

Приказ Минздрава РФ от 03.07.2000 N 241 – В действующей первой редакции – Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений" – Вместе с "Инструкцией о порядке ведения учетной формы N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов"

В целях совершенствования медицинской помощи детям и подросткам приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Медицинскую документацию Форма N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов" (далее - "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений") (Приложение 1).

1.2. Инструкцию по заполнению "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений" (Приложение 2).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

2.1. Обеспечить введение медицинской документации Форма N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений" с 1 сентября 2000 г.

3. Учетную ф. N 026/у, утвержденную Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в учреждениях здравоохранения" на территории Российской Федерации с 1 сентября 2000 г., не применять.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Шарапову О.В.

Министр Ю.Л.Шевченко

Приложение 1

Утверждена Приказом Минздрава России от 3 июля 2000 г. N 241

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

_____ (наименование учреждения)

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
форма N 026/у-2000
Утверждена Министерством
здравоохранения
Российской Федерации
" __ " _____ N ____

Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов

1. Общие сведения о ребенке

1.1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____ 1.2. Дата рождения _____
1.3. Пол (М/Ж) 1.4. Дом. адрес (или адрес интернатного учрежд.) _____
1.5. Тел. м/жит. _____ 1.6. Обслуживающая поликлиника _____
1.7. Тел. _____

1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ <*>

МЕСЯЦ, ГОД ПОС- ТУПЛЕ- НИЯ	1.8.1. ДДУ		1.8.2. Учрежд. общ. среднего образования		1.8.3. Детский дом	
	1.8.1.1	1.8.1.2	1.8.2.1		1.8.2.2	1.8.3.1
			1.8.2.1.1	1.8.2.1.2		1.8.3.2
МЕСЯЦ, ГОД ПОС- ТУПЛЕ- НИЯ	1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (продолжение)					
	1.8.4. Школа-интернат			1.8.5. Учрежд. нач. профес. образования		1.8.6. Учрежд. ср. профес. образован.
	1.8.4.1		1.8.4.2	1.8.5.1	1.8.5.2	1.8.6.1
	1.1.4.1.1	1.1.4.1.2			1.8.6.2	

<*> 4-м знаком кодируется характер учреждения: 1 - общее, 2 - коррекционное.

5-м знаком кодируется вид учреждения: 1 - с традиционным построением учебного процесса, 2 - с повышенным содержанием обучения.

1.9. Неблагоприятные проф.-производств. факторы (для данного учреждения профессионального образования, с какого года) _____

1.10. Аллергия

Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Тип реакции	Год уст. диагноза	Примечания

2. Анамнестические сведения

№ стр.	Родители	Ф.И.О.	Г/рождения	Образование <*>	Раб./тел.
2.1.	мать				
2.2.	отец				

<*> 3-м знаком кодируется уровень образования: 1 - б/обр., 2 - н/ср., 3 - ср., 4 - ср. спец., 5 - н/высш., 6 - высш.

2.3. X-ка семьи - полная, неполная (подчеркнуть).

2.4. Микроклимат в семье - благоприятн., неблагоприятн. (подч.).

2.5. Наличие у ребенка места для отдыха и занятий: (комната, индивидуальный стол, нет).

2.6. Семейный анамнез (заболевания у родств. 1 - 2 покол.) _____

2.7. Внешкольные занятия

Код	Вид занятий	Возраст / час. в неделю												
		4	5	6	7	10	12	14 - 15	16 - 17					
2.7.1.	Спорт (указать какой, в т.ч. танцы)													
2.7.2.	Музыка													
2.7.3.	Иностранный язык													
2.7.4.	Другие занятия (указ.)													

2.8. Перенесенные заболевания

Код	Заболевания	Дата	Код	Заболевание	Дата
2.8.1.	Корь		2.8.9.	Брюшной тиф	
2.8.2.	Коклюш		2.8.10.	Туберкулез	
2.8.3.	Скарлатина		2.8.11.	Ревматизм	
2.8.4.	Дифтерия			Другие (указать какие)	
2.8.5.	Ветряная оспа		2.8.12.		
2.8.6.	Инфекционный паротит		2.8.13.		
2.8.7.	Краснуха		2.8.14.		
2.8.8.	Инфекционный гепатит		2.8.15.		

2.9. Сведения о госпитализации (вкл. травмы, операции)

Дата	Диагноз, вид вмешательства	Учреждение

2.10. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

Дата	Диагноз	Учреждение

		Профиль	Климат. зона

2.11. Пропуск занятий по болезни

Дата		Диагноз	Дата		Диагноз	Дата		Диагноз	Дата		Диагноз
от	до		от	до		от	до		от	до	

3. Сведения о диспансерном наблюдении <*>

 <*> Для состоящих на диспансерном наблюдении в территориальной поликлинике.

