|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование структурного подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Стандартная операционная процедура (далее - СОП) |
| 1. Название СОП: «**Действия медицинской сестры фильтр-кабинета при выявлении/подозрении инфекционного заболевания у пациента»** | Версия СОП |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Разработчики: | Утверждено | ФИО, подпись руководителя МО |
| 1. | Дата утверждения |  |
| Согласовано |  |
| 2. | Дата согласования |  |
| Ответственный за исполнение |  |
| 3. | Введен в действие |  |
| Сотрудник , отвечающий за исполнение процедуры |  |

1. ***Цель****:* Стандартизация рабочего процесса фельдшера/ медицинской сестры 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 (далее – ПМСП) обеспечивается зонирование на «грязную» и «чистую» зоны. Фильтр кабинет относится к «грязной» зоне.

Вход в «фильтр» через основной вход организаций, оказывающих ПМСП, не осуществляется.

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

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

1. ***Ответственность:*** (ФИО, должность работника, выполняющего (-их) процедуру).
2. Определение:

Фильтр – противоэпидемический барьер, организуемый в поликлинике, задачей которого является разделение 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

1. ***Ресурсы****:*

* раковины для мытья рук с подводом горячей и холодной воды;
* моющие, дезинфицирующие и дезинсекционные средства;
* разовые полотенца или электрополотенца;
* кушетка медицинская;
* СИЗ (халаты, комбинезоны, перчатки, маски, респираторы, специальная обувь, фартуки, нарукавники);
* термометр;
* фонендоскоп;
* тонометр;
* укладка для оказания экстренной помощи;
* емкости для сбора рвотных масс и испражнений;
* моющие, дезинфицирующие и дезинсекционные средства;
* стерильная лабораторная посуда для забора материала для исследований;
* бактерицидные лампы, рециркуляторы или экранированные бактерицидные ультрафиолетовые облучатели, позволяющие обеззараживать в присутствии людей;
* одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации;
* документация согласно приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» (далее – приказ № 907), приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 мая 2015 года № 364 «Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах» (далее – приказ № 364);
* компьютер, принтер;
* стол, стулья, шкаф для документов;
* доступ к сети интернет и медицинским информационным системам;
* средства связи (телефон);
* канцелярские товары.

1. ***Документирование:***

# Ведение первичной медицинской документации в соответствие с приказом № 907, работа в медицинских информационных системах.

1. ***Процедуры:***
2. подготовка рабочего места для амбулаторного приема;
3. проверка наличия необходимых СИЗ, изделий медицинских наблюдений, материалов и сред для взятия мазков, медикаментов, дезинфицирующих средств, документации;
4. проверка работы медицинских информационных систем;
5. прием и обслуживание пациентов с соблюдением противоэпидемических мероприятий.

***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 наличие 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 соответствие с маршрутом пациента в приложении.
22. Передать экстренное извещение при подозрении и/или установлении инфекционного заболевания в соответствии с [приказом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1900019383#z23) исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 сентября 2019 года № ҚР ДСМ-127 «Об утверждении Правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений, и Правил ведения отчетности по ним» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19383).​
23. Для сбора отходов использовать одноразовые, водонепроницаемые мешки, пакеты, металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора и безопасной утилизации.

Металлические и пластиковые емкости, контейнеры для сбора опасных отходов плотно закрываются.

Колющие и острые предметы собираются в непрокалываемые и водостойкие контейнеры для безопасного сбора и утилизации медицинских отходов без предварительного разбора и дезинфекции.

1. Заполнить направления на сдачу анализов, на амбулаторное или стационарное лечение.
2. Оформить первичную медицинскую документацию в соответствии с приказом № 907 (направление на исследования, консультацию, заполнение статистических талонов, журналов учета инфекционных заболеваний и т.д.).
3. После приема пациента осуществлять обработка поверхностей – стол, перегородка, кушетка, стулья, дверные ручки, предметы мебели и изделия медицинского назначения, непосредственно контактировавшие с пациентом.
4. После каждого больного медицинский персонал фильтра меняет СИЗ.
5. СИЗ дезинфицируются путем погружения в рабочий раствор дезинфицирующего средства и утилизируйте как биоотходы.
6. Ежедневно проводится кварцевание фильтра, согласно установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям.
7. Медицинский персонал фильтра при работе соблюдает правила личной гигиены и противоэпидемические мероприятия.
8. Провести первичные противоэпидемические мероприятия (работа в очаге инфекции), согласно оценке риска заражения окружающих и распространения инфекции в соответствии со следующими приказами:
9. [приказ](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800016793#z0) исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан 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» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16793);
10. [приказ](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800016991#z0) Министра здравоохранения Республики Казахстан 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» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16991);
11. [приказ](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1900019454#z0) исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан 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» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 19454).

*Индикаторы эффективности выполнения СОП:*

Отсутствие случаев несвоевременной диагностики инфекционного заболевания.

Расчет индикатора:

Полнота исполнения СОП = количество пациентов, у которых своевременно не диагностированы признаки инфекционного заболевания (*на уровне фильтра*) х 100/общее количество пациентов, обратившихся с подозрением или признаками (вероятный случай) инфекционного заболевания.

Целевое значение стремится к 0.

При наличии у пациентов стертой клинической картины и хронических заболеваний в стадии обострения (гастрит, хронический колит, панкреатит и другие воспалительные заболевания со схожей клинической картиной инфекционного процесса) целевое значение может колебаться в пределах 0-5%.

**Использованная литература:**

1. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи»;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-127 от 16 сентября 2019 год «Об утверждении Правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений, и Правил ведения отчетности по ним»;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан 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 Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 20 мая 2015 года № 364 «Об утверждении формы письменного добровольного согласия пациента при инвазивных вмешательствах»;
6. Алгоритм действий медицинской сестры общей практики/ фельдшера (помощника врача) при выявлении инфекционного заболевания (<https://online.zakon.kz/document/?doc_id=31487639#pos=4;-106>);
7. «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг» (Методические рекомендации, РГП «РЦРЗ», Астана, 2017 год).

Приложение

**Маршрут пациента при выявлении/подозрении на инфекционное заболевание**

**Действия** медицинской сестры фильтр-кабинета:

1. Опрос пациента

- наличие жалоб (повышение температуры тела, слабость, недомогание, потливость, миалгия, кашель и боли в горле/ брюшной полости, затруднение дыхания, одышка, диарея, сыпь и др.);

- наличие контакта с инфекционным больным (родственники, коллеги, друзья)

1. Осмотр внешнего вида, кожных покровов и видимые слизистые, зев и органы ротовой полости, термометрия.

Направление на обследование, наблюдение и лечение у врача ПМСП (ВОП/терапевт/ педиатр)

**Нет объективных данных за инфекционное заболевание:**

**Консультация дежурного ВОП/терапевта/ педиатра**

**Инфекционный стационар (для уточнения диагноза и лечения)**

**Пациент (при обращении или направлении в фильтр)**

**Консультация врача-инфекциониста**

**Лист регистрации изменений**

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

**Лист ознакомления**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Дата** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |