

План диспансеризации ГБУЗ ДГКБ №1.

На основании Приказа Минздрава России от 21.12.2012 года № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Перечень исследований:

3 года

– педиатр, окулист, невролог, хирург, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

4-5 лет

– педиатр, хирург, ; клин.анализ крови, общий анализ мочи.

6 лет

- педиатр, окулист, невролог, стоматолог; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

7 лет

- педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, УЗИ (брюшной полости, щитовид.железы, сердца, репродуктивной с-мы)

8-9 -13 лет

- педиатр; клин.анализ крови + сахар, общий анализ мочи

10 лет

- педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, эндокринолог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ.

11 лет

- педиатр, окулист, хирург; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

12 лет

– педиатр, гинеколог/уролог; клин.анализ крови + сахар, общий анализ мочи

14 лет

- педиатр, окулист, невролог, хирург, эндокринолог, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, УЗИ (брюшной полости, щитовид.железы, сердца, репродуктивной с-мы)

15 – 16 – 17 лет

- педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, уролог/гинеколог, эндокринолог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, ФЛГ.

Д/С

13.01-14.01- МБДОУ Д/С 157, 134

4.02,9.09 –МБДОУ Д/С 33,38

12.02 МБДОУ Д/С 8

22.03-23.03 МБДОУ Д/С 48, 158

24.03,29.03 МБДОУ Д/С 7, 40

30.03-31.03 МБДОУ Д/С 24,51

18.05-19.05 МБДОУ Д/С 3,91, 101

23.05-24.05 МБДОУ Д/С 19, 91

ШКОЛЫ

19.01-16.02 МОУ СОШ 14

10.02 лицей при ТВГУ

16.02-17.03 МОУ гимназия №12

5.04-14.04 МОУ гимназия № 6

19.04-28.04 МОУ СОШ 36

12.05-17.05 МОУ гимназия №12(начальная школа)

Для прохождения осмотра необходимо оформить согласие следующего образца

*Информированное добровольное согласие на проведение ежегодного профилактического
медицинского осмотра несовершеннолетнего*

На основании Приказа Минздрава России от 21.12.2012 года № 1346 «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Я (Ф.И.О
родителя) _____

добровольно соглашаюсь / добровольно отказываюсь

нужное подчеркнуть

на проведение ежегодного профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнему
Ф.И.О (ребенка) _____ Дата рождения _____

Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка Серия _____ № _____

Наименование страховой медицинской организации _____

Полис обязательного медицинского страхования : № (16 цифр) _____

Перечень исследований:

3 года – педиатр, окулист, невролог, хирург, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

4-5 лет – педиатр, хирург, ; клин.анализ крови, общий анализ мочи.

6 лет - педиатр, окулист, невролог, стоматолог; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

7 лет - педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, УЗИ (брюшной полости, щитовид.железы, сердца, репродуктивной с-мы)

8-9 -13 лет - педиатр; клин.анализ крови + сахар, общий анализ мочи

10 лет - педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, эндокринолог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ.

11 лет - педиатр, окулист, хирург; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи.

12 лет – педиатр, гинеколог/уролог; клин.анализ крови + сахар, общий анализ мочи

14 лет - педиатр, окулист, невролог, хирург, эндокринолог, уролог/гинеколог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, УЗИ (брюшной полости, щитовид.железы, сердца, репродуктивной с-мы)

15 – 16 – 17 лет - педиатр, окулист, невролог, хирург, ортопед, уролог/гинеколог, эндокринолог, ЛОР, стоматолог, психиатр; клин.анализ крови+сахар, общий анализ мочи, ЭКГ, ФЛГ.

Подпись _____ / _____ /

ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ФЛГ ПОДРОСТКОВ ГБУЗ ДГКБ № 1.

Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр подростков осуществляется в амбулаторно-медицинской организации (Флюоростанция Беляковский пер 1 ; ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9) по месту нахождения образовательной организации или в амбулаторно-медицинской организации по месту жительства. (пункт 6.9 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»)

Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводится лицам в возрасте 15-17 лет. При отсутствии данных о проведении профилактических осмотров флюорографический осмотр проводится во

внеочередном порядке. (пункт 6.10 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»)

На основании Приказа Минздрава России от 21.12.2012 года №1346 н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» флюорографический смотр (ФЛГ) проводится в 15л, 16л, 17л.

-Флюоростанция Беляковский пер 1 ежедневно с 11⁰⁰-13⁰⁰
(регистратура 42-16-83)

- ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб. 9 ежедневно с 12⁰⁰-14⁰⁰

ОБЪЕКТ	ДАТА	МЕСТО ПРОХОЖДЕНИЯ
ГИМНАЗИЯ 6	5-26 апреля	Флюоростанция Беляковский пер 1
ГИМНАЗИЯ 10	19-29 января	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ШКОЛА 11	1-5 февраля	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ГИМНАЗИЯ 12	1марта-8 апреля	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ШКОЛА 14	20 января- 19 февраля	Флюоростанция Беляковский пер 1
ШКОЛА 16	12-29 февраля	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ШКОЛА 18	22 февраля – 4 апреля	Флюоростанция Беляковский пер 1
ШКОЛА 22	11-18 ЯНВАРЯ	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ШКОЛА 36	19-25 апреля	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ШКОЛА 42	Май	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ЛИЦЕЙ ТВГУ	9-ые кл 8 -11 февраля. 10-11-кл 11-18 апреля	ГБ № 2 Смоленский пер. 34 каб 9
ТЕХ. КОНЯЕВА	ОКТЯБРЬ	Флюоростанция Беляковский пер 1
ТКТ	НОЯБРЬ	Флюоростанция Беляковский пер 1
ТХТК	ЯНВАРЬ	Флюоростанция Беляковский пер 1

При себе иметь:

-паспорт(свидетельство о рождении)

-Полис обязат. мед. страхования

- направление или форма № 086/у (выдает м/с школы)

Заключение специалиста предоставить в мед. кабинет учебного заведения для оформления формы № 086/у (МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ВУЗЫ, ССУЗЫ И Т.Д.)

ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ОСМОТРА ГИНЕКОЛОГА ГБУЗ ДГКБ № 1.

На основании Приказа Минздрава России от 21.12.2012г №1346 н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» Подлежат осмотру гинеколога возрастные группы: 14л, 15л, 16л, 17л.

Подростки проходят осмотр в женских консультациях по месту жительства

ОБЪЕКТ	ДАТА
ГИМНАЗИЯ 6	4-8 апреля
ГИМНАЗИЯ 10	19-22 января
ШКОЛА 11	8-12 февраля
ГИМНАЗИЯ 12	2-15 марта
ШКОЛА 14	25 января-5 февраля
ШКОЛА 16	15-19 февраля
ШКОЛА 18	22 февраля-1 марта
ШКОЛА 22	11-15 января
ШКОЛА 36	19-25 апреля
ШКОЛА 42	16-21 апреля
ЛИЦЕЙ ТВГУ	11-15 апреля
ТЕХ. КОНЯЕВА	май
ТКТ	июнь
ТХТК	декабрь

При себе иметь:

-паспорт(свидетельство о рождении)

-Полис обязат. мед. страхования

- направление (выдает м/с школы)

Заключение специалиста предоставить в мед. кабинет учебного заведения для оформления формы № 086/у (МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ВУЗЫ, ССУЗЫ И Т.Д.)