

Министерство здравоохранения
Пензенской области
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

П Р И К А З

От «7» ноября 2023 г.

№ 496

«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 2024 году, утвержденным Министерством здравоохранения Пензенской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующих детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,7,8:
 - 1.1. 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 2024 год (приложение 1).
2. Заведующим детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,7,8:
 - 2.1. 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.
 - 2.2. Поименные списки несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации предоставлять программисту ИВЦ Чекалдину А.А. для направления в территориальный фонд. Пензенской области.
 - 2.3. Проведение диспансеризации детей осуществлять с соблюдением мер противозидемической безопасности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID -19.
 - 2.4. 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.
 - 2.5. Проводить контроль выполнения объемных показателей с предоставлением ежемесячного отчета.
 - 2.6. 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.

2.7. 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.

2.8. Проводить внутренний контроль качества диспансеризации в 100% случаев.

2.9. 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 формы 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 объемных 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 01.01.2024 года.

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

Главный врач

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the text 'Главный врач' and 'А.А. Еремин'.

А.А. Еремин

Приложение № 1
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
от «7» ноября 2023 г. № 496

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 2024 г.

Пол-ка	Дата проведения	Место проведения, адрес	Число несовершеннолетних по возрастной группе	Специальности. Количество осмотров детей.	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования
1	30.03.2024	Детская поликлиника №1 (г. Пенза, ул. Гоголя,43)	69 3 года-1 4 года-1 5 лет - 5 6 лет-6 7 лет-3 8 лет- 6 9 лет - 7 10 лет- 5 11 лет- 1 12 лет- 6 13 лет- 11 14 лет -3 15 лет-8 16 лет -4 17 лет - 3	Врач-педиатр : Цыганова Л.В. - 69 Врач-невролог:Сукмановская И.Н.-69 Врач-офтальмолог:Мамаева А.А. -69 Врач-детский хирург: Русанов В.В.-69 Врач-отоларинголог: Рамзаева А.В.-69 Врач-акушер-гинеколог:Мороз Е.В. - 44 Врач-травматолог-ортопед:Митрошкина О.С.-69 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Копалева Н.В. - 52 Врач детский уролог-андролог:Гапонова Н.В.-25 Врач стоматолог детский: Черныгина Е.С.- 69 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет)Ахмедлова Е.Г.-67 Врач-психиатр подростковый (свозраста 14 лет):Копалева Н.В.-17	Клинический анализ крови -69 Клинический анализ мочи -69 Уровень глюкоза в крови - 69	Электрокардиография-69 Флюорография (с возраста 15 лет) - 14 УЗИ органов брюшной полости,сердца-69 УЗИ щитовидной железы - 56 УЗИ органов репродуктивной сферы -56
2	27.03.2024	Детская поликлиника №2 Пенза, ул. Гатарина,11а)	42 8 лет- 1 9 лет -3 10 лет- 1 11 лет- 3 12 лет- 3 13 лет- 7 14 лет -5 15 лет-8 16 лет - 7 17 лет - 4	Врач-педиатр : Гриднева Л.С. - 42 Врач-невролог:Везденева Н.А.-42 Врач-офтальмолог:Князюкина Е.А. -42 Врач-детский хирург: Радаев Н.Н.-42 Врач-отоларинголог: Паршина О.В.-42 Врач-акушер-гинеколог: Азимова Г.А.-20 Врач-травматолог-ортопед: Илюшин Л.Д.-42 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Копалева Н.В.-30 Врач детский уролог-андролог: Гапонова Н.В.-22 Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. -46 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Андреева Н.В.-42 Врач-психиатр подростковый (свозраста 14 лет):Копалева Н.В.-19	Клинический анализ крови -42 Клинический анализ мочи -42 Уровень глюкоза в крови - 42	Электрокардиография-42 Флюорография (с возраста 15 лет) - 19 УЗИ органов брюшной полости,сердца-42 УЗИ щитовидной железы - 42 УЗИ органов репродуктивной сферы -42

