

СХЕМА

проведения диспансеризации детей в возрасте до 1 года, имеющих группы риска развития заболеваний (состояний)

<p>1. ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:</p> <p>1.1. факторы риска, приводящие к развитию заболеваний центральной нервной системы: асфиксия новорожденного; быстрые роды (первые – менее 4–6 часов, повторные – менее 2–4 часов), быстрый потужной период (менее 15 минут); затяжные роды или затяжной потужной период (более 45–60 минут); инструментальное пособие в родах, оперативное родоразрешение; недоношенность, крупный плод (масса тела более 4000 г), переношенность, малый вес к сроку гестации; гемолитическая болезнь новорожденных, пролонгированная желтуха; дети, рожденные с применением вспомогательных репродуктивных технологий; родовая травма, кефалогематома, внутричерепное кровоизлияние нетравматического генеза;</p> <p>1.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития заболеваний центральной нервной системы в возрасте 1 года;</p> <p>1.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию заболеваний центральной нервной системы:</p>							
№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
1.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее на 14-й, 20-й день жизни	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.3	врач-невролог		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6 месяцев				
1.3.4	ультразвуковое исследование головного мозга		1	по медицинским показаниям			
<p>2. РЕАЛИЗАЦИИ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ:</p> <p>2.1. факторы риска, приводящие к реализации внутриутробных инфекций: лихорадка неясной этиологии, острые и обострение хронических инфекционных заболеваний у матери ребенка в последнем триместре беременности; наличие инфекционных болезней у матери во время беременности, родов или послеродовом периоде (эндометрит, кольпит); роды на дому; незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации; пролонгированная желтуха; маловодие; бактерионосительство у матери; длительный безводный период; наличие в анамнезе выкидышей, мертворождений, преждевременных родов без установления акушерской причины;</p> <p>2.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 3 месяцев при отсутствии реализации внутриутробных инфекций;</p> <p>2.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к реализации внутриутробных инфекций:</p>							
№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
2.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее до 4 раз в месяц	2 раза в месяц			по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц	

2.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц			
2.3.3	общий анализ крови		1		1	
2.3.4	общий анализ мочи		1		1	

3. АНЕМИЙ:
3.1. факторы риска, приводящие к развитию анемий:
наследственные анемии в родословной;
заменное переливание крови;
незрелость, недоношенность, малый вес к сроку гестации;
геморрагическая болезнь новорожденных;
гемолитическая болезнь новорожденных;
анемия, поздний гестоз во время беременности у матери;
многоплодная беременность;
3.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития анемий в возрасте 1 года;
3.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию анемий:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
3.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее до 3 раз в месяц	2 раза в месяц			по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц	
3.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
3.3.3	общий анализ крови с определением % содержания ретикулоцитов		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6 месяцев				

4. СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ:
4.1. факторы риска, приводящие к синдрому внезапной смерти:
синдром внезапной смерти детей в семье или у родственников;
эпизоды очевидных жизнеугрожающих ситуаций (апноэ, брадикардии, остро возникшие бледность или цианоз кожных покровов, мышечная гипотония);
антифосфолипидный синдром у матери;
тимомегалия III–IV степени (выявленная при проведении R-графии органов грудной клетки или ультразвуковом исследовании);
4.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 1 года при отсутствии развития синдрома внезапной смерти в возрасте 1 года;
4.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к синдрому внезапной смерти:

№ п/п	Медицинские осмотры, лабораторные, инструментальные и иные исследования*	Периодичность выполнения, месяцы жизни ребенка					
		до 1 месяца	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4–11 месяцев	12 месяцев
4.3.1	врач-педиатр участковый (врач общей практики)	на дому: в первые 3 дня после выписки; далее до 4 раз в месяц	2 раза в месяц				
4.3.2	медицинская сестра участковая (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка) (на дому)	в первые 3 дня после выписки; далее – по определению врача	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
4.3.3	электрокардиография		1				1