|  |  |
| --- | --- |
|  | **ГБУЗ ТО «Станция скорой медицинской помощи» г. Тюмень** |
| Стандартная операционная процедура (СОП) |
| Идентификационный код | **Р-МС-** |
| Версия | 1 | Введена в действие |  |
| Экземпляр | 1 | Страница | 4 |
| **Название СОП** | **Алгоритм забора материала от пациентов с признаками особо опасных инфекций.** |

 **Нормативные ссылки:**

|  |
| --- |
| 1. Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».2. Федеральный закон от 30.12.2020г. № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации».3. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».4. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».5. Методические указания МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения».6. Методические указания МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры». |

|  |  |
| --- | --- |
| **Персонал** | Медицинские работники врачебной (фельдшерской) выездной бригады скорой медицинской помощи; специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи; специализированной реанимационной бригады скорой медицинской помощи, фельдшеры скорой медицинской помощи. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Цель** | Стандартизация действий медицинского персонала при заборе, упаковке и транспортировке клинического материала от пациентов с признаками особо опасных инфекций. |
| **Условные обозначения** | ООИ — особо опасная инфекция;ЛЗН — лихорадка Западного Нила;КГЛ — Крымская геморрагическая лихорадка. |
| **Общие положения** | 1. Забор биологического материала и его упаковку от больных и лиц, подозрительных на заражение или заболевание, осуществляют до начала лечения антибиотиками и другими химиопрепаратами с соблюдением режима безопасности работы с материалом, подозрительным на зараженность возбудителями I-II групп патогенности.2. Материал забирают до начала специфического лечения стерильными инструментами в стерильную посуду.3. Для предохранения от инфицирования при заборе проб биоматериала и доставке их в лабораторию медицинский работник должен соблюдать следующие требования:- не загрязнять наружную поверхность посуды при заборе и доставке проб;- не загрязнять сопроводительные документы (направления);- свести к минимуму непосредственный контакт пробы биоматериала с руками медицинского работника;- использовать стерильные одноразовые или разрешенные к применению для этих целей в установленном порядке контейнеры (емкости) для забора, хранения и доставки проб;- транспортировать пробы в переносках или укладках с раздельными гнездами;- соблюдать асептические условия в процессе выполнения инвазивных мероприятий для предотвращения инфицирования пациента;- забирать пробы в посуду, не загрязнённую биоматериалом, не имеющую дефектов.4. Весь инструментарий и другие предметы, использованные для взятия материала после использования помещают в контейнер с маркировкой «Медицинские отходы класса В» для дальнейшего перемещения на участок по обращению с отходами.5.Биологический материал отбирается из патологических очагов предполагаемой особо опасной инфекции (приложение1) |
| **Подготовительный этап** | 1. Запросить по телефону или рации у старшего врача противоэпидемический набор, в состав которого входят:1.1 укладка для забора материала от больного с признаками ООИ (приложение 2).1.2. укладка экстренной личной профилактики (приложение 3 )2. Удостовериться в наличие в укладке необходимого расходного материала для забора.3. Провести личную экстренную профилактику в соответствии со схемой (приложение 4).4. Надеть средства индивидуальной защиты.5. Определиться с видом отбираемого патологического материала, приготовить необходимые инструменты и предметы для забора. |
| **Забор материала** | **При холере**Испражнения и рвотные массы для лабораторного исследования необходимо брать немедленно при выявлении больного и обязательно до начала лечения антибиотиками.Материал для исследования должен быть доставлен не позже, чем через 2 часа после его взятия. В случае удлинения сроков доставки используют транспортные среды. Наиболее удобной и достаточно эффективной является 1%-я пептонная вода (pH 8,4 +/- 0,1).Выделения отбирают в стерильный одноразовый контейнер с широким горлом и завинчивающейся крышкой, содержащий ложечку (шпатель). Фекалии собирают сразу после дефекации из индивидуального судна; если материал жидкий, то контейнер заполняют не более чем на 1/3 объема.**При чуме, оспе**Материал из бубона берут стерильным шприцем емкостью не менее 5 мл.Поверхность невскрывшегося бубона обрабатывают 70% этиловым спиртом, а затем смазывают 5% раствором йода и вновь протирают спиртом. Пункцию бубона производят как в центре, так и на периферии. Иглу с толстым просветом вводят с таким расчетом, чтобы ее острие достигало центральной части бубона, после чего, немного оттянув поршень, медленно извлекают иглу.Экссудат в чумном бубоне расположен между плотными тканями, количество его незначительно и часто заполняет только просвет иглы. Поэтому полезно перед пункцией бубона в шприц набрать 0,1-0,2 мл изотонического раствора хлористого натрия. После извлечения иглы из бубона через нее набирают в шприц 0,5 мл изотонического раствора хлористого наитрия и содержимое выливают в стерильную пробирку, закрывают резиновой стерильной пробкой. Последние капли материала из шприца наносят на 2 предметных стекла. После высыхания капли стекла помещают в фиксатор с 96 град. этиловым спиртом. Нефиксированные мазки направляют в лабораторию, поместив в герметичную тару с указанием, что мазок не фиксирован. При невозможности получения материала в бубон вводят 0,3 мл стерильного физиологического раствора, а затем отсасывают его и помещают в стерильную пробирку. При вскрывшемся бубоне материал берут из периферической плотной части, как указано выше, и отдельно - отделяемое. Обе порции берут и исследуют раздельно. Пунктат из отека набирают в шприц и переносят в стерильную пробирку.**При гриппе, вызванным новым подтипом вируса, ЛЗН, КГЛ, при неустановленном диагнозе ООИ**:Мазки из ротоглотки. Мазки берут сухими стерильными ватными тампонами вращательными движениями с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки. После забора материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с транспортной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортную среду, вращают зонд в течение 10-15 секунд, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.Смывы из полости носа. Забор материала производят в положении больного сидя с отклоненной назад головой. Для получения смыва из полости носа в оба носовых хода поочередно с помощью зонда или одноразового шприца вводят по 3-5 мл теплого стерильного изотонического раствора натрия хлорида. Промывную жидкость из обоих носовых ходов собирают в одну стерильную пробирку.Смывы из ротоглотки. Перед забором смывов из ротоглотки проводят предварительное полоскание полости рта водой. После этого проводят тщательное полоскание ротоглотки (в течение 10-15 сек.) 8-10 мл изотонического раствора натрия хлорида. Жидкость собирают через воронку в стерильную пробирку. Не допускается повторное использование воронки.Мокрота. Забор материала осуществляют в количестве не менее 0,5 мл в одноразовые градуированные стерильные флаконы (пробирки) с широким горлом и завинчивающимися крышками объемом не менее 50 мл. |
| **Упаковка и транспортирование материала** | - Пронумеровать и последовательно «дважды упаковать» все материалы (пробы) в транспортную емкость (плотно закрывающиеся пробирки, флаконы с завинчивающейся пробкой и другие емкости).- Пластиковый пакет следует заклеить или запаять, положить в пластиковый пакет подходящего размера адсорбирующий материал, например, вату.**Не допускается упаковка образцов материалов от разных людей в один и тот же пакет.**- Заклеенные пакеты с образцами помещают внутрь дополнительного пластикового контейнера с завинчивающейся крышкой.**Строго дважды упакованные образцы материалов от разных пациентов могут быть транспортированы в одном дополнительном контейнере.****-** В дополнительный контейнер также следует положить некоторое количество адсорбирующего влагу материала.- Заклеить плотно закрытый верхний конец транспортной емкости вместе с крышкой парафинизированным полиэтиленом (скотч).- Транспортную емкость обработать снаружи дезинфицирующим раствором.- Транспортную емкость опечатать.- Снять средства индивидуальной защиты.- Провести гигиеническую обработку рук.- Оформить в 2-х экземплярах направление (приложение 5).Сопроводительные документы составляют в двух экземплярах: один отправляют вместе с пробами в лабораторию, второй (копия) остается у лица, направляющего пробы на исследование.- Сроки транспортирования проб в лабораторию не должны превышать 2 часов. |

Приложение 1 к СОП

**ВИД КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЗАБОРА НА ИССЛЕДОВАНИЕ НА ВОЗБУДИТЕЛЯ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нозологическая форма | Форма заболевания | Вид материала |
| Чума | кожная | Содержимое везикул, пустул, карбункулов, отделяемое язв, содержимое плотного инфильтрата, кровь; |
| бубонная | Пунктат из бубона, кровь; |
| септическая | Кровь |
| легочная | Мокрота (слизь из зева), кровь. |
| Холера |  | Испражнения и рвотные массы |
| Малярия |  | Кровь |
| Оспа |  | Кровь, соскоб папул, содержимое везикул, пустул, корки, отделяемое слизистой носоглотки. |
| Грипп, вызванный новым подтипом вируса |  | Смывы из полости носа и ротоглоткиМазки из полости носа и ротоглоткиНосоглоточное отделяемое фекалии |
| Лихорадка Западного Нила |  | Кровь |
| Крымская геморрагическая лихорадка |  | Кровь |
| При неустановленном диагнозе |  | Кровь из вены – 10 мл (в 2 пробирках по 5 мл)Слизь из зева (стерильным тампоном)МокротаМоча – 100 мл стерильным катетером в стерильный флакон (банку);Отделяемое патологических образований на коже – стерильным скарификаторомПунктат бубонов, лимфоузлов, отеков, других воспалительных образований |

Приложение 2 к СОП

**УКЛАДКА УНИВЕРСАЛЬНАЯ ДЛЯ ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ОТ ЛЮДЕЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Предметы и средства | Количество |
| **Предметы для забора крови** |
| 1. | Пробирка(4 мл) для забора крови и получения сыворотки | 10 шт. |
| 2. | Пробирка(4 мл) для забора крови с ЭДТА или цитратом натрия (для ПЦР-диагностики) | 10 шт. |
| 3. | Скарификатор-копье одноразового применения, стерильный | 10 шт. |
| 4. | Салфетка прединъекционная дезинфицирующая | 10 шт. |
| 5. | Жгут кровоостанавливающий венозный | 1 шт. |
| 6. | Бинт медицинский марлевый стерильный | 1 шт. |
| 7. | Салфетка марлевая медицинская стерильная | 1 уп. |
| 8. | Лейкопластырь | 1 шт. |
| 9. | Шприц с иглой (до 20 мл) медицинский одноразового применения, стерильный | 10 шт. |
| **Предметы для забора биологического материала** |
| 1. | Тампон хлопковый на деревянной палочке размер 150x2,5 мм, стерильный | 10 шт. |
| 2. | Тампон хлопковый в полиэтиленовой пробирке размер 150x22 мм, стерильный | 10 шт. |
| 3. | Пинцет (150 мм) одноразового применения, стерильный | 10 шт. |
| 4. | Шпатель для языка прямой одноразового применения, стерильный | 10 шт. |
| 5. | Катетер урологический женский для одноразового использования, стерильный | 5 шт. |
| 6. | Катетер урологический мужской для одноразового использования, стерильный | 5 шт. |
| 7. | Вата медицинская гигроскопическая, стерильная | 1 уп. |
| **Предметы для забора, хранения и транспортировки проб биологического материала** |
|  | Контейнер (60 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой, стерильный | 10 шт. |
|  | Контейнер (60 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой с лопаткой, стерильный | 10 шт. |
|  | Контейнер (50 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой для сбора мокроты, стерильный | 10 шт. |
|  | Микропробирка (ПП) 1,5 мл с завинчивающейся крышкой с резиновой прокладкой | 10 шт. |
|  | Криопробирка стерильная 2,0 мл | 10 шт. |
|  | Пакет для стерилизации самозапечатывающийся 14x26 см | 10 шт. |
|  | Пакет для автоклавирования на 3 л | 10 шт. |
|  | Медицинские ватные шарики нестерильные | 1 уп. |
|  | Контейнер для сброса отходов и острого инструментария | 1 шт. |
|  | Бутылка цилиндрическая с завинчивающейся крышкой, неградуированная, 100 мл (для спирта) | 2 шт. |
|  | Пинцет анатомический | 1 шт. |
|  | Пинцет хирургический | 1 шт. |
|  | Скальпель | 1 шт. |
|  | Ножницы медицинские | 1 шт. |
|  | Автоматическая пипетка до 200 мкл | 1 шт. |
|  | Автоматическая пипетка до 5000 мкл | 1 шт. |
|  | Наконечник для микродозатора с фильтром до 200 мк | 96 шт. |
|  | Наконечник для микродозатора до 5000 мкл | 10 шт. |
|  | Штатив для микропробирок с прозрачной крышкой | 1 шт. |
|  | Стекло предметное | 10 шт. |
|  | Стекло покровное | 1 уп. |
|  | Спиртовка | 1 шт. |
|  | Клеенка подкладная с ПВХ покрытием | 1 шт. |
| **Средства индивидуальной защиты** |
|  | Комбинезон защитный ограниченного срока пользования из воздухонепроницаемого материала | 1 шт. |
|  | Маска-респиратор | 1 шт. |
|  | Перчатки медицинские латексные | 10 пар |
|  | Бахилы высокие | 10 пар |
| **Сопутствующие предметы** |
|  | Емкость-контейнер полимерная для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий (1000 мл) | 1 шт. |
|  | Ручка шариковая | 1 шт. |
|  | Карандаш чернографитный | 1 шт. |
|  | Маркер перманентный | 1 шт. |
|  | Ножницы | 1 шт. |
|  | Клей ПВА-М | 1 шт |
|  | Скрепка канцелярская | 1 уп. |
|  | Скотч | 1 шт. |
|  | Папка с зажимом | 1 шт. |
|  | Бумага листовая формат А4 для офисной техники | 20 лист. |
|  | Бумага фильтровальная | 10 лист. |

Приложение 3 к СОП

**УКЛАДКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ЛИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Количество |
|  | Антибиотики (один из антибиотиков приложения 4) | по 1 фл. каждого |
|  | Противовирусный препарат для профилактики гриппа (арбидол и другие рекомендованные к применениюпрепараты) | 1 уп. накаждогоспециалиста |
|  | Марганцовокислый калий (навески) для приготовления 0,5%-го раствора (с последующим разведением в 10 раз) | 10 шт. |
|  | Борная кислота (навески для приготовления 1%-го раствора) | 10 шт. |
|  | Спирт 70 град. | 200,0 мл |
|  | Дистиллированная вода по 10 мл, в ампулах | 30 амп. |
|  | Пипетка глазная, стерильная | 5 шт. |
|  | Ванночка | 1 шт. |
|  | Тампон ватный | 30 шт. |
|  | Флакон для приготовления вышеуказанных растворов, емкостью 100 и 200 мл, стерильные | 5 шт. |
|  | Шприц одноразовый для приготовления растворов антибиотиков | 5 шт. |

Приложение 4 к СОП

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование препарата | Способ применения | Разовая доза, г | Кратность применения в сутки | Средняя доза на курс профилактики, г | Средняя продолжительность курса профилактики,сутки |
| Доксициклин | Внутрь | 0,2 | 1 | 1,0 | 5 |
| Ципрофлоксацин | Внутрь | 0,5 | 2 | 5,0 | 5 |
| Рифампицин | Внутрь | 0,3 | 2 | 3,0 | 5 |
| Тетрациклин | Внутрь | 0,5 | 3 | 7,5 | 5 |
| Сульфамонометоксин/триметоприм | Внутрь | 1,0/04 | 2 | 10,0/4,0 | 10 |

**МЕРЫ ЛИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Нозологическая форма | Область применения |
| открытые части тела | рот и горло | нос | глаза |
| Чума | Обработать дезинфицирующим средством или 70-градусным этиловым спиртом | Прополоскать 70-градусным спиртом | Закапать 1%-м раствором протаргола | - |
| КВГЛ | - | Обработать слабым раствором (0,05%) марганцовокислого калия | Обработать слабым раствором (0,05%) марганцовокислого калия | Промыть 1%-м раствором борной кислоты или струей воды. |
| ОспаТОРСХолера | Обработать дезинфицирующим средством или 70-градусным этиловым спиртом | Прополоскать 70 градусным спиртом | Закапать раствор антибиотиков или 1%-й раствор борной кислоты. | Закапать растворы антибиотиков или 1%-й раствор борной кислоты. |

Приложение 5 к СОП

|  |  |
| --- | --- |
| **Направление****первичное, повторное.***(нужное подчеркнуть)*1. Наименование учреждения, направившего материал на исследование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. ФИО больного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.Возраст больного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Дата начала заболевания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Дата и час забора материала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Характер материала: рвотные массы, испражнения*(нужное подчеркнуть)*8. Применяемые антибиотики (дата и доза):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. Дата и время доставки материала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10. Материал доставил (ФИО, подпись):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_11. Материал принял (ФИО, подпись):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Направление больного в стационар**1. ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Возраст:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Данные объективного исследования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Применяемые антибиотики и другие антибактериальные препараты (дата и доза):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Дата, время, характер материала, взятого для бактериологического исследования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Куда направлен материал:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Предполагаемый диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. Дата и время направления больного в стационар:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10. Подпись лица, направившего больного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Регистрация и согласование.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Должность** | **Ф.И.О.** | **Подпись** | **Дата** |
| **Разработал** | Главный фельдшер | Тоболкина А.З. |  |  |
| **Проверил** |  |  |  |  |
| **Согласовал** |  |  |  |  |
| **Утвердил** |  |  |  |  |