

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Новороссийский медицинский колледж»  
министерства здравоохранения Краснодарского края**

**Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА  
СЕСТРИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ  
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

**Выполнила:**  
студентка группы 41 М  
**Плитинь Ирина Олеговна**  
**Руководитель:**  
преподаватель  
**Чехо Ольга Ивановна**

**Новороссийск 2022**

# Актуальность

Первый год жизни ребенка – важный и сложный период. Именно в это время закладывается фундамент, основа физического развития, а значит, будущего здоровья малыша. Здоровье взрослого человека напрямую связано с его здоровьем в детстве.

Указ Президента России от 29 мая 2017 года №240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» гласит, что одним из пунктов национальной стратегии действий в интересах детей является сбережение здоровья каждого ребенка, не последняя роль в воплощении выше указанного, принадлежит деятельности медицинской сестры педиатрического участка в работе с детьми первого года жизни.

Средний медицинский персонал порой недооценивают свою роль, считая, что формирование здоровья детей напрямую зависит от самих родителей и врачей, что в корне неверно. Таким образом, возникает острая необходимость в ясном понимании структуры и алгоритмов сестринского сопровождения детей в условиях поликлиники.

# Цели и задачи исследования

**Цель исследования:** проанализировать деятельность медицинской сестры в отношении детей первого года жизни на педиатрическом участке.

**Задачи исследования:**

- Проанализировать нормативно-правовые акты и теоретические источники по теме исследования.
- Изучить особенности амбулаторно-поликлинической помощи детям в условиях городской поликлиники.
- Проанализировать роль медицинской сестры в сопровождении детей первого года жизни.
- Методом случайной выборки проанализировать медицинскую документацию на предмет исследования.
- Разработать памятку.
- Подвести итоги, сделать выводы.

# Объект и предмет исследования

**Объект исследования:** амбулаторно-поликлиническая служба.

**Предмет исследования:** сестринское сопровождение детей первого года жизни в условиях поликлиники.

**Практическая значимость:** результаты исследования смогут повысить уровень знаний студентов медицинского колледжа очного отделения в разделе сестринский уход в педиатрии и использоваться в виде методического материала в отделении дополнительного образования с целью повышения уровня знаний практикующих медицинских сестер.

# Теоретическая часть

- Охрана здоровья детей – это система мер государственного, муниципального, общественного и частного характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей.

- Детская поликлиника – самостоятельная медицинская организация или структурное подразделение медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Главными фигурами, оказывающими медицинскую помощь пациентам в детской поликлинике являются участковые врач-педиатр участковый и медицинская сестра.



# Роль участковой медицинской сестры в сопровождении детей первого года жизни в условиях поликлиники

1. Динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием детей первого года жизни;
2. Проведение патронажей новорожденных, участие в подготовке и проведении профилактических медицинских осмотров детей первого года жизни;
3. Профилактика инфекционных заболеваний у детей, в том числе иммунопрофилактика;
4. Профилактика и снижение заболеваемости, инвалидности и смертности детей первого года жизни;
5. Организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения родителей;
6. Помощь врачу-педиатру в оказании лечебно-диагностической помощи (проведение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации у детей в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний оказание первичной сестринской медико-санитарной помощи);
7. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями;
8. Участие в оформлении медицинской документации;
9. Профилактика и раннее выявление у детей гепатита В и С, ВИЧ-инфекции и туберкулеза;
10. Участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у прикрепленных детей.

# Характеристика базы исследования

---

Рисунок 1 – ГБУЗ «Городская  
поликлиника №3 г.  
Новороссийска» МЗ КК



# Характеристика базы исследования

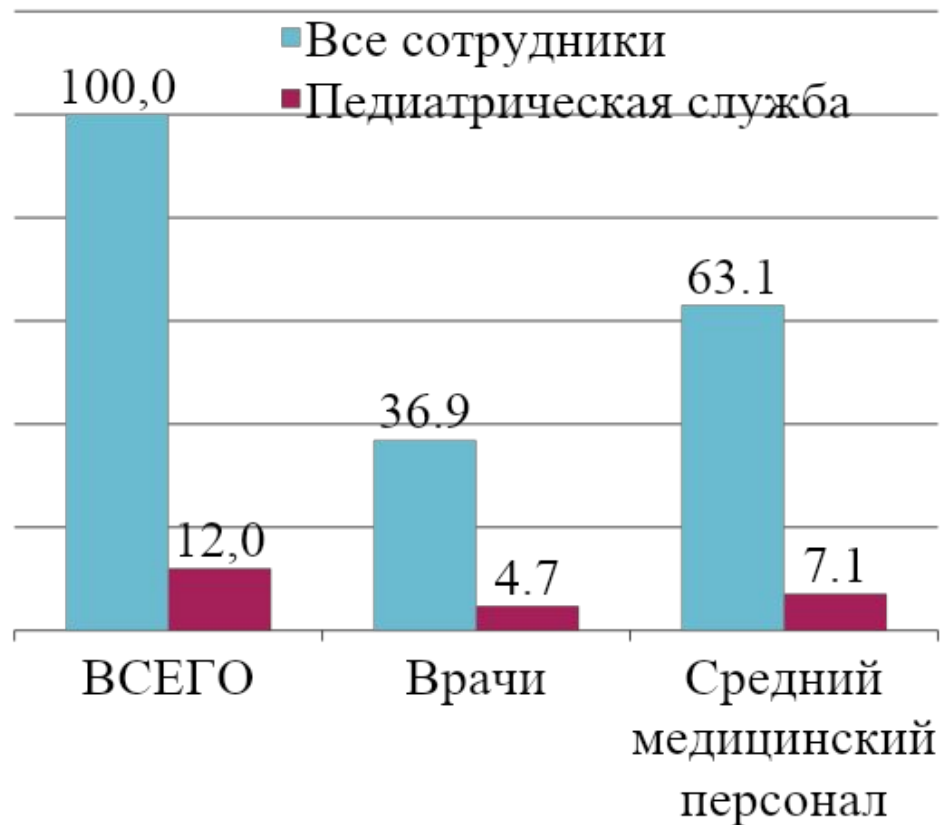


Рисунок 2 – Структура кадрового медицинского состава в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска, январь 2022г. (%)

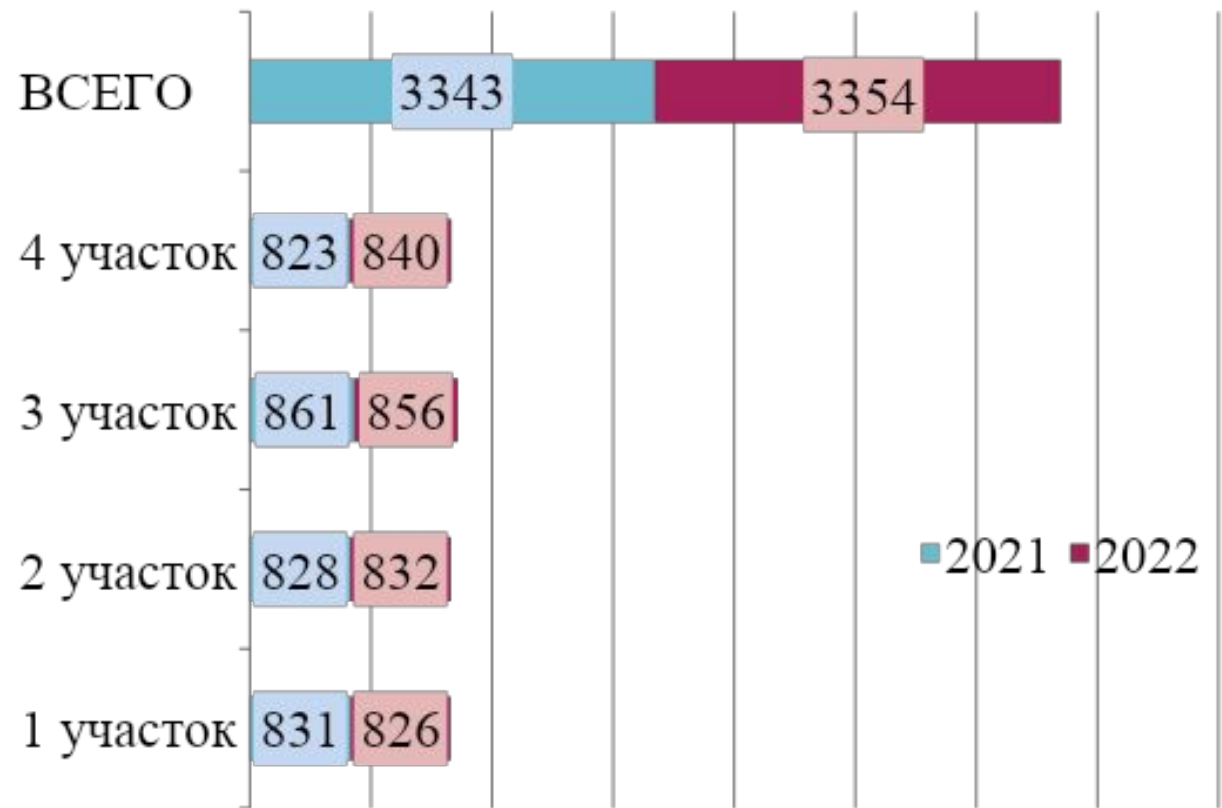


Рисунок 3 – Средняя численность населения на педиатрических участках ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска, 2021-2022 гг..(абс.)



# Организация исследования

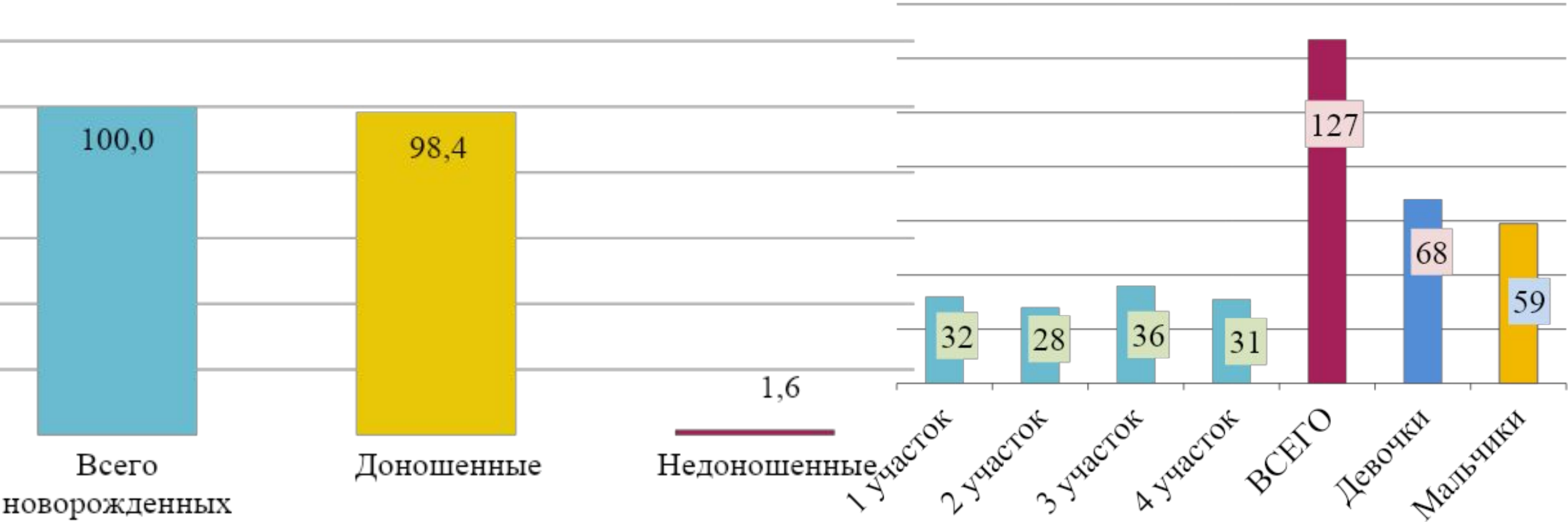


Рисунок 4 – Структура новорожденных, выписанных на педиатрические участки ГБУЗ Городская поликлиника №3 г. Новоросийска за 2021 г., (%)

Рисунок 5 – Количество новорожденных по участкам педиатрического отделения ГБУЗ Городская поликлиника №3 г. Новоросийска за 2021 г.,(абс.)

# Организация исследования

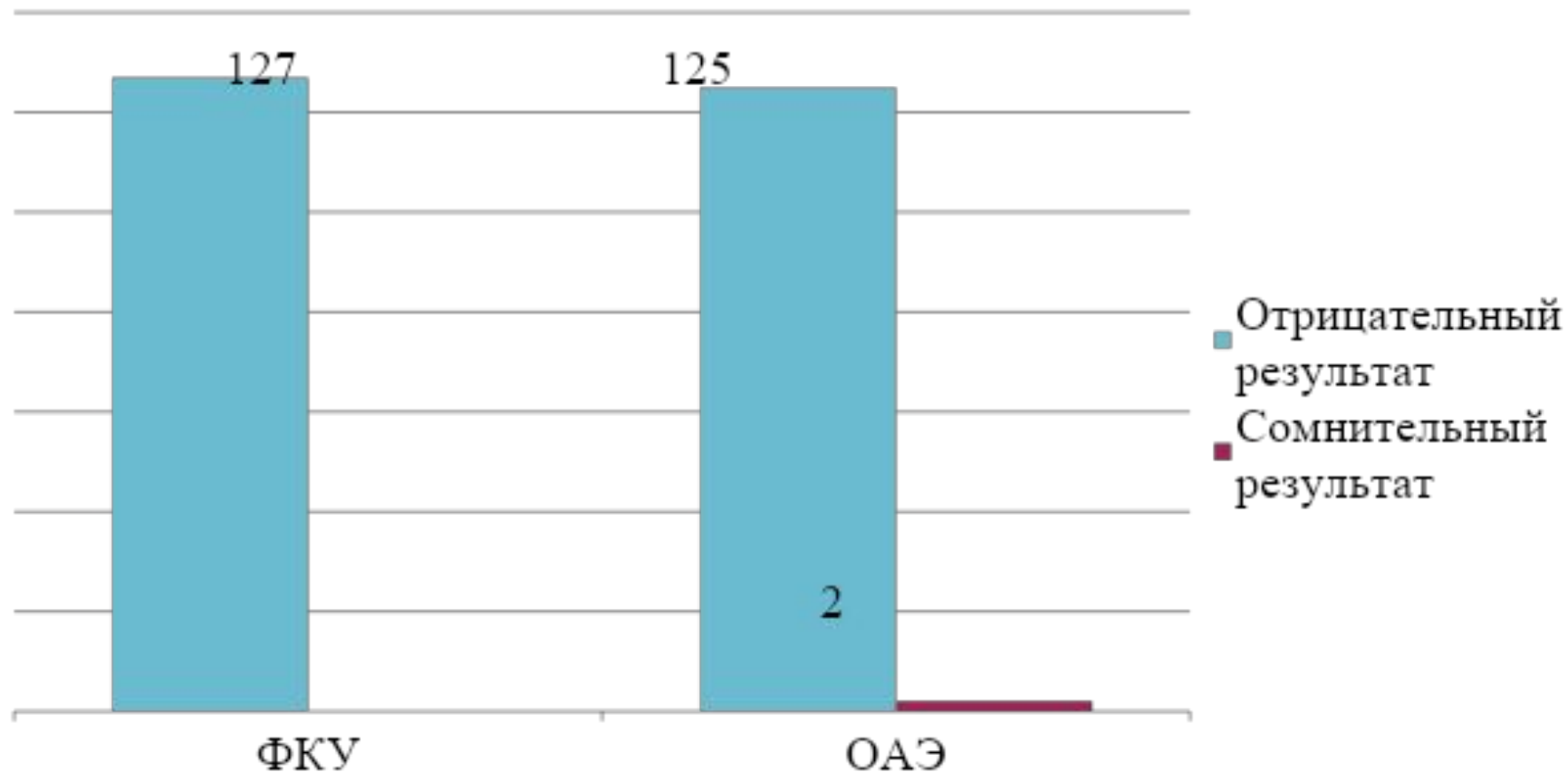


Рисунок 6 – Результативность 1 этапа неонатальных скринингов среди новорожденных педиатрического отделения ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г. (абс.)

# Организация исследования



Рисунок 8 – Содержание первичных патронажей к новорожденным, осуществленных в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г (абс.)



Рисунок 9 – Темы, затрагиваемые на патронажах к новорожденным, осуществленных в ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г (абс.)

