



Номер документа: 197-00013

Код документа: 197-00-

Дата вступления в действие: 16.01.2019 г.

Персонал №1 (главный документ)

Страница: 1 из 30

Запечатление (имя-фамилия) Документ подготовлен на странице запечатленной копией и АО «Каражанбасмунай»

**УТВЕРЖДЕНЫ**

Решением Президента

АО "Каражанбасмунай"

№ 22 от 09.01.2019

12-007

**ПРАВИЛА  
ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСТРЕМНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В АО «КАРАЖАНБАСМУНАЙ»**

12-0-6-406

г. Актау



## Содержание

<i>№ пн</i>	<i>Наименование</i>	<i>Страница</i>
1	Отрицательная и положительная	3
2	Общие положения	4
3	Организация медицинского обеспечения на Протодиаконовском участке Общества	6
4	Требования к квалификации медицинских	7
5	Уровни оказания медицинской помощи при травмах, острой отяжелении, и решении улучшений состояния здоровья	8
6	План пострайного медицинского реагирования	10
7	Ответственность	12
8	Нормативные ссылки	14
9	Дополнительные положения	15
10	Приложение №1. Виды и состав медицинских услуг на участках Общества	15
11	Приложение №2. Квалификационные требования к видам Медицинских работников медицинской	16
12	Приложение №3. Формы журнала регистрации амбулаторных больных	17
13	Приложение №4. Формы журнала оборудований за медицинской приемной на группах заболеваний	18
14	Приложение №5. Формы журнала прохождения предварительного, посещениями о земельного осмотра	18
15	Приложение №6. Форма журнала представления статистических данных об земельному инспекционной и поисковом	19
16	Приложение №7. Бланкный перечень Лекарственных средств, используемых в медицинской практике и медицинской технике медицинского пункта	19
17	Приложение №8. Формы проверочных листов медицинской техники	29
18	Приложение №9. Состав прививок, фальшиворской сушки и ушибов	31
19	Приложение №10. Программа курса подготовки Парикмахеров	33
20	Приложение №11. Форма отчета о случае Чрезвычайной ситуации	34
21	Приложение №12. Форма журнала учета Медицинских эвакуаций	35
22	Приложение №13. Форма информационного листа пострайного медицинского реагирования	36
23	Приложение №14. Форма журнала учета Медицинская учебных групп	37
24	Приложение №15. Схемы плана экстренного медицинского реагирования	38
25	ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ	
26	ЛИСТ ОСЛЫПОВОДСТВИЯ С ДОКУМЕНТОМ	
27	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ	

**ТРЕТЬЕ КОМПЛЕКСНОЕ  
МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Городской Адм.**



## Определение и сокращения

Ниже приведены Правила, определяющие следующие определения и их сокращения:

Термин или сокращение	Определение термина / рискованной сокращения
РК	Республика Казахстан.
Законодательство РК	Конституция Республики Казахстан, акты, законные и нормативные правовые акты Республики Казахстан, а также международные соглашения, ратифицированные Республикой Казахстан.
Общество или Работодатель (用人单位/лицо/предприятие)	Лицензированное Общество «Кардиомедцентр», при этом понятие «Работодатель» употребляется в соответствии с трудовым законодательством РК и обозначает юридическое лицо, с которым Работник состоит в трудовых отношениях.
Работник	юридическое лицо, состоящее в трудовых отношениях с Обществом и выполняющее выплачиваемую работу по трудовому договору;
	Подложка настоящего документа применительно к определению «работника» распространяется также на временный персонал, принятый Обществом в работу на своих объектах через стороннюю организацию, специализирующуюся в области подбора персонала, в соответствии с заключенным между Обществом и такой организацией договором оказания услуг по предоставлению персонала (Аутсорсинг) в Периодике Общество о подборе персонала через застройщика от 31.07.2018 г.
Правила	Правила, оговаривающие экстренную медицинскую помощь в АО «Кардиомедмуент».
Внутренние руководящие документы	Утвержденные действующие руководящие документы (Хартия (Положение), Положения, Инструкции и др.)
Акты Работодателя	принадлежащие, распоряжения, инструкции, правила, положения, графики приема, графики отпуска, изменения работодателя.
Коллективный договор	Коллективный договор между трудовым коллективом и АО «Кардиомедмуент» (все это: принципы, методы, Протоколы, Коллективный договор на 2019-2021 гг.).
Правление	Правление Общества.
ГО и ЧС	Гражданский оборонный и чрезвычайные ситуации.
ДБ и ОТ	Департамент безопасности и охраны труда, окружавший среда и охрана здоровья.
Докторской медицинской помощи (ДМП)	медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками со средствами медицинским образованием в целях профилактики заболеваний, а также профилактика, но требующих использования методами диагностики, лечения и медицинской реабилитации с участием врача.
ДРП	Департамент по работе с персоналом
Индивидуальный медицинский план	индивидуальные и альтернативные, используемые для профилактических, диагностических и лечебных мероприятий медицинской инструментарий, стоматологические, расходные, персональные и индивидуальные материалы, функционирование которых и применение, включая медицинской аппаратуры.
Квалифицированная медицинская помощь	медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками с высшим медицинским образованием, при заболеваниях, не требующих специализированной методике диагностики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе и антикоагулянтами средствами гемостазии.
Лекарственные средства	средства, представляющие собой или содержащие фармакологически активные вещества, выступающие в контакте с организмом человека или проходящие в его органах и тканях, проявляющие для профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также изменение состояния и функций организма.
Медикамент	медицинский лекарств, санкционный медикоданными предоставлены для оказания экстренной медицинской помощи, указано соответствующим приказом о согласии

