**Диспансеризация взрослого населения в Республике Беларусь**

В Беларуси действует Инструкция о порядке проведения диспансеризации взрослого населения (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 2024 г. № 173 «О порядке проведения диспансеризации взрослого населения»). Согласно этому документу, пациента первоначально осматривают врачи-специалисты учреждения здравоохранения, за которым он закреплен. После этого пациента могут направить для прохождения обследования и лечения в другие учреждения здравоохранения, которые имеют лечебно-диагностические возможности, соизмеримые с диагнозом пациента.

**Диспансеризация**населения представляет собой комплекс медицинских услуг, оказываемых в целях проведения медицинской профилактики, пропаганды здорового образа жизни и воспитания ответственности граждан за свое здоровье.

**Проведение диспансеризации направлено на:**

* проведение медицинской профилактики, в том числе выявления хронических неинфекционных заболеваний на ранних стадиях;
* пропаганду здорового образа жизни;
* воспитание ответственности граждан за свое здоровье;
* определение групп диспансерного наблюдения.

**Определены следующие группы диспансерного наблюдения, в которых проводится диспансеризация:**

* взрослое население с 18 лет до 39 лет,
* взрослое население с 40 лет и старше.

**Как часто проводится диспансеризация:**

* один раз в три года (в течение одного рабочего дня) лицам в возрасте 18 - 39 лет,
* один раз в год лицам в возрасте от 40 лет и за пять лет до достижения общеустановленного пенсионного возраста,
* один раз в год (в течение двух рабочих дней) лицам, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, а также в течение пяти лет до достижения такого возраста.

**Диспансеризация проводится медицинскими работниками:**

* в амбулаторно-поликлинических организациях по месту жительства (месту пребывания),
* месту работы (учебы, службы),
* в других организациях, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством.

**В ходе диспансеризации медработниками обеспечиваются:**

* анализ и учет медицинских документов пациента, в том числе электронных, результатов медицинских вмешательств, медицинских осмотров в динамике;
* выполнение медицинского осмотра пациента,
* проведение оценки факторов риска и оформление карты оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний – пациент должен быть ознакомлен с данной картой и расписаться в ней. (Карта учета подлежит хранению в медицинской карте пациента для амбулаторнополиклинических организаций, проводивших диспансеризацию),
* проведение диагностических обследований,
* консультирование пациентов по здоровому образу жизни и коррекции (устранению) факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний,
* запись к врачу-специалисту (при наличии патологических отклонений по результатам осмотра, оценки симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний, а также проведенных диагностических обследований),
* ведение учета пациентов, направленных на диагностическое обследование с целью ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний (при наличии в амбулаторно-поликлинических организациях и других организациях медицинской информационной системы ведется автоматически).

**Постановление вступило в силу с 1 января 2025 г.**

Отметим, что в новом документе о порядке проведения диспансеризации **взрослого населения** Республики Беларусь относительно Инструкции, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения от 30 августа 2023 г. № 125 «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения» **внесены следующие изменения**.

**1. Исключены:**

* перечень заболеваний (состояний), подлежащих медицинскому наблюдению в амбулаторных условиях (взрослое население);
* перечень заболеваний (состояний), подлежащих медицинскому наблюдению в амбулаторных условиях (детское население);
* анкета выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний и последующее определение лабораторных и диагностических исследований у взрослого населения.

2. **Включена карта оценки**симптомов и признаков предопухолевых и опухолевых заболеваний.

3. **Уточнены**формулировки отдельных пунктов Инструкции.

4. **Расширены**критерии эффективности диспансеризации взрослого населения.

5. **В схему** проведения диспансеризации взрослого населения **добавлены**осмотр полости рта зубным фельдшером/ врачом-специалистом стоматологического профиля или врачом-оториноларингологом; **расширен перечень показателей** биохимического анализа крови (креатинин, АЛТ, общий холестерин, триглицериды) и**установлена периодичность исследования**; **установлена периодичность проведения**общего анализа крови, общего анализа мочи, глюкозы крови, электрокардиографии; скорректирована периодичность проведения медицинского осмотра женщин в смотровом кабинете, забора биологического материала с шейки матки с целью ранней диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний, маммографии молочных желез, определения простатспецифического антигена для мужчин; уточнено определение наличия генотипов вируса папилломы человека при проведении ВПЧ-тестирования высокого канцерогенного риска (14 генотипов).