3	18.05.2024	Детская поликлиника №3 (г. Пенза, Пр. Победы, 29)	48 4 года -1 5 лет-1 7 лет -3 8 лет -1 10 лет-3 11 лет-8 12 лет-8 13 лет-2 14 лет-7 15 лет-2 16 лет-5 17 лет-7	<p>Врач-педиатр :Авдолошина Е.В. -48 Врач-невролог: Шпадырева Ю.В.-48 Врач-офтальмолог: Захарова О.А. -48 Врач-детский хирург: Ахмедов Э.Х.-48. Врач-отоларинголог :Кудрявцева Е.С. -48 Врач-акушер-гинеколог :Азизова Г.А.-26 Врач-травматолог-ортопед:Ахмедов Э.Х.-48 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Пантелеева В.В.-34 Врач детский уролог-андролог:Гапонова Н.В.-22 Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. -48 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет): Ахмедова Е.Г.-47 Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет)Пантелеева В.В.-14</p>	<p>Клинический анализ крови -48 Клинический анализ мочи -48 Уровень глюкоза в крови - 48</p> <p>Электрокардиография-48 Флюорография (с возраста 15 лет) - 14 УЗИ органов брюшной полости,сердца-48 УЗИ щитовидной железы - 46 УЗИ органов репродуктивной сферы -46</p>
4	10.02.2024	Детская поликлиника №4 (г. Пенза, ул. Фабричная,9а)	46 6 лет- 2 7 лет -4 8 лет -1 9 лет -7 10 лет-2 11 лет-6 12 лет -4 13 лет -6 14 лет -4 15 лет -4 16 лет -4 17 лет -2	<p>Врач-педиатр :Дмитриева Д.И.- 46 Врач-невролог:Усова Н.Г. -46 Врач-офтальмолог:Тюренькова Н.А.. -46 Врач-детский хирург: Назиров Ф.Э.-46 Врач-отоларинголог: Никифорова А.Е.-46 Врач-акушер-гинеколог:Азизова Г.А.-21 Врач-травматолог-ортопед:Ахмедов Э.Х.-46 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет):Пантелеева В.В.-36 Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-25 Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. -46 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет)Ахмедова Е.Г.-46 Врач-психиатр подростковый (свозраста 14 лет)Пантелеева В.В.-10</p>	<p>Клинический анализ крови -46 Клинический анализ мочи -46 Уровень глюкоза в крови - 46</p> <p>Электрокардиография-46 Флюорография (с возраста 15 лет) - 10 УЗИ органов брюшной полости,сердца-46 УЗИ щитовидной железы - 44 УЗИ органов репродуктивной сферы -44</p>
	13.04.2024	Детская поликлиника №4, Филиал (г.Пенза, ул. Светлая, 1)	51 5 лет -1 6 лет -1 7 лет -3 9 лет -4 10 лет -5 11 лет -10 12 лет -5 13 лет -2 14 лет -7 15 лет -4 16 лет -3 17 лет -6	<p>Врач-педиатр :Левчук А.Ю.- 51 Врач-невролог:Усова Н.Г. -51 Врач-офтальмолог:Тюренькова Н.А.. -51 Врач-детский хирург: Назиров Ф.Э.-51 Врач-отоларинголог: Никифорова А.Е.-51 Врач-акушер-гинеколог Азизова Г.А.-25 Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х.-51 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет): Токарева Е.А.- 38 Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-26 Врач стоматолог детский: Дебердеева Р.Р. -51 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет)- Ахмедова Е.Г.-51 Врач-психиатр подростковый (свозраста 14 лет)Пантелеева В.В.-13;</p>	<p>Клинический анализ крови -51 Клинический анализ мочи -51 Уровень глюкоза в крови - 51</p> <p>Электрокардиография-51 Флюорография (с возраста 15 лет) - 13 УЗИ органов брюшной полости,сердца-51 УЗИ щитовидной железы - 49 УЗИ органов репродуктивной сферы -49</p>

6	27.01.2024	<p>44</p> <p>7 лет - 1 8 лет - 1 9 лет - 3 10 лет - 2 11 лет - 3 12 лет - 7 13 лет - 8 14 лет - 5 15 лет - 3 16 лет - 6 17 лет - 5</p> <p>71</p> <p>3 года-1 4 года-2 5 лет -3 6 лет -3 7 лет -4 8 лет -4 9 лет -6 10 лет - 3 11 лет -3 12 лет -7 13 лет -3 14 лет -4 15 лет -10 16 лет -10 17 лет -8</p> <p>34</p> <p>5лет -3 6 лет -1 7 лет -2 8 лет -1 9 лет -4 10 лет -1 11 лет -4 12 лет -1 13 лет -1</p>	<p>Врач-педиатр : Колосова Н.Н. - 44 Врач-невролог: Костина И.В.-44 Врач-офтальмолог:Кашаникова М.В.-44 Врач-детский хирург: Ахмедов Э.Х.-44 Врач-отоларинголог: Романцева Ж.В. - 44 Врач- акушер-гинеколог Азизова Г.А.-25 Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х.-44 Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-30 Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-19 Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н.-44 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Ахмедова Е.Г.-44 Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет)-14</p> <p>Врач-педиатр : Чemezова А.В. - 71 Врач-невролог: Сукмановская И.Н. -71 Врач-офтальмолог: Кашаникова М.В. - 71 Врач-детский хирург: Мельникова С.М.-71 Врач-отоларинголог: Салкина Л.Н. -71 Врач- акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-39 Врач-травматолог-ортопед: Синявин А.К. -71 Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-43 Врач детский уролог-андролог: Гапонова Н.В.-32 Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н.-71 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А. - 68 Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет)Токарева Е.А.-28</p> <p>Врач-педиатр: Долотина Д.К. - 34 Врач-невролог: Сукмановская И.Н.-34 Врач-офтальмолог: Кашаникова М.В.-34 Врач-детский хирург: Мельникова С.М.-34 Врач-отоларинголог: Салкина Л.Н. -34 Врач- акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-20 Врач-травматолог-ортопед Ахмедов Э.Х.-34 Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Токарева Е.А.-21 Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-14 Врач стоматолог детский: Пучкина М.Н. -34</p>	<p>Клинический анализ крови -44 Клинический анализ мочи -44 Уровень глюкоза в крови - 44</p> <p>Клинический анализ крови -71 Клинический анализ мочи -71 Уровень глюкоза в крови - 71</p> <p>Клинический анализ крови -34 Клинический анализ мочи -34 Уровень глюкоза в крови - 34</p> <p>Электрокардиография- 44 Флюорография (с возраста 15 лет) - 14 УЗИ органов брюшной полости,сердца-44 УЗИ щитовидной железы - 44 УЗИ органов репродуктивной сферы - 44</p> <p>Электрокардиография- 71 Флюорография (с возраста 15 лет) - 28 УЗИ органов брюшной полости,сердца-71 УЗИ щитовидной железы - 62 УЗИ органов репродуктивной сферы - 62</p> <p>Электрокардиография- 34 Флюорография (с возраста 15 лет) - 13 УЗИ органов брюшной полости,сердца-34 УЗИ щитовидной железы - 30 УЗИ органов репродуктивной сферы - 30</p>

