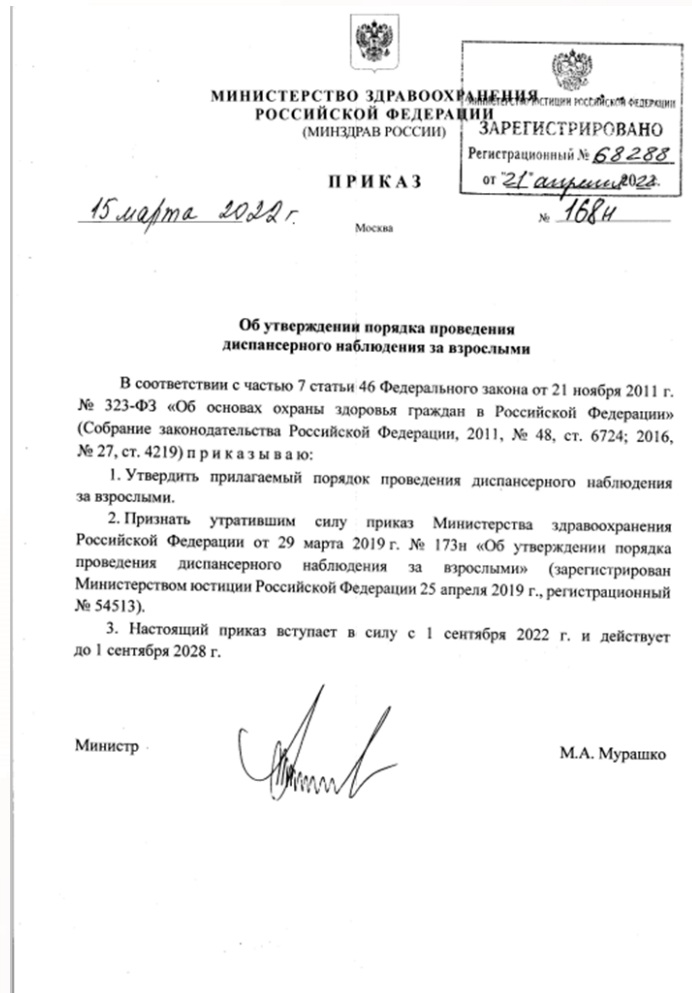


Реализация мероприятий по привлечению жителей Боханского муниципального района на диспансеризацию определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры

Федорова Чимита Петровна – заместитель мэра по
социальным вопросам

Муниципальное образование «Боханский район»

Актуальная нормативная база

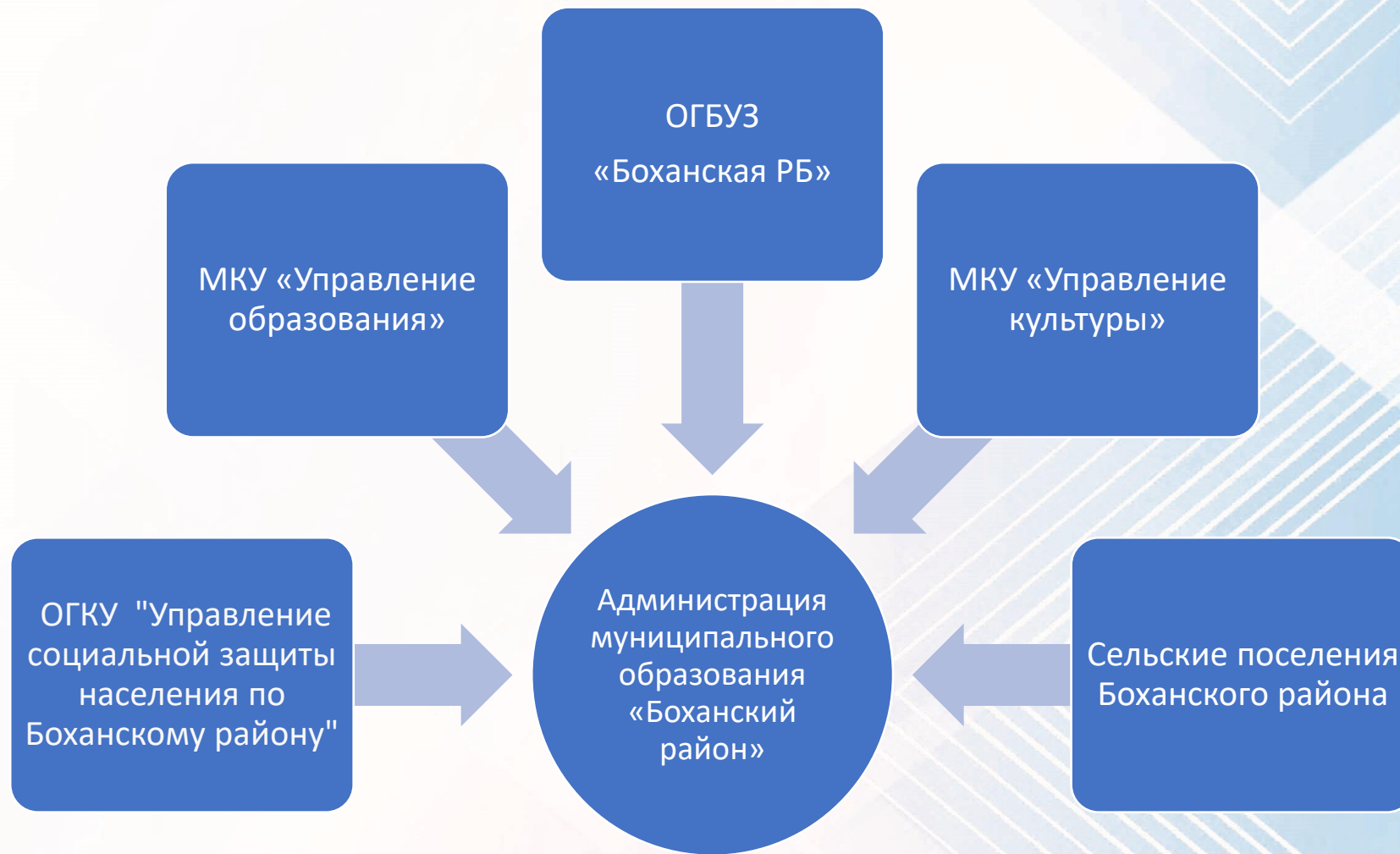


- **Статья 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»**
- **Приказ Минздрава России от 16.05.2019г №302н " Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в т.ч. в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2024 года № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июня 2021 года № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями»**
- **Приказ Минздрава России от 25.02.2022 N115н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при подозрении на глаукому (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)"**
- **Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 11.01.2024 №16– мр «О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2024 году»**
- **Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 29.12.2023 №4330– мр «Об организации проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2024 году»**

