



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ  
ПІДПРИЄМСТВО  
«ЗМІЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР  
ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»  
ЗМІЇВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ЗМІЇВСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА  
АДМІНІСТРАЦІЯ  
ВІДДІЛ ОСВІТИ

## НАКАЗ

10.01.2020

м. Зміїв

№ 47/10

### Про проведення щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів закладів загальної середньої освіти Зміївського району в 2020 році

На виконання постанови Кабінету Міністрів України від 08.12.2009 №1318 «Про затвердження Порядку здійснення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів», від 05.08.2015 № 568 «Про внесення змін до пункту 4 Порядку здійснення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16.08.2010 № 682 «Про удосконалення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів» (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10.09.2010 за № 794/18089, спільного наказу Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства освіти і науки України від 20.07.2009 № 518/674 «Про забезпечення медико-педагогічного контролю за фізичним вихованням учнів у загальноосвітніх навчальних закладах», з метою ефективної організації щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів закладів загальної середньої освіти, керуючись статтею 6 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», **наказуємо:**

1. Призначити відповідальними особами за організацію та проведення щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів закладів загальної середньої освіти району в 2020 році заступника головного лікаря з медичного обслуговування Колісник А.В. та методиста РМК відділу освіти Сердюкову Т.М.

2. Заступнику головного лікаря з медичного обслуговування Колісник А.В.:

2.1. Скласти та затвердити графік проведення поглиблених профілактичних медичних оглядів учнів, які навчаються у закладах загальної середньої освіти та задекларовані у лікарів ЗПСМ Зміївського району на січень – вересень 2020 року.

3. Завідуючим амбулаторіями ЗПСМ, лікарям загальної практики сімейної медицини, лікарям педіатрам КНП «Зміївський районний центр первинної медико - санітарної допомоги»:

3.1. Забезпечити проведення щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів у присутності батьків або інших законних представників у лікувально – профілактичному закладі за місцем спостереження за дитиною (відповідно до «Схеми періодичності обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів», затвердженої наказом МОЗ України від 16.08.2010 № 682 «Про удосконалення медичного обслуговування учнів загальноосвітніх навчальних закладів») (додаток 1).

3.2. Забезпечити щорічне опитування учнів закладів загальної середньої освіти району, їх батьків (законних представників) щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем (додаток 2) з послідуючою видачою Карти профілактичної роботи з учнями загальноосвітніх навчальних закладів, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем (форма первинної облікової документації № 086-2/о) батькам учня або іншим

законним представникам дитини для надання їй до закладу загальної середньої освіти.

3.3. Забезпечити визначення функціонально - резервних можливостей серцево - судинної системи по результатам проведення функціональної проби Руф'є, результати якої заносяться до ф. 112 та з урахуванням стану здоров'я дитини та даних вищевказаної проби визначається група для занять фізичною культурою ( п. 9 ф. 086-1/о).

3.4. Забезпечити видачу Довідки учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду з обов'язковим заповненням всіх пунктів довідки (форма первинної облікової документації № 086-1/о) (додаток 3) батькам учня або іншим законним представникам дитини для надання їй до закладу загальної середньої освіти.

3.5. Щомісячно до 30 числа надавати узагальнену інформацію про результати проведення щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів ( додаток 4).

4. Директору КНП «Зміївська ЦРЛ» рекомендувати:

4.1. Забезпечити проведення поглиблених профілактичних оглядів учнів закладів загальної середньої освіти району.

4.2. Затвердити склад лікарів спеціалістів: отоларинголога, офтальмолога, хірурга, ортопедо-травматолога, гінеколога, невролога, стоматолога.

4.3. Забезпечити направлення дітей, які мають відхилення у стані здоров'я на обстеження до лікувально-профілактичних закладів за місцем проживання та у разі необхідності в обласні спеціалізовані заклади охорони здоров'я.

5. Керівникам закладів загальної середньої освіти:

5.1. Видати накази про організацію щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів, враховуючи дати медичних оглядів 2020 навчального році.

5.2. Забезпечити інформування всіх учасників освітнього процесу, батьків (законних представників) про порядок та термін проведення щорічних обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів.

5.3. Скерувати батьків з дітьми до сімейного лікаря або педіатра, з яким була підписана декларація про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги дитині. У разі ще не прийнятого рішення батьками щодо вибору лікаря, звернутися в лікувальний заклад (амбулаторію загальної практики сімейної медицини) за місцем проживання дитини.

5.4. Забезпечити контроль за наданням батьками (законними представниками) до закладу освіти довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду».

5.5. Затвердити наказом списки учнів, віднесених до підготовчої та спеціальної груп, відповідно до інструкції про розподіл учнів на групи для занять на уроках фізичної культури, затвердженої спільним наказом Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства освіти і науки України від 20.07.2009 № 518/674, та довести до відома вчителів фізичної культури, класних керівників.

5.6. Забезпечити контроль за оформленням класними керівниками за участю медичних працівників, листків здоров'я класу та розміщенням їх в журналах обліку навчальних занять.

Термін: 01.09.2020

6. Контроль за виконанням залишаємо за собою.

