



Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«ЧЕЛЯБИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



# УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ

*Преподаватель клинических дисциплин - Никонова О.*

*Н.*

*2019*

# ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

**Детская поликлиника** – лечебно-профилактическое учреждение, обеспечивающее в районе деятельности первичную медико-санитарную помощь детям с рождения до 18 лет.

В настоящее время различают **5 категорий** детских поликлиник в зависимости от планируемого числа посещений в день:

Категория	Количество посещений в сутки
Первая	800
Вторая	700
Третья	500
Четвёртая	300
Пятая	150

**Структура участка: до 1000 детей и 60 из них 1 месяца жизни**



# АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ:



- Первичную и неотложную медицинскую помощь;
- Первичные профилактические мероприятия;
- Диагностику и лечение различных заболеваний и состояний;
- Клинико-экспертную деятельность;
- Диспансерное наблюдение здоровых, групп риска и больных... и т.д.



# СТРУКТУРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ



Информационно-аналитическое  
отделение

Профилактическое  
отделение

Консультативно-  
диагностическое  
отделение

Структура детской  
поликлиники

Отделение  
организации  
медицинской помощи  
несовершеннолетним  
в образовательных  
организациях  
(дошкольно -  
школьное отделение)

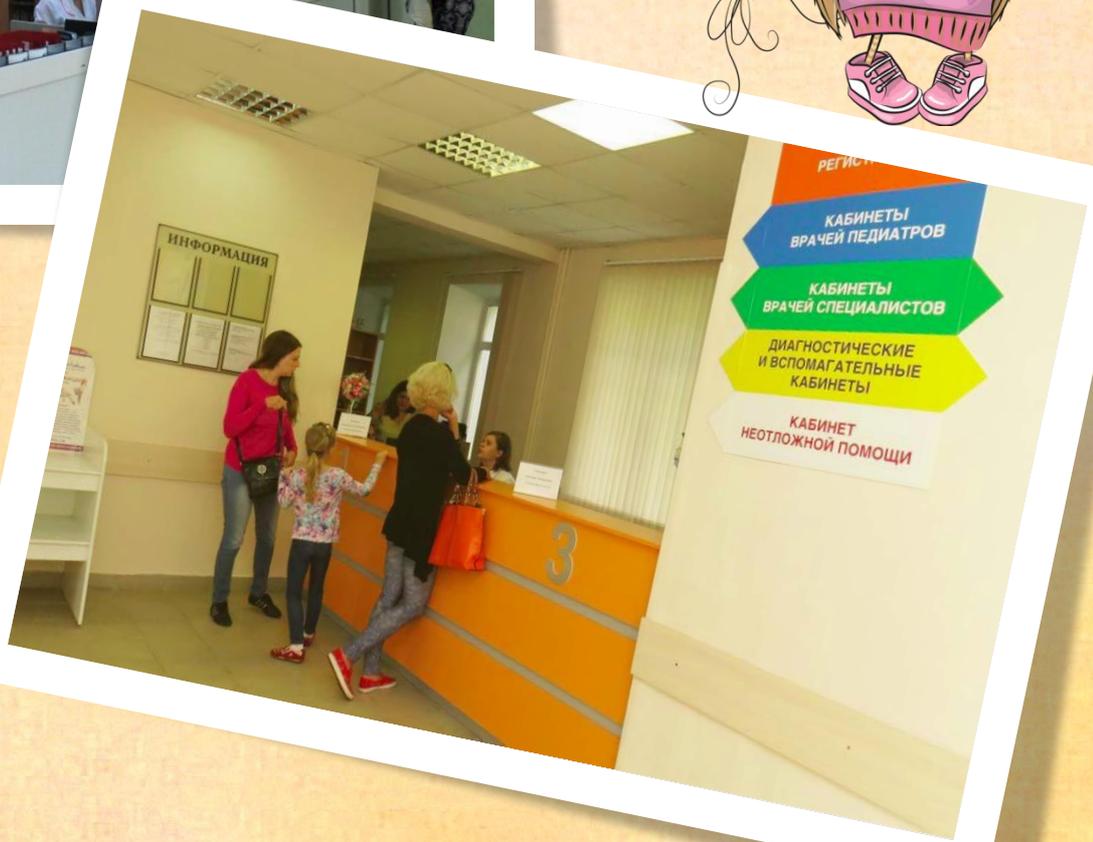
Помещение для проведения  
консультаций и (или) участия в  
консилиуме врачей с применением  
телемедицинских технологий

Административно-  
хозяйственное отделение

# ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Информационно-аналитическое отделение, включающее

- регистратуру,
- картохранилище,
- организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

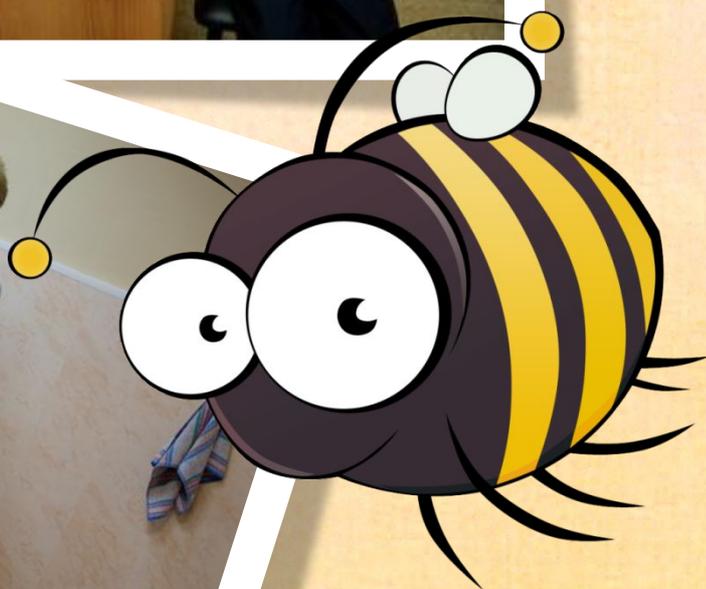
Профилактическое отделение, включающее:

- кабинет здорового ребенка/ центр здоровья для детей;
- прививочный кабинет;
- отделение медико-социальной помощи;



# ДОШКОЛЬНО - ШКОЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Отделение организации медицинской помощи  
несовершеннолетним в образовательных организациях  
(дошкольно-школьное отделение);



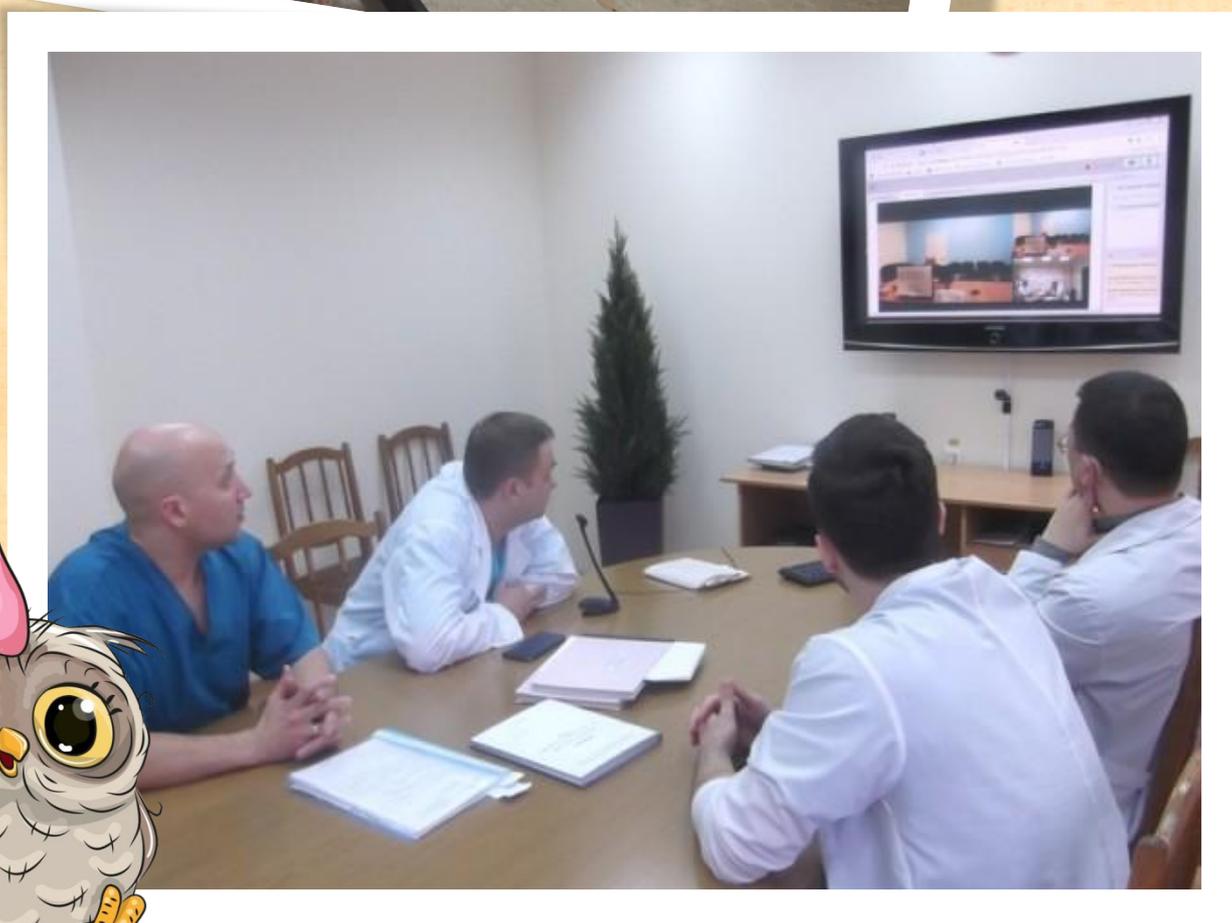
# КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

## Консультативно-диагностическое отделение, включающее:

- кабинет врача-педиатра участкового;
- процедурную;
- детский неврологический кабинет;
- кабинет врача-детского кардиолога;
- кабинет врача-детского эндокринолога;
- детский ревматологический кабинет, включающий процедурную для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами;
- детский кабинет инфекционных болезней;
- детский акушерско-гинекологический кабинет;
- кабинет врача-детского онколога;
- кабинет врача-детского уролога-андролога;
- кабинет врача-детского хирурга с перевязочной и манипуляционной;
- кабинет врача-гастроэнтеролога;
- кабинет врача травматолога-ортопеда с процедурной и перевязочной;
- детский офтальмологический кабинет/ офтальмологический кабинет охраны зрения детей;
- оториноларингологический кабинет, включающий дополнительное оснащение оториноларингологического кабинета, оказывающего помощь больным с заболеваниями голосового аппарата;
- кабинет врача-аллерголога-иммунолога с процедурной;
- кабинет врача-нефролога;
- рентгеновский кабинет (отделение);
- кабинет ультразвуковой диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория (КДЛ);
- эндоскопический кабинет (отделение);
- кабинет функциональной диагностики;
- кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи;
- кабинет врача по медицинской реабилитации;

Помещение для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий

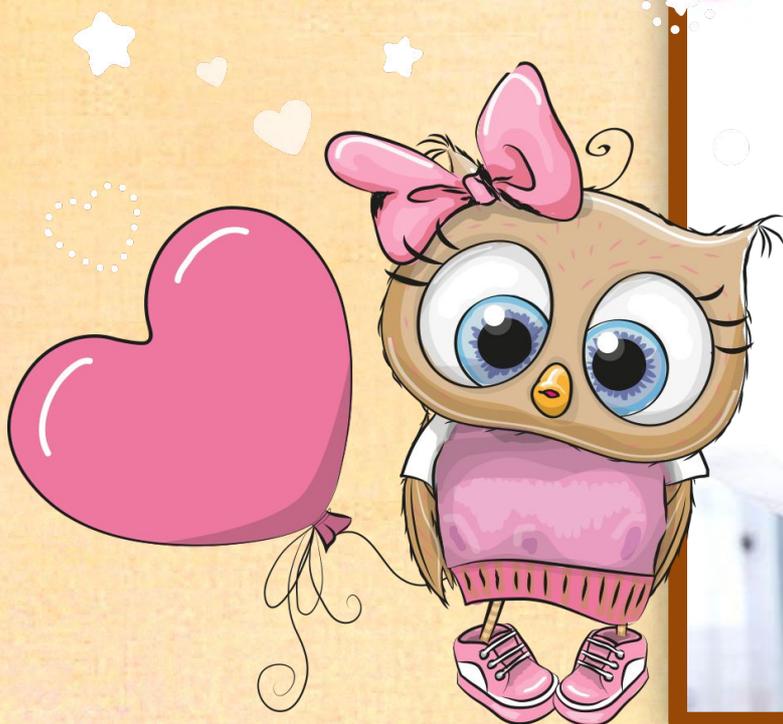
Помещение для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий



# ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

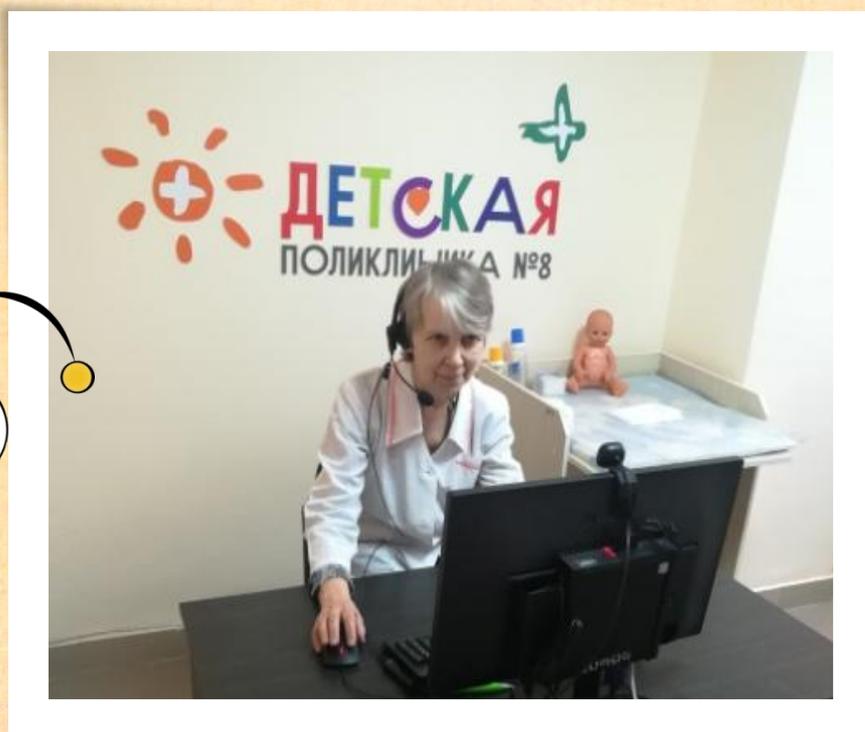
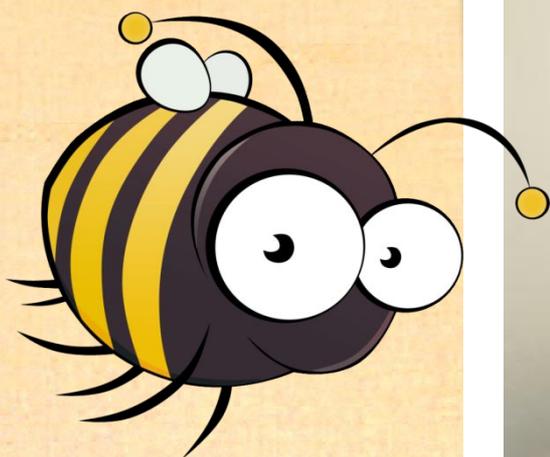
В работе участковой медицинской сестры выделяют следующие разделы:

