

Порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения



Заведующий филиалом №1-городская поликлиника №1 государственного учреждения здравоохранения «Витебская городская центральная поликлиника»
Гурина Светлана Ивановна

Диспансеризация населения

(ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
«О ЗДРАВООХРАНЕНИИ»)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ
СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
ОКАЗЫВАЕМЫХ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ГРУПП ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ,
ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И
ВОСПИТАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ГРАЖДАН ЗА СВОЕ
ЗДОРОВЬЕ.

*ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ МИНИСТЕРСТВОМ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, ЕСЛИ
ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ
АКТАМИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ*

**с 01.01.2024 года вступило в силу Постановление МЗ РБ
от 30 августа 2023 года № 125 «О порядке проведения диспансеризации
взрослого и детского населения»**

Термины и их определения

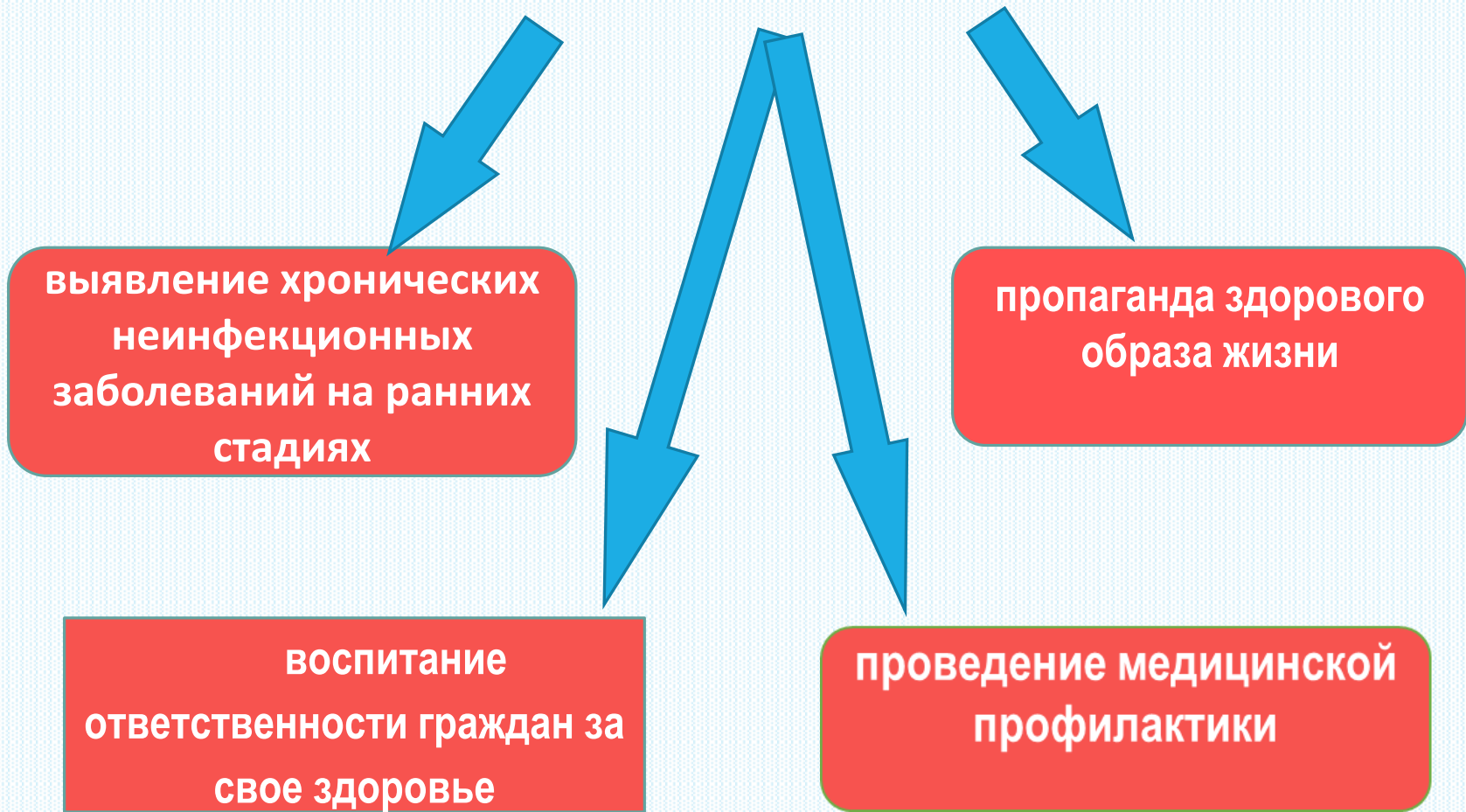
Группа диспансерного наблюдения – группа лиц определенного возраста, подлежащих диспансеризации

Группы диспансерного наблюдения
с 18 лет до 39 лет
с 40 лет и старше

Фактор риска – потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирования и неблагоприятного исхода.

Оценка фактора риска – выявление вероятности развития и (или) наличия заболеваний

Цели диспансеризации



Основные задачи диспансеризации населения:



- **обследование в течение года 90% подлежащего населения с целью активного выявления факторов риска и диагностики заболеваний на ранних стадиях, а также выявление и наблюдение пациентов со сформировавшимися хроническими заболеваниями;**
- **проведение необходимых профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий;**
- **динамическое наблюдение за состоянием здоровья и оценка эффективности проводимых мероприятий;**
- **предупреждение распространения болезней.**

Диспансеризация проводится

```
graph TD; A[Диспансеризация проводится] --> B[в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания)]; A --> C[в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту работы (учебы, службы)]; A --> D[в других организациях, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую деятельность (медсанчасти)];
```

в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания)

в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту работы (учебы, службы)

в других организациях, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую деятельность (медсанчасти)

ТРУДОВОЙ КОДЕКС РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

26 июля 1999 г. N 296-3 Статья 103-1.

Гарантии для работников при прохождении диспансеризации
(введена Законом Республики Беларусь от 29.06.2023 N 273-3,
вступил в силу с 1 января 2024 г.)

Работники при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы, должности служащего (профессии рабочего) и среднего заработка по месту работы

Работники, достигшие возраста 40 лет, при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в год с сохранением за ними места работы, должности служащего (профессии рабочего) и среднего заработка по месту работы.

Работники, достигшие общеустановленного пенсионного возраста, а также в течение пяти лет до достижения такого возраста при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы, должности служащего (профессии рабочего) и среднего заработка по месту работы.

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается с нанимателем.

Работники обязаны предоставлять нанимателю документы, подтверждающие прохождение ими диспансеризации, по форме, установленной республиканским органом государственного управления, проводящим государственную политику в области здравоохранения, если это предусмотрено локальными правовыми актами.

Организационные мероприятия в ЛПУ



Как записаться на диспансеризацию?

Диспансеризация проводится:

1. по предварительной записи (в течение всего времени работы учреждения), в том числе посредством сети Интернет через сервис «Talon.by» официального сайта городской поликлиники или поликлиники центральной районной больницы;
2. при самостоятельном обращении пациента в городскую поликлинику, поликлинику ЦРБ, амбулаторию врача общей практики, ФАП для прохождения диспансеризации, в том числе по приглашению медицинских работников;
3. при оказании медицинской помощи в городской поликлинике, поликлинике ЦРБ, АВОП, ФАПе;
4. при согласовании с нанимателем о проведении периодических медицинских осмотров и диспансеризации работников организаций.

Диспансеризацию проводят медицинские работники, которых определит руководитель организации здравоохранения:

- **медицинские сестры общей практики;**
- **помощники врача по амбулаторно-поликлинической помощи;**
- **медицинские сестры;**
- **специалисты команды врача общей практики;**
- **врач общей практики;**
- **врач-специалист.**

Планирование диспансеризации:

в возрасте 18–39 лет - один раз в 3 года

в возрасте 40 лет и старше - ежегодно

Доступность кабинетов при проведении диспансеризации
с 8.00 до 20.00

- кабинет диспансеризации
- процедурный кабинет;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- смотровой кабинет;
- кабинет флюорографии.



Схема проведения диспансеризации взрослого населения

N п/п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения медицинских осмотров в группах диспансерного наблюдения	
		с 18 лет до 39 лет	с 40 лет и старше
1	2	3	4
1	Проведение анкетирования	1 раз в 3 года	1 раз в год
2	Осмотр полости рта	1 раз в 3 года	1 раз в год
3	Измерение роста, см	1 раз в 3 года	1 раз в год
4	Измерение веса, кг	1 раз в 3 года	1 раз в год
5	Измерение окружности талии, см	1 раз в 3 года	1 раз в год
6	Определение индекса массы тела, кг/м	1 раз в 3 года	1 раз в год
7	Измерение артериального давления	1 раз в 3 года	1 раз в год

Схема проведения диспансеризации взрослого населения

N п/п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения медицинских осмотров в группах диспансерного наблюдения	
		с 18 лет до 39 лет	с 40 лет и старше
1	2	3	4
8	Общий анализ крови	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра
9	Общий анализ мочи	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра
10	Определение глюкозы крови	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра
11	Электрокардиография	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра

N п/п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения медицинских осмотров в группах диспансерного наблюдения	
		с 18 лет до 39 лет	с 40 лет и старше
12	Общий холестерин	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования	1 раз в 2 года и при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования
13	Рентгенпрофилактическое исследование	1 раз в 3 года; контингентам, угрожаемым по заболеванию туберкулезом органов дыхания, - 1 раз в год	1 раз в 2 года; контингентам, угрожаемым по заболеванию туберкулезом органов дыхания, - 1 раз в год
14	Медицинский осмотр женщин в смотровом кабинете (акушерка или врач акушер-гинеколог) с выполнением исследования биологического материала на определение вируса папилломы человека методом ПЦР.	30, 35 лет	40, 45, 50, 55, 60 лет
15	Измерение внутриглазного давления	-	1 раз в год

Схема проведения диспансеризации взрослого населения

N п/п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения медицинских осмотров в группах диспансерного наблюдения	
		с 18 лет до 39 лет	с 40 лет и старше
16	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм	49 - 58 лет 1 раз в 3 года	
17	Определение простатспецифического антигена	45 - 65 лет 1 раз в 2 года	
18	Анализ кала на скрытую кровь	50, 57, 64 года (при положительном результате анализа кала на скрытую кровь выполняется фиброколоноскопия)	



медицинский
работник



анализирует медицинские документы пациента (учитываются результаты медосмотров и обследований в течение 12 месяцев)

проводит анкетирование (оформляет анкету в электронном виде или на бумажном носителе и вклеивает в медкарту)

проводит оценку факторов риска развития неинфекционных заболеваний

проводит медицинский осмотр (осмотр полости рта, измерение роста, веса, окружности талии, артериального давления, определение индекса массы тела, измерение АД)

оформляет карту учета проведения диспансеризации взрослого (в электронном виде или на бумажном носителе)

консультирует по вопросам медицинской профилактики, пропаганды ЗОЖ и воспитания ответственности граждан за свое здоровье

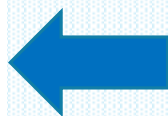
**наличие факторов
риска развития
заболеваний**

**отсутствие факторов
риска развития
заболеваний**



**проведение
дополнительной
диагностики**

**определение
периодичности
диспансеризации**



врач-специалист

По результатам диспансеризации взрослого населения медицинский работник определяет отсутствие или наличие факторов риска развития заболеваний, а также:

- в случае отсутствия факторов риска развития заболеваний проводит консультирование по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни и определяет периодичность проведения диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения согласно возрасту;
- в случае выявления факторов риска развития заболеваний проводит консультирование по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни, назначает проведение дополнительной диагностики, в том числе мероприятий, направленных на раннее выявление злокачественных новообразований, направляет пациента на консультацию к врачу общей практики, определяет периодичность проведения диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения.



Врач общей практики, врач - специалист при необходимости назначает проведение дополнительной диагностики, в том числе мероприятия, направленные на раннее выявление заболеваний, определяет периодичность проведения диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения.

В случае выявления у пациента заболевания оказание медицинской помощи пациентам осуществляется по профилям заболеваний, состояниям, синдромам на основании клинических протоколов, а также иных нормативных правовых актов, устанавливающих порядок организации и оказания медицинской помощи по профилям заболеваний, состояниям, синдромам, или методов оказания медицинской помощи.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

По результатам диспансеризации при необходимости оформляется **выписка из медицинских документов** по форме и в порядке, установленных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. N 92 с указанием даты проведения диспансеризации.

В случае проведения диспансеризации по месту работы (учебы, службы) и (или) в иных организациях здравоохранения в амбулаторно-поликлиническую организацию **направляется выписка из медицинских документов** по форме и в порядке, установленных постановлением МЗ РБ от 9 июля 2010 г. N 92.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**



АНКЕТА выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний

Дата проведения анкетирования:			
Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется):			
Номер телефона (с указанием кода):			
Число, месяц, год рождения:		Возраст:	
Оценка факторов риска развития болезней системы кровообращения			
1	Беспокоят ли Вас при физической нагрузке боли и (или) ощущение давления, жжения, тяжести, явного дискомфорта за грудиной, и (или) в левой половине грудной клетке, и (или) левом плече, и (или) левой руке?	Да врач общей практики (далее – ВОП), электрокардиография (далее – ЭКГ), анализ крови холестерина (далее – ХС)	Нет
2	Досаливаете ли Вы приготовленную пищу?	Да ВОП, ЭКГ, ХС	Нет
3	Были ли у Вас эпизоды повышения артериального давления?	Да ВОП, ЭКГ, ХС	Нет
4	Были ли у Вас потери сознания?	Да ЭКГ, ВОП, глюкозы крови	Нет
5	Беспокоит ли Вас ощущение перебоев и пауз в работе сердца, и (или) очень быстрое биение сердца, и (или) чрезвычайно медленное биение сердца?	Да ВОП, ЭКГ, ХС	Нет

Оценка факторов риска развития сахарного диабета 2 типа

6	Вы тратите на физическую активность менее 30 минут в день?	Да ВОП, ЭКГ, ХС, глюкоза крови	Нет
7	Был ли сахарный диабет у ваших близких родственников (у матери, отца, родных сестер и братьев)	Да ВОП, глюкоза крови	Нет
8	Вы не употребляете ежедневно фрукты и/или овощи (не считая картофеля)?	Да ВОП, ЭКГ, ХС, глюкоза крови	Нет
9	Выявляли ли у Вас когда-либо повышение уровня глюкозы в крови (при проведении диспансеризации, во время болезни, в период беременности)?	Да ВОП, глюкоза крови	Нет

Оценка факторов риска развития онкологических заболеваний

10	Отмечаете ли Вы снижение массы тела за последние 6 месяцев без очевидных на то причин?	Да ОАК, РФО, ВОП	Нет
11	Отмечаете ли Вы повышение температуры тела без видимых на то причин?	Да ВОП, ОАК, ОАМ, РФО	Нет
12	Отмечаете ли вы изменение цвета, размера, формы любой родинки, появление боли, чувствительности, признаков воспаления в области какой-либо родинки либо иных изменений, вызывающих у Вас беспокойство?	Да ОАК, РФО, ВОП	Нет
13	Отмечаете ли Вы появление на коже, губах, в полости рта, в области наружных половых органов поврежденных участков кожи, ран, пятен, в том числе с шелушением, болью, зудом, кровоточивостью, не заживающих в течение 1 месяца?	Да ОАК, РФО, медицинский осмотр в смотровом кабинете с выполнением цитологического исследования (для женщин), ВОП	Нет
14	Имеется ли у Вас упорный сухой кашель или кашель с прожилками крови в мокроте, одышка, боли в грудной клетке в течение последних 6 месяцев?	Да ОАК, РФО, ВОП	Нет
15	Стало ли Вас беспокоить отвращение к еде, затруднение глотания, боли в животе, затруднение мочеиспускания, кровянистые выделения, не наблюдаемые ранее?	Да ОАК, ОАМ, ВОП, анализ крови с определением простатспецифического антигена (для мужчин) (далее – ПСА), РФО, смотровой кабинет	Нет
16	Имеется ли у Вас уплотнение, припухлость, изменение формы молочных желез, выделения из соска?	Да ВОП, смотровой кабинет	Нет
17	Отмечаете ли вы изменение голоса (охриплость, осиплость, гнусавость)?	Да ВОП, ОАК	Нет

**Оценка факторов риска развития хронических обструктивных заболеваний
легких**

18	Курите ли Вы?	Да ВОП, ЭКГ, ХС, РФО	Нет
19	Ощущаете ли Вы в груди посторонний звук (хрипы, свист, другие звуки)?	Да РФО, ВОП	Нет
20	Имеется ли у Вас длительный (более двух недель) кашель с отхождением густой или вязкой мокроты?	Да РФО, ВОП	Нет
21	В случае наличия жалоб или симптомов, которые не указаны в анкете, проинформируйте об этом медицинского работника		