

Диспансеризация детского населения

Информация о сроках, порядке и результатах проводимой диспансеризации детского населения.

Диспансеризация — это проведение комплекса медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических) и вмешательств (лабораторное обследование, ультразвуковые исследования, функциональная диагностика), направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Детская стоматологическая поликлиника № 45 принимает участие в проведении следующих видов диспансерных осмотров детского населения:

- **медицинские осмотры несовершеннолетних;**
- **диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;**
- **диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.**

Проведение медицинских осмотров

несовершеннолетних регламентируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Проведение **диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. N 216н “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 “,

Проведение **диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации** регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н “О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации”,

Необходимым предварительным условием медицинского осмотра или диспансеризации является дача **информированного добровольного согласия** несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования осуществляется в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, , в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, **за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**, пребывающих в стационарных учреждениях

Медицинские осмотры несовершеннолетних:

1). Осмотры врачами:

врач-педиатр,

врач-невролог,

врач-офтальмолог,

врач – детский хирург,

врач-оториноларинголог,

врач-акушер-гинеколог ,

врач-травматолог-ортопед,

врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),

врач – детский уролог-андролог ,

врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),

врач – детский эндокринолог (с возраста 5 лет),

врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).

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

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 железы (с 7 лет),

-органов репродуктивной сферы (с 7 лет),

-тазобедренных суставов проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений о прохождении в истории развития ребенка.

8). Нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений о прохождении в истории развития ребенка.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.