

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное автономное образовательное**  
**учреждение высшего образования**  
**«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»**  
**(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)**  
**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**  
**(структурное подразделение)**  
**ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»**

# **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

## **МЕДСЕСТРЫ КАБИНЕТА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА**

**Специальность: 34.02.01 Сестринское дело**

**Студентка: Денисяко Карина Александровна**

**Группа 33**

**Руководитель: Колбасина Марина Викторовна**



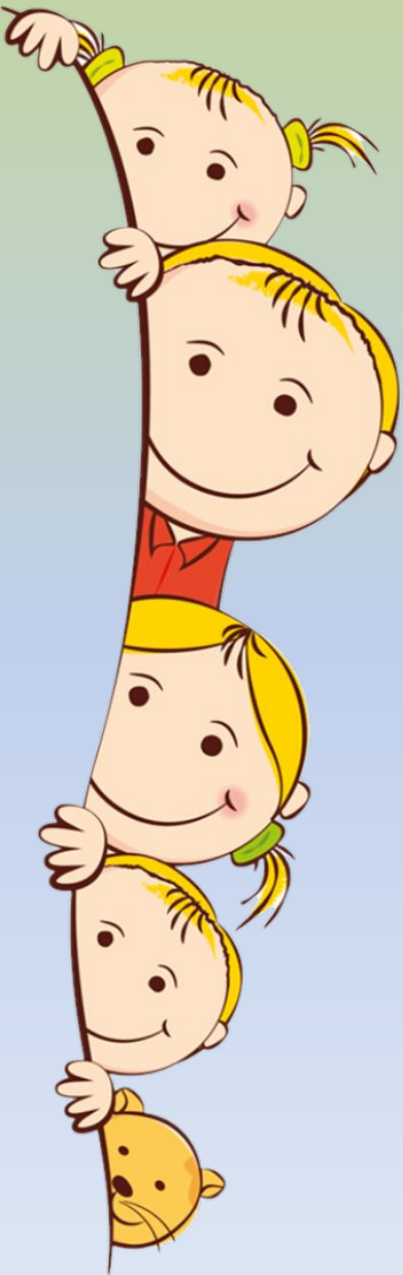
**Симферополь, 2020 г**

# Цель исследования:

1. Ознакомиться с особенностями организации работы кабинета здорового ребенка в детской поликлинике.
2. Провести анализ профессиональной деятельности медицинской сестры кабинета здорового ребенка.
3. Овладеть необходимыми навыками в разработке методических материалов и оформлении основной документации кабинета здорового ребенка.

# Задачи исследования:

1. Собрать информацию по теме и изучить научную литературу.
2. Изучить деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка
3. Изучить основные методические материалы и документацию кабинета здорового ребенка.



# Структура работы

**ВВЕДЕНИЕ**

**ГЛАВА 1. ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ КАБИНЕТА  
ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА**

**ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА  
ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ**



**Актуальность темы.** Ключевым ресурсом формирования здравоохранения на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи населению является медицинская сестра кабинета здорового ребенка. Основными задачами кабинета здорового ребенка являются гигиеническое образование и воспитание, профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний детей, а также обучение родителей и беременных женщин основным правилам воспитания здорового, адаптированного к социальным условиям ребенка.

**Объект исследования:** кабинет здорового ребенка и организация его работы в детской поликлинике.

**Предмет:** профессиональная деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка в детской поликлинике.

# Организация работы кабинета здорового ребенка

Кабинет здорового ребенка организуется в составе детской поликлиники для осуществления профилактической работы со здоровыми детьми раннего возраста (от 0 до 3 лет), родителями, в том числе беременными женщинами и кормящими матерями.



Кабинет здорового ребенка должен быть размещен в большом, светлом помещении, в стороне от основного потока детей, посещающих детскую поликлинику. В детской поликлинике должна быть представлена широкая информация о расположении и времени работы кабинета.



# Задачи и функции кабинета здорового ребенка

## Задачи кабинета здорового ребенка:

1. Повышение уровня гигиенических знаний родителей и беременных женщин по охране жизни и здоровья, развитию и воспитанию ребенка раннего возраста.
2. Формирование сознательного и ответственного отношения родителей к профилактическим осмотрам и прививкам, четкому выполнению всех медико-педагогических назначений и рекомендаций, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью.
3. Привитие культурно-гигиенических навыков здоровым детям раннего возраста.

