

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

9 августа 2022 г. № 83

О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения

На основании части второй статьи 18² Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», абзаца второго подпункта 8.8⁵ пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2016 г. № 96 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 г.

Министр

Д.Л.Пиневич

СОГЛАСОВАНО

*Брестский областной
исполнительный комитет*

*Витебский областной
исполнительный комитет*

*Гомельский областной
исполнительный комитет*

*Гродненский областной
исполнительный комитет*

*Минский городской
исполнительный комитет*

*Минский областной
исполнительный комитет*

*Могилевский областной
исполнительный комитет*

УТВЕРЖДЕНО

*Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.08.2022 № 83*

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь

1. Настоящая Инструкция устанавливает порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения Республики Беларусь (далее, если не установлено иное, – диспансеризация).

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», а также следующие термины и их определения:

группа диспансерного наблюдения – группа лиц определенного возраста, подлежащих диспансеризации;

группа риска – группа (контингент) детей, имеющих фактор (факторы) риска развития заболевания (заболеваний) и (или) состояний;

критерии эффективности – признак и (или) признаки, на основании которых производится оценка эффективности диспансеризации;

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

3. Диспансеризация проводится в целях:

проведения медицинской профилактики;

пропаганды здорового образа жизни;

воспитания ответственности граждан за свое здоровье.

4. Диспансеризация проводится:

4.1. по схеме проведения диспансеризации взрослого населения согласно приложению 1;

4.2. по схеме проведения диспансеризации:

детей в возрасте до 1 года согласно приложению 2;

детей в возрасте от 1 года до 17 лет согласно приложению 3;

детей в возрасте до 1 года, имеющих группы риска развития заболеваний (состояний), согласно приложению 4.

5. Диспансеризация проводится медицинскими работниками в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания), месту работы (учебы, службы) (далее – амбулаторно-поликлинические организации) и (или) других организациях, которые наряду с основной деятельностью также осуществляют медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством (далее – иные организации здравоохранения).

6. Руководители амбулаторно-поликлинических организаций и иных организаций здравоохранения обеспечивают организацию и контроль за проведением диспансеризации.

7. В ходе диспансеризации медицинские работники амбулаторно-поликлинических организаций и (или) иных организаций здравоохранения:

анализируют медицинские документы пациента;

проводят анкетирование пациентов с оформлением анкеты выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний (далее – Анкета) по форме согласно приложению 5;

проводят оценку факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

проводят медицинский осмотр пациента и принимают решение о проведении дополнительной диагностики;

оформляют карту учета проведения диспансеризации взрослого (далее – Карта диспансеризации взрослого) по форме согласно приложению 6 или карту учета проведения диспансеризации ребенка (далее – Карта диспансеризации ребенка) по форме согласно приложению 7;

консультируют пациентов по вопросам медицинской профилактики, пропаганды здорового образа жизни и воспитания ответственности граждан за свое здоровье;

осуществляют иные функции, связанные с проведением диспансеризации.

8. Диспансеризация проводится в группах диспансерного наблюдения:

взрослого населения – с 18 лет до 39 лет и с 40 лет и старше;

детского населения – до 1 года и с 1 года до 17 лет.

9. Оценка факторов риска осуществляется путем ответа на поставленные в Анкете вопросы «Да», или «Нет», или «Затрудняюсь ответить». При этом:

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 1–24 проводится консультация врача общей практики;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 1, 14–21 выполняется общий анализ крови, общий анализ мочи;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 2–11, 13, 22 выполняется электрокардиограмма, анализ крови с определением уровня общего холестерина;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 4, 8, 10–13 выполняется анализ крови с определением глюкозы крови;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 14–16, 19, 21 выполняется анализ крови с определением простатспецифического антигена (для мужчин);

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 14–24 выполняется рентгенпрофилактическое исследование органов грудной клетки;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 14–17, 19–21 проводится медицинский осмотр в смотровом кабинете с выполнением цитологического исследования (для женщин);

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 14–16, 19, 21 выполняется анализ кала на скрытую кровь;

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопрос 20 проводится консультация врача – акушера-гинеколога (для женщин) или врача-уролога (для мужчин);

при ответе «Да» или «Затрудняюсь ответить» на вопросы 10, 11, 22 имеется фактор риска развития болезни системы кровообращения;

при ответе «Нет» на вопросы 1–24 проводится консультирование пациента по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни, вакцинации.

