|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Министерство здравоохранения Пензенской областиГБУЗ «Городская детская поликлиника» |  |
|  |
|  ПРИКАЗ |

От «31» октября 2024 г. № 474

«О проведении диспансеризации

детей - сирот и детей, оставшихся без попечения

 родителей, в том числе усыновленных

(удочеренных), принятых под опеку (попечительство),

приемную или патронажную семью».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.04.2022 г.

№ 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»; планом проведения диспансеризации детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Пензенской области в 2025 году, утвержденным Министерством здравоохранения Пензенской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующих детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,8:
	1. Назначить ответственными за проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью согласно плана на 2025 год (приложение 1).
2. Заведующим детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,8:
	1. Составить календарный план проведения диспансеризации, на основании поименных списков несовершеннолетних, с указанием дат и мест ее проведения, необходимого количества осмотров врачами- специалистами ( с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных методов исследований.
	2. Поименные списки несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации предоставлять программисту ИВЦ Чекалдину А.А. для направления в территориальный фонд. Пензенской области.
	3. Проведение диспансеризации детей осуществлять с соблюдением мер противоэпидемической безопасности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID -19.
	4. Организовать диспансеризацию детей – инвалидов, имеющих ограничения в самостоятельном передвижении, на дому, мобильными бригадами врачей, при предварительном согласовании даты и времени осмотра с законным представителем ребенка.
	5. Проводить контроль выполнения объемных показателей с предоставлением ежемесячного отчета.
	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.
	7. Организовать введение карт осмотра и достоверность представляемых данных в систему электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации до 30 числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года – до 20 числа года, следующего за отчетным.
	8. Проводить внутренний контроль качества диспансеризации в 100% случаев.
	9. 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.

 2.9 Обеспечить составление отчета по итогам проведения профилактических

 медицинских осмотров форму N 030-Д/с/о-13 "Сведения о диспансеризации

 несовершеннолетних"

2.10 Обеспечить хранение карты осмотра в течение 5 лет, отчета по итогам проведения диспансеризации (статистическая форма N 030-Д/с/о-13 "Сведения о

 диспансеризации несовершеннолетних") в течении 10 лет.

 3. Заведующим педиатрическими отделениями детских поликлиник и заведующим отделением оказания медицинской помощи обучающимся (приложение 4) проводить контроль выполнения рекомендаций, в том числе дополнительного обследования и дальнейшего лечения, назначенных врачами при проведении диспансеризации несовершеннолетних; выполнение объемных показателей; составление поименных списков; ведение медицинской документации и заполнению учетно-отчетных форм (ф112/у, ф№-030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего»).

 4. Врачам педиатрам участковым, врачам педиатрам ОМПО, врачам специалистам, участвующим в диспансеризации несовершеннолетних организовать порядок проведения согласно приложению 2:

 4.1. Проводить диспансеризацию в объеме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение 3) в соответствии с календарным планом.

 4.2 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

 4.3.Проводить подписание сведений о результатах диспансеризации электронным ключом.

5. Программисту ИВЦ ГБУЗ «Городская детская поликлиника» - Чекалдину А.А. :

 5.1 Направлять поименные списки несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в территориальный фонд Пензенской области по защищенному каналу связи.

 5.2.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.

 5.3.Проводить ведение мониторинга в электронном виде о выполнении обьемных показателей по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью

 5.4. Проводить в ежедневном режиме передачу СЭМД «Сведения о диспансеризации» в РЭМД (реестр электронных медицинских документов), оформленные с 01.01.2025 года.

 6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по профилактической медицине Синяшину Е.В.

