



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 18 » марта 2013г.

№ 381

г. Кемерово

Об организации катamnестического наблюдения детей, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела

С целью ранней диагностики отклонений в состоянии здоровья детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела и определения комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий детям данной категории, профилактики детской инвалидности

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Директору ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой» (Шан – Син В.М.):

1.1 организовать на базе консультативно-диагностической поликлиники кабинет катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (до 1500 гр.);

1.2. обеспечить катamnестическое наблюдение детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, в соответствии с приложениями 1,2;

2. Начальнику управления здравоохранения администрации г.Новокузнецка (Шадрин А.П.):

2.1. организовать на базе МБЛПУ «Детская городская клиническая больница № 3» кабинет катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (до 1500 гр.);

2.2. обеспечить катamnестическое наблюдение детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, в соответствии с приложениями 1,2;

3. Руководителям органов местного самоуправления в сфере здравоохранения, главным врачам областных, ведомственных (по

согласованию) медицинских организаций, ЦГБ, ЦРБ обеспечить наблюдение и направление детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела в кабинеты катamnестического наблюдения в соответствии с приложениями 1,2.

4. Утвердить алгоритм катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (приложение 1).

5. Утвердить прикрепление территорий к кабинетам катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (приложение 2).

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М. Зеленину.

Начальник департамента

В.К. Цой

Алгоритм катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела

Наблюдению в кабинете катamnестического наблюдения подлежат все дети, рожденные с экстремально низкой (ЭНМТ) и очень низкой (ОНМТ) массой тела, выписанные со стационарного этапа, до исполнения возраста трех лет.

Сроки осмотра врачей специалистов в кабинете катamnестического наблюдения

Специалист	Сроки осмотров
Педиатр*	Первое посещение – в первый месяц после выписки со второго этапа выхаживания. Первый год жизни – 1 раз в 3 месяца Второй год жизни – 1 раз в 6 месяцев. Третий год – 1 раз в 6 месяцев.
Врач – невролог*	Первое посещение – в первый месяц после выписки со второго этапа выхаживания. Первый год жизни – 1 раз в 3 месяца Второй год жизни – 1 раз в 6 месяцев. Третий год – 1 раз в 6 месяцев.
Врач – детский хирург*	Осмотр при первичном обращении, далее 1 раз в год.
Врач травматолог-ортопед*	Первый год жизни – 1 раз в 6 месяцев. Второй год жизни - 1 раз в год Третий год жизни – 1 раз в год
Врач -пульмонолог*	Первый год жизни – 1 раз в 3 месяца. Второй год жизни - 1 раз в 6 месяцев. Третий год жизни – 1 раз в 6 месяцев.
Врач иммунолог-аллерголог*	Осмотр при первичном обращении, далее 1 раз в год.
Врач - кардиолог *	Осмотр при первичном обращении, далее 1 раз в год.
Врач – офтальмолог**	Первичный осмотр осуществляется по рекомендациям при выписке из специализированного отделения (ОПН, ПНО). Дальнейшие осмотры определяются врачом офтальмологом по показаниям. Профилактический осмотр в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет в ГБУЗ КО «Областная клиническая офтальмологическая больница».
Врач акушер-гинеколог*	Осмотр при первичном обращении, далее 1 раз в год.

Врач - детский эндокринолог*	Осмотр при первичном обращении, далее 1 раз в год.
Психолог	Психологическое сопровождение семьи в течение первых трех лет жизни.
Врач - сурдолог	Первичный осмотр осуществляется по рекомендациям при выписке из специализированного отделения ОПН, ПНО). Дальнейшие осмотры определяются врачом - сурдологом по показаниям в сурдологических центрах ГБУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр», г.Новокузнецк.
Реабилитационные мероприятия в условиях дневного стационара неврологического профиля	По назначению врача невролога катamnестического наблюдения

*С учетом особенностей развития ребенка и динамики в состоянии здоровья врач определяет необходимость дополнительных визитов, объем консультативной помощи, решает вопросы о необходимости консилиума, госпитализации, лечения в условиях дневного стационара.

**Первичный осмотр врачом-офтальмологом недоношенных детей, рожденных в сроке менее 27 недель проводится на 31 неделе гестации, рожденных в сроке более 27 недель - в возрасте 4 недель жизни и осуществляется в отделениях ОРИТН, ОПН и (или) в консультативных поликлиниках медицинских организаций, имеющих врачей-офтальмологов, прошедших обучение на сертификационном цикле по ретинопатии недоношенных и необходимое медицинское оборудование (ретиальная камера) для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.

При выявлении риска развития ретинопатии недоношенных (незаконченная васкуляризация сетчатки) без признаков заболевания последующий осмотр врачом-офтальмологом проводится через 2 недели с момента первичного осмотра.

Дальнейшие осмотры врачом-офтальмологом с интервалом в 2 недели осуществляются до завершения васкуляризации сетчатки и (или) до появления признаков ретинопатии недоношенных.

При выявлении у детей ретинопатии недоношенных офтальмологические осмотры осуществляются еженедельно до самостоятельной остановки заболевания или до выявления показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При выявлении у детей задней агрессивной формы ретинопатии недоношенных осмотры врачом-офтальмологом осуществляются каждые 3 дня до появления медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

Прикрепление территорий к кабинетам катamnестического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой», МБЛПУ «Детская городская клиническая больница № 3», г.Новокузнецк

ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой»

- г. Анжеро-Судженск
- г. Белово
- Беловский район
- г. Березовский
- г. Гурьевск, Гурьевский район
- Ижморский район
- г. Кемерово
- Кемеровский район
- Крапивинский район
- г. Ленинск-Кузнецкий
- Ленинск-Кузнецкий район
- г. Мариинск, Мариинский район
- г. Полысаево
- Промышленновский район
- г. Тайга
- Тисульский район
- г. Топки, Топкинский район
- Тяжинский район
- Чебулинский район
- г. Юрга
- Юргинский район
- Яйский район
- Яшкинский район

МБЛПУ «Детская городская клиническая больница № 3», г.Новокузнецк

- г. Калтан
- г. Киселевск
- г. Междуреченск
- г. Мыски
- г. Новокузнецк
- Новокузнецкий район
- г. Осинники
- г. Прокопьевск
- Прокопьевский район
- г.Таштагол, Таштагольский район