Муниципальные целевые программы

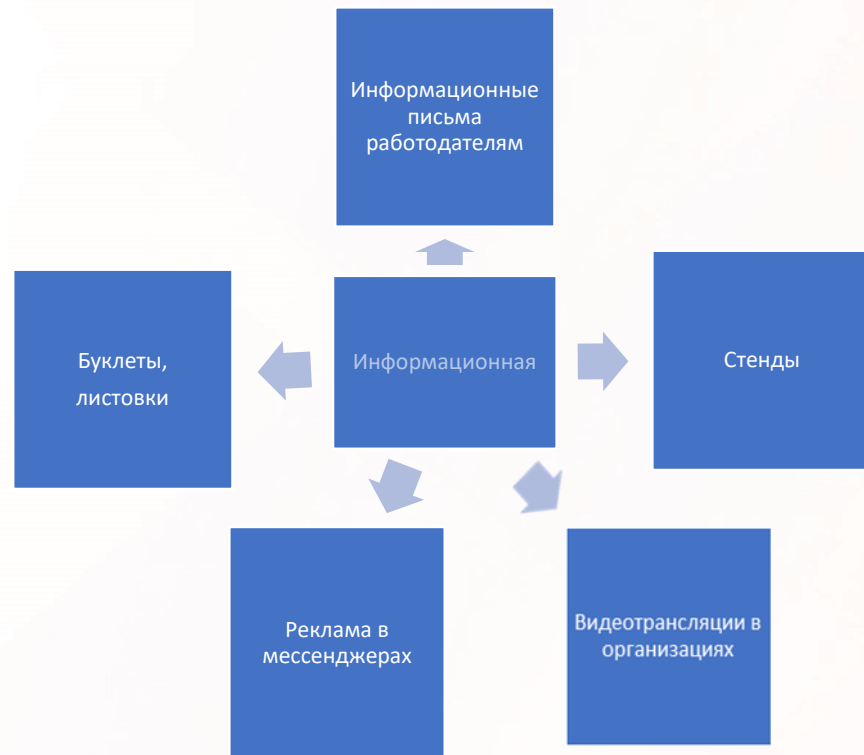
- **УКРЕПЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЖИТЕЛЕЙ БОХАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА НА 2023- 2025 ГОДЫ (2026- 2028 ГОДЫ)**
- **НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА 2021- 2025 ГОДЫ В БОХАНСКОМ РАЙОНЕ (2026- 2028 ГОДЫ)**