Головний лікар  
КНП «Зміївський районний центр  
ПМСД»

Начальник відділу освіти  
Зміївської РДА

  
Олена КОСТЕНКО



Схема періодичності проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів  
учнів закладів загальної середньої освіти

Вік дитини, років	Лікар-педіатр (лікар загальної практики — сімейної медицини)	Лікарі — спеціалісти	Додаткові методи дослідження
6 (перед вступом до загальноосвітнього навчального закладу)	1 раз на рік	Дитячий хірург Ортопед-травматолог Дитячий офтальмолог Дитячий стоматолог Інші спеціалісти за показаннями	Загальний аналіз крові (гемоглобін) та інші за показаннями
7, 8, 9, 10	1 раз на рік	За показаннями	За показаннями
11	1 раз на рік	Дитячий хірург Ортопед-травматолог Дитячий офтальмолог Дитячий стоматолог Інші спеціалісти за показаннями	Загальний аналіз крові (гемоглобін). Аналіз крові на глюкозу у дітей групи ризику за цукровим діабетом та інші за показаннями
12, 13	1 раз на рік	За показаннями	За показаннями
14, 15	1 раз на рік	Стоматолог Гінеколог дитячого та підліткового віку (за показаннями) Дитячий хірург Ендокринолог дитячий Психолог (за показаннями)	Флюорографія Загальний аналіз крові (гемоглобін) та інші за показаннями
16, 17	1 раз на рік терапевт у разі обслуговування у студентській клініці	Стоматолог Гінеколог дитячого та підліткового віку (за показаннями)	Флюорографія

Примітка: щороку перевірка гостроти зору, слуху, постави та плантографія проводяться молодшим спеціалістом із медичною освітою

Форма первинної облікової документації № 086-2/о

«Карта профілактичної роботи з учнями загальноосвітніх навчальних закладів, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем»

Найменування центрального, місцевого органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління яких перебуває загальноосвітній навчальний заклад, або найменування (прізвище, ім'я, по батькові) засновника (власника) загальноосвітнього навчального закладу приватної форми власності _____	Медична документація Форма первинної облікової документації № <u>0</u> <u>86</u> <u>-</u> <u>2</u> <u>/</u> <u>о</u>
Найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я, відповідальні особи якого заповнили цю форму _____	
Код за ЄДРПОУ <input type="text"/>	
<b>Карта профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем</b>	
1. Прізвище, ім'я, по батькові учня _____	
2. Місце проживання, телефон учня _____ _____	
3. Дата народження учня _____ 4. Стать <b>ж</b> <b>ч</b> 5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас _____	
Григорівська загальноосвітня школа I-III ступенів	
6. Дата проведення попередньої профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: _____	
7. Дата проведення профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: _____	
8. Рекомендації (з урахуванням віку дитини та проведеної профілактичної роботи) _____ _____	
9. Дата проведення наступної профілактичної роботи з учнем, його батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем _____	
10. Дата заповнення Карти _____ 20__ року	
11. Підпис лікаря _____ (П.І.Б.)  Місце печатки	

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
16.08.2010 N 682

<p>Україна Міністерство охорони здоров'я</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Медична документація Форма первинної облікової документації N   0   86   -   1   /   0  </p>
--	---

**Довідка**

учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду

1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_
2. Місце проживання, телефон \_\_\_\_\_
3. Дата народження \_\_\_\_\_
4. Стать  ч  ж
5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас \_\_\_\_\_
6. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду \_\_\_\_\_
7. Дата проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду \_\_\_\_\_
8. Висновок (у разі якщо учень має захворювання, вказується діагноз згідно з МКХ 10 або повна назва захворювання за бажанням одного з батьків або іншого законного представника учня, на якого заповнюється форма):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Група для занять фізичною культурою \_\_\_\_\_
10. Рекомендації (відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком від 3 до 17 років)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Дата проходження наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду \_\_\_\_\_
12. Дата заповнення довідки " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року
13. Підпис лікаря \_\_\_\_\_ (П. І. Б.)

Місце печатки

# Інформація про охоплення поглибленими профілактичними медичними оглядами учнів

Додаток 4

ПІБ лікаря \_\_\_\_\_

Станом на \_\_\_\_\_

К-сть дітей, які підлягають оглядам (кількість заключених декларацій дітей шкільного віку) (абс.)	К-сть оглянутих (абс.)	Практично здорові		К-сть дітей, що перебувають на обліку		К-сть не оглянутих дітей (відсутній у школі, відмова батьків, не потребує)		Розподіл дітей по групах для занять фізкультурою						Звільнені від фізкультури			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	основна		підготовча		спеціальна		Абс.	%		
								Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%				

## Інформація про виявлену патологію при проведенні поглиблених профілактичних медичних оглядів

Підлягало оглядам		Оглянуто		Виявлено патології		в т.ч. вперше		Направлено на дообстеження		Кількість дітей, які пройшли дообстеження	
Всього	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.		%	Абс.	Абс.	
				Абс.	%	Абс.		%	Абс.	Абс.	
Класи хвороб											
Хвороби органів дихання											
Хвороби системи кровообігу											
Хвороби органів травлення											
Хвороби ендокринної системи											
Хвороби сечостатевої системи											
Хвороби органу зору											
Хвороби ЛОР - органів											
Неврологічна патологія											
Хвороби кістково - м'язової системи											
Хірургічна патологія											
Гінекологічна патологія											
Стоматологічна патологія											

## Результати профілактичної роботи з батьками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем.

Кількість батьків з якими проведено анкетування	Кількість дітей у яких виявлено алкогольні та наркотичні проблеми	%

Лікар \_\_\_\_\_ Підпис, печатка.

Звіт надавати щомісячно до 30 числа.