



ГКП на ПХВ
 "Ленгерская городская поликлиника"
 УЗ Туркестанской области

Тип документа:
 СОП

Система менеджмента качества

Версия:

1


Страница:

1 из 7

Наименование структурного подразделения:	Отделение скорой медицинской помощи		
Названия документа:	СОП «Правила фиксации пациента, медицинского оборудования и объектов на наземном транспорте и воздушном судне»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	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: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 7

Стандарт операционных процедур:

Правила фиксации пациента, медицинского оборудования и объектов на наземном транспорте и воздушном судне

- Цель:** соблюдение правил безопасности при транспортировке пациента на транспорте организации скорой медицинской помощи (далее - ОСМП) с целью минимизировать возможные риски для сохранения здоровья и качества жизни пациента при транспортировке.
- Область применения:** Весь медицинский персонал и водители, пилоты осуществляющие транспортировку пациента на воздушном и автомобильном транспорте ОСМП.
- Ответственность:** Весь медицинский персонал и водители, пилоты осуществляющие транспортировку пациента на воздушном и автомобильном транспорте ОСМП. Медицинский персонал должен следить за исправностью всего оборудования, в том числе за средствами передвижения и фиксации пациентов, своевременно сообщать об их неисправности и необходимости ремонта. Медицинский персонал, медицинский техник, старший фельдшер должны проводить оценку состояния, необходимость замены или ремонта, оценить соответствие стандартам, проверить наличие и состояние ремней безопасности, поручней (боковых ограничителей).

4. Определения

Перевозка - представляет собой перемещение пациентов на технических средствах размещения и перемещения (ТСРП) с применением колесных опор;

Перемещение - представляет собой перевозку или переноску пациентов вне помещений медучреждений на ТСРП, в том числе и с применением колесных опор;

Переноска - это перемещение пациентов на ТСРП с применением физических (мышечных) усилий;

Фиксация пациента — это система расположения и прикрепления пациента на ТСРП при помощи различных устройств, во избежание причинения вреда себе и окружающим.


5. Ресурсы:

- 1) ремни безопасности и поручни (боковые ограничители);
- 2) носилки, тележки-каталки.

Описание Правил.

5.1. Требования к техническим средствам размещения и перемещения (ТСРП)

- 3) устройства должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ, а также в соответствии с технической документацией производителя;
- 4) устройства должны обеспечивать надежную фиксацию пациентов при их перемещении в случае, если они оснащены ремнями безопасности;
- 5) носилки должны быть снабжены рукоятками и поручнями и обеспечивать опору для ног пациента;
- 6) накладки из резины на рукоятках не должны перемещаться при

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 7

приложении усилия;

- 7) носилки со складными панелями должны быть защищены от самопроизвольного опускания; не допускается самопроизвольное изменение углов подъема секций;
- 8) тележки-каталки должны быть оснащены носилками для пациента, а также целостным или подъемным шасси, которые должны быть установлены так, чтобы пациента можно было приподнять или перенести;
- 9) шасси для тележек-каталок должны иметь 4 колеса (диаметр минимум 10 см), 2 колеса должны поворачиваться на 360 градусов, другие 2 - иметь специальный тормоз;
- 10) колесные опоры тележек-каталок, которые предназначены для перемещения пациентов вне помещений, должны иметь колеса с поворотным кронштейном, и свободно вращающиеся относительно вертикальной оси;
- 11) на колесах тележек-каталок должны быть тормозные устройства, которые включаются при приложении на педаль усилия не более 15 кг.

5.2. Фиксация медицинского оборудования, объектов и людей .

5.3. Особенности фиксации на наземном транспорте.

- 1) Носилки и кресла-носилки должны быть оборудованы приспособлениями для их фиксации в автомобиле скорой медицинской помощи.
- 2) Пациент должен быть закреплен с помощью приспособлений, расположенных на носилках (креслах-носилках) или на автомобиле скорой медицинской помощи.


