



Наименование структурного подразделения:	Отделение участковой службы		
Название документа:	СОП «Действия участковой патронажной сестры при проведении первичного патронажа новорожденного ребенка»		
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



СОП: «Действия участковой патронажной сестры при проведении первичного патронажа новорожденного ребенка»

1. Цель: наблюдение детей до 28 дней с целью профилактики заболеваний, обучение родителей правильному уходу за ребенком в целях гармоничного развития ребенка.

2. Область применения: отделение участковой службы

3. Ответственность: средний медицинский персонал поликлиники.

4 Определение:

Новорождённый ребёнок - ребёнок с момента рождения и до 28-го дня своей жизни. *Патронаж* - система активного наблюдения пациента на дому. Врач и медсестра навещают новорожденного ребенка в первый месяц его жизни, затем приглашается на осмотр в поликлинику в месячном возрасте.

Первый патронаж к новорожденному должен быть выполнен не позже 1-3 дней после выписки из роддома; выписанных недоношенных детей с симптомами перинатальной и врожденной патологии медсестра и участковый врач должны посетить уже в день выписки. Если этот день приходится на выходные или праздники, таких новорожденных посещает дежурный врач-педиатр.

5. Ресурсы:

- 1) бланки медицинской документации;
- 2) кожный антисептик (при отсутствии возможности вымыть руки проточной водой с мылом);
- 3) одноразовая маска (при необходимости);
- 4) часы с секундомером или таймер;
- 5) термометр.

6. Документирование:

- 1) профильный журнал;
- 2) талон прикрепления;
- 3) данные ребенка в РПН;
- 4) запись осмотра в амбулаторной карте ребёнка.

7. Основная часть процедуры:

- 1) Прийти на работу согласно графику работы, отметиться у старшей медсестры и ознакомиться с врачебными назначениями;
- 2) Сверить объем работы с ежедневным планом (активы, план профилактических прививок декретированных возрастов, дородовые патронажи, диспансерные больные);



3) Сделать записи патронажей в амбулаторную карту за предыдущий день в пределах своей компетенции;

8. Проведение патронажа новорожденного ребенка на дому:

- 4) При активном посещении ребенка на дому поздороваться, представиться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с родителями;
- 5) записать паспортные данные родителей и ребенка, № свидетельства о рождении новорожденного;
- 6) Непосредственно перед осмотром ребенка вымыть руки согласно правилам гигиены рук, при необходимости надеть маску;
- 7) Провести сбор анамнеза: роды физиологические, кесарево сечение, недоношенность, тазовое предлежание, осложненное течение родов, реанимация новорожденного, медикаментозное лечение новорожденного в роддоме.
- 8) Выяснить жалобы матери: плаксивость новорожденного, чрезмерный плач, вялость, сонливость, желтуха, вздутие живота.
- 9) Оценка кормления 4*3*4 (форма записи 1: Питание и уход в целях развития ребенка до 6 месяцев);
- 10) Провести объективный осмотр ребёнка и определить наличие или отсутствие признаков опасности:
 - не может сосать или сосет вяло;
 - судороги;
 - учащенное дыхание более 60 в минуту или редкое дыхание - реже 30 в минуту;
 - выраженное втяжение нижних отделов грудной клетки;
 - двигается меньше обычного, двигается только при стимуляции или не двигается даже при стимуляции; температура ниже 36,6 или выше 37,5 °C;
 - множественные гнойнички;
 - выделения из пупка или покраснение распространяется на окружающую ткань;
 - желтуха распространяется на ладони и подошву, желтуха появилась в первый день жизни (желтуха держится более 14 дней у доношенного или более 21 дней у недоношенного без тенденции к снижению);
- 11) Оценка состояния ухода и гигиены: температура помещения не ниже 18 С и не выше 25 С, чистота одежды, мытье рук ухаживающего перед и после уходом за новорожденным;
- 12) Определить признаки жестокого обращения с ребенком: физическое насилие, пренебрежение, физическая и эмоциональная заброшенность;
- 13) Оценка состояния здоровья матери: физические симптомы, осмотр молочных желез, общее состояние здоровья;
- 14) Оценка на наличие послеродовой депрессии матери;
- 15) Определить степень и направленность риска:



– здоровье и уход за ребенком;

– состояние здоровья матери;

– насилие в семье; степень общего риска.

