

Министерство здравоохранения
Пензенской области
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

П Р И К А З

От «13.»января 2022 г.

№ 17

**«О порядке проведения
профилактических медицинских
осмотров несовершеннолетних»**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2018 г. № 410н «О внесении изменений в приложение №1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.06.2019 г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н, планом проведения профилактических осмотров несовершеннолетних детей в Пензенской области в 2022 году, утвержденным Министерством здравоохранения Пензенской области от 17.12.2021 года

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующим детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,7,8:
 - 1.1. Организовать профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних согласно плана на 2022 год (приложение 1).
 - 1.2. Составить календарный план проведения профилактических осмотров, на основании поименных списков, с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных методов исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе.
 - 1.3. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних осуществлять с соблюдением мер противоэпидемической безопасности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.
 - 1.4. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров детей-инвалидов, имеющих ограничения в самостоятельном передвижении, на дому, мобильными бригадами врачей, при предварительном согласовании даты и времени осмотра с законным представителем ребенка.
 - 1.5. Проводить контроль выполнения объемных показателей с предоставлением ежемесячного отчета.
 - 1.6. Обеспечить информационное взаимодействие между поликлиниками, участковой службой и дошкольно-школьными организациями, внутри поликлиник в вопросах прикрепления населения, изменения решения о прохождении диспансеризации и иных вопросах, касающихся актуализации

прикрепленного населения. Срок – ежемесячно, до 20 числа текущего месяца.

- 1.7. Организовать введение карт осмотра и достоверность представляемых данных в систему электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними профилактических осмотров до 30 числа месяца, следующего за отчетным.
- 1.8. В ежемесячном режиме проводить внутренний контроль качества, проведенных медицинских осмотров несовершеннолетних
- 1.9. Обеспечить составление отчета по итогам проведения профилактических медицинских осмотров форму № 030—ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних».
- 1.10. Предоставлять аналитическую записку по итогам профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних за 6 месяцев и 12 месяцев текущего года с анализом выявленной патологии, проведенными реабилитационными мероприятиями, принятыми мерами по профилактике наиболее часто выявляемой патологии.
- 1.11. Обеспечить хранение карты осмотра в течение 5 лет, отчета по итогам проведения профилактических медицинских осмотров (статистическая форма N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних") в течении 10 лет.

2. Заведующим педиатрическими отделениями детских поликлиник и заведующим ОМПО (приложение 2) проводить контроль выполнения рекомендаций, в том числе дополнительного обследования и дальнейшего лечения, назначенных врачами при проведении профосмотров несовершеннолетних; выполнение объемных показателей; составление поименных списков; ведение медицинской документации и заполнению учетно-отчетных форм (ф112/у, ф026/у, ф№-030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»).

3. Врачам педиатрам участковым, врачам педиатрам ОМПО, врачам специалистам, участвующим в профилактических осмотрах несовершеннолетних:

3.1 Проводить профилактические осмотры несовершеннолетних согласно приложению 3.

3.2. Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 4) в соответствии с календарным планом.

3.3 Направлять несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование в случае подозрения на наличие у него заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами – специалистами и исследований, включенных в «Перечень исследований». При отсутствии видов исследований в ГБУЗ «Городская детская поликлиника» направлять на II этап диспансеризации в консультативную поликлинику ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова.

3.4. Обеспечить определение следующих параметров, врачом, выдающим заключение по профилактическому осмотру:

1) определение группы здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением 5;

2) определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением 6, и оформление медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением N7 (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой);

3) обмен информацией о результатах профилактического осмотра медицинским работником образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний и участковой службой.

3.5 Проводить подписание сведений о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра электронным ключом.

4. Программисту ИВЦ ГБУЗ «Городская детская поликлиника» - Агеевой Л.В. :

4.1. Осуществлять формирование и выгрузку реестров счетов на оплату проведенной диспансеризации для оплаты в ТФОМС в соответствии с Порядком информационного обмена. Срок - второй рабочий день месяца, следующего за отчетным.

4.2. Проводить ведение мониторинга в электронном виде о выполнении объемных показателей по профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних.

4.3. Проводить в ежедневном режиме передачу СЭМД «Сведения о диспансеризации» в РЭМД (реестр электронных медицинских документов), оформленные с 01.01.2022 года.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по профилактической медицине Сияшину Е.В.

И.о. главного врача



Г.М. Гришанович

Приложение № 1
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
от 13 января 2022 г. № 17.

№ пол-ки год рождения	1	2	3	4	6	7	8	Всего
2005	609	405	405	715	1211	314	386	4045
2006	706	465	474	785	1427	319	480	4656
2007	759	465	527	957	1589	415	484	5196
2008	816	515	532	1052	1733	423	515	5586
2009	882	583	533	1088	1747	438	578	5849
2010	882	586	640	1106	1767	415	563	5959
2011	856	544	564	1082	1867	433	570	5916
2012	936	602	588	1201	1960	445	616	6348
2013	844	615	615	1198	1938	443	595	6248
2014	891	568	549	1237	2046	513	653	6457
2015	981	586	592	1290	2027	426	652	6554
2016	858	544	571	1210	2090	438	661	6372
2017	753	470	501	1054	1724	338	617	5457
2018	776	453	428	956	1743	327	516	5199
2019	648	386	413	948	1513	293	449	4650
2020	534	366	349	818	1374	264	433	4138
2021	363	200	268	499	877	142	274	2623
	13094	8353	8549	17196	28633	6386	9042	91253

**Список ответственных за организацию, прохождение и контроль
проводимых мероприятий профилактических осмотров несовершеннолетних
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
2022 г.**

Детская поликлиника № 1:

- Цыганова Людмила Викторовна – зав. педиатрическим отделением,
- Куликова Нина Андреевна – зав. ОМПО.

Детская поликлиника № 2:

- Гриднева Людмила Серафимовна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 3:

- Авдошина Елена Викторовна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 4:

- Дмитриевская Любовь Ивановна – зав. педиатрическим отделением,
- Стройкова Галина Александровна – зав. ОМПО.

Детская поликлиника № 5:

- Левчук Алла Юрьевна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 6:

- Колосова Нина Николаевна – зав. педиатрическим отделением,
- Вахидова Светлана Петровна – зав. педиатрическим отделением,
- Чемезова Алена Владимировна - зав. педиатрическим отделением,
- Рагимова Лариса Александровна – зав. ОМПО,
- Киреева Ольга Андреевна – зав. ОМПО.

Детская поликлиника № 7:

- Михайлова Галина Александровна – зав. ОМПО.

Детская поликлиника № 8:

- Котовский Александр Валерьевич - зав. педиатрическим отделением,
- Никифорова Людмила Александровна – зав. ОМПО.

**Порядок организации профилактических осмотров несовершеннолетних
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
2022 г.**

1. Провести выверку проживающего на территории обслуживания ГБУЗ ГДП детского населения и собрать согласия на прикрепление к ГБУЗ «Городская детская поликлиника» на 2022 год согласно переписи.
2. Актуализировать выверку прикрепленного населения по portalу ТФОМС.
3. Организовать сбор информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактических осмотров среди прикрепленного населения в соответствии с Федеральным законом либо отказов от них.
4. Составить поименные списки несовершеннолетних, в которых указать следующие сведения :
 - фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения);
 - обучающийся или не обучающийся (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательной организации);
 - перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных., инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований;
 - планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.
5. Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 4) в соответствии с календарным планом.
6. Учитывать при проведении профилактических осмотров результаты осмотров врачами специалистами и исследования, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитывать результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), учитываются, если давность их не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.
7. Направлять несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование в случае подозрения на наличие у него заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований.
8. Соблюдать полноту проведения профилактического осмотра и длительность первого этапа - не более 20 дней. Общая продолжительность первого и второго этапа должна составлять не более 45 рабочих дней.
9. Вносить данные о проведении профилактического осмотра в историю развития ребенка и учетную форму №030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

№ п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию <*> Аудиологический скрининг <***>
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг <***>
3.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении)
4.	3 месяца	Педиатр	Аудиологический

		Травматолог-ортопед	скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении)
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр	
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография
14.	1 год 3 месяца	Педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Педиатр	
16.	2 года	Педиатр Детский стоматолог Психиатр детский	Скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития
17.	3 года	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Детский уролог- андролог (в отношении мальчиков)	Общий анализ крови Общий анализ мочи
18.	4 года	Педиатр Детский стоматолог	
19.	5 лет	Педиатр Детский стоматолог	
20.	6 лет	Педиатр Невролог Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое

		Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог	исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Эхокардиография Электрокардиография
21.	7 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
22.	8 лет	Педиатр Детский стоматолог	
23.	9 лет	Педиатр Детский стоматолог	
24.	10 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Детский эндокринолог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
25.	11 лет	Педиатр Детский стоматолог	
26.	12 лет	Педиатр Детский стоматолог	
27.	13 лет	Педиатр Детский стоматолог Офтальмолог	
28.	14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский уролог-андролог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	
29.	15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое

		Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	исследование почек Электрокардиография
30.	16 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи
31.	17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

ПРАВИЛА КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:
 - 1) наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;
 - 2) уровень функционального состояния основных систем организма;
 - 3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;
 - 4) уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.
2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:
 - 1) I группа здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;
 - 2) II группа здоровья - несовершеннолетние:
 - у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;
 - реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;
 - с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;
 - часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;
 - с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;
 - 3) III группа здоровья - несовершеннолетние:
 - страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

4) IV группа здоровья - несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

5) V группа здоровья - несовершеннолетние:

страдающие* тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда.

Приложение 6
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
от 13 января 2022 г. № 17

ПРАВИЛА ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП ДЛЯ ЗАНЯТИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

1. Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего, выбора оптимальной программы физического воспитания, выработки медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

3. К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;

с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

4. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;

входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинικο-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 - 5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную "А" и специальную "Б".

5.1. К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние:

с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;

с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

5.2. К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

Выдано

_____ (полное наименование медицинской организации)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть). Медицинская группа для занятий физической культурой:

_____ (должность врача, выдавшего заключение)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

М.П.

Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ г.