			<p>Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Трефилова О.А.-34 Врач-психиатр подростковый с возраста 14 лет)- 13</p>		
7	23.03.2024	Детская поликлиника №7 (г. Пенза, ул. Мира, 70)	<p>35 5 лет -2 6 лет -2 7 лет -5 8 лет -2 9 лет -1 10 лет -3 11 лет -3 12 лет -4 13 лет -5 14 лет -3 15 лет -1 16 лет -3 17 лет -1</p> <p>Врач-педиатр : Михайлова Г.А. - 35 Врач-невролог: Везленева Н.А. -35 Врач-офтальмолог: Князкина Е.А.-35 Врач-детский хирург: Мельникова С.М. - 35 Врач-отоларинголог: Кудрявцева Е.С. - 35 Врач-акушер-гинеколог: Азизова Г.А.-17 Врач-травматолог-ортопед Илюшин Л.Д. -35 Врач-психиатр детский (до возраста 14 лет) Пантелеева В.В. -30 Врач детский уролог-андролог Гапонова Н.В.-18 Врач стоматолог детский: Черныгина Е.С. - 35 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Андреева Н.В. - 35 Врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет) Пантелеева В.В. - 5</p>	<p>Клинический анализ крови -35 Клинический анализ мочи -35 Уровень глюкоза в крови - 35</p>	<p>Электрокардиография- 35 Флюорография (с возраста 15 лет) - 5 УЗИ органов брюшной полости,сердца-35 УЗИ щитовидной железы - 31 УЗИ органов репродуктивной сферы - 31</p>
8	16.03.2024	Детская поликлиника №8 (г. Пенза, ул. Мира, 70)	<p>39 2 года-1 4 года-1 5 лет-2 7 лет-1 8 лет-1 9 лет-1 10 лет-4 11 лет-6 12 лет-4 13 лет-4 14 лет-4 15 лет-5 16 лет-3 17 лет-2</p> <p>Врач-педиатр :Коротких О.А.- 39 Врач-невролог:Сукмановская И.Н.-39 Врач-офтальмолог:Никифорова О.В.-39 Врач-детский хирург:Девина Е.М.-39 Врач-отоларинголог: Дмитриева И.К.-39 Врач-акушер-гинеколог:Азизова Г.А.-17 Врач-травматолог-ортопед:Ахмедов Э.Х.-39 Врач-психиатр детский(до возраста 14 лет) Глухова Ю.М.-29 Врач детский уролог-андролог Девина Е.М. -22 Врач стоматолог детский: Черныгина Е.С.-38 Врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет) Ахмедова Е.Г. -37 Врач-психиатр подростковый Глухова Ю.М. -10</p>	<p>Клинический анализ крови -39 Клинический анализ мочи -39 Уровень глюкоза в крови -39</p>	<p>Электрокардиография-39 Флюорография (с возраста 15 лет) - 10 УЗИ органов брюшной полости,сердца-39 УЗИ щитовидной железы - 35 УЗИ органов репродуктивной сферы - 35</p>
Всего			479		

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 2024 год.
2. Актуализировать выверку прикрепленного населения по portalу 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 общей 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 №6 (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. № 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.

Перечень

осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Осмотры врачами:
врач-педиатр,
врач-невролог,
врач-офтальмолог,
врач - детский хирург,
врач-оториноларинголог,
врач-акушер-гинеколог¹,
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).
2. Клинический анализ крови.
3. Клинический анализ мочи.
4. Исследование уровня глюкозы в крови.
5. Электрокардиография.
6. Флюорография (с возраста 15 лет).
7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы², органов репродуктивной сферы² и тазобедренных суставов³.
8. Нейросонография³.

1 Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки.

2 Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям, начиная 7-летнего возраста.

3 Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.

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

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.
- Левчук Алла Юрьевна - зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 6:

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

Детская поликлиника № 7

- Михайлова Галина Александровна - зав. ОМПО,

Детская поликлиника № 8:

- Никифорова Людмила Александровна- зав. ОМПО.

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.

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 клинко-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.