

УКРАЇНА



СВІДОЦТВО

про реєстрацію авторського права на твір

№ 137316

Науковий твір «Чек-лист «Алгоритм проведення профілактичних медичних оглядів школярів та підлітків»

(вид, назва твору)

Автор (співавтори) **Страшок Лариса Анатоліївна, Міхановська Наталія Геннадіївна, Завеля Еліна Михайлівна, Ісакова Марина Юріївна, Єщенко Алла Валентинівна, Сидоренко Тетяна Павлівна, Водолажський Максим Леонідович, Прасол Віра Миколаївна**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), псевдонім (за наявності))

Авторські майнові права належать спільно **Страшок Лариса Анатоліївна, просп. Людвіга Свободи, 20, кв. 51, м. Харків, 61202; Міхановська Наталія Геннадіївна, узвіз Куликівський, 14, кв. 2, м. Харків, 61002; Завеля Еліна Михайлівна, вул. Валентинівська, 13-А, кв. 153, м. Харків, 61168; Ісакова Марина Юріївна, просп. Науки, 84, кв. 30, м. Харків, 61103; Єщенко Алла Валентинівна, вул. Академіка Проскури, 5-В, кв. 55, м. Харків, 61085; Сидоренко Тетяна Павлівна, вул. Музейна, 3, кв. 41, м. Чугуїв, Харківська обл., 63503; Водолажський Максим Леонідович, вул. Сонячна, 13, смт. Солоницівка, Дергачівський р-н, Харківська обл., 62370; Прасол Віра Миколаївна, вул. Кузнечна, 40, кв. 2, м. Харків, 61003**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи / найменування юридичної особи, адреса)

Дата реєстрації 24 червня 2025 р.

Директор Державної організації
«Український національний
офіс інтелектуальної власності
та інновацій»

Олена ОРЛЮК



Алгоритм обстеження школярів

Дослідження	Додаткові обстеження	Код НСЗУ
Збір анамнезу: Скарги _____ Немає хронічних захворювань Має хронічні захворювання, які _____ _____		
Фізикальне обстеження Вага _____ відповідає віку _____ низька висока		
Зріст _____ відповідає віку _____ низький високий		
ІМТ _____ відповідає віку _____ низький високий		
Надмірна вага, низька вага, високорослість, низькорослість	Дит.ендокринолог	67001
Надмірна вага, низька вага	Дит.гастроентеролог	67001
Низька вага, анорексія	Психіатр	67002
Затримка фізичного розвитку / стигми дизембріогенезу	Генетик	67016
Гострота зору _____ відповідає віку _____ не відповідає віку	Дит.офтальмолог	67001
Слух (шепітлива мова) в 6, 7, 8, 9 років _____ норма порушення	Дит.отоларинголог	67041
Кістково-м'язова система: біль в спині, кінцівках, суглобах, порушення постави	Дит.ортопед	67001
Оцінка склепіння стопи _____ норма порушення	Дит.ортопед	67001
Шкіра: розповсюджений, значний вугревий висип; запальні процеси на шкірі, значні невуси, тощо	Дит.дерматолог / Дит.ендокринолог / Гінекол.дит і підл.в./ Дит.гастроентерол.	567001 67001 67001 67001
Стрії, значне оволосіння, тощо	Дит.ендокринолог / Гінекол.дит. і підл.в.	67001 67001
Лімфатичні вузли _____ норма порушення	Додаткові обстеж.	
Органи дихання: скарги на задишку, тривалий кашель (більше 3-4 тижнів), зміни при аускультатії, тощо	Дит.пульмонолог	67001
Тривалі та часті (> 6 разів на рік) гострі респіраторні захворювання	Дит.імунолог / Дит.отоларинголог / Дит.пульмонолог	67003 67041 67001
Серцево-судинна система: скарги на біль в області серця, серцебиття, задишка, порушення ритму, запаморочення, слабкість, втрати свідомості, зміни при аускультатії серця, тощо	Додаткові обстежен. Дит.кардіолог / Дит.ендокринолог	67001 67001
АТ _____ відповідає віку _____ не відповідає віку		
Пульс _____ відповідає віку _____ не відповідає віку		
Незадовільні результати проби Руфьє	Дит.кардіолог / Дит.невролог	67001 67001
Система травлення: скарги на біль в животі, відрижку, нудоту, блювоту, гіркоту в роті, метеоризм, закріп/діарею, втрату апетиту; болючість живота при пальпації, збільшення печінки, тощо	Дит.гастроентеролог	67001

