**Особенности проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.**

**Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ ГП №37**

Все родители желают своим детям здоровья. Как известно, **предупредить развитие заболевания намного проще, чем лечить его.** Избавить малышей и их родителей от неприятностей со здоровьем поможет комплексное профилактическое обследование – диспансеризация детей.

Дети-сироты или оставшиеся без попечения родителей, усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью – это опекаемые несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации, требуют особого индивидуального подхода к организации оказания медицинского сопровождения.

**Диспансеризация** опекаемых несовершеннолетних – это плановое мероприятие, предполагающее **всестороннее обследование здоровья и оценку физического и нервно-психическогоразвития ребенка**, которое следует проводить 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.

Необходимость прохождения углубленной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью закреплена законодательно Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 апреля 2022 года N 275н. Необходимым условием проведения углубленного профилактического осмотра опекаемых является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

Принятие решения о прохождении медицинского осмотра полностью возлагается на законного представителя ребенка (опекуна, попечителя, приемного/патронатного родителя). И, если в результате отказа от прохождения ежегодной диспансеризации у ребенка в последующем будет обнаружено заболевание, которое могло быть выявлено при проведении диспансеризации, то этот факт может послужить основанием освобождения опекуна от возложенных обязанностей (подпункт 1,2 пункта 5 статьи 29 Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

**Все дети должны проходить обследования ежегодно**. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов клинико-диагностического обследования. Конкретный перечень обследований зависит от возраста ребенка и его психо-соматического состояния.

Наиболее часто встречаются следующие проблемы с состоянием здоровья опекаемых детей (ранее воспитывающихся в асоциальной кровной семье или интернатном учреждении): имевшиеся или возникшие психосоматические явления (энурез, экземы, тики, другие невротические проявления); отставание в физическом развитии; отставание в эмоциональном развитии (ребёнок не умеет выражать свои эмоции, проявляет иные, нежели ожидалось, эмоции и т.д.). Поэтому при организации диспансеризации опекаемых, используется максимальное медико-социальное сопровождение углубленного профилактического осмотра - применяется метод предоставления, так называемого «зеленого коридора» для наиболее качественного и комфортного обследования пациентов. Накануне проведения плановой диспансеризации для каждого ребенка разрабатывается наиболее оптимальный **индивидуальный маршрут обследования и медико-социального сопровождения.**

По результатам проведенной диспансеризации формируются группы детей, которым необходимы дополнительные консультации, исследования и лечение в условиях поликлиники или стационара, так называемый второй этап диспансеризации, который также проводится в максимально сжатые сроки.

По окончании всех необходимых обследований ребенок получает подробный анализ состояния здоровья, рекомендации врачей-специалистов по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, режиму дня,питанию,иммунопрофилактике, занятиям физической культурой и по формированию здорового образа жизни.

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении диспансеризации. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

Зав. отд. медико-социальной помощи

ДПО №12 СПб ГБУЗ ГП №37

врач-педиатр высшей категории

Манькова Т.Ю.