

## «СОГАЗ-Мед»

### Отговорка: «Меня с работы не отпускают» - больше не действует!

Для прохождения диспансеризации согласно Трудовому кодексу РФ (ст.185.1) работники имеют право на оплачиваемый выходной день один раз в три года, а лицам в возрасте 40 лет и старше - один рабочий день ежегодно с сохранением среднего заработка и должности. Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или за выслугу лет при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на 2 рабочих дня один раз в год с сохранением среднего заработка.

Дни освобождения от работы для прохождения диспансеризации должны согласовываться с работодателем на основании письменного заявления. Получить справку, подтверждающую прохождение диспансеризации, при необходимости можно в медицинской организации в день прохождения диспансеризации.

Узнать, подлежите ли вы диспансеризации в текущем году, можно на сайте [www.sogaz-med.ru](http://www.sogaz-med.ru) в разделе «Диспансеризация», указав свой год рождения и пол. Также на сайте указан полный перечень обследований, входящих в диспансеризацию.

Для прохождения диспансеризации необходимы паспорт или полис (выписка о полисе ОМС), их нужно взять с собой на прием. Если сохранились результаты анализов, проведенных за последние 12 месяцев, то их также рекомендуется взять. Обследования проводят в поликлинике по месту прикрепления, или в иной медицинской организации по инициативе работодателя и (или) образовательного учреждения. Также пройти профилактические мероприятия можно по месту нахождения мобильной медицинской бригады.

«СОГАЗ-Мед» напоминает, что диспансеризация — это целый комплекс бесплатных мероприятий, в числе которых медицинский осмотр врачами нескольких специальностей с применением современных методов обследования. Диспансеризация проводится в целях раннего выявления хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний, определения группы состояния здоровья в т.ч. репродуктивного здоровья и репродуктивных установок, группы диспансерного наблюдения граждан, а также в целях проведения профилактического консультирования населения для коррекции факторов риска. Регулярное прохождение таких осмотров позволит на ранней стадии выявить наиболее опасные заболевания, которые являются основной причиной инвалидности и смертности.

Первый этап диспансеризации включает в себя следующие обследования:

- опрос-анкетирование;
- антропометрия (измерение роста, веса, окружности тела), подсчет индекса массы тела
- измерение артериального давления;
- определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови;
- определение относительного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 18 до 39 лет раз в год;
- определение абсолютного сердечно-сосудистого риска лицам от 40 до 64 лет раз в год;
- определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний;
- индивидуальное профилактическое консультирование раз в 3 года;
- ЭКГ (при первом посещении, далее после 35 лет раз в год);
- флюорография легких раз в два года;
- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) в возрасте от 40 лет и старше раз в год;
- проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в 10 лет путем определения суммарных антител классов М и G к вирусу гепатита С и репродуктивных установок в крови;
- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом раз в два года с 40 до 64 лет, с 65 до 75 лет – ежегодно;
- измерение внутриглазного давления (при первом прохождении, далее раз в год с 40 лет);
- эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) в возрасте 45 лет;
- прием врача-терапевта с осмотром на онкологические заболевания визуальных и других локализаций.

Для женщин:

- маммография проводится в возрасте от 40 до 75 лет раз в 2 года;
- осмотр фельдшером (акушеркой), врачом-гинекологом – ежегодно с 18 лет;

- взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование для женщин в возрасте от 18 до 64 лет раз в три года.

Для мужчин:

-определение простат-специфического антигена в крови в возрасте от 45 до 60 лет раз в пять лет и в 64 года.

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья и репродуктивных установок. Это обследования, в первую очередь направленные на выявление заболеваний, негативно влияющих на беременность, ее течение, роды. Перечень исследований и иных вмешательств для оценки репродуктивного здоровья установлен программой государственных гарантий ОМС.

Второй этап диспансеризации включает (при наличии показаний):

- 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);
- 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)
- 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);
- 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);
- колоноскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
- рентгенография легких, компьютерная томография легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
- спирометрия (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам анкетирования);
- 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);
- осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан старше 65 лет при наличии медицинских показаний);
- 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);
- осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);
- исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации);
- проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в случаях выявленного сердечно-сосудистого заболевания или риска возникновения, а также при установлении злоупотребления алкоголем, наркотическими и психотропными средствами;

- прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, утвержденному программой государственных гарантий ОМС. Углубленная диспансеризация также состоит из 2-х этапов. Первый этап включает следующие обследования:

- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- тест с 6-минутной ходьбой (при наличии показаний);
- проведение спирометрии;
- общий (клинический) анализ крови развернутый;
- биохимический анализ крови;
- определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики) по итогам углубленной диспансеризации.

Второй этап проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- проведение эхокардиографии при сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- проведение компьютерной томографии легких при сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- дуплексное сканирование вен нижних конечностей по результату концентрации Д-димера;

Врач-терапевт по результатам второго этапа диспансеризации, устанавливает (уточняет) диагноз, определяет группу здоровья, группу диспансерного наблюдения с учетом заключений врачей-специалистов), направляет граждан, при наличии медицинских показаний, на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе на осмотр (консультацию) онкологом при подозрении на онкологические заболевания.

По письменному заявлению работников, работодатели выделяют своим сотрудникам время для прохождения диспансеризации, теперь каждый застрахованный по ОМС может заботиться о себе и своем здоровье и быть уверенным в завтрашнем дне!

**Директор Новгородского филиала «СОГАЗ-Мед» Захаров А.В. ФИО** отмечает: «Страховые медицинские организации помогают людям узнать о своих правах в системе ОМС и воспользоваться ими. Мы верим, что повышение правовой грамотности застрахованных приведет к улучшению качества медицинского обслуживания и позволит всей системе обязательного медицинского страхования выйти на более высокий уровень. Ответственное отношение к своему здоровью – личное дело каждого, а наша задача – помочь людям узнать о своих правах и получить качественную бесплатную медицинскую помощь».

Если вы застрахованы в компании «СОГАЗ-Мед» и у вас возникли вопросы о системе ОМС, медицинской помощи или качестве ее оказания, вы можете обратиться за помощью к страховым представителям на сайте [sogaz-med.ru](http://sogaz-med.ru) или в мобильном приложении «СОГАЗ ОМС» (для Android), используя онлайн-чат, по телефону круглосуточного контакт-центра 8-800-100-07-02 (звонок по России бесплатный) или в офисах компании «СОГАЗ-Мед».

#### **Справка о компании:**

Страховая компания «СОГАЗ-Мед» — лидер системы ОМС. Каждый 3-й житель РФ является нашим застрахованным. Подразделения компании успешно работают в 56 российских регионах и в городе Байконуре. Высоквалифицированные специалисты «СОГАЗ-Мед» контролируют качество медицинского обслуживания и защищают права застрахованных в системе ОМС.