




Наименование структурного подразделения:	Отделение участковой службы		
Названия документа:	СОП «Действия медицинского работника фильтр-кабинета при выявлении/подозрении инфекционного заболевания у пациента»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Врач эпидемиолог	Тургимбаева Г.А.	
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: <i>СОП</i>	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 8

Стандарт операционных процедур

Действия медицинского работника фильтр-кабинета при выявлении/подозрении инфекционного заболевания у пациента

1. Цель: Стандартизация рабочего процесса медицинской сестры и врача фильтр-кабинета при выявлении/подозрении инфекционного заболевания у пациента.

2. Область применения: Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, в том числе первичную медико-санитарную помощь.

Во всех организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, в частности первичную медико-санитарную помощь

Задача (далее – ПМСП) обеспечивают зонирование на «грязную» и «чистую» зоны. Фильтр кабинет относят к «грязной» зоне.

Нельзя входить в «фильтр» через основной вход организаций, оказывающих ПМСП.

На входе в организации, оказывающих ПМСП, устанавливают соответствующие указатели о месте расположения фильтра.

В период подъема массовой заболеваемости острыми респираторными вирусными и воздушно-капельными инфекциями, прием пациентов с подъемом температуры тела проводят в фильтр-кабинете специалисты ПМСП.

3. Ответственность: (ФИО, должность работника, выполняющего (-их) процедуру).

4. Определение:

Фильтр – противоэпидемический барьер, организуемый в поликлинике, задачей которого разделить пациентов на входе в поликлинику на два основных потока:

1) лица с подозрением на инфекционное заболевание (повышенная температура, сыпь неясной этиологии, диспепсические расстройства и проявления инфекционных заболеваний);

2) здоровые лица или люди с различными функциональными отклонениями.

Инфекционные болезни – заболевания, вызываемые патогенными микроорганизмами, такими как бактерии, вирусы, паразиты и грибы. Инфекционные заболевания могут передаваться от человека к человеку прямо или опосредованно. Зоонозами являются инфекционные болезни животных, к возбудителям которых восприимчив и человек.

Санитарно-противоэпидемический режим – комплекс мероприятий по предупреждению и не распространению на объектах здравоохранения инфекционных и паразитарных заболеваний.

Средства индивидуальной защиты (далее – СИЗ) – средства, используемые работником для предотвращения или уменьшения воздействия вредных и опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.



5. Ресурсы:


- 1) раковины для мытья рук с подводом горячей и холодной воды;
- 2) моющие, дезинфицирующие и дезинсекционные средства;
- 3) разовые полотенца или электрополотенца;
- 4) кушетка медицинская;
- 5) СИЗ (халаты, комбинезоны, перчатки, маски, респираторы, специальная обувь, фартуки, нарукавники);
- 6) термометр;
- 7) фонендоскоп;
- 8) тонометр;
- 9) укладка для оказания экстренной помощи;
- 10) емкости для сбора рвотных масс и испражнений;
- 11) моющие, дезинфицирующие и дезинсекционные средства;
- 12) стерильная лабораторная посуда для забора материала для исследований;
- 13) бактерицидные лампы, рециркуляторы или экранированные бактерицидные ультрафиолетовые облучатели, позволяющие обеззараживать в присутствии людей;
- 14) одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации;
- 15) документация согласно приказа и.о. МЗ РК от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения» (далее – приказ № 175/2020), приказа МЗСР РК от 20 мая 2015 года № 364 «Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах» (далее – приказ № 364);
- 16) компьютер, принтер;
- 17) стол, стулья, шкаф для документов;
- 18) доступ к сети интернет и медицинским информационным системам;
- 19) средства связи (телефон);
- 20) канцелярские товары.

6. Документирование:

Ведение первичной медицинской документации в соответствии с приказом № 175/2020, работа в медицинских информационных системах.

7. Процедуры:

- 1) подготовка рабочего места для амбулаторного приема;
- 2) проверка наличия необходимых СИЗ, изделий медицинских наблюдений, материалов и сред для взятия мазков, медикаментов, дезинфицирующих средств, документации;
- 3) проверка работы медицинских информационных систем;

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

- 4) прием и обслуживание пациентов с соблюдением противоэпидемических мероприятий.