## Функции кабинета здорового ребенка:

1. Обучение родителей и беременных женщин основным правилам воспитания здорового ребенка: режим, питание, физическое воспитание, закаливание, уход.
2. Обучение родителей методам повседневного контроля за состоянием здоровья и поведением детей раннего возраста, динамикой психомоторного развития ребенка.
3. Оказание методической помощи участковым врачам-педиатрам в организации и проведении в кабинете занятий школ молодых матерей, отцов.
4. Проведение индивидуальных и коллективных бесед с родителями детей раннего возраста, распространение памяток и буклетов по вопросам гигиенического образования и воспитания, охраны здоровья ребенка.
5. Проведение (совместно с участковыми врачами-педиатрами и участковыми медицинскими сестрами) индивидуальной подготовки детей и их родителей к поступлению в дошкольное образовательное учреждение.
6. Обучение участковых медицинских сестер вопросам организации и проведения профилактической работы с детьми, методики массажа, гимнастики, закаливающих процедур.
7. Информирование участковых врачей-педиатров и медицинских сестер о выявленных нарушениях в развитии ребенка и ошибках, допускаемых родителями по уходу за детьми с отметкой в "Истории развития ребенка" (форма N 112).

В кабинете здорового ребенка (согласно Приказа Минздрава России от 07.03.2018 Т 92н Об утверждении Положения об организации оказания первично-санитарной помощи детям) должно быть предусмотрено следующее оформление и наличие методических материалов по воспитанию детей раннего возраста:



**Стол пеленальный**



**Весы медицинские, ростомер**



**Стол для проведения массажа**



**Детский стол и стул для оформления игрового уголка**



**Аптечка предметов ухода за ребенком и грудью матери**

**Гигиеническая ванна новорожденному ребенку**  
После отпадения пуповинного остатка новорожденного можно купать.



1. Тщательно вымыть ванночку детским мылом, обдать кипятком
2. Налить в ванночку воду
3. Опустить в ванночку водный термометр, отрегулировать t воды
4. Налить воды из ванночки в кувшин(ковши) для ополаскивания, поставить около ванночки.
5. Раздеть ребенка
6. Опустить ребенка в воду, начиная с ножек так, чтобы его голова находилась над поверхностью воды
7. Поливать тело ребенка водой в течение 3-5мин
8. Помочь складки ребенка детским мылом
9. Помочь голову ребенка от лба к затылку
10. Перевернуть ребенка над ванной спинкой кверху
11. Облить ребенка чистой водой из кувшина
12. Накрыть ребенка полотенцем, просушить промокательными движениями
13. Уложить ребенка на чистое белье
14. Обработать складки детским маслом
15. Запеленать в чистое белье
16. Провести туалет носовых и слуховых ходов.

Приготовить:

Детскую ванночку	t воды:
Водяной термометр	1й мес - 37,5-37 °С
Детское мыло	2-6 мес - 37 - 36,5 °С
Пеленку-полотенце	после 6 мес - 36,5 - 36 °С
Сухое чистое белье	
Детское масло	
Стерильные ватные шаржи	
Кувшин(ковши)	

**Стенд "Гигиеническая ванна"**



## Нервно-психическое развитие

12 лет

У годовалых малышей активно развивается воображение, поэтому так важно как можно больше играть! Для этого периода идеально подходят игрушки, которые можно открыть и закрыть, сложить, разложить – игрушки, которые развивают интеллект и координацию движений.

Игрушки Playgo™, созданные для детей от 12 мес., помогают малышу развиваться через игру, принимая в ней активное участие. Игрушки для данного этапа развития являются интерактивными, многофункциональными и всегда актуальными.

- 10 мес - вкладывает один предмет в другой. Показывает части лица другого человека. Произносит односложные слова ма-ма, па-па, ба-ба.
- 11 мес. - увеличивается запас лепетных слов. Берет мелкие предметы двумя пальцами; не отдает отбираемую у него игрушку и т.д.
- 12 мес. - по назначению использует расчёску. Произносит 8-10 слов, подбирает предметы по формам.
- 1-1.5 года – развиваем мелкую моторику.



**Кукла с набором одежды для новорожденного**

**Шкаф с выставкой игрушек для 1-3 годов жизни**

**Игрушки для диагностики нервно-психического развития детей первых 3-х лет жизни**

Стенд по организации сна и бодрствования ребенка первых трех лет жизни.

Стенд по режимам дня детей первых трех лет жизни.

Стенды "Современные принципы вскармливания здорового ребенка первого года жизни.

Стенд по вскармливанию и питанию детей до 3 лет жизни.

Стенд по массажу и гимнастике.

