




| | | | |
|---|--|---|----------------|
| Наименование структурного подразделения: | Отделения врача общей практики | | |
| Названия документа: | СОП «Алгоритм действий участкового врача общей практики при проведении повторного 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> |
| | Заместитель гл.врача по лечебному делу | Анаркулова У.О. | |
| | Заведующий отделением | Садыков Г.Б. | |
| Согласовано: | Заместитель гл.врача по ОМД | Кабылбеков Г.К. | |
| | 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 |

СОП «Алгоритм действий участкового врача общей практики при проведении повторного приема пациента»

1. Цель:

Постановка окончательного диагноза и определение тактики ведения пациента до выздоровления (стабилизации состояния в зависимости от диагноза).

2. Оснащение:

- 1) кушетка;
- 2) халат;
- 3) колпак.

3. Алгоритм действий:

- 1) Приветствовать пациента.
- 2) Установить доверительные отношения с пациентом.
- 3) Вымыть руки согласно технике мытья рук, по необходимости надеть маску.
- 4) Провести сбор жалоб, выявить динамику в самочувствии больного.
- 5) Провести оценку объективного состояния больного, определить самочувствие пациента.
- 6) Провести объективный осмотр пациента, выявить динамику в состоянии больного.
- 7) Вымыть руки после осмотра согласно технике мытья рук.
- 8) Провести интерпретацию данных дополнительных методов исследований.
- 9) Провести учет и выявление сопутствующих заболеваний.
- 10) Назначить при необходимости дополнительные методы обследования, по показаниям – консультации узких специалистов для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения.
- 11) Установить заключительный диагноз.
- 12) Провести коррекцию лечения с учетом выявленных заболеваний и отклонений в данных дополнительных обследований.
- 13) Взять на диспансерный учет при необходимости, последующее диспансерное наблюдение в соответствии с диагнозом.
- 14) Назначить дату последующего осмотра.
- 15) Сделать запись осмотра в амбулаторной карте (форма № 025/у).

Индикаторы эффективности: стабилизация/улучшение/выздоровление пациента, выявление заболевания на ранних стадиях, своевременное взятие на диспансерный учет для последующего наблюдения.

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



2. Нормативные ссылки:

1. 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;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. 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 |
|---|--|-------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



***Инструктаж для прохождения скринингового маммографии.
Женщины в возрасте от 40 до 70 лет, подлежащие скрининговым
исследованиям на раннее выявление рака молочной железы, периодичность
прохождения 1 раз в 2 года.***


Маммография – высокоточный вид диагностики заболеваний молочных желез. Благодаря обследованию выявляют патологические изменения в структуре груди даже на ранних этапах развития.

Негативное воздействие рентген-лучей определяет противопоказания к рентгеновской маммографии:

1. Беременность
2. Подозрение на беременность (перед процедурой необходимо сдать анализ на подтверждение)
3. Лактация
4. Повреждения кожи в области груди, а также повреждения сосков
5. Наличие имплантатов в груди или смежных отделах.

Подготовка:

- Маммографическое исследование груди лучше всего проводить с 5-го по 12-й день после начала менструации, именно в этот период полученные данные будут максимально информативны. Кроме того, в этот период молочные железы находятся в состоянии покоя, не увеличены и безболезненны, потому процедура пройдет с минимальным дискомфортом.
- За пару дней до процедуры стоит исключить продукты, содержащие кофеин: кофе и другие напитки на основе кофе. Кофеин может увеличить болевую чувствительность и повысить чувство беспокойства, которое и так присутствует перед любым медицинским обследованием.
- На процедуру лучше надеть раздельную одежду — это позволит снять верх, оставаясь в юбке или брюках, и не испытывать дискомфорта. Перед процедурой лучше не использовать дезодоранты и антиперспиранты.

| | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------|
|  | ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: СОП | |
| | | Версия: 1 | Страница: 1 из 3 |
| Система менеджмента качества | | | |

Инструктаж для прохождения колоректального скрининга Мужчины и женщины в возрасте от 50 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление колоректального рака, периодичность прохождения 1 раз в 2 года

Гемокульт-тест - исследование кала на скрытую кровь. Гемокульт-тест позволяет выявить группу людей, у которой высокая вероятность наличия рака толстой кишки. Результат теста получают с помощью экспресс-метода в течении 3-5 минут. Оценка теста проводится только медицинским работником. При положительном анализе кала на скрытую кровь проводится эндоскопическое обследование толстой кишки – колоноскопия.