# Организация исследования

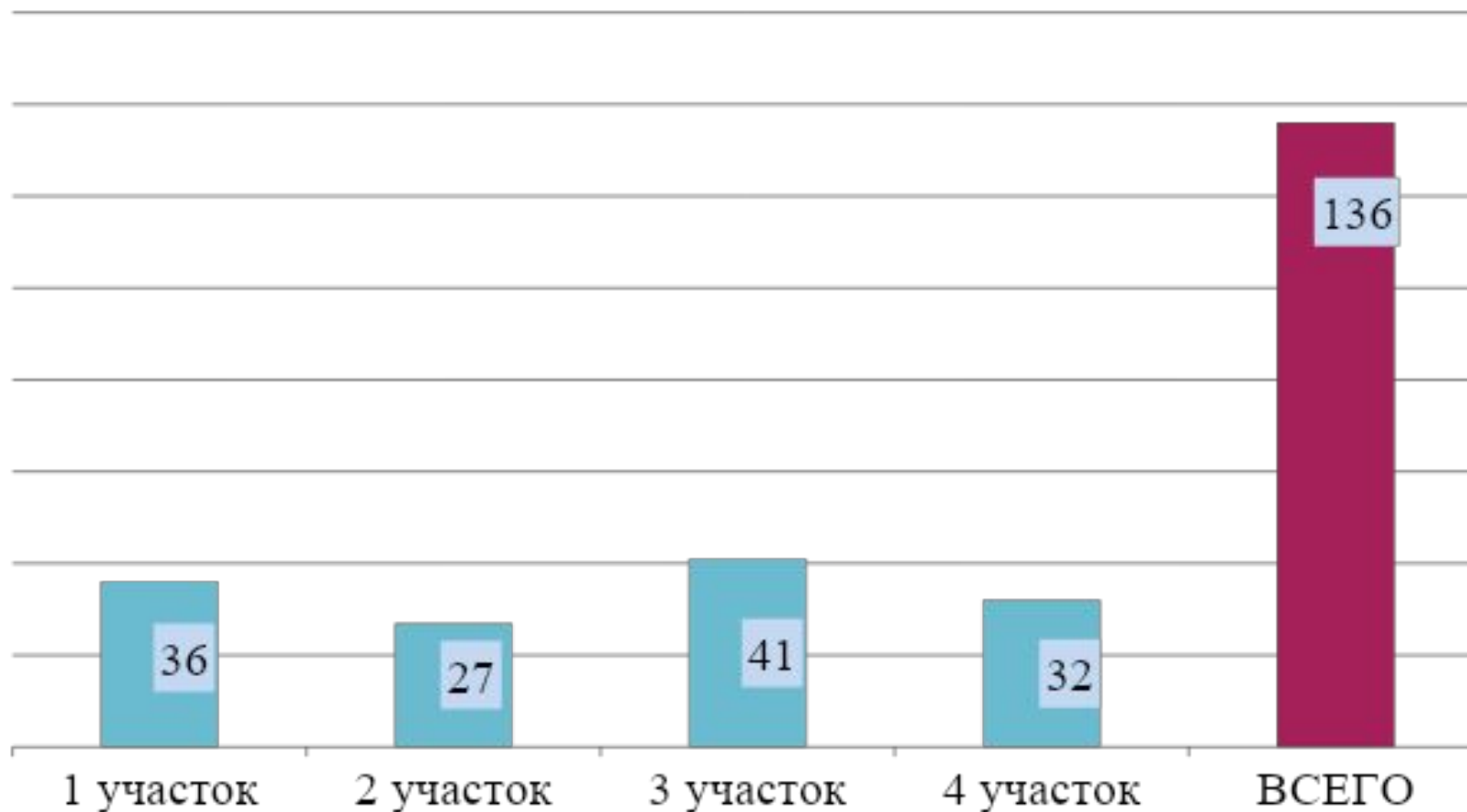


Рисунок 10 – Количество детей 1 года жизни по участкам педиатрического отделения ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)

# Организация исследования

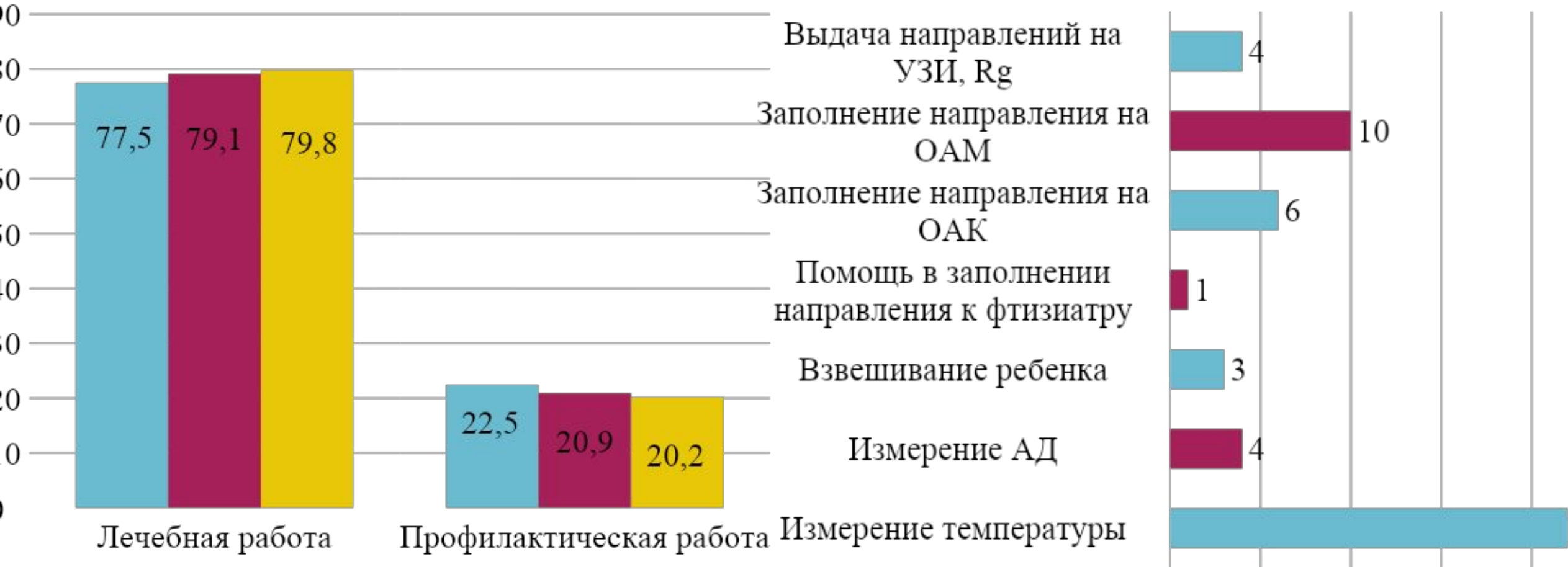


Рисунок 12 – Структура сестринской помощи на приемах за 2020–2022 гг. (%)

Рисунок 13 – Медицинские услуги, осуществленные педиатрической медицинской сестрой на лечебном приеме (абс.)

# Организация исследования

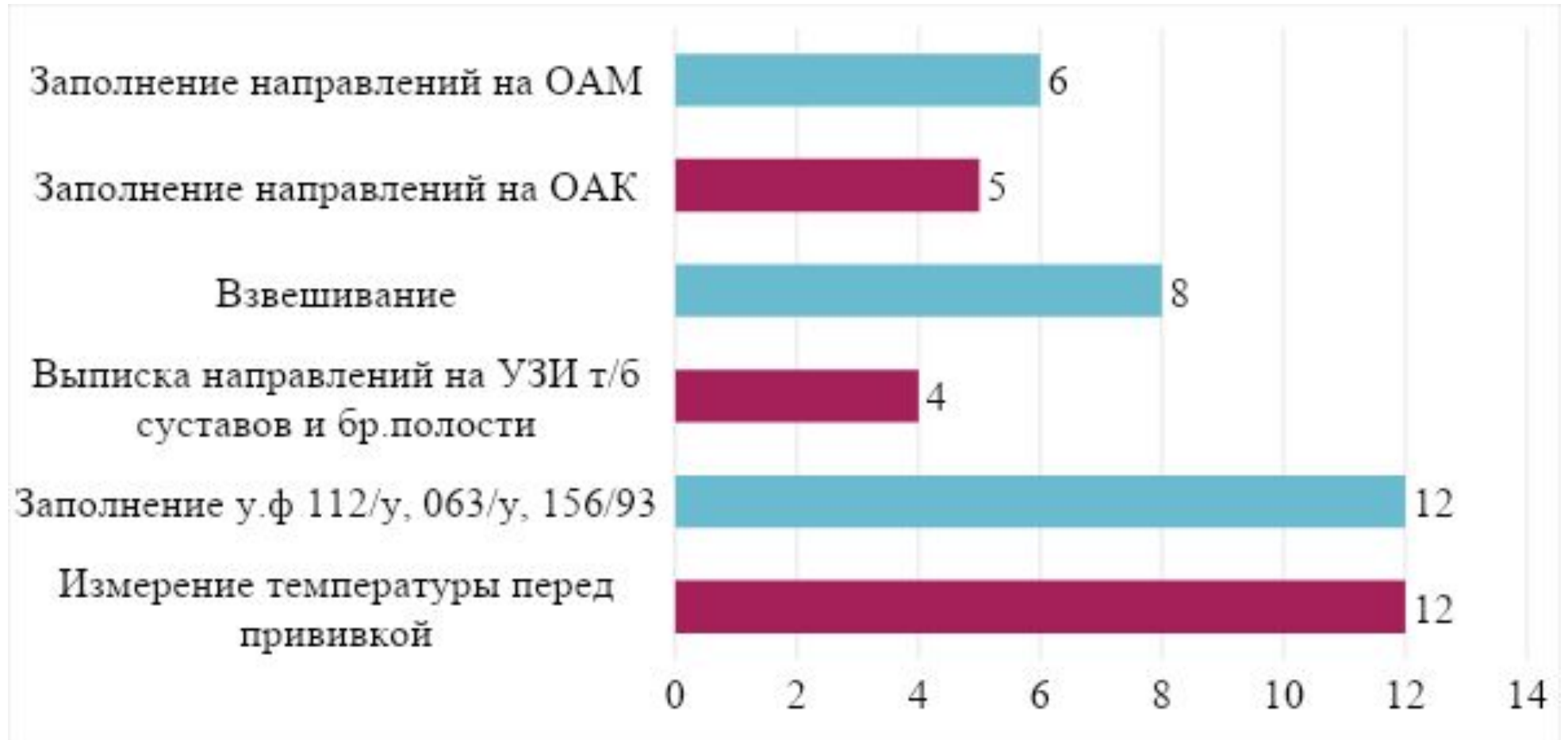


Рисунок 14 – Медицинские услуги, осуществленные медицинской сестрой на профилактическом приеме (абс.)

# Организация исследования



Д/код \_\_\_\_\_  
Школа \_\_\_\_\_  
Ф. 43 \_\_\_\_\_

Уч. № 112  
Учреждение Министерства  
здравоохранения СССР № 112/У

Наименование лечебного учреждения \_\_\_\_\_  
Его адрес: \_\_\_\_\_

**ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

№ или инд. М.Д. (идентификатор)

Участок № \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения (год, месяц) \_\_\_\_\_  
Адрес ребенка: почтовый адрес \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ переулок \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_  
ЭМ \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_  
Страничный листок \_\_\_\_\_

Рисунок 15 – Работа с медицинской документацией (112/у) на приеме больных детей

# Организация исследования



Рисунок 16 – Осуществление антропометрии на профилактическом приеме



# Организация исследования

Вакцинация	2020 г.	2021г.
Против гепатита В	96,3	98,2
Против дифтерии	95,7	96,2
Против полиомиелита	93,4	95,7
Против кори	92,7	95,8
Против эпидемического паротита	99,7	99,8
Против туберкулеза	96,8	98,9

Таблица 1 – Сводная иммунная прослойка против инфекционных заболеваний среди детского населения, обслуживаемого ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска (%)

# Организация исследования

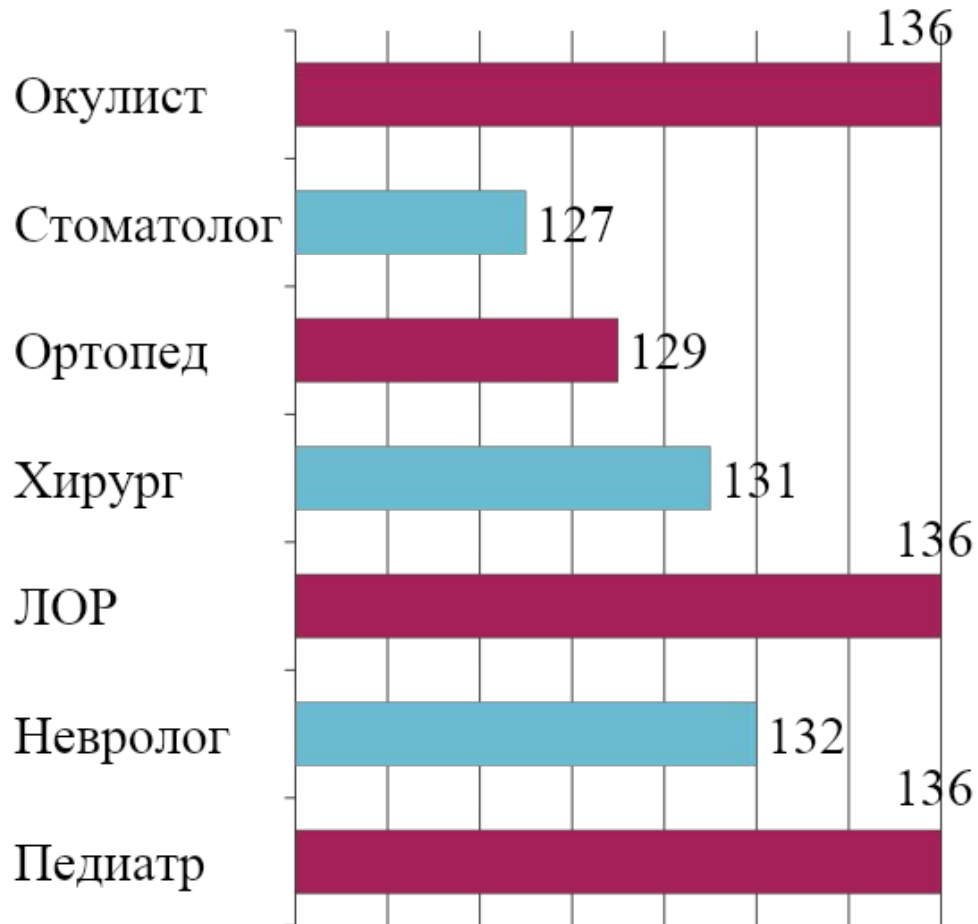


Рисунок 17 – Прохождение детьми первого года жизни узких специалистов в условиях ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)



Рисунок 18 – Структура лабораторно-диагностических исследований у детей первого года жизни в условиях ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Новороссийска за 2021 г., (абс.)

# Организация исследования

3 месяца

6 месяцев

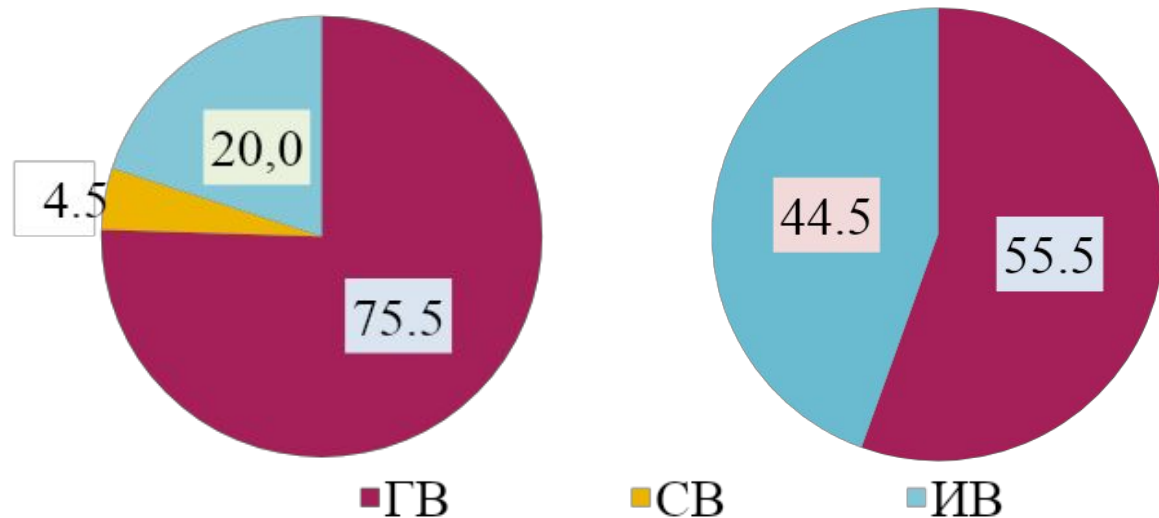


Рисунок 19 – Показатели характера вскармливания детей 1-го года жизни на педиатрическом отделении ГБУЗ «Городская поликлиника №3» за 2021г., (%)