Диагноз, специ-алист	Дата взят-тия	Контроль посещений специалиста										Дата снятия, причина
		назн.	явка	назн.	явка	назн.	явка	назн.	явка	назн.	явка	

4. Обязательные лечебно-профилактические мероприятия

4.1. Дегельминтизация

Дата	Результат	Дата	Результат	Дата	Результат

4.2. Санация полости рта

Дата	Данные осмотра стоматологом	Результаты санации

5. Иммунопрофилактические мероприятия

5.1. Осмотр перед профилактическими прививками

Дата	Возр.	Диагноз	Заключение разреш. / не разреш., отказ	Прививка (какая)	Мед. отвод до _____	Подпись врача

5.2. Профилактические прививки

Прививка	Вакцинация			Ревакцинация			
	I	II	III	I	II	III	IV
5.2.1. Полиомиелит (дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							
5.2.2. Дифтерия, коклюш, столбняк (какая, дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							

ПОДПИСЬ							
5.2.3. Паротит (дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							
5.2.4. Корь (дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							
5.2.5. Гепатит "В" (дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							
5.2.6. Краснуха (дата)							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							

5.3. Прививки по эпидпоказаниям

5.2.5. Название, дата							
Серия, доза							
Способ введения							
Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							
5.2.6. Название, дата							
Серия, доза							
Способ введения							

Реакция (немедл., замедл.)							
ПОДПИСЬ							

5.4. Введение гаммаглобулина (по показаниям)

Дата	Причина	Серия, доза	Реакция (немедл., замедл.)	Подпись

5.5. Реакция Манту								
Дата								
Результ.								
Подпись								

5.6. Прививка против туберкулеза (БЦЖ)				
Дата				
Доза				
Серия				
Подпись				

6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров (6.1 - перед поступл. в ясли-сад, детский сад, 6.2 - за 1 год до школы, 6.3 - перед школой)

Параметры, специалисты	6.1	6.2	6.3
Дата обследования			
Возраст (лет, м-цев)			
Длина тела			
Масса тела			
ЖАЛОБЫ			
ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)			
Хирург			
Ортопед			
Офтальмолог			

Отоларинголог				
Дерматолог				
Невролог				
Логопед (с 3-х лет)				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
ДРУГИЕ				
Ана- лизы	Крови			
	Кала			
	Мочи			
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, со- путствующие заболева- ния)				
Оценка физического раз- вития				
Оценка нервно-психич. развития				
Группа здоровья				
Мед. гр. для занятий физкультурой				
Медико-педагогическое заключение				
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образо- ват. учрежд. общего и коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. обра- зования и др.)				

Подпись врача-педиатра
(участкового, образовательного учреждения):

6.4. В возрасте 7 лет (по окончании 1-го класса школы)

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА		
Дата обследования		Возраст (лет, меся- цев) на мо- мент осмотра	
	Длина тела	Масса	

			тела	
ЖАЛОБЫ				ДИАГНОЗ
ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)				
Хирург				
Ортопед				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Дерматолог				
Невролог				
Логопед				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
Другие				
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, со- путствующие заболева- ния)				
Оценка физического раз- вития		Группа здоровья		Мед. группа для занятий физкульт.
Оценка физической подготовленности			АНАЛИЗЫ	РЕЗУЛЬТАТЫ
			Крови	
			Кала	
			Мочи	
Оценка нервно-психич. здоровья				
Медико-педагогическое заключение				
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образов. учрежд. общего и кор- рекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образо- вания, др.)				

Подпись врача-педиатра:

6.5. В возрасте 10 лет (переход к предметному обучению)

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА					
Дата обследования		Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра				Класс
	Длина тела		Масса тела			
Половая формула	Мальчики	Р	Ах	Фа	Девочки	Р Ма Ах Ме
Х-ка менстр. ф-ции	Menarche (лет, м-цев)			Menses (х-ка)		
ЖАЛОБЫ					ДИАГНОЗ	
ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)						
Эндокринолог						
Хирург						
Ортопед						
Офтальмолог						
Отоларинголог						
Невролог						
Гинеколог						
Стоматолог						
Педагог, психолог						
Другие						
ЭКГ						
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, со- путствующие заболева- ния)				Оценка уров- ня полового развития		
Оценка физической подготовленности			АНАЛИЗЫ		РЕЗУЛЬТАТЫ	
			Крови			
			Кала			
			Мочи			

Оценка физического развития		Группа здоровья		Мед. гр. для занятий физкультурой	
Оценка нервно-психического развития					
Медико-педагогическое заключение					
Рекомендации (оздоровление, поступление в образоват. учрежд. общего и коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образования, др.)					

