

## **Об утверждении стандартов организации оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации в Республике Казахстан**

### *Утративший силу*

Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 26 июня 2013 года № 365. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 июля 2013 года № 8576. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

**Сноска. Утратил силу приказом Министерства здравоохранения РК от 03.07.2017 № 450 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпункта 16) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый:

Стандарт "Организация оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации в Республики Казахстан", согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту стратегического развития Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Шоранов М.Е.):

1) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) после государственной регистрации настоящего приказа обеспечить его размещение на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

3. Департаменту юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Асаинова Д.Е.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.

5. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования.

Министр

С. Каирбекова

Утвержден  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

## **Стандарт**

### **организации оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации в Республике Казахстан**

#### **1. Общие положения**

1. Стандарт организации оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации в Республики Казахстан (далее - Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 16) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117.

2. Основные направления деятельности организаций скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации, основные требования к условиям и порядку оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации определены постановлением Правительства Республики Казахстан от 5 декабря 2011 года № 1463 "Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации" (далее – Правила).

3. Настоящий стандарт определяет структуру организаций оказывающих скорую медицинскую помощь и услуги санитарной авиации, условия и порядок оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации, необходимый уровень профессионального образования специалистов скорой медицинской помощи и санитарной авиации.

4. Скорая медицинская помощь (далее – СМП) оказывается гражданам при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства, и осуществляется медицинскими организациями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками.

5. Медицинская помощь в форме санитарной авиации (далее - СА) оказывается в виде экстренной квалифицированной, специализированной, высокоспециализированной и консультативно-диагностической медицинской

помощи гражданам Республики Казахстан и оралманам мобильными бригадами санитарной авиации.

6. К состояниям, требующим доставки в стационар для оказания экстренной медицинской помощи, относятся поводы вызова в соответствие с перечнем категорий срочности вызовов, утвержденных Правилами.

7. В настоящем стандарте использованы термины и понятия:

бригада скорой медицинской помощи - структурно-функциональная единица станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи, непосредственно оказывающая медицинскую помощь больным и пострадавшим на догоспитальном этапе;

диспетчер - сотрудник медицинской организации (специалист со средним медицинским образованием, имеющий диплом по специальности "лечебное дело" и сертификаты по специальности "скорая медицинская помощь"), осуществляющий функции по приему, обработке и передаче информации об обращении граждан по оказанию скорой медицинской помощи и санитарной авиации;

мобильная бригада санитарной авиации (далее - МБСА) - структурно-функциональная единица подразделения, непосредственно оказывающая экстренную квалифицированную, специализированную, высокоспециализированную и консультативно-диагностическую медицинскую помощь больным и пострадавшим;

организация скорой медицинской помощи - медицинская организация, оказывающая круглосуточную экстренную медицинскую помощь взрослому и детскому населению при угрожающих жизни (пациента и (или) окружающих) состояниях, несчастных случаях, острых тяжелых заболеваниях, как на месте происшествия, так и в пути следования;

отделение скорой медицинской помощи – подразделение районной (городской) больницы (поликлиники), основной деятельностью которой является оказание экстренной медицинской помощи, как на месте происшествия, так и в пути следования;

отделение санитарной авиации - структурное подразделение медицинских организаций (республиканские, областные, городские организации скорой медицинской помощи), обеспечивающее постоянную готовность и оперативное управление мобильными бригадами;

подстанция скорой медицинской помощи - подразделение станции скорой медицинской помощи, создаваемое в крупных населенных пунктах для обеспечения своевременного оказания СМП как на месте происшествия, так и в пути следования;

РГП на ПХВ "Республиканский центр санитарной авиации" (далее-РЦСА) – государственное предприятие, осуществляющее руководство и координацию деятельности медицинских организаций по оказанию населению медицинской помощи в форме санитарной авиации;

станция (отделение) скорой медицинской помощи – организация скорой медицинской помощи, основной деятельностью которой является оказание экстренной медицинской помощи, как на месте происшествия, так и в пути следования;

санитарный автотранспорт – специализированное наземное транспортное средство, предназначенное для перевозки больных и пострадавших, а также сопровождающего медицинского персонала;

санитарный авиатранспорт – специализированное воздушное транспортное средство (самолет, вертолет), оборудованное для перевозки больных и пострадавших, а также сопровождающего медицинского персонала.

## **2. Структура организации оказания скорой медицинской помощи и санитарной авиации**

8. Станции (отделения) СМП организуются в городах и районных центрах с населением более 100 тысяч человек.

9. В городах и районных центрах с населением менее 100 тысяч человек при районной (городской) больнице (поликлинике) создается отделение СМП.

10. Штаты организаций СМП устанавливаются в соответствии с типовыми штатами и штатными нормативами организаций здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 15 апреля 2010 года под № 6173).

11. Координация деятельности областных (городских) станций СМП и оперативное управление СА на республиканском уровне осуществляется РЦСА.

12. В функции РЦСА входит:

мониторинг и координация деятельности организаций СМП и СА Республики Казахстан;

координация взаимодействия между станциями СМП и организациями здравоохранения республиканского и областного уровней;

организация взаимодействия с подразделениями органов внутренних дел и Центра медицины катастроф при проведении медико-санитарных и

противоэпидемических мероприятий по ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий и чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Казахстан;

GPS-мониторинг передвижения всего санитарного автотранспорта и санитарного авиатранспорта на электронно-цифровой карте;

проведение обучения по международным стандартам оказания скорой и неотложной помощи в учебно-тренинговом центре;

для выполнения задач по мониторингу и координации деятельности станций СМП в составе РЦСА создается диспетчерская служба (далее - Call-center РЦСА)

13. В составе областных станций СМП создаются региональные Call- center. Данные подразделения обеспечены средствами оперативной связи с отделениями СМП, службами органов внутренних дел и чрезвычайных ситуаций области и ресурсы для спутникового мониторинга санитарного автотранспорта региона.

14. На районном уровне координация деятельности по организации СМП населению осуществляется главным врачом районной больницы (поликлиники).

15. Мониторинг движения санитарного автотранспорта района, в том числе сельских врачебных амбулаторий, осуществляют диспетчера отделений СМП районных больниц (поликлиник).

16. Районные отделения СМП функционально подчиняются главному врачу областной станции СМП.

### **3. Условия и порядок оказания скорой медицинской помощи**

17. В сельских населенных пунктах для обслуживания вызовов СМП диспетчером районного отделения СМП привлекаются специалисты и санитарный автотранспорт ближайших сельских врачебных амбулаторий.

18. Станцию СМП возглавляет главный врач. Главный врач назначается из числа квалифицированных врачей, имеющих практический опыт лечебной и организационной работы в организациях здравоохранения, первую/высшую квалификационную категорию по специальности "Организация здравоохранения" ("Общественное здравоохранение", "Менеджмент здравоохранения"), в соответствии с Квалификационными характеристиками должностей работников здравоохранения, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения от 26 ноября 2009 года № 791 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан № 5945).

19. Подстанции СМП в составе станций СМП создаются в городах, областных и районных центрах по решению местных исполнительных органов.

20. Территории обслуживания подстанций утверждаются местными органами управления здравоохранения по представлению главного врача станции СМП.

21. При определении зоны обслуживания подстанций учитывается численность, плотность и возрастной состав населения, особенности застройки, насыщенность района промышленными предприятиями, крупными сельскохозяйственными комплексами, наличие и состояние транспортных магистралей, интенсивность движения и другие особенности района.

22. В соответствии с Правилами, расположение и зона обслуживания подстанций СМП должны обеспечивать организацию 15-минутной транспортной доступности для бригад СМП.

23. При необходимости (культурно-массовые мероприятия, проведение праздничных парадов и демонстраций, часы "пик" движения городского автотранспорта и т.п.) для своевременного обслуживания населения организуется дежурство дополнительных бригад СМП. Допускается организации патрулирования бригадами СМП отдаленных от медицинских организаций жилых массивов и наиболее травмоопасных участков улиц населенного пункта.

24. Помимо несения дежурства в режиме патрулирования закрепленного района по согласованию с управлениями здравоохранения и районными акиматами дежурные бригады СМП размещаются в медицинских организациях и административных учреждениях района.

25. Сумка - укладка врача организаций скорой медицинской помощи и санитарный автотранспорт комплектуются медицинским имуществом в соответствии с приложением 1 "Минимальный перечень оснащения автомобиля скорой медицинской помощи для фельдшерских бригад", приложением 2 "Минимальный перечень оснащения автомобиля скорой медицинской помощи для линейных (специализированных) бригад", приложением 3 "Минимальный перечень оснащения автомобиля скорой медицинской помощи для реанимационных (кардиореанимационных) бригад и бригад интенсивной терапии (реанимобиль)", приложением 6 "Минимальный перечень лекарственных средств необходимых для укомплектования бригады скорой медицинской помощи и санитарной авиации", приложением 7 "Минимальный перечень изделий медицинского назначения, медицинских наборов, реагентов и дезинфицирующих средств для оснащения организаций скорой медицинской помощи и санитарной авиации" к настоящему Стандарту.

26. В станциях СМП оказание экстренной медицинской помощи осуществляется выездными бригадами СМП (линейная (врачебная, фельдшерская), специализированная) - функциональными единицами станций

СМП, организованными в соответствии со штатными нормативами. При этом, соотношение врачебных и фельдшерских бригад в составе станций СМП составляет 60/40.

27. Регламент выезда бригад СМП с момента получения вызова до передачи для обслуживания бригаде СМП определяется перечнем категорий срочности вызовов, в соответствии с Правилами.

