

Приложение 3
к Инструкции о порядке
проведения диспансеризации
детского населения

CXEMA

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

1. ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА:							
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 родовспоможение; недоношенность, крупный плод (масса тела более 4000 г), переношенность, малый вес к сроку гестации; гемолитическая болезнь новорожденных, пролонгированная желтуха; родовая травма, кефалогематома, внутричерепное кровоизлияние нетравматического генеза;							
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;							
1.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к развитию заболеваний центральной нервной системы:							
№ 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 – 1 раз в неделю	по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в месяц				
1.3.2	медсестра участковая, (медбрат) участковый (помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи, фельдшер, акушерка, акушерица) (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 до 2-х месяцев, в 6 и 12 месяцев				
1.3.4	ультразвуковое исследование головного мозга	1 раз	по медицинским показаниям				
2. РЕАЛИЗАЦИЯ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ:							
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; долгий безводный период; наличие в анамнестике выкидышей, мертворождений, преждевременных родов без установления акушерской причины;							

2.2. снятие с диспансерного наблюдения детей в возрасте до 1 года осуществляется в возрасте 3 месяцев при отсутствии реализации внутриутробных инфекций;							
2.3. периодичность проведения диспансеризации при наличии факторов риска, приводящих к реализации внутриутробных инфекций:							
№ 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 – 1 раз в неделю	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. АНЕМИИ:							
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 – 1 раз в неделю	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. СИНДРОМ 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 рентгенографии органов грудной клетки или ультразвукового исследования);							
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 – 1 раз в неделю	1 раз 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		по медицинским показаниям, но не менее 1 раза в возрасте 1, 3, 6, 9 и 12 месяцев

* В соответствии с приложением 1.