- Профилактический
- Лечебный
- Организационный



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

- Осуществляет динамическое медицинское наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием детей;
- Проводит дородовые патронажи, первичный патронаж новорожденных и детей раннего возраста в установленные сроки, профосмотры детей раннего возраста, а также детей в декретированные возрастные сроки;
- Обеспечивает контроль за выполнением режима, рационального питания, мероприятий по профилактике у детей алиментарных расстройств, рахита, анемии и др.;
- Участвует в подготовке к проведению иммунопрофилактики детей;
- Участвует в подготовке детей к поступлению в образовательные учреждения;
- Обеспечивает поступление информации о детях и семьях социального риска в отделение медико-социальной помощи детской поликлиники, органы опеки и попечительства.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ДОРОДОВЫЕ ПАТРОНАЖИ

- Борьба за здоровье ребёнка начинается задолго до его рождения, когда участковая медицинская сестра осуществляет **дородовые патронажи**.
- Первый дородовый патронаж к беременной медицинская сестра проводит **в течение 10 дней с момента поступления сведений** о беременной из женской консультации.
- Во время знакомства с будущей матерью устанавливаются доверительные отношения, которые позволяют провести беседу о большой ответственности быть матерью и о необходимости обязательного сохранения беременности.
- Медицинская сестра выясняет состояние здоровья беременной, факторы, которые оказывают неблагоприятное влияние на здоровье женщины и ребёнка (вредные привычки, профессиональные вредности, наследственные заболевания в семье, экстрагенитальная патология), даёт советы по питанию беременной, режиму дня, приглашает беременную в школу матерей.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ДОРОДОВЫЕ ПАТРОНАЖИ

На 32 – 34 неделе беременности участковая медицинская сестра проводит **второй дородовый патронаж**, во время которого выясняет состояние здоровья беременной за период, прошедший между двумя посещениями, перенесённые заболевания, контролирует соблюдение режима дня и питания, уточняются предполагаемые сроки родов и адрес, по которому будет жить семья после родов.

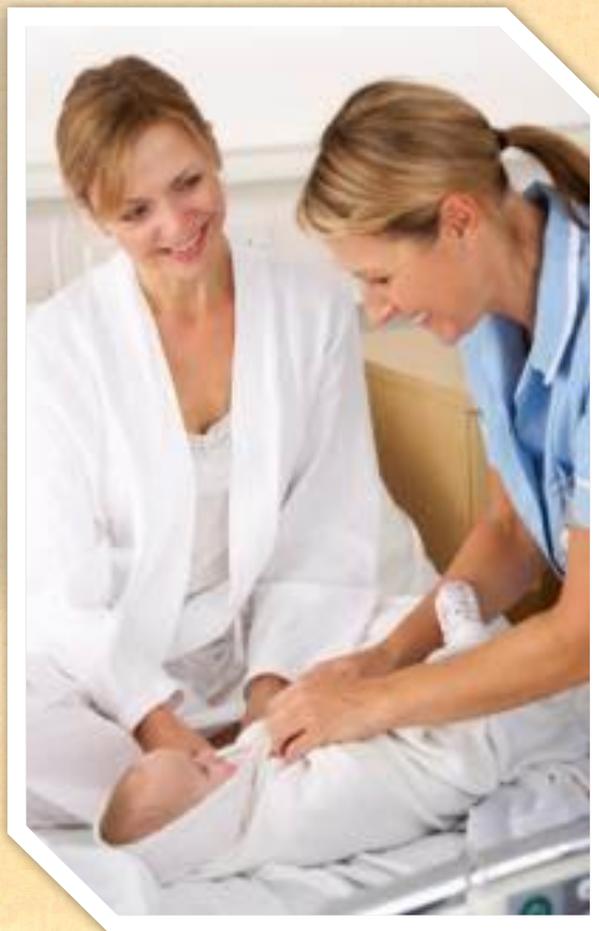


# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА. ПАТРОНАЖИ К НОВОРОЖДЁННОМУ

Важным разделом профилактической работы с новорождённым ребёнком являются **патронажные посещения медицинской сестры на дому.**

Первый патронаж к новорождённому проводится совместно участковым педиатром и участковой медицинской сестрой **в первые 3 дня** после выписки из родильного дома.

**Дети из «групп риска» посещаются в день выписки.**



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА. ПАТРОНАЖИ К РЕБЁНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Повторные патронажи к ребёнку в первом полугодии жизни проводятся 2 раза в месяц, во втором полугодии 1 раз в месяц или чаще—по усмотрению участкового педиатра.

Во время повторных патронажей к ребёнку первого года жизни участковая медицинская сестра проверяет соблюдение санитарно-гигиенических требований, осматривает ребёнка, оценивает выполнение матерью рекомендаций и её навыки по уходу за ребёнком, наличие у ребёнка умений и навыков соответствующих возрасту, обучает мать проведению массажа и гимнастики.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА. ПАТРОНАЖИ К РЕБЁНКУ ВТОРОГО И ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ

В профилактической работе с детьми второго и третьего года жизни ведущее место занимают вопросы закаливания и физического воспитания.

На втором году жизни медицинская сестра посещает ребёнка 1 раз в квартал, на третьем году 1 раз в полгода.

Цель патронажа – контроль за выполнением назначений участкового врача, проведение бесед по организации режима питания, закаливающих процедур, физических упражнений.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ

Участковый врач и участковая медицинская сестра являются ответственными за **диспансеризацию** всех детей, проживающих на педиатрическом участке, прежде всего детей дошкольного возраста, не посещающих ДДУ.

Если в поликлинике нет дошкольно-школьного отделения, то участковая медицинская сестра помогает врачу выполнять всю необходимую работу по медицинскому обеспечению организованных коллективов.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

## Иммунопрофилактика ребёнка

При проведении профилактических прививок детям первого года жизни должно быть обеспечено **активное медицинское наблюдение** в следующие сроки:

- На следующий день после иммунизации против гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции;
- На 2-й и 7-й дни после иммунизации против полиомиелита;
- Через 1, 3, 6, 9 и 12 мес. после иммунизации против туберкулёза.

Результаты наблюдения регистрируют в соответствующих учётных медицинских документах.



# ЛЕЧЕБНАЯ РАБОТА

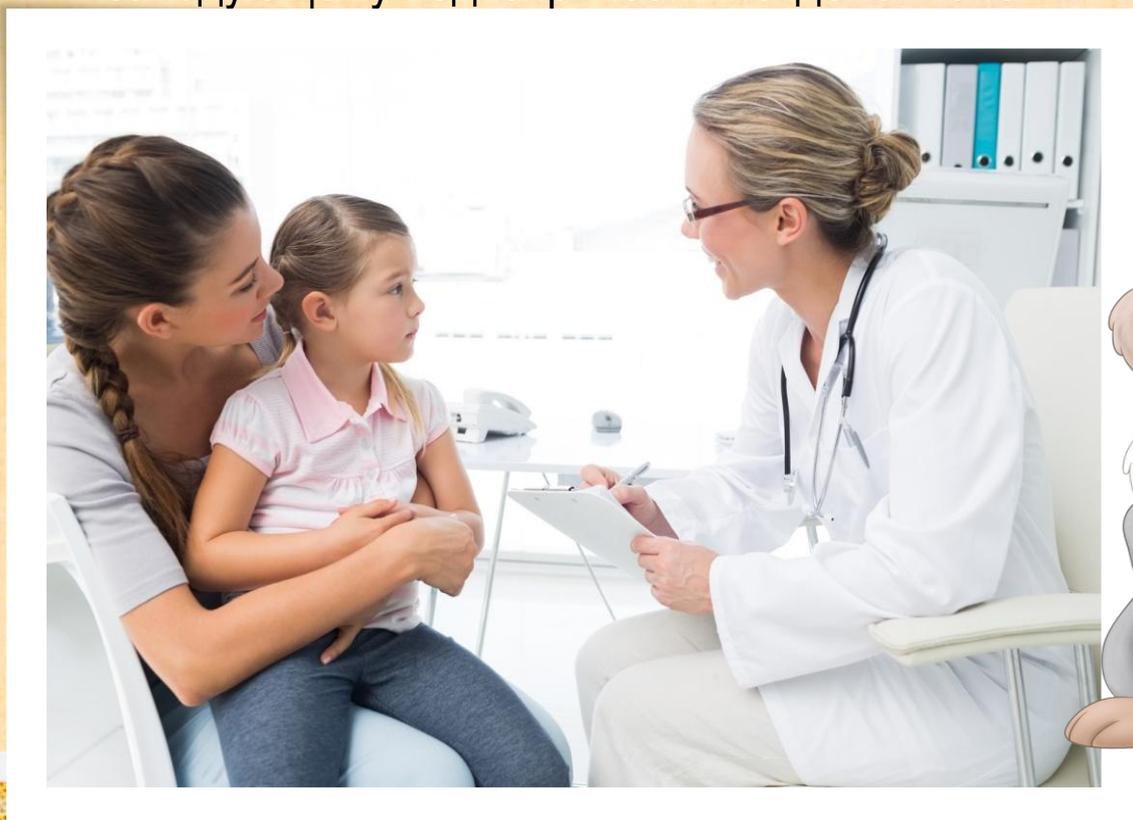
- В лечебную работу входит оказание медицинской помощи остро заболевшим детям и детям, страдающим хроническими заболеваниями, в период обострения, а также за детьми, страдающими врождёнными и хроническими заболеваниями.
- Медицинская сестра поликлиники оказывает сестринскую помощь тяжело больным детям, для которых организован «стационар на дому». Если нет возможности, по каким-либо причинам, госпитализировать тяжело больного ребёнка в стационар.



# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА

## Маршрутизация пациентов

- Направление пациентов на лабораторные и другие исследования;
- Проведение антропометрии, температуры тела, других диагностических манипуляций, выполнение которых входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием;
- При направлении ребёнка в стационар участковая медицинская сестра контролирует (по телефону или при непосредственном посещении семьи) ход госпитализации. Если ребёнок по каким-либо причинам не госпитализирован, незамедлительно сообщает об этом участковому врачу – педиатру или заведующему педиатрическим отделением.



# ОРГАНИЗАЦИОННАЯ РАБОТА РАБОТА С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ

- Медицинская сестра должна быть хорошо знакома с учётно-отчётной и первичной медицинской документацией детской поликлиники.
- Основным документом, заполняемым в поликлинике, является **«История развития ребёнка» (Форма №112/у)**
- Учёт всех **детей с хронической патологией ведётся по форме № 030/у**, которая позволяет организовать систематическое наблюдение, заполняя паспортную часть посылного листа на медико-социальную экспертизу, санитарно-курортной карту, результаты лабораторно-диагностических обследований, перед направлением на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение;
- Оформление справок, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного и другой медицинской документации, оформление и ведение которой входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием:



**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

