



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

10.05.2007 № 352

г. Минск

г. Минск

Об утверждении Инструкции о порядке
проведения диспансеризации детей

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2006 г. № 1331 и в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи детям

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке проведения диспансеризации детей.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Р.А. Часнойтя.

Министр

В.И. Жарко

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
10.05.2007 № 352

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения диспансеризации детей.

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения диспансеризации детей в возрасте до 18 лет в Республике Беларусь.

2. Диспансеризация - система медицинских мероприятий, проводимых с целью оценки состояния здоровья, а также выявления заболеваний или факторов риска, способствующих их возникновению или развитию.

2. Диспансеризация детей проводится в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям.

3. Диспансеризация детей включает: медицинский осмотр врачом-педиатром, врачами-специалистами, лабораторные, диагностические методы обследования, проведение индивидуальной комплексной оценки состояния здоровья, составление рекомендаций по режиму, питанию, физической нагрузке, лечению (по показаниям).

4. Дети, у которых имеются хронические заболевания или у которых в ходе диспансеризации, впервые выявлены болезни, по медицинским показаниям проходят дополнительное медицинское обследование и берутся на диспансерный учет для дальнейшего динамического наблюдения и лечения врачом-педиатром участковым (врачом общей практики) или врачом-специалистом в соответствии с установленным диагнозом. На таких детей заполняется статистический талон заключительных (уточненных) диагнозов.

5. Проведение диспансерного осмотра детей и кратность обследования осуществляется в сроки согласно приложению 2.

6. Первичный диспансерный осмотр новорожденного ребенка оформляются согласно приложению 1.

7. Результаты диспансеризации вносятся врачом-педиатром участковым (врачом общей практики) в историю развития ребенка.

Приложение 1
к Инструкции о порядке
проведения
диспансеризации
детей

Лист первичного осмотра новорожденного ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____
Данные генеалогического, биологического и социального анамнеза (возраст матери и отца, наследственная отягощенность, болезни матери и отца), семейно-бытовые условия) _____

Выписан из роддома № _____ дата « _____ » 20 _____ г.
Переведен в отделение патологии новорожденных, _____ выписан домой

Родился доношенным (недоношенным) _____
Апгар _____ баллов.
Вес ребенка при рождении (г) _____ Длина (см) _____
Окружность головы (см) _____ окружность грудной клетки (см) _____
Первоначальная потеря веса (г) _____
Вес ребенка при выписке (г) _____
Беременность (первая, вторая,...) _____, многоплодная (да, нет) _____
течение беременности _____
Перенесенные болезни во время беременности (прием лекарственных средств) _____

Течение родов: физиологическое, быстрое, затяжное, положение плода; наличие патологии плаценты, пуповины _____
Продолжительность родов _____ Стимуляция родов: да, нет.
Где отошли воды _____ Безводный период _____
Оперативные вмешательства _____
Ребенок закричал сразу (родился в асфиксии) _____
Желтуха (нет), (да, время появления, выраженность, продолжительность) _____

Ребенок приложен к груди на _____ сутки.
Пуповина отпала на _____ сутки.
В роддоме у ребенка выявлены (нет) пороки развития _____
Прививки в роддоме: дата, серия, № вакцины, дата выпуска _____

Жалобы на момент осмотра: _____

Состояние ребенка на момент осмотра

Вскармливание _____

Лактация _____

Сосет активно, нет. Часто, обильно срыгивает, нет.

