Профилактическая работа с детьми

Медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в соответствии с Порядком прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 № 1346н.

В 2015 году медицинскими осмотрами охвачено 95,3% детей. На протяжении последних лет отмечается значительное увеличение числа детей с понижением остроты зрение в возрасте с 10 до 17 лет. Максимальное число детей с дефектом речи в возрасте 6 лет. Рост числа детей со сколиозами и нарушением осанки начинается с первого класса обучения. Соотношение сколиозов к нарушению осанки 1:4.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организована в соответствии с Порядком диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 апреля 2013 года № 216н.

Процент детей с впервые выявленной патологией невысокий, что объясняется развитой специализированной службой и диагностической базой поликлиники. Это позволяет проводить в ранние сроки и в полном объеме дополнительные обследования детей на базе поликлиники.

Диспансеризация детей с хронической патологией

Уровень диспансеризации в 2015 году составил 250,2. В среднем на 1 педиатрическом участке 154 диспансерных больных (216 нозологии). Дети, подлежащие диспансерному наблюдению, составляют 17,8% (дети 3, 4 и 5 группы здоровья). Из числа детей, состоящих на диспансерном учете, ежегодно стационарное лечение получают около 24% детей, в отделении восстановительной медицины 83-88%, санаторно-курортное лечение - около 5%.

Эффективность диспансеризации (достигнуто выздоровление и улучшение) более 90%.