Колоректальный скрининг входит в перечень Государственного объема бесплатной медицинской помощи и все его этапы являются бесплатными для населения, включая обеспечение лекарственными препаратами для подготовки кишечника к колоноскопическому исследованию.

Гемокульт – тест проводится самим пациентов, предпочтительно в домашних условиях (кал собирается после самостоятельного опорожнения кишечника в чистый и сухой контейнер без моющих средств и примеси мочи).

Рекомендации по подготовке к процедуре:

1. Не рекомендуется производить исследование в первые 3 дня менструального цикла, при кровоточивости из геморроидальных узлов, при наличии гематурии.
2. Чрезмерное употребление аспириносодержащих препаратов, препаратов железа и некоторых других лекарственных средств может способствовать раздражению слизистой кишечника и явлению кровоточивости. В связи с этим рекомендуется воздержание от данных препаратов и алкоголя в течении 48 часов до проведения теста.
3. Необходимо за 3 дня до исследования исключить из рациона мясо, печень, яблоки, болгарский перец, шпинат, белую фасоль, зеленый лук, репу, хрен. В этот период показана молочная диета, можно есть картофель, каши, хлеб.
4. Стул для исследования может быть взят независимо от времени суток. Главное условие – «Свежий» материал.



Инструктаж для прохождения скринингового Теста по Папаниколау Женщины в возрасте от 30 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление рака шейки матки, периодичность прохождения 1 раз в 4 года.

Тест по Папаниколау – анализ для раннего выявления предраковых и раковых заболеваний шейки матки.

ПАП-тест требует определенной подготовки. За 1-2 дня до посещения гинеколога необходимо воздержаться от:

- половых контактов;
- спринцеваний;
- вагинальных препаратов – кремов, свечей, спермицидных гелей;
- подмывания внутри влагалища и вагинального душа;
- горячей ванны.

После этих действий патологические клетки могут быть стерты или смыты с поверхности шейки матки, что сделает результат исследования недостоверным.

Пап тест не проводится:

- во время менструации;
- во время воспалительных заболеваний шейки матки.



Лист ознакомления

| № | Фамилия И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|----|----------------|-----------|------------|---------|
| 1. | Абдиқалиқова М | БМП | 04.01.2024 | |
| | Ҳасанова А | МОН | | |
| 2. | Ҳасанов М | ВОП | 04.01.2024 | |
| 4 | Масонова М | МОН | 04.01.2024 | |
| 5 | Қамбаров А | МОН | 04.01.2024 | |
| 6 | Самарбаева Б | УСМС | 04.01.2024 | |
| 7 | Бобоқали Б | Финанс | 04.01.2024 | |
| 8 | Аминов Д | Финанс | 04.01.24 | |
| 9 | Қудрат Д.К | УСМС | 04.01.24 | |
| 10 | Қудратов Р.И | МОН | 04.01.24 | |
| 11 | Ахмедов И.И. | ВОП | 04.01.24 | |
| 12 | Қиличов М | ВОП | 04.01.24 | |
| 13 | Алиқов А | УСМС | 04.01.24 | |
| 14 | Баймурзаев А | УСМС | 04.01.24 | |
| 15 | Ғаймурзаев Б | УСМС | 04.01.24 | |
| 16 | Қудратов А | УСМС | 04.01.24 | |
| 17 | Ҳасанова М | УСМС | 04.01.24 | |
| 18 | Сабирова А | УСМС | 04.01.24 | |
| 19 | Қудратов Б | УСМС | 04.01.24 | |
| 20 | Қудратов М | УСМС | 04.01.24 | |
| 21 | Масонова И | УСМС | 04.01.24 | |
| 22 | Қудратов Ф | УСМС | 04.01.24 | |
| 23 | Ғаймурзаева М | УСМС | 04.01.24 | |
| 24 | Ғаймурзаев Р | УСМС | 04.01.24 | |
| 25 | Ғаймурзаев А | УСМС | 04.01.24 | |
| 26 | Ғаймурзаев А | УСМС | 04.01.24 | |
| 27 | Ғаймурзаев А | УСМС | 04.01.24 | |
| 28 | Қудратов А | УСМС | 04.01.24 | |
| 29 | Қудратов А.Б | ВОП | 04.01.2024 | |
| 30 | Қудратов И | УСМС | 04.01.2024 | |
| 31 | Қудратова С | УСМС | 04.01.24 | |