Стенд по закаливанию.

Стенд по гигиене полости рта.

Стенд по устранению вредных привычек.

Стенд по подготовке ребенка к поступлению в дошкольное учреждение.





# **Функциональные обязанности медицинской сестры кабинета здорового ребенка.**

1. Прием детей 1-го года жизни не менее 5 раз в год; 2-го года жизни не менее 4 раз в год; 3-го года

- не менее 1 раз в полугодие и по показаниям чаще; 3-6 лет - 1 раз в год.

2. Пропаганда здорового образа жизни

3. Формирование информационного обеспечения кабинета здорового ребенка (памятки, брошюры, листовки и др.).

4. Организация и участие в проведении индивидуальных и коллективных занятий с родителями (законными представителями) детей на темы воспитания здорового ребенка.

5. Организация и помощь в проведении врачом кабинета здорового ребенка (участковым педиатром) занятий в «Школе будущих матерей и отцов», «Школе для родителей», организуемых в детской поликлинике или в кабинете здорового ребенка, непосредственное участие в этих занятиях.

6. Активное участие в ежегодно проводимых в детской поликлинике мероприятиях, посвященных сохранению и укреплению здоровья детей («Всемирный день здоровья», «День защиты детей» и др.).

7. Ведение медицинской документации кабинета здорового ребенка:

Учетная форма N 112/у, вкладыш - карта посещений кабинета по воспитанию здорового ребенка.

Учетная форма N 039/у.

Учетная форма N 038/у.

# Грудное вскармливание детей первого года жизни

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Грудное вскармливание детей первого года жизни:</b>											
<b>число детей, находившихся на грудном вскармливании от 3 до 6 месяцев, человек</b>	611986	634963	647944	668655	682473	726655	732542	750922	757786	737055	690411
<b>число детей, находившихся на грудном вскармливании от 6 месяцев до 1 года, человек</b>	589588	634212	655498	671944	672394	703097	716107	708107	719285	689387	627166

Анализируя данные Федеральной службы государственной статистики, представленные в таблице, можно сказать, что значительно снизились показатели детей находящихся на грудном вскармливании как от 3 до 6 месяцев, так и от 6 месяцев до 1 года. Это может свидетельствовать о некачественной профилактической работе, проводимой в родильных домах и в период новорожденности в кабинете здорового ребенка.

# Анализ работы кабинета здорового ребенка поликлиники ГБУЗ РК «Нижегородская районная больница»

## Обслуживаемое детское население на 01.10.2019

Количество Обслуживаемых детей всего	Детей до 1года рождения	Неорганизованны х детей	Организованных детей
6532	475	1495	5037

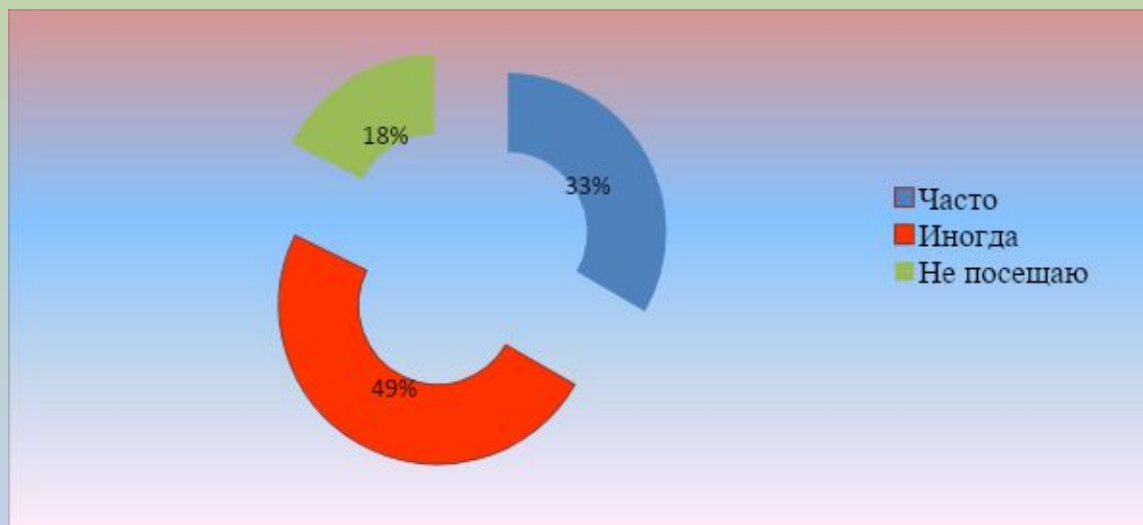
## Структура заболеваемости детей первого года жизни

Год	Всего о дете й	Не болели	ОРВ И	Заболевания органов пищеварения	Аллергич еские заболеван ия	Заболевания мочеполовой системы	Другие заболева ния
2018	98	38	26	7	12	7	8
2019	103	52	21	6	10	5	9

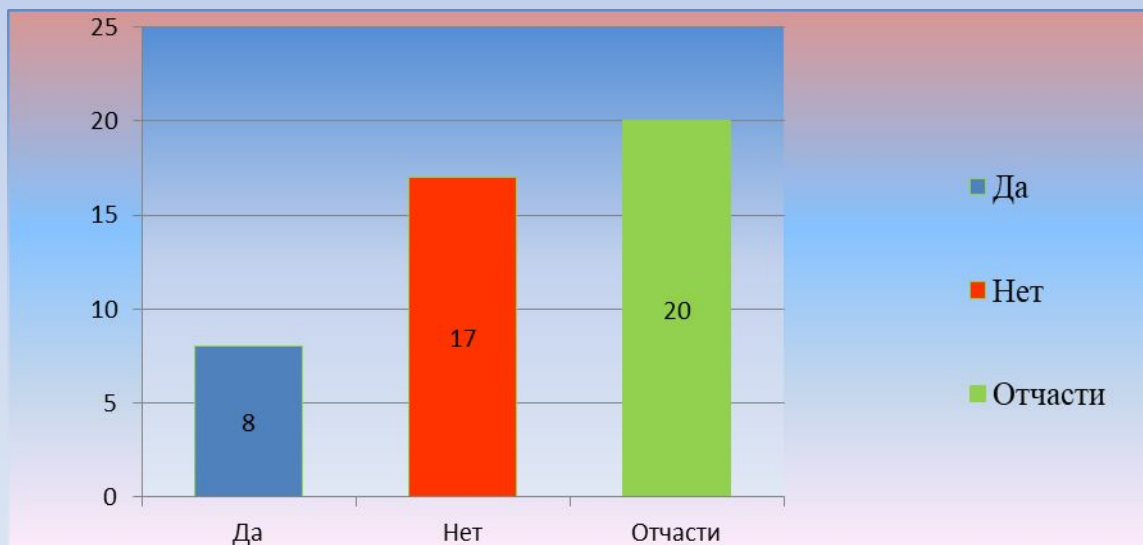
**Все дети были распределены по видам вскармливания. На рисунке отображена структура распределения детей первого года жизни по видам вскармливания в процентах.**



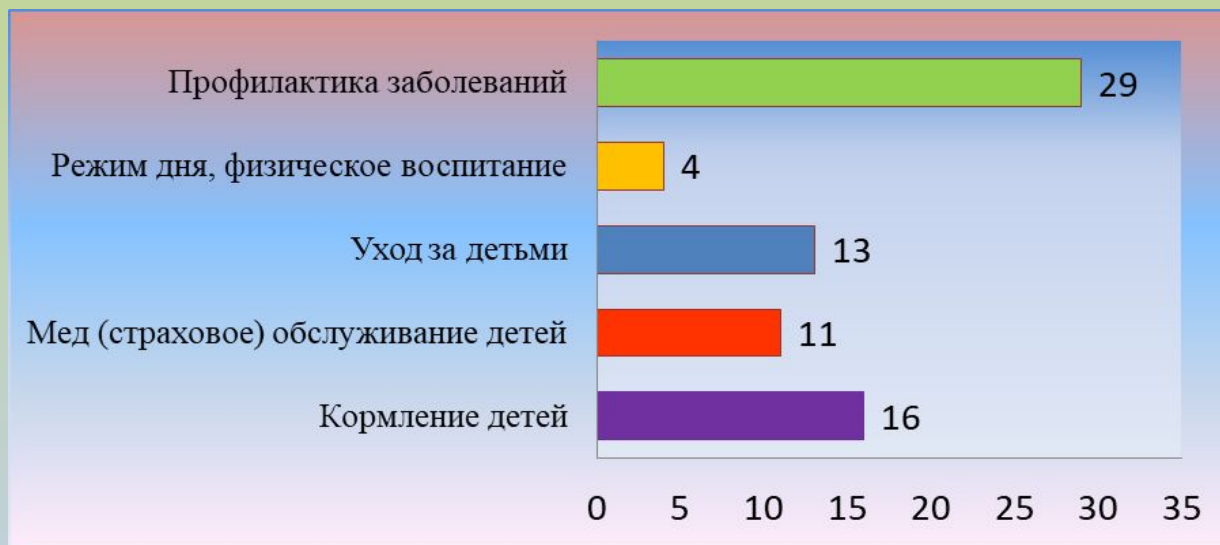
# Результаты анкетирования молодых родителей по вопросам работы кабинета здорового ребенка



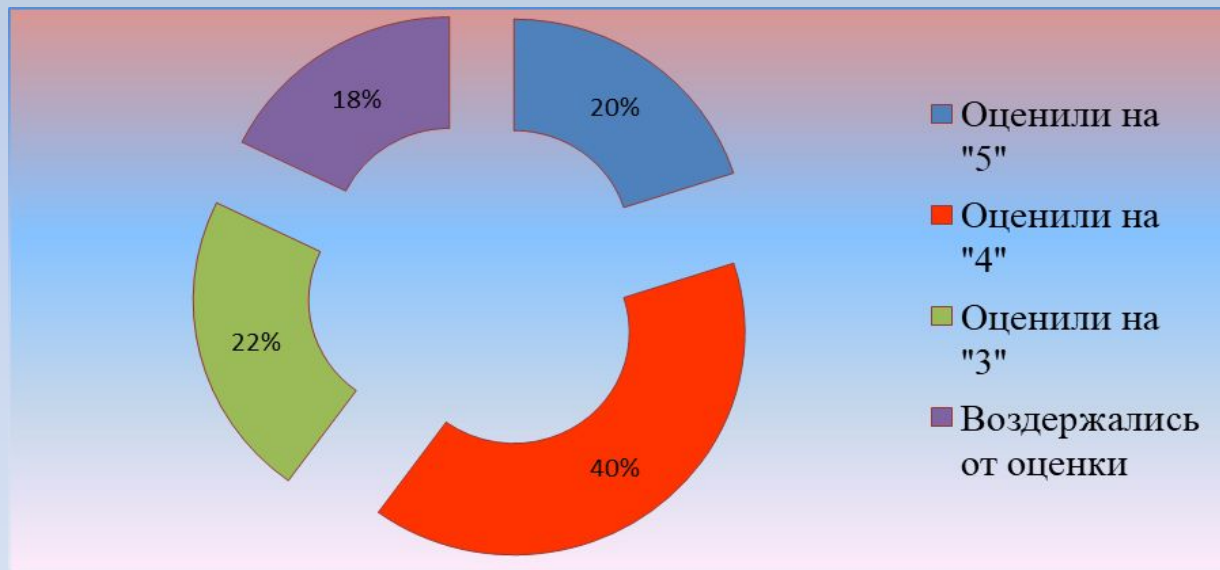
Часто ли Вы посещаете кабинет здорового ребенка?



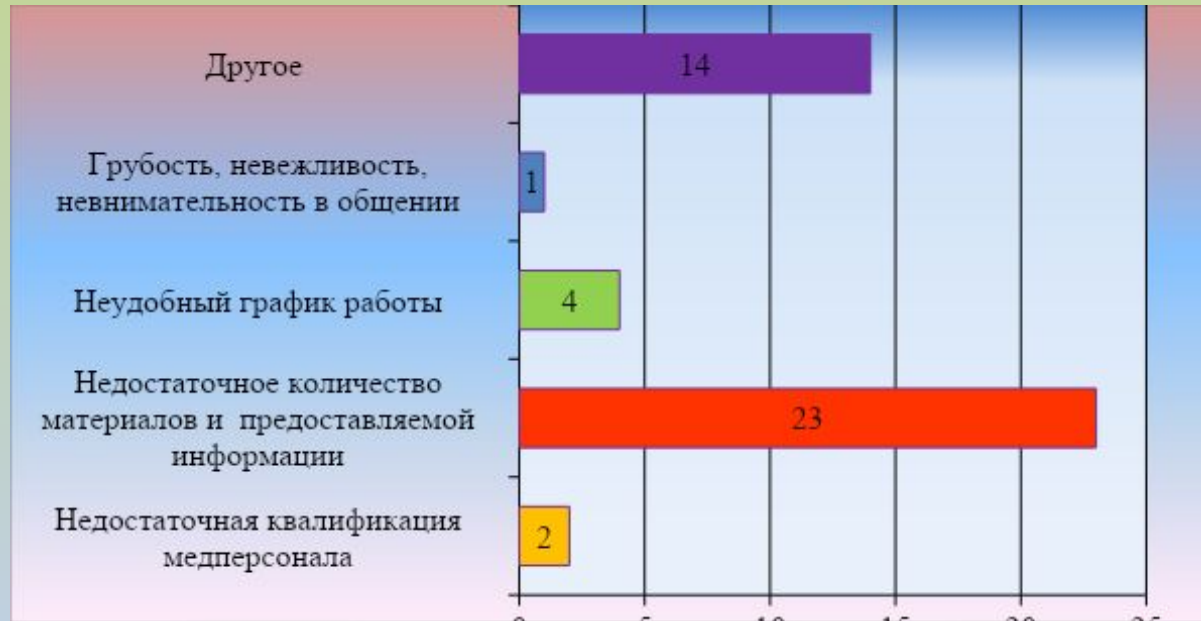
Устраивает ли Вас количество информации, которые предоставляет кабинет здорового ребенка и школа молодых родителей?



