



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

07.11.2025

№ 34-01-03-1149

О проведении профилактических осмотров на туберкулез в Пермском крае

В соответствии с Федеральным законом от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 190н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания», санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» от 28 января 2021 г, а также в целях раннего и своевременного выявления туберкулёза среди жителей Пермского края

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок и сроки проведения профилактических осмотров населения в целях раннего выявления туберкулёза согласно Приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму отчёта о выполнении профилактических рентгенологических осмотров населения в целях раннего выявления туберкулёза согласно Приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (реакция Манту) согласно Приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров с применением аллергена туберкулёзного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест) согласно Приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму отчёта о проведении профилактических осмотров на туберкулёз среди детского населения в случае отказа от иммунодиагностики с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (р. Манту) и иммунодиагностики с применением аллергена туберкулёзного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтет) согласно Приложению 5 к настоящему приказу.

1.6. Форму отчёта о выполнении профилактических осмотров лиц групп риска по развитию туберкулёза согласно Приложению 6 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Пермского края:

2.1. назначить уполномоченное должностное лицо для организации проведения профилактических осмотров на туберкулёз в медицинской организации, копию приказа о назначении ответственного лица предоставить в организационно-методический отдел государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (далее – ГБУЗ ПК «КФМЦ») по электронной почте [permftizioorg@med.permkrai.ru](mailto:permftizioorg@med.permkrai.ru);

2.2. ежегодно определять численность контингентов, подлежащих профилактическим осмотрам на туберкулез, обеспечив нормативный охват:

– не менее 65% флюорографическое обследование взрослого населения (с 18 лет и старше);

– 100% флюорографическое обследование подростков (с 15 до 17 лет);

– 100 % иммунодиагностика детей (с 1 до 14 лет);

– не менее 95% иммунодиагностика подростков (с 15 до 17 лет);

– 100% контингенты групп риска по туберкулёзу;

2.3. ежегодно составлять годовой план проведения профилактических обследований в целях раннего выявления туберкулёза, который согласовывается с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор не позднее, чем за месяц до начала календарного года и доводить до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров;

2.4. ежегодно до 10 декабря предоставлять годовой план проведения профилактических осмотров населения в целях раннего выявления туберкулёза

в организационно-методический отдел ГБУЗ ПК «КФМЦ» по электронной почте [permftizioorg@med.permkrai.ru](mailto:permftizioorg@med.permkrai.ru);

2.5. обеспечить организационно-методическую помощь и постоянный контроль за выполнением плана-графика прохождения профилактических осмотров прикрепленного населения в целях раннего выявления туберкулёза;

2.6. осуществлять ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчётным периодом, предоставление нарастающим итогом отчётов о ходе прохождения профилактических осмотров населения на туберкулез в соответствии с утвержденными формами (Приложения к настоящему приказу 2, 3, 4, 5, 6) в организационно-методический отдел ГБУЗ ПК «КФМЦ» по электронной почте [permftizioorg@med.permkrai.ru](mailto:permftizioorg@med.permkrai.ru);

2.7. организовать в течение 2 календарных дней со дня завершения профилактического осмотра обследование граждан, у которых были выявлены патологические состояния, свидетельствующие о наличии туберкулеза, и направление данной категории пациентов на консультацию к врачу фтизиатру;

2.8. обеспечить внесение в электронную медицинскую карту пациента в ЕИСЗ ПК в раздел «Флюорография» сведений о принадлежности к группе риска по развитию туберкулёза;

2.9. обеспечить внесение в электронную медицинскую карту пациента в ЕИСЗ ПК в раздел «Флюорография» сведений о прохождении флюорографии, рентгенографии или компьютерной томографии лёгких, проведенных в медицинских организациях частной формы собственности.

3. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения Пермского края «Медицинский информационно-аналитический центр» Г.Е. Таранову:

3.1. актуализировать в ЕИСЗ ПК перечень групп риска по туберкулёзу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г № 190н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»;

3.2. актуализировать в ЕИСЗ ПК отчетные формы по профилактическим осмотрам в целях раннего выявления туберкулёза.

4. Главному внештатному специалисту-фтизиатру Министерства здравоохранения Пермского края Е.Н. Литвинчук:

4.1. ежегодно, не позднее 15 января, составлять сводный план профилактических обследований населения в целях раннего выявления туберкулёза по Пермскому краю, который согласовывается с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного

осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и утверждается Министерством здравоохранения Пермского края;

4.2. обеспечить мониторинг за ходом прохождения профилактических осмотров населения в целях выявления туберкулёза.

5. Считать утратившим силу приказ от 22 марта 2022 г. № СЭД-34-01-02-350 «О проведении профилактических осмотров на туберкулез в Пермском крае».

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Е.В. Камкина.

Министр



А.В. Крутьен

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Министерства  
здравоохранения  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ  
профилактических осмотров населения Пермского края  
в целях раннего выявления туберкулеза**

1. Профилактические медицинские осмотры граждан (взрослых и детей) в целях выявления туберкулеза (далее – профилактические осмотры) проводятся в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, независимо от организационно-правовой формы, по месту жительства, работы, службы, учебы, по месту отбывания наказания в виде лишения свободы, в местах содержания под стражей.

2. Профилактические осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача обследуемым или его законным представителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Профилактические осмотры включают комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов исследования:

а) для детей в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении; в случае установления врачом-фтизиатром состояния инфицирования микобактериями туберкулеза – иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении;

б) для детей в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (могут учитываться результаты

тестов *in vitro*, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенных в сроки проведения профилактических осмотров, установленные настоящими порядком и сроками);

в) для детей в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении и флюорография легких или рентгенография легких, в том числе с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта, обрабатывающих результаты исследований (не проводится, если гражданину в течение предшествующего профилактическому медицинскому осмотру года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки), могут учитываться результаты тестов *in vitro*, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенных в сроки проведения профилактических осмотров, установленные настоящими порядком и сроками;

г) для граждан в возрасте 18 лет и старше – флюорография легких или рентгенография легких, в том числе с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта, обрабатывающих результаты исследований (не проводится, если гражданину в течение предшествующего профилактическому медицинскому осмотру года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);

д) для лиц, получающих лекарственную терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов – низкодозовая компьютерная томография;

е) для нетранспортабельных и маломобильных граждан (при невозможности проведения флюорографии легких или рентгенографии легких) - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии.

5. Все жители Пермского края подлежат профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза **1 раз в год с обязательным внесением данных в электронную медицинскую карту в ЕИСЗ ПК.**

Среди лиц из групп медицинского и социального риска по развитию туберкулеза охват профилактическими осмотрами в целях раннего выявления туберкулёза должен составлять не менее 95%:

- 1) Взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы;

- 2) Взрослые, больные сахарным диабетом;
- 3) Взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и лекарственную терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов;
- 4) Беженцы;
- 5) Взрослые, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания;
- 6) Работники организаций социального обслуживания;
- 7) Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей;

6. По эпидемиологическим показаниям (независимо от наличия или отсутствия признаков заболевания туберкулезом) профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза подлежат **2 раза в год** следующие группы населения:

- 1) Работники родильных домов (отделений, перинатальных центров);
- 2) Лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулёзной инфекции;
- 3) Лица с ВИЧ-инфекцией;
- 4) Лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулезных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, – в течение первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения;
- 5) Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по выполнению работ (услуг) по «психиатрии-наркологии»;
- 6) Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, – в течение первых 2 лет после освобождения;
- 7) Лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы, содержащиеся в местах содержания под стражей;
- 8) Лица без определенного места жительства;
- 9) Дети до 7 лет, не вакцинированные против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также по причине отказа родителей от иммунизации ребёнка, начиная с 6-месячного возраста, при отрицательном результате иммунодиагностики с применением

аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

- 10) Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания;
- 11) Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и лекарственную терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов;
- 12) Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания;
- 13) Участники специальной военной операции (в течение 2-х лет после демобилизации);

**7. В индивидуальном порядке** внеочередному обследованию в целях выявления туберкулеза подлежат следующие группы населения:

- 1) Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;
- 2) Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые;
- 3) Лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев;
- 4) Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза.

8. При проведении профилактических осмотров медицинскими работниками учитываются результаты внесенных в медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, исследований, проведенных гражданам, предшествующих проведению указанных профилактических осмотров, давность которых не превышает 6 месяцев со дня проведения исследования.

9. В целях организации проведения профилактических осмотров в целях выявления туберкулёза в медицинской организации назначается уполномоченное должностное лицо.

Уполномоченное должностное лицо контролирует составление врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами (в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача) медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь (далее - медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра), поименных

списков граждан, подлежащих профилактическому осмотру в очередном календарном году, из числа находящихся у них на медицинском обслуживании.

При составлении поименного списка медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра, в отношении каждого гражданина указывает: возраст, метод обследования, планируемые дату и место проведения профилактического осмотра.

Уполномоченное должностное лицо на основании поименных списков составляет календарный план проведения профилактических осмотров граждан с указанием дат и мест их проведения, количества необходимых исследований, числа граждан по каждой возрастной группе (далее - календарный план).

Уполномоченное лицо организует проведение мероприятий по информированию граждан по вопросам профилактики туберкулеза, в том числе в трудовых коллективах, образовательных организациях.

10. В случае изменения численности граждан, подлежащих профилактическим осмотрам, медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра, предоставляет до 20 числа текущего месяца календарного года уточненный поименный список граждан уполномоченному лицу.

11. Для планирования, мониторинга и персонифицированного учета граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в целях выявления туберкулёза, используется Единая информационная система здравоохранения Пермского края (далее - ЕИСЗ ПК).

12. Медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра:

а) осуществляет информирование граждан, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, о необходимости прохождения профилактического осмотра (в том числе о дате, времени и месте проведения), о его целях и задачах;

б) проводит разъяснительную работу и мотивирование граждан к прохождению профилактического осмотра;

в) организует выдачу направлений, в том числе в электронной форме, на исследования, предусмотренные пунктом 5 настоящего порядка.

13. По завершении профилактического осмотра в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, вносятся:

а) объективные данные по результатам проведенных исследований;

б) результаты осмотров медицинскими работниками, ответственными за проведение профилактического осмотра (в случае выявления патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулёза);

в) заключение об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулёза.

14. При выявлении в результате профилактического осмотра патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, медицинский работник, проводящий профилактический осмотр, должен в течение 2 календарных дней со дня завершения профилактического осмотра организовать обследование гражданина.

Обязательными исследованиями при подозрении на туберкулез или выявлении изменений в легких при лучевых методах исследования являются:

1) исследование мокроты методами световой микроскопии на наличие кислотоустойчивых микроорганизмов с окраской по Циль-Нильсону или микроскопии с окраской люминесцентными красителями;

2) обзорная рентгенография органов грудной клетки (при необходимости – компьютерная томография);

3) общий анализ крови;

Пациент должен быть информирован об обязанности явиться на обследование в противотуберкулёзную медицинскую организацию в течение 10 рабочих дней с момента получения направления, о чем делается отметка в медицинской документации пациента, которая заверяется подписью пациента.

Приложение 2  
**УТВЕРЖДЕНО**  
 приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Пермского края  
 от №

## ОТЧЁТ

О выполнении профилактических рентгенологических осмотров  
 населения в целях раннего выявления туберкулеза

\_\_\_\_\_ (муниципалитет)

\_\_\_\_\_ (отчетный период)

Обслуживаемое население	Подлежит ФГ всего (план)		Не обследованные более 2 лет (абс.) на дату отчёта		Осмотрено физических лиц взрослых (нарастающим итогом с 1 января)		Осмотрено физических лиц подростков (нарастающим итогом с 1 января)		% охвата от обслуживаемого населения	% охвата от плана	Выявлено патологии (нарастающим итогом с 1 января)		Из них дообследовано		Установлен диагноз туберкулеза		
	Взрослые	Подростки	Взрослые	Подростки	Всего	Рентгенографически	КТ органов грудной клетки	Всего			Рентгенографически	КТ органов грудной клетки	Взрослые	Подростки	Взрослые	Подростки	Взрослые

Ответственный: Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_ Контактный тел.

## Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## ОТЧЁТ

о выполнении профилактических осмотров с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (р. Манту)

\_\_\_\_\_ (муниципалитет)

\_\_\_\_\_ (отчетный период)

Возраст	Количество детей по обслуживанию	Количество детей с ИМБГ (из обслуживаемого населения)	Охвачено р.Манту	% охвата р.Манту от обслуживаемого населения	Результат реакции Манту			Из числа положительных реагирующих выявлено			Из них проконсультировано фтизиатром			Взято на учёт фтизиатром	Подлежит RV	Сделано RV		
					отр	сомн	полож	выраж	гипер проба	нарастание	выраж	гипер проба	нарастание				I ГДН	VI Б ГДН
0-7 лет																		
8-14 лет																		
15-17 лет																		
6 лет														X	X	X		
7 лет														X	X	X		

В данном отчете отображается число обследованных детей, а не количество проведенных иммунологических проб. 1 ребёнок в профилактических осмотрах показывается только 1 раз, 1 методом.

Если ребёнку была сделана р. Манту, а после ДСТ, такого ребёнка показывать в таблице по туберкулинодиагностике. В ДСТ не показывать!  
Если ребёнку иммунодиагностика проведена несколько раз за год, то он показывается в отчёте только 1 раз по 1 основному методу (1-7 лет – р. Манту, 8-14 лет – ДСТ, 15-17 лет – ДСТ)  
I Г/ДН – активный туберкулёз, VI А – вираж, гиперпроба, нарастание, VI Б – впервые выявленные остаточные изменения туберкулёза

Приложение 4  
**УТВЕРЖДЕНО**  
 приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Пермского края  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ОТЧЁТ**  
 о выполнении профилактических осмотров  
 с применением аллергена туберкулёзного рекомбинантного в стандартном разведении (Диаскинтест)

\_\_\_\_\_ (муниципалитет)

\_\_\_\_\_ (отчетный период)

Возраст	Количество детей по обслуживанию	Охвачено ДСТ	% охвата ДСТ от обслуживаемого населения	Результат ДСТ			Из числа сомнительных и положительных подlezало консультации физиатром			Из числа сомнительных и положительных проконсультировано физиатром			Взято на учёт физиатром			Обследовано КТ	
				отр	сомн	полож	сомн	полож	гипер	сомн	полож	гипер	ГДН	VI A ГДН	VI B ГДН		
0-7 лет	Дети с ИМБТ																
8-14 лет																	
15-17 лет																	

В отчете могут учитываться результаты тестов in vitro, основанных на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (IGRA-тесты), проведенные детям, имеющим медицинские противопоказания для введения Диаскинтеста

В данном отчете отображается число обследованных детей, а не количество проведенных иммунологических проб.

1 ребёнок в профилактических осмотрах показывается только 1 раз, 1 методом.

Если ребёнку была сделана р. Манту, а после ДСТ, такого ребёнка показывать в таблице по туберкулиодиагностике. В ДСТ не показывать!

Если ребёнку иммунодиагностика проведена несколько раз за год, то он показывается в отчете только 1 раз по 1 основному методу (1-7 лет – ДСТ, 8-14 лет – ДСТ, 15-17 лет – ДСТ)



Приложение 6

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ОТЧЁТ**

о выполнении профилактических осмотров лиц групп риска  
по развитию туберкулёза

<b>Во внеочередном порядке</b>						
Группы населения (абс.)	План	Осмотрено				Выявлено больных (абс.)
		Абс.		%		
Лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными						
Лица, у которых диагноз ВИЧ-инфекция установлен впервые						
Лица из окружения детей, имеющих измененную чувствительность к аллергенам туберкулезным, если с момента последнего обследования прошло более 6 месяцев						
Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразной формой туберкулеза						
<b>2 раза в год</b>						
		Число осмотренных 1 раз в год		Число осмотренных 2 раза в год		Выявлено больных (абс.)
	<b>План</b>	<b>Абс.</b>	<b>%</b>	<b>Абс.</b>	<b>%</b>	
Работники родильных домов (отделений, перинатальных центров)						
Лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулёзной инфекции						
Лица с ВИЧ-инфекцией						
Лица, снятые с диспансерного наблюдения в специализированных противотуберкулёзных медицинских организациях в связи с выздоровлением от туберкулеза, – в течение						

первых 3 лет после снятия с диспансерного наблюдения						
Лица, состоящие на диспансерном наблюдении (в том числе профилактическом наблюдении) в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по выполнению работ (услуг) по «психиатрии-наркологии»						
Лица, освобожденные из мест отбывания наказания в виде лишения свободы, из мест содержания под стражей, - в течение первых 2 лет после освобождения						
Лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы, содержащиеся в местах содержания под стражей						
Лица без определенного места жительства						
Дети до 7 лет, не вакцинированные против туберкулёза по медицинским противопоказаниям, а так же по причине отказа родителей от иммунизации ребёнка, начиная с 6-месячного возраста, при отрицательном результате иммунодиагностики с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении						
Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания						
Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и лекарственную терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов						
Дети в возрасте от 1 до 17 лет включительно, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания						
Участники специальной военной операции (в течение 2-х лет после демобилизации)						

1 раз в год				
	План	Число осмотренных 1 раз в год		Выявлено больных (абс.)
		Абс.	%	
Взрослые, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы				
Взрослые, больные сахарным диабетом				
Взрослые, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и лекарственную терапию с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов				
Беженцы				
Взрослые, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания				
Работники организаций социального обслуживания				
Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций, образовательных, оздоровительных и спортивных организаций для детей				