




<b>Наименование структурного подразделения:</b>	<b>Все структурные подразделения</b>		
<b>Названия документа:</b>	<b>СОП «Обслуживание вызовов участковых врачей»</b>		
<b>Утвержден:</b>	 Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалқаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<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.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	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 5

## Обслуживание вызовов участковых врачей

**1. Цель:** Стандартизация рабочего процесса проведения активов участковым врачом с целью мониторинга состояния здоровья пациентов, своевременного выявления признаков заболевания и предотвращение развития осложнений, путем коррекции получаемой базисной терапии, проведения санитарно- просветительной работы, в случаях.

**2. Область применения:** медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (далее - ПМСП).

**3 Ответственность:** Ответственность: врач общей практики, участковый терапевт/ участковый педиатр (ФИО, должность работника, выполняющего).

**4. Документирование:** Данные пациента вносятся в медицинскую информационную систему (далее - МИС); - ведение первичной медицинской документации в соответствии формами учетной документации в области здравоохранения, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан Приказ от 30 года № КР ДСМ-175/2020.

**5. Определение:** Показаниями для обслуживания вызовов на дому являются обращения в организацию первичной медико-санитарной помощи лица который по состоянию здоровья и характеру заболевания не может прийти на прием в организацию первичной медико-санитарной помощи.

Прием вызовов заканчивается за 2 часа до окончания работы организации

Показаниями для обслуживания вызовов на дому являются:

- 1) острые болезненные состояния, не позволяющие пациенту самостоятельно посетить организацию ПМСП;
- 2) повышение температуры тела выше 38 градусов С,
- 3) повышение артериального давления с выраженными нарушениями
- 4) самочувствия;
- 5) многократный жидкий стул;
- 6) сильные боли в позвоночнике и суставах нижних конечностей ограничением подвижности;
- 7) головокружение, сильная тошнота, рвота;
- 8) хронические болезненные состояния, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику (тяжелое течение онкологических заболеваний, инвалидность (I- II группы), параличи, парезы конечностей),
- 9) острые инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих;
- 10) не транспортабельность пациента;





- 11) обслуживание вызовов, переданных со станции скорой медицинской помощи, в часы работы организаций ПМСП.

Посещение пациента на дому медицинским работником организации ПМСП, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осуществляется при:

- 1) острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;
- 2) патронаже отдельных групп населения в случае угрозы возникновения эпидемии инфекционного заболевания или выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание

Контроль качества предоставляемой медицинской помощи на уровне ПМСП населению Республики Казахстан осуществляется посредством проведения мониторинг основных индикаторов, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 173 "Об утверждении правил организации и проведения внутренней и внешней экспертизы качества оказания медицинских услуг"

Врач общей практики, участковый терапевт, педиатр, при проведении осмотра пациента на дому (вызов на дому) осуществляет следующие действия:

- 1) доброжелательно приветствует пациента;
- 2) устанавливает доверительные отношения с пациентом.
- 3) Идентифицировать пациента;
- 4) непосредственно перед каждым приемом и осмотром пациента моет
- 5) руки, при необходимости надевает маску;
- 6) проводит сбор жалоб;
- 7) собирает анамнез (анамнез жизни, анамнез заболевания, при инфекционных заболеваниях – эпидемиологический анамнез, наследственность, аллергологический анамнез, гинекологический анамнез у женщин);
- 8) проводит оценку общего состояния, определить самочувствие пациента;
- 9) проводит объективный осмотр пациента;
- 10) моет руки после каждого осмотра;
- 11) устанавливает предварительный диагноз;
- 12) определяет необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения, по показаниям направить на консультации специалистов;
- 13) назначает лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения, по показаниям направить экстренно в стационар (вызвать бригаду скорой помощи, дожидаться ее приезда), организовать стационар на дому, запланировать направление пациента в дневной стационар или круглосуточный стационар в плановом порядке через Портал Бюро госпитализации после проведения необходимого объема обследований,





- 14) дает рекомендации, в том числе профилактические рекомендации (соблюдение здорового образа жизни, национальное питание, соблюдение режима труда и отдыха, профилактика пролежней у нетранспортабельных больных), при необходимости решить вопросы экспертизы временной нетрудоспособности;
- 15) делает запись осмотра в медицинской карте амбулаторного пациента (форма № 025/у), утвержденной Приказом № 175/2020, определить тактику ведения пациента;
- 16) вежливо прощается

## 6. Указание условий пересмотра СОП

Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года 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





### Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Ишрамова И.	информ	04.01.2024	[Подпись]
2	Хамидов И. И.	ВОП	04.01.2024	[Подпись]
3	Ишрамова И.	уп. мер. се	04.01.24	[Подпись]
4	Хамидов И.	уп. мер. се	04.01.24	[Подпись]
5	Самарбаева Т.В.	уч. мер. се	04.01.2024	[Подпись]
6	Бахромов Б.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
7	Аминов Д.	фельдш	04.01.2024	[Подпись]
8	Аман А.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
9	Дулибаев Д. И.	ВОП	04.01.24	[Подпись]
10	Ахмедов И. И.	ВОП	04.01.24	[Подпись]
11	Ишрамова И.	ВОП	04.01.24	[Подпись]
12	Баймурзаев А.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
13	Мирмурзаева К.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
14	Ишрамова И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
15	Сабирова А.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
16	Хамидов И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
17	Мирмурзаев И.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
18	Мирмурзаев И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
19	Умаркулова Р.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
20	Мирмурзаев И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
21	Умаркулова Р.	фельдш	04.01.24	[Подпись]
22	Касегаева	фельдш	04.01.24	[Подпись]
23	Самарбаева Т.В.	ВОП	04.01.2024	[Подпись]
24	Ишрамова И.	уч. мер. се	04.01.2024	[Подпись]
25	Ишрамова И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]
26	Ишрамова И.	уч. мер. се	04.01.24	[Подпись]