28. Диспетчер по приему и передаче вызовов организации СМП осуществляет :

прием информации о случаях, требующих оказания СМП;

формирование повода к вызову бригад СМП согласно алгоритмам приема и передачи вызовов по АСУ;

при необходимости совместно со старшим врачом определяет первоочередность вызовов в соответствии с категорией срочности вызова;

в случае необходимости диспетчер вызывает старшего врача смены организации/подразделения СМП для консультирования обратившихся (по телефону или при непосредственном обращении в организацию);

оперативный контроль выполнения вызовов бригадами СМП.

29. Старший врач смены станции СМП при доставке пациентов, требующих экстренных лечебно-диагностических мероприятий в условиях стационара:

организует связь с приемным отделением медицинской организации, оказывающей стационарную помощь, в которую доставляется пациент;

доводит до сведения непосредственно принимающей медицинской организации, оказывающей стационарную помощь, городского, областного, республиканского уровней, информацию о состоянии доставляемого пациента.

30. Бригада СМП в период дежурства подчиняется старшему врачу смены станции (отделения) СМП.

31. По результатам данных осмотра, инструментальной диагностики, консультации специалиста (при необходимости), динамики состояния пациента на фоне или после проведенных лечебных мероприятий, в соответствии с предварительным диагнозом, отражающим причины данного состояния, врачом (или фельдшером) бригады СМП принимается одно из следующих решений:

пациент оставлен на месте вызова;

пациент оставлен на месте (по месту проживания), сообщение о случае заболевания и необходимости активного посещения участковым врачом передается в амбулаторно-поликлиническую организацию;

пациент оставлен на месте, сообщение о случае заболевания и необходимости активного посещения пациента в эти же сутки бригадой СМП передается диспетчеру станции (отделения) СМП;

требуется доставка пациента в профильный стационар экстренной помощи в сопровождении сотрудников бригады СМП, в связи с состоянием соответствующим Приложению 4 "Перечень показаний для доставки в стационар пациентов, требующих оказания экстренной медицинской помощи" к настоящему Стандарту.

32. Бригада СМП вызывает специализированную бригаду СМП (при их наличии в районе обслуживания), оказывая до ее прибытия, объем медицинской помощи в соответствии со стандартами (протоколами диагностики и лечения; клиническими руководствами и протоколами, алгоритмами).

33. Бригада СМП доставляет пациентов в приемно-диагностическое отделение профильного стационара экстренной помощи.

34. Доставка в стационар экстренной помощи пациентов реанимационного профиля осуществляется непосредственно в отделение анестезиологии и реанимации (блок (палату) интенсивной терапии).

35. Передача пациента, информации о его состоянии, сопроводительной документации врачом (фельдшером) бригады СМП дежурному врачу подразделений стационара происходит непосредственно на территории медицинской организации с отметкой в "Карте вызова" времени поступления, фамилии и подписи принявшего.

36. В случаях крайней необходимости (жизнеугрожающее состояние, отсутствие возможности вызова специализированной бригады, отсутствие сил и средств для выполнения стандарта оказания помощи в полном объеме) допускается доставка пациента в ближайший профильный стационар. При этом ставится в известность старший врач смены станции СМП.

37. При транспортировке пациента с заболеванием, угрожающим его жизни, либо несовершеннолетнего лица в медицинскую организацию, оказывающую экстренную стационарную помощь, допускается его сопровождение родственником (не более одного человека) в санитарном автотранспорте СМП.

38. При угрозе жизни и здоровью сотрудников бригады СМП, риска повреждения и порчи оснащения автомобиля СМП, обслуживание вызова, включая госпитализацию пациента, осуществляется в обязательном порядке в присутствии сотрудников органов внутренних дел.

39. При отказе пациента или его законного представителя от госпитализации бригада СМП обязана в доступной форме информировать пациента или его законного представителя о предварительном диагнозе, о возможных неблагоприятных последствиях принятого им решения и документально подтвердить отказ от госпитализации личной подписью пациента или его законного представителя в карте вызова СМП, в соответствии с формой 110/у первичной медицинской документации организаций здравоохранения (далее –



первичная медицинская документация), утвержденной приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2010 года № 907 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697).

40. При отказе пациента, находящегося в жизнеугрожающем состоянии, от доставки в профильный стационар (за исключением 1-3 категории срочности), после взятия письменного отказа от госпитализации, подписанного им лично, либо его законным представителем, бригада СМП помощи осуществляет активное посещение пациента самостоятельно или передает активный вызов в участковую службу амбулаторно-поликлинической организации по территориальной принадлежности.

41. При отсутствии показаний к госпитализации или отказе пациента от госпитализации для участкового врача оформляется сигнальный лист по форме, утвержденной первичной медицинской документацией.

42. Бригада СМП незамедлительно сообщает диспетчеру организации/подразделения скорой медицинской помощи об окончании выполнения вызова и его результатах.

43. СМП не оказывается в случаях, регламентированных Правилами.

44. При состояниях, не требующих экстренного обслуживания, старший врач смены станции СМП предоставляет пациенту координаты (адрес, телефон) медицинской организации для обращения за медицинской помощью.

45. Станция СМП в круглосуточном режиме выдает устную информацию при личном обращении населения или по телефону о местонахождении пациентов или пострадавших при несчастных случаях, которым была оказана медицинская помощь медицинским персоналом станции (отделения).

46. Станция СМП не предоставляет медицинские заключения и документацию указанных в Правилах.

47. Использование санитарного автотранспорта в немедицинских целях не допускается.

48. На станции (отделении) или подстанции СМП контроль качества оказания и соответствия оказанной помощи установленным стандартам осуществляет подготовленный специалист, назначаемый из числа наиболее опытных и квалифицированных врачей СМП.

#### **4. Условия и порядок оказания медицинской помощи в форме санитарной авиации**

49. Санитарный авиатранспорт (вертолет, самолет) для оказания СМП используется согласно Правил.

#### 50. Диспетчер по приему вызовов СА:

осуществляет прием и обработку вызовов СА (заявки организаций здравоохранения, медицинских работников, обращение пострадавших или очевидцев с места происшествия на номера 103 или 112);

уточняет характер заболевания или повреждения, тяжесть общего состояния больного, роженицы или пострадавшего;

при необходимости транспортировки определяет рекомендации по подготовке больного, роженицы или пострадавшего к транспортировке;

определяет необходимость использования при транспортировке больных и пострадавших дополнительного оборудования;

согласует профильную медицинскую организацию для приема транспортируемого пациента;

принимает решение о виде транспортировки больного или доставки специалистов к месту назначения, при этом учитывается расстояние от места посадки до ближайшей принимающей медицинской организации, наличие и состояние транспортных магистралей, интенсивность движения;

обеспечивает связь с РЦСА, а также при необходимости организует консультацию профильного специалиста;

доводит до сведения принимающей медицинской организации информацию о доставляемом пациенте;

при необходимости обеспечивает связь между отправляющими и принимающими медицинскими организациями;

запрашивает информацию о подтверждении прибытия выездной бригады к месту назначения, доставке больного, роженицы или пострадавшего в принимающую медицинскую организацию.

#### 51. Мобильные бригады СА подразделяются на:

бригады республиканского уровня – бригады, комплектуемые в зависимости от клинического случая высококвалифицированными специалистами республиканских медицинских организаций (педиатрия, нейрохирургия, акушерство-гинекология, травматология и другие), а при перевозке донорских органов и тканей – медицинскими сотрудниками, прошедшими специальную подготовку;

бригады по транспортировке и оказанию медицинской помощи во время транспортировки, состоящие из врача-специалиста в области реанимации и интенсивной терапии и фельдшера;

бригады регионального уровня - комплектуемые в зависимости от клинического случая квалифицированными специалистами областных и городских медицинских организаций (педиатрия, нейрохирургия, акушерство-гинекология, травматология и другие).

52. В мобильную бригаду СА, обеспечивающую транспортировку пострадавшего или больного, с оказанием полного объема интенсивной терапии, входят не менее двух врачей и средние медицинские работники: квалифицированные специалисты в области анестезиологии и реаниматологии (в том числе интенсивной терапии), прошедшие курсы повышения квалификации по вопросам транспортной медицины;

фельдшер или медицинская сестра с навыками и опытом в области интенсивной терапии.

53. Для транспортировки пациентов бригада СА комплектуется двумя клиническими специалистами:

специалист в области анестезиологии и реаниматологии (в том числе интенсивной терапии);

специалист с соответствующими навыками и опытом в сфере предоставления доврачебной помощи (средний медицинский работник).

54. Транспортировка осуществляется после получения от пациента или его близких родственников информированного согласия на перевозку.

55. Ответственность за состояние пациента во время транспортировки несут сотрудники мобильной бригады в соответствии с действующим законодательством.

56. Непрерывность ухода за пациентом во время транспортировки, а также преемственность между медицинскими организациями, поддерживается посредством:

предоставления от направляющей медицинской организации выписки из медицинской документации, которая передается вместе с пациентом и должна содержать информацию:

о паспортных данных;

о состоянии пациента;

о проведенном объеме лечебно-диагностической помощи;

о потребности пациента в непрерывном уходе;

заблаговременное оповещение принимающей медицинской организации о прибытии или передаче пациента/пациентов;

предоставление принимающей медицинской организации необходимой информации о пациенте, оформление сопроводительного листа к карте транспортировки пациента, содержащего:

причину госпитализации;

паспортные данные пациента;

признаки и симптомы;

анамнез заболевания и аллергический анамнез;

основные показатели организма во время транспортировки;

оказанное лечение;

состояние пациента во время транспортировки.

57. Конфигурация салона воздушного судна должна отвечать следующим требованиям:

возможность транспортировки пациента в положении "лежа на спине";

свободный доступ медицинского персонала к голове и туловищу пациента (до середины бедер);

возможность проведения сердечно-легочной реанимации двумя исполнителями.

58. Санитарный авиатранспорт (вертолет, самолет) мобильной бригады СА оснащается медицинским имуществом и оборудованием в соответствии с Приложениями 5, 6, 7 к настоящему Стандарту.

## **5. Требования к уровню профессионального образования специалистов скорой медицинской помощи**

59. В соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", Законом Республики Казахстан "О лицензировании", постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2009 года № 1559 "Об утверждении Правил аккредитации в области здравоохранения" требования к уровню профессионального образования для врачей СМП включают наличие базового медицинского образования ("лечебное дело", "педиатрия" или "общая медицина"), сертификата специалиста, а для врачей специализированных бригад СМП - наличие сертификата специалиста соответствующего профиля, регулярного повышения квалификации - не реже 1 раза в 5 лет.

60. Программы оказания скорой помощи для специалистов СМП и СА включают в себя:

1) "Базовая реанимация" - Basic Life Support (BLS);

2) "Расширенная сердечно-легочная реанимация" - Advanced Cardiac Life Support (ACLS);

3) "Расширенная сердечно-легочная реанимация в педиатрии" - Pediatric Advanced Life Support (PALS);

4) "Расширенное жизнеобеспечение при травме" - Advanced Trauma Life Support (ATLS);

5) "Неонатальная реанимация" - Neonatal Resuscitation Program (NRP);

6) Тренинг по технике безопасного вождения на скорой помощи - Safe Ambulans Driving Techniques Trainings;

7) Стандарт использования оборудования санитарного транспорта скорой помощи;

8) Стандарт использования транспортного инкубатора - Neonatal Transport / Transport Incubator;

9) Программа подготовки по вопросам авиационной медицина и физиологии полета - HEMS Crew Member Aviation Medicine & Flight Physiology.

61. Повышение квалификации по вопросам организации и оказания скорой медицинской помощи для врачей СМП также или в том числе предусматривается по программам, перечисленных в подпунктах 1)-5) пункта 59 настоящего Стандарта.

62. Повышение квалификации специалистов мобильной бригады СА предусматривается программами, перечисленными в подпунктах 1)-5), 7)-9) пункта 59 настоящего Стандарта, программами оказания медицинской помощи в условиях перелета, включая авиационную физиологию и медицинские услуги СА, организационные вопросы воздушно-транспортных услуг, управление ресурсами бригады.

63. Требования к уровню профессионального образования для средних медицинских работников включают наличие базового медицинского образования ("лечебное дело", "сестринское дело"), сертификата специалиста и регулярного повышения квалификации - не реже 1 раз в 5 лет.

64. Повышение квалификации по вопросам организации и оказания СМП для средних медицинских работников, также предусматриваются по программам, перечисленным в подпунктах 1)-5), 7)-9) пункта 59 настоящего Стандарта, а для диспетчера СМП дополнительно по вопросам приема и передачи вызова бригадам СМП.

65. Требования к уровню образования парамедиков включают подготовку по программам оказания неотложной доврачебной медицинской помощи и наличие сертификата парамедика, а также дополнительное обучение по программам, перечисленным в подпунктах 1), 6), 7) пункта 59 настоящего Стандарта.

66. Для специалистов мобильной бригады СА (врачей и средних медицинских работников) на постоянной основе проводится ознакомление с медицинским оборудованием и специфические предполетные инструктажи по технике безопасности.

67. Должностные инструкции парамедиков по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи составляются, в соответствии с типовой должностной инструкцией парамедика организации скорой медицинской помощи, согласно с приложением 9 к настоящему Стандарту.

## Минимальный перечень оснащения автомобиля скорой медицинской помощи для фельдшерских бригад

Автомобиль скорой медицинской помощи для фельдшерских бригад предназначен для оказания экстренной медицинской помощи, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе фельдшерской бригадой СМП.

№ п/п	Наименование оборудования	Ед. изм	Кол-во	Примечание
1.	Аппарат управляемой оксигенотерапии для скорой помощи (кислородный ингалятор)	шт	1	
2.	Редуктор кислородный с 2-литровым баллоном	шт	2	
3.	Баллон с вентилем под кислород, 10 л	шт	2	
4.	Дефибриллятор (автоматический наружный дефибриллятор), с комплектом поставляемых расходных материалов (мягкие адгезивные электроды и т.д.)	шт	1	
5.	Тележка-каталка со съемными носилками. Приемное устройство с поперечным и продольным перемещением	шт	1	+ Гамак мягкий с петлями для переноски пострадавших
6.	Носилки бескаркасные	шт	1	Имеющие четыре пары ручек для переноски и стропы для фиксации пациента
7.	Комплект шин транспортных складных	шт	1	Включает: комплект шин транспортных складных детский, комплект шин транспортных складных взрослых, комплект шин-воротников транспортных взрослых универсальных или 4 размера +детские
8.	Комплект пневматических шин	шт	1	СВк - 1шт.; СВд - 1шт; РВк - 1; РВд-1 шт; УП-1 шт; устройство для нагнетания воздуха -1 шт; насос
9.	Набор для промывания желудка	шт	1	

10.	Набор акушерский	шт	1	
11.	Набор ожоговый	шт	1	
12.	Штатив разборный для вливаний с кронштейнами	шт	1	С возможностью крепления к кровати, носилкам.
13.	Тонометр	шт	1	
14.	Стетофонендоскоп	шт	1	
15.	Хладоэлемент ("искусственный лед")	шт	1	
16.	Термоодеяло	шт	2	Космическое одеяло с эффектами сохранения - отражения тепла
17.	Электрокардиограф 3/6-канальный с автоматическим режимом	шт	1	
18.	Набор воздуховодов (детские, взрослые)	шт	1	
19.	Медицинская укладка (для лекарственных средств)	шт	1	
20.	Контейнер термоизоляционный с автоматическим поддержанием температуры инфузионных растворов на 6 флаконов	шт	1	
21.	Ручной аппарат искусственной вентиляции легких (мешок Амбу)	шт	1	Включает: две маски, аспиратор с ручным (ножным) приводом
22.	Механический отсос	шт	1	

Примечание: предусмотреть приобретение дополнительного медицинского оборудования для временной замены (при плановом техническом осмотре, зарядке аккумуляторных батарей, дезинфекционной обработке, ремонте и т.д.) основного оборудования. Для этих целей закуп осуществляется с учетом коэффициента 1,25 (на каждые 4 единиц медицинского оборудования дополнительно приобретается 1 единица соответствующего медицинского оборудования). В случае если общее количество оборудования менее 4 штук, дополнительно приобретается 1 единица соответствующего оборудования.

Приложение 2  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

**Минимальный перечень оснащения автомобиля  
скорой медицинской помощи для линейных  
(специализированных) бригад**

Автомобиль скорой медицинской помощи для линейных (специализированных) бригад предназначен для оказания экстренной медицинской помощи, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе врачебной бригадой (в том числе педиатрической) СМП.

№ п/п	Наименование оборудования	Ед. изм	Кол-во	Примечание
1.	Аппарат управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для применения в транспортных средствах скорой медицинской помощи	шт	1	
2.	Редуктор кислородный с 2-х литровым баллоном	шт	2	
3.	Баллон с вентилем под кислород 10 л	шт	2	
4.	Дефибриллятор - монитор с универсальным питанием	шт	1	Не менее двух сменных батарей
5.	Прибор для индикации эффективности (устройство контроля качества) непрямого массажа сердца и координации последовательности деятельности при выполнении мероприятий сердечно-легочной реанимации	шт	1	
6.	Мешки ручные легочные реанимационные дыхательные неонатальные, детские, педиатрические, для взрослых (типа Амбу)	комплект	1	
7.	Тележка-каталка со съемными носилками. Приемное устройство с поперечным и продольным перемещением.	шт	1	
8.	Носилки бескаркасные	шт	1	Имеющие не менее 4-х пар ручек для переноски и стропы для фиксации пациента
9.	Комплект шин транспортных складных	шт	1	Включает: комплект шин транспортных складных детский, комплект шин транспортных складных взрослых, комплект шин- воротников транспортных взрослых универсальных или 4 размера +детские
10.	Комплект пневматических шин	шт	1	СВк - 1шт.; СВд-1шт; РВк-1; РВд-1шт; УП-1шт; устройство для нагнетания воздуха - 1шт; насос
11.	Набор для промывания желудка	шт	1	
12.	Набор акушерский	шт	1	
13.	Набор ожоговый	шт	1	
14.	Штатив разборный для вливаний с кронштейнами	шт	1	С возможностью крепления к кровати, носилкам и т.п.



15	Тонومتر	шт	1	
16	Стетофонендоскоп	шт	1	
17	Хладоэлемент (искусственный лед)	шт	1	
18	Термоодеяло	шт	2	Космическое одеяло с эффектами сохранения – отражения тепла
19	Электрокардиограф 3/6/12-канальный с автоматическим режимом	шт	1	
20	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный	шт	1	
21	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)	шт	1	Переносной небулайзер от сети 220 В
22	Щит спинальный с фиксатором для головы, крепежными ремнями или матрас вакуумный иммобилизационный	шт	1	+ крепежная корзина для фиксации щита на носилках
23	Укладка врача скорой медицинской помощи (для лекарственных средств)	шт	1	
24	Набор реанимационный для скорой медицинской помощи	шт	1	
25	Набор коникотомический	шт	1	
26	Тест для определения кардиомаркеров	уп	1	
27	Носилки продольно и поперечно складные на жестких опорах	шт	1	
28	Пульсоксиметр портативный	шт	1	
29	Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром	шт	1	

Примечание: предусмотреть приобретение дополнительного медицинского оборудования для временной замены (при плановом техническом осмотре, зарядке аккумуляторных батарей, дезинфекционной обработке, ремонте и т.д.) основного оборудования. Для этих целей закуп осуществляется с учетом коэффициента 1,25 (на каждые 4 единиц медицинского оборудования дополнительно приобретается 1 единица соответствующего медицинского оборудования). В случае если общее количество оборудования менее 4 штук, дополнительно приобретается 1 единица соответствующего оборудования.

Приложение 3  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

**Минимальный перечень оснащения автомобиля скорой медицинской помощи для реанимационных (кардиореанимационных) бригад и бригад интенсивной терапии (реанимобиль)**

Автомобиль скорой медицинской помощи для реанимационных (кардиореанимационных) бригад и бригад интенсивной терапии (реанимобиль) предназначен для оказания экстренной медицинской помощи, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе реанимационной бригадой (бригадой интенсивной терапии) СМП.

№ п/п	Наименование оборудования	Ед. изм	Кол-во	Примечание
1.	Аппарат управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для применения в транспортных средствах скорой медицинской помощи	шт	1	
2.	Редуктор-ингалятор кислородный с 2- литровым баллоном	шт	2	Обеспечение проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, а также подключения аппарата ИВЛ на месте происшествия и (или) при транспортировке в условиях скорой медицинской помощи
3.	Баллон с вентилем под кислород, 10 л	шт	2	
4.	Дефибриллятор-монитор со встроенным кардиостимулятором, с режимом sinc –синхронизации для кардиверсии, пульсоксиметрией, неинвазивным измерителем артериального давления, капнография	шт	1	
5.	Прибор для индикации эффективности (устройство контроля качества) непрямого массажа сердца и координации последовательности деятельности при выполнении мероприятий сердечно-легочной реанимации (кардиопамп)	шт	1	
6.	Тележка-каталка со съёмными носилками. Приемное устройство с поперечным и продольным перемещением	шт	1	
7.	Носилки бескаркасные	шт	1	Имеющие четыре пары ручек для переноски и стропы для фиксации пациента
				Включает:

8.	Комплект шин транспортных складных	шт	1	комплект шин транспортных складных детский, комплект шин транспортных складных взрослых, комплект шин-воротников транспортных взрослых универсальных или 4 размера +детские
9.	Комплект пневматических шин	шт	1	СВк -1шт.; СВД-1шт; РВк-1; РВД-1шт; УП-1шт; устройство для нагнетания воздуха -1шт; насос
10.	Набор для промывания желудка	шт	1	
11.	Набор акушерский	шт	1	
12.	Набор ожоговый	шт	1	
13.	Штатив разборный для вливаний с кронштейнами	шт	1	С возможностью крепления к кровати, носилкам и т.п.
14.	Тонометр	шт	1	
15.	Стетофонендоскоп	шт	1	
16.	Хладозлемент (искусственный лед)	шт	1	
17.	Термоодеяло	шт	1	Космическое одеяло с эффектами сохранения – отражения тепла
18.	Электрокардиограф 6/12-канальный с автоматическим режимом	шт	1	
19.	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный	шт	1	
20.	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)	шт	1	Переносной от сети 220 В
21.	Щит спинальный с фиксатором для головы, крепежными ремнями или матрас вакуумный иммобилизационный	шт	1	
22.	Укладка врача скорой медицинской помощи (для лекарственных средств)	шт	1	
23.	Набор реанимационный большой для скорой медицинской помощи	шт	1	
24.	Набор коникотомический	шт	1	
	Тест для определения	шт		

25	кардиомаркеров		1	
26	Носилки продольно и поперечно складные на жестких опорах	шт	1	
27	Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром	шт	1	
28	Насос шприцевой (дозатор-инфузомат лекарственных средств)	шт	1	
29	Набор травматологический для скорой медицинской помощи	шт	1	
30	Редуктор кислородный	шт	2	
31	Набор подключичный	шт	1	
32	Набор катетеров периферических, игл-бабочек	шт	1	

Примечание: предусмотреть приобретение дополнительного медицинского оборудования для временной замены (при плановом техническом осмотре, зарядке аккумуляторных батарей, дезинфекционной обработке, ремонте и т.д.) основного оборудования. Для этих целей закуп осуществляется с учетом коэффициента 1,25 (на каждые 4 единиц медицинского оборудования дополнительно приобретается 1 единица соответствующего медицинского оборудования). В случае если общее количество оборудования менее 4 штук, дополнительно приобретается 1 единица соответствующего оборудования.

Приложение 4  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

### **Перечень показаний для доставки в стационар пациентов, требующих оказания экстренной медицинской помощи**

1. Доставке в стационары подлежат:

больные и пострадавшие, требующие для лечения применения больничного режима, стационарных диагностических и лечебных технологий и круглосуточного медицинского наблюдения;

больные и пострадавшие с явными признаками состояний, угрожающих их жизни;

больные и пострадавшие с угрозой развития у них жизнеопасных осложнений

;

больные и пострадавшие при невозможности исключения у них скрыто протекающих патологических процессов, ведущих к развитию опасных для жизни состояний и осложнений;

больные и пострадавшие, представляющие угрозу для окружающих их лиц по инфекционно-эпидемическим и психопатологическим критериям;

больные и пострадавшие с улиц и общественных мест.

2. Доставке в амбулаторно-поликлинические организаций (травмпункт) подлежат больные и пострадавшие при отсутствии признаков жизнеугрожающих состояний, прогноза развития жизнеугрожающих осложнений и сохраненной полностью или частично способностью к самостоятельному передвижению, не требующие проведения срочных стационарных диагностических и лечебных мероприятий.

3. Экстренные состояния терапевтического профиля, подлежащие доставке в стационар:

1) первичная остановка сердца (синдром "внезапной смерти") после проведения успешной реанимации;

2) стенокардия нестабильная;

Впервые: возникшая стенокардия напряжения;

прогрессирующая стенокардия напряжения;

стенокардия Принцметала;

3) инфаркт миокарда (ИМ) в срок до 10 суток от начала заболевания, либо ИМ неизвестной давности;

4) пароксизмальные нарушения ритма и проводимости сердца, неподдающиеся коррекции, а также с неустойчивой гемодинамикой и впервые выявленные;

5) острые заболевания и поражения миокарда, эндокарда, перикарда;

6) некупирующийся гипертонический криз, а также его осложнения с признаками жизнеугрожающих расстройств;

7) тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей;

8) сахарный диабет декомпенсированный, комы;

9) кома при недостаточности коры надпочечников;

10) кома неясной этиологии;

11) синдром Лайелла;

12) крапивница острая (отек Квинке);

13) анафилактический шок (после проведения неотложных мероприятий);

14) бронхиальная астма, затяжной некупирующийся приступ;

15) астматический статус;

16) некупирующийся бронхоспазм;

17) крупозная пневмония;

- 18) очаговая пневмония с развитием дыхательной недостаточности;
- 19) экссудативный плеврит с развитием острой дыхательной недостаточности;
- 20) спонтанные пневмоторакс и эмфизема средостения;
- 21) заболевания органов грудной клетки, осложненные развитием гнойно-септических процессов (абсцессов, флегмон, эмпием и пр.).

4. Экстренные состояния неврологического профиля, подлежащие доставке в стационар:

- 1) острые нарушения мозгового и спинального кровообращения (преходящие, ишемические, геморрагические, сочетанные);
- 2) нейроинфекционные заболевания головного и спинного мозга;
- 3) синдром нарастающей мозговой гипертензии различного генеза с острыми бульбарными расстройствами;
- 4) впервые возникший судорожный приступ;
- 5) серия судорожных приступов;
- 6) эпилептический статус;
- 7) состояния после судорожных припадков (в общественных местах, на улице ) со слов окружающих больного лиц;
- 8) синкопальные состояния неясного генеза;
- 9) миастенический криз;
- 10) полирадикулоневрит неалкогольной этиологии, впервые выявленный;
- 11) опухоли головного мозга, впервые диагностированные, с проявлением жизнеугрожающих синдромов или неврологической патологии.

5. Острые отравления, подлежащие доставке в стационар:

- 1) бытовые химические и медикаментозные отравления;
- 2) наркотические и алкогольные отравления;
- 3) отравления суррогатами алкоголя;
- 4) производственные отравления, требующие реанимационных мероприятий или проведения активной детоксикации;

Примечание: Больные и пострадавшие с соматическими, нервнопсихическими заболеваниями и травмами на фоне хронической или острой интоксикации алкоголем или иного генеза госпитализируются по профилю жизнеугрожающего синдрома.

6. Инфекционные болезни подлежащие доставке в стационар:

- 1) гиповолемический шок всех стадий вне зависимости от генеза;
- 2) инфекционно-токсический шок всех стадий вне зависимости от генеза;
- 3) особо опасные инфекции;
- 4) острые кишечные инфекции и пищевые токсикоинфекции, осложненные гиповолемическим шоком;

5) грипп с явлениями токсикоза, дыхательной недостаточности, геморрагическим синдромом, тяжелой сопутствующей патологией, беременностью (особенно с токсикозом), осложнениями со стороны легких, сердца, почек);

6) острый вирусный гепатит;

7) малярия;

8) дифтерия;

9) острые инфекционные болезни с неблагоприятным течением и развитием осложнений, требующие стационарного лечения;

10) менингит и менингоэнцефалит (все формы), менингококкцемия;

11) осложнения туберкулезной инфекции:

спонтанный пневмоторакс;

профузное кровотечение;

газовая эмболия;

туберкулезный менингит;

выраженная туберкулезная интоксикация (лихорадка, кахексия и пр.);

12) детские инфекционные заболевания с различного вида осложнениями;

13) ботулизм;

14) лихорадки неясной этиологии при наличии жизнеугрожающих состояний или угрозы их развития;

Примечание:

1) инфекционные больные госпитализируются бригадами СМП при жизнеугрожающих состояниях и угрозе развития жизнеопасных осложнений;

2) больные и пострадавшие ВИЧ-инфицированные госпитализируются в профильные стационары в соответствии с основным диагнозом (в том числе и роддома);

3) оставлены на дому, с передачей активного вызова в поликлинику: больные острыми инфекционными заболеваниями, не относящимися к особо опасным инфекциям, без признаков жизнеугрожающих расстройств и угрозы развития жизнеопасных осложнений, при категорическом отказе от госпитализации и отсутствии эпидемиологических противопоказаний.

7. Хирургические и урологические заболевания, подлежащие доставке в стационар:

1) общая гнойная инфекция (сепсис, септический шок);

2) анаэробная инфекция;

3) столбняк;

4) абсцессы, флегмоны, влажная гангрена и сухая гангрена с явлениями общей интоксикации различной локализации;

5) острый остеомиелит опорно-двигательного аппарата;

- 6) рожистое воспаление, фурункулы и карбункулы лица;
  - 7) рожистое воспаление (буллезная форма);
  - 8) острые воспалительные заболевания подкожной клетчатки шеи, щитовидной железы, слюнных желез и средостения, осложненные септическим состоянием, нарушениями дыхания и кровообращения;
  - 9) все заболевания группы "острый живот" (в т. ч. некупирующийся приступ печеночной колики);
  - 10) тромбозы и эмболии магистральных сосудов, расслаивающаяся аневризма аорты;
  - 11) некупирующийся приступ почечной колики, острый пиелонефрит;
  - 12) острая задержка мочи различного генеза, острая почечная недостаточность (выбор стационара в соответствии с этиопатогенезом);
  - 13) макрогематурия;
  - 14) острые воспалительные и гнойно-воспалительные заболевания наружных мужских органов с явлениями общей интоксикации (острый орхоэпидидимит, флегмона мошонки, парафимоз, приапизм, баланопостит и пр.);
  - 15) острые прямокишечные кровотечения;
  - 16) острые желудочно-кишечные кровотечения;
  - 17) острый парапроктит;
  - 18) инородные тела уретры;
  - 19) осложненный геморрой;
  - 20) легочные кровотечения, кровохарканье;
  - 21) флеботромбоз глубоких вен;
  - 22) трещины прямой кишки.
8. Несчастные случаи, подлежащие доставке в стационар:
- 1) инородные тела, попавшие через физиологические отверстия;
  - 2) инородные тела мягких тканей, подлежащие удалению в стационаре;
  - 3) электротравма, поражение молнией;
  - 4) состояние после утопления;
  - 5) повешение, удушение;
  - 6) баротравма;
  - 7) солнечный и тепловой удары.
9. Открытые повреждения (травмы), подлежащие доставке в стационар:
- 1) травматический шок;
  - 2) геморрагический шок;
  - 3) наружное кровотечение, останавливаемое в окончательном виде в стационаре приемами хирургического вмешательства;
  - 4) открытые повреждения (раны):



открытые черепно-мозговые травмы, раны покровов головы и лица с потерей сознания, в состоянии алкогольного опьянения;  
раны, проникающие в анатомические полости;  
ранения шеи;  
раны с артериальным кровотечением, повреждениями нервных стволов;  
раны с нарушением функции кисти и пальцев из-за повреждений сухожилий сгибателей в области ладони и пальцев;  
раны стоп;  
раны крупных суставов;

скальпированные раны черепа и раны любой локализации с обширными дефектами кожного покрова;  
открытые переломы длинных трубчатых костей;  
отрыв сегмента конечностей, подлежащего реимплантации;

Примечание. По времени для успешной реимплантации кожи, ушных раковин экспозиция до 6 часов; для пальцев - 10-15 часов.

огнестрельные ранения любой локализации;  
раны любого характера и локализации с невозможной оценкой глубины проникновения;  
скальпированные раны кисти и размозженные с отрывом пальцев.

10. Закрытые повреждения (травмы), подлежащие доставке в стационар:

- 1) закрытые черепно-мозговые травмы;
- 2) обширные, напряженные, нарастающие, пульсирующие гематомы мягких тканей;
- 3) закрытая травма различных отделов туловища (ушибы различных отделов туловища) с повреждениями (подозрение на повреждения) внутренних органов;
- 4) синдром длительного сдавления;
- 5) позиционный синдром;
- 6) гемартрозы;
- 7) закрытые переломы длинных трубчатых костей;
- 8) внутрисуставные переломы;
- 9) все виды переломов позвоночника;
- 10) переломы костей таза;
- 11) переломы тела и ветвей нижней челюсти;
- 12) переломы переднего отдела скуловой дуги;
- 13) множественные (более 2-х) переломы ребер;
- 14) перелом ключицы;
- 15) открытые переломы;
- 16) переломы носа;
- 17) переломы пяточной кости;

- 18) вывихи и другие повреждения суставно-связочного аппарата;
  - 19) вывихи в крупных суставах, осложненные внутрисуставными переломами
- ;
- 20) вывихи и повреждения связок в шейном отделе позвоночника, а также подозрение на травму шейного отдела позвоночника;
  - 21) вывихи грудного и акромиального концов ключицы;
  - 22) повреждения связок и менисков коленного сустава при наличии гемартроза и ограничения подвижности или при наличии патологической боковой подвижности;
  - 23) изолированные повреждения сухожилий, сгибателей пальцев в пределах предплечья и ладонной поверхности кисти;
  - 24) вывихи в тазобедренном суставе;
  - 25) вывихи в голеностопном суставе;
  - 26) вывихи в суставах верхней конечности с осложнениями после неудавшегося вправления;
  - 27) вколоченные переломы хирургической шейки плечевой кости;
  - 28) закрытые переломы обеих лодыжек без подвывиха стопы;
  - 29) закрытый перелом локтевого отростка без диастаза;
  - 30) закрытый перелом надколенника без смещения и гемартроза;
  - 31) переломы остистых и поперечных отростков, не нуждающиеся в хирургическом лечении;
- 32) Термические травмы, в т. ч.:
    - ожоговый шок;
    - термические ожоги:
      - а) ожоги свыше 5% поверхности тела III и IV степени более 1% поверхности тела или ожоги III и IV степени любой площади с локализацией в области лица, кистей, стоп, крупных суставов;
      - б) ожоги любой площади и глубины в сочетании с ожогами верхних дыхательных путей;
      - в) комбинированная ожоговая травма (ожоги + механические повреждения и пр.);
      - г) инфицированные ожоги с общими признаками воспаления и интоксикации.
    - электроожоги;
    - химические ожоги свыше 5% поверхности тела или любой площади с локализацией в области лица, кистей, стоп, крупных суставов;
    - химические ожоги любой площади с выраженным поражением слизистой губ, носа, рта, глаз или с явлениями токсической резорбции;
    - общее переохлаждение (замерзание);

отморожение III-IV степеней любой площади или I-II степеней в пределах сегмента конечности в ранние сроки после получения холодовой травмы, особенно при отсутствии демаркации.

11. Беременные, роженицы, родильницы и гинекологические больные подлежат транспортировке в профильные стационары:

1) беременные женщины с ложными схватками, преждевременным излитием околоплодных вод, антенатальной гибелью плода;

2) роды вне медицинской организации;

3) угрожающий, начавшийся или свершившийся разрыв матки при беременности и в родах;

4) беременность с начавшейся гипоксией плода;

5) выпадение пуповины или мелких частей плода при беременности и в родах

;

б) предлежание плаценты, преждевременная отслойка плаценты при беременности и в родах;

7) беременность с сопутствующими экстрагенитальными заболеваниями:

а) декомпенсированная эндокринная патология;

б) острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости;

в) острым инфекционным заболеванием, включая грипп и ОРВИ с выраженной интоксикацией, ВИЧ;

8) преэклампсия и эклампсия при беременности и в родах;

9) послеродовый мастит;

10) послеродовые эндометрит;

11) кровотечение в послеродовом периоде;

12) начавшийся и неполный выкидыш;

13) внебольничный выкидыш после криминального вмешательства;

14) внематочная беременность, апоплексия яичника;

15) осложнения после медицинского аборта;

16) маточное кровотечение различной этиологии;

17) влагалищное кровотечение;

18) травмы половых органов и промежности после противоправных действий, извращений и изнасилования;

19) "острый гинекологический живот":

а) острый сальпингоофорит любой;

б) хронический сальпингоофорит в стадии обострения, интоксикацией и пельвиоперитонитом;

20) перекрут кисты яичника;

21) перитонит гинекологический;

22) острый бартолинит.

12. Повреждения и болезни органов зрения подлежат доставке в глазной травматологический пункт для определения дальнейшей тактики:

- 4) проникающее ранение глазного яблока или подозрение на него;
- 5) свежие контузии глазного яблока;
- 6) термические ожоги III степени и любые ожоги единственного глаза;
- 7) химические ожоги II-IV степеней;
- 8) острый приступ глаукомы;
- 9) гнойная язва роговицы;
- 10) эндофтальмит и панофтальмит;
- 11) флегмона орбиты;
- 12) свежее ранение век;
- 13) острое воспалительное заболевание единственного глаза;
- 14) флегмона глазного яблока;
- 15) острая непроходимость сосудов сетчатки (до трех суток);
- 16) сочетанная травма глаза, орбиты и лицевого черепа;
- 17) электрофтальмия;
- 18) инородные тела глазного яблока;
- 19) внезапно возникшая слепота.

