

**Уважаемые родители!**  
**Мы предлагаем Вашему вниманию консультацию,**  
**которая поможет вам разобраться в вопросах,**  
**касающихся «Групп здоровья».**

Комплексная оценка состояния здоровья каждого ребенка с отнесением к одной из групп здоровья дается с обязательным учетом всех перечисленных критериев. (Функциональное состояние органов и систем, частота заболеваний, уровень НПП, физическое развитие).

В соответствии с вышеуказанной схемой, и в зависимости от состояния здоровья дети подразделяются на следующие группы:

I группа – здоровые дети, с нормальным развитием и нормальным уровнем функций.

II группа – здоровые дети, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям.

III группа – дети, больные хроническими заболеваниями или имеющие врожденные пороки развития в стадии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма.

IV группа – дети, больные хроническими заболеваниями или с врожденными пороками развития (ВПР) в стадии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями.

V группа – дети, больные хроническими заболеваниями или с ВПР в стадии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма. Как правило, дети данной группы не посещают детские учреждения общего профиля и массовыми осмотрами не охвачены.

Основной контингент детей в дошкольных учреждениях составляют здоровые дети – первой и второй групп здоровья (81-83%), однако большинство из них относится ко второй группе. Благодаря выделению детей второй группы здоровья, удастся выявить самые начальные, часто обусловленные особенностями возраста отклонения в развитии органов и систем.

Ко второй группе здоровья относят детей, у которых определяются:

- выраженное отставание нервно-психического развития;
- частая заболеваемость (4 и более острых заболеваний в год);
- функциональные изменения сердечно-сосудистой системы (наличие шума функционального характера);
- выражение отклонения в поведении (повышенная возбудимость, плохой сон, двигательная расторможенность, беспокойное бодрствование, плохое настроение, плохой аппетит);
- экссудативно-катаральный диатез с умеренно выраженными непосредственными кожными проявлениями;
- рахит I и II степени, подострое течение;
- гипотрофия I степени (отставание в массе на 10-20%), анемия гипохромная I степени;

- аденоиды I степени;
- гипертрофия миндалин I-II степени;
- вираж туберкулиновых проб;
- рековалесценты после острых желудочно-кишечных и других инфекционных заболеваний.

Дети второй группы здоровья подлежат особому учету, поскольку они требуют индивидуального подхода и специально направленных оздоровительных и воспитательных воздействий.

При каждом последующем углубленном осмотре врач отмечает динамику в состоянии здоровья ребенка и решает вопрос о переводе его из второй группы здоровья в первую или даже в третью группу. Перевод детей из одной группы здоровья в другую является объективным критерием эффективности оздоровительной и воспитательной работы в дошкольном учреждении.

Данная форма контроля обеспечивает перспективное планирование оздоровительной и воспитательной работы в детском учреждении. Оценка развития и состояния здоровья ребенка, так же как и соответствующие назначения должны согласоваться (или проводиться совместно) с педагогическими работниками детского учреждения. Дети с выявленными отклонениями в состоянии здоровья берутся на диспансерный учет по форме № 030/у, дубликат ее направляется участковому педиатру. Детям назначаются оздоровительные мероприятия, которые проводятся в территориальных лечебно-профилактических учреждениях, а при наличии условий – в образовательном учреждении.

Дети с хроническими заболеваниями, состоящие на диспансерном учете, наблюдаются в соответствии с действующими методическими рекомендациями.

Результатом осмотра ребенка в дошкольном учреждении является эпикризная запись в истории развития (учетная форма № 112) или в индивидуальной карте (учетная форма № 26).

Педиатр дошкольного учреждения обобщает результаты всех этапов профилактического осмотра, включая консультации и обследования (по показаниям) и дает заключение по следующему алгоритму:

1. Оценка здоровья: оценка физического развития, оценка нервно-психического развития, поведения, диагноз, комплексная оценка состояния здоровья (определение группы здоровья).

2. Рекомендации: режим, питание, физическое воспитание (виды закаливания, медицинская группа для занятий физкультурой, заключение о возможности профилактических прививок (или медицинских противопоказаний), лечебно-оздоровительные мероприятия, порядок и кратность наблюдения педиатром, врачами-специалистами (детям группы риска, с функциональными отклонениями, хроническими заболеваниями).