



Наименование структурного подразделения:	Отделение скорой медицинской помощи		
Названия документа:	СОП «Проведение предсменного освидетельствования водителей»		
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 « 09 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



Стандарт операционных процедур: Проведение предсменного освидетельствования водителей

1. Цель: контроль состояния здоровья водителей транспортных средств Организации скорой медицинской помощи (далее - ОСМП) перед началом рабочей смены.

2. Область применения: для работников с повышенной концентрацией внимания и быстрой психомоторной реакцией во время рабочей смены (водители ОСМП).

3. Ответственность: предсменное освидетельствование водителей проводит ответственный фельдшер ОСМП.

4. Определение: Предсменное освидетельствование проводится за 1 час до рабочей смены.

5. Ресурсы:

- 1) термометр для измерения температуры тела;
- 2) тонометр для измерения артериального давления;
- 3) фонендоскоп;
- 4) алкотестер;
- 5) одноразовый мундштук;
- 6) нестерильные перчатки;
- 7) ватные шарики;
- 8) 70% этиловый спирт;
- 9) одноразовое бумажное полотенце;
- 10) кожный антисептик;
- 11) емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»;
- 12) журнал предсменного освидетельствования.

6. Документирование:

- 1) Журнал предсменного освидетельствования;
- 2) Путевой лист.

7. Основная часть процедуры:

Этап: проведение термометрии

- 1) Обработать руки согласно правилам гигиены рук ОСМП;
- 2) Попросить тестируемого работника сесть на стул;
- 3) Провести идентификацию тестируемого работника: фамилия и имя; число, месяц, год рождения;
- 4) Осмотреть подмышечную впадину и осушить её одноразовым бумажным полотенцем, салфетку утилизировать в емкость для сбора отходов класса «Б»;
 1. Стряхнуть термометр ниже 35°C;
 2. Поместить термометр в подмышечную впадину тестируемого работника так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом;
 3. Снять показания измерения температуры тела через 5 мин. (Норма температуры тела - 36,6; при отклонении от нормы фельдшер сообщает начальнику управления технологического обслуживания);



4. Термометр после использования обработать ватным шариком смоченным в 70 % этиловым спирте и хранить в чистой промаркированной емкости;
5. Использованный ватный шарик утилизировать в емкость для сбора отходов класса «Б»;
6. Обработать руки согласно правилам гигиены рук ОСМП;
7. Результат измерения зарегистрировать в журнале предсменного освидетельствования.

2 этап: измерение артериального давления

- 1) Расположить правую руку тестируемого работника в положении ладонью вверх;
- 2) Наложить манжетку тонометра поверх тонкой одежды на плечо тестируемого работника 2-3 см выше локтевого сгиба, резиновые трубки, соединяющие манжету с манометром, расположить латерально по отношению к обследуемому. Одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты;
- 3) Плотно наложить и закрепить манжету так, чтобы между ней и плечом вошел только один палец;
- 4) Зафиксировать манометр с манжетой, проверить, чтобы стрелка манометра была на нулевой отметке шкалы;
- 5) Определить пальцами пульсацию артерии в локтевой ямке, приложить мембрану фонендоскопа;
- 6) Закрывать клапан в груше и нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации в локтевой артерии, поднять уровень давления ещё на 20 -30 мм рт. ст.
- 7) Открыть клапан и медленно, со скоростью примерно 2 мм рт. ст. в секунду, выпускать воздух из манжеты. Одновременно выслушивать тоны и следить за показаниями шкалы манометра;
- 8) При появлении первого удара пульсовой волны отметить уровень систолического давления;
- 9) Отметить величину диастолического давления, которая соответствует моменту полного исчезновения тонов;
- 10) Выпустить весь воздух из манжеты;
- 11) Снять манжету;
- 12) Дважды обработать методом протирания головку фонендоскопа ватным шариком, смоченным в 70 % этиловом спирте;
- 13) Использованные ватные шарики утилизировать в емкость для сбора отходов класса «Б»;
- 14) Оценить показатели артериального давления. *Примечание:* измеряют, давление дважды с интервалом в 5 минут;
- 15) Регистрируется из двух показаний меньший результат. Если артериальное давление 120/80 мм рт.ст. и ниже, измерение проводится однократно.



- Артериальное давление ниже 130/85 мм рт. ст. - это нормальная величина давления;
 - Артериальное давление от 130/85 до 139/89 мм рт. ст. - это повышенное нормальное;
 - Артериальное давление 140/90 мм.рт. ст. и выше - артериальная гипертензия.
- 16) Сообщить тестируемому работнику результат измерения;
 - 17) Провести обработку рук согласно правилам гигиены рук ОСМП;
 - 18) Провести регистрацию артериального давления в журнале предсменного освидетельствования (При отклонении от нормы фельдшер сообщает начальнику управления технологического обслуживания).

3 этап: определение содержания алкоголя в организме на алкотестере

- 1) Обработать руки согласно правилам гигиены рук ОСМП;
- 2) Надеть нестерильные перчатки;
- 3) Включить алкотестер, ввести паспортные данные тестируемого работника и фельдшера в алкотестер;
- 4) Подсоединить одноразовый мундштук к алкотестеру;
- 5) После появления звукового сигнала попросить тестируемого работника подуть с умеренной силой в мундштук до появления следующего звукового сигнала. Результат анализа отображается на цифровом дисплее в течении 2- 30 секунд;
- 6) Провести запись результата тестирования в журнале предсменного освидетельствования, в путевом листе поставить время, дату, подпись и печать. (Допуск ставится при результате - 0,00);
- 7) При положительном результате фельдшер сообщает начальнику управления технологического обслуживания;
- 8) Снять мундштук с алкотестера и утилизировать в емкость для сбора отходов класса «Б»;
- 9) Снять перчатки и утилизировать в емкость для сбора отходов класса «Б»;
- 10) Обработать руки согласно правилам гигиены рук ОСМП.

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

9. **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

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа



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

Лист регистрации изменений

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