13. Повреждения и болезни ЛОР-органов, подлежащие доставке в стационар:

- 1) фурункулы и карбункулы носовых ходов и носовой перегородки;
- 2) продолжающиеся носовые кровотечения;
- 3) паратонзиллярный абсцесс;
- 4) внезапная тугоухость;
- 5) болезнь Меньера;
- 6) травмы ЛОР-органов;
- 7) острые стенозы гортани различного генеза;
- 8) заглочные абсцессы, гортанная ангина, абсцесс надгортанника;
- 9) инородные тела трахеи;
- 10) острые мастоидиты и отогенные менингиты;
- 11) инородные тела глотки без признаков удушья;
- 12) инородные тела наружного слухового прохода.

14. Болезни крови и кроветворной системы, подлежащие доставке в стационар:

- 1) геморрагические осложнения гемофилии, болезни Виллебранда, системного васкулита, болезни Верльгофа, тромбоцитопатии;
- 2) острый лейкоз - первично активная фаза и бластный криз при хронических лейкозах;
- 3) анемии неясного генеза тяжелой формы;
- 4) инфаркты селезенки при лейкозах;

- 5) острый агранулоцитоз;
- 6) болезни и несчастные случаи у детей;
- 7) подлежат доставке в стационар по нозологическим формам помимо перечисленных в других разделах:
  - инфекционные заболевания:
    - ОРВИ с обструктивным синдромом, ларинготрахеитом, фебрильными судорогами, пневмонией;
    - менингококковая инфекция;
    - нейроинфекции;
    - кишечные инфекции, в т. ч. токсикоз, эксикоз II-III ст., и все дети в возрасте до 3 лет;
    - пищевые отравления;
  - 8) соматические заболевания:
    - пневмония с признаками острой дыхательной недостаточности;
    - эпилепсия (нетипичный приступ, статус);
    - бронхиальная астма (впервые, некупирующаяся);
    - болезни сердца с сердечной недостаточностью;
    - нарушения ритма сердца;
  - 9) отравления;
  - 10) врожденные пороки развития (по переводу из родильных домов), требующие хирургического вмешательства;
  - 11) несчастные случаи, в т. ч. электротравма, повешение, утопление, укусы змей, инородные тела, попавшие через естественные отверстия;
  - 12) хирургические заболевания и травмы:
    - а) осложнения со стороны плевры при острых бронхо-легочных заболеваниях ;
    - б) поверхностные ожоги I-II степеней свыше 5% лица, кистей рук, глубокие ожоги любой площади и локализации;
    - в) заболевания группы "острый живот", гнойно-септические инфекции; урологические заболевания;
  - 13) подлежат доставке в стационар по синдромам:
    - гипертермия, не поддавшаяся коррекции;
    - судороги в момент осмотра;
  - 14) коматозные состояния;
  - 15) острые аллергические реакции: отек Квинке, анафилактический шок, ларинготрахеит.
15. Психические болезни, подлежащие доставке в стационар:



№ п/п	Наименование оборудования	Ед. изм	Кол-во	Примечание
1.	Аппарат управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для применения в транспортных средствах скорой медицинской помощи	шт	2	
2.	Редуктор-ингалятор кислородный с 2 литровым баллоном	шт	4	Обеспечение проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, а также подключения аппарата ИВЛ на месте происшествия и (или) при транспортировке
3.	Баллон с вентилем под кислород, 10 л	шт	2	
4.	ЭКГ - Дефибриллятор-монитор со встроенным кардиостимулятором, с режимом sinc –синхронизации для кардиверсии, пульсоксиметрией, неинвазивным измерителем артериального давления, капнография	шт	2	
5.	Тележка-каталка со съемными носилками. Приемное устройство с поперечным и продольным перемещением	шт	1	
6.	Носилки бескаркасные	шт	1	Имеющие четыре пары ручек для переноски и стропы для фиксации пациента
7.	Комплект шин транспортных складных	шт	1	Включает: комплект шин транспортных складных детский, комплект шин транспортных складных взрослый, комплект шин-воротников транспортных взрослых универсальных или 4 размера +детские
8.	Комплект пневматических шин	шт	1	СВк -1шт.; СВд-1шт; РВк-1; РВд-1шт; УП-1шт; устройство для нагнетания воздуха - 1шт; насос
9.	Набор для промывания желудка	шт	1	
10.	Набор акушерский	шт	1	
11.	Набор ожоговый	шт	1	
12.	Штатив разборный для вливаний с кронштейнами	шт	1	С возможностью крепления к кровати, носилкам и т.п.
13.	Тонометр	шт	1	
14.	Фонендоскоп	шт	1	
15.	Хладоэлемент (искусственный лед)	шт	1	
16.	Термоодеяло	шт	1	Космическое одеяло с эффектами сохранения – отражения тепла
	Электрокардиограф 12-канальный			

17.	с автоматическим режимом	шт	2	
18.	Кардиопамп	шт	1	
19.	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный	шт	1	
20.	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)	шт	1	
21.	Щит спинальный с фиксатором для головы, крепежными ремнями или матрас вакуумный иммобилизационный	шт	1	
22.	Укладка врача скорой медицинской помощи (для лекарственных средств)	шт	1	
23.	Набор реанимационный большой для скорой медицинской помощи	шт	1	
24.	Набор коникотомический	шт	1	
25.	Тест для определения кардиомаркеров	шт	1	
26.	Носилки продольно и поперечно складные на жестких опорах	шт	1	
27.	Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром	шт	1	
28.	Насос шприцевой (дозатор–инфузомат лекарственных средств)	шт	2	
29.	Набор травматологический для скорой медицинской помощи	шт	1	Включает комплект шин транспортных складных
30.	Редуктор кислородный	шт	4	
31.	Набор подключичный	шт	1	
32.	Набор катетеров периферических, игл-бабочек	шт	1	
33.	Ковшовые носилки	Шт	1	
34.	Спасательный жилет для фиксации шеи и тела до середины бедер для детей и взрослых при ДТП	Шт	4	Два жилета детских, два для взрослого
35.	Перфузор для болюсного ведения лекарственных средств	шт	1	

Примечание: Перечень лекарственных средств, а также изделий медицинского назначения необходимых для укомплектования бригады санитарной авиации соответствует перечню лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бригады скорой медицинской помощи.

Приложение 6  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365



## Минимальный перечень лекарственных средств необходимых для укомплектования бригады скорой медицинской помощи и санитарной авиации

№	Международное непатентованное название (состав многокомпонентных) лекарственных средств	Лекарственная форма*
<b>1.</b>	<b>Анестетики и лекарственные средства, применяемые при оперативных вмешательствах</b>	
<b>1.1.</b>	<b>Средства для общей анестезии</b>	
1	Натрия оксибутират	раствор для инъекций 20%
<b>1.2.</b>	<b>Препараты для местной анестезии</b>	
2	Прокаин	раствор для инъекций 0,5 %
3	Лидокаин (также применяется как антиаритмическое средство)	раствор для инъекций 2 %
<b>1.3.</b>	<b>Предоперационные лекарственные средства и седативные средства для проведения непродолжительных процедур</b>	
4	Диазепам	раствор для инъекций 10 мг/2 мл
5	Прометазин	раствор для инъекций 50 мг/2 мл
<b>2.</b>	<b>Анальгетики, антипиретики и нестероидные противовоспалительные лекарственные средства (НПВС)</b>	
<b>2.1.</b>	<b>Неопиоидные анальгетики и нестероидные противовоспалительные лекарственные средства (НПВС)</b>	
6	Ацетилсалициловая кислота (также применяется как антиагрегант)	таблетки 500 мг
7	Кетопрофен	100 мг/2мл; гель 2,5 %
8	Парацетамол	таблетки 500 мг; суппозитории ректальные 100 мг, 250 мг; суспензия для приема внутрь
<b>2.2.</b>	<b>Опиоидные анальгетики</b>	
9	Морфин	раствор для инъекций 1 %
10	Тримеперидин	раствор для инъекций 2 %
11	Трамадол	раствор для инъекций 50 мг/мл
12	Фентанил	раствор для инъекций 0,005 %
<b>3.</b>	<b>Антидоты и другие субстанции, употребляемые при отравлениях</b>	
<b>3.1.</b>	<b>Неспецифические</b>	
13	Активированный уголь	таблетки 250 мг
14	Диоктаэдрический смектит	порошок
<b>3.2.</b>	<b>Специфические</b>	
15	Атропин	раствор для инъекций 1 мг/мл
16	Кальция глюконат	раствор для инъекций 10 %
17	Налоксон	раствор для инъекций 0,04 %
<b>4.</b>	<b>Противоаллергические лекарственные средства и лекарственные средства, употребляемые при анафилаксии</b>	

18	Дексаметазон	раствор для инъекций 0,4 %
19	Дифенгидрамин	раствор для инъекций 1 %
20	Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл
21	Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл
22	Эпинефрин	раствор для инъекций 0,18 %
<b>5.</b>	<b>Лекарственные средства, влияющие на кровь</b>	
<b>5.1.</b>	<b>Лекарственные средства, влияющие на свертывающую систему крови</b>	
<b>5.1.1.</b>	<b>Антикоагулянты</b>	
23	Гепарин	раствор для инъекций 5000 МЕ/мл
24	Фондапаринукс натрия	раствор для подкожного введения 2,5 мг/0,5 мл
<b>5.1.2.</b>	<b>Антиагреганты</b>	
25	Клопидогрель	таблетки, покрытые оболочкой 300 мг
<b>5.1.3.</b>	<b>Фибринолитические препараты</b>	
26	Алтеплаза	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инфузий 50 мг
27	Стрептокиназа	порошок для приготовления раствора для инфузий 1,5 млн. МЕ
<b>5.1.4.</b>	<b>Антифибринолитические препараты и гемостатические препараты</b>	
28	Этамзилат	раствор для инъекций 12,5 %
<b>6.</b>	<b>Препараты, получаемые из крови, плазмозаменяющие средства и средства для парентерального питания</b>	
<b>6.1.</b>	<b>Плазмозаменяющие средства</b>	
29	Декстран	раствор для инфузий
30	Декстроза	раствор для инфузий, для инъекций
<b>6.2.</b>	<b>Средства для парентерального питания</b>	
31	Гидроксиэтилкрахмал (пентакрахмал)	раствор для инфузий
<b>7.</b>	<b>Растворы, применяемые для коррекции нарушений водного, электролитного и кислотно-основного баланса</b>	
<b>7.1.</b>	<b>Пероральные растворы</b>	
32	Соли для приготовления пероральных глюкозо-электролитных растворов	порошок для приготовления раствора для приема внутрь 27,9 г
<b>7.2.</b>	<b>Парентеральные растворы</b>	
33	Декстроза	раствор для инфузий, для инъекций, 5%, ампула 5,0

