ПРОЕКТ

П Р И К А З

В целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам при выполнении стандартов технологий выполнения простых медицинских услуг (дети) п р и к а з ы в а ю:

1. Пункт 31. Технология выполнения простой медицинской услуги пеленание новорожденного, А14.31.009 в приложении №1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.07.2010 № 953 «Об утверждении региональных стандартов технологий выполнения простых медицинских услуг» изложить согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям учреждений здравоохранения Республики Татарстан обеспечить выполнение стандарта медицинской технологии выполнения простой медицинской услуги согласно приложения к настоящему приказу.

3. Пункт 31. Технология выполнения простой медицинской услуги пеленание новорожденного, А14.31.009 в приложении № 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.07.2010 № 953 «Об утверждении региональных стандартов технологий выполнения простых медицинских услуг» считать утратившим силу.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан И.Р.Фатихова.

Министр А.Ю.Вафин

Р.Р.Хайруллина

(843) 231 79 44

Приложение

к приказу МЗ РТ

от \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

# 31. Технология выполнения простой медицинской услуги Пеленание новорожденного, А 14.31.009

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код технологии | | Название технологии |
| А14.31.009 | | Пеленание новорожденного |
| 1. | Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования | |
| 1.1. | Перечень специальностей/ кто участвует в выполнении услуги | Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям:  «Лечебное дело»  «Акушерское дело»  «Сестринское дело» |
| 1.2. | Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2. | Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала | |
| 2.1. | Требования по безопасности труда при выполнении услуги | Проведение гигиенической обработки рук до и после процедуры |
| 3. | Условия выполнения простой медицинской услуги  Амбулаторно-поликлинические  Стационарные | |
| 4. | Функциональное назначение простой медицинской услуги  Профилактическое | |
| 5. | Материальные ресурсы | |
| 5.1. | Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения | Пеленальный столик с матрацем - 1 шт.  Пакет со стерильными браслетами и медальоном для маркировки новорожденного |
| 5.2. | Реактивы | Отсутствуют |
| 5.3. | Иммунобиологические препараты и реагенты | Отсутствуют |
| 5.4. | Продукты крови | Отсутствуют |
| 5.5. | Лекарственные средства | Антисептический раствор - 2 разовые дозы |
| 5.6. | Прочий расходуемый материал | Комплект стерильных пеленок и распашонок - 1 компл.  Индивидуальный пакет со стерильными браслетами и медальоном для маркировки новорожденного - 1 компл. (при первичном пеленании новорожденного в родильном зале)  Водонепроницаемый обеззараженный фартук - 1 шт.  Мыло - при отсутствии антисептика для обработки рук |
| 6. | Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги  Алгоритм первичного пеленания новорожденного в родильном зале  1. Подготовка к пеленанию:  1.1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть фартук.  1.2. Проверить дату стерилизации пеленок, индивидуального пакета со стерильными браслетами и медальоном для маркировки новорожденного, вскрыть стерильный мешок для пеленания, индивидуальный пакет со стерильными браслетами и медальоном для маркировки новорожденного.  1.3. Обработать кожным антисептиком руки и написать на браслетках и медальоне фамилию, имя, отчество, номер истории родов матери, пол ребенка, массу, рост, час и дату его рождения.  1.4. Вновь обработать руки кожным антисептиком, привязать к рукам ребенка браслетки.  1.5. Запеленать ребенка ниже приведенным способом, поверх одеяла повязать медальон. | |
| Пеленание новорожденного в родовспомогательном учреждении  1. Подготовка к пеленанию:  1.1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть фартук.  1.2. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.  1.3. Расстелить на пеленальном столе 4 пеленки: 1-ю фланелевую; 2-ю пеленку сложить по диагонали и положить сгибом вверх выше уровня 1-й пеленки на 15 см (для изготовления косынки) или сложить вдвое по длине и положить выше уровня 1-й пеленки для изготовления шапочки; 3-ю пеленку ситцевую; 4-ю пеленку ситцевую сложить вчетверо длинным прямоугольником для изготовления подгузника (вместо нее можно использовать подгузники «Памперс», «Либеро», «Хаггис» и др.).  1.4. Для изготовления шапочки сложенный край необходимо подвернуть кзади на 15 см. Углы верхнего края пеленки сдвинуть к центру, соединить их. Нижний край сложить несколько раз до нижнего края шапочки. Положить на уровне верхнего края 1-й пеленки.  2. Выполнение процедуры:  2.1. Распеленать новорожденного в кроватке или на «нестерильном» столе. Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.  2.2. Взять ребенка на руки, уложить на приготовленные пеленки на пеленальном столе.  2.3. Провести 4-ю пеленку (подгузник) между ног ребенка, ее верхний край разместить в подмышечной области с одной стороны.  