Исполнители основных мероприятий программы



Информационная работа

С работодателем

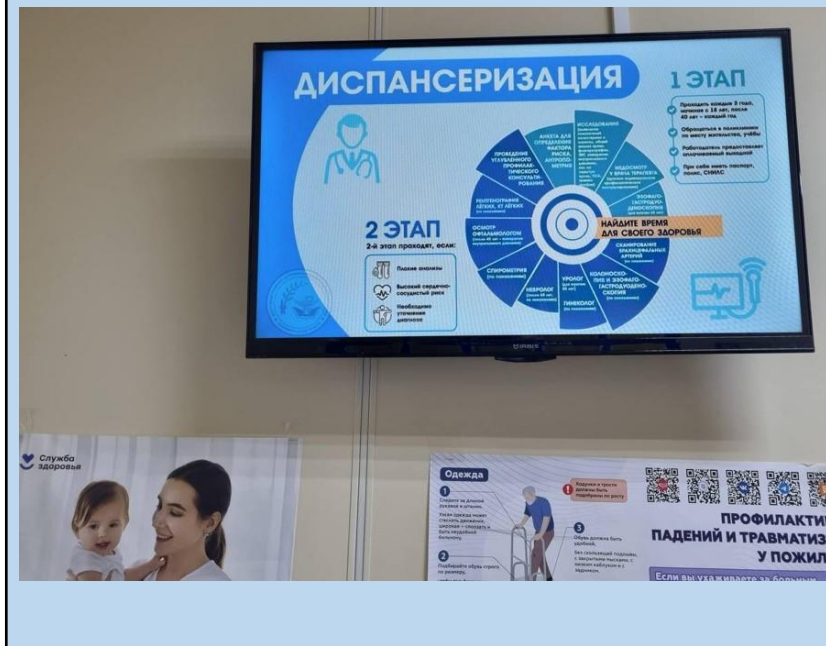


С населением

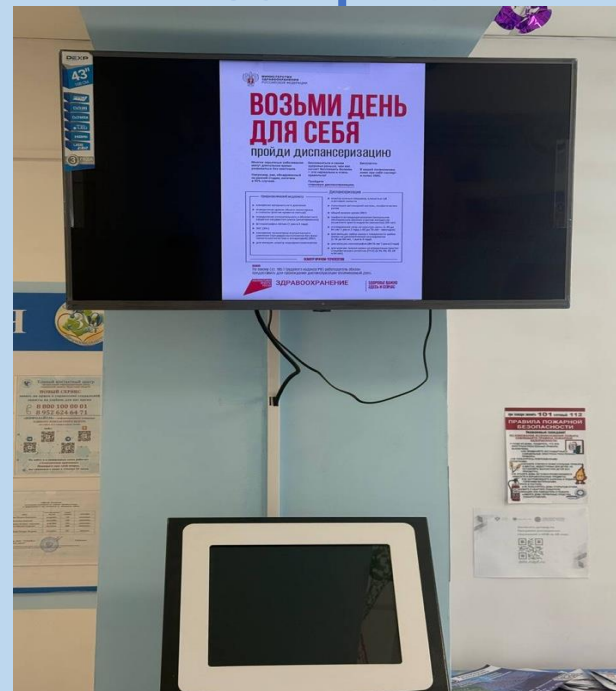


Информационные стенды

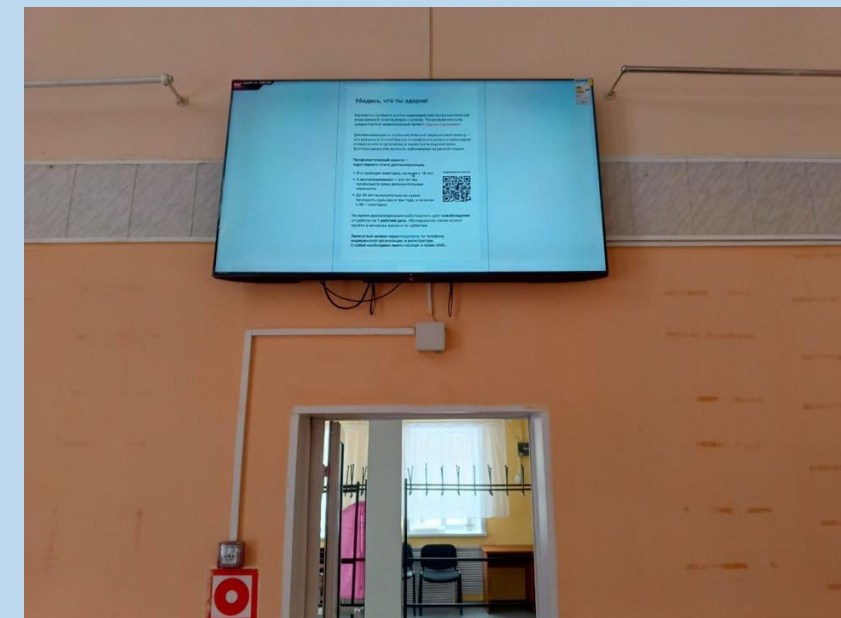
ОГБУЗ «Боханская РБ»



Управление социальной защиты



Районный Дом культуры



Статьи в районной газете «Сельская правда»

Диспансеризация — это важно

Внимательнее относиться к своему здоровью

Углубленная диспансеризация: важно, удобно, бесплатно

Диспансерное наблюдение. Что это?

6 (Сельская правда)

ЗДОРОВЬЕ

Диспансеризация — это важно!

Здоровье — бесценное достояние каждого человека. Только вовремя принятые профилактические меры позволяют не только его укрепить, но и вылечить выявленные заболевания с наибольшим успехом.

ЧТО ТАКОЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ?

Диспансеризация относится к приоритетным медицинским мероприятиям профилактики заболеваний, проведение которых направлено на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, таких как: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни легких.

Кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития заболеваний, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления, холестерин и глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Не путайте диспансеризацию с походом к врачу с уже существующей проблемой.

Любые заболевания, обнаруженные в ранней стадии, гораздо легче лечить, без последствий осложнений. Главная цель диспансеризации: как можно раньше обнаружить заболевание, выявить и скорректировать факторы риска его развития.

Диспансеризация — это бесплатное обследование и проведение оно:

1 раз в три года — гражданам в возрасте от 18 до 39 лет; (то есть если в этом календарном году вам исполняется 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39 лет).

1 день раз в 3 года с сохранением места работы и среднего заработка до 40 лет.

Для прохождения диспансеризации нужно взять с собой паспорт, полис ОМС и обратиться в регистратуру поликлиники Боканской РБ.

Согласно статье 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации работодатель обязан предоставить работнику оплачиваемые выходные дни для прохождения диспансеризации:

1 день раз в 3 года с сохранением места работы и среднего заработка до 40 лет.

1 день раз в 3 года с сохранением места работы и среднего заработка до 40 лет.

2 дня ежегодно работающим пенсионерам и лицам предпенсионного возраста.

С предоставлением работодателю справки медицинской организации, подтверждающей прохождение им диспансеризации в день (дни) освобождения от работы.

КАК ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ?

Диспансеризация может проводиться в один или два этапа, в зависимости от результатов обследований, полученных на I этапе.

Кроме осмотра и беседы с врачом, I ЭТАП диспансеризации включает: расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, проверку уровня сахара и холестерина в крови, общий анализ крови, ЭКГ, флюорографию.

Начиная с 40 лет на I этапе применяются методы ранней диагностики онкологических заболеваний для тех, кому 18 лет.

ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИИ НА РАННЕЙ СТАДИИ

Теперь даже на первом этапе диспансеризации будет проводиться скрининг, чтобы вовремя обнаружить онкологию. Для каждого возраста — отдельный список обследований.

Самая насыщенная программа — для женщин 45-50 лет, когда наиболее велики шансы выявить распространенные онкологические заболевания на ранних стадиях. Будут проведены скрининги и на рак шейки матки, и молочной железы, и на колоректальный рак. В 45 лет предусматривается гастроэндоскопия для всех граждан. Для мужчин в пяти возрастах (в 45, 50, 55, 60 лет и в 64 года) — анализ на простатоспецифический антиген для выявления риска рака предстательной железы.

По итогам I этапа составляется группа здоровья человека.

Не забывайте сообщить терапевту обо всех беспокоящих симптомах, которые могут послужить основанием для направления на II этап.

II ЭТАП диспансеризации проводится при наличии показаний по назначению терапевта и включает в себя консультации врачей-специалистов (невролога, уролога, офтальмолога и др.) и ряд лабораторных и инструментальных исследований, позволяющих углубленно оценить состояние здоровья (колоноскопия, УЗИ сосудов шеи, фгдс и др. исследования).

Диагностическая диспансеризация позволяет вовремя диагностировать и выявить сложные хронические заболевания, которые приводят к полной потере трудоспособности и ранней смерти.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

Также вы можете ежегодно проходить профилактический медицинский осмотр.

При проведении профилактического медицинского осмотра проводится анкетирование, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, исследование уровня холестерина и глюкозы в крови, флюорография, ЭКГ и измерение внутриглазного давления.

Профилактические мероприятия должны стать важным элементом в укреплении и сохранении вашего здоровья, продлении молодости и активной жизни.

По всем возникающим вопросам обращайтесь в Кабинет Медицинской Профилактики ОГБУЗ «Боканская РБ» №4.

Номер телефона для связи: 890 165 15758

С заботой о вашем здоровье ОГБУЗ «Боканская РБ»

6 (Сельская правда)

ЗДОРОВЬЕ

«Внимательнее относиться к своему здоровью»

Призывает врач-невролог Боканской РБ Евгения Кузмина

Нервная система — одна из важнейших в организме человека. Она тесно связана со всеми внутренними органами и тканями, поэтому любые неврологические нарушения отражаются на функционировании организма. А наиболее распространенных неврологических заболеваний и их причинах мы поговорили с врачом-неврологом Боканской РБ Евгением Кузминым.

Евгения Юрьевна, расскажите, чем занимается невролог и какие заболевания лечит врач-невролог?

Неврологией называют науку о нервах. Она изучает нервную систему в норме и при различных патологиях. Врачи-неврологи исследуют причины возникновения заболеваний, занимаются диагностикой и подбором тактики лечения, а также профилактикой заболеваний нервной системы. Неврологи предлагают работу с большой группой заболеваний: скелетно-мышечные боли, головные боли, головокружения, слабость, в конечностях, инсульт и его последствия. Также различные специфические заболевания, такие как рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, эпилепсия и многие другие.

С какими жалобами пациенты чаще всего обращаются к Вам?

Чаще всего поводом для обращения являются боли различной локализации. Пациенты жалуются на головные боли, боли в позвоночнике и конечностях. Люди пожилого возраста обращаются с головными болями, шумом в ушах. Также пациенты обращаются к неврологу с жалобами на ограничение движений в них, как следствие перенесенного инсульта.

Многие пациенты недоумевают, почему своевариваемого обращения к специалисту. Обозначают симптомы, которые требуют неотложного посещения невролога?

Поводом для обращения к специалисту служат любые боли, которая нарушает качество жизни, мешает ее привычному укладу. Бездействие приводит к развитию осложнений и прогрессированию заболевания. Люди часто игнорируют первые признаки инсульта, такие как асимметрия лица, нарушение речи, ограничение движений в руке или в ноге, выраженные нарушения координации. Если возникли такие симптомы, необходимо

немедленно обращаться в медицинское учреждение или вызвать скорую помощь.

С головной болью в течение жизни сталкивается почти каждый из нас. Как понять, что проблема требует внимания и обращения к врачу?

Причина для головной боли много. Посещение невролога не всегда оправдано, если характер боли меняется, приступы боли становятся чаще, увеличивается их продолжительность и интенсивность, плохо купируются анальгетиками.

Влияют ли на развитие неврологических патологий возрастные или гендерные факторы?

Есть, конечно же, некоторая зависимость. Например, с жалобами на боли в спине чаще обращаются мужчины, обычно, связано с тяжелой физической работой. А у женщин чаще встречается мигрень.

Пациенты с заболеваниями центральной нервной системы, последствиями инсульта, с различными склерозами, болезнями Паркинсона, а так же церебральными параличами, эпилепсией, мышечными дистрофиями и другими заболеваниями. Регулярно участвуем в диспансеризации детей до года, ведем скрининг развития центральной нервной системы, даже если ребенок развивается нормально.

Совместно с бригадой узких специалистов выезжаем в дошкольные учреждения и школы на медицинские осмотры детей, а также проводим осмотры маломобильных пациентов, де-



таль-инвалидов, нуждающихся в паллиативной помощи. Осмотр таких пациентов проводится на дому.

Какие можете дать советы как врач-невролог по профилактике заболеваний?

Профилактировать нервные заболевания сложно, но возможно. Внимательнее относиться к своему здоровью, вести здоровый образ жизни, правильно питаться, отказаться от вредных привычек, не допускать развития избыточного веса. Не нужно заниматься самолечением, необходимо вовремя обращаться к врачу. Также необходимо своевременно проходить диспансеризацию, что поможет предотвратить развитие многих заболеваний и вовремя выявить их и заняться лечением.

Беседу ведет Надежда ШАБАЕВА, ELO Doctor

17.00, 03.00

Углубленная диспансеризация: важно, удобно, бесплатно

Реальность такова, что практически все переболевшие коронавирусом говорят о том, что болезнь не прошла для их организма бесследно. Там, где действительно остаются последствия — и сейчас по всей России врачи получают жалобы на ухудшение самочувствия от тех, кто переболел COVID-19.

На федеральном уровне было принято решение не допустить, чтобы негативное влияние последствий болезни на людей продолжалось. И для того, чтобы быстро восстановить здоровье пациентов, с 1 июля стартовала углубленная диспансеризация для всех переболевших COVID-19. Врачи советуют пройти ее даже тем, кто переболел болезнью давно или «на ногах», без каких-либо серьезных симптомов.

Пациенты с хроническими заболеваниями, переболевшие COVID-19 в средней или тяжелой форме, особенно нуждаются в первоочередном прохождении углубленной диспансеризации.

Диспансеризация проводится в поликлинике по месту прикрепления: нужно предварительно записаться по телефону регистратуры или через портал ОМС и паспорт.

На первом этапе углубленной диспансеризации проводится анкетирование, измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, спирометрия (оценка функционального состояния дыхательной системы) или спирометрия (исследование функции внешнего дыхания), общий (клинический) развернутый анализ крови, ее биохимический анализ, прием врачом-терапевтом или врачом общей практики. При наличии клинических показаний дополнительно проводится тест с интубационной трубкой, определение концентрации калия в крови, рентгенография органов грудной клетки. В случае выявления отклонений на первом этапе диспансеризации пациент будет направлен на второй этап. В этом случае при наличии клинических показаний проводится эхокардиография, компьютерная томография легких и duplexное сканирование вен нижних конечностей.

Всех методов исследований в рамках углубленной диспансеризации позволяют выявить факторы риска развития постковидных осложнений и определить группу пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении и соответствующем лечении (в том числе обеспечение лекарственных препаратов), а также в медицинской реабилитации.

Как же гражданам понять, может ли он пройти углубленную диспансеризацию?

На помощь придут страховые медицинские компании: они получают списки граждан, которым должны пройти углубленную диспансеризацию.

