

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

С целью раннего выявления факторов риска неинфекционных заболеваний и сохранению вашего здоровья

ПРИГЛАШАЕМ ВСЕХ НА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ!



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

сделайте шаг к здоровью и долголетию!

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ - это комплекс мероприятий, проводимый медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, включающий:

- ✓ проведение анкетного опроса пациента по выявлению факторов риска развития неинфекционных заболеваний;
- ✓ оценку факторов риска развития неинфекционных заболеваний;
- ✓ проведение медицинского осмотра пациента и принятие решения о проведении дополнительной диагностики;
- ✓ консультирование пациента по вопросам медицинской профилактики, пропаганды здорового образа жизни и воспитания ответственного отношения к своему здоровью.

ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, онкологических, сахарного диабета и др.);
- коррекция выявленных факторов риска развития данных заболеваний.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ взрослого населения проводится медицинскими работниками в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания), месту работы (учебы, службы)

В ДВУХ ГРУППАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

с 18 до 39 лет **БЕСПЛАТНО** **с 40 лет и старше**

Подробную информацию о порядке и условиях прохождения диспансеризации можно получить в поликлинике по месту жительства.

Человек обязан заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению!

Постановление Министерства здравоохранения от 16 декабря 2024 года №173 «О порядке проведения диспансеризации взрослого населения»

**Диспансеризация проводится в кабинете
№ 44 с 08:00 до 20:00**

Записаться на диспансеризацию можно:

- при личном обращении в регистратуру
- по телефонам
+375 225 72-61-05
+375 225 73-62-83
- через talon.by (диспансеризация)

В день проведения диспансеризации медицинские работники учреждения:

В день проведения диспансеризации медицинские работники учреждения:

- анализируют медицинские документы пациента, в том числе электронные медицинские документы, результаты медицинских осмотров в динамике, проведенных врачами-специалистами, медицинских вмешательств, выполненных в течение двенадцати месяцев от даты проведения последней диспансеризации;
- выполняют медицинский осмотр пациентов с оценкой факторов риска и оформлением карты оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний по форме 1-А согласно приложению 2 и карты учета проведения диспансеризации взрослого по форме 2/уДВ согласно приложению 3.;
- анализируют результаты анкетирования, согласно которым дают направления на необходимые исследования;
- осмотр полости рта и кожных покровов, осмотр и пальпацию периферических лимфатических узлов;
- измерение артериального давления, роста, веса, окружности талии, расчет индекса массы тела;
- измерение внутриглазного давления 1 раз в год лицам старше 40 лет;
- направляют женщин в смотровой кабинет для проведения медицинского осмотра и выполнения цитологических исследований;
- направляют пациентов на выполнение рентгенпрофилактического исследования; направляют на осмотр полости рта зубным фельдшером/врачом-специалистом стоматологического профиля или врачом-оториноларингологом;

- консультируют пациентов по вопросам медицинской профилактики, пропаганды здорового образа жизни и воспитания ответственности граждан за свое здоровье независимо от наличия или отсутствия факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

- по результатам диспансеризации взрослого населения медицинский работник определяет отсутствие или наличие факторов риска развития заболеваний: 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, при необходимости 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.

СХЕМА проведения диспансеризации взрослого населения

а№ п/п	Лабораторные, инструментальные и иные исследования	Периодичность проведения		Примечание
		с 18 до 39 лет	с 40 лет и старше	
1	2	3	4	5
1	Оценка симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний (по форме 1-А)	1 раз в 3 года	1 раз в год	
2	Общий анализ крови	1 раз в 3 года	1 раз в год	
3	Общий анализ мочи	1 раз в 3 года	1 раз в год	
4	Биохимический анализ крови (креатин, аланинаминотрансфераза, общий холестерин, триглицериды)	1 раз в 3 года	1 раз в год	

5	Глюкоза крови	1 раз в 3 года	1 раз в год	Пациентам с установленным диагнозом сахарного диабета проводится исследование уровня гликированного гемоглобина с кратностью, установленной клиническим протоколом
6	Электрокардиография	1 раз в 3 года	1 раз в год	
7	Рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки	1 раз в 3 года	1 раз в год	Обязательным контингентам и контингентам, угрожаемым по заболеванию туберкулёзом органов дыхания, рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки проводится ежегодно
8	Измерение внутриглазного давления	-	1 раз в год	
9	Медицинский осмотр женщин в смотровом кабинете, в том числе включающий осмотр и пальпацию молочных желез	1 раз в 3 года	при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра	
10	Забор биологического материала с шейки матки с целью ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний	21-29 лет ПАП-тест 1 раз в 3 года 30-39 лет ВПЧ-тест 1 раз в 6 лет	40-60 лет ВПЧ-тест 1 раз в 5 лет	Используется тест на определение наличия 14 генотипов вируса папилломы человека (ВПЧ-тест) высокого канцерогенного риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 и 68 генотипов)

11	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	-	49-58 лет 1 раз в 3 года	
12	Определение простатспецифического антигена (мужчины)	-	50-65 лет 1 раз в 2 года	
13	Осмотр врачом общей практики, врачом-терапевтом участковым	1 раз в 3 года	1 раз в 3 года	Осуществляется при наличии патологических отклонений по результатам осмотра и проведённых диагностических обследований. Пациентам с установленным диагнозом хронического заболевания проводится диагностическое обследование в объёме, определённом клиническими протоколами
14	Осмотр полости рта зубным фельдшером/врачом-специалистом стоматологического профиля или врачом-оториноларингологом	1 раз в 3 года	1 раз в 3 года	