




Наименование структурного подразделения:	Отделение специализированной помощи		
Названия документа:	СОП «Ультразвуковое исследование брюшной полости»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалқаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Врачи УЗИ	Назарова Г.А.	
	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 » « 02 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г

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

## Стандарт операционных процедур Ультразвуковое исследование брюшной полости

### 1. Цель

Обеспечение надлежащего и качественного выполнения ультразвукового исследования в ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника"»

### 2. Ресурсы

- УЗИ аппарат
- гель для исследования,
- протокол ультразвукового исследования.
- дезинфицирующий раствор, бумажные салфетки.

### 3. Описание процедуры

- 1) Пациент приглашается в кабинет на исследование;
- 2) Определяется вид и объем исследования по направлению и истории болезни;
- 3) Врач УЗД изучает историю болезни пациента для уточнения обстоятельств, обосновывающих исследование;
- 4) Производится регистрация в журнале ежедневного учета ультразвуковых исследований;
- 5) Пациент освобождает область обследования от одежды и других предметов, мешающих обследованию;
- 6) УЗИ производят в положении пациента лежа на спине. Иногда доктор для получения лучшей картинки просит пациента повернуться на правый или левый бок, детей старшего возраста просит «надуть живот».
- 7) Результат исследования регистрируют в журнале и протоколе исследования, ставится дата и подпись.
- 8) После окончания исследования медсестра обрабатывает датчики аппарата и кушетку дезинфицирующим средством «Bonsolar».
- 9) После снимает перчатки, утилизирует в КБУ класса «Б» по приказу №127 24.04.2015 г
- 10) Моет руки по приказу от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151 МЗРК сан-эпид надзора об утверждении методических рекомендации обработке рук сотрудников мед организации РК.
- 11) Пациент одевается и сопровождается медсестрой;
- 12) В протоколе исследования делается запись с заключением и рекомендациями, которая прикрепляется к амбулаторной карты;





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

**5. 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

