

КАБИНЕТ КАТАМНЕСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

В Смоленской области согласно приказу Департамента здравоохранения Смоленской области с сентября 2015 г. функционирует кабинет катамнестического наблюдения за детьми, родившимися недоношенными (с 28 по 37 нед. беременности) и маловесными (масса тела при рождении менее 2500г), с перинатальной патологией.

На сегодняшний день под наблюдением врача в кабинете катамнеза находится 113 детей. Ежегодно более 200 новорожденных детей, родившихся раньше срока и имеющих при рождении различную патологию, прошли осмотры и углубленное обследование в условиях кабинета катамнеза ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница».

Практика проведения систематических осмотров детей, родившихся низкой и экстремально низкой массой тела, перенесшие критические состояния в раннем неонатальном периоде принята во всем мире давно.

Кабинет катамнеза организован для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи недоношенным (масса при рождении 1500-2500г) и глубоко недоношенным детям, родившимся с очень низкой (масса при рождении 1000-1499г) и экстремально низкой массой тела (масса при рождении до 999г), а также детям, перенесшим критические состояния в раннем неонатальном периоде, требующим динамического наблюдения.

Цель создания и работы: углубленное систематическое наблюдение (обследование, лечение) за детьми до 3 лет жизни, рожденных от матерей с отягощенным соматическим и акушерско-гинекологическим анамнезом, от патологической беременности (токсикоз, угроза прерывания, инфекции и т.д.), перенесших асфиксию, ИВЛ различной длительности, реанимационные мероприятия, оперативное вмешательство в неонатальном периоде, и т.д. Профилактика различных хронических заболеваний, связанных с врожденной и перинатальной патологией, ранняя диагностика этих заболеваний, а также устранение проблем, препятствующих нормальному росту и развитию детей.

Работа кабинета катамнестического наблюдения организована на базе Смоленской областной детской клинической больницы.

Организация оказания медицинской помощи, мониторинг состояния здоровья детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, осуществляются согласно **ПРИКАЗУ ОГБУЗ СОДКБ №88 от 14 марта 2016г** «Об организации медицинской помощи детям, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела».

Показаниями для наблюдения у специалистов данного направления являются:

- дети с экстремально низкой и очень низкой массой тела;
- дети, перенесшие синдром дыхательных расстройств или имевшие другую патологию, потребовавшие использование аппаратной искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- дети, потребовавшие хирургического вмешательства в неонатальном периоде;
- дети, родившиеся в тяжелом состоянии с оценкой по шкале Апгар 1-3 балла;
- все дети с гемолитической болезнью новорожденных;
- дети с внутрижелудочковыми кровоизлияниями и др. поражениями ЦНС

В кабинете катамнеза организован прием следующих специалистов:

- Педиатр, аллерголог-иммунолог — Шаркина Надежда Алексеевна
- Невролог — Овчинникова Екатерина Александровна
- Кардиолог – Никонова Ольга Петровна
- Хирург – Захарова Наталья Александровна
- Офтальмолог — Кожекина Анастасия Игоревна
- Ортопед — Пасынков Анатолий Николаевич

- Др.специалисты – гастроэнтеролог, дерматолог, сурдолог-оториноларинголог, гематолог.
Врачи функциональной (НСГ, ЭКГ, УЗИ, ЭхоКГ, R-диагностика) и лабораторной диагностики

Основными задачами кабинета работы катамнеза являются:

- динамическое наблюдение за глубоко недоношенными детьми, врачами, хорошо ориентированными в проблемах врожденной и перинатальной патологии;
- продолжение комплекса медико-реабилитационных мероприятий;
- разработка индивидуальных комплексных программ лечебно-коррекционных мероприятий по реабилитации
- направление детей на стационарное лечение;
- формирование банка данных детей с глубокой недоношенностью, заболеваниями, возникшими в перинатальном периоде.

Контингент для наблюдения складывается из детей, переданных под наблюдение из Перинатального центра г.Смоленска, родившихся с массой тела менее 2500г, а также при обращении от педиатров из районов по направлению. **Прием осуществляется по четвергам с 12.00 до 14.00. по предварительной записи.**

Для удобства пациентов и врачей амбулаторные карты пациентов хранятся в кабинете педиатра.

После первичного посещения, включающего в себя сбор анамнеза, антропометрию, осмотр, разъяснение врача по той патологии, которая имеется у ребенка, назначений и рекомендаций по уходу, питанию, определяется оптимальный план обследования и периодичность дальнейших посещений.

Поддерживается постоянный контакт врача с родителями ребенка по телефону с целью дополнительных разъяснений или дополнительных назначений по ходу ведения ребенка.

После осмотра ребёнка маме дают подробную выписку с диагнозом и рекомендациями дальнейшего обследования и лечения, которую она вправе передать участковому педиатру в поликлинику по месту жительства.

В день первого посещения при себе необходимо иметь:

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. СНИЛС
3. Медицинский полис
4. Выписку из роддома
5. Направление от участкового педиатра (если не из ПЦ г.Смоленска)
6. Результаты лабораторных, а также УЗИ исследований, проведенных ранее (при наличии)
7. Сменную обувь или бахилы.

В день 1-го осмотра определяется группа динамического наблюдения ребенка и кратность плановых посещений:

На 1-ом году жизни

1 группа наблюдения (масса при рождении до 1500г) – 1 раз в месяц*

2 группа наблюдения (масса при рождении от 1500г до 2000г) – 1 раз в 2 месяц*

3 группа наблюдения (масса при рождении от 2000г) – 1 раз в 3 месяц*

На 2-ом году жизни – 1раз в 3-4 мес*.

На 3-ем году жизни – 1 раз в 6 мес*

*-возможна индивидуальная коррекция посещений по состоянию ребенка на момент очередного осмотра

Запись на консультацию в кабинет катанеза проводится в будние дни с 9.00 до 14.00. в случае отсутствия возможности своевременно приехать на прием, необходимо сообщить об этом по телефону 8-908-283-0957

В возрасте 3 лет катанестическое наблюдение ребенка заканчивается. Ребенок передается под наблюдение участковому педиатру, при необходимости, узкому специалисту по требуемому профилю.

По достижению возраста 3 лет, районные педиатры обязаны вносить сведения о детях в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения Минздрава России (подсистема мониторинга ЕГИСЗ)