



Главный врач **Хаматдинов В.Ф.**

## Стандартная операционная процедура (СОП) 5

### Работа в процедурном кабинете

Утверждена: 27.08.2019

Принята в работу: 05.09.2019

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил:	Главный врач	Хаматдинов В.Ф.		27.08.20 19
Разработал:	Старшая медицинская сестра.	Самошина О.М.	<i>Самошина</i>	
Оформил:	Старшая медицинская сестра	Самошина О.М.	<i>Самошина</i>	
Рассылка:				
Изменение:				
Место хранения:				
Количество экземпляров:				
Согласование:				
	Заместитель главного врача по лечебной части	Никиткова А.В.	<i>Никиткова</i>	
	Главная медицинская сестра	Маркина Н.В.	<i>Маркина</i>	

#### Цель внедрения

Проведение диагностических и лечебных процедур.

#### Оснащение

1. Секционная мойка с подводкой горячей и холодной воды.
2. Кран с локтевым управлением.
3. Дозаторы (локтевые) с жидким (антисептическим) мылом и раствором антисептика.
4. Диспенсер для бумажных полотенец.
5. Емкости для дезинфекции шприцев, систем, шариков и салфеток.

6. Емкости для утилизации отходов в соответствии с требованиями биологической безопасности.
7. Аптечка с медикаментами для оказания неотложной медицинской помощи (укомплектованная по специальному списку).
8. Аптечка «антиВИЧ».
9. Рабочий стол.
10. Медицинский шкаф.
11. Два манипуляционных стола.
12. Кушетка.
13. Бытовой холодильник, где хранятся инсулины, лекарственные препараты.
14. Кушетка.
15. Стол для дезинфицирующих средств.

#### **Нормативная документация**

##### **1. Федеральные и региональные нормативные документы:**

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;
- Приказ Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации»;
- Другие документы.

##### **2. Локальные организационно-распорядительные документы.**

#### **Делопроизводство**

Ведение журналов:

назначений;

учета работы процедурного кабинета;

учета взятия крови на биохимические исследования;

регистрации обследований больных на RW;

учета взятия крови на ВИЧ;

- регистрации проведения генеральных уборок;
- температурного режима холодильника;
- осложнений, связанных с медицинскими манипуляциями;
- регистрации и контроля работы бактерицидной установки.

### **Алгоритм выполнения**

#### ***Подготовка кабинета к работе***

- Снять с рук украшения (часы, браслеты и кольца). Вымыть руки гигиеническим способом.
- Волосы убрать под шапочку, надеть маску.
- Проверить наличие емкостей со свежеприготовленными дезрастворами для дезинфекции использованного инструментария одноразового и многоразового применения, резиновых перчаток, ватных шариков с остатками крови, обработки стола, кушетки, валика, жгута для внутривенных инъекций, набора чистой ветоши, а также емкостей для сбора использованной ветоши.
- Протираются все поверхности в строгой последовательности: стол для стерильного материала, шкафы для стерильных растворов, оборудование, манипуляционные столы, стулья, кушетки для больных, стены на уровне вытянутой руки от окна к двери. Для уборки используется специально выделенный уборочный инвентарь, имеющий четкую маркировку с указанием помещения, вида уборочных работ и специально выделенное место хранения. Уборочный инвентарь после использования подвергается дезинфекции.
- Включить бактерицидную лампу.
- Проветрить кабинет.
- Проверить температуру холодильника, сроки годности на упаковках со шприцами и капельницами однократного применения, проверить целостность стерильной упаковки, наличие стерильного материала, а также соответствие лекарств назначению, их сроку годности, целостности флаконов и ампул.
- Доставить из ЦСО биксы со стерильным материалом, сделать отметку о дате вскрытия бикса.
- Повторить гигиеническое мытье рук, надеть стерильную маску,

перчатки, вскрыть стерильный бикс со стерильным бельем, предназначенным для накрытия стерильного стола (лотков).

- Подготовить все остальные стерильные биксы к работе.
- Накрыть стерильный стол (стерильный лоток).

#### **Прием пациентов**

- Проведение манипуляций: забор крови из вены, внутривенные инъекции, заполнение и постановка пациентам капельных систем, проведение подкожных, внутримышечных инъекций и т. д.
- Фиксирование проведенных манипуляций в установленных формах документации.
- Дезинфекция, предстерилизационная очистка инструментария медицинского назначения (ИМН), утилизация отходов группы Б.
- Укладка биксов для стерилизации.
- В процессе работы – применение бактерицидной лампы (по графику), проветривание кабинета, гигиеническая обработка рук, замена нестерильных лотков, пеленок, перчаток, масок на стерильные.

