для лиц с подозрением на наличие бронхо-легочного заболевания, курящих граждан по результатам анкетирования, по назначению врача-терапевта;

осмотр (консультация) врачом-офтальмологом — для пациентов, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для лиц старше 65 лет, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования;

осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом — для пациентов в возрасте 65 лет и старше (при необходимости);

проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан с выявленной патологией сердечно-сосудистой системы, при выявлении риска пагубного потребления и воздействия курения (более 20 сигарет в день), алкоголя, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также при выявлении высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более; для лиц старше 65 лет в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении.

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 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 к врачу-онкологу при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Диагностика онкологических заболеваний (ЗНО) на 2-ом этапе диспансеризации проводится по назначению врача-терапевта, врача-хирурга и врача-колопроктолога:

исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография и компьютерная томография легких;

исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости);

исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости).

от 75 лет и старше

Первый этап диспансеризации:

1. Профилактический медицинский осмотр

опрос (анкетирование);

измерение роста, массы тела, окружности талии, определение индекса массы тела;

измерение артериального давления;

определение уровня общего холестерина в крови;

определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);

общий анализ крови;

флюорография (1 раз в 2 года) (не проводится, если в предыдущем календарном году, или в год проведения диспансеризации проводилась флюорография,

рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);
электрокардиография в покое (1 раз в год);
измерение внутриглазного давления (1 раз в год).

2. Скрининг на раннее выявление онкологических заболеваний:

исследование кала на скрытую кровь в возрасте 75 лет;
для женщин – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

3. Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года с 77 лет, в данной возрастной группе).

4. Прием врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2 этапа диспансеризации.
Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Второй этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии показаний по результатам первого этапа и включает в себя:

осмотр (консультация) врачом-неврологом — при указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у пациентов старше 65 лет, не находящихся по данному поводу на диспансерном наблюдении;
дуплексное сканирование брахицефальных артерий по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте до 90 лет, не находящихся по этому поводу на диспансерном наблюдении;
осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при необходимости);
спирометрия — при подозрении на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих — по направлению терапевта;
осмотр (консультация) врачом-офтальмологом — для пациентов, имеющих повышенное внутриглазное давление и для лиц в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования;
осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом — для пациентов в возрасте 65 лет и старше (при необходимости);
проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан с выявленной патологией сердечно-сосудистой системы, при выявлении риска пагубного потребления и воздействия курения (более 20 сигарет в день), алкоголя, немедицинского потребления

наркотических средств и психотропных веществ, а также при выявлении высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более; для лиц старше 65 лет в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении.

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 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 к врачу-онкологу при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Диагностика онкологических заболеваний (ЗНО) на 2-ом этапе диспансеризации проводится по назначению врача-терапевта, врача-хирурга и врача-колопроктолога:

исследования на выявление ЗНО легкого: рентгенография и компьютерная томография легких;

исследования на выявление ЗНО пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости);

исследование на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия, колоноскопия (при необходимости).