Не оставляйте старших детей одних около грудного ребенка.

Не занимайтесь самолечением!

При любых признаках заболевания обратитесь за медицинской помощью.

**Приложение N 2  
к стандартной операционной процедуре  
"Профилактическая работа  
по предотвращению случаев смерти  
младенцев от немедицинских причин"**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ "ПРОФИЛАКТИКА МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ У ДЕТЕЙ"

Асфиксия - удушье, вызванное сдавлением дыхательных путей, закрытием их просвета слизью, пищей, сдавлением шеи, грудной клетки и живота, которое может привести к смерти ребенка.

У новорожденного и ребенка первого года жизни это состояние может быть вызвано в основном следующими причинами:

- прикрытие дыхательных путей ребенка мягким предметом (подушкой, игрушкой, полиэтиленовым мешком (пакетом) и т.д.);

- прикрытие дыхательных путей грудью матери во время кормления;

- попадание инородных тел в дыхательные пути (мелкие игрушки, пуговицы, кольца, монеты, батарейки и т.д.);

- поперхивание, срыгивание и попадание молока не в пищевод ребенка, а в гортань, иногда бронхи;

- сдавление области шеи цепочками с крестиками (талисманами), тесьмой с соской.

Профилактика асфиксии

Соблюдайте правила прикладывания ребенка к груди: важно, чтобы ребенок сразу захватывал грудь со всей ареолой соска, не подсасывал воздух уголками рта. При кормлении из бутылочки важно, чтобы в ходе кормления соска была полностью заполнена молоком, а в конце кормления ребенок не высасывал пену.

После каждого кормления держите ребенка вертикально в наклонном положении (под углом 45 градусов) в течение 10 - 15 мин. для отхождения воздуха, заглатываемого во время кормления.

При введении прикорма кормление ребенка проводить в положении полусидя (до 6 месяцев) или сидя (старше 6 месяцев).

Во время сна укладывайте ребенка на спину. Голову поворачивайте на бок.

Не кладите ребенка в одну кровать с собой и/или старшими детьми.

Для сна младенца используйте плотный матрас без подушки, укрывайте легким детским одеялом.

Не пеленайте ребенка туго.

Покупайте детское постельное белье и одежду без завязочек, тесемочек и т.п.

Не оставляйте старших детей одних около грудного ребенка.

**Приложение N 3  
к стандартной операционной процедуре  
"Профилактическая работа  
по предотвращению случаев смерти  
младенцев от немедицинских причин"**

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ "ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ"

Несмотря на большое разнообразие травм у детей, причины, вызывающие их, типичны. Взрослые обязаны предупреждать возможные риски и ограждать детей от них!

**ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ТРАВМ, КОТОРЫЕ ДЕТИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ДОМА, И ИХ ПРИЧИНЫ:**

- ожог от горячей плиты, посуды, пищи, кипятка, пара, утюга, других электроприборов и открытого огня;

- падение с кровати, окна, стола и ступенек;

- удушье от мелких предметов (монет, пуговиц, гаек и др.);

- отравление бытовыми химическими веществами (инсектицидами, моющими жидкостями, отбеливателями и др.);

- поражение электрическим током от неисправных электроприборов, обнаженных проводов, от втыкания игл, ножей и других металлических предметов в розетки и настенную проводку.

**ПАДЕНИЯ**

Падение - распространенная причина ушибов, переломов костей и серьезных травм головы. Их можно предотвратить, если:

- не разрешать детям лазить в опасных местах;

- устанавливать ограждения на ступеньках, окнах и балконах.

В летнее время зоной повышенной опасности становятся детские площадки, а особенно качели.

**УТОПЛЕНИЕ**

Купать детей следует только при постоянном присутствии взрослых.

Во время отдыха на водоемах дети постоянно должны находиться под присмотром взрослых.

