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

Диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных и удочеренных, принятых под опеку или попечительство, в приемную или патронатную семью, представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования.

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

**Проведение диспансеризации включает:**

1. Осмотры врачами:

* врач-педиатр,
* врач-невролог,
* врач-офтальмолог,
* врач - детский хирург,
* врач-оториноларинголог,
* врач-акушер-гинеколог
* врач-травматолог-ортопед,
* врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),
* врач - детский уролог-андролог,
* врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),
* врач - детский эндокринолог (с возраста 5 лет),
* врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).

1. Клинический анализ крови.
2. Клинический анализ мочи.
3. Исследование уровня глюкозы в крови.
4. Электрокардиография.
5. Флюорография (с возраста 15 лет).
6. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы и тазобедренных суставов.
7. Нейросонография

Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям, начиная 7-летнего возраста. Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.

При наличии у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, медицинская организация в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан для решения вопроса об оказании ему необходимой медицинской помощи.

**Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство.**

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных и удочеренных, принятых под опеку или попечительство, в приемную или патронатную семью, осуществляется медицинской организации, к которой несовершеннолетний прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

Врач, ответственный за проведение диспансеризации, обязан направить несовершеннолетнему либо его законному представителю направление на диспансеризацию с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

В день прохождения диспансеризации несовершеннолетний самостоятельно или со своим законным представителем прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на диспансеризацию и полис обязательного медицинского страхования.

Диспансеризация является полностью **бесплатной** для граждан и оплачивается из средств обязательного медицинского страхования.

**К кому обращаться, если в поликлинике возникают проблемы с прохождением диспансеризации?**

1. В администрацию поликлиники;
2. В свою страховую медицинскую организацию (её контактные данные указаны на полисе ОМС;
3. В министерство здравоохранения Челябинской области.