34	Натрия хлорид	раствор для инфузий, для инъекций 0,9%, ампула 5,0
<b>8.</b>	<b>Противомикробные и противопаразитарные лекарственные средства</b>	
<b>8.1.</b>	<b>Антибактериальные средства</b>	
<b>8.1.1.</b>	<b>В-лактамы лекарственные средства</b>	
35	Бензилпенициллин	порошок для приготовления раствора для инъекций 1 млн ЕД
<b>8.1.2</b>	<b>Тетрациклины</b>	
36	Тетрациклин	таблетки 100 мг
37	Доксициклин	таблетки 100 мг
<b>8.1.3</b>	<b>Амфениколы</b>	
38	Хлорамфеникол	порошок для приготовления раствора для инъекций 1000 мг
<b>9.1.4</b>	<b>Хинолоны, фторхинолоны</b>	
39	Ципрофлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой 500 мг
<b>9.2.</b>	<b>Противовирусные лекарственные средства</b>	
<b>9.2.1.</b>	<b>Антиретровирусные лекарственные средства</b>	
<b>9.2.1.1</b>	<b>Нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы</b>	
40	Зидовудин	таблетки, покрытые оболочкой 300 мг
41	Ламивудин	таблетки 150 мг
<b>9.2.2</b>	<b>Антисептики</b>	
42	Повидон-йод	раствор 30 %
43	Перекись водорода	раствор 3%
44	Этанол	раствор 70, 90%
<b>10.</b>	<b>Лекарственные средства, применяемые для лечения заболеваний центральной нервной системы</b>	
<b>10.1.</b>	<b>Антипсихотические лекарственные средства</b>	
45	Хлорпромазин	раствор для инъекций 2,5%
<b>10.2.</b>	<b>Противосудорожные и противозипилептические лекарственные средства</b>	
46	Вальпроевая кислота	раствор для инъекций 100 мг/ мл
47	Диазепам	раствор для инъекций 10 мг/ 2мл
48	Магния сульфат	раствор для инъекций 25%
<b>11.</b>	<b>Сердечно-сосудистые лекарственные средства</b>	
<b>11.1.</b>	<b>Антиангинальные лекарственные средства</b>	
<b>11.1.1</b>	<b>Нитраты</b>	
49	Изосорбида динитрат	Аэрозоль, 0,1% раствор амп. по 10,0 мл для в/венного введения

50	Нитроглицерин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл
<b>11.1.2 Бета-адреноблокаторы</b>		
51	Бисопролол	таблетки 10 мг
52	Метопролол	раствор для внутривенного введения 1 мг/мл
53	Пропранолол	таблетки 40 мг
<b>11.1.3 Антагонисты кальциевых каналов</b>		
54	Нифедипин	таблетки 10 мг
55	Амлодипин	таблетки 5 мг
<b>11.2. Антиаритмические лекарственные средства</b>		
56	Верапамила гидрохлорид	раствор для инъекций 5 мг/2 мл
57	Дигоксин	раствор для инъекций 0,25 мг/мл
58	Лидокаина гидрохлорид	раствор для инъекций 2 %
59	Амиодарон	раствор для инъекций 150 мг/3 мл
60	Метопролол	раствор для внутривенного введения 1 мг/мл
<b>11.3. Антигипертензивные лекарственные средства</b>		
<b>11.3.1 Альфа-адреноблокаторы</b>		
61	Урапидил	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл
<b>11.3.2 Ингибиторы АПФ</b>		
62	Каптоприл	таблетки 25 мг
63	Эналаприл	раствор для инъекций 1,25 мг/мл, амп. 1,0
<b>11.4. Лекарственные средства, применяемые при сердечной недостаточности</b>		
<b>11.4.1 Ингибиторы АПФ</b>		
64	Каптоприл	таблетки 25 мг
<b>11.4.2 Диуретики</b>		
65	Фуросемид	раствор для инъекций 20 мг/2мл
<b>11.4.3 Кардиотонические средства</b>		
66	Дигоксин	раствор для инъекций 0,25 мг/мл
67	Допамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 4%
<b>12. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения</b>		
<b>12.1. Противорвотные лекарственные средства</b>		
68	Метоклопрамид	раствор для инъекций 5 мг/мл

69	Прометазин	раствор для инъекций 50 мг/ 2мл
<b>12.2.</b>	<b>Спазмолитические лекарственные средства</b>	
70	Атропин	раствор для инъекций 1 мг/мл
71	Дротаверин	раствор для инъекций 40 мг/2 мл
72	Платифиллин	раствор для инъекций 0,2 %
<b>13.</b>	<b>Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов дыхания</b>	
<b>13.1.</b>	<b>Лекарственные средства, применяемые при бронхиальной астме и хронических обструктивных заболеваниях легких</b>	
73	Сальбутамол (венталин)	аэрозоль 100 мкг/доза; раствор для ингаляций 5 мг/мл, в небулах для ингаляции
74	Фенотерола гидробромид + Ипратропия гидробромид	аэрозоль, 50 мкг + 21 мкг/ доза
75	Аминофиллин	раствор для инъекций 2,4%
<b>14.</b>	<b>Дерматологические лекарственные средства (для местного применения)</b>	
<b>14.1.</b>	<b>Антисептики.</b>	
76	Бриллиантовый зеленый	раствор спиртовой 1%
77	Каля перманганат	порошок, 5 г
<b>14.2.</b>	<b>Лекарственные средства, влияющие на процессы дифференцировки и пролиферации клеток кожного покрова</b>	
78	Декспантенол	спрей 130,0 г
<b>15.</b>	<b>Средства, влияющие на тонус и сократительную деятельность миометрия</b>	
<b>15.1.</b>	<b>Средства, повышающие сократительную деятельность миометрия</b>	
79	Окситоцин	раствор для инъекций 5 ЕД/мл
<b>16.</b>	<b>Витамины, минеральные вещества и средства, влияющие на метаболические процессы в тканях</b>	
<b>16.1.</b>	<b>Витамины и минеральные вещества</b>	
80	Аскорбиновая кислота	раствор для инъекций 5 %
81	Пиридоксин	раствор для инъекции 5%
82	Кальция глюконат	раствор для инъекций 100 мг/ мл
83	Тиамин	раствор для инъекций 5%
<b>16.2.</b>	<b>Средства, влияющие на метаболические процессы в головном мозге и в других тканях</b>	
84	Цитиколин (Цераксон)	раствор для инъекций 500 мг амп. 4,0 мл

Приложение 7  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

**Минимальный перечень изделий медицинского назначения, медицинских наборов, реагентов и дезинфицирующих средств для оснащения организаций скорой медицинской помощи и санитарной авиации**

№ п/п	Наименование изделий медицинского назначения	Форма выпуска
<b>1. Перевязочные средства</b>		
1	Вата медицинская	нестерильная, гигроскопическая, 250,0
2	Марля	медицинская, отбеленная
3	Бинт нестерильный	7x14 см (размер в диапазоне)
4	Бинт стерильный	7x14 см
5	Салфетки стерильные спиртовые	упаковка
<b>2. Реанимационный набор</b>		
6	Набор воздуховодов	комплект
7	Механический отсос	
8	Интубационная трубка	размеры № 2,5; 3; 3,5; 4; 5; 6; 7; 8; 9
9	Ларингоскоп с 5 клинками	комплект
10	Фиксаторы для эндотрахеальных трубок одноразовые	комплект
11	Комбитьюб всех размеров	комплект
12	Ларингеальная маска	для обеспечения проходимости дыхательных путей, размеры № 1,5; 2; 3; 4; 5
13	Подключичный набор	двухканальный 8 F x 20, дилататор, проводник, игла, шприц 10 мл, скальпель, мотыльковый клапан с зажимом
14	Набор коникотомический	набор
15	Роторасширитель	с кремальерой, 190 мм
16	Языкодержатель	для взрослых
17	Мешок Амбу	система для ручного ИВЛ с клапаном давления, для взрослых
<b>3. Травматологический набор</b>		
18	Зажим кровоостанавливающий	прямой, 160-170 мм
19	Пинцет	анатомический 150-160 мм
20	Ножницы	хирургические, тупоконечные, прямые 140 мм, размеры в диапазоне
21	Шины пневматические	с насосом
22	Шины Крамера	для верхних конечностей

23	Шины Крамера	для нижних конечностей
<b>4. Набор акушерский</b>		
24	Комплект акушерского белья стерильный, одноразовый	Салфетка впитывающая многослойная (1 шт), , прокладка впитывающая (2 шт), простыня малая операционная (2 шт), шапочка-берет хирургическая (1 шт), бахилы-носки хирургические на ступню (1 пара), рубашка для роженицы (1 шт), салфетка хирургическая впитывающая (2 шт)
25	Ножницы	для перевязочного материала, 235 мм
26	Зажим пупочный	
<b>5. Набор для промывания желудка</b>		
27	Зонд желудочный	стерильный, однократного применения, размеры № 8; 10; 12; 14; 16; 18; 20
28	Шприц Жане	шприц Жане, одноразовый, стерильный, 150 мл, воронка
29	Контейнер	полимерный с винтовой крышкой градуированный 30 мл
<b>6. Набор ожоговый</b>		
30	Повязка противоожоговая гелевая	размеры в диапазоне 20 x 30-2 шт; 7,5 x 7,5 – 2 шт; 11 x 11 - 2 шт;
31	Стерильный перевязочный материал.	
<b>7. Для катетеризации мочевого пузыря</b>		
32	Катетер Нелатона	стерильный, однократного применения, размеры № 12; 14; 16
<b>8. Для ЭКГ</b>		
33	Лента ЭКГ	регистрирующая бумага, термочувствительная размеры по типу аппарата ЭКГ
<b>9. Для определения глюкозы в крови</b>		
34	Скарификатор	стерильный, одноразовый
35	Глюкометр с набором тест-полосок	
<b>10. Средства индивидуальной защиты</b>		
36	Бахилы	хирургические, одноразовые, 44 x 38
37	Маска	на резинках
38	Перчатки нестерильные	нестерильные, размер M,L
39	Фартук	хирургический длинный, ламинат, плотность 40

40	Халат	одноразовый, хирургический, не стерильный, плотность 40
41	Шапочка-берет	одноразовая
42	Очки - консервы	
<b>11. Комплект шин транспортных</b>		
43	Воротник Шанса	
44	Носилки	мягкие, с фиксирующими ремнями
<b>12. Изделия медицинского назначения</b>		
45	Канюля для периферического внутривенного доступа	размеры № 16; 18; 20; 22; 24
46	Тонометр с фонендоскопом	
47	Штатив	разборный для вливаний с кронштейнами
48	Жгут кровоостанавливающий	кровоостанавливающий Эсмарха
49	Жгут	стягивающий с автоматической защелкой
50	Катетеры "Бабочка"	размеры № 23; 25
51	Система	для инфузий
52	Гигрометр	психометрический
53	Термометр	жесткий, цифровой, термометр бесконтактный
54	Термометр	для холодильника
55	Лейкопластырь	1,25 x 500, размеры в диапазоне
56	Лейкопластырь бактерицидный	гипоаллергенный, непромокаемый, с подушечкой из акринола, 19 мм x 72 мм, № 200, размеры в диапазоне
57	Лейкопластырь типа "Санипласт"	
58	Мешки	одноразовые белого цвета (отходы класса А)
59	Шпатель	для языка одноразовый
60	Шприц	одноразовый 20 мл
61	Шприц	одноразовый 5 мл
61	Шприц	одноразовый 10 мл
62	Шприц	одноразовый 2 мл
63	Контейнер	для сбора и хранения мед. отходов класса Б (для острого инструментария), 6 л
64	Простыня	одноразовая, размер в диапазоне 140 x 80, нестерильная
65	Тест-полоски	Алкоскрим, для определения алкоголя в крови
66	Шпатель	для языка, металлический, двусторонний, прямой/ Ш -200



67	Сумка для кардиографа	цвет черный, материал верха-водоотталкивающая ткань
68	Футляр-укладка	для скорой помощи, УСМП-01
69	Хладоэлемент	
70	Повязка противоожоговая	гелевая 20 x 30; 7,5 x 7,5;
71	Противочумный костюм	одноразовый, халат-1 шт, капюшон-1 шт, нарукавники-1 пара, бахилы-1 пара, хирургический костюм-1 к-т, фартук-1 шт
72	Термоодеяло	одеяло с подогревом
<b>13. Реагенты</b>		
73	Азопирам	
74	Термоиндикатор паровой стерилизации	Стеритест П-120 - 45-02 № 500
75	Термоиндикатор паровой стерилизации	Стеритест П-132/20-02 № 500
76	Маркер	по стеклу и пластику
77	Реагенты и расходные материалы для определения тропонина	Известных производителей (20 штук)
78	Реагенты и расходные материалы для определения тропонина	Известных производителей (10 тест)
79	Реагенты и расходные материалы для определения тропонина	Известных производителей
<b>14. Дезинфицирующие средства</b>		
80	Этиловый спирт денатурированный, смягчающие, защищающие, увлажняющие компоненты	антисептический гель для рук 75 мл
81	Полигексаметиленбигуанид хлоргидрат-0,96%, N, N-дидецил-N-метилполиаммоний-8,75% и функциональные компоненты	раствор 1 л
82	Дидецилметиламмония хлорид-2,5%, триамин-5,1%, этилендиаминтетрауксусная кислота	раствор 1 л
83	Дидецилметиламмония хлорид-9,75%, монопропиленгликоль-10%, ингибитор коррозии-4% и др. компоненты	раствор 1 л
84	Натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты	таблетки № 320

Приложение 8  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

## Медицинское оборудование для стерилизационного отделения станции скорой медицинской помощи

№ п/п	Наименование оборудования	Ед. изм	Кол-во	Примечание
1.	Стерилизатор паровой	шт	1	
2.	Стерилизатор воздушный	шт	1	
3.	Аквадистиллятор	шт	1	
4.	Аппарат ультразвуковой механизированной предстерилизационной очистки	шт	1	
5.	Стеллаж для хранения стерильного материала	шт	4	
6.	Коробка стерилизационная	шт	20	
7.	Облучатель бактерицидный	шт		Из расчета обрабатываемой площади согласно СанПиНу
8.	Вальцеватель	шт	1	
9.	Емкость для дезинфекции	шт	6	3л, 5л
10.	Стол для документов	шт	1	
11.	Сухожаровой шкаф	шт	1	
12.	Упаковочный стол	шт	1	

Приложение 9  
к Стандарту, утвержденному  
приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 июня 2013 года № 365

### Типовая должностная инструкция парамедика организации скорой медицинской помощи Общие положения

1. На должность парамедика назначается лицо, прошедшее подготовку на специализированных курсах и имеющих сертификат парамедика, свидетельства о прохождении соответствующих курсов подготовки парамедиков по международным программам ("Базовая реанимация" - Basic Life Support (BLS); "Тренинг по технике безопасного вождения на скорой помощи" (Safe Ambulans Driving Techniques Trainings, "Стандарт использования оборудования транспорта скорой помощи" (AES).

2. Назначение на должность парамедика и освобождение от нее производится приказом руководителя медицинской организации.

3. Парамедик должен знать:

1) Правила оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 5 декабря 2011 года № 1463, Стандарт организации оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме санитарной авиации, иные нормативные правовые акты регулирующие вопросы оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан;

2) основы жизнеобеспечения человеческого организма и интенсивной терапии основных неотложных состояний, в том числе:

основы анатомии, физиологии и патофизиологии человека;

понятие первой помощи, организацию первой медицинской помощи;

последовательность интенсивных мероприятий при сердечно-легочной реанимации, кровотечении, шоке, механической травме (в том числе черепно-мозговой и спинальной травмам, травме глаз, тупой травме живота и грудной клетки, переломах и т.д.), электротравме, термической травме, отравлениях, родах;

основы десмургии;

основы деонтологии;

организационную структуру организации здравоохранения;

3) правила техники безопасности при работе с медицинским инструментарием и оборудованием, техники безопасности, противопожарной защиты;

4) правила внутреннего трудового распорядка;

5) законодательство о труде, правила и нормы охраны труда, производственной санитарии.

## **1. Должностные обязанности**

4. Парамедик обязан:

1) обеспечивать инфекционную безопасность (соблюдает правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, асептики, хранения, обработки, стерилизации и использования изделий медицинского назначения);

2) по указанию врача, среднего медицинского работника, а в их отсутствии - самостоятельно, осуществлять все этапы процесса медицинского обслуживания пациентов на месте вызова и в пути следования (оценку состояния пациента, интерпретацию полученных данных, осуществление основных неотложных медицинских манипуляций для поддержания жизнедеятельности организма больных и пострадавших, организацию своевременной транспортировки в стационар);

3) по указанию врача, среднего медицинского работника, а в их отсутствии - самостоятельно, вводить лекарственные препараты, противошоковые средства (при анафилактическом шоке) пациентам по жизненным показаниям в соответствии с установленным порядком действий при данном состоянии, при необходимости обеспечивать транспортную иммобилизацию;

4) по указанию врача, среднего медицинского работника, а в их отсутствии - самостоятельно, сообщать диспетчеру и старшему врачу смены о всех обнаруженных тяжелых осложнениях и заболеваниях пациентов, осложнениях, возникших при проведении медицинских манипуляций или в пути следования;

5) обеспечивать правильное хранение, учет и списание лекарственных препаратов;

6) взаимодействовать с коллегами и сотрудниками других служб в интересах пациента;

7) вести утвержденную медицинскую учетно-отчетную документацию;

8) систематически повышать свою профессиональную квалификацию.

## **2. Права**

5. Парамедик имеет право:

1) по указанию врача, среднего медицинского работника, а в их отсутствии - самостоятельно, проводить определенные лечебные манипуляции в соответствии с протоколами диагностики и лечения неотложных состояний;

2) получать информацию, необходимую для четкого выполнения своих профессиональных обязанностей;

3) при необходимости, требовать от старшего фельдшера обеспечения санитарного транспорта оборудованием, оснащением, инструментарием, предметами ухода и т.д., необходимыми для качественного выполнения своих функциональных обязанностей;

4) повышать свою квалификацию в установленном порядке, проходить аттестацию (переаттестацию) с целью подтверждения соответствия занимаемой должности.

## **3. Ответственность**

6. Парамедик несет ответственность:

1) за ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией, - в пределах, определенных действующим трудовым законодательством Республики Казахстан;

2) за правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности, - в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Республики Казахстан;

3) за причинение материального ущерба - в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Республики Казахстан.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан