



## **Диспансеризация несовершеннолетних жителей Усть-Джегутинского муниципального района в 2019 году.**

**Диспансеризация детей** — это цикл периодических профилактических осмотров, активного динамического наблюдения за выявленными отклонениями в здоровье и своевременного полноценного и квалифицированного лечения, а также методы оздоровления детей и профилактика инфекционных болезней.

Это регулярный медицинский контроль за здоровьем детей в строго определенные возрастные сроки, когда родители должны прийти с малышом на прием и проверить состояние его здоровья.

Регламентируется порядок диспансеризации детей приказами:

- приказ Минздрава России от 18.01.2018 N514н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»;

В этих документах расписан план проведения диспансеризации детей и порядок ее прохождения, а также документы, которые оформляются при проведении диспансеризации. Обычно ее проводят на участках районных поликлиник по месту жительства ребенка с родителями, в сельской местности - в фельдшерско-акушерском пункте (ФАП) или в районной поликлинике.

Школа оказывает огромное влияние и на физическое, и на психологическое развитие ребенка. В это время ребенок превращается в подростка, проходя через период полового созревания. Заметно возрастают нагрузки на различные системы организма. В частности, особого внимания требует зрение. За последние годы количество нарушений зрения у детей школьного возраста возросло практически вдвое. Причина - в неумеренном использовании компьютеров, планшетов и сотовых телефонов. Зачастую дети проводят дни напролет за просмотром телепередач или

компьютерными играми. К тому же нагрузка на зрение ребенка в школе резко возрастает. Поэтому период с 7 до 10-11 лет является самым опасным для зрительной системы. Именно в этом возрасте могут проявляться патологические изменения - например, близорукость.

Также необходимо добавить к обычным обследованиям у педиатра, невролога, ЛОР-специалиста, окулиста, хирурга-ортопеда, стоматолога, психолога, эндокринолога, консультацию с урологом или гинекологом, гастроэнтерологом и дерматологом. Во время пубертатного периода могут активизироваться скрытые патологии, поэтому диспансеризация детей в возрасте 9-12 лет не простая формальность, а необходимый для поддержания здоровья шаг.

**Медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.**

Для детей, посещающих дошкольные и общеобразовательные учреждения, профилактические осмотры будут проводиться в самих образовательных учреждениях по графику. Для каждого возрастного периода определен состав специалистов.

Предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего либо его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Форму информированного согласия можно получить у медицинского работника образовательного учреждения.

Ежегодно в начале учебного года детская поликлиника составляет графики диспансеризации по школам и классам, и врачи-специалисты отправятся в учебные заведения.

Диспансеризация предусматривает только предварительную постановку диагноза. Если нужно обследование, ребенку выпишут направление. Дальше уже задача родителей - пройти его. Родители несут юридическую ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей. После профосмотра врачи определяют группу здоровья каждого ребенка.

Минздрав РФ взял курс на здоровье подростков и объявил о дополнительной углубленной диспансеризации 14-летних школьников. Поводом стало то, что именно у этой группы часто появляются заболевания репродуктивной сферы. Дети становятся взрослыми, но многого в своем взрослеющем организме не понимают, многого не знают. Разговаривать с родителями на такие темы подростки смущаются. Известно, что дети в 14 лет подвержены многим заболеваниям, так как

в этот период наиболее интенсивного роста ослабевает иммунитет. Что показал осмотр подростков другими врачами-специалистами?

На первом месте болезни костно-мышечной системы - нарушение осанки, сколиозы, плоскостопие.

В последние годы диспансеризации школьников уделяется все больше внимания. И это не случайно. За время учебы состояние здоровья детей ухудшается. Если в первом классе отклонения имеют до трети детей, то к окончанию школы - почти 90 процентов. И хотя у многих это всего лишь кариес или ухудшение зрения, то у 18 процентов болезни серьезные. Так, заболеваемость детей сколиозом за школьные годы возрастает в 5,7 раза, нарушение слуха - почти в 1,5 раза, до трети детей страдают желудочно-кишечными заболеваниями. Состояние здоровья наших детей оставляет желать лучшего. Специалисты бьют тревогу. Рождаемость несколько увеличилась, но здоровых детей становится все меньше. Массовые обследования школьников - позволяют выявить заболевания и принять соответствующие меры к их оздоровлению.

Диспансеризация включает в себя лабораторное обследование, определение антропометрических данных (рост, вес) и осмотр специалистами: хирургом (ортопедом), отоларингологом, окулистом, неврологом, эндокринологом (с 10 лет), а с 15 лет - флюорографию органов грудной клетки.

Комплексную оценку состояния здоровья проведет педиатр.

**Уважаемые родители!**

**Внимательно относитесь к профосмотрам своих детей и ее результатам, все данные будут занесены в учетную форму 026/у.**