Maryland Healthy Kids Preventive Health Schedule

Components		Infancy (months)							Early Childhood (months)							Late Childhood (yrs.)									Adolescence (yrs.)							
Health History and Development		Birth	3-5 d	1	2	4	6	9	12	15	18	24	30	36	48	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Medical and family history/update		Х	Х	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Peri-natal history		Х	Х	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow																					
Psycho-social/environmental assessment/update		Х	Х	Х	\rightarrow	\rightarrow	\uparrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Developmental Surveillance (Subjective)			Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Developmental Screening (Standard Tools) ¹								Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	Х	\rightarrow																			
Autism Screening											Х	Х	\rightarrow																			
Mental health/behavioral assessment														Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Substance use assessment																						Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Depression Screening																						Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Maternal Depression Screening				Х	Х	Х	Х																									
Physical Exam																																
Systems exam		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Vision/hearing assessments ²		0²	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	0	0	0	0	S	0	S	0	S	0	S	S	0	S	S	0	S	S	
Oral/dentition assessment		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Nutrition assessment		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
	Height and Weight	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
Measurements and graphing:	Head Circumference	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х																				
and graphing.	BMI											Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х		Х	
Blood Pressure ³														Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Risk Assessme	ents by Questionnaire																															
	•																															
Lead assessment by questionnaire							Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х																
Tuberculosis *				Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Heart disease/cholesterol *												Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Sexually transmitted infections (STI) *																						Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Anemia *																						Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Laboratory Tests																																
Newborn Metabolic Screening		Х		Х	\rightarrow																											
Blood lead Test									Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow																
Anemia Hgb/Hct									Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow																
Dyslipidemia Test					1	1			1		1	1	1			1		1	1	Х	\rightarrow	\rightarrow			1		1	1	Х	\rightarrow	\rightarrow	
HIV Test					1	1							1									1		1		Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	1		
Immunizations																																
History of immunizations		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Vaccines given per schedule		Х	\rightarrow	\rightarrow	Х	Х	Х	\rightarrow	Х	Х	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	Х	Х	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow	
Fluoride Varnish Program ⁴								Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х																
Health Education																																
Age-appropriate education/guidance		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Counsel/referral for identified problems		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Dental education/referral									Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Scheduled return visit		Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	
Key : X Recommended; \rightarrow Recommended if not previously done; S Subjective by history /observation; O Objective by standardized testing; * Counseling/testing recommended when positive							yea requ	The Schedule reflects minimum standards required for all Maryland Medicaid recipients from birth to 21 years of age. The Maryland Healthy Kids Program requires yearly preventive care visits between ages 3 years through 20 years. 'Refer to AAP 2006 Policy Statement referenced in the Healthy Kids Program ManualScreening required using standardized tools. 'Newborn Hearing Screen follow-up recommended for abnormal results. 'Blood Pressure measurement in infants and children with specific risk conditions should be performed at visits before age 3 years. ⁴ The fluoride varnish may be administered by either a primary care provider or a dentist.																								