|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

СХЕМА проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования | Кратность выполнения в месяцы жизни ребенка |
| до 1 месяца | 1 месяц | 2 месяца | 3 месяца | 4–11 месяцев | 12 месяцев |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Врач-педиатр участковый (врач общей практики) | на дому: в первые 3 дня после выписки, на 3-й неделе жизни | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц |
| 2 | Медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому) | в первые 3 дня после выписки, далее – 1 раз в неделю | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц |
| 3 | Врач – детский невролог (врач-невролог) |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни |   |   |
| 4 | Врач – детский хирург (врач-хирург, врач-травматолог-ортопед) |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 3 месяцев жизни |   |   |
| 5 | Врач-офтальмолог |   |   |   |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 4 до 12 месяцев жизни |
| 6 | Врач-оториноларинголог | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в течение года |
| 7 | Врач-стоматолог детский (врач-стоматолог, фельдшер зубной) |   |   |   |   |   | 1 |
| 8 | Измерение веса, кг |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц |
| 9 | Измерение роста, см |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц |
| 10 | Измерение окружности головы, груди, см |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц |
| 11 | Общий анализ крови |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни |   |   | 1 |
| 12 | Общий анализ мочи |   | по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в период с 1 до 2 месяцев жизни |   |   | 1 |
| 13 | Электрокардиография |   | 1 раз в период с 1 до 3 месяцев жизни при отсутствии данных о записи электрокардиографии в периоде новорожденности |   |   |
| 14 | Аудиологическое исследование | не менее 1 раза за 3 месяца жизни |   |   |