
	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 1 из 6

<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Отделения участковой службы		
<b>Названия документа:</b>	Алгоритм действий участкового ВОП при проведении диспансерного осмотра детей от 1 года до 5 лет		
<b>Утвержден:</b>	 Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкарар А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заместитель главного врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед. услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.24г		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.24г		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> __	//04__//01__2024г Ф.И.О _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 02 » 2024г  
 Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г

	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: <i>СОП</i>	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 6


**СОП «Алгоритм действий участкового ВОП при проведении диспансерного осмотра детей от 1 года до 5 лет.»**

- 1. Цель:** своевременное оздоровление детей, снижение обострений хронических заболеваний, проведение сезонных профилактических мероприятий.
- 2. Область применения:** Отделения участковой службы
- 3. Ответственность:** Отделения участковой службы
- 4. Ресурсы:**
  - 1/ бланки медицинской документации;
  - 2/ фонедоскоп;
  - 3/ термометр;
  - 4/ гигиена рук;
  - 5/ одноразовая маска (при необходимости)
- 5. Документирование:** 1/ запись осмотра в КМИС
- 6. Алгоритм действий:**
  - 1) Приветствовать родителей и ребенка.
  - 2) Установить доверительные отношения с родителями и ребенком.
  - 3) Ознакомить, дать родителям или опекуну заполнить и подписать типовой договор на оказание медицинских услуг для взрослых и детей в 2-х экземплярах, один экземпляр вклеить в амбулаторную карту пациента, второй экземпляр выдать пациенту на руки.
  - 4) Ознакомить, дать родителям или опекуну заполнить и подписать информированное добровольное согласие пациента на выполнение медицинской услуги в 2-х экземплярах, один экземпляр вклеить в амбулаторную карту пациента, второй экземпляр выдать пациенту на руки.
  - 5) Вымыть руки согласно технике мытья рук, при необходимости надеть маску.
  - 6) Выявить проблемы у ребенка при первичном визите и последующих осмотрах, общие признаки опасности, пять основных симптомов (кашель или затрудненное дыхание, боль в горле и проблемы с ушами, диарея, лихорадка, нарушение питания), оценить прививочный статус ребенка, кормление ребенка и уход в целях развития.
  - 7) Собрать анамнез (как протекала беременность у мамы, как прошли роды, анамнез жизни, анамнез заболевания ребенка, аллергологический анамнез, наследственность, при инфекционных заболеваниях – эпиданамнез).
  - 8) Провести объективный осмотр ребенка.
  - 9) Определить признаки опасности, после 2 месяцев общие признаки опасности (ОПО).
  - 10) Оценить психофизическое развитие ребенка.
  - 11) Оценить состояние, самочувствие, тип телосложения ребенка.
  - 12) Осмотреть кожные покровы и видимые слизистые оболочки:
    - оценить тургор кожных покровов, реакцию кожной складки (выявление признаков обезвоживания)

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



- оценить цвет кожных покровов, ладоней
  - выявить наличие высыпаний на коже, их характер
  - определить наличие центрального цианоза
  - определить наличие отеков (в т.ч. на стопах)
  - осмотреть глаза ребенка на наличие выделений, их характера, длительности; помутнения роговицы, покраснения конъюнктивы глаз, запавших глаз
  - осмотреть ушную раковину, слуховой проход, наличие и характер выделений из уха, их длительность
  - пропальпировать периферические лимфатические узлы, молочные железы
- 13) Оценить функции костно-мышечной системы (визуальный осмотр, пальпация костей черепа (в т.ч. болезненное припухание за ухом), определение формы головы, конечностей, состояние большого родничка, объема движений в суставах, состояние и количество зубов, наличие ригидности затылочных мышц).
- 14) Объективно исследовать органы дыхания:
- определить форму грудной клетки, наличие втяжения грудной клетки;
  - осмотреть зев (состояние миндалин, наличие налета на слизистой оболочке ротовой полости, язв);
  - определить носовое дыхание, наличие выделений из носа, их характер, длительность;
  - определить ЧДД в минуту, при необходимости – повторить подсчет ЧДД;
  - определить, есть ли у ребенка стрidor или астмоидное дыхание
  - провести пальпацию, перкуссию, аускультацию легких
- 15) Объективно исследовать органы кровообращения:
- провести визуальный осмотр области сердца;
  - провести пальпацию, перкуссию, аускультацию сердца и сосудов, сосчитать ЧСС, измерить АД (по показаниям).
- 16) Объективно исследовать органы пищеварения:
- определить характер питания, аппетит, наличие жажды у ребенка;
  - осмотреть полость рта (зубы, язык, слизистая оболочка полости рта);
  - осмотреть область живота;
  - провести пальпацию, перкуссию (в т.ч. определение размеров селезенки и печени по Курлову), аускультацию живота;
  - выяснить характер стула, его кратность, наличие патологических примесей (кровь, слизь).
- 17) Объективно исследовать органы мочеполовой системы (визуальный осмотр, пальпация, перкуссия области почек).
- 18) Вымыть руки согласно технике мытья рук после осмотра ребенка.
- 19) Оценить физическое развитие ребенка по карте оценки физического развития детей.
- 20) Провести психофизический скрининг и определить наличие отставания в психофизическом развитии.

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

- 21) Установить предварительный диагноз, группу риска, определить классификацию по ИВБДВ.
- 22) Определить необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения
- 23) Определить вид лечения – амбулаторное или стационарное.
- 24) Назначить лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения, при тяжелых состояниях оказать экстренную помощь в кабинете для оказания неотложной помощи и госпитализировать экстренно с рекомендациями (поить, кормить, согреть ребенка), по показаниям – плановая госпитализация через портал в стационары города, в дневной стационар поликлиники, организация СНД, консультация узких специалистов.
- 25) Дать профилактические рекомендации (своевременно проходить профилактический осмотр, получать профилактические прививки, о преимуществах грудного вскармливания, рациональном питании, профилактике ОКИ, ОРИ, закаливании ребенка).
- 26) Дать рекомендации по лечению по программе ИВБДВ (обучение родителей правилам приема лекарственных средств) и оздоровлению, дать КВН, назначить дату очередного осмотра.
- 27) Проводить последующее диспансерное наблюдение в соответствии с диагнозом при взятии ребенка на диспансерный учет.
- 28) Провести совместную консультацию в КЗР при выявлении проблем по питанию и уходу за ребенком.
- 29) Заполнить форму № 039/у.

**Индикаторы эффективности:** выздоровление/стабилизация состояния ребенка.

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

**2. Нормативные ссылки:**

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» № ҚР ДСМ -25;
- 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».



### 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	Шокиев М	мер. с	04.01.2024	[Signature]
2	Абдиева З.С	мер. сестра	04.01.2024	[Signature]
3	Тотайбе А	мер. адм	04.01.2024	[Signature]
4	Каппанкусов	медсестра	04.01.2024	[Signature]
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	[Signature]
6	Абдиева О.Н	мл. мед	04.01.2024	[Signature]
7	Аширбаева А.Н	уч. м/с	04.01.2024	[Signature]
8	Жаракерова Д.Т	ст. мер.	04.01.2024	[Signature]
9	Сардаев С.А	Гигиенист	04.01.2024	[Signature]
10	Абдиева Г.Э	стоматолог	04.01.2024	[Signature]
11	Абдиева М	стол. мер	04.01.24	[Signature]
12	Абдиева А.О	стоматолог	04.01.24	[Signature]
13	Ториева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	[Signature]
14	Ибраимова М	стол. мер	04.01.24	[Signature]
15	Абдиева Ч	стол. мер	04.01.24	[Signature]
16	Абдиева А.А	стол. мер	04.01.2024	[Signature]
17	Сардаев Д.Н	стоматолог	04.01.2024	[Signature]
18	Шокиев М.К	кзр м/с	04.01.2024	[Signature]
19	Курбанов Д.Н	мер. сестра	04.01.2024	[Signature]
20	Ибраимова Г.Т	мл. мер	04.01.2024	[Signature]
21	Ибраимова Б.Т	терапевт	04.01.2024	[Signature]
22	Абдиева Р.К	мер. сестра	04.01.2024	[Signature]
23	Абдиева М	медсестра	04.01.2024	[Signature]
24	Абдиева Ф	медсестра	04.01.2024	[Signature]
25	Ибраимова И	анушер	04.01.2024	[Signature]
26	Ибраимова С	мер. с	04.01.2024	[Signature]