Главный врач А.А. Еремин

Приложение № 1

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

Календарный план диспансеризации

детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных(удочеренных), принятых под опеку(попечительство), в приемную или патронажную семью на 2025 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол-ка  | Дата проведения | Место проведения, адрес | Число несовершеннолетних по возрастной группе | Специалисты. Количество осмотров детей. | Лабораторные исследования | Инструментальные исследования |
| 1 | 22.03.2025 | Детская поликлиника №1 (г. Пенза, ул. Гоголя,43) | 404года-15 лет – 16 лет-37 лет-38 лет- 39 лет – 510 лет- 311 лет- 4 13 лет- 314 лет -815 лет-116 лет – 5 | Врач-педиатр : Цыганова Л.В. – 40Врач-невролог: Сукмановская И.Н..- 40Врач-офтальмолог: Мамаева А.А. -40Врач-детский хирург: Русанов В.В..-40Врач-отоларинголог: Дербенева В.Г. - 40Врач-акушер-гинеколог: Мороз Е.В. - 30Врач-травматолог-ортопед: Ахмедов Э.Х. -40Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова.- 26Врач детский уролог-андролог :Гапонова Н.В.-10Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р.- 40Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Ахмедова Е.Г.-67Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет) по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова.-14 | Клинический анализ крови –40Клинический анализ мочи –40Уровень глюкоза в крови - 40 | Электрокардиография-40Флюрография (с возраста 15 лет) - 6УЗИ органов брюшной полости,сердца-40УЗИ щитовидной железы - 35УЗИ органов репродуктивной сферы -35 |
| 2 | 19.03.2025 |  Детская поликлиника №2Пенза, ул. Гагарина,11а) | 355лет-26 лет-17 лет-19 лет – 111 лет- 2 12 лет- 213 лет- 414 лет -315 лет-516 лет – 817 лет - 6 | Врач-педиатр : Гриднева Л.С. – 35Врач-невролог: Везденева Н.А..-35Врач-офтальмолог: Князькина Е.А. -35Врач-детский хирург: Радаев Н.Н.-35Врач-отоларинголог: Паршина О.В.-35Врач-акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-24Врач-травматолог-ортопед: Илюшин Л.Д..-35Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Владимирова О.А - 16Врач детский уролог-андролог: Гапонова Н.В.-11Врач стоматолог детский: Нестеркина Ю.С. -35Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Андреева Н.В..-35Врач-психиатр подростковый (свозраста 14 лет):Владимирова О.А.- 19 | Клинический анализ крови –35Клинический анализ мочи –35Уровень глюкоза в крови - 35 | Электрокардиография-35Флюрография (с возраста 15 лет) - 19УЗИ органов брюшной полости,сердца-35УЗИ щитовидной железы - 32УЗИ органов репродуктивной сферы -32 |
| 3 | 15.03.2025 | Детская поликлиника №3 (г. Пенза, Пр. Победы, 29) | 453 года – 18 лет -39 лет-110 лет-111 лет- 512 лет -813 лет -814 лет -315 лет – 816 лет -217 лет -5 | Врач-педиатр :Сидорова О.Г. 45Врач-невролог: Кирсанова А.И.-45Врач-офтальмолог: Рыбчич Р.Я.. -45Врач-детский хирург: Ахмедов Э.Х.-45.Врач-отоларинголог :Салкина Л.Н.. -45Врач-акушер-гинеколог :Азизова Г.А.-25Врач-травматолог-ортопед:Ахмедов Э.Х.-45Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Пантелеева В.В.-30Врач детский уролог-андролог:Гапонова Н.В..-20Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. -45Врач-детский эндокринолог Трефилова О.А..-44Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет)Пантелеева В.В.-15 | Клинический анализ крови –45Клинический анализ мочи –45Уровень глюкоза в крови - 45 | Электрокардиография-45Флюрография (с возраста 15 лет) - 15УЗИ органов брюшной полости,сердца-45УЗИ щитовидной железы - 44УЗИ органов репродуктивной сферы -44 |
| 4 | 22.02.202501.02.2025 | Детская поликлиника №4 (г. Пенза, ул. Фабричная,9а)Детская поликлиника №4, филиал (г.Пенза, ул. Светлая,1) | 462 года - 16 лет- 18 лет -29 лет -410 лет-211 лет -612 лет -313 лет – 614 лет -915 лет -316 лет -417 лет -5543 года – 34 года - 15 лет -16 лет -17 лет -18 лет -49 лет - 210 лет -411 лет -612 лет -1213 лет -614 лет -115 лет -716 лет -217 лет -3 | Врач-педиатр :Дмитриевская Л.И..– 46Врач-невролог:Усова Н.Г.-46Врач-офтальмолог:Князькина Е.А. -46Врач-детский хирург: Нозиров Ф.Э -46Врач-отоларинголог: Жаркова Г.Ф.-46Врач-акушер-гинеколог:Мороз Е.В..-22Врач-травматолог-ортопед:Ахмедов Э.Х.-46Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Пантелеева В.В.-34Врач детский уролог-андролог Ахмедов Э.Х. -24Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. –46Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Ахмедова Е.Г.-45Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова- 12Врач-педиатр :Левчук А.Ю.- 54Врач-невролог:Шурупова М.С. -54Врач-офтальмолог:Тюренкова Н.А.. -54Врач-детский хирург: Назиров Ф.Э -54Врач-отоларинголог: Жаркова Г.Ф.-54Врач-акушер-гинеколог Азизова Г.А..-25Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х.-54Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет): Егорова М.Н..- 42Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-29Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. –54Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет)- Ахмедова Е.Г.-51Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет (по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова -12: | Клинический анализ крови –46Клинический анализ мочи –46Уровень глюкоза в крови - 46Клинический анализ крови –54Клинический анализ мочи –54Уровень глюкоза в крови - 54 | Электрокардиография-46Флюрография (с возраста 15 лет) - 12УЗИ органов брюшной полости,сердца-46УЗИ щитовидной железы - 44УЗИ органов репродуктивной сферы -44Электрокардиография-54Флюрография (с возраста 15 лет) - 12УЗИ органов брюшной полости,сердца-54УЗИ щитовидной железы - 49УЗИ органов репродуктивной сферы -49 |