10. По результатам диспансеризации медицинский работник определяет отсутствие или наличие факторов риска развития заболеваний и проводит:

в случае отсутствия факторов риска развития заболеваний 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 консультирование по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни, при необходимости назначает проведение дополнительной диагностики, в том числе мероприятий, направленных на раннее выявление злокачественных новообразований, а также направляет пациента на консультацию к врачу-специалисту, определяет периодичность проведения диспансеризации с учетом группы диспансерного наблюдения.

11. 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.

12. Для проведения диспансеризации могут использоваться выездные формы работы, в том числе с применением мобильных медицинских комплексов.

13. При проведении диспансеризации учитываются результаты медицинских осмотров, проведенных врачами-специалистами, медицинских вмешательств, выполненных в течение двенадцати месяцев, предшествующих месяцу, в котором проводится диспансеризация детского населения, и в течение двенадцати месяцев от даты проведения последней диспансеризации взрослого населения.

Диспансеризация детей осуществляется преимущественно в месяц их рождения в соответствии со схемами проведения диспансеризации детского населения согласно приложениям 2–4.

14. Результаты диспансеризации вносятся в Карту диспансеризации взрослого по форме согласно приложению 6 и Карту диспансеризации ребенка по форме согласно приложению 7, которые подлежат хранению в медицинской карте амбулаторного больного и истории развития ребенка в амбулаторно-поликлинических организациях и (или) иных организациях здравоохранения, проводивших диспансеризацию.

15. Допускается оформление Карты диспансеризации взрослого и Карты диспансеризации ребенка, а также Анкеты в электронном виде.

16. 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. № 92 «Об установлении форм «Медицинская справка о состоянии здоровья», «Выписка из медицинских документов» и утверждении Инструкции о порядке их заполнения».

17. 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 Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. № 92.

18. По результатам проведения диспансеризации взрослого населения руководители организаций здравоохранения осуществляют оценку эффективности проведения

диспансеризации в соответствии с критериями эффективности диспансеризации взрослого населения согласно приложению 8.

*Приложение 1
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

**СХЕМА
проведения диспансеризации взрослого населения**

№ 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
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
12	Общий холестерин	1 раз в 5 лет	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 цитологического исследования	1 раз в 3 года	1 раз в год
15	Измерение внутриглазного давления		1 раз в год
16	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм		50–69 лет 1 раз в 2 года
17	Определение простатспецифического антигена		45–65 лет 1 раз в 2 года
18	Анализ кала на скрытую кровь		50–60 лет

1 раз в 2 года (при положительном результате анализа кала на скрытую кровь выполняется фиброколоноскопия)

*Приложение 2
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

**СХЕМА
проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года**

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования	Кратность выполнения в месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки, на 3-й неделе жизни	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
2	Медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки, далее – 1 раз в неделю	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3	Врач – детский невролог (врач-невролог)		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни				
4	Врач – детский хирург (врач-хирург, врач – травматолог-ортопед)		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни				
5	Врач-офтальмолог					по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 4 до 12 месяцев жизни	
6	Врач-оториноларинголог	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в год					
7	Врач-стоматолог детский (врач-стоматолог, фельдшер зубной)						1
8	Измерение веса, кг		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
9	Измерение роста, см		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
10	Измерение окружности головы, груди, см		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
11	Общий анализ крови		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни				1
12	Общий анализ мочи		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни				1
13	Электрокардиография		1 раз при отсутствии данных о записи электрокардиографии в период новорожденности				
14	Аудиологическое исследование	не менее 1 раза за 3 месяца жизни					

