




<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Отделение участковой службы		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Действия патронажной медсестры/акушерки при проведении второго дородового патронажа.»		
<b>Утвержден:</b>	 Руководитель ГКП на ПХВ «ЛП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заместитель гл.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>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	_04_ /01_ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 09 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г



**СОП «Действия патронажной медсестры/акушерки при проведении второго дородового патронажа.»**

- 1. Цель:** выработать четкий алгоритм поведения беременной в случае возникновения неотложных акушерских состояний и начала родовой деятельности.
- 2. Область применения:** все участки поликлиники.
- 3. Ответственность:** средний медицинский персонал поликлиники.
- 4. Определение:**

*Патронаж* - система активного наблюдения пациента на дому. Проводить второй дородовой патронаж беременным женщинам патронажной медицинской сестрой необходимо на 30-32 неделе беременности.

**5. Ресурсы:**

- 1) бланк медицинской документации;
- 2) кожный антисептик (при отсутствии возможности вымыть руки проточной водой с мылом);
- 3) одноразовая маска (при необходимости);
- 4) тонометр и фонедоскоп;
- 5) термометр.

**6. Документирование:**

- 1) запись осмотра в форме №077/у;
- 2) журнал регистрации проведения второго дородового патронажа у акушера-гинеколога.

**7. Основная часть процедуры:**

- 1) При посещении дома беременной женщины поздороваться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с беременной женщиной, сверить данные беременной женщины с формой №077/у;
- 2) Непосредственно перед осмотром вымыть руки согласно правилам гигиены рук, при необходимости надеть маску;
- 3) Уточнить «факторы риска», которые могут повлиять на беременность и благополучие матери, отца и ребенка (согласно Информационной карточке 9);
- 4) Провести собеседование с родителями (согласно Информационной карточке 10);
- 5) Оценить состояние здоровья беременной женщины: наличие осложнений беременности, физическая активность, артериальное давление, масса тела, питание, наличие симптомов стресса и осмотреть молочные железы; выяснить беременность протекает на фоне: дефицита массы тела, нормальной массы тела, избыточной массы тела, ожирения;



б) Выявить опасные признаки течения беременности с целью принятия экстренных мер, а также обучить членов семьи распознавать угрожающие и тревожные признаки и о необходимости своевременного обращения за медицинской помощью. Наличие одного из перечисленных тревожных признаков, требующих срочной медицинской помощи:

- кровотечение из половых путей;
  - судороги;
  - сильная головная боль, боль в животе, обильная и непрекращающаяся рвота;
  - редкое или отсутствие шевеления плода;
  - высокая температура;
  - излитие околоплодных вод;
  - наличие выраженных отеков на конечностях и других частях тела;
- 1) Определить степень и направленность риска:
- по социально-бытовым условиям семьи;
  - по состоянию здоровья беременной;
  - по течению настоящей беременности;
  - по необходимости оказания экстренной медицинской помощи.
- 2) Подготовка уголка новорожденного: кровати, белья, одежды, предметов ухода и т.п.;
- 3) Дать рекомендации и провести консультирование:
- информационная карточка 9. Развиваем здоровую привязанность во время посещений на дому;
  - информационная карточка 10. Дородовое индикативное интервью;
  - по поддержанию оптимального питания (пирамида питания);
  - опасные признаки беременности;
  - информационная карточка 17 для отцов: Как обеспечить безопасность вашей семьи.
- 4) Планирование следующего дородового посещения участкового врача/акушер-гинеколога и предварительная дата планового визита или визита согласно индивидуального плана (при наличии умеренного или высокого риска разрабатывается индивидуальный план для данной беременной женщины);
- 5) После завершения осмотра вымыть руки согласно правилам гигиены рук поликлиники;
- 6) Спросить о наличии каких-либо вопросов у беременной женщины;
- 7) Попрощаться.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 5

**После завершения патронажа и по возвращении в рабочий кабинет:**

- 1) Зарегистрировать данные о проведении второго дородового патронажа на специальном бланке, а также в журнале регистрации проведения второго дородового патронажа у акушера-гинеколога;
- 2) Информировать участкового врача, акушер-гинеколога о результатах проведения первого дородового патронажа;
- 3) При выявлении умеренного и высокого риска необходимо оповестить участкового врача (ВОП, терапевта, педиатра), акушер-гинеколога и старшую медсестру, заведующего женской консультацией и другие ведомства.

**8. Ссылки:**

- 1) Приказ МЗ РК от 26.08.2021 № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан»;
- 2) Приказ и.о. МЗ РК от 30.10.2020 № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению»;
- 3) Приказ и.о. МЗ РК от 05.11.2021 № ҚР ДСМ-111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
- 4) ЮНИСЕФ. Модуль 2: Новая роль патронажного работника, 2016;
- 5) ЮНИСЕФ. Модуль 4: Развиваем привязанность между родителем и ребенком;
- 6) ЮНИСЕФ. Модуль 5: Вовлечение отцов, 2016;
- 7) ЮНИСЕФ. Модуль 10: Развиваем коммуникативные навыки патронажных работников.
- 8) Обуховец Т.П., Склярова Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. 2005 год;
- 9) «Правила гигиены рук» медицинской организации.

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

**Лист регистрации изменений**

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

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	Мед. с	04.01.2024	Шокибаев Г
2	Абдиевабаева Ж.С	мед. сестра	04.01.2024	Абдиевабаева Ж.С
3	Тотайбева А	мед. сестра	04.01.2024	Тотайбева А
4	Халипайкусов	медсестра	04.01.2024	Халипайкусов
5	Ибраимова Р	анушер	04.01.2024	Ибраимова Р
6	Абдулкеримов О.И	врач	04.01.2024	Абдулкеримов О.И
7	Умирова А.А	уч. мед. с	04.01.2024	Умирова А.А
8	Жаракерова Р.Т	ст. мед. с	04.01.2024	Жаракерова Р.Т
9	Ордабаев С.А	Технический	04.01.2024	Ордабаев С.А
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	Абдиева Г. Э
11	Абдурашидов М	стол. мед. с	04.01.24	Абдурашидов М
12	Ордабаева А.О	стоматолог	04.01.24	Ордабаева А.О
13	Торшбаева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	Торшбаева С.И
14	Мунпарова М	стол. мед. с	04.01.24	Мунпарова М
15	Алиевдор Г	стол. мед. с	04.01.24	Алиевдор Г
16	Самиева А. А	стол. мед. с	04.01.2024	Самиева А. А
17	Садрбаев. В.И.	стоматолог	04.01.2024	Садрбаев. В.И.
18	Шокибаев Г.К	КЗР мед. с	04.01.2024	Шокибаев Г.К
19	Курбанов А.И	Мед. сестра	04.01.2024	Курбанов А.И
20	Ибраимова Г.И	Мед. сестра	04.01.2024	Ибраимова Г.И
21	Курбанов Б.Г	Терапевт	04.01.2024	Курбанов Б.Г
22	Ибраимова Р.В	Мед. сестра	04.01.2024	Ибраимова Р.В
23	Абдиевабаева Ж	Мед. сестра	04.01.2024	Абдиевабаева Ж
24	Жалилова Ф	Мед. сестра	04.01.2024	Жалилова Ф
25	Ибраимова И	Мед. сестра	04.01.2024	Ибраимова И
26	Ибраимова С	Мед. сестра	04.01.2024	Ибраимова С



**Лист ознакомления**

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись