СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА РОДИТЕЛЯМИ ПЕРВИЧНОГО ПАТРОНАЖА НОВОРОЖДЕННОГО

© *Алексеева Анна Владимировна*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: A.B.Alekseeva@mail.ru

Ключевые слова: новорожденный; первичный патронаж; участковый педиатр; родители.

Введение. Сразу после выписки ребенка из учреждений родовспоможения динамическое наблюдение за развитием детей ложится на детскую поликлинику. Первое посещение участковый педиатр осуществляет не позднее третьего дня после выписки из акушерского стационара. Патронаж новорожденного осуществляется согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи». При первом патронаже новорожденного врач оценивает состояния здоровья и физическое развития ребенка и консультирует родителей по уходу за новорожденным, по вопросам грудного вскармливания и вакцинации, а также дает рекомендации в отношении профилактических осмотров ребенка до года участковым педиатром и врачами-специалистами.

Цель исследования. Изучить субъективную оценку родителями первичного патронажа новорожденного.

Материалы и методы. На базе 3 детских поликлиник г. Санкт-Петербурга методом случайной выборки было проведено анонимное анкетирование 625 родителей детей в возрасте первого года. Математическая обработка данных проведена с использование программы Microsoft Excel.

Результаты. Проведенное исследование показало, что большинство родителей находились в возрасте 30–34 года, удельный вес которых составлял 35,8%. Респонденты в возрасте 15–19 лет было 18,4%, 20–24 года — 15,4%, 25–29 лет — 16,2%, 35–39 лет — 14,2%. Установлено, что 62,8% родителей имели одного ребенка в семье, 30,5% — двоих детей, 6,7% — троих детей. Изучение семейного положения участвовавших в анкетировании женщин показало, что 76,8% из них находились в браке, а 23,2% — вне зарегистрированного брака. Оценка уровня образования выявила, что 67,1% матерей имели высшее и неоконченное высшее, 32,9% — среднее образование. Патронаж в первые 2–3 дня был у 91,2% респондентов, не был — 8,8%. В ходе исследования выявлено, что во время первичного патронажа участковым педиатром измерение длины тела было проведено у 93,1% детей, массы тела ребенка — у 22,9%, окружности головы и груди — у 93,3%. Пальпация живота была выполнена 81,6% новорожденных, аускультация сердца и легких — 89,5%, оценка мышечного тонуса — 61,8%, реакции на свет — 92,7%. Осмотр пупочной ранки был произведен у 60,3% младенцев, состояние родничков — у 90,9%, область тазобедренных суставов — у 98,3%. Во время патронажа рекомендации по вопросам грудного вскармливания и ухода за новорожденным от медицинского работника детской поликлиники получили 72,1% опрошенных, не получили — 27,9% матерей. Оценку информативности консультации, проведенной врачом педиатром, оценили на «отлично» 32,4% женщин, на «хорошо» — 53,6%, на «удовлетворительно» — 11,9%, на «неудовлетворительно» - 2,1%. Средний балл, поставленный респондентами за полноту полученной во время патронажа информации, составил 4,1±0,09 балла.

Заключение. Установлено, что первичным патронажем новорожденных не были охвачены 10% детей. Во время первичного патронажа оценка физического развития ребенка была проведена участковым педиатром не по всем параметрам. Таким образом, оценка результатов исследования показала, что существует необходимость оптимизации организации профилактической работы участковых врачей педиатров с новорожденными.