

Министерство здравоохранения
Пензенской области
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

П Р И К А З

От «19» ноября 2024 г.

№ 510

**«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.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующих детскими поликлиниками: Белоножко Д.С. – заведующего детской поликлиникой № 1, Корневу И.В. – заведующую детской поликлиникой №2, Сидорову О.Г. – заведующую детской поликлиникой №3, Яблочкину С.Н. – заведующую детской поликлиникой №4, Вахидову С.П. – заведующую детской поликлиникой №6, Багдалову Д.К. – заведующую детской поликлиникой №8:
 - 1.1 Назначить ответственными за организацию проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, прикрепленных к ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
2. Заведующим детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,8, заведующим отделения медицинской помощи обучающимся:
 - 2.1. Составить календарные планы проведения профилактических осмотров, на основании поименных списков, представленных врачами-педиатрами, врачами- педиатрами участковыми, врачами ОМПО с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами- специалистами, лабораторных, инструментальных и иных методов исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе
 - 2.2. В срок до 25.ноября предоставить календарные планы заместителю главного врача по профилактической медицине Синяшиной Е.В.для проверки, формирования сводного календарного плана и утверждения главным врачом.
 - 2.3. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно календарного плана на 2025 год Приложение № 1 к настоящему приказу).
 - 2.4. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров детей-инвалидов, имеющих ограничения в самостоятельном передвижении, на дому,

при предварительном согласовании даты и времени осмотра с законным представителем ребенка.

- 2.5. Проводить ежемесячный контроль за выполнения объемных показателей по поликлинике согласно Приложения №2 с дальнейшим проведением анализа и в случае невыполнения данных показателей, предоставление объяснения причин
 - 2.6. Организовать внесение данных о проведенных профилактических осмотрах несовершеннолетних в Систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров до 30 числа месяца, следующего за отчетным.
 - 2.7. В ежемесячном режиме проводить контроль качества оформления медицинской документации (форма 112/у, форма 026/у) проведенных медицинских осмотров несовершеннолетних
3. Заведующим педиатрическими отделениями детских поликлиник и заведующим ОМПО (Приложение №3) проводить контроль:
- 3.1. Выполнения рекомендаций, в том числе дополнительного обследования и дальнейшего лечения, назначенных врачами при проведении профосмотров несовершеннолетних;
 - 3.2. Ведения медицинской документации и заполнения учетно-отчетных форм (ф112/у, ф№-030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»).
 - 3.3. заведующим педиатрическими отделениями осуществлять контроль за профилактическими осмотрами детей первого-второго года жизни.
4. Врачам педиатрам участковым, врачам педиатрам ОМПО
- 4.1. Не позднее чем за 5 рабочих дней до начала проведения профилактического осмотра обеспечить оформление в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г.№323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактического осмотра и вручить (направить) несовершеннолетнему (родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами – специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.
 - 4.2. На основании результатов профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего обеспечить определение следующих параметров:
 - 1) определение группы здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (Приложением № 6);
 - 2) определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными (Приложением №7),
 - 3) оформление медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной Приложением № 8 (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой);
5. Врачам педиатрам участковым, врачам педиатрам ОМПО, врачам специалистам
- 5.1. Проводить профилактические осмотры несовершеннолетних согласно Порядка организации профилактических осмотров несовершеннолетних (Приложению №4).
 - 5.2. Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (Приложение №5) в соответствии с календарным планом.

5.3 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 ГБУЗ ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова.

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

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

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

7. Программисту ГБУЗ «Городская детская поликлиника» - Агеевой Л.В.

7.1 Ежемесячно предоставлять заместителю главного врача Синяшиной Е.В. выполнение объемных показателей, принятых ТФОМС случаев профилактических осмотров несовершеннолетних в разрезе учреждения, структурных подразделений, ответственных врачей.

7.2 Ежемесячно контролировать внесение данных о проведенных профилактических осмотрах несовершеннолетних в Систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.

7.3 Ежемесячно проводить анализ отклонений от оплаты случаев профилактических осмотров несовершеннолетних, с дальнейшей передачей информации заведующим поликлиниками и контролем исправления причин отклонений.