Диспансерное наблюдение — это периодические обследования пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Зачем оно нужно?

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска, ОМС предусматривает для таких пациентов бесплатные консультации врача, анализы и обследования, амбулаторное и стационарное лечение. Для этого пациентам требуется посетить врача через определенное время для проверки состояния здоровья.

На приеме оценивается состояние пациента, исходя из чего назначается обследование, проводится краткое профилактическое консультирование и при необходимости, проводится коррекция лечения.

Если состояние здоровья не позволяет от диспансерного наблюдения. Пациент клиники и вызвать врача на дом.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим болезнью диабетом второго типа, язвой желудка и другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Подлежат особому вниманию доктора те, кто страдает гипертонией, гиперхолестеринемией, ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инсульт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических заболеваниях легких, ринитизирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме. Ознакомьтесь с полным перечнем заболеваний, требующих диспансерного наблюдения, можно обратиться к своему лечащему врачу.

С июля 2021 года специалистами страховой компании «ОГАЗ-Мед» были проинформированы об углубленной диспансеризации свыше 703 тысяч застрахованных. Эта работа ведется для сохранения здоровья граждан. Отметим, что для получения приглашения и информации о медицинской помощи по ОМС важно контактировать с актуальными в базе данных страховой компании. Если вы застрахованы в «ОГАЗ-Мед» и надано поменяли телефон, электронный или почтовый адрес, сообщите свои новые контакты страховому представителю, обратившись в любой ближайший офис «ОГАЗ-Мед».

Подобную информацию об углубленной диспансеризации можно узнать на сайте госуслуг, на сайте «Профилактика» и на диспансеризацию или по круглосуточному бесплатному телефону компании 8-800-100-07-02.

Диспансерное наблюдение — это периодические обследования пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Зачем оно нужно?

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска, ОМС предусматривает для таких пациентов бесплатные консультации врача, анализы и обследования, амбулаторное и стационарное лечение. Для этого пациентам требуется посетить врача через определенное время для проверки состояния здоровья.

На приеме оценивается состояние пациента, исходя из чего назначается обследование, проводится краткое профилактическое консультирование и при необходимости, проводится коррекция лечения.

Если состояние здоровья не позволяет от диспансерного наблюдения. Пациент клиники и вызвать врача на дом.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим болезнью диабетом второго типа, язвой желудка и другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Подлежат особому вниманию доктора те, кто страдает гипертонией, гиперхолестеринемией, ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инсульт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических заболеваниях легких, ринитизирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме. Ознакомьтесь с полным перечнем заболеваний, требующих диспансерного наблюдения, можно обратиться к своему лечащему врачу.

С июля 2021 года специалистами страховой компании «ОГАЗ-Мед» были проинформированы об углубленной диспансеризации свыше 703 тысяч застрахованных. Эта работа ведется для сохранения здоровья граждан. Отметим, что для получения приглашения и информации о медицинской помощи по ОМС важно контактировать с актуальными в базе данных страховой компании. Если вы застрахованы в «ОГАЗ-Мед» и надано поменяли телефон, электронный или почтовый адрес, сообщите свои новые контакты страховому представителю, обратившись в любой ближайший офис «ОГАЗ-Мед».

Подобную информацию об углубленной диспансеризации можно узнать на сайте госуслуг, на сайте «Профилактика» и на диспансеризацию или по круглосуточному бесплатному телефону компании 8-800-100-07-02.

Диспансерное наблюдение — это периодические обследования пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Зачем оно нужно?

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска, ОМС предусматривает для таких пациентов бесплатные консультации врача, анализы и обследования, амбулаторное и стационарное лечение. Для этого пациентам требуется посетить врача через определенное время для проверки состояния здоровья.

На приеме оценивается состояние пациента, исходя из чего назначается обследование, проводится краткое профилактическое консультирование и при необходимости, проводится коррекция лечения.

Если состояние здоровья не позволяет от диспансерного наблюдения. Пациент клиники и вызвать врача на дом.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим болезнью диабетом второго типа, язвой желудка и другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Подлежат особому вниманию доктора те, кто страдает гипертонией, гиперхолестеринемией, ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инсульт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических заболеваниях легких, ринитизирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме. Ознакомьтесь с полным перечнем заболеваний, требующих диспансерного наблюдения, можно обратиться к своему лечащему врачу.

С июля 2021 года специалистами страховой компании «ОГАЗ-Мед» были проинформированы об углубленной диспансеризации свыше 703 тысяч застрахованных. Эта работа ведется для сохранения здоровья граждан. Отметим, что для получения приглашения и информации о медицинской помощи по ОМС важно контактировать с актуальными в базе данных страховой компании. Если вы застрахованы в «ОГАЗ-Мед» и надано поменяли телефон, электронный или почтовый адрес, сообщите свои новые контакты страховому представителю, обратившись в любой ближайший офис «ОГАЗ-Мед».

Подобную информацию об углубленной диспансеризации можно узнать на сайте госуслуг, на сайте «Профилактика» и на диспансеризацию или по круглосуточному бесплатному телефону компании 8-800-100-07-02.

Диспансерное наблюдение — это периодические обследования пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Зачем оно нужно?

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска, ОМС предусматривает для таких пациентов бесплатные консультации врача, анализы и обследования, амбулаторное и стационарное лечение. Для этого пациентам требуется посетить врача через определенное время для проверки состояния здоровья.

На приеме оценивается состояние пациента, исходя из чего назначается обследование, проводится краткое профилактическое консультирование и при необходимости, проводится коррекция лечения.

Если состояние здоровья не позволяет от диспансерного наблюдения. Пациент клиники и вызвать врача на дом.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим болезнью диабетом второго типа, язвой желудка и другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Подлежат особому вниманию доктора те, кто страдает гипертонией, гиперхолестеринемией, ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инсульт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических заболеваниях легких, ринитизирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме. Ознакомьтесь с полным перечнем заболеваний, требующих диспансерного наблюдения, можно обратиться к своему лечащему врачу.

С июля 2021 года специалистами страховой компании «ОГАЗ-Мед» были проинформированы об углубленной диспансеризации свыше 703 тысяч застрахованных. Эта работа ведется для сохранения здоровья граждан. Отметим, что для получения приглашения и информации о медицинской помощи по ОМС важно контактировать с актуальными в базе данных страховой компании. Если вы застрахованы в «ОГАЗ-Мед» и надано поменяли телефон, электронный или почтовый адрес, сообщите свои новые контакты страховому представителю, обратившись в любой ближайший офис «ОГАЗ-Мед».

Подобную информацию об углубленной диспансеризации можно узнать на сайте госуслуг, на сайте «Профилактика» и на диспансеризацию или по круглосуточному бесплатному телефону компании 8-800-100-07-02.

Диспансерное наблюдение — это периодические обследования пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний.

Зачем оно нужно?

Такое наблюдение должно помочь людям контролировать свои хронические заболевания или не допустить их развития у тех людей, которые находятся в группе риска, ОМС предусматривает для таких пациентов бесплатные консультации врача, анализы и обследования, амбулаторное и стационарное лечение. Для этого пациентам требуется посетить врача через определенное время для проверки состояния здоровья.

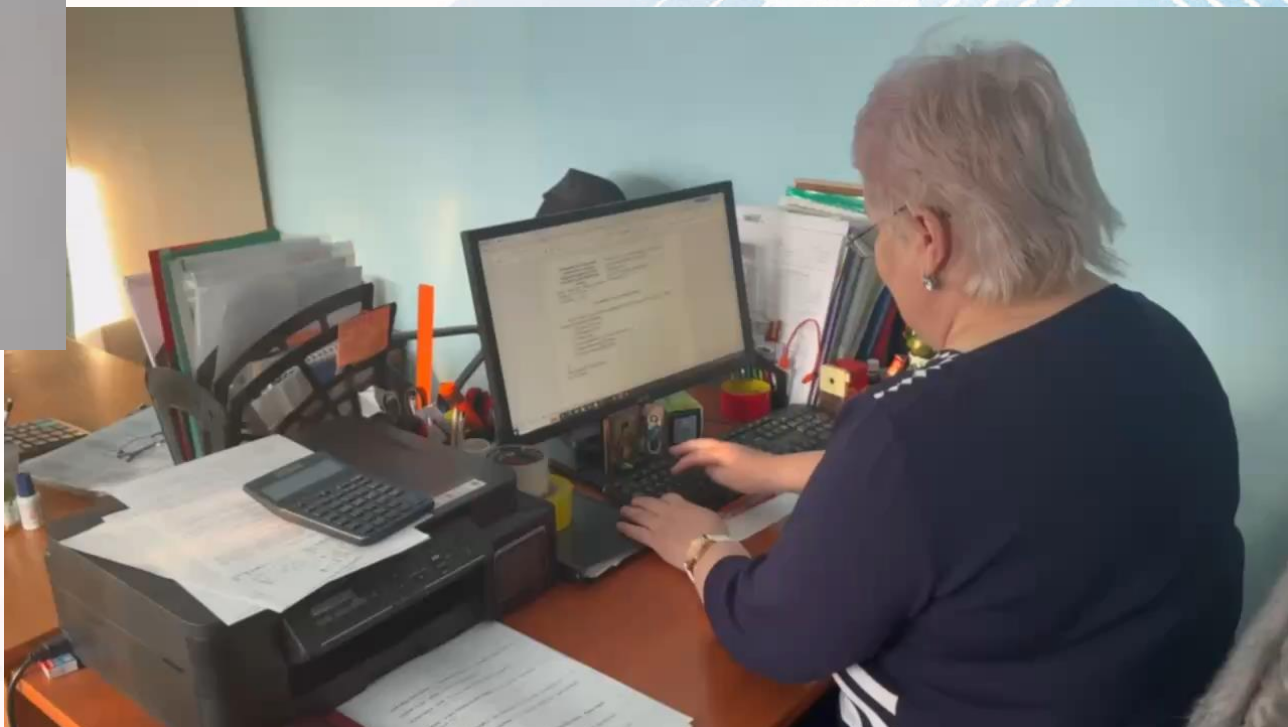
На приеме оценивается состояние пациента, исходя из чего назначается обследование, проводится краткое профилактическое консультирование и при необходимости, проводится коррекция лечения.

Если состояние здоровья не позволяет от диспансерного наблюдения. Пациент клиники и вызвать врача на дом.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение положено пациентам, страдающим болезнью диабетом второго типа, язвой желудка и другими заболеваниями ЖКТ, хроническими заболеваниями почек. Подлежат особому вниманию доктора те, кто страдает гипертонией, гиперхолестеринемией, ишемической болезнью сердца, другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также пациенты, которые перенесли оперативные вмешательства на сердце и сосудах, инсульт и инсульт. Диспансерное наблюдение назначается при хронических заболеваниях легких, ринитизирующих и хронических бронхитах, а также бронхиальной астме. Ознакомьтесь с полным перечнем заболеваний, требующих диспансерного наблюдения, можно обратиться к своему лечащему врачу.

Конкурс мотивационных роликов



Сайты муниципальных образований

← ↻ 🔍 bohan-adm.ru Уважаемые жители п. Бохан! ОГБУЗ «Боханская РБ» приглашает Вас завтра, 15 марта, пройти Диспансеризацию и Флюорографию в ПЕРЕДВИЖН... Пересказать Спросить Али

ГЛАВА МО «БОХАН»



Сакхамов Леонид Николаевич

Опубликовано 14.03.2024

Уважаемые жители п. Бохан! ОГБУЗ «Боханская РБ» приглашает Вас завтра, 15 марта, пройти Диспансеризацию и Флюорографию в ПЕРЕДВИЖНЫХ ФАПе и ФЛЮОРОГРАФЕ.

Уважаемые жители Бохана, ОГБУЗ «Боханская РБ» приглашает Вас завтра, 15 марта, пройти Диспансеризацию и Флюорографию в ПЕРЕДВИЖНЫХ ФАПе и ФЛЮОРОГРАФЕ.

В Передвижном ФАПе вы сможете:

- Сдать анализы крови.
- Пройти ЭКГ.
- Узнать уровень внутриглазного давления.
- Сдать мазок на онкоцитологию.
- Получить консультацию терапевта.

Лица старше 40 лет могут с собой принести кал в баночке.

