

План диспансеризации организованных детей и подростков ГБУЗ ДГКБ №1.

На основании Приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

1. Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Для прохождения осмотра необходимо оформить согласие следующего образца

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ЕЖЕГОДНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

На основании Приказа Минздрава России от 10 августа 2017 года N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

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, невролог, хирург, стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, уролог /гинеколог; общий анализ крови, общий анализ мочи

4 – 5 – 8 – 9 – 11 - 12 лет – педиатр, стоматолог

6 лет – педиатр, невролог, хирург, стоматолог, ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, психиатр, уролог/гинеколог; общий анализ крови, общий анализ мочи; УЗИ брюшной полости (комплексное), УЗИ почек, сердца, ЭКГ.

7 лет – педиатр, невролог, стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, общий анализ крови, общий анализ мочи

10 лет - педиатр, невролог, стоматолог, офтальмолог, эндокринолог, ортопед, общий анализ крови, общий анализ мочи

13 лет – педиатр, офтальмолог, стоматолог.

14 лет – педиатр, стоматолог, уролог/гинеколог, психиатр

15 лет - педиатр, невролог, хирург, стоматолог, ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, эндокринолог, психиатр, уролог/гинеколог; общий анализ крови, общий анализ мочи; УЗИ брюшной полости (комплексное), УЗИ почек, ЭКГ.

16 лет – педиатр, невролог, хирург, стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, эндокринолог, ортопед, психиатр, уролог /гинеколог; общий анализ крови, общий анализ мочи

17 лет - педиатр, невролог, хирург, стоматолог, ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, эндокринолог, психиатр, уролог/гинеколог; общий анализ крови, общий анализ мочи; ЭКГ

Дата _____ Подпись _____

2. Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Перечень исследований:

№ 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**
<p>* Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.</p> <p>** Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.</p>			
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**
<p>** Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.</p>			
3.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг**
<p>** Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.</p>			
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	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	
17.	3 года	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог*** Детский уролог-андролог***	Общий анализ крови Общий анализ мочи
*** Медицинский осмотр врача – детского уролога-андролога проходят мальчики, врача-акушера-гинеколога – девочки.			
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 Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Эхокардиография Электрокардиография
21.	7 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи

		Оториноларинголог	
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 Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи

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

Д/С

январь- МБДОУ Д/С 8,33

март–МБДОУ Д/С 3,38,48,158

апрель – МБДОУ Д/С 51

май - МБДОУ Д/С 7, 40,24, 91,101,19

октябрь - МБДОУ 62,63, 129,135

декабрь МОУ СШ 36(дошкольные группы),134,157

ШКОЛЫ

Январь - МОУ СОШ 14

Февраль-март МОУ гимназия №12

Март –МОУ гимназия № 6

Апрель -МОУ СШ 36, лицей при ТВГУ, МОУ гимназия №12(начальная школа),ГКОУ

«Тверская школа №3»

Май-июнь- колледж им. Коняева

Сентябрь- МОУ СОШ 18

Октябрь- МОУ гимназия 10, МОУ СОШ 22

Ноябрь- МОУ СОШ 42, МОУ СОШ 11

Декабрь- МОУ СОШ 16, ТХТК

Точный график проведения диспансеризации можно уточнить у руководителя ОУ (образовательного учреждения), а также у медицинских работников, закрепленных за данным учреждением.

3. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ проводятся в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»

4. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях выявления туберкулеза проводятся в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».

ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ФЛГ ПОДРОСТКОВ ГБУЗ ДГКБ № 1

На основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", а также пункта 6.10 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»,

флюорографический смотр (ФЛГ) проводится в 15л, 16л, 17л.

Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводится передвижным цифровым флюорографическим комплексом ДГБ №3 в дни проведения диспансеризации по адресу образовательного учреждения (**территория школы**), либо в индивидуальном порядке по месту жительства.

При себе иметь:

- паспорт
- полис ОМС
- СНИЛС (при наличии)

Данные, полученные в результате обследования, будут использованы 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 10 августа 2017 года N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

Подлежат осмотру гинеколога возрастные группы: 14л, 15л, 16л, 17л.

Подростки проходят осмотр в женских консультациях по месту жительства

ОБЪЕКТ	ДАТА
ГИМНАЗИЯ 6	март
ГИМНАЗИЯ 10	октябрь
ШКОЛА 11	ноябрь
ГИМНАЗИЯ 12	февраль
ШКОЛА 14	январь
ШКОЛА 16	декабрь
ШКОЛА 18	апрель, сентябрь
ШКОЛА 22	октябрь
ШКОЛА 36	апрель
ШКОЛА 42	ноябрь
ЛИЦЕЙ ТВГУ	апрель
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.)