



# О ВАЖНОСТИ ДЕТСКИХ МЕДОСМОТРОВ

Общая продолжительность профилактического осмотра при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций (I и II этапы) должна составлять не более 45 рабочих дней. Результаты профилактического осмотра можно узнать в детской поликлинике. Подростку, достигшему 15-летнего возраста, результаты могут быть сообщены лично. Если медосмотр выявляет функциональные отклонения у ребенка, ему назначают реабилитационные мероприятия, чтобы он мог перейти из одной группы здоровья в другую в сторону повышения либо остался в своей группе, но без риска прогрессирования того или иного заболевания.

**ВНИМАНИЕ!** Очень важны медицинские осмотры подростков такими врачами, как гинеколог (девочки) и уролог-андролог (мальчики).

Переходный возраст один из самых сложных этапов в жизни человека с точки зрения физиологии и психологии. Подросток уже не ребенок, но еще и не взрослый. У него завершается формирование личности, характера и основ образа жизни. В связи с тем, что подростки сами дают информированное согласие на профилактический осмотр, медики часто сталкиваются с тем, что юноши и девушки отказываются от посещений таких врачей, как гинеколог или уролог-андролог. Очень важно понимать самим родителям и объяснить своим детям, что следить за здоровьем репродуктивной сферы необходимо с раннего возраста, и в этом нет ничего стыдного или страшного. К сожалению, не все родители проводят такие беседы со своими детьми!

## РОДИТЕЛЯМ ДЕВОЧЕК

Распространенное мнение о том, что гинеколог – это врач, посещать которого надо женщинам, живущим половой жизнью, привело к тому, что в нашей области увеличилась частота заболеваний репродуктивной сферы. Профилактические осмотры с участием женского доктора как раз и направлены на то, чтобы предотвратить развитие патологии половой системы и молочных желез или начать незамедлительное лечение в случае обнаружения проблемы. В посещении гинеколога нет ничего пугающего. Согласно установленному Порядку профилактические осмотры включают в себя: выяснение жалоб, общий

осмотр, измерение роста и массы тела с определением их соответствия возрастным нормативам, оценку степени полового развития, осмотр и ручное исследование молочных желез и наружных половых органов, консультирование по вопросам личной гигиены и полового развития. Как видите, осмотр на гинекологическом кресле не входит в перечень обязательных мероприятий. В случае необходимости вопрос решается строго индивидуально.

## РОДИТЕЛЯМ МАЛЬЧИКОВ

По мнению специалистов, 70% бесплодия у мужчин развивается в детстве. В настоящее время число бесплодных браков достигает 20%, при этом мужской фактор имеет тенденцию к росту и составляет 50-60%. Статистика неутешительна и в отношении ранней манифестации заболеваний половой сферы «сильной половины»: у 30% школьников диагностируются отклонения. Большинство проблем можно выявить на профилактических осмотрах. В возрасте 15–17 лет юноши подлежат осмотру уролога-андролога ежегодно.

**Выдержать высокий темп современной жизни под силу лишь здоровому человеку. Видеть своих детей здоровыми, счастливыми и успешными людьми – мечта каждого родителя. Поэтому им просто жизненно необходима ваша помощь не только в обеспечении максимально качественного образования, но и в воспитании сознательного отношения к своему здоровью.**



www.aocmp.ru

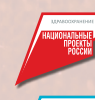


Присоединяйтесь к нам в социальных сетях!



Тиражировано в рамках государственной программы Амурской области «Профилактика преступлений и правонарушений на территории Амурской области» («Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака»). Министерство здравоохранения Амурской области. ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45.

www.aocmp.ru



С момента рождения и до 18 лет дети ежегодно проходят профилактические медицинские осмотры, которые являются прекрасной возможностью получить дополнительную информацию о здоровье ребенка и вовремя предотвратить развитие многих заболеваний. **Порядок их прохождения в настоящее время регулируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 514н от 10.08.2017.**

Наши дети, подрастая и участь, приобретают не только знания и жизненный опыт, но еще и нелегкий багаж различных заболеваний. Профилактические осмотры детей проводятся в поликлинике по месту прикрепления и обучения ребенка бесплатно. Основная цель: раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических и психоактивных веществ. По результатам профилактического осмотра, исходя из индивидуальных особенностей ребенка, определяется тактика наблюдения, а также группа здоровья.

**ГРУППА ЗДОРОВЬЯ** – важный показатель, позволяющий сделать выводы о необходимости диспансерного наблюдения, дополнительных обследований, оказании высокотехнологичной медицинской помощи, объеме реабилитационных мероприятий, построить индивидуальный маршрут для детей с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, группы здоровья нужны для того, чтобы понимать, к какой физической группе относить ребенка.

**I группа здоровья** – это здоровые дети с нормальным физическим и психическим развитием.

**II группа здоровья** – входят дети, у которых нет хронических заболеваний, но есть некоторые функциональные нарушения. Это дети, которые часто и долго болеют ОРЗ, выздоравливающие после тяжелых и средне-тяжелых инфекционных заболеваний. **Также во II группу** здоровья попадают несовершеннолетние с общей задержкой физического развития при отсутствии заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом или избытком массы тела, с физическими недостатками, последствиями травм или операций с сохранением функций органов и систем.

**III группа здоровья** – ее составляют дети с редкими обострениями хронических заболеваний. Также ребенка следует отнести к III группе, если у него есть физические недостатки, последствия травм и операций, с компенсированными функциями органов и систем, позволяющими работать и учиться.

**IV и V группы здоровья** – входят дети с тяжелыми хроническими или имеющими частые обострения

заболеваниями, с выраженными физическими недостатками. **Отдельно в V группу здоровья входят дети-инвалиды.**

*На основе данных о состоянии здоровья, физического развития проводится определение **ФИЗИКУЛЬТУРНЫХ ГРУПП**, которые отличаются по объему и интенсивности физических нагрузок:*

**Основная группа** – к этой группе для занятий физической культурой относятся дети без нарушений состояния здоровья и физического развития, с функциональной недостаточностью некоторых органов без отставания от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности. В основной физической группе разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

**Подготовительная группа** – к этой группе относятся несовершеннолетние, имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные, входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний); с хроническими заболеваниями (состояниями) без обострений не менее 3 – 5 лет. В этой группе разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

*Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешаются без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.*

**Специальная подгруппа «А»** – сюда относятся дети с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера; с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок. В этой группе разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии). Учитывается характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень

функциональных возможностей ребенка, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

**Специальная подгруппа «Б»** – к этой подгруппе относятся дети, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Детям, отнесенным к этой группе, рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом лечебной физкультуры медицинской организации.

*Осмотры организованных детей проходят по графику, который согласуется руководителями медицинских и образовательных учреждений. Вас непременно должны оповестить о том, что ребенок в определенную дату будет проходить медицинский осмотр, и перед ним вы должны обязательно подписать информированное согласие. Подросток, достигший возраста 15 лет, может проходить профилактический осмотр без получения информированного добровольного согласия от своих родителей или законных представителей.*

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР** проходит в два этапа.

**I этап** – ребенок проходит обследование и осматривается врачами-специалистами, которые включены непосредственно в Перечень исследований по Приказу № 514н. Общая продолжительность I этапа должна составлять не более 20 рабочих дней.

**II этап** – на второй ребенок направляется в том случае, если у врачей, участвующих в проведении профилактического осмотра, возникает подозрение на наличие у ребенка заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований.