ПЕРЕДВИЖНОЙ ФАП будет стоять около здания ДОМА КУЛЬТУРЫ с 9.00 до 15.00

Передвижной Флюорограф будет стоять около здания районной администрации с 9.00 до 15.00.

Ждём всех, кто хочет не только проголосовать, но и узнать состояние своего здоровья



Муниципальные услуги и функции

Целевые и иные программы

Информация о ГО и ЧС

Информация о кадровом обеспечении

Обращения граждан. Информация о работе с обращениями граждан

Противодействие коррупции

Развитие малого и среднего предпринимательства

ОГБУЗ «Боханская районная больница»

← ↻ 🔍 med-b-bohanskaya+138.gosweb.gosuslugi.ru График выездов передвижного мобильного комплекса (ПМК)

ОГБУЗ «Боханская районная больница» Бохан Версия для слабовидящих госвеб

Сведения о медицинской организации Информация для пациентов Медицинские работники Контактная информация Все разделы

Главная Новости График выездов передвижного мобильного комплекса (ПМК)

График выездов передвижного мобильного комплекса (ПМК)

01 апреля 2025 г. Источник

Важное



На этой странице

- Фотогалерея
- Описание

← ↻ 🔍 ОГБУЗ «Боханская районная больница» Бохан Версия для слабовидящих госвеб

Сведения о медицинской организации Информация для пациентов Медицинские работники Контактная информация Все разделы

На этой странице

- Фотогалерея
- Описание

График работы передвижных медицинских комплексов (ФАП, диагностический комплекс) по проведению диспансеризации, углубленной диспансеризации и профилактического медицинского осмотра взрослого населения

ОГБУЗ «Боханская» РБ на 2025 год

Месяды	Наименование населенного пункта	Дата проведения
Январь	д Черниговская	15.01.2025
	д Байканова	22.01.2025
	д Ершова	29.01.2025
Февраль	д Крюкова	05.02.2025
	д Логаново	12.02.2025
	Д. Тышарей	19.02.2025

Сайт использует сервис веб-аналитики Яндекс.Метрика с помощью технологии cookies, чтобы пользоваться сайтом было удобнее. Вы можете запретить обработку cookies в настройках браузера. Подробнее в Политике

Я согласен

Межведомственное взаимодействие органов местного самоуправления, учреждений, организаций



«21»01.2026 г. 11
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
БОХАНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
АДМИНИСТРАЦИЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

**ОБ ИТОГАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
НА ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «БОХАНСКИЙ РАЙОН» ЗА 2025 ГОД,
ПЛАН НА 2026 ГОД**

На основании п.12 ч.1 ст.15 Федерального закона от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 г. N 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 01.07.2021 г. N 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке», приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.03.2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», заслушав информацию заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе ОГБУЗ «Боханская РБ» /Дальжинов В.М./, руководствуясь ч.1 ст.76 Устава Боханского муниципального района.

ПОСТАНОВЛЯЕТ

1. Информацию заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе ОГБУЗ «Боханская РБ» /Дальжинов В.М./ «Об итогах профилактических мероприятий на территории муниципального образования «Боханский район» за 2025 год. План на 2026 г.» принять к сведению.
2. Рекомендовать главам сельских поселений, руководителям учреждений, предприятий всех форм собственности муниципального образования «Боханский район» оказывать содействие ОГБУЗ «Боханская районная больница» в проведении всех видов профилактических мероприятий с целью снижения смертности населения граждан муниципального образования «Боханский район» в том числе, диспансеризации, углубленной диспансеризации, профосмотров, ФПГ граждан Боханского района.
3. Рекомендовать ОГБУЗ «Боханская районная больница» /Ханташкеев В.Б./: в целях активизации пропаганды здорового образа жизни ежемесячно направлять в администрацию муниципального образования «Боханский район», администрации сельских поселений информационные бюллетени о здоровом образе жизни, планах

п.2 Рекомендовать главам сельских поселений, руководителям учреждений, предприятий всех форм собственности муниципального образования «Боханский район» оказывать содействие ОГБУЗ «Боханская районная больница» в проведении всех видов профилактических мероприятий с целью снижения смертности населения граждан муниципального образования «Боханский район» в том числе, диспансеризации, углубленной диспансеризации, профосмотров, ФПГ граждан Боханского района.

Взаимодействие с главами сельских поселений

Назначено ответственное лицо от администраций МО района

Информация об ответственном лице направлена в ОГБУЗ «Боханская РБ»



Информирование населения

Распространение буклетов

О дате приезда мобильной бригады



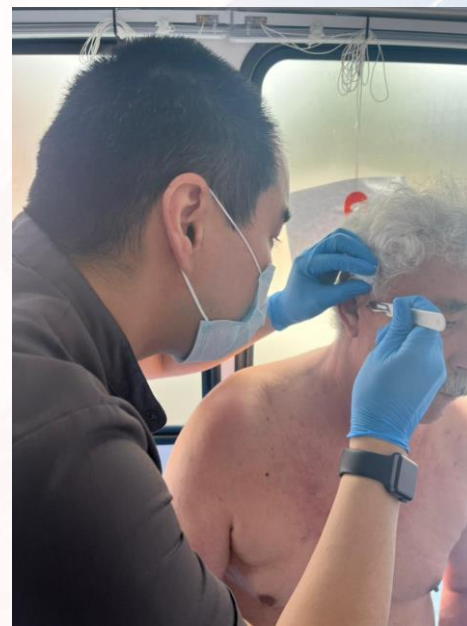
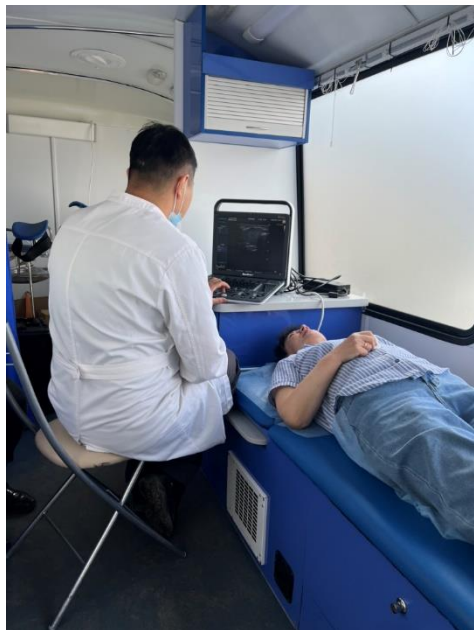
Подвоз жителей отдаленных деревень в день выезда мобильной бригады

Работа выездного флюорографа по участкам

Дата	январь	км	дата	февраль	км
январь			февраль		
	Олонки Александровск Захаровка	60		Буреть Быргазово Шарагун Грязная	45
	Каменка Угольная	45		Морозово	35
	Казачье	45		Тымырей Крюково	35
	Тихоновка	35		Дундай Вершина	55
март			апрель		
	Тараса Новая-Ида	22		Олонки Александровск	60
	Харатирген Шунта	7		Каменка Угольная	45
	Середкино Донская	57		Казачье	45
	УкырХохорск Русиновка	39		Тихоновка	35
май			сентябрь		
	Буреть Быргазово Шарагун Грязная	45		Кр. Буреть Воробьевка	45
	Морозово	35		Каменка	45
	Тымырей Крюково	35		Середкино Донская	57
	Вершина Дундай	55		Укыр Хохорск Тачигир Русиновка	59
октябрь			ноябрь		
	Тараса Заглик Новая-Ида	22		Олонки Александровск	60
	Харатирген Шунта	7		Укыр Хохорск Тачигир Русиновка	59
	Казачье	45		Тымырей Крюково	35
	Тихоновка	35		Вершина Дундай	55
декабрь					
	Буреть Быргазово Шарагун Грязная	45			
	Морозово	35			
	Кр. Буреть Воробьевка	45			
	Середкино Донская	57			

Выездные мероприятия

Каждый вторник и четверг проводится выезд мобильных
врачебных бригад по территории района





5000 тысяч шагов
к жизни



Сур-Харбан

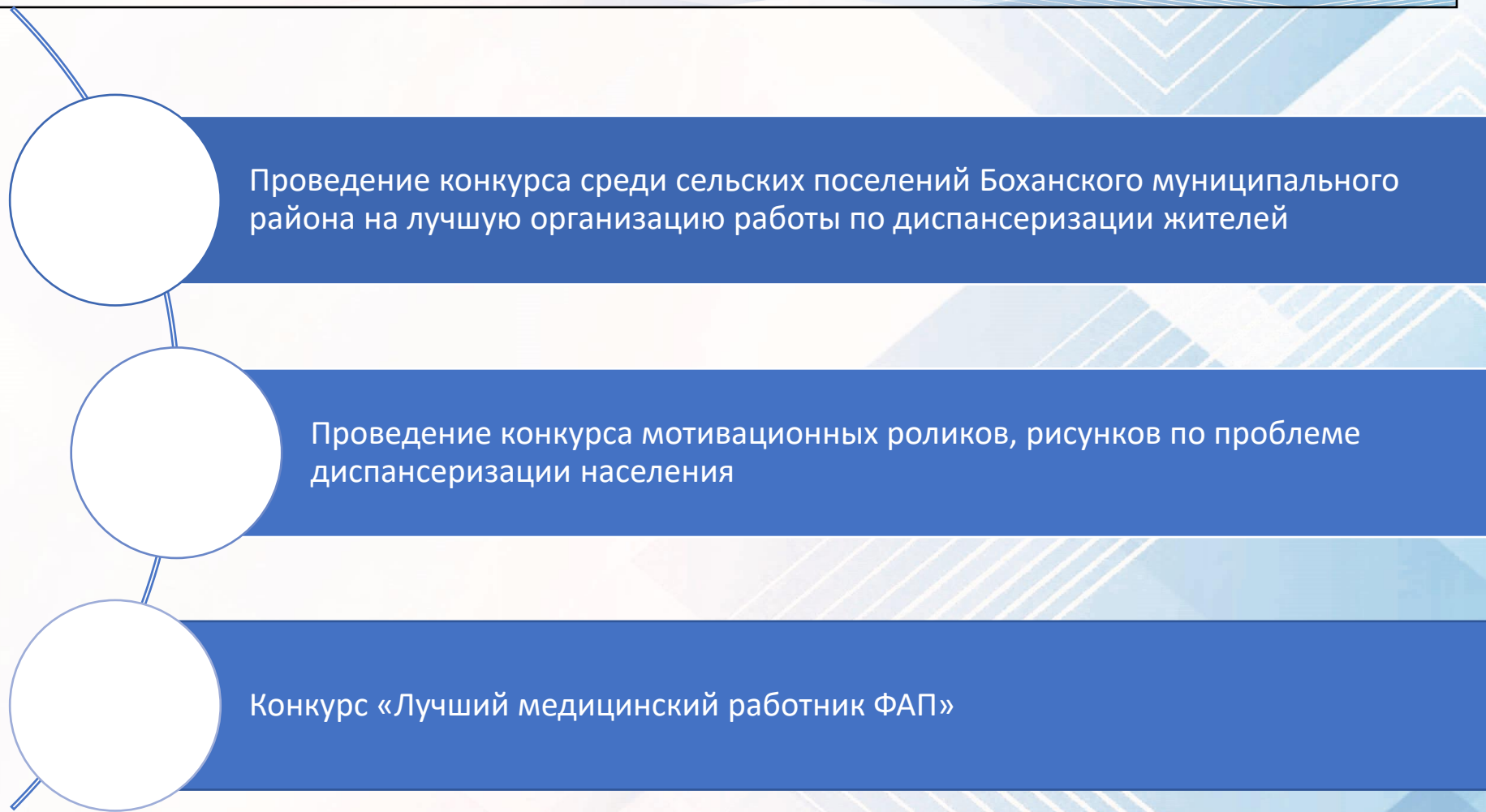
Массовые
мероприятия

Фестиваль ГТО

Спартакиада
трудовых
коллективов



ЗАПЛАНИРОВАННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ



Проведение конкурса среди сельских поселений Боханского муниципального района на лучшую организацию работы по диспансеризации жителей

Проведение конкурса мотивационных роликов, рисунков по проблеме диспансеризации населения

Конкурс «Лучший медицинский работник ФАП»