8. Признать утратившим силу приказ ГБУЗ «Городская детская поликлиника» № 576 от 25.12.2023 г.

9. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

10. Контроль исполнения приказа в ГБУЗ «Городская детская поликлиника» 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 19 ноября 2024 г. № 510.

Календарный план профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних
на 2025 год.

Приложение № 2
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
от 19 ноября 2024 г. № 510.

План профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по возрастам в
разрезе детских поликлиник
на 2025 год.

<u>№ пол-ки</u> год рождения	1	2	3	4	6	8	Всего детей, подлежащих профилактическим осмотрам
2024	631	301	342	570	539	338	2721
2023	706	317	371	700	1313	360	3767
2022	680	319	304	695	1346	238	3582
2021	751	370	406	828	1610	443	4408
2020	812	209	389	857	1538	463	4268
2019	895	404	430	964	1585	277	4555
2018	977	444	462	955	1716	340	4894
2017	940	484	492	1041	1812	601	5370
2016	1198	563	551	1157	2097	670	6236
2015	1181	597	544	1247	1809	711	6089
2014	1256	420	559	1201	1964	663	6063
2013	1194	625	600	1181	2008	540	6148
2012	1280	587	540	1195	1880	721	6203
2011	1245	564	542	1054	1801	597	5803
2010	1099	609	598	1041	1704	664	5715
2009	1159	571	533	1082	1589	637	5571
2008	647	259	233	908	862	349	3258
Всего детей, подлежащих профилактическим осмотрам	16 651	7643	7896	16676	27173	8612	84651
Количество комплексных посещений	17321	8075	8250	16776	29315	9220	88 957

№ поликлиники	План профилактических осмотров несовершеннолетних (по комплексным посещениям) на год	План профосмотров по комплексным посещениям ежемесячный
1	17 321	1575
2	8075	734
3	8250	750
4	16776	1525
6	29315	2665
8	9220	838
Всего:	88 957	8087

**Список ответственных за прохождение и контроль проводимых мероприятий
профилактических осмотров несовершеннолетних в
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
2025 г.**

Детская поликлиника № 1:

- Цыганова Людмила Викторовна – зав. педиатрическим отделением,

Детская поликлиника № 2:

- Гриднева Людмила Серафимовна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 3:

- Авдошина Елена Викторовна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 4:

- Левчук Алла Юрьевна – зав. педиатрическим отделением.

Детская поликлиника № 6:

- Колосова Нина Николаевна – зав. педиатрическим отделением,

- Христосова Алена Владимировна - зав. педиатрическим отделением,

- Алексашина Светлана Николаевна - зав. педиатрическим отделением,

Детская поликлиника № 8:

- Котовский Александр Валерьевич - зав. педиатрическим отделением,

Заведующие отделения медицинской помощи обучающимся:

- Куликова Нина Андреевна – зав. ОМПО, курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №1

- Сиротинина Анастасия Александровна – зав. ОМПО курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №2 и детской поликлиники №3.

- Дмитриевская Любовь Ивановна – зав. ОМПО курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №4 .

- Рагимова Лариса Александровна – зав. ОМПО, курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №6

- Киреева Ольга Андреевна – зав. ОМПО. курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №6

- Никифорова Людмила Александровна – зав. ОМПО. курирует образовательные учреждения, расположенные на территории обслуживания детской поликлиники №8.

**Порядок организации профилактических осмотров несовершеннолетних
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
2025 г.**

1. Провести выверку проживающего на территории обслуживания ГБУЗ «Городская детская поликлиника» детского населения и прикрепления к медицинской организации.
2. 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.
3. Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с календарным планом (Приложение №5)
4. 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..
5. 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.
6. Вносить данные о проведении профилактического осмотра в историю развития ребенка и учетную форму №030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».
7. В случае, если при проведении профилактического осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом 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 РФ от 17.05.2012 г.№565н.

**ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

N 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 Травматолог-ортопед	Аудиологический 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 Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек

		Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог	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 Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Электрокардиография
30.	16 лет	Педиатр	Общий анализ крови

		<p> Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый </p>	<p>Общий анализ мочи</p>
31.	17 лет	<p> Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый </p>	<p> Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография </p>

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 №7
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»
от 19 ноября 2024 г. № 510

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 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.

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.