

**Техническая спецификация
по запуску авиационных услуг по линии медицинской авиации
на самолете/ Ұшақта медициналық авиация желісі бойынша авиакөліктік қызметтерді сатып
алудағы техникалық өзіндік ерекшеліктер**

1. Требования к ВС

1.1. Специализированный турбореактивный самолет Bombardier CRJ200 (далее ВС) - в медицинском варианте, оснащенный для перевозки не менее 2 (двух) пациентов в лежачем положении на стандартных носилках, в сопровождении медицинского персонала из расчета не менее 2 (двух) специалистов и 1 (одного) сопровождающего лица (для несовершеннолетнего пациента) на каждого пациента, либо для совместной перевозки пациентов в лежачем и сидячем положении, а также для перевозки медицинских бригад численностью до 35 человек

1.2. ВС должно соответствовать нижеперечисленным требованиям и обеспечивать:

1) доступ персонала МБМА к голове и туловищу пациента(ов) (до середины бедра) во время полета для того, чтобы контролировать дыхание, кровообращение, для выполнения сердечно-легочной реанимации с двумя исполнителями, включая мониторинг состояния пациента после сердечно-легочной реанимации;

2) тепло и шумо – изоляция отсека пациента, за счет применения соответствующих отделочных материалов, обладающих огнестойкостью и легко поддающиеся чистке и дезинфекции;

3) комбинированное освещение отсека пациента: естественное и искусственное, при необходимости, наличие переносных источников дополнительного освещения;

4) фиксацию (закрепление), всей медицинской техники (медицинских модулей) и изделий медицинского назначения, для исключения возможности травмирования пациента, персонала МБМА, повреждения рядом расположенного медицинского/авиационного оборудования или элементов конструкции ВС, при этом:

крепления для фиксации должны соответствовать требованиям разработчика ВС (завода-изготовителя);

места для размещения и фиксации медицинской техники и изделий медицинского назначения, должны быть обозначены (номера, надписями или контурными линиями);

монтаж и демонтаж медицинской техники и изделий медицинского назначения (медицинских модулей) внутри ВС, их подключение/отключение к бортовой сети, должны выполняться во время предполетного технического обслуживания;

5) в салоне пациента устанавливаются и фиксируются:

два медицинских модуля для транспортировки 2 (двух) пациентов в лежачем положении, оборудованные креплениями для проведения инфузионной терапии.

б) интерьер отсека пациента, медицинская мебель, должны быть спроектированы и зафиксированы таким образом, чтобы свести к минимуму риск получения травм:

ящики (укладки) надежно закреплены для того, чтобы предотвратить самооткрытие;

открытые стеллажи должны быть изготовлены из энергопоглощающего материала с закругленными краями;

потолок, внутренние стены и двери отсека пациента должны быть полностью закрыты огнестойкой обивкой;

края поверхностей должны быть спроектированы и/или загерметизированы, чтобы исключалось протекание жидкостей;

7) источники электропитания и источники подачи кислорода разнесены;

8) напряжение питания мобильной медицинской техники переменным током - 220В (500Вт);

9) бортовые электрические розетки должны иметь запирающиеся разъемы и средства для фиксации штекера (вилки), вставленного в розетку;

10) емкость любой системы питания сжатыми газами определяется совместно МБМА и КВС, используя принципы управления риском, - необходимая емкость системы определяется исходя из

ожидаемого диапазона расстояний транспортирования и потребления газа, но не менее одного баллона с медицинским кислородом емкостью 10 литров с кислородным редуктором и шлангами (с дыхательной аппаратурой) соответствующие Инструкции по перевозке опасных грузов на гражданских ВС, утвержденной Эксплуатантом;

11) трубопроводы, баллоны с газом должны быть проложены, смонтированы и установлены таким образом, чтобы предотвратить их механические повреждения и износ от вибрации;

12) предварительный подогрев воздуха в отсеке пациента не ниже +15° С, до его погрузки (при стоянке ВС на базовом аэродроме (площадке), эксплуатантом должно быть обеспечено применение дополнительного оборудования подогрева);

поддержание температуры в отсеке пациента, во время полета, в диапазоне 20 - 25° С, при относительной влажности воздуха 30 – 70 % (минимальная относительная влажность воздуха соответствует максимальной температуре воздуха, максимальная относительная влажность воздуха соответствует минимальной температуре воздуха)

13) контроль давления воздуха в отсеке пациента (КВС и МБМА):

рекомендуемое операционное давление воздуха в отсеке пациента должно соответствовать давлению при высоте полета 1100 метров (655 мм ртутного столба), но не менее величины давления, соответствующего высоте около 2400 метров (не менее 567 мм ртутного столба);

при выполнении полетов на высотах, где давление воздуха в кабине может соответствовать высоте 3000 метров и более, ВС оборудуется аппаратурой для хранения и подачи кислорода, для обеспечения дыхания МБМА, пациента (ов), сопровождающего лица (лиц);

14) при значительном шумовом воздействии должны быть использованы средства защиты, как для персонала МБМА, так и для пациента (наушники);

15) наличие подвижных шторок на иллюминаторах;

16) пол отсека пациента должен быть герметичным к конструкции ВС и предусматривать удаление пролитых жидкостей;

17) напольные покрытия не должны быть скользкими, в том числе во влажном состоянии, должны обеспечивать адекватный контроль с целью предотвращения протеканий, а также легко поддаваться чистке и дезинфекции;

18) конструктивная возможность проемов люков (дверей) должна обеспечивать безопасную последовательную погрузку/выгрузку пациентов на носилках, возможность выноса пациентов в чрезвычайных (аварийных) ситуациях;

19) на борту ВС должен быть штатный комплект средств первой помощи и аварийно-спасательного оборудования;

1.3. ВС должно быть исправно, на нем выполнены все предусмотренные эксплуатационной документацией работы по его техническому обслуживанию для выполнения Оперативных заявок Заказчика.

1.4. ВС должно выполнять полеты по Оперативным заявкам Представителя Заказчика в условиях, соответствующих своим летно-техническим характеристикам с экипажем Эксплуатанта в количестве не менее 2 (двух) человек.

1.5. Дальность, с учетом аэронавигационного запаса топлива, и скорость полета ВС определяются его летно-техническими характеристиками.

1.6. На ВС Эксплуатанта должен быть нанесен логотип (эмблема) службы медицинской авиации по эскизу, предоставленному Заказчиком, в срок, согласованный с Заказчиком.

1.7. Для погрузки и выгрузки пациента на носилках Эксплуатант предоставляет штатный подъемник, обеспечивающий безопасность погрузки и выгрузки по требованию/согласованию Заказчика.

1.8. Эксплуатант обязан обеспечить ВС трекерно-навигационными системами для передачи данных по выполняемому полету и осуществления процесса отслеживания маршрута полета ВС с последующим предоставлением доступа к данным Заказчику.

1.9. Эксплуатант обязан соблюдать санитарно-эпидемиологические требования, согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 января 2021 года № ҚР ДСМ-5 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов», предъявляемые к содержанию и эксплуатации воздушных транспортных средств.

1.10. Обеспечить размещение QR-кода в салоне воздушного судна для оперативности сбора информации по оценке удовлетворенности пациентов качеством оказанной медицинской помощи в форме медицинской авиации.

2. Требования к Эксплуатанту

2.1. Эксплуатант контролирует:

2.1.1. Наличие у экипажа (ей):

- Удостоверения члена экипажа установленного образца, которые выдаются членам экипажа, инженерно-техническому составу, обеспечивающему техническое сопровождение полетов, имеющих действующие Свидетельства авиационного персонала;
- действующих Свидетельств пилотов (с необходимыми квалификационными отметками);
- справки ВЛЭК;
- действующих допусков для исполнения данного вида работ;
- необходимого метеорологического минимума для полетов по правилам визуального полета (ПВП) и по правилам полета по приборам (ППП) в сложных метеорологических условиях.

2.2.2. Техническое состояние ВС.

2.2.3. Маршрут полета ВС, обеспечивая при этом, в пределах технических возможностей ВС:

- минимизацию времени всего полета;
- ограничение числа промежуточных посадок;
- обеспечение приемлемого комфорта для пациентов, МБМА, сопровождающих лиц, экипажа.

ЗАКАЗЧИК

**Республиканское государственное
предприятие на праве хозяйственного
ведения «Национальный координационный
центр экстренной медицины»
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан**

ЭКСПЛУАТАНТ

М.П.

М.П.