*Приложение 3
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

**СХЕМА
проведения диспансеризации детей в возрасте от 1 года до 17 лет**

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования	Кратность выполнения в годы жизни ребенка							
		1–2 года	2–3 года	3–5 лет	6–7 лет	7–14 лет	14–15 лет	15–17 лет	17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Врач-педиатр участковый (врач общей практики)	2 раза в год		1 раз в год					
2	Врач – детский невролог (врач-невролог)		1*		1**		1		1
3	Врач – детский хирург (врач-хирург, врач – травматолог-ортопед)				1**		1		1
4	Врач-офтальмолог		1*		1**		1		1
5	Врач-оториноларинголог						1		1
6	Врач-стоматолог детский (врач-стоматолог, фельдшер зубной)	1 раз в год							
7	Учитель-дефектолог			1 раз в 4 года	1**				
8	Общий анализ крови		1*		1**		1		1
9	Общий анализ мочи		1*		1**		1		1
10	Глюкоза крови				1**		1		1
11	Электрокардиография				1**	1 раз в 10 лет	1		1
12	Измерение артериального давления				1 раз в год				
13	Измерение веса, кг	2 раза в год		1 раз в год					
14	Измерение роста, см	2 раза в год		1 раз в год					
15	Определение остроты зрения			1 раз в год с 4 лет					
16	Определение остроты слуха		1		1**	1 раз в год с 11 лет			
17	Оценка осанки			1 раз в год с 4 лет					
18	Модифицированный скрининговый тест на наличие аутизма у детей раннего возраста	1	1						

* При оформлении в учреждение дошкольного образования.

** При оформлении в учреждение общего среднего образования.

*Приложение 4
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации*

СХЕМА

проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года, имеющих группы риска развития заболеваний (состояний)

1. ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:

1.1. факторы риска, приводящие к развитию заболеваний центральной нервной системы:

- асфиксия новорожденного;
- быстрые роды (первые – менее 4–6 часов, повторные – менее 2–4 часов), быстрый потужной период (менее 15 минут);
- затяжные роды или затяжной потужной период (более 45–60 минут);
- инструментальное пособие в родах, оперативное родоразрешение;
- недоношенность, крупный плод (масса тела более 4000 г), переношенность, малый вес к сроку гестации;
- гемолитическая болезнь новорожденных, пролонгированная желтуха;
- дети, рожденные с применением вспомогательных репродуктивных технологий;
- родовая травма, кефалогематома, внутричерепное кровоизлияние нетравматического генеза;

1.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития заболеваний центральной нервной системы в возрасте 1 года;

1.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию заболеваний центральной нервной системы:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
1.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее на 14-й, 20-й день жизни	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.3	врач-невролог		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6 месяцев				
1.3.4	ультразвуковое исследование головного мозга		1	по медицинским показаниям			

2. РЕАЛИЗАЦИИ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

2.1. факторы риска, приводящие к реализации внутриутробных инфекций:

лихорадка неясной этиологии, острые и обострение хронических инфекционных заболеваний у матери ребенка в последнем триместре беременности;

наличие инфекционных болезней у матери во время беременности, родов или послеродовом периоде (эндометрит, кольпит);

роды на дому;

незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации;

продолжительная желтуха;

маловодие;

бактерионосительство у матери;

длительный безводный период;

наличие в анамнезе выкидышей, мертворождений, преждевременных родов без установления акушерской причины;

2.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 3 месяцев при отсутствии реализации внутриутробных инфекций;

2.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к реализации внутриутробных инфекций:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
2.3.1	врач-педиатр участковый (врач	на дому: в первые	2 раза в месяц			по медицинским	

	общей практики)	3 дня после выписки; далее до 4 раз в месяц				показаниям, но не менее 1 раза в месяц
2.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц			
2.3.3	общий анализ крови		1		1	
2.3.4	общий анализ мочи		1		1	

3. АНЕМИЙ:

3.1. факторы риска, приводящие к развитию анемий:

наследственные анемии в родословной;
заменное переливание крови;
незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации;
геморрагическая болезнь новорожденных;
гемолитическая болезнь новорожденных;
анемия, поздний гестоз во время беременности у матери;
многоплодная беременность;

3.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития анемий в возрасте 1 года;

3.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию анемий:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
3.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее до 3 раз в месяц	2 раза в месяц			по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц	
3.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3.3.3	общий анализ крови с определением % содержания ретикулоцитов		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6 месяцев				

4. СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ:

4.1. факторы риска, приводящие к синдрому внезапной смерти:

синдром внезапной смерти детей в семье или у родственников;
эпизоды очевидных жизнеугрожающих ситуаций (апноэ, брадикардии, остро возникшие бледность или цианоз кожных покровов, мышечная гипотония);
антифосфолипидный синдром у матери;
тимомегалия III–IV степени (выявленная при проведении R-графии органов грудной клетки или ультразвуковом исследовании);

4.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития синдрома внезапной смерти в возрасте 1 года;

4.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к синдрому внезапной смерти:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
4.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее до 4 раз в месяц	2 раза в месяц				
4.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
4.3.3	электрокардиография		1				1

* В соответствии с приложением 2 к настоящей Инструкции.

*Приложение 5
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

Форма 1-А

АНКЕТА выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний

Дата проведения анкетирования:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется):

Число, месяц, год рождения:

Возраст:

1	Имеется ли у Вас хроническое и/или врожденное заболевание?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
---	--	----	-----	----------------------

Оценка факторов риска развития болезней системы кровообращения

2	Был ли инфаркт миокарда, или инсульт, или внезапная смерть у Ваших близких родственников (у матери, отца или родных сестер, братьев)?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
3	Есть ли у Вас привычка досаливать приготовленную пищу?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
4	Есть ли у Вас избыточный вес?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
5	Были ли у Вас эпизоды повышения артериального давления?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
6	Часто ли Вы испытываете стрессы?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
7	Было ли у Вас ранее выявлено повышение уровня холестерина в крови?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
8	Отмечаются ли у Вас потери сознания?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
9	Беспокоит ли Вас ощущение перебоев и пауз в работе сердца, и (или) очень быстрое биение сердца, и (или) чрезвычайно медленное биение сердца?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить

Оценка факторов риска развития сахарного диабета 2 типа

10	Вы тратите на физическую активность менее 30 минут в день?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
11	Вы ежедневно употребляете менее 400 грамм фруктов и овощей (не считая картофеля)?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
12	Выявляли ли у Вас когда-либо повышение уровня глюкозы в крови (при проведении диспансеризации, во время болезни, в период беременности)?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
13	Был ли сахарный диабет у Ваших близких родственников (у матери, отца или родных сестер, братьев)?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить

Оценка факторов риска развития онкологических заболеваний

14	Отмечаете ли Вы снижение массы тела за последние 6 месяцев без очевидных на то причин?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
15	Отмечаете ли Вы повышение температуры тела без видимых на то причин?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
16	Имеются ли у Вас новообразования на коже, губах и в полости рта, в области наружных половых органов или увеличенные лимфатические узлы?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
17	Имеются ли у Вас незаживающие язвы, эрозии на коже, губах и в полости рта, в области наружных половых органов. Отмечается ли у Вас изменение	Да	Нет	Затрудняюсь ответить

	размера, формы и цвета родинок?			
18	Имеется ли у Вас упорный сухой кашель или кашель с прожилками крови в мокроте?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
19	Стали ли Вас беспокоить боли в животе, затруднение глотания, отвращение к еде, затруднение мочеиспускания, кровянистые выделения, не наблюдаемые ранее?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
20	Имеется ли у Вас уплотнение, припухлость, изменение формы молочных желез, выделения из соска?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
21	Были ли у Ваших близких родственников (у матери, отца или родных сестер, братьев) онкологические заболевания?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Оценка факторов риска развития хронических обструктивных заболеваний легких				
22	Курите ли Вы?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
23	Ощущаете ли Вы в груди посторонний звук (хрипы, свист, другие звуки)?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
24	Имеется ли у Вас длительный (более двух недель) кашель с отхождением густой или вязкой мокроты?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
25	В случае наличия жалоб или симптомов, которые не указаны в анкете, проинформируйте об этом медицинского работника			

Подтверждаю правильность
предоставляемых ответов

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Приложение 6
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

Форма 2/у-ДВ

(наименование организации здравоохранения)

**КАРТА УЧЕТА
проведения диспансеризации взрослого**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется): _____

Число, месяц, год рождения: _____

Место жительства (место пребывания) _____

Год проведения диспансеризации	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Анкетирование, число и месяц				
Осмотр полости рта, число и месяц				
Рост, см				
Вес, кг				
Окружность талии, см				
Индекс массы тела, кг/м				
Артериальное давление, мм рт. ст.				
Глюкоза крови, ммоль/л				
Общий анализ крови, число и месяц				
Общий анализ мочи, число и месяц				
Электрокардиография, число и месяц				
Общий холестерин, ммоль/л				
Оценка риска сердечно-сосудистых заболеваний по таблице SCORE пациентам старше 40 лет в баллах				
Рентгенпрофилактическое исследование органов грудной клетки, число и месяц				
Измерение внутриглазного давления, мм рт. ст.				
Медицинский осмотр женщин в смотровом кабинете (акушерка или врач – акушер-гинеколог) с выполнением цитологического исследования, число и месяц				
Маммография, число и месяц				
Анализ кала на скрытую кровь, число и месяц				
Фиброколоноскопия, число и месяц				
Определение простатспецифического антигена, число и месяц				

Год	Фактор риска
20__ г.	
20__ г.	

*Приложение 7
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

Форма 3/у-ДР

_____ (наименование организации здравоохранения)

**КАРТА УЧЕТА
проведения диспансеризации ребенка**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется): _____

Число, месяц, год рождения: _____

Место жительства (место пребывания) _____

Год проведения диспансеризации	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Рост, см				
Вес, кг				
Физическое развитие (индекс массы тела)				
Артериальное давление, мм рт. ст.				
Острота зрения, число и месяц				
Оценка осанки, число и месяц				
Глюкоза крови, ммоль/л				
Общий анализ крови, число и месяц				
Общий анализ мочи, число и месяц				
Электрокардиография, число и месяц				
Другие медицинские вмешательства (указать какие)				
Медицинский осмотр, число и месяц				

Год	Фактор риска
20__ г.	
20__ г.	
20__ г.	
20__ г.	

*Приложение 8
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
взрослого и детского населения
Республики Беларусь*

КРИТЕРИИ эффективности диспансеризации взрослого населения

1. Показатель охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения (плановое значение не менее 90 % ежегодно) (количество лиц взрослого населения, которым проведена диспансеризация / к числу лиц взрослого населения, подлежащего к проведению диспансеризации x 100, в процентах).

2. Частота выявления и регистрации факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию (количество выявленных факторов риска / к числу лиц взрослого населения, которым проведена диспансеризация x 100, в процентах).

3. Количество выявленных факторов риска развития хронических обструктивных заболеваний легких (количество выявленных факторов риска развития хронических обструктивных заболеваний легких / к числу лиц взрослого населения, которым проведена диспансеризация x 100, в процентах).

4. Количество выявленных факторов риска развития онкологических заболеваний (количество выявленных факторов риска развития онкологических заболеваний / к числу взрослого населения, которому проведена диспансеризация x 100, в процентах).

5. Количество выявленных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (количество выявленных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний / к числу взрослого населения, которому проведена диспансеризация x 100, в процентах).

6. Количество впервые выявленных хронических неинфекционных заболеваний (количество впервые выявленных хронических неинфекционных заболеваний / к числу взрослого населения, которому проведена диспансеризация x 100, в процентах).

7. Количество проведенных лабораторных и инструментальных исследований у лиц, прошедших диспансеризацию (количество проведенных лабораторных и инструментальных исследований у лиц с выявленными факторами риска / к числу взрослого населения, которому проведена диспансеризация x 100, в процентах).

8. Количество проведенных мероприятий по медицинской профилактике, пропаганде здорового образа жизни и вакцинации, в абсолютных цифрах.