




Наименование структурного подразделения:	Отделение участковой службы		
Названия документа:	СОП «Алгоритм действий участкового врача общей практики при проведении первичного приема пациента»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	Копия № _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 4

Алгоритм действий участкового врача общей практики при проведении первичного приема пациента

1. Приветствовать пациента
2. Установить доверительные отношения с пациентом
3. Вымыть руки согласно технике мытья рук, по необходимости надеть маску
4. Провести сбор жалоб
5. Собрать анамнез (анамнез жизни, анамнез заболевания, при инфекционных заболеваниях - эпиданамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гинекологический анамнез у женщин, в т.ч. ПМ)
6. Провести оценку общего состояния, определить самочувствие пациента
7. Провести объективный осмотр пациента
8. Оценить психоневрологический статус
9. Оценить тип телосложения
10. Осмотреть кожные покровы и видимые слизистые оболочки
 - оценить цвет, тургор кожных покровов
 - определить наличие отёков
 - пропальпировать периферические лимфатические узлы, молочные железы
11. Оценить функции опорно-двигательного аппарата (визуальный осмотр, пальпация, определение объёма движений в суставах)
12. Объективно исследовать органы дыхания
 - определить форму грудной клетки, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
 - осмотреть зев
 - определить ЧДД
 - провести пальпацию (голосовое дрожание), перкуссию, аускультацию лёгких
13. Объективно исследовать органы кровообращения
 - провести визуальный осмотр области сердца
 - измерить АД, ЧСС
 - провести пальпацию, перкуссию, аускультацию сердца и сосудов
14. Объективно исследовать органы пищеварения
 - осмотреть полость рта (зубы, язык)
 - осмотреть область живота
 - провести пальпацию, перкуссию (в т.ч. определение размеров печени по Курлову и селезёнки), аускультацию живота
15. Объективно исследовать органы мочеполовой системы
 - визуальный осмотр, пальпация, перкуссия области почек
 - частота, характер мочеиспускания, наличие никтурии
 - наличие выделений из половых путей



- у женщин: нарушение менструальной функции, ПМ, наличие выделения из влагалища, цвет, характер

16. Вымыть руки после осмотра согласно технике мытья рук

17. Установить предварительный диагноз

18. Определить необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения

19. Назначить лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения

20. Дать профилактические рекомендации (профилактический осмотр, профилактические прививки, соблюдение здорового образа жизни)

21. Назначить дату повторного осмотра

22. Сделать запись осмотра в амбулаторной карте (форма №052/у) в КМИС

Индикаторы эффективности: стабилизация/ улучшение/ выздоровление пациента, выявление заболевания на ранних стадиях

1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

2. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» « № ҚР ДСМ – 111.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
01.	Жамалова И.И.	ВОП	04.01.2024	[Signature]
2	Дарраманов А.Б.	ВОП	04.01.2024	[Signature]
3	Дураев А.	м/с	04.01.2024	[Signature]
4	Ишимова А.М.	медсестра	04.01.2024	[Signature]
5	Ишимова М.	медсестра	04.01.24	[Signature]
6	Ишимова А.	медсестра	04.01.24	[Signature]
7	Ишимова О.	ВОП	04.01.2024	[Signature]
8	Самарбаева Т.Б.	м/с	04.01.2024	[Signature]
9	Байрамов Т.	фельд	04.01.24	[Signature]
10	Аминов Д.	фельд	04.01.24	[Signature]
11	Айдарбек Т.	м/с	04.01.24	[Signature]
12	Джамалова Р.М.	ВОП	04.01.24	[Signature]
13	Ахмедов И.И.	ВОП	04.01.24	[Signature]
14	Ишимова М.	ВОП	04.01.24	[Signature]
15	Баймурзаев А.	фельд	04.01.24	[Signature]
16	Тайибовичева К.	м/с	04.01.2024	[Signature]
17	Ибрагимов И.	м/с	04.01.24	[Signature]
18	Касимовичева А.	м/с	04.01.24	[Signature]
19	Ишимова Р.	м/с	04.01.24	[Signature]
20	Ишимова И.И.	фельд	04.01.24	[Signature]
21	Ишимова С.	м/с	04.01.2024	[Signature]
22	Ишимова Р.	м/с	04.01.24	[Signature]
23	Ишимова А.	м/с	04.01.24	[Signature]
24	Ишимова К.	м/с	04.01.24	[Signature]
25	Ишимова А.	м/с	04.01.24	[Signature]
26	Ишимова С.	м/с	04.01.24	[Signature]
27	Ишимова А.Б.	ВОП	04.01.2024	[Signature]
28	Ишимова С.	м/с	04.01.24	[Signature]
29	Ишимова И.И.	м/с	04.01.24	[Signature]