Какие темы наиболее интересуют Вас?



Оценка работы кабинета здорового ребенка и школы молодых родителей (по 5-балльной шкале)



## Недостатки в организации работы кабинета здорового ребенка



## Необходимость в компьютеризации кабинета здорового ребенка

**На основании проведенного исследования были сделаны выводы и разработаны практические рекомендации.**

### **Выводы:**

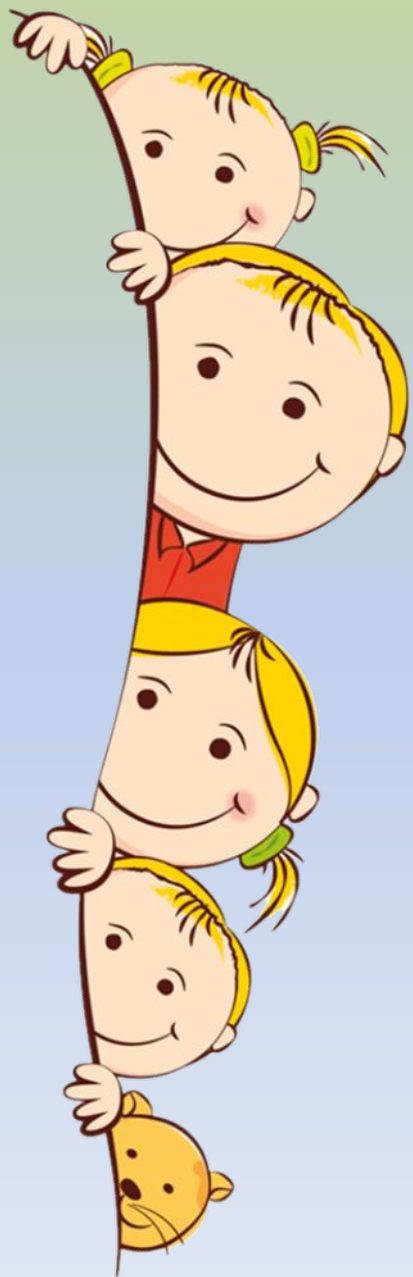
- 1. На сегодняшний день информационное обеспечение деятельности кабинета здорового ребенка несовершенно.**
- 2. Пути информирования населения по различным вопросам медицинской профилактики, правильного ухода и выращивания детей не эффективны.**
- 3. Отсутствует современный методический материал, необходимый родителям.**
- 4. Существуют трудности с пропагандой грудного вскармливания детей первого года жизни.**
- 5. Нет должной мотивации родителей для дальнейшего посещения кабинета здорового ребенка.**



**Для реализации в полной мере функций, возлагаемых на кабинет здорового ребенка в современных условиях, увеличения его привлекательности для родителей и повышения мотивации посещения в дополнение к имеющемуся стандарту оснащения мы предлагаем включить в перечень:**

- компьютер;
- создание отдельной страницы кабинета здорового ребенка и школы молодых родителей на официальном сайте поликлиники;
- видеоматериалы по вопросам ухода и воспитания здорового ребенка, грудному вскармливанию, детскому профилактическому массажу и др.;
- компьютерные программы (например, по расчету и оценке питания детей, диагностике нервно-психического развития и др.);
- методические материалы по подготовке детей к поступлению в детский сад и школу;
- обновление справочных материалов для оценки физического развития и функционального состояния ребенка (центильные таблицы для оценки длины тела, массы тела, артериального давления и др.)





**СПАСИБО**

**ЗА**

**ВНИМАНИЕ!!!**