**НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ: ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

**И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

**Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры – основные методы профилактики заболеваний в педиатрии. Они включают в себя комплексное медицинское обследование состояния организма ребенка, направлены на выявление заболеваний на ранних стадиях развития, а также проведение лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий в дальнейшем.**

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры детей в 2017 году проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и финансируются из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Диспансеризация проводится для: детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях; детей, находящихся в трудной жизненной ситуации; детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронажную семью.

Профилактические медицинские осмотры предусмотрены для несовершеннолетних детей в возрасте от 0 до 17 лет (включительно).

До начала проведения медосмотра медицинские работники должны получить письменное согласие на участие в нем от родителей или от законных представителей ребенка, а начиная с 15-летнего возраста и от самого подростка. Для прохождения осмотра необходимо предъявить полис ОМС ребенка.

Диспансеризация и медицинский осмотр проходят в два этапа. Первый этап включает в себя проведение различных обследований и осмотр врачами-специалистами. По результатам осмотра врачи оценивают состояние здоровья ребенка, его физическое, нервно-психическое и половое развитие, дают рекомендации по формированию здорового образа жизни (режиму дня, питанию, физическому развитию и т.д.). Если возникает подозрение на наличие заболевания, ребенок направляется на второй этап медицинского осмотра для более углубленного обследования и уточнения диагноза.

Диспансеризация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку в приемную или патронажную семью,включает в себя осмотр специалистами и комплексное обследование.

Профилактическиемедицинские осмотры несовершеннолетних детей проводятся в установленные сроки.

Новорожденного уже в родильном доме осматривает педиатр, у ребенка берутся анализы для того чтобы исключить некоторые наследственные заболевания, а также проводится исследование слуха. Особенности прохождения диспансеризации по возрасту отражены в таблице.

**Диспансеризация детей от 0 до 17 лет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст | Осмотр специалистов | Лабораторная и функциональная диагностика |
| 0-1 год | Педиатр – ежемесячно  Невролог  детский хирург  офтальмолог  травматолог-ортопед  стоматолог  отоларинголог  психиатр | Общий анализ крови,  общий анализ мочи,  исследование уровня глюкозы крови,  ЭКГ, УЗИ мозга, органов брюшной полости, сердца и тазобедренных суставов |
| 2 года | педиатр – 1 раз в квартал  детский хирург  травматолог-ортопед  невролог  отоларинголог  офтальмолог  стоматолог | Общий анализ крови,  общий анализ мочи |
| 3 года | педиатр – 2 раза в год  детский хирург  травматолог-ортопед  невролог  отоларинголог  офтальмолог  стоматолог  психиатр  акушер-гинеколог (девочки)  уролог-андролог (мальчики) | Общий анализ крови,  общий анализ мочи |
| 5-7 лет | аналогично осмотрам и обследованиям в 3 года | |
| 7-17 лет | педиатр  детский хирург  травматолог-ортопед  невролог  отоларинголог  офтальмолог (в 14 лет – осмотр глазного дна)  психиатр (10, 14-17 лет)  акушер-гинеколог (девочки) и уролог-андролог (мальчики) – 7,12, 14-17 лет | Общий анализ крови,  общий анализ мочи  ЭКГ (в 7, 10, 14-17 лет);  УЗИ брюшной полости, щитовидной железы (7 и 14 лет);  флюорография (в 15 лет) |

При поступлении в образовательные учреждения (детские сады, школы), в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования проводится предварительный медицинский осмотр с целью выявления возможных медицинских противопоказаний. Так, при поступлении в детский сад ребенка осматривают: педиатр, невролог, детский хирург, офтальмолог, детский стоматолог, отоларинголог, детский психиатр, акушер-гинеколог, детский уролог-андролог, сдаются общие анализы крови и мочи, проводится исследование уровня глюкозы в крови.

При поступлении в школу ребенок проходит медосмотр с целью выявления состояния здоровья**,** готов ли он к обучению. В этом осмотре, помимо выше указанных специалистов, принимает участие травматолог-ортопед, а к обследованиям добавляются УЗИ органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, репродуктивной сферы, электрокардиография.

Для детей, поступающих в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования к числу специалистов медицинского осмотра присоединяется детский эндокринолог, а к обследованиям – с 15 лет флюорография легких.

При завершении медицинского осмотра педиатр выявляет окончательный диагноз, определяет группу здоровья и группу для занятий физкультурой, дает рекомендации по питанию и режиму дня, закаливанию, по мерам защиты от простудных и инфекционных заболеваний. В случае выявления заболевания даются рекомендации по лечению ребенка в поликлинике, санатории, и, если требуется – в стационаре.

Как правило, в дошкольном и школьном возрасте проявляются многие проблемы со здоровьем, которые со временем могут перейти в хронические заболевания. Для того, чтобы вовремя выявить начальные формы таких заболеваний в общеобразовательных учреждениях и в поликлиниках ежегодно проходят периодические осмотры детей педиатром, берутся общие анализы.

Для школьников дополнительно проводится анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (тестирование на выявление курения). По завершению медицинского осмотра педиатр выставляет окончательный диагноз, определяет группу здоровья, группу для занятий физкультурой, дает рекомендации по дальнейшему наблюдению.

Таким образом, родителям очень важно понимать значимость прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров для своих детей на всех этапах роста и взросления, ведь это позволяет, в случае необходимости, своевременно принять меры по лечению и укреплению здоровья.

Г.Н. Субботина,

директор Беловского филиала Территориального фонда

обязательного медицинского страхования Кемеровской области