Подпись врача-педиатра

6.6. В возрасте 12 лет

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА					
Дата обследования		Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра			Класс	
	Длина тела			Масса тела		
Половая формула	Мальчики	Р	Ах	Fa	Девочки	Р Ма Ах Me
Х-ка менстр. ф-ции	Menarche (лет, м-цев)		Menses (х-ка)			
ЖАЛОБЫ					ДИАГНОЗ	
ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)						
Эндокринолог						
Хирург						
Ортопед						
Офтальмолог						
Отоларинголог						
Невролог						
Гинеколог						
Андролог						

Стоматолог			
Педагог, психолог			
Другие			
ЭКГ			
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующие заболевания)		Оценка уровня полового развития	
Оценка физической подготовленности	АНАЛИЗЫ		РЕЗУЛЬТАТЫ
	Крови		
	Кала		
	Мочи		
Оценка физического развития	Группа здоровья		Мед. гр. для занятий физкульт.
Оценка нервно-психического здоровья			
Медико-педагогическое заключение			
Рекомендации (оздоровление, питание, режим, закаливание, перевод в др. образоват. учрежд. общего и коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образования и др.)			

Подпись врача-педиатра

6.7. В возрасте 14 - 15 лет

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА								
Дата обследования		Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра				Класс			
	Длина тела		Масса тела						
Половая формула	Мальчики	Р	Ах	Fa	Девочки	Р	Ma	Ах	Me
X-ка менстр. ф-ции	Menarche (лет, м-цев)			Menses (x-ка)					
ЖАЛОБЫ						ДИАГНОЗ			

ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)			
Эндокринолог			
Хирург			
Ортопед			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невролог			
Гинеколог			
Андролог			
Стоматолог			
Педагог, психолог			
Другие			
ЭКГ			
Заключительный диагноз		Оценка уровня полового развития	
Оценка физической подготовленности	Анализы и др. методы обсл.		РЕЗУЛЬТАТЫ
	Крови		
	Кала		
	Мочи		
	Флюорография		
Оценка физического развития	Группа здоровья	Мед. гр. для занятий физкульт.	
Оценка нервно-психич. здоровья			
Медико-педагогическое заключение		Ограничение деторождения	
Репродуктивное поведение			
Рекомендации (оздоровление, питание, режим, перевод в образов. учрежд. общего и			

коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образования, проф. образов. и др.)	
---	--

Подпись врача-педиатра

6.8. В возрасте 16 лет

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА			
Дата обследования		Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра		Класс
	Длина тела		Масса тела	
Половая формула	Мальчики	P Ax Fa	Девочки	P Ma Ax Me
X-ка менстр. ф-ции	Menarche (лет, м-цев)		Menses (x-ка)	
ЖАЛОБЫ				ДИАГНОЗ
ОСМОТРЫ: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД - 3 раза)				
Эндокринолог				
Хирург				
Ортопед				
Офтальмолог				
Отоларинголог				
Невролог				
Гинеколог				
Андролог				
Стоматолог				
Педагог, психолог				
Другие				
ЭКГ				
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутств. заб-ния)			Оценка уровня полового развития	

Оценка физической подготовленности	Анализы и др. методы обсл.		РЕЗУЛЬТАТЫ	
	Крови			
	Кала			
	Мочи			
	Флюорография			
Оценка физического развития	Группа здоровья	Мед. гр. для занятий физкульт.		
Оценка нервно-психич. здоровья				
Медико-педагогическое заключение	Ограничение деторождения			
Репродуктивное поведение				
Рекомендации (оздоровление, питание, режим, перевод в образов. учрежд. общего и коррекц. типов, учрежд. с повыш. содерж. образования, проф. образов. и др.)				

Подпись врача-педиатра

6.9. В возрасте 17 лет

Параметры, специалисты	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА								
Дата обследования	Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра								
	Длина тела		Масса тела						
Половая формула	Мальчики	P	Ax	Fa	Девочки	P	Ma	Ax	Me
X-ка менстр. ф-ции	Menarche (лет, м-цев)			Menses (x-ка)					
ЖАЛОБЫ							ДИАГНОЗ		
ОСМОТРЫ: Педиатр									
(в т.ч. ЧСС за 1 мин.									

Ад - 3 раза)			
Эндокринолог			
Хирург			
Ортопед			
Офтальмолог			
Отоларинголог			
Невролог			
Гинеколог			
Андролог			
Стоматолог			
Педагог, психолог			
Другие			
ЭКГ			
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутств. заб-ния)		Оценка уровня полового развития	
Оценка физической подготовленности		Анализы и др. методы обсл.	РЕЗУЛЬТАТЫ
		Крови	
		Кала	
		Мочи	
		Флюорография	
Оценка физического развития		Группа здоровья	
Оценка нервно-психич. здоровья			
Медико-педагогическое заключение		Ограничение деторождения	
Репродуктивное поведение			
Рекомендации (оздоровление, режим, поступление в уч-ния профессионального образования и др.)			

Подпись врача-педиатра

7. Результаты врачебной профессиональной консультации. Ограничения, противопоказания, рекомендации

Возраст	Дата	Профессия	Рек-ции (показано, ограничения, противопоказано)	Подпись врача
10 лет				
12 лет				
14 - 15 лет				
16 лет				
17 лет				

8. Рекомендации по занятиям спортом, бальными или спортивными танцами (в секциях)

Возраст	Дата	Вид спорта	Рек-ции (показано, ограничения, противопоказано)	Подпись врача
7 лет				
10 лет				
12 лет				
14 - 15 лет				
16 лет				
17 лет				

9. Сведения о подготовке юношей к военной службе <*>

<*> Сведения из истории развития ребенка (ф. 112-у).

