




Наименование структурного подразделения:	Отделение специализированной помощи		
Названия документа:	СОП « Флюорография»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Врач рентгенолог	Мынбаева Г.Е. Карамырзаев М.Л.	
	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 « _____ » « _____ » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

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

СОП: Флюорография

Флюорография – это метод рентгенологического исследования, суть которого заключается в исследовании с помощью рентгеновских лучей тканей и органов тела человека с дальнейшей фиксацией изображения на пленке либо оцифровкой и выводением полученного изображения на монитор.

Цель: стандартизация процедуры проведения рентгенографического исследования.

Область применения

Где: кабинет флюорографии амбулаторно-поликлинической службы (АПС)

Когда: по назначению врача.

Ответственность: ответственным за проведение манипуляции в соответствии с требованиями СОП является рентгенолаборант ОЛД. Контроль над соблюдением СОП осуществляет старшая медицинская сестра ОЛД.

Ресурсы

1. Аппараты рентгеновские:
 - аппарат рентгенодиагностический для исследования грудной клетки ФЦ «Максима» ФЦ-01»Электрон»,
 - флюорограф цифровой «Проскан-7000»,
 - флюорограф цифровой «Проскан – 2000».
- 2 Средства радиационной защиты персонала и пациентов.
- 3 Дезинфицирующий раствор, марлевые салфетки, перчатки, маска.

Основная часть СОП

1. Представиться, провести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить Ф. И. О. полностью, дату рождения).
2. Зарегистрировать данные пациента в журнале (по истории болезни или по страховому полису) и ввести в компьютер.
3. Информировать пациента об исследовании, проверить наличие информированного согласия на проведение процедуры.
4. Провести пациента к аппарату, произвести установку пациента в соответствии с требуемой проекцией, предупредив пациента, чтобы он не двигался и выполнял команды рентгенолаборанта.
5. Пройти в пультовую, на пульте управления установить технические параметры, произвести снимок (нажать кнопку высокого напряжения).
6. Вернуться в процедурную, помочь пациенту выйти из-за экрана.
7. Если необходимо, помочь одеться и предложить ждать результата вне кабинета.
8. Протереть экран дезраствором.



9. Марлевую салфетку, перчатки и маску поместить в контейнер для отходов класса «Б».
10. Вернуться в пультовую, обработать снимок, отправить его на компьютер врача.
11. Получить результат исследования у врача, зарегистрировать его в журнале, указав дозу лучевой нагрузки в журнале и на бланке заключения.
12. Выдать пациенту бланк заключения, сообщить, что процедура закончена.
13. Пригласить следующего пациента в кабинет.

Примечание

Подготовка к исследованию:

- Исследование специальной подготовки не требует.
- При наличии у пациента предыдущих рентгенограмм и заключений предоставить их врачу-рентгенологу вместе с полученным снимком (снимками) для оценки динамики процесса.

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

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