| 6 | 18.01.202525.01.202508.02.2025 | Детская поликлиника №6 (г. Пенза, 1 пр. Рахманинова,12)  | 374 года-16 лет-28 лет – 210 лет – 311 лет -212 лет – 313 лет -814 лет -615 лет – 316 лет -617 лет - 5392 года-14 года -15 лет -26 лет -17 лет -48 лет -49 лет -310 лет – 411 лет -412 лет -213 лет -914 лет -4354 года-29 лет -110 лет -112 лет -113 лет -215 лет -516 лет -1117 лет-12 | Врач-педиатр : Колосова Н.Н. – 37Врач-невролог: Кирсанова А.И. - 37Врач-офтальмолог: Калашникова М.В.-37Врач-детский хирург: Мельникова С.М. -37Врач-отоларинголог: Кудрявцева Е.С. - 37Врач-акушер-гинеколог Азизова Г.А.-27Врач-травматолог-ортопед: Синявин А.К. -37Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-23Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-10Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р..-37Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А.-36Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет (по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова) -14Врач-педиатр : Христосова А.В. – 39Врач-невролог: Костина И.В.. -39Врач-офтальмолог: Рыбчич Р.Я.. - 39Врач-детский хирург: Ахмедов Э.Х.-39Врач-отоларинголог: Романцева Ж.В. -39Врач-акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-18Врач-травматолог-ортопед: Ахмедов Э.Х.. -39Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-39Врач детский уролог-андролог: Гапонова Н.В.-21Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н.-39Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А. - 37Врач-педиатр: Христосова А.В.. – 35Врач-невролог: Сукмановская И.Н.-35Врач-офтальмолог: Калашникова М.В.-35Врач-детский хирург: Мельникова С.М. -35Врач-отоларинголог: Салкина Л.Н. - 35Врач-акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-26Врач-травматолог-ортопед Синявин А.К. -35Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-7Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-9Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н. -35Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А.-33Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р.Евграфова -28 | Клинический анализ крови –37Клинический анализ мочи –37Уровень глюкоза в крови - 37Клинический анализ крови –39Клинический анализ мочи –39Уровень глюкоза в крови - 39Клинический анализ крови –35Клинический анализ мочи –35Уровень глюкоза в крови - 35 | Электрокардиография- 37Флюрография (с возраста 15 лет) - 14УЗИ органов брюшной полости,сердца-37УЗИ щитовидной железы - 34УЗИ органов репродуктивной сферы - 34Электрокардиография- 39Флюрография (с возраста 15 лет) - 0УЗИ органов брюшной полости,сердца- 39УЗИ щитовидной железы - 34УЗИ органов репродуктивной сферы - 34Электрокардиография- 35Флюрография (с возраста 15 лет) - 28УЗИ органов брюшной полости,сердца-35УЗИ щитовидной железы - 33УЗИ органов репродуктивной сферы - 33 |
|  | 15.02.2025 | Детская поликлиника №6 (г. Пенза, 1 пр. Рахманинова,12 | 286 лет-39 лет-110 лет- 411 лет-212 лет- 414 лет- 315 лет-316 лет-317 лет-5 | Врач-педиатр: Алексашина С.Н... – 28Врач-невролог: Сукмановская И.Н.-28Врач-офтальмолог: Калашникова М.В.-28Врач-детский хирург: Мельникова С.М. -28Врач-отоларинголог: Салкина Л.Н. - 28Врач-акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-14Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х.. -28Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-17Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-14Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н. -28Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А.-28Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет по заявке из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р.Евграфова -11 | Клинический анализ крови –28Клинический анализ мочи –28Уровень глюкоза в крови - 28 | Электрокардиография- 28Флюрография (с возраста 15 лет) - 11УЗИ органов брюшной полости,сердца-28УЗИ щитовидной железы - 25УЗИ органов репродуктивной сферы - 25 |
| 7 | 01.03.2025 | Детская поликлиника №1, филиал (г. Пенза, ул. Пушанина,20) | 454 года -16 лет – 27 лет – 48 лет – 69 лет – 310 лет- 311 лет – 312 лет – 413 лет – 714 лет – 615 лет – 416 лет – 117 лет -1 | Врач-педиатр : Чебаника С.И. -45Врач-невролог: Везденева Н.А. -45Врач-офтальмолог: Мамаева А.А.-45Врач-детский хирург: Митрошина О.А.. - 45Врач-отоларинголог: Кудрявцева Е.С. - 45Врач-акушер-гинеколог: Мороз Е.В. -23Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х. -45 Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) по заявке, врач из ГБУЗ «ОПБ им.К.Р.Евграфова. -39Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-22Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. - 45Врач-детский эндокринолог Трефилова О.А.. - 44Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет) по заявке, врач из ГБУЗ «ОПБ им.К.Р.Евграфова. -6 | Клинический анализ крови –45Клинический анализ мочи –45Уровень глюкоза в крови - 45 | Электрокардиография- 45Флюрография (с возраста 15 лет) - 6УЗИ органов брюшной полости,сердца-45УЗИ щитовидной железы - 42УЗИ органов репродуктивной сферы - 42 |
| 8 | 29.03.2025 | Детская поликлиника №8 (г. Пенза, ул. Мира,70) | 303года-14 года - 15 лет- 18 лет-19 лет -110 лет – 411 лет – 612 лет – 313 лет – 314 лет – 315 лет – 416 лет – 2 | Врач-педиатр :Коротких О.А.– 30Врач-невролог: Сукмановская И.Н.-30Врач-офтальмолог: Никифорова О.В. - 30Врач-детский хирург: Девина Е.М.-30Врач-отоларинголог: Дмитриева И.К.-30Врач-акушер-гинеколог Мороз Е.В..-14Врач-травматолог-ортопед: Ахмедов Э.Х.-30Врач-психиатр детский до возраста 14 лет (по заявке, врач из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова) -14Врач детский уролог-андролог Девина Е.М. -16Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р..-30Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Ахмедова Е.Г.-28Врач-психиатр подростковый (по заявке, врач из ГБУЗ «ОПБ им. К.Р. Евграфова) -6 | Клинический анализ крови –30Клинический анализ мочи –30Уровень глюкоза в крови -30 | Электрокардиография-30Флюрография (с возраста 15 лет) - 24УЗИ органов брюшной полости,сердца-30УЗИ щитовидной железы - 27УЗИ органов репродуктивной сферы - 27 |
| Всего: |  |  | 434 |  |  |  |