Возраст	Дата	Диагноз (с заключением о категории годности к военной службе ст. расписания б-ней Пр. МО РФ N 315 от 22.09.95) <*>	Рекомендации	Отметка о выполнении (дата, результат)	Подпись
12 лет					
14 - 15 лет					

16 лет					
17 лет					

<*> Заключение выносится в 16 лет после первоначальной постановки на воинский учет.

10. Данные текущего медицинского наблюдения

Дата	Данные осмотра	Диагноз	Назначения	Подпись

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ

ДОШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

		3 года	4 года	5 лет	6 лет (год до школы)	7 лет (перед школой)
Дата						
Анкетный тест		- норма - отклонения:		- норма - отклонения:	- норма - отклонения:	- норма - отклонения:
Физическое развитие:	Рост, см	x	x	x	x	x
	Масса, кг	x	x	x	x	x
		- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы
АД мм рт.ст.						- норма - отклонение
Осанка			- нормальная - незначительные отклонения - значи-	- нормальная - незначительные отклонения - значи-	- нормальная - незначительные отклонения - значи-	- нормальная - незначительные отклонения - значи-

		тельные нарушения	читель-ные нарушения	читель-ные нарушения	читель-ные нарушения
Состояние стопы			- нормальная - уплощенная - плоская		- нормальная - уплощенная - плоская
Острота зрения	ОД= OS= - нормальная - снижена		ОД= OS= - нормальная - снижена		ОД= OS= - нормальная - снижена
Тест Малиновского (возрастная рефракция)				- нормальная - премиопия	
Бинокулярное зрение		- норма - нарушение			
Острота слуха	- норма - снижена				- норма - снижена
Динамометрия		Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука	Правая рука Левая рука
Физическая подготовленность		- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена
Определение белка в моче	- норма - следы белка - белок в моче		- норма - следы белка - белок в моче		
Определение глюкозы в моче	- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче		
Расширенная программа					
Биологический возраст (в соответствии с паспортным)				- соответствует - опережает - отстает	- соответствует - опережает - отстает
Дефекты речи				- есть	- есть

					- нет	- нет
Тест Керна-Иерасика					баллов	баллов
Выявление невротических расстройств (анкета)					- норма - отклонения	- норма - отклонения
Нервно-психическое развитие	- мышление и речь - моторное развитие - внимание и память - социальные контакты		- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение
Число заболеваний за год						

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ

ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

	7 лет (1 класс)	8 лет	9 лет	10 лет	11 лет	
Дата						
Анкетный тест: нет риска, указать направленность риска	Нет риска	Нет риска	Нет риска	Нет риска	Нет риска	
Антропометрия:	Рост, см	x	x	x	x	x
	Масса, кг	x	x	x	x	x
Заключение по физическому развитию	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост
	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы
АД мм рт.ст.	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	

Осанка	- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения			- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения	
Состояние стопы (плантограмма)	- нормальная - уплощена - плоская		- нормальная - уплощена - плоская		
Острота зрения	Од= Ос= - нормальная - снижена		Од= Ос= - нормальная - снижена		Од= Ос= - нормальная - снижена
Бинокулярное зрение			- норма - нарушение		
Острота слуха	- норма - снижена				
Динамометрия: правая рука левая рука					
Физическая подготовленность	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена
Определение белка в моче	- норма - следы белка - белок в моче		- норма - следы белка - белок в моче		- норма - следы белка - белок в моче
Определение глюкозы в моче	- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче
Расширенная скрининг-программа					
Число заболеваний в год					
Выявление невротических	- нет риска			- нет риска	- нет риска

расстройств (анкета)		- риск развития			- риск развития	- риск развития
Нервно-психическое развитие	- эмоционально-вегетативная сфера	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение
	- психомоторная сфера и поведение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение
	- интеллектуальное развитие	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение
Оценка вторичных половых признаков					Ах Р Ма Ме Ро1	
Нарушение репродуктивного здоровья (анкета)						

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ

ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

		12 лет	13 лет	14 лет	15 лет	16 -17 лет
Дата						
Анкетный тест: нет риска, указать направленность риска		Нет риска		Нет риска	Нет риска	Нет риска
Антропометрия:	Рост, см	х	х	х	х	х
	Масса, кг	х	х	х	х	х
Заключение по физическому развитию		- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост	- нормальное - низкий рост
		- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы	- дефицит массы - избыток массы
АД мм рт.ст.		- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонение
Осанка				- нормальная - ненормальные откло-		- нормальная - ненормальные откло-

