



Наименование структурного подразделения:	Отделения участковой службы		
Названия документа:	СОП «Алгоритм действий участковой медсестры общей практики при проведении патронажа детей первого года жизни»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	Копия № _____	_04_ /01_ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

СОП «Алгоритм действий участковой медсестры общей практики при проведении патронажа детей первого года жизни»

1. Цель: Наблюдение детей до 1 года с целью профилактики заболеваний, обучение родителей правильному уходу за ребенком в целях гармоничного развития ребенка, проведение постпрививочного патронажа:

- 1) Прийти на работу по графику, отметить у старшей медсестры и взять врачебные назначения.
- 2) Сверить объем работы с ежедневным планом в форме № 116/у (план профилактических прививок декретированных возрастов, дородовые патронажи, диспансерные больные).
- 3) Сделать записи патронажей в амбулаторную карту (форма № 112/у) за предыдущий день.
- 4) При активном посещении ребенка на дому поздороваться, представиться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с родителями.
- 5) Непосредственно перед осмотром ребенка вымыть руки согласно технике мытья рук, при необходимости надеть маску.
- 6) Провести объективный осмотр ребенка.
- 7) Определить наличие или отсутствие признаков опасности.
- 8) Оценить состояние и самочувствие ребенка, измерить температуру тела ребенка.
- 9) Осмотреть кожные покровы и видимые слизистые оболочки (желтушность, бледность, цианоз):
 - осмотреть, нет ли гнойных выделений из уха;
 - осмотреть конъюнктиву глаз, нет ли выделений из глаз, слезотечение;
 - осмотреть пупочную ранку (пуповину в зажиме), нет ли гнойных выделений;
 - осмотреть место проведения вакцинации при постпрививочном патронаже, оценить местную реакцию;
 - спросить мать о проблемах вскармливания, ухода, общения с ребенком;
 - проверить правильность прикладывания ребенка к груди, эффективность сосания, выполнение назначений врача;
 - похвалить маму при правильном выполнении рекомендаций;
 - обучить маму проведению новым навыкам развития ребенка, показать очередной комплекс массажа;
 - обучить правильному приготовлению прикормов;
 - дать направления к узким специалистам и на анализы;
 - пригласить на очередной прием к врачу.

2. Индикатор эффективности: снижение уровня заболеваемости среди детей, повышение индекса здоровья детей.



1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

2. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» «№ ҚР ДСМ – 111;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» № ҚР ДСМ -25;
- Всемирная организация здравоохранения Буклет схем «Интегрированное ведение болезней детского возраста (ИБДВ)»;
- Уход за детьми раннего возраста в семье Детский фонд Организации Объединённых наций (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан, 2012г.

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	Мед. с	04.01.2024	
2	Абдиевбаева Ф.С	мед. сестра	04.01.2024	
3	Тотайбеи А	мед. сестра	04.01.2024	
4	Халипмуратов	медсестра	04.01.2024	
5	Ирметова Р	анушер	04.01.2024	
6	Абдулкеримов О.И	мл. мед	04.01.2024	
7	Ушироваева А.В	уч. мед	04.01.2024	
8	Жаракчиева Р.Т	ст. мед.	04.01.2024	
9	Сардауб С.А	Технический	04.01.2024	
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдрахманов М	стол. мед	04.01.24	
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торшбаева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	
14	Мунпарова М.	стол. мед	04.01.24	
15	Ариповов Ч	мл. мед	04.01.24	
16	Самиева А. А	стол. ст. мед	04.01.2024	
17	Садрбаев. В.И.	стоматолог	04.01.2024	
18	Шокибаев Г. К	КЗР мед	04.01.2024	
19	Курбанов А.И	Мед. сестра	04.01.2024	
20	Ишмухамедов Г.И	мл. мед	04.01.2024	
21	Ирметова Б.Т	Терапевт	04.01.2024	
22	Абдиева Р. В	медсестра	04.01.2024	
23	Абдиева М.	медсестра	04.01.2024	
24	Абдиева Ф	медсестра	04.01.2024	
25	Ишмухамедов И	Медсестра	04.01.2024	
26	Ишмухамедов С	медсестра	04.01.24	