 Приложение № 2

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

**Порядок организации диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся**

**без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных),**

**принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.**

1. Провести выверку проживающего на территории обслуживания ГБУЗ ГДП детей- сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, собрать согласия на прикрепление к ГБУЗ « Городская детская поликлиника» на 2025 год.
2. Актуализировать выверку прикрепленного населения по порталу ТФОМС
3. Провести выверку прикрепленных к ГБУЗ ГДП детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в РИАМС ПроМед, с заполнением необходимой информации.
4. Организовать сбор информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (иного законного представителя) на проведение профилактических осмотров среди прикрепленного населения в соответствии с Федеральным законом, либо отказов от них.
5. Составить, на основании указанных выше мероприятий (п.1,п.2,п.3,п.4), поименные списки несовершеннолетних, в которых указать следующие сведения:
* фамилия, имя, отчество, дата 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.

6. Не позднее чем за 5 рабочих дней до начала диспансеризации обеспечить оформление в соответствии с Федеральным законом информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на ее проведение и вручить несовершеннолетнему (законному представителю) направление на диспансеризацию с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

7. Соблюдать сроки обшей продолжительность I этапа диспансеризации (не более 10 рабочих дней). I и II этапы (не более 45 рабочих дней), своевременность и обоснованность направления на II этап диспансеризации

8. Учитывать при проведении диспансеризации 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 данность их не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.

 9. 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.

 10. Обеспечить определение следующих параметров, врачом, ответственным за диспансеризацию:

1) определение группы состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением 4;

2) определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением 5, и оформление медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением N6 (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой);

11.Осуществлять внесение результатов диспансеризации врачами специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в медицинскую карту ребенка.