				нения – зна- читель- ные наруше- ния		нения – зна- читель- ные наруше- ния
Состояние стопы (плантограмма)	– нор- мальная – упло- щена – плос- кая					– нор- мальная – упло- щена – плос- кая
Острота зрения	ОД= OS= – нор- мальная – сниже- на					ОД= OS= – нор- мальная – сни- жена
Острота слуха						– норма – сни- жена
Динамометрия: правая рука левая рука						
Физическая подготовленность	– норма – сниже- на – повы- шена	– норма – сниже- на – повы- шена	– норма – сни- жена – повы- шена	– норма – сни- жена – повы- шена	– норма – сни- жена – повы- шена	– норма – сни- жена – повы- шена
Определение белка в моче		– норма – следы белка – белок в моче		– норма – следы белка – белок в моче		
Определение глюкозы в моче		– норма – глю- коза в моче		– норма – глю- коза в моче		
Расширенная скрининг-программа						
Число заболеваний за год						
Выявление невротических расстройств (анкета)	– нет риска – риск развития	– нет риска – риск развития	– нет риска – риск разви- тия	– нет риска – риск разви- тия	– нет риска – риск разви- тия	– нет риска – риск разви- тия
Нервно- психичес- кое раз- витие	– эмоциона- льно-веге- тативная сфера	– норма – откло- ние	– норма – откло- ние	– норма – от- клоне- ние	– норма – от- клоне- ние	– норма – от- клоне- ние
	– психомо- торная сфера и поведение	– норма – откло- ние	– норма – откло- ние	– норма – от- клоне-	– норма – от- клоне-	– норма – от- клоне-

	- интеллектуальное развитие	- норма - отклонение	- норма - отклонение	ние - норма - отклонение	ние - норма - отклонение	ние - норма - отклонение
Оценка вторичных половых признаков		Ах Р Ма Ме Pol		Ах Р Ма Ме Pol	Ах Р Ма Ме Pol	Ах Р Ма Ме Pol
Нарушение репродуктивного здоровья (анкета)		х		х	х	х

Приложение 2

Утверждена Приказом Минздрава России от 3 июля 2000 г. N 241

Инструкция о порядке ведения учетной формы N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов"

"Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов" предназначена для детей и подростков в возрасте до 18 лет, обучающихся, воспитывающихся в образовательных учреждениях независимо от организационно-правовой формы и формы собственности.

"Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений" заполняется медицинскими работниками (врач, средний медицинский работник) образовательного учреждения. В части скрининг-программы в пределах компетенции педагогического персонала (педагоги, психологи) заполняется медицинскими работниками.

Структура "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений"

В форме предусмотрено выделение следующих разделов:

1. Общие сведения.
2. Анамнестические сведения.
3. Сведения о диспансерном наблюдении.
4. Обязательные лечебно-профилактические мероприятия.
5. Иммунопрофилактические мероприятия.

6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров (в соответствии с Приказом Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказом Минздрава России N 60 от 14.03.95 "Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов", Приказом Минздрава России N 151 от 07.05.98 "О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям", Приказом Минздрава России N 154 от 05.05.99 "О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста").

7. Результаты врачебной профессиональной консультации.
8. Рекомендации по занятиям спортом, бальными или спортивными танцами (в секциях).
9. Сведения о подготовке юношей к военной службе.
10. Данные текущего медицинского наблюдения.
11. Скрининг-программа.

Раздел 1. Общие сведения о ребенке

П. п. 1.1 - 1.5 - содержат паспортные и адресные данные о ребенке.

П. п. 1.6 - 1.7 - содержат сведения об амбулаторно-поликлиническом учреждении, обслуживающем ребенка по месту жительства.

П. 1.8 "Характеристика образовательного учреждения". В соответствующей строке указывается дата поступления или перехода в другое образовательное учреждение (с учетом типа, вида,

особенностей образовательного процесса в данном учреждении).

П. 1.9 - указываются неблагоприятные профессионально-производственные факторы (шум, пыль, метеоусловия и др.), с которыми сталкивается учащийся учреждений начального и среднего профессионального образования. Кроме того, указывается, с какого года подросток контактирует с данными факторами.

Таблица 1.10 должна содержать сведения обо всех аллергических заболеваниях (реакциях), имеющих у ребенка и вызывающих их аллергенах.

Раздел 2. Анамнестические сведения

Раздел содержит данные An. Vitae - сведения о семье, перенесенных ребенком заболеваниях и характеристику отдельных социальных условий, влияющих на формирование здоровья детей на разных этапах развития.

Пункты 2.1 и 2.2 заполняются в соответствии с указанными графами и содержат сведения о родителях ребенка. В пункте 2.3 следует дать характеристику семьи, в которой воспитывается ребенок, а в пункте 2.4 - отметить характер психологического микроклимата в семье. В пункте 2.5 следует указать (подчеркнуть) наличие или отсутствие у ребенка места для самостоятельных занятий и отдыха, в том числе наличие места и условий для занятий у воспитанников детских домов и школ-интернатов. В пункт 2.6 заносятся сведения о хронических заболеваниях, имеющих у родственников ребенка I - II поколений (мать, отец, бабушка и дедушка со стороны матери и отца).