Состояние пупочной ранки _____

Обработка пупка _____

Состояние слизистых _____

Стигмы дизэмбриогенеза _____

Состояние грудных желез _____

Форма головы _____ Окружность головы _____ Швы _____

Родничок большой _____ малый _____

Органы дыхания _____

Частота дыхания _____ Окружность грудной клетки _____

Сердечно-сосудистая система _____

Частота пульса _____

Органы пищеварения: форма живота (болезненный, безболезненный) _____

Печень _____

Селезенка _____

Стул _____

Половые органы _____ Мочиспускание _____

Нервная система: _____

Рефлексы новорожденного _____

Дополнительные исследования _____

Диагноз _____

Физическое развитие _____

Нервно – психическое развитие. _____

Группа здоровья _____

Группа риска _____

Рекомендации _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 месяц	+	На дому: 2 раза в месяц	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-
2 месяца	+	На дому: 2 раза в месяц	-	-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-
3 месяца	+	На дому: 2 раза в месяц	+	-	в воз- расте до 3-х меся- цев	-	в воз- расте до 3-х меся- цев	-	+	+	-	-	-	+	-
4 месяца	+	На дому: 2 раза в месяц	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+
5 месяцев	+	На дому: 2 раза в месяц	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	в воз- расте до 6 ме- сяцев
6 месяцев	+	На дому: 2 раза в месяц	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+		
7 месяцев	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	
8 месяцев	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
9 месяцев	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
10 месяцев	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
11 месяцев	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
12 месяцев	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-

7

Возраст ребенка	осмотр врача-педиатра (врача общей практики)	Осмотр врачами-специалистами							Вид обследования									
		врач-невролог	врач-(детский) хирург	врач-офтальмолог	врач-оториноларинголог	врач-стоматолог (детский)	Логопед	Врач - акушер- гинеколог	общий анализ крови	общий анализ мочи	глюкоза крови	определение остроты зрения	определение остроты слуха	Антропометрия	ЭКГ	Измерение артериального давления	Оценка осанки	Плантография
2-ой год жизни	++ ++ 1 раз в квартал	-	-	-	-	+	-	-	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-
3 года	++	+	+	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-
4 года	++	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	-	-	+	-
5 лет	++	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
6 лет	++	-	-	+	-	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	-	+	+
7 лет	++	+	+	+	+	+	-	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+

Возраст ребенка	осмотр врача-педиатра (врача общей практики)	Осмотр врачами-специалистами						Вид исследования									
		врач-невролог	врач-офтальмо-лог	врач-оторинола-ринголог	врач-(детский) хирург	врач-стоматолог (детский)	врач-акушер-гинеколог	общий анализ крови	общий анализ мочи	глюкоза крови	Определение остроты зрения	определение остроты слуха	Антропометрия	ЭКГ	Измерение артериального давления	Оценка осанки	Плантография
8 лет	++	-	-	-	-	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+
9 лет	++	-	-	-	-	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+
10 лет	++	+	-	-	+	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+
11 лет	++	-	-	-	-	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+
12 лет	++	+	+	-	+	+	+	+	+	+	++	+	+	-	+	+	+
13 лет	++	+	-	-	-	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+
14 лет	++	+	+	+	-	+	+	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+

Возраст ребенка	Осмотр врача- педиатра (врача общей практики)	Осмотр врачами-специалистами						Вид исследования											
		врач-невролог	врач-офтальмо-лог	врач-оториноларинголог	врач-(детский) хирург	врач- стоматолог (детский)	врач-акушер- гинеколог	общий анализ крови	общий анализ мочи	глюкоза крови	определение остроты зрения	определение остроты слуха	Антропометрия	электрокардиография	Измерение артериального давления	плантография	оценка осанки	флюорография	Узи сердца, органов брюшной полости
15 лет	++	+	+	+	+	+	+	+	+	+	++	+	+	+	+	+	+	-	+
16 лет	юноши	++	+	+	+	+	-	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+	-	-
	девушки	++	-	-	-	+	+	+	+	-	++	+	+	-	+	+	+	-	-
17 лет	юноши	++	+	+	+	+	-	+	+	-	++	+	+	+	+	+	+	-	-
	девушки	++	+	+	+	+	+	+	+	-	++	+	+	+	+	+	+	-	-

Примечание: Знак «+» указывает количество диспансерных осмотров, проведенных в организации здравоохранения в течение года; знак «-» - отсутствие диспансерных осмотров.