8. Алгоритм работы:

- 1) Приветствовать пациента.
- 2) Установить доверительные отношения с пациентом.
- 3) Соблюдать санитарные нормы и правила, меры безопасности (масочный режим, гигиена рук, своевременная смена СИЗ, противоэпидемический режим).
- 4) Провести опрос больного на наличие жалоб (повышение температуры тела, рвота, диарея, слабость, усталость, недомогание, потливость, миалгия, кашель, боли в горле/брюшной полости, затруднение дыхания, одышка, сыпь и другое).
- 5) Определить наличие контакта с инфекционным больным (родственники, коллеги, друзья и другие).
- 6) Составить списки контактных с указанием паспортных данных, места работы, если ребенок – наименование учебного заведения, название школы или детского сада.
- 7) Вызвать дежурного врача ПМСП/ врача – инфекциониста.
- 8) При выявлении больного, подозрительного на одну из инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения информировать руководителя медицинской организации.
- 9) Ознакомить и дать пациенту заполнить информированное согласие на выполнение инвазивных манипуляций в соответствии с приказом № 364.
- 10) Провести термометрию с внесением показателей в медицинскую документацию.
- 11) Измерить артериальное давление пациенту на обеих руках с внесением показателей в медицинскую документацию.
- 12) Провести пульсоксиметрию с внесением показателей сатурации (насыщения кислородом тканей организма) в медицинскую документацию.
- 13) После осмотра врачом медицинская сестра фильтра выполняет назначения врача: забор биологического материала (кровь, моча, рвотные массы, испражнения и другое) на исследования, выполняет инъекции и т.д.
- 14) Перед проведением медицинских манипуляций провести беседу с пациентом с разъяснением порядка проводимого лабораторного или инструментального исследования.
- 15) Обрабатывать руки перед и после каждой медицинской манипуляции с соблюдением всех этапов обработки рук.



- 16) Все медицинские манипуляции, проводить в перчатках одноразового использования.
- 17) Доставить биологический материал, взятый у пациента, в лабораторию с направлением, содержащим максимальную информацию о больном: фамилия, имя, отчество пациента, ИИН, возраст, дата заболевания, дата забора и симптомы, страна прибытия, контакт с больным.
- 18) По показаниям в экстренных случаях, при наличии клинических и/или эпидемиологических показаний, вызвать на себя бригаду скорой медицинской помощи для транспортировки пациента в инфекционный стационар.
- 19) Выполнять все манипуляции по назначению врача, включая оказание неотложной медицинской помощи пациенту (при наличии показаний).
- 20) Помогать (ассистировать) врачу при проведении диагностических манипуляций пациенту.
- 21) Заполнить направления на сдачу анализов, направления на амбулаторное или стационарное лечение в соответствии с маршрутом пациента в приложении.
- 22) Передать экстренное извещение при подозрении и/или установлении инфекционного заболевания в соответствии с Приказом МЗ РК от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-169/2020 «Об утверждении правил регистрации и расследования, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации».
- 23) Для сбора отходов использовать одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации.
- 24) Металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора опасных отходов плотно закрываются.
- 25) Колющие и острые предметы собираются в непрокальваемые и водостойкие контейнеры для безопасного сбора и утилизации медицинских отходов без предварительного разбора и дезинфекции.
- 26) Заполнить направления на сдачу анализов, на амбулаторное или стационарное лечение.
- 27) Оформить первичную медицинскую документацию в соответствии с приказом № 175/2020 (направление на исследования, консультацию, заполнение статистических талонов, журналов учета инфекционных заболеваний и т.д.).
- 28) После приема пациента обработать поверхности – стол, перегородка, кушетка, стулья, дверные ручки, предметы мебели и изделия медицинского назначения, непосредственно контактировавшие с пациентом.
- 29) После каждого больного медицинский персонал фильтра меняет СИЗ.



- 30) СИЗ дезинфицируют путем погружения в рабочий раствор дезинфицирующего средства и утилизируют как биоотходы.
- 31) Ежедневно проводят кварцевание фильтра, согласно установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям.
- 32) Медицинский персонал фильтра при работе соблюдает правила личной гигиены и противоэпидемические мероприятия.
- 33) Провести первичные противоэпидемические мероприятия (работа в очаге инфекции), согласно оценке риска заражения окружающих и распространения инфекции в соответствии со следующими приказами:
 - приказ и. о. МЗ РК от 27 марта 2018 года №126 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний»;
 - приказ МЗ РК от 18 апреля 2018 года № 175 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний»;
 - приказ и. о. МЗ РК от 4 октября 2019 года № ҚР ДСМ-135 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических и санитарно-профилактических мероприятий в отношении больных инфекционными заболеваниями, против которых проводятся профилактические прививки».

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

10. Нормативные ссылки:

- 1) Приказ МЗ РК от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-194/2020 «Об утверждении правил прикрепления физических лиц к организациям здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь»;
- 2) Приказ МЗ РК от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-169/2020 «Об утверждении правил регистрации и расследования, ведения учета и отчетности случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений, неблагоприятных проявлений после иммунизации»;
- 3) Приказ МЗ РК от 20 ноября 2019 года № ҚР ДСМ-144 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях в Республике Казахстан»;
- 4) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2018 года № 126 «Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические



требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний»;

- 5) Приказ МЗСР РК от 20 мая 2015 года № 364 «Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах»;
- 6) «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг» (Методические рекомендации, РГП «РЦРЗ», Астана, 2017 год).

Лист регистрации изменений

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



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:

1

Страница:

8 из 8

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
	Фурмасбаев ГН	Менеджер	04.01.2024	Ри