Дослідження	Потрібна консультація	Код НСЗУ
Сечовивідна система: скарги на порушення частоти і ритму сечовипускання, біль при/після сечовипускання, біль у попереку, внизу живота, епізоди нез'ясованого підвищення температури тіла, набряки, тощо	Додаткові обстежен. Дит.нефролог	67003
Ендокринна система: скарги на дратівливість, плаксивість, сонливість, зниження фізичної та розумової працездатності, випадіння волосся, підвищену пітливість, ламкість нігтів, зниження/підвищення апетиту, закрепи/діарею, тощо; при пальпації – виявлення збільшення щитовидної залози; невідповідність статевій формули віку (з різницею не менше 2 р.), значне збільшення молочних залоз у хлопців, тощо Статева формула: хлопці (A P F G), дівчата (A P Ma Me)	Дит.ендокринолог	67001
Статева система: скарги на появу вторинних статевих ознак у хлопців до 9 років чи відсутність збільшення яєчок в 13 років; появу вторинних статевих ознак у дівчат до 8 років або їх відсутність після 13 років, появу менструацій – до 10 років, або їх відсутність у 15 років; порушення послідовності статевого дозрівання чи/та розмірів статевих органів; нерегулярні менструації (через 1 рік після менархе), болючі менструації, тощо	Дит.ендокринолог / Гінекол.дит і підл.в.	67001 67001
Нервова система: скарги на головний біль, запаморочення, втрати свідомості, асиметрію очей/обличчя, порушення чутливості у різних відділах тіла, порушення мовлення, складнощі при виконанні учбового навантаження, порушення уваги, пам'яті, тощо	Дит.невролог	67001
Оцінка загального аналізу крові (у 10, 14 років) норма порушення	Додаткові обстежен. Дит.гематолог	
Визначення глюкози крові (у 10, 14 років) норма порушення	Дит.ендокринолог	67001
Загальний аналіз сечі (у 10, 14 років) норма порушення	Додаткові обстежен.	
Скринінг на туберкульоз норма порушення	Дит.фтизіатр	R 67003
Щеплення відповідно віку так ні		

Заключення

Попередній діагноз _____

Додаткові обстеження _____

Консультації спеціалістів _____

Долікарняний кабінет

1. Вага
2. Зріст
3. ІМТ (електронний калькулятор)
4. Гострота зору
5. Слух (шепітлива мова)
6. Оцінка склепіння стопи
7. Артеріальний тиск
8. Пульс
9. Проба Руфьє (оцінка відповідно віку)
10. Заповнення «**Анкета для батьків при медичних профілактичних оглядах**»
11. Заповнення психологічної анкети батьками або дитиною з 14 років в разі потреби (якщо є позитивні відповіді 6-12 в «**Анкета для батьків при медичних профілактичних оглядах**»)

Анкета для батьків при медичних профілактичних оглядах

1. Ваша дитина має хронічні захворювання? Так Ні

2. Якщо так, то які?

3. Якщо Ваша дитина регулярно проходить обстеження, то у лікаря якої спеціальності? _____

4. Які скарги на здоров'я турбують Вашу дитину? _____

5. Як Ви вважаєте, консультації якого лікаря-спеціаліста потребує Ваша дитина?

6. Ваша дитина має проблеми зі сном? Так Ні

7. Ваша дитина має проблеми з комунікацією у родині? Так Ні

8. Ваша дитина має проблеми з комунікацією в навчальному закладі? Так Ні

9. Ваша дитина має прояви агресії? Так Ні

10. Ваша дитина проявляє бажання усамітнитися? Так Ні

11. Ваша дитина має невпевненість у собі? Так Ні

12. Ваша дитина проявляє тривожність, має страхи? Так Ні

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ОРГАН ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ
ДЕРЖАВНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«УКРАЇНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ОФІС ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ ТА ІННОВАЦІЙ»
(УКРНОІВІ)**

Оригіналом цього документа є електронний документ з ідентифікатором:

CR2330240625

Для отримання оригіналу документа необхідно:

1. Перейти за посиланням: <https://sis.nipo.gov.ua>
2. Обрати пункт меню «СЕРВІСИ» «Отримати оригінал документу».
3. Вказати ідентифікатор документу та натиснути на кнопку «Завантажити».

Цей ідентифікатор є конфіденційною інформацією,
не повідомляйте його нікому