Таблица 2.7 содержит сведения о внешкольных занятиях ребенка, их характере и продолжительности (часов в неделю). Сведения могут быть получены по результатам опроса ребенка, родителей или воспитателей детских домов и школ-интернатов.

Пункты 2.8 - 2.11 включают сведения о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, госпитализации, санаторно-курортном лечении и пропуске занятий по болезни (по поводу острых и обострения хронических заболеваний). В случае госпитализации указывается название и N учреждения. При санаторно-курортном лечении обязательно указание климатической зоны, где проходило лечение, названия и профиля учреждения.

Раздел 3. Сведения о диспансерном наблюдении

Данный раздел заполняется на лиц, состоящих на диспансерном наблюдении в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства. Сведения, заносящиеся в раздел 3, необходимы для осуществления контроля за проведением диспансерного наблюдения. Сведения о диспансерном наблюдении переносятся из амбулаторной карты (ф. 112-у).

Обязательно заполнение всех предусмотренных граф раздела с указанием врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение, дат назначенной и фактической явки для контрольного осмотра и обследования, при снятии с диспансерного наблюдения - дату и причину снятия.

Раздел 4. Обязательные лечебно-профилактические мероприятия

В данный раздел включаются сведения о проведении в условиях образовательного учреждения и результатах дегельминтизации и санации полости рта (с указанием даты). Частота и кратность проведения мероприятий определяются действующими нормативно-методическими документами - Приказ Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказ Минздрава России N 60 от 14.03.95 "Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов", Приказ Минздрава России N 151 от 07.05.98 "О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям", Методические рекомендации "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы" (утв. Минздравом России, 1993). Кроме того, санация полости рта может проводиться по показаниям при обращении ребенка к стоматологу.

Раздел 5. Иммунопрофилактические мероприятия

В данный раздел включаются сведения о результатах медицинского осмотра педиатром до проведения прививок, определения показаний и противопоказаний к их проведению (5.1), а также о непосредственном проведении прививок и других иммунопрофилактических мероприятий:

Примечание.

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2011 N 51н утверждены новые Национальный календарь профилактических прививок и Календарь профилактических прививок по эпидемическим

показаниям.

- плановых прививок (п. 5.2), в соответствии с "Календарем прививок" (Приказ Минздрава России N 375 от 18.12.97 "О календаре профилактических прививок");
- прививок по эпидемиологическим показателям (п. 5.3);
- введения гаммаглобулина - по показаниям (п. 5.4);
- противотуберкулезных мероприятий (п. п. 5.5 и 5.6).

В подразделе 5.1 указываются диагнозы всех заболеваний, имеющих у ребенка, в том числе является ли ребенок на момент осмотра реконвалесцентом после перенесенного острого заболевания. В графе "Медицинский отвод до ___" необходимо указать, до какой даты ребенку противопоказано проведение той или иной прививки.

В таблицах 5.2 - 5.6 в качестве отметки о проведении прививки указывается дата ее проведения, N серии вакцины, доза, способ введения, реакция на введение (немедленного или замедленного типов). Обязательна подпись лица, осуществляющего вакцинацию или другие иммунопрофилактические мероприятия.

Раздел 6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров

В данном разделе содержатся сведения и результаты проведения плановых медосмотров в следующие возрастные периоды:

- 6.1 перед поступлением в учреждения дошкольного образования;
- 6.2 за 1 год до поступления в образовательные учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования;
- 6.3 непосредственно перед поступлением в образовательные учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования;
- 6.4 в возрасте 7 лет (по окончании 1-го класса);
- 6.5 в возрасте 10 лет (при переходе к предметному обучению);
- 6.6 в возрасте 12 лет;
- 6.7 в возрасте 14 - 15 лет;
- 6.8 в возрасте 16 лет;
- 6.9 в возрасте 17 лет.

В данных педиатрического осмотра, наряду с обычными сведениями, указывается частота сердечных сокращений за 1 мин. и результаты 3-кратного измерения АД (с точностью до 2 мм рт.ст.).

Каждый из участвующих в медицинском осмотре специалистов заносит в соответствующую строку данные по проведенному осмотру, а также диагноз (в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра) или заключение "здоров".

На каждом профилактическом осмотре у детей берутся анализы крови, мочи, кала. Результаты анализов заносятся в "Медицинскую карту" и учитываются при установлении диагноза, назначении коррекционных, лечебных, реабилитационных мероприятий.

В строку "Заключительный диагноз" врачом-педиатром вписывается полный клинический диагноз, учитывающий результаты осмотра врачей всех специальностей. Оценка интегральных показателей (физического и нервно-психического развития, физической подготовленности, отнесение к определенной группе здоровья, медицинской группе для занятий физкультурой) проводится в соответствии с Приказом Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказом Минздрава России от N 60 от 14.03.95 "Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов" и Методическими рекомендациями "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы" (утв. Минздравом России, 1993).

"Медико-педагогическое заключение" выносится совместно педиатром и педагогом на основании анализа динамики состояния здоровья в течение обучения. В "Медицинскую карту" медико-педагогическое заключение вносится только педиатром. В строку "Рекомендации" вписываются рекомендации по оздоровлению и реабилитации ребенка, коррекции нарушений здоровья и развития в условиях образовательного учреждения. Кроме того, в данную строку вносятся советы при переводе ребенка в образовательные учреждения различного типа, а также рекомендации о возможности обучения в образовательных учреждениях с повышенным содержанием образования.

С 10-летнего возраста (п. п. 6.5 - 6.9) регистрируется половая формула ребенка (Методические рекомендации "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы", утв. Минздравом России, 1993), у девочек дается характеристика менструальной функции с указанием возраста (годы, число месяцев) наступления менархе и характеристика менструального цикла (длительность, регулярность, количество теряемой крови, болезненность и др.). По данным

половой формулы и характеристике менструальной функции проводится интегральная оценка уровня полового развития (Методические рекомендации "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы", утв. Минздравом России, 1993). Результаты заносятся в соответствующую строку "Медицинской карты".

В строку "ЭКГ" вносится заключение по результатам проведенного электрокардиографического исследования.

При медицинском осмотре в 14 - 15 лет и в дальнейшем проводится флюорографическое исследование, результаты которого вносятся в "Медицинскую карту". Кроме того, в 14 - 15, 16 и 17 лет по результатам медицинского осмотра предусмотрено внесение данных в строки "Ограничение деторождения" и "Репродуктивное поведение" (Методические рекомендации "Методика коррекции репродуктивной установки подростков 15 - 17 лет", Иваново, утв. Минздравом России, 1996).

В возрасте 17 лет в строку "Рекомендации" вносятся рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению, в том числе при передаче медицинского обслуживания в амбулаторно-поликлиническое учреждение, обслуживающее взрослое население.

Раздел 7. Результаты врачебной профессиональной консультации

Сведения, содержащиеся в данном разделе, формируются на основании результатов профилактических медицинских осмотров и данных текущего медицинского наблюдения. В графе "Профессия" отмечаются те профессии или специальности, по которым в дальнейшем будет обучаться или работать ребенок (они могут быть сформулированы самим ребенком на основании собственных профессиональных устремлений или обозначены родителями). В графе "Рекомендации" на основании сопоставления имеющихся у ребенка нарушений здоровья и развития, состояния основных функциональных систем организма с действующими перечнями медицинских противопоказаний к профессиональному обучению (начальному, среднему или высшему) и труду дается заключение о возможности обучения или труда по определенным профессиям либо ограничения или противопоказания к обучению, труду по определенным специальностям. Кроме того, при наличии медицинских противопоказаний или ограничений необходимо определить круг профессий (специальностей), по которым ребенок мог бы проходить обучение или работать, имея данные расстройства здоровья и развития.

Раздел 8. Рекомендации по занятиям спортом, бальными или спортивными танцами

В данном разделе содержатся результаты оценки состояния здоровья ребенка для вынесения заключения о возможности занятия спортом (в секциях) и приравненных к спортивным занятиям видах деятельности (в т.ч. бальные и спортивные танцы). Оценка возможности занятия различными видами спорта проводится на основании результатов плановых профилактических медицинских осмотров.

В графу "Вид спорта" заносится тот вид, в отношении занятия которым осуществляется оценка состояния здоровья (по желанию ребенка или его родителей). В графе "Рекомендации" должна содержаться информация о возможности заниматься данным видом спорта при имеющихся у ребенка нарушениях здоровья и развития. При отсутствии отклонений в состоянии здоровья, препятствующих спортивным занятиям, делается запись - "не противопоказано". При наличии противопоказаний или ограничений делается соответствующая отметка и даются рекомендации по занятию теми видами спорта, которые не противопоказаны или рекомендуются при имеющихся нарушениях здоровья.

Раздел 9. Сведения о подготовке юношей к военной службе

Раздел содержит результаты оценки состояния здоровья юношей-подростков на этапах подготовки к первичной постановке на воинский учет и после первичной постановки (с предварительной оценкой годности к военной службе). Оценка уровня здоровья осуществляется амбулаторно-поликлиническим учреждением по месту жительства, а ее результаты вносятся в "Медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений". Заключение выносится по результатам экспертизы годности, проведенной по результатам осмотра юноши медицинской комиссией и данным текущего медицинского наблюдения за ребенком.

Примечание.

Постановлением Правительства РФ от 04.07.2013 N 565 с 1 января 2014 года введено в действие новое Положение о военно-врачебной экспертизе, включающее Расписание болезней.

В графу "Диагноз" вносится полный клинический диагноз ребенка. Заключение о возможности (ограничениях, невозможности) военной службы выносится только по результатам первичной

постановки на воинский учет (медицинская комиссия) и переносится в "Медицинскую карту" из истории развития ребенка (ф. N 112/у). До первичной постановки в графу "Диагноз" вносится заключение о возможности коррекции и лечения нарушений здоровья и развития, наличие которых у подростков может стать причиной негодности или ограниченной годности к военной службе. Заключение о необходимости проведения коррекционных и лечебно-оздоровительных мероприятий выносится на основании "Расписания болезней" (приложение к Постановлению Правительства Российской Федерации N 390 от 20.04.95 "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе).

В графе "Рекомендации" фиксируются те необходимые мероприятия по повышению уровня здоровья, адаптационных и функциональных возможностей юношей, которые должны проводиться в условиях образовательного учреждения.

Раздел 10. Данные текущего медицинского наблюдения

В данном разделе регистрируются обращения ребенка с жалобами (при острых и обострении хронических заболеваний) к медицинскому персоналу в образовательном учреждении. Обязательна регистрация даты обращения, жалоб и данных объективного осмотра, установленного диагноза и данных назначений и рекомендаций. В случае направления ребенка в территориальное амбулаторно-поликлиническое учреждение или обращения за скорой или неотложной медицинской помощью в графе "Назначения" делается соответствующая запись. В графе "Подпись" обязательно указывается, кем оказана помощь (врач или средний медицинский работник).

Раздел 11. "Скрининг-программа" (дошкольный этап, этап основного общего, среднего (полного) общего образования)

Доврачебное обследование детей по скрининг-программам выполняется медицинской сестрой дошкольного учреждения, учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждения начального и среднего профессионального образования, детского дома, школы-интерната. Перечень скрининг-тестов для каждого возраста определен Приказом Минздрава России N 60 от 14.03.95 "Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов" и Приказом Минздрава России N 151 от 07.05.98 "О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям". Возможные варианты заключений по результатам проведения скрининг-тестов содержатся в Методическом пособии "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы" (утвержденном Минздравом России в 1993 г.).

"Скрининг-программа" (базовая и расширенная) представлена в виде таблицы, где по вертикали расположены названия скрининг-тестов, а по горизонтали - возраст скрининг-обследования дошкольников и школьников. В нижней части таблицы по вертикали расположены тесты расширенной скрининг-программы, которые также необходимы для проведения комплексной оценки здоровья детей и являются обязательными для выполнения. Скрининг-обследования проводятся ежегодно, однако, в каждом возрасте проводятся не все скрининг-тесты, а только те, варианты заключений которых приведены в таблице (Приказ Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Приказ Минздрава России N 60 от 14.03.95 "Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов").

В таблицу внесены унифицированные варианты заключений по каждому скрининг-тесту. Медицинская сестра подчеркивает необходимое заключение. В колонках "рост", "масса", "АД", "острота зрения", "динамометрия", "тест Керна-Иерасика (ориентировочный тест "школьной зрелости")", "число заболеваний (сумма острых и обострений хронических) за год" указывается цифровое значение показателя. Показатели динамометрии и физической подготовленности определяются педагогом на занятиях физкультурой, а медицинская сестра выносит заключения в лист "скрининг-программа базовая". С целью контроля за функциональным состоянием и при наличии показаний пробы с физической нагрузкой и динамометрия могут проводиться средним медицинским персоналом (Приказ Минздрава России и Минобразования России N 186/272 от 30.06.92 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях", Методическое пособие "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы" (утв. Минздравом России в 1993 г.). Соответствующие показатели из таблицы скрининг-обследования переносятся в основную "Медицинскую карту", в подразделы, отражающие результаты проведения профилактических медицинских осмотров.

К проведению отдельных скрининг-тестов привлекаются педагог, психолог (тест Керна-Иерасика,

Приказ Минздрава РФ от 03.07.2000 N 241 – Действующая первая редакция – Об утверждении "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений" – Вместе с "Инструкцией о порядке ведения учетной формы N 026/у-2000 "Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов"

оценка нервно-психического развития). Методики проведения скрининг-тестов по базовой и расширенной программам определены в Методическом пособии "Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы" (утв. Минздравом России в 1993 г.).

Программа скрининг-тестов для детей дошкольного возраста составлена для ребенка, готовящегося к поступлению в образовательное учреждение начального общего образования с 7 лет. Если ребенок поступает в образовательное учреждение с 6 лет, то в 5 лет (за год до поступления) он будет обследоваться по скрининг-программе 6-летнего ребенка, а в 6 лет (непосредственно перед поступлением) - по программе 7-летнего.

В разработке "Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов" и Инструкции по ее заполнению приняли участие:

Управление медицинских проблем материнства и детства Минздрава России
С.Р.КОНОВА

Научный центр здоровья детей РАМН
А.ГИЛЬИН

Ивановская государственная медицинская академия
Л.А.ЖДАНОВА

Центральная военно-врачебная комиссия Минобороны России
В.Н.ЯДЧУК
