|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **ГБУЗ Кущевская ЦРБ МЗ КК** | | | | | | | | | | **Стандартная операционная карта (СОК)** | | | | | | | | | | | **СОК №4.1** | | | | | | |
| Поликлиника | | | Отделение | | | Служба | | Кабинет | | Категория | | | Состав смены | | |  | | | Оптимизация процесса проведения профилактических прививок | | | | | | Дата | Лист/листов | | | | |
| ЦРП | | | Терапевтическое | | | Поликлиника | | 110 | |  | | | «В», «М/с» | | |  | | |  | | | | | | 16.03.2023 | 1 | | | | |
|  | | | Вариант | | № изм. | | | Время такта, сек | | | Диагноз (МКБ-Х) | | | | | | | | | | | | Схема пошаговой рабочей последовательности | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | 720 | | |  | | | | | | | | | | | |
| № шага | Рабочая пошаговая последовательность | | | | | | | | | | | | | | Время, сек | | | | | Ключевые указания | | |  | | | | | | | |
| Ручн.  Авт. | | | Ходьба | |  | | |
| 1 | Пациент заходит в кабинет по приглашению медсестры, присаживается на стул. Медицинская сестра объясняет пациенту или его законному представителю в доступной  форме необходимость проведения вакцинации. | | | | | | | | | | | | | | 10 | | |  | |  | | |
|  | |  | | |
| 2 | Врач/фельдшер производит опрос пациента, собирает  эпидемиологический анамнез. Так же предупреждает пациента о возможных поствакцинальных  осложнениях (если такие имеются). | | | | | | | | | | | | | | 370 | | |  | | |
|  | |  | | |
| 3 | Медсестра сестра получает информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство. | | | | | | | | | | | | | | 100 | | |  | | |
|  | |  | | |
| 4 | Обработка рук, фонендоскопа. Медсестра заполняет стат. талон и приглашает следующего пациента | | | | | | | | | | | | | | 90 | | |  | | |
|  | |  | | |
| 5 | После проведения вакцинации пациент в течение получаса находится под наблюдением специалистов, для того чтобы избежать возможности развития аллергической реакции или других осложнений. | | | | | | | | | | | | | | 120 | | |  | | |
|  | |  | | |
| 6 | Обработка рук, фонендоскопа. Медсестра заполняет стат. талон и приглашает следующего пациента | | | | | | | | | | | | | | 30 | | |  | | |
|  | |  | | |
|  | Итого: | | | | | | | | | | | | | | 720 | | |  | | |
| Используемые инструменты | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  |
| Тонометр | | Фонендоскоп | | | Термометр | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  | Условные обозначения | | Станд-ый запас | Безопасность | Контр. кач-ва | Критич. пункт | Треб. навык |
| Средства индивидуальной защиты | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  |  |
| Медицинский халат | | Медицинский костюм | | | Медицинская обувь | | Одноразовые перчатки | | | Маска | | Головной убор | | | Очки | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Составил | | Зав.терапевтическим отделением | | | | | Гривнева С.А. | | Подпись | | | Согласовал | | Зам.главного врача Бабаян А.А. | | | | | | | Подпись |  | Утверждаю  Главный врач | | Сычев С. П. | | Подпись | | |