

РАЗДЕЛ ВОСЬМОЙ

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА, МИНИСТЕРСТВ, ИНЫХ РЕСПУБЛИКАНСКИХ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
12 октября 2009 г. № 110

8/21588 Об утверждении Инструкции о порядке организации деятельности (13.11.2009) **службы скорой (неотложной) медицинской помощи**

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке организации деятельности службы скорой (неотложной) медицинской помощи.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО

Министр
по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь
Э.Р.Бариев

04.10.2009

СОГЛАСОВАНО

Министр внутренних дел
Республики Беларусь
А.Н.Кулешов

07.10.2009

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Брестского областного
исполнительного комитета
К.А.Сумар

02.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель председателя
Витебского областного
исполнительного комитета
В.Г.Новацкий

02.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Заместитель председателя
Гомельского областного
исполнительного комитета
П.А.Кириченко

02.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Гродненского областного
исполнительного комитета
В.Е.Савченко

02.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского областного
исполнительного комитета
Л.Ф.Крупец

11.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Могилевского областного
исполнительного комитета
П.М.Рудник

02.09.2009

СОГЛАСОВАНО

Исполняющий обязанности
председателя Минского городского
исполнительного комитета
Н.А.Ладутько

08.09.2009

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
12.10.2009 № 110

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации деятельности службы скорой (неотложной) медицинской помощи

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Инструкция о порядке организации деятельности службы скорой (неотложной) медицинской помощи (далее – Инструкция) определяет структуру, задачи и режимы функционирования, порядок деятельности службы скорой (неотложной) медицинской помощи (далее – служба СМП), а также систему управления службой СМП.

2. Действие настоящей Инструкции распространяется на государственные организации здравоохранения, имеющие специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, выданное в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, и оказывающие скорую (неотложную) медицинскую помощь (далее – СМП).

3. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения, установленные Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении», в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460), а также следующие термины и их определения:

автомобиль СМП – специальный легковой автомобиль, имеющий соответствующие опознавательные знаки, оснащенный медицинской техникой, средствами связи, изделиями медицинского назначения и иным необходимым оборудованием, предусмотренным законодательством Республики Беларусь, и предназначенный для оказания СМП пациентам и (или) их транспортировки, соответствующий иным требованиям, установленным законодательством Республики Беларусь;

адрес вызова бригады СМП – адрес, по которому находится пациент, нуждающийся в оказании СМП;

амбулаторный вызов бригады СМП – обращение в службу СМП пациента при посещении станции (подстанции, отделения, поста) СМП для оказания ему медицинской помощи;

безрезультатный выезд бригады СМП – выезд бригады СМП, завершившийся неоказанием пациенту СМП в связи с недостоверностью адреса вызова бригады СМП, либо отсутствием пациента по адресу вызова бригады СМП, либо ложным выездом бригады СМП;

бригада СМП – основная функциональная единица службы СМП, состоящая из врача и (или) фельдшера (фельдшеров), санитаря (санитаров), водителя и обеспеченная автомобилем СМП;

выезд бригады СМП – выезд бригады СМП по адресу вызова бригады СМП для оказания СМП пациенту, в том числе на безрезультатный и ложный выезд бригады СМП, а также для транспортировки пациентов с амбулаторных и попутных вызовов бригады СМП;

вызов бригады СМП – обращение в службу СМП, закончившееся осмотром пациента(ов) и оказанием СМП;

ложный выезд бригады СМП – выезд бригады СМП, завершившийся неоказанием СМП пациенту ввиду предоставления лицом, обратившимся в службу СМП, заведомо недостоверной информации об адресе вызова бригады СМП или о пациенте, в том числе выезд к животным;

неотложный вызов бригады СМП – вызов бригады СМП к пациенту по поводу заболеваний, не представляющих в момент обращения опасность для его жизни и здоровья, но которые могут привести к ухудшению его здоровья в течение суток;

обращение в службу СМП – обращение пациента либо иных лиц с просьбой оказать пациенту СМП;

повод вызова бригады СМП – краткое описание состояния здоровья пациента при обращении за СМП;

попутный вызов бригады СМП – обращение непосредственно к бригаде СМП при выполнении ею другого вызова;

приоритет вызова бригады СМП – характеристика повода вызова бригады СМП, определяющая очередность направления бригад СМП по адресу вызова бригады СМП;

срочный вызов бригады СМП – вызов бригады СМП к пациенту по поводу заболеваний, не представляющих в момент обращения опасность для его жизни и здоровья, но которые без оказания медицинской помощи в течение часа могут представлять угрозу для его жизни и здоровья;

транспортировка пациентов – доставка бригадами СНМП пациентов из адреса вызова бригады СНМП в приемные отделения больничных организаций здравоохранения или кабинеты поликлиник государственных организаций здравоохранения для последующего их осмотра врачами-специалистами и решения вопроса о дальнейшем оказании медицинской помощи в стационарных или амбулаторных условиях;

экстренный вызов бригады СНМП – вызов бригады СНМП к пациенту по поводу заболеваний, представляющих в момент обращения опасность для его жизни и здоровья.

4. Служба СНМП в своей деятельности руководствуется законодательством Республики Беларусь и настоящей Инструкцией.

5. Служба СНМП ведет учетную, медицинскую и иную документацию в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 2

СТРУКТУРА, СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ СНМП

6. В структуру службы СНМП входят:

станции СНМП;
подстанции СНМП;
отделения СНМП;
посты СНМП.

7. Станция СНМП является государственной организацией здравоохранения и создается в населенных пунктах с численностью населения свыше 100 тысяч человек.

8. Подстанция СНМП является обособленным структурным подразделением станции СНМП и создается в районах города и в административно-территориальных единицах с численностью населения 50–100 тысяч человек.

9. Отделение СНМП является структурным подразделением государственной организации здравоохранения, оказывающей СНМП.

10. Пост СНМП организуется в составе станции (подстанции, отделения) СНМП как ее структурное подразделение по решению руководителя государственной организации здравоохранения.

11. Руководители станции СНМП, подстанции СНМП, отделения СНМП назначаются на должность в соответствии с законодательством Республики Беларусь, в том числе постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 июня 2009 г. № 61 «Об утверждении номенклатуры должностей служащих с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 157, 8/21080).

12. На станциях (подстанциях, отделениях) СНМП могут создаваться иные структурные (обособленные) подразделения в порядке, предусмотренном законодательством Республики Беларусь, в том числе:

оперативный отдел станции СНМП – структурное подразделение, создаваемое на станциях СНМП с количеством выездов бригад СНМП 250 тысяч в год и более;

отдел госпитализации станций СНМП – структурное подразделение, создаваемое на станциях СНМП с количеством выездов бригад СНМП 250 тысяч в год и более.

13. Станция (подстанция, отделение, пост) СНМП должна быть обеспечена следующими видами телефонной связи:

городской связью;
транкинговой связью;
GSM или другой мобильной связью с бригадами СНМП.

Кроме телефонной связи, указанной в части первой настоящего пункта, станции (подстанции, отделения) СНМП обеспечиваются прямой связью с государственными больничными организациями здравоохранения и оперативно-дежурными службами органов внутренних дел Республики Беларусь, Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь.

На станциях СНМП городская телефонная связь устанавливается из расчета 2 ввода на 80 000 населения, при наличии мини-АТС – из расчета 1 ввод на 80 000 населения (но не менее 2 телефонных вводов на станциях (отделениях) СНМП).

14. Служба СНМП должна быть обеспечена автомобилями СНМП в соответствии с нормативами обеспечения специальными легковыми автомобилями государственных организаций здравоохранения, утвержденными постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 апреля 2008 г. № 72 «Об утверждении нормативов обеспечения специальными легковыми автомобилями государственных организаций здравоохранения Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 120, 8/18758).

15. Система управления службой СНМП имеет три уровня:

республиканский – Министерство здравоохранения Республики Беларусь;

областной – управления здравоохранения областных исполнительных комитетов и комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета;
районный – государственные организации здравоохранения, оказывающие СНМП.

Организационно-методическая, оперативная работа на республиканском уровне управления службой СНМП осуществляется учреждением здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» г. Минска.

Организационно-методическая, оперативная работа на областном уровне управления службой СНМП осуществляется областными центрами СНМП, организованными по решению управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов.

Оперативная работа на районном уровне управления службой СНМП осуществляется государственными организациями здравоохранения, оказывающими СНМП.

ГЛАВА 3 ЗАДАЧИ И РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЛУЖБЫ СНМП

16. Основными задачами службы СНМП являются:

своевременное оказание СНМП пациентам на основании клинических протоколов, утверждаемых Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и методов оказания медицинской помощи, разрешенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18 июля 2002 г. № 963 «О государственных минимальных социальных стандартах в области здравоохранения» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 84, 5/10825);

обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СНМП при взаимодействии с амбулаторно-поликлиническими и больничными государственными организациями здравоохранения;

обеспечение постоянной готовности службы СНМП к работе при возникновении чрезвычайных ситуаций;

организационно-методическая работа по совершенствованию службы СНМП.

17. Служба СНМП функционирует:

в режиме круглосуточной работы;

в режиме повышенной готовности;

в чрезвычайном режиме.

18. В режиме круглосуточной работы служба СНМП осуществляет:

прием вызовов бригад СНМП и передачу их бригадам СНМП;

обеспечение 15-минутного в городе и 30-минутного в иных населенных пунктах прибытия бригад СНМП по адресу вызова бригады СНМП с момента передачи его бригаде СНМП;

организацию и оказание СНМП, в том числе при амбулаторном вызове и попутном вызове бригады СНМП;

своевременную транспортировку пациентов;

организацию распределения потока пациентов через отдел госпитализации станции СНМП в соответствии с законодательством Республики Беларусь при их транспортировке;

контроль качества оказания СНМП;

обеспечение преемственности в работе с другими государственными организациями здравоохранения, взаимодействия с органами местного управления и самоуправления, органами внутренних дел, органами и подразделениями по чрезвычайным ситуациям;

проведение семинаров, конференций, совещаний по анализу деятельности службы СНМП и повышению качества оказания СНМП;

обеспечение постоянной готовности службы СНМП к работе в режиме круглосуточной работы, повышенной готовности и в чрезвычайном режиме, в том числе:

обеспечение лекарственными и наркотическими средствами, психотропными веществами, этиловым спиртом, медицинской техникой, изделиями медицинского назначения бригад СНМП в соответствии с клиническими протоколами оказания скорой (неотложной) медицинской помощи пациентам и техническими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

обеспечение станции (подстанции) СНМП г. Минска, областных центров, городов областного подчинения, организации здравоохранения, оказывающей СНМП, при наличии пациентов с гемофилией А и В, другими гемостазиопатиями лекарственными средствами, содержащими факторы свертывания крови, в соответствии с клиническими протоколами оказания скорой (неотложной) медицинской помощи пациентам, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

обеспечение станции (подстанции, отделения) лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения для оказания медицинской помощи пациентам, пострадавшим при массовых травмах, в соответствии с техническими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

обеспечение станции (подстанции, отделения) лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения для оказания медицинской помощи пациентам, пострадавшим от сильнодействующих ядовитых веществ, в соответствии с техническими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

оснащение бригад СНМП для оказания медицинской помощи пациентам с особо опасными инфекциями в соответствии с техническими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

обеспечение бригад СНМП медицинской техникой, работающей автономно, от бортовой сети автомобиля СНМП и от электросети 220 вольт, имеющей срок эксплуатации не более 5 лет;

обеспечение всех сотрудников бригад СНМП работающей смены средствами защиты органов дыхания (противогазами).

На станции (отделении) СНМП создается месячный запас изделий медицинской техники, лекарственных и наркотических средств, психотропных веществ, мягкого инвентаря.

На подстанции СНМП создается:

месячный запас перевязочного материала, мягкого инвентаря;

10-дневный запас лекарственных средств;

5-дневный запас наркотических средств и психотропных веществ.

У фельдшера (медицинской сестры) амбулаторного приема и по комплектации медицинских упаковок создается 3-суточный запас изделий медицинской техники, лекарственных и наркотических средств, психотропных веществ, мягкого инвентаря.

19. В режиме повышенной готовности служба СНМП осуществляет:

создание необходимого резерва бригад СНМП;

направление необходимого количества бригад СНМП для обеспечения массовых мероприятий и возможных чрезвычайных ситуаций;

обеспечение взаимодействия бригад СНМП:

между собой;

с территориальными органами управления здравоохранением и государственными организациями здравоохранения;

с оперативно-дежурными службами органов внутренних дел Республики Беларусь, Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь.

20. В чрезвычайном режиме служба СНМП осуществляет:

оповещение о чрезвычайной ситуации органов управления здравоохранением;

направление к границе зоны чрезвычайной ситуации необходимого количества бригад СНМП;

проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

21. Служба СНМП не осуществляет:

назначение дальнейшего (после оказания СНМП) лечения пациентам;

оказание медицинской помощи пациентам по назначению врачей-специалистов других организаций здравоохранения, кроме введения обезболивающих средств пациентам с онкологическими заболеваниями в нерабочее время амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения;

выдачу листков нетрудоспособности и (или) справок о временной нетрудоспособности пациентам;

выписку рецептов на лекарственные и наркотические средства, психотропные вещества;

медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ и состояния опьянения;

транспортировку трупов, за исключением умерших в автомобиле СНМП.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК ПРИЕМА, РЕГИСТРАЦИИ И ПЕРЕДАЧИ ВЫЗОВОВ БРИГАДАМ СНМП

22. Вызов бригады СНМП осуществляется:

по телефону «103» либо по другому номеру телефона, согласованному с районным исполнительным комитетом (в поселках городского типа и сельских населенных пунктах);

при посещении пациентом или иным лицом станции (подстанции, отделения, поста) СНМП или при обращении к бригаде СНМП;

по прямым линиям связи с оперативными службами Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь.

23. Вызов бригады СНМП принимается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам (далее – фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов) службы СНМП.

24. При приеме вызова бригады СМП фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП по телефону одновременно проводится автоматическая запись телефонного диалога, которая хранится в службе СМП 45 дней.

25. Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов службы СМП при получении вызова бригады СМП:

немедленно регистрирует вызов бригады СМП на электронном и (или) на бумажном носителе (далее – регистрация) в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

определяет приоритет вызова бригады СМП;

передает вызов бригадам СМП в течение времени, указанного в частях вторых пунктов 27–29 настоящей Инструкции;

в случае, если вызов бригады СМП поступил не от оперативно-дежурной службы Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь и связан с пожаром, аварией и (или) другой чрезвычайной ситуацией, сообщает в центр оперативного управления городского (районного) отдела по чрезвычайным ситуациям.

26. Приоритеты вызова бригады СМП подразделяются на:

экстренные;

срочные;

неотложные.

27. К экстренным вызовам бригады СМП относятся:

авария;

потеря пациентом сознания;

сыпь с высокой температурой у детей;

отравление пациента химическими веществами или лекарственными средствами;

повешение, утопление;

обширный ожог;

глубокие и обширные раны;

судороги;

острые нарушения дыхания;

чрезвычайная ситуация;

дорожно-транспортное происшествие с пострадавшими;

электротравма;

падение с высоты выше собственного роста;

пожар.

Экстренный вызов бригады СМП передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 4 минут с момента его регистрации.

28. К срочным вызовам бригады СМП относятся:

нарушение ритма сердца (аритмия);

сердечный приступ;

приступ астмы;

травма;

инородное тело;

кровотечение (желудочно-кишечное, маточное, носовое);

отморожение;

роды;

внезапные нарушения двигательной активности;

вызов бригады СМП, связанный с резким ухудшением состояния здоровья пациента при невозможности уточнения причины обращения.

Срочный вызов бригады СМП передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 15 минут с момента его регистрации.

29. К неотложным вызовам бригады СМП относятся:

значительное изменение артериального давления;

аллергия;

головная боль;

боль в животе, спине, грудной клетке;

гемофилия;

неадекватное поведение;

почечная колика;

рвота;

сыпь;

высокая температура (если температура не снижается пероральными лекарственными средствами);

острая задержка мочи;
пищевые отравления;
внезапное изменение поведения у ребенка до 1 года;
обезболивание;

транспортировка пациента по вызову, принятому от медицинского работника.

Неотложный вызов бригады СМП передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией либо в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения во время ее работы не позднее 1 часа с момента регистрации вызова.

При невозможности самостоятельного принятия решения о приоритете вызова, о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП или в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов службы СМП обязан известить об этом руководителя смен по приему и передаче вызовов – врача СМП или другое ответственное лицо (далее – ответственное лицо).

Ответственное лицо в кратчайшее время принимает одно из решений:

о приоритете вызова бригады СМП;

о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП;

о передаче поступившего обращения в службу СМП в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения.

30. При поступлении обращения для вызова бригады СМП, не относящегося к вызовам бригады СМП, указанным в частях первых пунктов 27–29 настоящей Инструкции, фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов службы СМП дает пациенту рекомендации, в какую государственную организацию здравоохранения необходимо обратиться за получением медицинской помощи.

31. Информация о факте обращения пациента в службу СМП предоставляется службой СМП в соответствии со статьей 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

ГЛАВА 5

БРИГАДЫ СМП И ПОРЯДОК ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

32. Общее число бригад СМП в государственной организации здравоохранения, оказывающей населению СМП, должно соответствовать государственному социальному стандарту обеспеченности жителей бригадами СМП, установленному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 мая 2003 г. № 724 «О мерах по внедрению системы государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 64, 5/12556).

33. Оснащение бригад СМП лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, медицинской техникой определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь в соответствии с клиническими протоколами оказания скорой (неотложной) медицинской помощи пациентам, техническими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

34. Бригада СМП работает по графику, утвержденному руководителем государственной организации здравоохранения, оказывающей СМП.

В свободное от вызовов время все работники бригады СМП должны находиться в помещении станции (подстанции, отделения, поста) СМП.

35. Бригады СМП подразделяются на:

врачебные бригады СМП;

фельдшерские бригады СМП.

Врачебные бригады СМП должны составлять не менее 25 % от общего количества бригад СМП.

36. Врачебные бригады СМП подразделяются на:

общепрофильные бригады СМП;

специализированные бригады СМП.

37. Врачебная общепрофильная бригада СМП состоит из:

1 врача СМП;

1 фельдшера (медицинской сестры) бригады СМП;

1 санитар(а) бригады СМП;

1 водителя.

Врачебная общепрофильная бригада СМП направляется по адресу вызова бригады СМП для оказания СМП взрослому и детскому населению.

Число врачебных общепрофильных бригад СМП определяется руководителем государственной организации здравоохранения, оказывающей СМП в соответствии с государственными социальными стандартами.

38. Врачебные специализированные бригады СМП подразделяются на следующие виды:
реанимационная бригада СМП;
бригада интенсивной терапии СМП;
неврологическая бригада СМП;
педиатрическая бригада СМП;
психиатрическая бригада СМП.

39. Реанимационная бригада СМП состоит из:

- 1 врача СМП, прошедшего повышение квалификации по реанимации;
- 2 фельдшеров (медицинских сестер) специализированной бригады СМП;
- 1 санитар(ки) бригады СМП;
- 1 водителя.

Реанимационная бригада СМП направляется по адресу вызова бригады СМП в случаях: терминальных состояний для проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии;

дорожно-транспортных происшествий и чрезвычайных ситуаций;
утопления, повешения, поражения электрическим током и молнией, тяжелых травм и несчастных случаев;
острых отравлений и аллергических реакций немедленного типа;
массивных кровотечений различного происхождения;
коматозных состояний пациентов, шока и судорожного статуса;
патологических состояний, сопровождающихся острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью.

Реанимационные бригады СМП создаются из расчета не менее одной круглосуточной бригады СМП на каждые 300 тысяч населения или административный район на 100 тысяч жителей и более.

40. Бригада интенсивной терапии СМП состоит из:

- 1 врача СМП, прошедшего повышение квалификации по реанимации;
- 2 фельдшеров (медицинских сестер) специализированной бригады СМП;
- 1 санитар(ки) бригады СМП;
- 1 водителя.

Бригада интенсивной терапии СМП направляется по адресу вызова бригады СМП в случаях:

терминальных состояний для проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при отсутствии реанимационной бригады СМП;

заболеваний сердечно-сосудистой системы (случаи затянувшегося или некупируемого приступа стенокардии, впервые возникшие, некупируемые нарушения ритма и проводимости сердца);

осложненных гипертонических кризов;
тромбозов и эмболий легочной артерии;
заболеваний нервной системы (острые нарушения мозгового кровообращения, некупируемый судорожный синдром, кома);

травм (дорожно-транспортные происшествия, падения с высоты, производственные и криминальные травмы, обширные ожоги, утопление, электротравмы) и других чрезвычайных ситуациях.

Бригады интенсивной терапии СМП создаются из расчета не менее одной круглосуточной бригады интенсивной терапии СМП на каждые 50 тысяч населения или на каждой станции (подстанции, отделении).

41. Неврологическая бригада СМП состоит из:

- 1 врача СМП, прошедшего повышение квалификации по неврологии;
- 2 фельдшеров (медицинских сестер) специализированной бригады СМП;
- 1 санитар(ки) бригады СМП;
- 1 водителя.

Неврологическая бригада СМП направляется по адресу вызова бригады СМП в случаях: подозрения на острое нарушение мозгового кровообращения;
острого нарушения мозгового кровообращения в первые дни заболевания;
подозрения на эпидуральные и субдуральные гематомы в отдаленном периоде после черепно-мозговой травмы;

необходимости оказания консультативной помощи другим выездным бригадам СМП по всем вопросам дифференциальной диагностики;

массовой травмы и других чрезвычайных ситуаций.

Неврологические бригады СМП создаются из расчета не менее одной круглосуточной неврологической бригады СМП на каждые 500 тысяч населения.

42. Педиатрическая бригада СНМП состоит из:

- 1 врача СНМП, имеющего специальность, соответствующую профилю бригады;
- 1 фельдшера (медицинской сестры) бригады СНМП;
- 1 санитар(ки) бригады СНМП;
- 1 водителя.

Педиатрическая бригада СНМП направляется по адресу вызова бригады СНМП для оказания СНМП детскому населению.

Педиатрические бригады СНМП создаются из расчета не менее 1 круглосуточной педиатрической бригады на каждые 20 тысяч детского населения.

43. Психиатрическая бригада СНМП состоит из:

- 1 врача-психиатра психиатрической бригады СНМП;
- 2 фельдшеров психиатрической бригады СНМП и 1 санитар психиатрической бригады СНМП либо 1 фельдшера психиатрической бригады СНМП и 2 санитаров психиатрической бригады СНМП;
- 1 водителя.

Психиатрическая бригада СНМП направляется по адресу вызова бригады СНМП для оказания СНМП пациентам с психическими расстройствами (заболеваниями).

Психиатрические бригады СНМП создаются из расчета не менее одной круглосуточной психиатрической бригады СНМП на каждые 300 тысяч населения или административный район на 100 тысяч жителей и более.

44. Фельдшерская бригада СНМП состоит из:

- 1 фельдшера СНМП, выезжающего самостоятельно;
- 1 фельдшера (медицинской сестры) бригады СНМП;
- 1 санитар(ки) бригады СНМП;
- 1 водителя.

Фельдшерская бригада СНМП направляется по адресу вызова бригады СНМП для оказания СНМП взрослому и детскому населению.

Число фельдшерских бригад СНМП определяется руководителем государственной организации здравоохранения, оказывающей СНМП, в соответствии с государственными социальными стандартами.

45. В случае, если по адресу вызова бригады СНМП выехала общепрофильная врачебная или фельдшерская бригада СНМП и в результате осмотра пациента была установлена необходимость выезда специализированной бригады СНМП, то бригада СНМП до приезда специализированной бригады СНМП:

оказывает пациенту необходимую СНМП в порядке, установленном законодательством, в том числе и настоящей Инструкцией;

дожидается приезда специализированной бригады СНМП;

действует по указаниям специализированной бригады СНМП.

