**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ**

В соответствии с [Приказом Минздрава России от 21.04.2022 № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»](http://komifoms.ru/public_docs/Super_Users/7/72/722/7222/2023/10022023_2._%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B7_275_%D0%BE%D1%82_21.04.2022.docx) **диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, и осуществляется в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

В отношении несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет и подлежащих диспансеризации, профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» не проводятся.

**Диспансеризация** проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**Диспансеризация** проводится в два этапа:

**I этап** включает в себя осмотры врачами-специалистами и выполнение инструментальных, лабораторных и иных исследований:

1. Осмотры врачами:  
1.1. врач-педиатр,  
1.2. врач-невролог,  
1.3. врач-офтальмолог,  
1.4. врач - детский хирург,  
1.5. врач-оториноларинголог,  
1.6. врач-акушер-гинеколог (девочки),  
1.7. врач-травматолог-ортопед,  
1.8. врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),  
1.9. врач - детский уролог-андролог (мальчики),  
1.10. врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),  
1.11. врач - детский эндокринолог (с возраста 5 лет),  
1.12. врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).  
2. Клинический анализ крови.  
3. Клинический анализ мочи.  
4. Исследование уровня глюкозы в крови.  
5. Электрокардиография.  
6. Флюорография (с возраста 15 лет).  
7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной желез (с возраста 7 лет), органов репродуктивной сферы (с возраста 7 лет) и тазобедренных суставов (дети первого года жизни).

8. Нейросонография (дети первого года жизни).

**Диспансеризация** является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (I этап).

**II этап** диспансеризации проводится в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагностика которого не входит в перечень исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Все данные о прохождении диспансеризации отражаются в медицинской документации несовершеннолетнего.

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется несовершеннолетнему или его законному представителю лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении диспансеризации.