

*Приложение 1
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
детского населения*

СХЕМА

проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования	Кратность выполнения в месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки, на 3-й неделе жизни	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
2	Медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно- поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки, далее – 1 раз в неделю	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3	Врач – детский невролог (врач- невролог)		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни				
4	Врач – детский хирург (врач- хирург, врач-травматолог- ортопед)		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни				
5	Врач-офтальмолог					по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 4 до 12 месяцев жизни	
6	Врач-оториноларинголог	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в течение года					
7	Врач-стоматолог детский (врач- стоматолог, фельдшер зубной)						1
8	Измерение веса, кг		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
9	Измерение роста, см		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
10	Измерение окружности головы, груди, см		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
11	Общий анализ крови		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни				1
12	Общий анализ мочи		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни				1
13	Электрокардиография		1 раз в период с 1 до 3 месяцев жизни при отсутствии данных о записи электрокардиографии в периоде новорожденности				
14	Аудиологическое исследование	не менее 1 раза за 3 месяца жизни					

*Приложение 2
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
детского населения*

СХЕМА

проведения диспансеризации детей в возрасте от 1 года до 17 лет

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования	Кратность выполнения в годы жизни ребенка							
		1– 2 года	2–3 года	3–5 лет	5–6 лет	6–14 лет	14– 15 лет	15– 16 лет	17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Врач-педиатр участковый (врач общей практики)	2 раза в год		1 раз в год					
2	Врач – детский невролог (врач- невролог)		1*		1**		1		1
3	Врач – детский хирург (врач- хирург, врач-травматолог- ортопед)				1**		1		1
4	Врач-офтальмолог		1*		1**		1		1
5	Врач-оториноларинголог						1		1
6	Врач-стоматолог детский (врач- стоматолог, фельдшер зубной)	1 раз в год							
7	Врач-акушер-гинеколог		1*		1**		1 раз в год		
8	Учитель-дефектолог			1 раз в возрасте 4 лет	1**				
9	Общий анализ крови		1*		1**		1		1
10	Общий анализ мочи		1*		1**		1		1
11	Глюкоза крови				1**		1		1
12	Электрокардиография				1**	1 раз в возрасте 10 лет	1		1
13	Рентгенофлюорографическое обследование								1
14	Измерение артериального давления					1 раз в год			
15	Измерение веса, кг	2 раза в год		1 раз в год					
16	Измерение роста, см	2 раза в год		1 раз в год					
17	Определение остроты зрения			1 раз в год с 4 лет					
18	Определение остроты слуха		1		1**	1 раз в год с 11 лет			
19	Оценка осанки			1 раз в год с 4 лет					
20	Модифицированный скрининговый тест на наличие аутизма у детей раннего возраста	1	1						

* При оформлении в учреждение дошкольного образования.

** При оформлении в учреждение общего среднего образования.

СХЕМА

проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года, имеющих группы риска развития заболеваний (состояний)

1. ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА:

1.1. факторы риска, приводящие к развитию заболеваний центральной нервной системы:

асфиксия новорожденного;

быстрые роды (первые менее 4–6 часов, повторные – менее 2–4 часов), быстрый потужной период (менее 15 минут);

затяжные роды или затяжной потужной период (более 45–60 минут);

инструментальное пособие в родах, оперативное родоразрешение;

недоношенность, крупный плод (масса тела более 4000 г), переношенность, малый вес к сроку гестации;

гемолитическая болезнь новорожденных, пролонгированная желтуха;

родовая травма, кефалогематома, внутричерепное кровоизлияние нетравматического генеза;

1.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития заболеваний центральной нервной системы в возрасте 1 года;

1.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию заболеваний центральной нервной системы:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
1.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее – 1 раз в неделю	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.3	врач-невролог		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте до 2 месяцев, в 6 и 12 месяцев				
1.3.4	ультразвуковое исследование головного мозга	1 раз	по медицинским показаниям				

2. РЕАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

2.1. факторы риска, приводящие к реализации внутриутробных инфекций:

лихорадка неясной этиологии, острые и обострение хронических инфекционных заболеваний у матери ребенка в последнем триместре беременности;

наличие инфекционных болезней у матери во время беременности, родов или послеродовом периоде (эндометрит, кольпит);

роды на дому;

незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации;

продолжительная желтуха;

маловодие;

бактерионосительство у матери;

длительный безводный период;

наличие в анамнезе выкидышей, мертворождений, преждевременных родов без установления акушерской причины;

2.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 3 месяцев при отсутствии реализации внутриутробных инфекций;

2.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к реализации внутриутробных инфекций:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
2.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				

		выписки; далее – 1 раз в неделю				
2.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц			
2.3.3	общий анализ крови		1		1	
2.3.4	общий анализ мочи		1		1	

3. АНЕМИИ:

3.1. факторы риска, приводящие к развитию анемий:

наследственные анемии в родословной;
 заменное переливание крови;
 незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации;
 геморрагическая болезнь новорожденных;
 гемолитическая болезнь новорожденных;
 анемия, поздний гестоз во время беременности у матери;
 многоплодная беременность;

3.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития анемий в возрасте 1 года;

3.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию анемий:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
3.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее – 1 раз в неделю	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3.3.3	общий анализ крови с определением % содержания ретикулоцитов		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6 месяцев				

4. СИНДРОМ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ:

4.1. факторы риска, приводящие к синдрому внезапной смерти:

синдром внезапной смерти детей в семье или у родственников;
 эпизоды очевидных жизнеугрожающих ситуаций (апноэ, брадикардии, остро возникшие бледность или цианоз кожных покровов, мышечная гипотония);
 антифосфолипидный синдром у матери;
 тимомегалия III–IV степени (выявленная при проведении рентгенографии органов грудной клетки или ультразвукового исследования);

4.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития синдрома внезапной смерти в возрасте 1 года;

4.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к синдрому внезапной смерти:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
4.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее – 1 раз в неделю	1 раз в месяц				
4.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				

4.3.3	электрокардиография		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6, 9 и 12 месяцев
-------	---------------------	--	---

* В соответствии с приложением 1.

Участковый врач педиатр педиатрического отделения поликлиники принимает в соответствии с графиком работы, по предварительной записи, которая осуществляется в регистратуре по телефону 68104,мобильный 80291191857