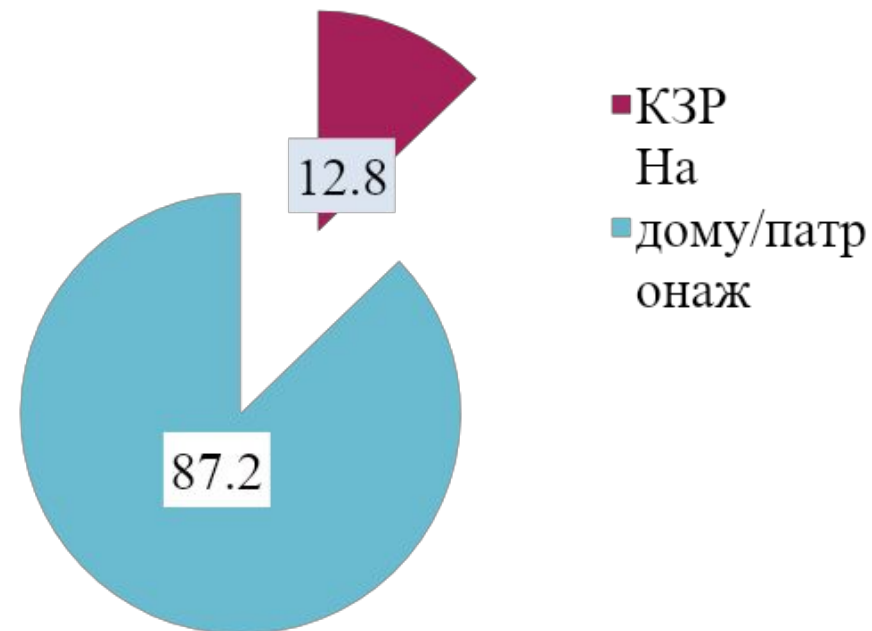


Рисунок 20 – Количество матерей детей первого года жизни, обученных приемам массажа и гимнастики медперсоналом ГБУЗ «Городская поликлиника №3» за 2021 г., (%).

# Выводы

Охрана здоровья детей, особенно первого года жизни, в нашей стране является одной из приоритетных задач. Ведущее место в этой системе принадлежит амбулаторно-поликлинической службе и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.

Участковая медицинская сестра детской поликлиники является основным помощником участкового педиатра и играет важную роль в воспитании здоровых детей на участке. От ее профессионализма и качества работы зависит жизнь и состояние здоровья ребенка, а значит и качество жизни малыша и его родителей.

Была разработана памятка, которая устранит дефицит знаний у родителей в области сестринского сопровождения детей первого года жизни в условиях поликлиники.

Цель выпускной квалификационной работы достигнута. Поставленные задачи решены в полном объеме.

# Памятка



## Памятка родителям Диспансеризация детей первого года жизни

**Диспансеризация** — это профилактический медицинский осмотр. Он необходим для раннего выявления заболеваний и факторов их развития. Диспансеризация предусматривает осмотр у врачей-специалистов и ряд анализов и обследований. Она проводится в поликлинике по месту прикрепления ребенка.

Наблюдение осуществляется по родовому сертификату, который будущая мама получает, когда она еще беременна.

**Что нужно, чтобы пройти диспансеризацию ребенку?**

1. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС).
2. Прикрепление к поликлинике.

**ПОМНИТЕ**

Приносить младенца на осмотр следует в «день здорового ребенка», когда ведется прием только детей до года. Так минимизируется риск инфицирования здорового ребенка.

С собой на осмотры необходимо взять следующие вещи:

- подгузники;
- одноразовую впитывающую пеленку;
- смену одежды для ребенка;
- влажные и сухие бумажные салфетки;
- соску, бутылочку;
- носовые платки.



## Уважаемые родители! Ознакомьтесь с планом диспансеризации детей до года

Возраст	Посещение специалистов	Проводимые исследования
1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог	УЗИ органов брюшной полости, почек и тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг
2 месяц	Педиатр	Общий анализ мочи Общий анализ крови
3 месяц	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг (если не проводился ранее)
4 месяц	Педиатр	
5 месяц	Педиатр	
6 месяц	Педиатр	
7 месяц	Педиатр	
8 месяц	Педиатр	
9 месяц	Педиатр	
10 месяц	Педиатр	
11 месяц	Педиатр	
12 месяц	Педиатр Детский хирург Невролог Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	

# Практическая значимость

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