**ПОРЕЗЫ**

Разбитое стекло может стать причиной порезов, потери крови и заражения. Стеклянные бутылки нужно держать подальше от детей и младенцев. Нужно учить маленьких детей не прикасаться к разбитому стеклу. Ножи, лезвия и ножницы необходимо держать в недоступных для детей местах. Старших детей надо научить осторожному обращению с этими предметами.

**ОЖОГИ**

Ожогов можно избежать, если:

- держать детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга;

- устанавливать плиты достаточно высоко или откручивать ручки конфорок, чтобы дети не могли до них достать;

- держать детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов петард;

- прятать от детей легковоспламеняющиеся жидкости, такие как бензин, керосин, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды.

**ОТРАВЛЕНИЯ**

Ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты и горючее ни в коем случае нельзя хранить в бутылках для пищевых продуктов - дети могут по ошибке их выпить. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах, в недоступном для детей месте.

Капсулы для стиральных и посудомоечных машин необходимо хранить в недоступных для детей местах.

Медикаменты также необходимо хранить в недоступных для детей местах.

**ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ**

Дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки; их необходимо закрывать, чтобы предотвратить поражение электрическим током. Электрические провода должны быть недоступны детям - обнаженные провода представляют для них особую опасность.

**Приложение N 3  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 26 сентября 2019 г. N 1892-п**

┌═════════════════════════════════════════════════════════════════════════‰

│                                Алгоритм                                 │

│   "Профилактическая работа по предотвращению случаев смерти младенцев   │

│                         от немедицинских причин"                        │

└═════════════════════════════════════════════════════════════════════════…

                    ┌════════════════‰  ┌══════════════‰  ┌══════════════‰

┌════════════════‰  │ Первый патронаж│  │  Ежемесячные │  │   Патронажи  │

│    Дородовый   │  │к новорожденному│  │   патронажи  │  │    в семьи   │

│    патронаж    │  │ в первые 3 дня │  │     детей    │  │  социального │

└════════════════…  │  после выписки │  │   до 1 года  │  │риска с детьми│

┌════════════════‰ │└════════════════…  └══════════════…  └══════════════…│

│ Информационный │ └═══════════════════════════┬══════════════════════════…

│    материал    │                             \/

│    "Правила    │  ┌════════════════‰  ┌══════════════‰  ┌══════════════‰

│    поведения   │  │ Информационный │  │Информационный│  │Информационный│

│  для матерей,  │  │    материал    │  │   материал   │  │   материал   │

│    совместно   │  │  "Профилактика │  │ "Профилактика│  │ "Профилактика│

│   пребывающих  │  │    синдрома    │  │ механической │  │  травматизма │

│с новорожденными│  │внезапной смерти│  │   асфиксии   │  │   у детей"   │

│ в палатах "мать│  │    грудного    │  │   у детей"   │  │              │

│     и дитя"    │  │    ребенка"    │  │              │  │              │

└═══════┬════════…  └═══════┬════════…  └══════┬═══════…  └═══════┬══════…

        └═══════════════════┴═══════┬══════════┴══════════════════…

                                    \/

    ┌═════════════════════════════════════════════════════════════════‰

    │       Размещение информации в подведомственном учреждении       │

    └═════════════════════════════════════════════════════════════════…

                                    /\

                                    ││

                                    \/

    ┌═════════════════════════════════════════════════════════════════‰

    │ Работа сотрудника комнаты здорового ребенка, беседы с родителями│

    └═════════════════════════════════════════════════════════════════…

    ┌═════════════════════════════════════════════════════════════════‰

    │       Анализ младенческой и детской смертности ежемесячно       │

    └═════════════════════════════════════════════════════════════════…

Контрольные точки:

- наличие таблицы в амбулаторной карте

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| дата | Возраст ребенка | Информационный материал N | Подпись родителей/законных представителей |
|  | На дородовом патронаже II | N 1 |  |
|  | 4 - 7 дней | N 2 |  |
|  | 1, 6 мес. | N 3 |  |
|  | 9 мес. | N 4 |  |

- наличие информированного добровольного согласия с подписью родителей/законных представителей в декретированные возрасты.