16) Ознакомить родителей с графиком работы участкового педиатра, дать информацию о местонахождении поликлиники, номера телефонов;

17) Дать рекомендации матери новорожденного ребенка:

– преимущества грудного вскармливания;

– обеспечение исключительно грудного вскармливания;

– уход за новорожденным, режим прогулок;

– стимуляция психосоциального развития новорожденного; безопасная среда (требования к выбору одежды, предметов ухода за новорожденным и игрушек) и поведение родителей и других членов семьи для профилактики травматизма и несчастного случая;

– правила поведения и ухода в случае болезни ребенка (опасные признаки, кормление и питьевой режим);

– личная гигиена матери.

18) Пригласить на прием в поликлинику в возрасте 1 месяц;

19) После завершения осмотра вымыть руки согласно правилам гигиены рук поликлиники;

20) Спросить о наличии каких-либо вопросов у родителей;

21) Попрощаться с родителями новорожденного.

После завершения патронимии изолирован и рабочий кабинет

22) Зарегистрировать новорожденного ребенка и профильном журнали, заполнить талон прикрепления, внести данные ребенка в РПИ,

23) Сделить запись осмотра в амбулаторной карте ребенка;

24) Информировать участкового врача о результатах проведенного патронажа;

25) При выявлении умеренного и высокого риска необходимо оповестить врача ВОП, старшую медсестру, заведующего отделением (служба ВОП).

26) Проводить последующие наблюдения в соответствии с планом наблюдения или разработать индивидуальный план наблюдения в соответствии со степенью риска и факторами риска.

9. Ссылки:

- 1) Приказ МЗ РК от 30.10.2020 № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» ;
- 2) Приказ МЗ РК от 05.11.2021 № КР ДСМ-111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;

 ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Система менеджмента качества		Тип документа: СОП	
	Версия: 1	Страница: 5 из 6		

- 3) Всемирная организация здравоохранения, Буклет схем «Интегрированное ведение болезней детского возраста (ИВБДВ)»;
4) ЮНИСЕФ. Модуль 2: Новая роль патронажного работника, 2016 год;
5) Обуховец Т.П., Склярова Т.П., Чернова О.В. «Основы сестринского дела», 2005 год;

Указание условий пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводиться 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



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шынгебек Г	Мед. с	4.01.2024	Шынгебек
2	Арсланбеков Ф.Е	Мед. сестра	4.01.2024	Арсланбеков
3	Тогайбек А	Мед. ассистент	04.01.2024	Тогайбек
4	Кашапакиусынов	Медсестр	04.01.2024	Кашапакиусынов
5	Иркимбекова А	Акушер	04.01.2024	Иркимбекова
6	Дуболесеко О.Н	Оп. мед.	04.01.2024	Дуболесеко
7	Ушурбаева А.Н	Чт. мед.	04.01.2024	Ушурбаева
8	Жаракеево Р.Т	ст. мед.	04.01.2024	Жаракеево
9	Дулдайн С.А	Гигиенист	4.01.2024	Дулдайн
10	Эбделасова Г.З	Санитарка	04.01.2024	Эбделасова
11	Абдроссанова Н	Стол. мед	04.01.24	Абдроссанова
12	Орланцева А.О	Санитарка	04.01.24	Орланцева
13	Торшибаева С.И	Санитарка	04.01.24	Торшибаева
14	Жемалетдинова М.	Стол. мед	04.01.24	Жемалетдинова
15	Абделекен Г	Стол. мед	04.01.24	Абделекен
16	Сембекова А.Д	стол. стоматол	04.01.2024	Сембекова
17	Садирбаев У.Н.	Стоматолог	04.01.2024	Садирбаев
18	Шынгебек Г.К	КЗР мед	04.01.2024	Шынгебек
19	Бибасова А.Н	Мед. сестра	04.01.2024	Бибасова
20	Мирбеков Г.Н	Мед. сестра	04.01.2024	Мирбеков
21	Мурзакалиев Б.Т	Геронтолог	04.01.2024	Мурзакалиев
22	Досымбекова Р.К	Мед. сестра	04.01.2024	Досымбекова
23	Алдабекова Ж.	Мед. сестра	04.01.2024	Алдабекова
24	Жарокове А	Мед. сестра	04.01.2024	Жарокове
25	Иргалимова Р	Мед. сестра	04.01.2024	Иргалимова
26	Чашекесова О	Мед. сестра	04.01.2024	Чашекесова