46. При отсутствии свободных специализированных бригад СНМП любая бригада СНМП может быть направлена на любой вызов бригады СНМП в случае поступления экстренного или срочного вызова бригады СНМП, за исключением вызовов бригад СНМП к пациентам с психическими расстройствами (заболеваниями).

47. При наличии медицинских показаний бригада СНМП обеспечивает транспортировку пациента. При этом врачом (фельдшером) бригады СНМП заполняется медицинская документация в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

48. При обнаружении по адресу вызова бригады СНМП уже умершего (погибшего) пациента бригада СНМП:

фиксирует факт смерти до своего приезда в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, без указания предположительной причины смерти;

сообщает о факте смерти в территориальные органы внутренних дел;

выполняет иные функции, установленные законодательством Республики Беларусь.

49. В случае смерти пациента в салоне автомобиля СНМП бригада СНМП:

сообщает о факте смерти руководителю смен по приему и передаче вызовов – врачу СНМП или фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СНМП;

после получения направления от работников органов внутренних дел (прокурорских работников) на проведение судебно-медицинской экспертизы трупа доставляет его в службу судебно-медицинских экспертиз.

50. При поступлении попутного вызова бригаде СНМП врач (фельдшер) бригады СНМП:

сообщает о данном вызове фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СНМП;

определяет приоритет вызовов бригады СНМП;

сообщает фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СНМП о необходимости выезда другой бригады СНМП;

оказывает необходимую СНМП пациенту с приоритетным вызовом бригады СНМП;

после оказания необходимой СНМП пациенту с приоритетным вызовом бригады СНМП до приезда другой бригады СНМП оказывает необходимую СНМП пациенту с заболеванием, не представляющим в момент обращения опасности для его жизни и здоровья;

в зависимости от состояния пациента с приоритетным вызовом бригады СНМП обеспечивает его транспортировку либо дожидается приезда вызванной другой бригады СНМП.

51. При необходимости дальнейшего медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента после оказания ему СНМП информация по поводу вызова бригады СНМП в рабочие дни в течение суток передается в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СНМП.

52. При вызове психиатрической бригады СНМП в государственную больничную организацию здравоохранения работниками данной бригады в медицинских документах пациента с психическим расстройством (заболеванием) оставляется запись о возможности дальнейшего его пребывания с необходимыми рекомендациями по оказанию ему медицинской помощи в данной больничной организации здравоохранения либо осуществляется его транспортировка в государственную организацию здравоохранения психиатрического профиля.

53. В случаях, когда пациенты с психическими расстройствами (заболеваниями) закрываются (закрыты) в помещении по адресу вызова бригады СНМП или вооружены, бригадой СНМП вызываются сотрудники органов внутренних дел для организации оказания СНМП данному пациенту.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
7 сентября 2009 г. № 59

8/21591 О внесении изменений и дополнения в постановление Министерства образования Республики Беларусь от 1 августа 2006 г. № 76

(16.11.2009)

На основании подпункта 4.14 пункта 4 Положения о Министерстве образования Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29 октября 2001 г. № 1554, Министерство образования Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Инструкцию об отраслевых особенностях состава затрат при формировании стоимости платного обучения, утвержденную постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 1 августа 2006 г. № 76 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 130, 8/14824), следующие изменения и дополнение:

1.1. пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Включение затрат в себестоимость платного обучения производится в соответствии с Инструкцией о порядке формирования и применения цен и тарифов, утвержденной постановлением Министерства экономики Республики Беларусь от 10 сентября 2008 г. № 183 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 223, 8/19435), Основными положениями по составу затрат, включаемых в себестоимость продукции (работ, услуг), утвержденными постановлением Министерства экономики Республики Беларусь, Министерства финансов Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 30 октября 2008 г. № 210/161/151 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 28, 8/20374), Инструкцией о порядке применения бюджетной классификации Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 31 декабря 2008 г. № 208 «О бюджетной классификации Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 45, 8/20467), и другими актами законодательства.»;

1.2. в пункте 5:

после слова «затраты» дополнить словами «на оплату труда»;

слова «, расходы по премированию работников» исключить;

1.3. в пункте 7 слово «государственного» заменить словом «республиканского»;

1.4. пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. В статье «Начисления на заработную плату» отражаются обязательные страховые взносы, взносы на профессиональное пенсионное страхование по установленным законодательством нормам в государственный внебюджетный Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и страховые взносы по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, уплачиваемые Белорусскому республиканскому унитарному страховому предприятию «Белгосстрах», по всем видам оплаты труда работников, занятых в оказании услуг, независимо от источников выплат, кроме тех, на которые страховые взносы не начисляются.»;

1.5. в пункте 9:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«прочие расходные материалы и предметы снабжения»;

из абзаца пятого слово «по» исключить;

- 1.6. пункт 12 изложить в следующей редакции:
«12. Статья «Прочие расходы» формируется из элементов расходов применительно к конкретным условиям каждого учреждения образования.»;
- 1.7. приложение к данной Инструкции исключить.
2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.М.Радьков

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель
Министра труда
и социальной защиты
Республики Беларусь
М.А.Щёткина
07.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр финансов
Республики Беларусь
А.М.Харковец
07.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель
Министра экономики
Республики Беларусь
П.К.Жабко
07.09.2009

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЭКОНОМИКИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
6 ноября 2009 г. № 176

8/21592 О признании утратившим силу постановления Министерства экономики Республики Беларусь от 23 декабря 2008 г. № 242* (17.11.2009)

На основании пункта 2 Указа Президента Республики Беларусь от 19 мая 1999 г. № 285 «О некоторых мерах по стабилизации цен (тарифов) в Республике Беларусь» Министерство экономики Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Признать утратившим силу постановление Министерства экономики Республики Беларусь от 23 декабря 2008 г. № 242 «О торговой надбавке на комбикорма, реализуемые населению» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 14, 8/20161).
2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Н.П.Зайченко

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
5 ноября 2009 г. № 129

8/21593 О размерах государственных пособий семьям, воспитывающим детей* (17.11.2009)

На основании статьи 33 Закона Республики Беларусь от 30 октября 1992 года «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» в редакции Закона Республики Беларусь от 28 декабря 2007 года, подпункта 6.35 пункта 6 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589 «Вопросы Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь», в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 7 февраля 2005 г. № 127 Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. С 1 ноября 2009 г. по 31 января 2010 г. выплату государственных пособий семьям, воспитывающим детей, производить в следующих размерах:
 - 1.1. пособие в связи с рождением ребенка:
при рождении первого ребенка – 1 250 350 рублей;
при рождении второго и последующих детей – 1 750 490 рублей;
 - 1.2. пособие женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности, – 250 070 рублей;

* Опубликовано в газете «Рэспубліка» 20 ноября 2009 г.

1.3. пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет – 200 060 рублей:

1.3.1. пособие с учетом надбавки в размере 75 процентов пособия – 350 100 рублей – на детей до исполнения полутора лет:

рожденных женщинами вне брака, если сведения об отце ребенка в книге регистрации актов о рождении произведены по указанию матери;

усыновленных (удочеренных) одинокими лицами;

воспитываемых одним родителем, расторгнувшим брак и не вступившим в новый брак, в случаях, когда другой родитель уклоняется от уплаты алиментов, детей, находящихся под опекой или попечительством, в случаях, когда родители уклоняются от уплаты алиментов;

1.3.2. пособие с учетом надбавки в размере 40 процентов пособия – 280 080 рублей – на детей в возрасте от полутора до 3 лет:

рожденных женщинами вне брака, если сведения об отце ребенка в книге регистрации актов о рождении произведены по указанию матери;

усыновленных (удочеренных) одинокими лицами;

воспитываемых одним родителем, расторгнувшим брак и не вступившим в новый брак, в случаях, когда другой родитель уклоняется от уплаты алиментов, детей, находящихся под опекой или попечительством, в случаях, когда родители уклоняются от уплаты алиментов;

1.3.3. пособие с учетом надбавки в размере 40 процентов пособия – 280 080 рублей – на детей в возрасте до 3 лет:

воспитываемых одним родителем, расторгнувшим брак и не вступившим в новый брак, детей, находящихся под опекой или попечительством, в случаях, когда взыскание алиментов невозможно;

на детей-инвалидов, воспитываемых в семье;

на детей военнослужащих, проходящих срочную военную службу, детей курсантов военных учебных заведений, учебных заведений органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, за исключением курсантов, с которыми заключен контракт о прохождении военной службы, детей военнообязанных, призываемых на военные или специальные сборы, детей резервистов на время прохождения ими занятий и учебных сборов;

1.4. пособие на детей старше 3 лет – 75 020 рублей.

Пособие с учетом надбавки в размере 40 процентов пособия – 105 030 рублей – на детей, указанных в части первой настоящего подпункта:

рожденных женщинами вне брака, если сведения об отце ребенка в книге регистрации актов о рождении произведены по указанию матери;

усыновленных (удочеренных) одинокими лицами;

воспитываемых одним родителем, расторгнувшим брак и не вступившим в новый брак, в случаях, когда другой родитель уклоняется от уплаты алиментов, детей, находящихся под опекой или попечительством, в случаях, когда родители уклоняются от уплаты алиментов, в других случаях, когда взыскание алиментов невозможно;

на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, воспитываемых в семье;

на детей военнослужащих, проходящих срочную военную службу, детей курсантов военных учебных заведений, учебных заведений органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям, за исключением курсантов, с которыми заключен контракт о прохождении военной службы, детей военнообязанных, призываемых на военные или специальные сборы, детей резервистов на время прохождения ими занятий и учебных сборов;

1.5. пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет – 162 550 рублей – неработающим и не получающим пенсии лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком-инвалидом, а также матери или отцу, находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет;

1.6. пособие на детей в возрасте до 18 лет, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, – 112 530 рублей.

2. Пособия на детей старше 3 лет с 1 января 2009 г. назначаются и выплачиваются в полном объеме при условии, что средний совокупный доход на члена семьи в месяц за 2008 год не превышает 134 196 рублей, и в размере 50 процентов от установленного пособия, если средний совокупный доход на члена семьи в месяц не превышает 178 928 рублей.

Средний совокупный доход на члена семьи в месяц определяется в соответствии с Инструкцией о порядке исчисления совокупного дохода на члена семьи при назначении пособий на детей старше 3 лет, утвержденной постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства финансов Республики Беларусь от 28 марта 2008 г. № 58/47 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 133, 8/18846).

Первый заместитель Министра

М.А.Щёткина

СОГЛАСОВАНО

Министр финансов
Республики Беларусь

А.М.Харковец

05.11.2009

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРАНСПОРТА И КОММУНИКАЦИЙ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
5 ноября 2009 г. № 94

8/21594 О внесении изменений в постановление Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь от 22 декабря 2008 г. № 132
(17.11.2009)

На основании пункта 1 Указа Президента Республики Беларусь от 22 июля 2004 г. № 341 «О порядке установления количества разрешений на проезд автотранспортных средств иностранных государств по территории Республики Беларусь» Министерство транспорта и коммуникаций Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к постановлению Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь от 22 декабря 2008 г. № 132 «О выдаче в 2009 году разрешений на проезд автотранспортных средств иностранных государств по территории Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 16, 8/20168) следующие изменения:

позицию:

«Латвийская Республика	10 500	–	75»
------------------------	--------	---	-----

заменить позицией:

«Латвийская Республика	11 000	–	75»;
------------------------	--------	---	------

позицию:

«Словацкая Республика	2 000	–	100»
-----------------------	-------	---	------

заменить позицией:

«Словацкая Республика	3 000	–	100»;
-----------------------	-------	---	-------

позицию:

«Эстонская Республика	3 200	12	150»
-----------------------	-------	----	------

заменить позицией:

«Эстонская Республика	3 750	12	150».
-----------------------	-------	----	-------

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

И.И.Щербо

СОГЛАСОВАНО

Министр финансов

Республики Беларусь

А.М.Харковец

04.11.2009

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
28 сентября 2009 г. № 60

8/21595 О внесении изменений в постановление Министерства образования Республики Беларусь от 28 декабря 2006 г. № 132
(17.11.2009)

На основании Указа Президента Республики Беларусь от 6 августа 2009 г. № 417 «Об учреждении образования «Национальный детский оздоровительный лагерь «Зубренок» Министерство образования Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к Программе непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2006–2010 годы, утвержденной постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 28 декабря 2006 г. № 132 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 68, 8/15912), следующие изменения:

из графы «Исполнители» пункта 13 слова «(далее – НДОЛ «Зубренок»)» исключить;

в графе «Исполнители» пунктов 20 и 24 слова «НДОЛ «Зубренок» заменить словами «учреждение образования «Национальный детский образовательно-оздоровительный центр «Зубренок».

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.М.Радьков

СОГЛАСОВАНО
Министр спорта и туризма
Республики Беларусь
О.Л.Качан
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр энергетики
Республики Беларусь
А.В.Озерец
28.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр транспорта
и коммуникаций
Республики Беларусь
И.И.Щербо
25.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр культуры
Республики Беларусь
П.П.Лагушко
25.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель
Министра финансов
Республики Беларусь
В.В.Амарин
28.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр обороны
Республики Беларусь
Л.С.Мальцев
15.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр промышленности
Республики Беларусь
А.М.Радевич
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр внутренних дел
Республики Беларусь
А.Н.Кулешов
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель Министра
архитектуры и строительства
Республики Беларусь
М.М.Абрамчук
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь
В.П.Руденко
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр связи
и информатизации
Республики Беларусь
Н.П.Пантелей
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр сельского
хозяйства и продовольствия
Республики Беларусь
С.Б.Шапино
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Министр
по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь
Э.Р.Бариев
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель Правления
Национального банка
Республики Беларусь
П.П.Прокопович
16.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Первый заместитель Председателя
Правления Белорусского
республиканского союза
потребительских обществ
Л.И.Сенько
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Первый секретарь Центрального
комитета общественного
объединения «Белорусский
республиканский союз молодежи»
Ю.В.Криводубский
18.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель Федерации
профсоюзов Беларуси
Л.П.Козик
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Брестского областного
исполнительного комитета
К.А.Сумар
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Витебского областного
исполнительного комитета
А.Н.Косинец
17.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Гродненского областного
исполнительного комитета
В.Е.Савченко
21.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Могилевского областного
исполнительного комитета
П.М.Рудник
18.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Гомельского областного
исполнительного комитета
А.С.Якобсон
22.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Председатель
Минского областного
исполнительного комитета
Л.Ф.Крупец
21.09.2009

СОГЛАСОВАНО
Исполняющий обязанности
председателя Минского городского
исполнительного комитета
Н.А.Ладутько
22.09.2009