#### **Требования инфекционной безопасности при выполнении манипуляций**

При работе в процедурном кабинете следует руководствоваться принципом, что все пациенты потенциально инфицированы:

- выполнять манипуляции ВИЧ-положительному пациенту следует в присутствии второго специалиста, который в случае разрыва перчаток или пореза может продолжить их выполнение;
- следует использовать особо прочные перчатки, если возможно, при операциях ВИЧ-положительному пациенту (латексные, покрытые полиуретаном или силиконом, нитриловые и пр.);
- соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с колющими и режущими инструментами:
  - не надевать колпачок на использованные иглы;
  - сбрасывать иглы в контейнер или не прокалываемую емкость, уничтожать в деструкторе;
  - пользоваться фиксаторами колпачка при их наличии;
  - использовать в исключительных случаях «ковшовую методику» надевания колпачка на использованную иглу;
  - открывать флаконы, пробирки с кровью или сывороткой, избегая уколов и порезов перчаток;

- не открывать крышку центрифуги до окончательной остановки ротора в случае центрифугирования исследуемого материала;
- не переливать кровь, сыворотку через край пробирки;
- разборку и мойку медицинского инструментария, соприкасающегося с кровью или сывороткой, нужно проводить только в перчатках и после проведения предварительной дезинфекции;
- заполнение любой документации должно проводиться на чистом столе;
- при выполнении манипуляций в палате следует пользоваться передвижным манипуляционным столом.

### **Завершение рабочей смены**

- Необходимые записи в журналах.
- Подсчет оставшихся лекарственных препаратов, при необходимости выписка дополнительного ассортимента.
- Проведение влажной уборки с применением дезинфицирующих средств.
- Подготовка биксов и крафт пакетов для сдачи в ЦСО..

### **Правила безопасности**

- Все манипуляции проводить только в перчатках.
- Обработку рук проводить согласно алгоритму.
- Перчатки после применения утилизировать в отходы класса Б.
- Влажная уборка кабинета проводится ежедневно 2 раза в день с использованием разрешенных к применению моющих и дезинфицирующих средств.
- Уборочный инвентарь, емкости для дезинфицирующих средств, ветошь должны быть промаркированы и использоваться строго по назначению.
- Кварцевание кабинета проводить ежедневно согласно графику. В журнале кварцевания вести учет часов работы кварцевателя.
- После кварцевания проветрить кабинет.
- Генеральную уборку проводить 1 раз в неделю, использовать только стерильную ветошь и халат, указывать дату вскрытия на биксе.
- Дата проведения генеральной уборки должна соответствовать графику и дате вскрытия бикса.
- Аптечка на случай аварийной ситуации должна быть укомплектована

согласно утвержденному списку.

- В случае уколов, порезов и других аварийных ситуаций действовать согласно алгоритму действий в аварийных ситуациях.
- Смену рабочих дезинфицирующих растворов осуществлять согласно срокам годности и указанию даты приготовления.
- После каждого пациента обрабатывать кушетку дезинфицирующим раствором.
- Ежедневно отмечать в журнале температурный режим холодильника.
- На стерильных флаконах, ампулах отмечать дату, время вскрытия и ставить подпись медсестры, производившей вскрытие.
- Использованные шприцы, системы, не разбирая, не закрывая иглу колпачком, утилизировать в емкость-контейнер желтого цвета для сбора медицинских отходов класса Б. В этот же контейнер утилизируются и другие отработанные медицинские отходы (мягкий медицинский материал, перчатки и т. д.). Емкость-контейнер заполняется на 2/3 объема и ежедневно вывозится в комнату временного хранения медицинских отходов.
- Для транспортировки мешков, пакетов, емкостей с отходами используются тележки со специальными креплениями.

**Не допускается:**

- использовать тележки не по назначению;
- смешивать отходы различных классов на стадиях их сбора, обезвреживания, хранения и транспортировки;
- устанавливать емкости рядом с электронагревательными приборами;
- утрамбовывать отходы руками;
- осуществлять сбор отходов без перчаток.

**Индикаторы эффективности**

Безопасность пациента и медицинского персонала при осуществлении врачебных назначений.

**Лист ознакомления**

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись