



Наименование структурного подразделения:	Отделение участковой службы		
Названия документа:	СОП «Действия патронажной сестры при посещениях на дому ребенка от 0 до 5 лет по обеспечению безопасности»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	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



Стандарт операционных процедур:

Действия патронажной сестры при посещении на дому ребенка от 0 до 5 лет по обеспечению безопасности

1. Цель: помочь семьям внести немедленные изменения в обеспечении безопасности и предоставить им информацию, чтобы их поведение было более осознанным с точки зрения безопасности детей.

2. Область применения: все участки Поликлиники.

3. Ответственность: средний медицинский персонал Поликлиники.

4. Определение:

Патронаж - система активного наблюдения пациента на дому. Патронаж детей положительно влияет на снижение уровня заболеваемости среди детей, повышение индекса здоровья детей.

Безопасность ребенка является основным звеном в комплексе воспитания ребенка. Необходимо предпринимать меры предосторожности от получения ребенком травмы, потому что дети в возрасте до 7 лет проявляют большой интерес к окружающим их предметам, в частности электроприборам, аудио и видео технике и взрывоопасным предметам.

Обеспечение безопасности ребенка дома – это комплекс мер предосторожности, который включает в себя безопасность всех составляющих дома (кухни, ванной комнаты, спальни и т. д.). Ребенок - дошкольник должен находиться под присмотром взрослых (родителей, другого лица по уходу).

5. Ресурсы:

1) информационные карточки (Модули ЮНИСЕФ);
2) кожный антисептик (при отсутствии возможности вымыть руки проточной водой с мылом);

3) одноразовая маска (при необходимости).

6. Документирование: запись в амбулаторной карте ребенка (форма № 112/у).

7. Основная часть процедуры:

1) При активном посещении ребенка на дому поздороваться, представиться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с родителями;

2) Вымыть руки согласно правилам гигиены рук, при необходимости надеть маску;

3) Понаблюдать за семейными факторами (чуткость родителей), средой/атмосферой в доме (страх, боль, угроза);

4) Оценить качество ухода: наличие детской кровати, предметов ухода, одежда ребенка;



5) Определить факторы риска безопасности ребенка:

- осмотреть кроватку, не слишком ли большие зазоры между пазами и не может ли ребенок туда попасть;
- безопасна ли спальная зона ребенка младшего возраста;
- кладут ли младенца на спину, чтобы спать и на животик, чтобы играть
- находятся ли все мелкие предметы вне досягаемости ребенка;
- соответствуют ли игрушки возрасту ребенка и безопасны ли в использовании;
- дают ли родители младенцам и детям ясельного возраста такие продукты как леденцы, попкорн, хот-доги, сырую морковь и виноград;
- установлены ли оконные решетки или стопперы на окнах выше первого этажа по всему дому для предотвращения падения;
- размещены ли кровати, стулья, кровати, диваны и другая мебель, на которую ребенок может взобраться, вдали от окон и балконов;
- используются ли детские ходунки;
- имеется ли защита ребенка на случай падения с кровати;
- остаются ли дети без присмотра в воде или рядом с водой
- огорожены/ накрыты ли все места с водой или во всех больших емкостях спущена вода;
- держат ли горячие чашки или чайники в недоступном для детей месте;
- хранятся ли зажигалки и спички в недоступном для детей месте;
- хранятся ли электронные предметы в недоступном для детей месте;
- хранятся ли лекарственные средства и химические вещества в недоступном для детей месте.


6) Обсудить выявленные проблемы безопасности с родителями;

7) Обсудить с родителями стратегии, которые можно использовать для решения этих проблем;

8) Перед тем как предлагать что-либо, не забыть спросить, что родители об этом думают, и какие стратегии уже возможно испробовали;

9) Стараться предлагать более одного варианта и дать родителям возможность выбрать и принять окончательное решение самостоятельно при условии, что это обеспечит безопасность ребенка;

10) **Дать рекомендации и провести консультирование по следующим темам:**

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 6

- Информационная карточка 38: предотвращение травм, связанных с падением.
- Информационная карточка 39: предотвращение детской смертности и травматизма, вызванных утоплением.
- Информационная карточка 40: обеспечение безопасности детей от травм, вызванных ожогами и обвариванием).
- Информационная карточка 41: предотвращение пожаров.
- Информационная карточка 42: предотвращение отравления.
- Информационная карточка 43: предотвращение удушья, странгуляции и асфиксии.
- Информационная карточка 44: что делать, если у ребенка удушье.

11) Проверить на понимание данных рекомендаций и проведенного консультирования;

12) Спросить о наличии каких-либо других вопросов у родителей ребенка перед уходом.

13) По возвращении в рабочий кабинет сделать запись в амбулаторной карте ребёнка (форма № 112/у);

14) Информировать участкового врача о результатах проведенного патронажа и консультировании родителей;

15) Проводить последующие наблюдения в соответствии с планом наблюдения.

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

9. 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 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан »



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	мр.с	04.01.2024	[Signature]
2	Абдиевбаев З.С	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
3	Тотайбева А	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
4	Хампаикуров	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
5	Ирматов А	анушар	04.01.2024	[Signature]
6	Абдулкеримов О.И	мл.млс	04.01.2024	[Signature]
7	Вашурбаева А.Н	уч.млс	04.01.2024	[Signature]
8	Жаракматов Р.Т	ст.млс	04.01.2024	[Signature]
9	Сардобаев С.А	Технический	04.01.2024	[Signature]
10	Абдиева Г.З	сиделка	04.01.2024	[Signature]
11	Абдурашидов М	стол.млс	04.01.24	[Signature]
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	[Signature]
13	Торшбаева С.И	стол.зуб.врач	04.01.24	[Signature]
14	Жанмуратов М	стол.млс	04.01.24	[Signature]
15	Абдиев З	млс.млс	04.01.24	[Signature]
16	Самиев А.А	стол.млс	04.01.2024	[Signature]
17	Саурбаев В.И	стоматолог	04.02.2024	[Signature]
18	Шокибаев М.К	кзр.млс	04.01.2024	[Signature]
19	Кимбаев А.И	млс.сестра	04.01.2024	[Signature]
20	Ибрагимов Г.И	млс.млс	04.01.2024	[Signature]
21	Ибрагимов В.Т	терапевт	04.01.2024	[Signature]
22	Абдиева Р.К	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
23	Абдиевбаева М	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
24	Жапаров Ф	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
25	Ибрагимов И	млс.млс	04.01.2024	[Signature]
26	Жапаров С	млс	04.01.2024	[Signature]

