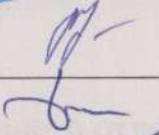
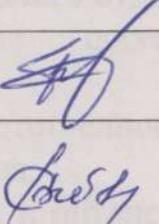
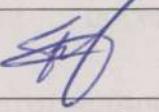
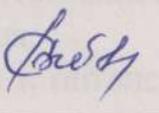




Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Название документа:	СОП «Правила перевода пациента между отделениями»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	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 « 01 » « 01 » 2024гДата следующего пересмотра « » « » 2027г

- 1) Форма личной пациентской карты с приложением персональных данных
- 2) Контроль перевода пациентов в другие учреждения
- 3) Документы на транспортировку
- 4) Транспортировка пациентов



профилю (хирургическому, педиатрическому, онкологическому и акушерско-гинекологическому), рекомендуется также по телефону информировать лечащего врача пациента или заведующего профильным отделением.

9) При возникновении спорного вопроса перевод согласовывают с заведующим реанимацией и заведующим профильным отделением.

10) Пациенты переводятся в профильные отделения только после проведения неотложных лечебных мероприятий, стабилизации жизненных функций, коррекции метаболических нарушений и т. д., что должно быть отражено в критериях перевода из отделений реанимации (выражено клиническими, лабораторными, электрофизиологическими данными).

Перевод из реанимации в профильные отделения:

1) Перевод пациентов из реанимационных отделений в подразделение по профилю заболевания для дальнейшего лечения и наблюдения осуществляется после устойчивого восстановления и стабилизации гемодинамики, спонтанного дыхания и коррекции метаболических нарушений.

2) Пациенты, экстренно поступающие в палаты реанимации и интенсивной терапии в критическом состоянии с неуточненным диагнозом, переводятся в другие отделения, в том числе в другие реанимационные отделения, только после проведения неотложных лечебных мероприятий, стабилизации нарушений жизненно важных функций, коррекции метаболических нарушений, что должно быть убедительно документировано в медицинской карте стационарного больного клиническими, лабораторными, электрофизиологическими данными.

3) Решение о переводе пациента в отделение по профилю заболевания принимается заведующим подразделением, оказывающим анестезиолого-реанимационную помощь, либо лицом его замещающим, на основании результатов совместного осмотра пациента врачом анестезиологом-реаниматологом и лечащим врачом и/или заведующим профильным отделением согласно критериям перевода из ОАРИТ, а в спорных ситуациях – консилиумом врачей.

4) При отсутствии вышеуказанных лиц перевод пациента может быть осуществлен дежурным реаниматологом по согласованию со старшим дежурным врачом.

5) Показания к переводу пациентов в профильные отделения стационара определяются:

- состоянием больных: отсутствием нарушений витальных функций или инкурабельностью;
- необходимостью обеспечить большим вниманием тяжелых больных, находящихся в ОАРИТ.

6) Критерии показателей витальных функций пациентов, подлежащих переводу из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильные отделения:

- **уровень сознания:** ясное;
- **система дыхания:** дыхание глубокое и свободное, способен откашливаться;

 ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Система менеджмента качества	Тип документа: COP
	Версия: 1	Страница: 6 из 14

- **гемодинамика** (САД – систолическое артериальное давление, ДАД – диастолическое артериальное давление):
 САД ± 20 мм рт. ст. от уровня нормального (привычного) для данного пациента.
 ДАД ± 20 мм рт. ст. от уровня нормального (привычного) для данного пациента.
 - **физиологические отправления:** отсутствие нарушений физиологических отправлений;
 - **оксигенация:** SpO₂ > 92 % на фоне дыхания атмосферным воздухом.
- 7) Заведующие профильными отделениями и их персонал обеспечивают немедленный прием пациентов, переводимых из отделений реанимации и интенсивной терапии после соответствующего уведомления. Ответственность за готовность к своевременному переводу в интересах пациента несет заведующий профильным отделением.
- 8) Транспортировка пациентов из отделений реанимации и интенсивной терапии осуществляется медсестрами профильного отделения.

1. Ситуация

Перевод из отделения в отделение

Беспокойство, жалобы пациента / члена семьи / медперсонала: НЕТ ДА:

2. Предпосылка

Температура ____ С. Пульс ____ в мин. Дыхание ____ в мин. АД ____ мм рт. ст.

Есть боль (какая, где): _____

заведен Лист оценки боли ДА НЕТ

Есть внутривенные назначения: ДА (сколько, какие и т.п.) ____ НЕТ

Назначена дренажная трубка ДА (стоит / надо поставить) ____ НЕТ

Назначена перевязка: ДА (куда, когда и т.п.) ____ НЕТ

3. Оценка

Состояние пациента на момент перевода:

удовлетворительное

средней степени тяжести

тяжелое

Риск падения на момент перевода:

нет

низкий риск

высокий риск

4. Рекомендации НЕТ ДА:

Есть назначения, требующие завершения.

Ожидаемые манипуляции, анализы: _____

Другие рекомендации: _____

* При переводе в операционный блок, обязательно заполнить таблицу.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области Система менеджмента качества	Тип документа: СОП
		Версия: 1 Страница: 7 из 14

5.	Перед тем как принять пациента убедитесь, что имеются следующие документы	Да	Нет	Н/П	Комментарии
1	Идентификация: устно, по браслету и МКСБ.				
2	Заполнена ли форма осмотр анестезиолога?				
3	Проведена ли премедикация?				
4	Проведена ли предоперационная верификация? Маркировано ли место операции?				
5	Получено ли информированное согласие: 1) на анестезию и седацию. 2) на операцию. 3) на переливание компонентов крови. 4) другое (уточнить).				
6	Имеется ли аллергия у пациента? Если ДА, уточнить на что?				
7	Проводилась ли антибиотикопрофилактика? Если ДА, указать время (час, мин.)				

9) При переводе пациента в/из отделений реанимаций медсестры передают пациента друг другу по форме СПОР.

8. Ссылки:

- 1) Приказ и.о. МЗ РК от 05.11.2021 № КР ДСМ-111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
- 2) Стандарты аккредитации Международной объединенной комиссии (Joint Commission International Accreditation Standards for Hospital – 6th Edition) для больниц, 6-е издание, глава 1: Международные цели по безопасности пациентов; Глава 2: Доступность и преемственность лечения, 2017 г., США;
- 3) Королевская коллегия врачей, Лондон, Великобритания: стандартизированная национальная шкала раннего предупреждения (National Early Warning Score, NEWS). <https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/national-early-warning-score-new>.

Приложение

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

 ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Система менеджмента качества		Тип документа: СОП	
		Версия: 1		Страница: 8 из 14

Критерии перевода детей в ОДАРИТ

Критерии	Лечащий врач Отметка	Реаниматолог Отметка
1. Отсутствие или нарушение сознания (оценка по шкале Глазго).		
2. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (ЧСС менее 60, или более 200 в минуту).		
3. Острое нарушения дыхания (ДН 2-3 степени, ЧД более 50, снижение сатурации менее 88%, необходимость проведения ИВЛ).		
4. Острое нарушение кровообращения (шоковые состояния).		
5. АД систолическое, менее 60 или более 180, (требующие постоянного введения вазоактивных препаратов).		
6. Прогрессирующая почечная недостаточность (гиперкреатинемия, гиперкалиемия, анурия).		
7. Нарушение обмена веществ критическое (электролитного, водного, белкового, КЩС, кетоацидоз).		
8. Интенсивное наблюдение и интенсивная фармакотерапия, требующее постоянного мониторинга витальных функций.		
9. Нарушение свертывающей и антисвертывающей систем крови.		
Отказ от госпитализации может быть обусловлен:		
Фамилия, подпись:		
Дата и время заполнения:		
В случае несогласования перевода, решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.		

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа



Критерии перевода детей из ОДАРИТ

Критерии	Реаниматолог Отметка	Лечащий врач Отметка
1. Стабилизация артериального давления, соответствие по возрасту.		
2. Стабилизация показателей со стороны дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы и неврологической симптоматики.		
3. Адекватность сознания.		
4. Спонтанное самостоятельное дыхание, кислород независимость.		
5. Больной не нуждается в обезболивании наркотическими анальгетиками.		
6. Больной не нуждается в полном парентеральном питании.		
Отказ от госпитализации может быть обусловлен:		
Фамилия, подпись:		
Дата и время заполнения:		
В случае несогласования перевода, решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.		

Критерии перевода новорожденных в ОРИТН

Критерии	Лечащий врач Отметка	Реаниматолог Отметка
1. Асфиксия умеренная и тяжелой степени при рождении.		
2. Респираторные нарушения, требующие специальной или длительной респираторной терапии – СРАР, ИВЛ (ДН 2-3 степени).		
3. Острые нарушения кровообращения (шоковые состояния) – требующие интенсивной терапии, введения вазоактивных препаратов. (АД ниже возрастных		

 ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Система менеджмента качества		Тип документа: COP	
		Версия: 1	Страница: 10 из 14	

<p>норм, ЧСС – менее 100 или более 180, симптом «белого пятна» более 3 секунд, олигоурия (менее 0,5-1,0 мл/кг/час)).</p> <p>4. Септические состояния новорожденных, требующие интенсивного лечения (совокупность нескольких признаков: правило трех «П», движения только при стимуляции, нестабильность температуры, клинико-лабораторные показатели, факторы риска развития сепсиса).</p> <p>5. Судорожные и другие пароксизmalные состояния, резистентные к терапии.</p> <p>6. Нарушение обмена веществ критическое (электролитного, углеводного, водного, белкового, КЦС, кетоацидоз).</p> <p>7. Пренатально выставленные сложные ВПС, для стабилизации состояния.</p> <p>8. Гемолитическая болезнь новорожденного, требующая проведения обменного переливания крови; отечная форма ГБН.</p> <p>Отказ от госпитализации может быть обусловлен:</p> <p>Фамилия, подпись:</p> <p>Дата и время заполнения:</p> <p>В случае несогласования перевода решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.</p>		
--	--	--

Критерии перевода новорожденных из ОРИТН

Критерии	Реаниматолог	Лечащий врач
Отметка	Отметка	Отметка

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

 ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Система менеджмента качества	Тип документа: СОП
	Версия: 1	Страница: 11 из 14

1. Выведения из шока. 2. Купирование ДН. 3. Купирование ОССН. 4. Нормализация гемодинамики. Отказ от госпитализации может быть обусловлен: Фамилия, подпись: Дата и время заполнения:		
В случае несогласования перевода решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.		

Критерии перевода взрослых в ОАРИТ

Критерии	Реаниматолог Отметка	Лечащий врач Отметка
1. Отсутствие или нарушение сознания (оценка по шкале Глазго).		
2. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (ЧСС менее 40 или более 120 в минуту).		
3. Острое нарушение дыхания (ДН 2-3 степени, ЧДД более 35 в минуту, снижение сатурации менее 88%, проведение ИВЛ).		
4. Острое нарушение кровообращения – шоковые состояния.		
5. АД систолическое менее 80 мм рт. ст. или выше 160/110 мм рт. ст. на фоне проводимой терапии.		
6. Тяжелая форма преэклампсии.		
7. С расстройствами функции паренхиматозных органов (показатели диуреза, креатинина, мочевины, АЛАТ, АСАТ, билирубина и т.д.) – комиссационно.		
8. Нарушение обмена веществ (электролитного, водного, белкового, КЦС, кетоацидоз и т.д.).		
9. Интенсивное наблюдение и интенсивная фармакотерапия, требующая постоянного		



мониторинга витальных функций.

10. Нарушение гемостаза – комиссионно.

Отказ в переводе может быть обусловлен:

Фамилия, подпись:

Дата и время заполнения:

В случае несогласования перевода решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.

Критерии перевода взрослых из ОАРИТ

Критерии	Реаниматолог Отметка	Лечащий Отметка
1. Стабилизация артериального давления.		
2. Стабилизация показателей со стороны дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы и неврологической симптоматики.		
3. Адекватность сознания.		
4. Спонтанное самостоятельное дыхание, кислород.		
5. Устранение метаболических нарушений.		
6. Больной не нуждается в полном парентеральном питании.		
Отказ от госпитализации может быть обусловлен:		
Фамилия, подпись:		
Дата и время заполнения:		
В случае несогласования перевода решение принимает заведующий отделением реанимации, согласовав с заведующим профильным отделением, при затруднении с заместителем главного врача по лечебной работе.		

1. Указание условий пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводиться 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

2. Нормативные ссылки:

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа



- 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № КР ДСМ-175/2020;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № КР ДСМ – 111;
 3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» № КР ДСМ-90

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	Шошабек Г	Мед. с	04.01.2024	Мурат
2	Алтынбеков Е.Е	Мед. сестра	04.01.2024	Алтынбек
3	Тотайбек А	Мед. асист.	04.01.2024	Алтынбек
4	Кемелакычуков А	Медсестр	04.01.2024	Алтынбек
5	Арыстанова О	Акушер	04.01.2024	Арыстанова
6	Дуболекко. О.Р	Мед. сест.	04.01.2024	Дуболекко
7	Ушрабаева Р.Р	Уч. мед.	04.01.2024	Ушрабаева
8	Жаракеев А.Т	Ст. мед.	04.01.2024	Жаракеев
9	Ордабаев С.А	Гигиенист	04.01.2024	Ордабаев
10	Абдаев Г.Э	Санитаролог	04.01.2024	Абдаев
11	Абдрахманова Н	Ст. мед. мед.	04.01.24	Абдрахманова
12	Ордамбаева А.О	Санитаролог	04.01.24	Ордамбаева
13	Торшибаева С.И	Санит. учёв. врот	04.01.24	Торшибаева
14	Жапарова М.С	Ст. мед. мед.	04.01.24	Жапарова
15	Айнебеков Г	Ст. мед. мед.	04.01.24	Айнебеков
16	Семебаева А.Д	Ст. мед. мед.	04.01.2024	Семебаева
17	Садрбаев. Ж.Ж.	Стоматолог	04.01.2024	Садрбаев
18	Шошабек Г.К	КЗР. мед. мед.	04.01.2024	Шошабек
19	Бибасова А.Н	Мед. сестра	04.01.2024	Бибасова
20	Мурзакиев Г.В	Ст. мед.	04.01.2024	Мурзакиев
21	Күршішібаева Б.Т	Гигиенист	04.01.2024	Күршішібаева
22	Абдесмаев Р.К	Мед. сестра	04.01.2024	Абдесмаев
23	Алдасаталеев Р.	Мед. сест.	04.01.2024	Алдасаталеев
24	Жарошев А	Мед. сест.	04.01.2024	Жарошев
25	Жұтамалин Н	Мед. сест.	04.01.2024	Жұтамалин
26	Чекшібекова С	Мед. сест.	04.01.2024	Чекшібекова



Лист ознакомления