Медицинское оборудование, объекты и люди, находящиеся в автомобиле скорой медицинской помощи, должны быть зафиксированы таким образом, чтобы при воздействии ускорения в направлениях вперед, назад, диагонально и вертикально они не могли быть сброшены с места. При воздействии этих ускорений любые перемещения не должны подвергать опасности людей, находящихся в автомобиле. Исходя из воздействия ускорения, конструкцией автомобилей должно быть обеспечено выполнение следующих требований:

- все предметы внутри салона не должны иметь острых граней или угрожать безопасности людей, находящихся в салоне;
- перемещение пациента, носилок или других закрепленных на приемной платформе предметов не должно быть более 150 мм.

3) Приемное устройство должно обеспечивать возможность смещения носилок в продольном и поперечном направлениях с обеспечением надежной фиксации положений.

3) Для автомобилей скорой медицинской помощи высота основных носилок над уровнем поверхности пола должна регулироваться от 400 до 650 мм.

4) Конструкция приемного устройства должна обеспечивать легкость и надежность фиксации и отсоединения носилок. Крепежные элементы носилок

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 7


должны исключать возникновение дополнительных шумов при движении автомобилей скорой медицинской помощи.

- 5) Основные носилки на приемном устройстве должны иметь жесткое ложе для обеспечения реанимационных мероприятий.
- 6) Конструкция основных носилок должна обеспечивать "сидячее" и "полусидящее" положения пациентов и пострадавших.
- 7) Носилки с пациентом могут нести два или четыре человека. Они должны идти не в ногу для того, чтобы носилки не раскачивались в такт движению. При подъеме по лестнице пациента надо нести головой вперед, а при спуске - ногами вперед, приподнимая ножной конец носилок.
- 8) В машинах скорой помощи пациентов перевозят лежа на носилках с поднятым головным или ножным концом (в зависимости от диагноза) или сидя. Детей перевозят на руках. Фельдшер должен во всех случаях находиться в салоне рядом с пациентом и контролировать его состояние, при необходимости — оказывать помощь. Допускается на усмотрение медицинского персонала сопровождение пациента родственником или знакомым. Детей, как правило, перевозят в сопровождении родителей.
- 9) В машине сидя транспортируют пациентов с нетяжелыми соматическими заболеваниями, с травмами верхних конечностей, при хирургических заболеваниях, не требующих госпитализации на носилках. При возникновении головокружения и (или) длительном времени транспортировки таких пациентов в машине следует уложить на носилки.
- 10) На носилках транспортируют всех пациентов в бессознательном состоянии, в состоянии шока, тяжелых пациентов, с нарушением мозгового кровообращения, с острым инфарктом миокарда, всех рожениц, беременных с осложнениями беременности (эклампсия, угроза прерывания и др.), с травмами бедра (перелом, обширные раны) тяжелыми или средней тяжести хирургическими или гинекологическими заболеваниями, с черепно-мозговыми травмами, с сочетанными поражениями, с травмами позвоночника.

6. Особенности фиксации на воздушном судне (ВС).

1. Во время взлета и посадки медицинский персонал должен быть пристегнут привязными ремнями безопасности, в том числе плечевыми. Пострадавший должен быть надежно зафиксирован на носилках, по возможности на протяжении всего полета; ремни можно отстегнуть только в том случае, если уход за пациентом или пострадавшим иначе невозможен.
2. Пациента необходимо поместить на специальные носилки, изготовленные для перевозки по воздуху (например, в форме углубленных лотков или аналогичные).
3. Желательно, чтобы головная часть носилок приподнималась до 30°.
4. Носилки желательно закреплять методами жесткой фиксации, а не крепежными ремнями. Если позволяет конфигурация воздушного судна, для


Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

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

поднятия носилок с пола пассажирского отсека рекомендуется использовать стойку для носилок, закрепляемую устройствами жесткой фиксации с быстросъемными замками.

5. Носилки со стойками должны обладать достаточной прочностью для пациента весом 120 кг, а также достаточной жесткостью, чтобы выдерживать нагрузки от сердечно - легочной реанимации.
6. Носилки должны закрепляться таким образом, чтобы в случае чрезвычайной ситуации их можно было легко вынести из воздушного судна.
7. Пациент или пострадавший должен быть зафиксирован на носилках ремнями, соответствующими требованиям техники безопасности. Настоятельно рекомендуется система фиксации в пяти точках, чтобы лежащий пациент не выскользнул из-под натянутых в поперечном направлении ремней в случае аварии.
8. Баллоны с газом представляют собой сосуды под давлением и в некоторых нормативных юрисдикциях могут рассматриваться как опасный. ОСМП должна иметь разрешение на принятие на борт такого груза для транспортировки по воздуху, а также правила обращения с баллонами для экипажа. Любое устройство для крепления баллонов должно утверждаться по месту регистрации.
9. Переносные баллоны должны быть надежно закреплены во время полета. Незакрепленный баллон с газом под давлением представляет серьезную опасность. Такие баллоны должны закрепляться так, чтобы ни одна деталь крепежа не представляла опасности для лиц, находящихся на борту воздушного судна. Пользователь должен хорошо видеть манометры, а запорные и переключающие вентили должны быть легко доступны.
10. Емкости с жидкостью для внутривенных вливаний должны располагаться выше пациента, и для этого должны быть приняты соответствующие меры. Необходимо предусмотреть достаточное число легкодоступных навесных устройств или крюков, которые можно легко и быстро устанавливать и снимать. Все такие приспособления должны быть мягкими или укрепленными, чтобы исключить вероятность травм головы при жесткой или аварийной посадке. Конструкция навесных устройств или крюков для внутривенных жидкостей должна исключать их случайное открепление в условиях турбулентности или жесткого приземления.
11. В том маловероятном случае, если будут запрошены стеклянные емкости для внутривенных вливаний, их использование не допускается, за исключением тех ситуаций, когда это необходимо по соображениям медицинских технических условий и абсолютно неизбежно.
12. Медицинское оборудование должно располагаться таким образом, чтобы обеспечивался беспрепятственный доступ и показания мониторов были ясно видны.

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 6 из 7

13. Загрузка и выгрузка пациента на воздушное судно осуществляется с использованием амбулифта или другими подручными средствами.

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

8. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» « № ҚР ДСМ – 111.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года №225/2020 «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан»

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2017 года № 933 «Об утверждении Правил предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации»;

Лист регистрации изменений

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



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	мер. с	04.01.2024	
2	Ахмедбаева Э.С	мер. себга	04.01.2024	
3	Тотайбева А	мер. себга	04.01.2024	
4	Котпанкурсов	медсестра	04.01.2024	
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	
6	Дудоберено В.И	мл. мед	04.01.2024	
7	Вашурбаева А.В	уч. м/с	04.01.2024	
8	Жаракметов Р.Т	ст. мер.	04.01.2024	
9	Сардаев С.А	Технико	04.01.2024	
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдусамиев М	стол. м/с	04.01.24	
12	Обрашева А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торшибаева С.И	стом. зуб. врач	04.01.24	
14	Жанмурова М.	ст. мед. м/с	04.01.24	
15	Ахмедов Б	стол. м/с	04.01.24	
16	Самбаева А. А	стол. ст. м/с	04.01.2024	
17	Саурдаев, Р.Н.	стоматолог	04.01.2024	
18	Шокибаев Г.К	кзр м/с	04.01.2024	
19	Курбанов А.И	мер. себга	04.01.2024	
20	Иф. Медиа Г.И	мл. мер.	04.01.2024	
21	Курманов Б.Т	терапевт	04.01.2024	
22	Ахмедова Р.В	мер. себга	04.01.2024	
23	Ахмедова М.	мед. м/с	04.01.2024	
24	Жаромова Ф	мед. м/с	04.01.2024	
25	Исраилов И	мл. мер.	04.01.2024	
26	Чиркеева С	м/с	04.01.24	



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:

1

Страница:

7 из 7

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись