

**Порядок  
проведения диспансеризации взрослого населения  
в филиале «Районная поликлиника» УЗ «Калинковичская ЦРБ»**  
С 1 января 2025 года вступило в силу постановление Министерства  
здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2024 года №173 «О  
порядке проведения диспансеризации взрослого населения».

1. Диспансеризация взрослого населения в филиале «Районная поликлиника» УЗ «Калинковичская ЦРБ» (далее – поликлиника) проводится в кабинетах диспансеризации, в отделениях общей практики (кабинет №100А) и отделении профилактики (кабинет №9).

2. Диспансеризация, в т.ч. оценка симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний, проводится медицинскими сестрами отделения профилактики, врачами общей практики, помощниками врача по амбулаторно-поликлинической помощи, медицинскими сестрами общей практики, медицинскими сестрами и акушерками, фельдшерами ФАПов и здравпунктов.

3. Команда врача общей практики формирует на каждом территориальном участке пофамильные списки пациентов, подлежащих диспансеризации согласно группами диспансерного наблюдения исходя из возраста пациента, в том числе с учетом года и (или) месяца его рождения.

4. На каждом территориальном участке осуществляется ежемесячное, ежеквартальное, ежегодное планирование проведения диспансеризации с учетом всего имеющего на территориальном участке населения, в том числе прикрепленного.

5. Члены команд врачей общей практики обеспечивают приглашение населения для проведения диспансеризации, в соответствии с планами, при подворных обходах, по телефону, в том числе с выдачей приглашений.

6. Члены команд врачей общей практики обеспечивают внесение даты оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний, даты окончания диспансеризации в программу E-doctor.

7. Планирование диспансеризации осуществляется с учетом группы диспансерного наблюдения, исходя из возраста пациента, в том числе с учетом года и (или) месяца его рождения.

В случае если пациенту не проведена диспансеризация в планируемый месяц и (или) год (месяц) рождения, и (или) если пациент самостоятельно обратился вне планируемого периода, то диспансеризация проводится в год явки пациента в поликлинику. В последующем планирование проведения диспансеризации осуществляется от года (месяца) проведения последней диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения.

8. Диспансеризация работников организаций, предприятий и учреждений, закрепленных за поликлиникой, направленных нанимателем, осуществляется по предварительной записи.

При проведении медицинских осмотров, согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров

работающих», мероприятия по диспансеризации проводятся в сроки, согласно графиков проведения медицинских осмотров в отделении профилактики поликлиники.

9. Диспансеризация проводится по схеме проведения диспансеризации взрослого населения:

9.1. в течение одного рабочего дня:

- лицам в возрасте от 18 до 39 лет один раз в три года;
- лицам в возрасте от 40 лет и за пять лет до достижения общеустановленного пенсионного возраста- один раз в год;

8.2. в течение двух рабочих дней один раз в год:

- лицам, достигшим общеустановленного пенсионного возраста (мужчины с 63 лет и старше, женщины с 58 лет и старше), а также в течение пяти лет до достижения такого возраста.

В ходе проведения диспансеризации, в том числе при проведении диспансеризации работников учреждений, организаций и предприятий, оформляются:

- оценка выявления факторов риска и оформлением карты оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний (далее – Карта) по форме А-1.

- карта учета проведения диспансеризации взрослого по форме 2/у-ДВ. Карта учета подлежит хранению в медицинской карте пациента.

- медицинские документы пациента, в том числе электронные медицинские документы.

10. Диспансеризация проводится:

- по предварительной записи;

- при самостоятельном обращении пациента в амбулаторно-поликлиническую организацию здравоохранения для прохождения диспансеризации;

- при оказании медицинской помощи;

- при направлении нанимателем работников организаций.

10. При проведении диспансеризации медицинскими работниками обеспечивается:

-анализ и учет медицинских документов пациента, в том числе электронных, результатов медицинских вмешательств, медицинских осмотров в динамике.

Результаты диспансеризации анализируются и учитываются при прохождении медицинских осмотров по месту требования в соответствии с законодательством.

-проведение диагностических обследований;

-консультирование пациентов по здоровому образу жизни и коррекции (устранению) факторов риска развития ХНИЗ;

-запись к врачу-специалисту (при наличии патологических отклонений по результатам осмотра, оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний, а также проведенных диагностических обследований);

- учет пациентов, направленных на диагностическое исследование с целью ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний;
- преимущество при проведении диспансеризации;
- осуществление иных функций, связанных с проведением диспансеризации.

11. Предварительная запись на диспансеризацию осуществляется с 07.00 до 20.00 (с понедельника по пятницу) и с 08.00 до 14.00 (в субботу) в соответствии с режимом работы поликлиники и может быть оформлена:

- при самостоятельном обращении пациента в регистратуру;
- посредством входящих телефонных звонков (по телефонам регистратуры +375 2345 3-84-96, + 375 2345 2-34-93, + 375 2345 5-47-60);
- посредством глобальной сети Интернет с официального сайта учреждения ([www.kcgb.by](http://www.kcgb.by))

При осуществлении предварительной записи на проведение диспансеризации через официальный сайт учреждения, где создана рубрика «Заказ талона», пациент оформляет предварительную запись для проведения диспансеризации в удобную для него дату и время посещения кабинета диспансеризации.

Нормы времени для проведения диспансеризации, в том числе предварительной записи, определяются с учетом хронометража затраченного рабочего времени медицинскими работниками кабинетов диспансеризации.

12. Проведение диспансеризации, в том числе в течение 1 рабочего дня, осуществляется в соответствии с утвержденным порядком.

13. При проведении диспансеризации:

- по предварительной записи, диспансеризация проводится в кабинете №9 отделения профилактики (1 этаж здания роддома) или в кабинете №100А отделения общей практики (1-й этаж главного корпуса);

- при самостоятельном обращении пациента в поликлинику для прохождения диспансеризации и при оказании медицинской помощи в поликлинике, диспансеризация проводится в кабинете №9 отделения профилактики (1 этаж здания роддома);

- по приглашению медицинских работников, диспансеризация проводится в кабинете №100А отделения общей практики (1-й этаж главного корпуса).

14. Медицинская сестра отделения профилактики и помощники врача отделений общей практики, осуществляющие проведения диспансеризации в указанных кабинетах, в день проведения диспансеризации лиц, подлежащих проведению диспансеризации в течение одного рабочего дня, и первый день проведения диспансеризации лиц, подлежащих проведению диспансеризации в течение двух рабочих дней:

14.1. анализируют медицинские документы, в том числе электронные;

14.2 проводят:

- оценку выявления факторов риска неинфекционных заболеваний

и оформление карты оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний (далее – Карта) по форме А-1 с внесением даты в программу E-doctor.

- профилактический онкологический осмотр, - данные осмотров вносят в медицинские документы пациента;

- осмотр кожных покровов, осмотр и пальпацию периферических лимфатических узлов;

- измерение артериального давления, роста, веса, окружности талии, расчет индекса массы тела, опрос о физической активности и употреблении табака;

- измерение внутриглазного давления, в возрастной группе «40 лет и старше»;

- электрокардиографию (при наличии показаний);

15.3. выдают направления на: общий анализ крови; общий анализ мочи; анализ крови с определением уровня глюкозы крови; биохимический анализ крови (креатинин, АЛТ, общего холестерина, триглицериды);

15.4. в соответствии с возрастной группой, выдают направления на: анализ крови с определением простатспецифического антигена (кабинет №120), рентгенпрофилактическое исследование (рентгеновский кабинет №110, передвижной «Пульмоскан»), медицинский осмотр женщин в смотровом кабинете № 4 с исследованием биологического материала на определение вируса папилломы человека методом полимеразной цепной реакции и выполнением цитологического исследования в соответствии со схемой проведения диспансеризации;

15.5. направляют пациента к врачу общей практики при наличии патологических отклонений по результатам осмотра и проведенных диагностических исследований. Пациентам с установленным диагнозом хронического заболевания проводится диагностическое обследование в объеме, определенном клиническими протоколами (с целью завершения диспансеризации, в том числе в течение 1 рабочего дня, у врачей общей практики выделяется 1 час в день);

15.6 направляют пациента к зубному фельдшеру/врачу-специалисту стоматологического профиля для осмотра полости рта в стоматологический кабинет, расположенный на 1 этаже женской консультации;

15.7. осуществляют предварительную запись женщин на маммографическое исследование обеих молочных желез в соответствии со схемой проведения диспансеризации (маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм выполняется в УЗ «Калинковичская ЦРБ»);

15.8. оформляют карту учета проведения диспансеризации взрослого;

15.9. консультируют пациентов по вопросам медицинской профилактики, вакцинации, пропаганды здорового образа жизни и воспитания ответственности граждан за свое здоровье, с выдачей памятки по медицинской профилактике;

15.10. определяют периодичность проведения диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения согласно возрасту пациента;

15.11. осуществляют иные функции, связанные с проведением диспансеризации.

16. Медицинская сестра отделения профилактики и помощники врача отделений общей практики, осуществляющие проведение диспансеризации во второй день проведения диспансеризации лиц, подлежащих проведению диспансеризации в течение двух рабочих дней, проводят анализ результатов проведенной маммографии и диспансеризации и вносят результаты в программу E-doctor.

17. По результатам диспансеризации при необходимости оформляется выписка из медицинских документов по форме и в порядке, установленным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. № 92 «Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов» и утверждении Инструкции о порядке их заполнения».

18. Врач общей практики, который осуществляет медицинский осмотр пациента после проведения диспансеризации, оказание медицинской помощи пациентам осуществляет по профилям заболеваний, состояниям, синдромам на основании клинических протоколов, а также иных нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Республики Беларусь, устанавливающих порядок организации и оказания медицинской помощи по профилям заболеваний, состояниям, синдромам или методов оказания медицинской помощи, а также, приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.09.2022 года №1201 «О порядке медицинского наблюдения в амбулаторных условиях».