2.4. Краем 3-й пеленки с той же стороны накрыть и зафиксировать плечо, переднюю часть туловища ребенка и подмышечную область с другой стороны. Противоположным краем пеленки накрыть и зафиксировать второе плечо ребенка. Нижним ее краем отделить стопы одна от другой. Избыток пеленки снизу рыхло свернуть и проложить между стоп ребенка.  2.5. Надеть шапочку или косынку, изготовленную из 2-й пеленки.  2.6. Зафиксировать все предыдущие слои и шапочку (косынку) 1-й пеленкой. Нижний конец ее завернуть вверх и обвести вокруг туловища ребенка на 3-4 см ниже сосков и закрепить сбоку, подвернув уголок пеленки за ее туго натянутый край.  Широкое пеленание (закрытый способ)  1. Подготовка к пеленанию:  1.1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть фартук.  1.2. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.  1.3. Расстелить на пеленальном столе 4 пеленки: 1-ю фланелевую и 2-ю ситцевую пеленки на одном уровне, 3-ю пеленку ситцевую на 10 см ниже и 4-ю пеленку ситцевую сложить вчетверо длинным прямоугольником для изготовления подгузника (вместо нее можно использовать подгузники «Памперс», «Либеро», «Хаггис» и др.).  2. Выполнение процедуры:  2.1. Распеленать новорожденного в кроватке или на «нестерильном» столе. Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.  2.2. Взять ребенка на руки, уложить на приготовленные пеленки на пеленальном столе.  2.3. Провести 4-ю пеленку (подгузник) между ног ребенка, ее верхний край разместить в подмышечной области с одной стороны.  2.4. Из 3-й пеленки сделать «штанишки». Для этого провести верхний край 3-й пеленки на уровне подмышечных впадин, чтобы ноги ребенка были открытыми выше уровня колен. Нижний край провести между ног, плотно прижать им подгузник к ягодицам ребенка и закрепить вокруг туловища.  2.5. Краем 2-й пеленки покрыть и зафиксировать плечи с обеих сторон, нижний край проложить между стоп ребенка, отделив их и голени одну от другой.  2.6. 1-й пеленкой зафиксировать все предыдущие слои и закрепить пеленание.  Широкое пеленание (открытый способ)  1. Подготовка к пеленанию:  1.1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть фартук.  1.2. Проверить дату стерилизации пеленок, вскрыть стерильный мешок для пеленания.  1.3. Расстелить на пеленальном столе 4 пеленки на одном уровне: 1-ю фланелевую, 2-ю ситцевую, 3-ю пеленку ситцевую, 4-ю пеленку-подгузник и фланелевую распашонку. Выложить на стол ситцевую распашонку.  2. Выполнение процедуры:  2.1. Распеленать новорожденного в кроватке или на «нестерильном» столе. Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.  2.2. Взять ребенка на руки, уложить на приготовленные пеленки на пеленальном столе.  2.3. Одеть ребенка в ситцевую распашонку разрезом назад, затем во фланелевую разрезом вперед. Подвернуть край распашонок вверх на уровне пупочного кольца.  2.4. Провести 4-ю пеленку (подгузник) между ног ребенка, ее верхний край разместить в подмышечной области с одной стороны.  2.5. Из 3-й пеленки сделать «штанишки». Для этого провести верхний край 3-й пеленки на уровне подмышечных впадин, чтобы ноги ребенка были открытыми выше уровня колен. Нижний край провести между ног, плотно прижать им подгузник к ягодицам ребенка и закрепить вокруг туловища.  2.5. 2-ю пеленку закрепить сверху, как 3-ю, нижний край проложить между стоп ребенка.  2.6. 1-й пеленкой зафиксировать все предыдущие слои и закрепить пеленание.  3. Окончание процедуры:  3.1. Уложить ребенка в кроватку.  3.2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, снять фартук.  3.3. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации | |
| 7. | Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики:  При недостаточной температуре воздуха в палате необходимо проводить пеленание на обогреваемом пеленальном столике или обеспечить дополнительный обогрев; использовать дополнительно 1-2 пеленки, сложенные вчетверо и размещенные «ромбом» после 2-й или 3-й пеленки.  Перед кормлением для предупреждения контакта пеленок новорожденного с постельным бельем матери необходимо использовать еще 1 пеленку. Ее следует расстелить ромбом, положить ребенка, завернутого в пеленки, по диагонали. Боковые углы ромба завернуть на животе под спину, нижний конец пеленки - по средней линии под угол, образованный боковыми ее частями | |
| 8. | Достигаемые результаты и их оценка:  Новорожденный ухожен, не показывает признаков беспокойства  Достоверность идентификации новорожденного  Отсутствие случаев подмены новорожденных детей в родовспомогательных учреждениях | |
| 9. | Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи:  Мать или иные родственники новорожденного должны быть информированы о предстоящей процедуре. Информация, сообщаемая им медицинским работником, включает сведения о цели и ходе данной процедуры. Письменного подтверждения согласия матери или иных родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.  В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется | |
| 10. | Параметры оценки и контроля качества выполнения методики:  Соответствует п. 8. | |
| 11. | Графическое, схематическое и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги  Представлены в приложении | |
| 12. | Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости):  Отсутствует | |