12. Обеспечить наличие следующих сведений о прохождении диспансеризации несовершеннолетнего в медицинской документации (история развития ребенка):

1. данные анамнеза: о перенесенных ранее заболеваниях (состояниях), наличии функциональных нарушений, хронических заболеваний, инвалидности; о результатах проведения диспансерного наблюдения (если установлено) с указанием диагноза заболевания (состояния), включая код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), медицинской организации и врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение; о соблюдении рекомендаций врачей-специалистов по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
2. данные, полученные при проведении диспансеризации: объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами; результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований; результаты дополнительных консультаций и исследований, не включенных в Перечень исследований и назначенных в ходе проведения диспансеризации: диагноз заболевания (состояния), выявленного (установленного) при диспансеризации, с указанием кода по МКБ. выявлено впервые или нет;
3. оценка физического развития;
4. группа состояния здоровья
5. медицинскую группу для занятий физической культурой
6. рекомендации: по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой; необходимости установления или продолжения диспансерного наблюдения с указанием диагноза заболевания (состояния), включая код по МКБ, вида медицинской организации и специальности (должности) врача: по лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации (санаторно-курортной организации) и специальности (должности) врача.

 13. Обеспечить информирование органов внутренних дел в соответствии с Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 565н в случае если при проведении диспансеризации выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

Осуществлять внесение результатов диспансеризации врачами специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в медицинскую карту ребенка.

Приложение № 3

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

**Перечень**

осмотров и исследований при проведении диспансеризации **детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных),**

**принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.**

Осмотры врачами:

врач-педиатр,

врач-невролог,

врач-офтальмолог,

врач - детский хирург,

врач-оториноларинголог,

врач-акушер-гинеколог[[1]](#footnote-2),

врач-травматолог-ортопед,

врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),

врач - детский уролог-андролог2,

врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),

врач - детский эндокринолог (с возраста 5 лет),

врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).

1. Клинический анализ крови.
2. Клинический анализ мочи.
3. Исследование уровня глюкозы в крови.
4. Электрокардиография.
5. Флюорография (с возраста 15 лет).
6. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы[[2]](#footnote-3), органов репродуктивной сферы2 и тазобедренных суставов[[3]](#footnote-4).
7. Нейросонография3.

Приложение 4

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

Список ответственных

за организацию, прохождение и контроль проводимых мероприятий диспансеризации **детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью**

**ГБУЗ «Городская детская поликлиника»**

**Детская поликлиника № 1:**

 - Цыганова Людмила Викторовна – заведующий педиатрическим отделением,

 - Чебаника Светлана Ивановна – заведующий педиатрическим отделением,

 - Куликова Нина Андреевна – заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

**Детская поликлиника № 2:**

 - Гриднева Людмила Серафимовна - заведующий педиатрическим отделением,

 - Сиротинина Анастасия Алексеевна-заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

**Детская поликлиника № 3:**

 - Авдошина Елена Викторовна - заведующий педиатрическим отделением,

 - Сиротинина Анастасия Алексеевна – заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

**Детская поликлиника № 4:**

 - Дмитриевская Любовь Ивановна - заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

 - Левчук Алла Юрьевна - заведующий педиатрическим отделением,

**Детская поликлиника № 6:**

 - Колосова Нина Николаевна - заведующий педиатрическим отделением,

 - Христосова Алена Владимировна - заведующий педиатрическим отделением,

 - Алексашина Светлана Николаевна – заведующий педиатрическим отделением,

 - Киреева Ольга Андреевна – заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

 - Рагимова Лариса Александровна – заведующий отделением медицинской помощи обучающимся,

**Детская поликлиника № 8:**

 - Котовский Александр Валерьевич – заведующий педиатрическим отделением,

 - Никифорова Людмила Александровна- заведующий отделением медицинской помощи

 обучающимся,

Приложение № 5

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

ПРАВИЛА КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:
2. наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;
3. уровень функционального состояния основных систем организма;
4. степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям:
5. уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.
6. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:
7. 1 группа здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;
8. 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;

1. 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;

1. 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;

1. 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 «31 » октября 2024 г. № 474

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.

1. 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 клинико-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.

1. 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.

Приложение № 7

к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

 от «31» октября 2024 г. № 474

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.

1. Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера- гинеколога - девочки. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям, начиная 7-летнего возраста. [↑](#footnote-ref-3)
3. Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка. [↑](#footnote-ref-4)