

Ребенок В.

дата рождения: 28.06.2019

дата смерти: 17.07.2019

возраст на момент смерти 19 дней.

Из анамнеза:

27.11.2018 г. беременная В.Ю.А., 2003г.р. (15 лет) обратилась в женскую консультацию БУЗ ВО «ЧГП №7» с целью прервать беременность 5-6 недель. Направлена на консультацию психолога.

28.11.2019 г. психологом проведена профилактическая беседа по доабортному консультированию. Направлена к специалисту медико-социального отделения.

28.11.2019 г. заведующей МСО поставлена на учет как несовершеннолетнюю, находящуюся в ТЖС и отправила письменное извещение в УМВД по г. Череповцу о поступлении пациента, получившего вред здоровью в результате противоправных действий. Выход в семью не осуществлен.

07.12.2019г. В.Ю.А. поставлена на учет в женскую консультацию по беременности.

Наблюдение в женской консультации нерегулярное, часто пропускала плановые осмотры, обследования. Вела себя грубо, несдержанно.

В январе 2019г. осуществлен выход специалиста МСО на дом. Социально-бытовые условия удовлетворительные.

С В.Ю.А. неоднократно проводились беседы специалистом МСО о необходимости обследования и соблюдения рекомендаций врача-гинеколога. Семья проконсультирована по льготам и пособиям по рождению ребенка. Мать несовершеннолетней направлена в отдел опеки и попечительства мэрии г. Череповца на консультацию по оформлению опеки за новорожденным, т.к. на момент рождения ребенка, В.Ю.А. не исполнилось 16 лет.

04.02. и 13.05.2019г. проведен дородовой патронаж врачом-педиатром. Из беседы установлено, что женщина курит. По результатам патронажа ожидался ребенок из группы социального риска и патологией ЦНС.

21.06.2019 г. В.Ю.А. по направлению врача женской консультации с Ds: беременность 39 недель 3 дня поступает для родоразрешения в БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».

Родоразрешение 28.06.2019 г. (40 нед. 3 дня) через естественные родовые пути.

Роды 1, срочные, родовозбуждение. 1п-2 час 25 мин., 2п-10 мин, б/в период – 3ч 05 мин. Воды светлые.

Послед без особенностей. Масса при рождении 3140, длина 52см. ОА 8/9 баллов. Состояние при осмотре удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, выслушивается короткий систолический шум без иррадиации. С учетом возраста роженицы и тем, что бабушка оформляла опеку над ребенком принято решение о переводе ребенка в БУЗ ВО «ЧДГБ» для наблюдения и дообследования. В стационаре проводит 6 дней (03.07.2019-09.07.2019). ЭХО-КГ – ложные хорды левого желудочка. НСГ - без патологии. УЗИ ОБП – патологии не выявлено. В ОАК, ОАМ - вариант возрастной нормы в Б/х крови – билирубин 181,1; прямой 6; АЛТ 17,9; АСТ-54,7; креатинин – 56,8; мочевины -4,34, белок - 62,6; СРБ - 1,2.

09.07.2019г. проводится вакцинация БЦЖ-М. За время пребывания в стационаре прибавка веса 200гр. (при переводе 3290, при выписке 3490).

Аудиологический тест проведен: D+ S+

Ребенок в удовлетворительном состоянии выписывается домой с Ds: ФСШ (АРХЛЖ).

СН-0. Желтуха физиологическая новорожденного.

10.07.2019г. детской городской больницей в БУЗ ВО «ЧГП №7» передана информация о новорожденном. В этот же день осуществлен выход по указанному адресу, с целью первичного патронажа новорожденного, в квартиру не попали в связи с ограничением доступа (не работал домофон, на звонки в соседние квартиры трубку никто не поднимал).

Информация о рождении ребенка у несовершеннолетней В.Ю.А. в МСО не передана.

11.07.2019г. Осуществлен повторный первичный патронаж. Во время патронажа жалоб мама не предъявляла. Ребенок на грудном вскармливании. К груди приложен правильно, сосал активно. Лактация достаточная. Состояние ребенка удовлетворительное. Проведена беседа по уходу за новорожденным, пользе грудного вскармливания, технике грудного вскармливания, диете кормящей матери, профилактике СВС (на момент осмотра у ребенка имелось отдельное спальное место, пеленальный столик), профилактике травматизма.

12.07.и 16.07.2019г. осуществлен патронаж участковой м/с. Проведены беседы о гигиене новорожденного, правилах проведения воздушных ванн, пользе грудного вскармливания, технике прикладывания к груди. Профилактике СВС. Даны рекомендации маме по соблюдению режима дня, полноценном питании, достаточном питьевом режиме.

Утром 17.07.2019г. в поликлинику поступила информация от службы скорой медицинской помощи о смерти новорожденного.

По данным полученным при судебно-медицинском исследовании трупа причиной смерти новорожденного является механическая асфиксия от закрытия наружных дыхательных путей мягким предметом.

ВЫВОДЫ:

1. Не осуществлен выход специалиста медико-социального отделения в семью при постановке на ведомственный учет, с целью обследования условий проживания, воспитания несовершеннолетней и выявления факторов медико-социального риска.
2. Отсутствует индивидуальная комплексная программа оказания медико-социальной помощи несовершеннолетней, находящейся в ТЖС.
3. В документации медико-социальной службы по работе с несовершеннолетней отсутствует информация о беседе по санитарно-гигиеническому просвещению, что нарушает пункт 2 приложения 2 утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999 г. N 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
4. В журнале взаимодействия медико-социального отделения с педиатрической службой отсутствует информация о поступлении на участок несовершеннолетнего В. 28.06.2019г. во время дородового патронажа и при поступлении новорожденного на участок.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Организовать междисциплинарное взаимодействие внутри учреждения. Информировать КДН при постановке на ведомственный учет несовершеннолетних беременных.
2. Разрабатывать индивидуальную комплексную программу оказания медико-социальной помощи несовершеннолетних, находящихся в ТЖС.
3. Осуществлять выход специалиста медико-социального отделения в семьи при постановке на ведомственный учет, с целью обследования условий проживания, воспитания несовершеннолетних и выявления факторов медико-социального риска, на основании абзаца 4 пункта 2 Положения об организации работы медико-социальной помощи БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника №7», утвержденного приказом главного врача БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника №7» от 25 декабря 2018 года №272 об утверждении положения об организации медико-социальной помощи.