*Софья*ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
Контроль АОК



	медицинский работник, предполагаемый для оказания Первой медицинской помощи при травмах, острах заболеваниях, профессиональных отравлениях и/или для прохождения полной профилактической работы
Медицинский работник здравпомощи	медицинский работник с высшим и/или средним профессиональным медицинским образованием (врач, фельдшер, медицинская сестра), окончивший Квалифицированную медицинскую помощь и Дополнительную медицинскую помощь.
Медицинская техника	инструменты, приспособления и оборудование, применяемые вспомогательными или системами и медицинского центра для профилактики, диагностики, лечения заболеваний, реабилитации, научных исследований медицинского характера.
Медицинские учебники трактористов	инструменты, рабочие места Общества - трактористов и агрегатчиков, аграрной деятельности в виде возможной аварии любой иной профессии, а также ликвидации вынужденного Планов эвакуации медицинского реагирования, комплекс мероприятий по транспортированию нестационарного больного, у которого выявлены нарушены жизненно-важные функции организма (нарушение сознания, дыхания, кровообращения, тяжелые травматические повреждения) с промежуточного участка в стационарное учреждение-стационарного типа для оказания Специализированной медицинской помощи
Неотложная медицинская помощь	медицинская помощь при внезапных остройших заболеваниях, травмах, резком ухудшении состояния здоровья, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни
Несчастный случай	воздействие на работника временного и (или) опасного производственного фактора при выполнении им трудовых (служебных) обязанностей или заданий работодателя, в результате которого произошли производственные травмы, несчастное ухудшение здоровья или отключение работника от выполнения его и временной или стойкой утрате трудоспособности либо смерть
ОбиОТ	задание бригадиров и сокращение труда
ОД	задание здоровье
ООПЗИД	задача обучения и разработки персонала, патогора и приемлемости
ОСС	задание нарушенной среды
Паранормик	Работник Общества, без медицинского портфеля, прошедший подготовку по специальному дипломированному медицинской помощи и имеющий соответствующее удостоверение
Первичная медицинская помощь (ПМСП)	Дополнительная медицинская помощь или Квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне первичного звена здравоохранения
План эвакуационного медицинского реагирования (ПЭМР)	система взаимодействия различных СПК Общества, Стационарно-реабилитационных организаций, Медицинских организаций других заинтересованных служб (служба реанимации и реабилитации пациентов, службы инженерной защиты, пожарная служба газовой сети, подстанции и др.) выполняющая координирующие функции по решению задачи быстрого/быстро гуманитарного при необходимости эвакуации населений Обществом медицинской помощью
Правило «Золотого часа»	Золотой час – это промежуток времени, когда органы пищеварения в критическое положение попадают способом поддерживать стабильное состояние и в этот период эндотоксикому можно избежать наиболее драматичной пансион с более высоким уроцем заболеваний и минимальными возможными осложнениями
Применительный объект	занесение, строительство, введение в эксплуатацию и приватизация иных территорий, предприятий или их частей, площадки, в т.ч. транспортные, как стационарные, (и/и) временно образованные или мобильные/переносимые. Населенные на применительной территории Общества (месторождения, Карьеры, АЗС)
Происшествие	любое непреднамеренное событие, произошедшее в результате любых

ЗАГРУДКОВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА  
Кодекс А.А.



	прекратил свою производственную деятельность Общество, которое привело к тому, что привести к несчастному случаю, связанным с трудовой деятельностью, к инфарку, инсулю, инсульту, инфаркту-инфарктному приступу или любому иному событию, имеющему значение на бизнес и репутацию Общества;
Профессиональный специалист	медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по специальной квалификации
РСП	рекомендатель структурного подразделения Общества:
Санитарная аптека:	Фарма предложением Экстренной медицинской помощи пострадавшим при исключительности оказания соответствующего уровня медицинской помощи из-за отсутствия необходимых ресурсов (медицинского оборудования и (или) специалистов соответствующей специальности и (или) квалификации) в Медицинской организации не может наложить пострадавшему вызванный (после доставки квалифицированных специалистов) и мосту назначения либо транспортировщик пострадавшего в соответствующую Медицинскую организацию) средствах перевозки.
Скорая медицинская помощь:	Фирма, представляющая медицинскую помощь при возникновении заболеваний и состояний, требующих Экстренной медицинской помощи для предотвращения существенного урона здоровью и (или) устранения угрозы жизни, а также при необходимости доставки пострадавших больных в Медицинские организации.
Специализированная медицинская помощь:	медицинская помощь, оказываемая специалистами при требующих требующих специальных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств телемедицины.
Специализированная медицинская организация:	Медицинская организация с государственной лицензией на медицинскую деятельность, имеющая договор с Юристом.
СИ	структурное подразделение Общества с самостоятельными функциями различными и ответственностью в рамках своей компетенции, определенной положением о структурном подразделении Общества;
Экстренная медицинская помощь:	медицинская помощь, требующая безотлагательного медицинского исследования для предотвращения смерти или тяжелого состояния работника Общества или устранения угрозы жизни при опасных, острой заболеваниях, травмах, разном ухудшении состояния здоровья, обострении хронических заболеваний.



## 1. Общие положения

2.1 Настоящие Правила разработаны в соисуществии с действующим законодательством Республики Казахстан, Уставом и иными внутренними руководящими документами Общества, и регламентируют единые требования к организации Экстренной медицинской помощи на Производственных объектах Общества.

2.2 Основными задачами Правил являются:

1) установление требований к организации работы по обеспечению работников Экстренной медицинской помощью;

2) определение требований к оказанию Медицинской;

3) установление требований к содержанию плана экстренного медицинского реагирования.

2.3. Настоящие Правила обязательны к исполнению работниками, заинтересованными в процессе организации Экстренной медицинской помощи на Производственных объектах.

2.4. Применение настоящих Правил Специализированными медицинскими организациями осуществляется на условиях, установленных и заключенных Обществом с ними договорами.

## 2. Общие требования

### 2.1. Организация медицинского обеспечения на Производственных объектах Общества

2.1.1. Медицинское обеспечение Производственных объектов организуется на договорной основе со Специализированными медицинскими организациями в зависимости от числа и состава оказывающих медицинских услуг согласно Приложению 1 к настоящим Правилам.

2.1.2. ДБИУТ в установленном порядке обеспечивает оказание медицинских услуг Специализированной медицинской организацией с начала календарного года.

2.1.3. Для оказания медицинской помощи на месторождении Каражанбас должны быть организованы Медиуники, оснащенные необходимыми средствами для оказания экстренной медицинской помощи, укомплектованной врачом и средним медицинским работником.

С учетом удаленности месторождения Каражанбас от Медицинских организаций, осуществляется Клинико-диагностическая медицинская помощь, включая работников на Производственном объекте, производственных рисков, особенностей применяемого метода работ (вакуум, магнитные, гравитационные, транспортировка доступности в целях соблюдения прессы), а также между уровнями оказания экстренной медицинской помощи при тяжелых и острой заболеваниях, установленными пунктом 3.3. настоящих Правил. Обществом организуются не менее 5 (пяти) Медиуников на месторождении Каражанбас.

2.1.4. К работе в Медиуниках должны привлекаться медицинские работники, соответствующие квалификационным требованиям согласно Приложению 2 к настоящим Правилам и установленным законодательством РК.

2.1.5. Медицинские работники Медиуников должны вести статистическую отчетность по учету медицинских обращений работников, в том числе по группам заболеваемости, предписанному медицинскому осмотру по формам согласно Приложениям 3,4,5 и 6 настоящих Правил.

В Медиуниках должны вестись все необходимые учеты и отчеты для медицины в областях санитарно-лицезионного состояния работников Общества.

2.1.6. В Медиуниках должно быть организована круглосуточная работа врача.



## 2.2 Требования к основному исполнителю

3.3.1 Для организации работы Медиумного центра должны использоваться помещения и/или медицинские объекты и социальными санитарно-эпидемиологическими требованиями к объектам здравоохранения.

2.2.2 Манипулятор должен иметь чёткое обозначение (имя) с отражением ростральной работы и контактной информации для выстраивания вымысла Манипулятора работников манипуляции.

2.2.3. Відповідь на питання: Після розгляду вимог та критеріїв, Медпункт відповідає усім вимогам та критеріям, які встановлені в Порядку надання медичного обслуговування.

2.2.4. Лекарственные средства, Медицинские техники и Изделия медицинского назначения должны храниться в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества и соответствия с правилами хранения и транспортировки Лекарственных средств, Медицинских техники и Изделий медицинского назначения, установленными законодательными актами и общими нормативами.

Медицинские работники медицинской службы регулярно проверять целостность и работоспособность медицинской техники и соответствия с фиксацией прозрачным листом медицинской техники согласно Приложению № 1 настоящих Правил, а также сроков годности. Несанкционированные средства не могут соответствовать базе данных.

Медицинские техники должны быть всегда готовы к исполнению. Сервисное обслуживание Медицинской техники осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан.

2.2.5 В магистрате должны быть сформированы сумки-укладки для охотничьей инспекционной птицою и Зверинской инспекционной птицою согласно Приложения № 9 настоящего Постановления.

Сумма уплаты должна быть снята со счета операционного с указанием количества и суммы газовых Покупательных срепет Материнской точки и Населений местоположения.

2.2.6. Медицинские работники подготавливают документы для записи в Единую национальную базу данных о состоянии здоровья граждан и медицинской помощи им. Для этого медицинские работники должны быть обеспечены дублированными официальными средствами связи, включая стационарный телефон, мобильный телефон, компьютер (модем и электронная почта для передачи сообщений и отчетности). При отсутствии технической возможности использования Медицинского стационарного и мобильного телефонов необходимо предоставить медицинским работникам планшет - или стационарную телефонную связь.

**2.2.7.** Медицинские работники медучреждений должны быть обеспечены необходимой медицинской специальной, спасбоубежной и средствами индивидуальной защиты в соответствии с санитарно-гигиенической и производственной требованиями, установленными соответствующим внутренним актом Общества. Ответственным за обеспечение медицинских работников медицинской специальной, спасбоубежной, средствами индивидуальной защиты является Специалист по защите медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в Медучреждении.

2.2.8 Медпункт, расположенный на территории Производственного объекта Общества, должен быть обеспечен санитарным автотранспортом для транспортировки медицинского персонала и Медицинскую организацию, оборудованным по классу В или С, оснащенным радиосвязью и шиномонтажной системой. Количество санитарного автотранспорта на Медпунктах определяется с учетом удаленности Медпунктов друг от друга, количества работников на месторождении, производственных рисков, особенностей местного режима работы, метеоусловий, транспортной доступности и цикла обновления, изменяющейся интервалов между уровнями оказания Экстренной медицинской помощи.



Оборудование санитарного ингентранспорта должно быть внесено в список медицинскими работниками недривки и находиться в постоянной готовности.

### **2.3. Уровни оказания медицинской помощи при травмах, острых отравлениях и резком ухудшении состояния здоровья**

**2.3.1. Экстренная медицинская помощь условно разделяется на четыре уровня с момента обнаружения или обратного пострадавшего. Уровень зависит от подготовки лица, который оказывает помощь, (начинающий, фельдшер, врач) и времени ее оказания:**

**1-й уровень – оказание первичной медицинской помощи (пострадавшему) любому лицу не позже 4-х часов с момента выявления первых признаков или проявления или осложнения заболевания, продолжающегося менее и требующего немедленного вмешательства из-за риска жизни. Обычно это – ожоги, переломы и тяжелые осложнения, требующие срочного медицинского вмешательства.**

**2-й уровень – оказание первичной медицинской помощи и классификации любой медицинской помощи для оказания в Медицинские организации места приема пациентов работников медицинских либо бригадой Скорой медицинской помощи в соответствии с Приложением «Годичного штаба».**

**3-й уровень – оказание классификации медицинской помощи в Медицинской организации любое время в срок не позднее 4-х часов с момента поступления в медицинское учреждение.**

**4-й уровень – оказание классификации медицинской помощи в Абсолютном просчете Приоритетные специальности и не ранее 24 часов с момента поступления в медицинское учреждение.**

**2.3.2. На каждом уровне должны соблюдаться следующие принципы оказания Экстренной медицинской помощи:**

**1) своевременность – начать оказание первичной медицинской помощи, тем быстрее, тем выше показатели пострадавшей готовности;**

**2) упаковка – на всех уровнях оказания Экстренной медицинской помощи ее объем должен быть достаточным, в соответствии с Коллекциями «Б» здоровья парода и системы циркуляции крови;**

**3) непрерывность – переход на другой уровень не должен сопровождаться перерывами и необходимыми лечебными мероприятиями;**

**4) информированность – медицинские работники 4-го уровня должны иметь информацию обо всех лечебно-диагностических мероприятиях, проведенных на 1-ом, 2-ом и 3-ем уровнях оказания Экстренной медицинской помощи;**

**5) преемственность – оказания Экстренной медицинской помощи соблюдаются единоличные методики в лечении.**

### **2.3.3. Уровни медицинской помощи.**

#### **1) уровень I – Доврачебная медицинская помощь.**

В целях обеспечения доврачебной и своевременной логистической медицинской помощи пострадавшим/заболевшим при несчастных случаях и острой отравлениях/заболеваниях, РСЛП направляет Парамедикам из числа работников СП на добровольной основе.

Клинический Парамедик должен быть таким, чтобы при необходимости на любом месте прохождения работ в течение четырех минут, с момента обнаружения пострадавшего, был доступен Парамедик, обученный оказанию первой помощи. Исходя из указанного критерия, РСЛП определяет и своевременно направляет его на обучение необходимо количество работников кураторского участка.

ОБРППП обеспечивает прохождение работников Общества без медицинского образования (Парамедиков) соответствующую подготовку по оказанию доврачебной медицинской помощи по программе обучения в соответствии с Приложением 10 настоящих Правил.

Ежегодное Проверение проходит в полную должностную формулярную по установленным практическим занятиям.

Справка о Проверке Парамедиков СЛП (Проверка) Контрольный лист
---



При возникновении пострадавшей медицинской ситуации (травмы, острое заболевание) очевидцы Применяют:

- 1) приближают на место Применяющий.
- 2) приближают к месту Применяющий, отдающий для этого соответствующий звуковой сигнал.

Этот сигналитет Дополнительную медицинскую помощь (в соответствии с ПДМР).

4) оказывают Дополнительную медицинскую помощь пострадавшему/заболевшему до прибытия Медицинских работников.

РСП обязан(ы) обеспечить Парамедику возможность быстро покинуть свое рабочее место для оказания Дополнительной медицинской помощи пострадавшему/заболевшему без ущерба для текущей производственной деятельности Общества.

Парамедик должен регулярно участвовать в учениях по оказанию дополнительной медицинской помощи пострадавшему в соответствии с установленным планом Участия в Обществе.

Информации о Парамедиках имеющихся на Примитивных объектах, на видных местах и информационных досках. Ответственность за достоверность и актуальность этой информации несет РСП.

Специальную виды рабочее место Парамедика следует обозначить определенным знаком, например, красный крест на юбке или широкой ленте, фляжка с крестом на стекле в окне и т.п.

При оказании Дополнительной медицинской помощи Парамедики могут использовать содержание патологической истории, полученного на Примитивных объектах Общества. Состав паточек для оказания первой помощи формируются в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан.

Актуальность и наличие паточек для оказания первой помощи на рабочих местах и способность пополнение их содержимого несут РСП, на территории которых должны быть размещены паточки для оказания первой помощи.

2) уровень 2 – Первоначальная медико-санитарная помощь (Дополнительная медицинская помощь и Квалифицированная медицинская помощь) до поступления в Медицинскую организацию любого профиля.

Первоначальная медико-санитарная помощь оказывается Медицинскими работниками медицинского, Скорой медицинской помощи (в соответствии с ПДМР).

Медицинский работник медицинского, расположенного на ближайшем расстоянии от места Применения, прибывает к месту Применения, оценивает безопасность места Применения, оценивает состояние пострадавшего/больного и выявляет Экстренную медицинскую помощь/или Неотложную медицинскую помощь.

В случае, если место Применения не является безопасным, Медицинский работник медицинского подходит к прибитию/издраному-спасаемому, формирующему и выходит пострадавшему в безопасное место.

Медицинский работник медицинского в зависимости от состояния пострадавшего/больного проинформирует родственник о необходимости Медицинской эвакуации, необходимости в месте стабилизации состояния пациента и выдачи его к эвакуации. При наличии нескольких пострадавших/больных Медицинской работнице медицинского проводят медицинскую сортировку, определяет приоритеты оказания объема медицинской помощи и эвакуации и вызывает дополнительную помощь. По каждому случаю Медицинской эвакуации Медицинский работник медицинского информирует ответственных о случае Медицинской эвакуации, а также ведет учет Медицинских эвакуаций по формам согласно Приложением 11.12 настоящих Правил.

В экстремальных случаях Дополнительной медицинской помощи может оказываться Парамедиками.

3) уровень 3 – Квалифицированная медицинская помощь в Медицинской организацией любого профиля



УЧРЕДИТЕЛЬ  
Казахстанский АК  
ДОЛГО-ГЛАЗЫЧ  
Капитал А.Д.



Квалифицированную медицинскую помощь оказывает Медицинская организация любого профиля, имеющая возможность провести полный комплекс диагностических и лечебных мероприятий или, при необходимости, отштовать его к первому в Медицинскую организацию, предъявившей Специализированную медицинскую помощь.

Медицинская эвакуация на Уровень 4 означает транспортировку пострадавшего больного до Медицинской организации, оказывающей Специализированную медицинскую помощь, то медицинским персоналом. Решение о необходимости транспортировки пострадавшего больного в Медицинскую организацию, оказывающей Специализированную медицинскую помощь, принимается врачами, оказывающими Квалифицированную медицинскую помощь на Уровне 3 и Профильными специалистами по результатам дистанционной консультации.

Медицинская эвакуация на Уровень 4 может происходить спустя некоторое время после доставки пострадавшего больного в Медицинскую организацию или даже после окончания оказания Квалифицированной медицинской помощи Уровня 3. Медицинская эвакуация на Уровень 4 требует, чтобы состояние пострадавшего больного было низким способствующим для транспортировки.

#### 4) уровень 4 - Специализированная медицинская помощь.

Специалитетом медицинской помощи считается при травмах заболеванием требующим специальных методов диагностики, лечения и использования специальных медицинских технологий.

### 3. План экстренного медицинского реагирования

#### 3.1. Цель и задачи ПЭМР

3.1.1. ДЦнОТ разрабатывает ПЭМР для каждого Промышленного объекта на территории Области.

3.1.2. Целью ПЭМР является минимизация сокращение вероятности и уменьшение тяжести последствий несчастного случая или острого заболевания для здоровья работников.

3.1.3. ПЭМР разрабатывается на основе опыта производственных рисков, рисков для здоровья работников на конкретных Промышленных объектах, и необходимо для:

1) обеспечения функции Диспансерной медицинской помощи, Квалифицированной медицинской помощи, Медицинской эвакуации пострадавшего больного работника в ближайшую Медицинскую организацию в кратчайшие сроки;

2) своевременного информирования всех участников процесса экстренного медицинского реагирования, согласно ПЭМР;

3.1.4. При разработке ПЭМР необходимо учитывать кроме суток, погодные условия, наличие транспорта, береговой инфраструктуры, качество дорог на территории Области и изысканность Медицинских организаций, оказывающих Квалифицированную медицинскую помощь.

3.1.5. Для обеспечения надежности и эффективности ПЭМР должен быть разработан методика ДЦнОТ совместно со Специализированной организацией, Медицинским работником и утвержден Исполнителем Первым Членом Президиума Общества.

3.1.6. Группы компаний Области разрабатывают собственные ПЭМР (если не имеют собственных Медицинских).

#### 3.1.7. Содержание ПЭМР включает:

1) перечният действующий пострадавших на предприятии, расположении, расположении работников и других работников Области при неисключении опасения Диспансерной медицинской помощи при приеме острых заболеваний, распространение общепринятой методике оказания первой помощи и оказания медицинской реанимации;

#### 2) инфекции и Продолжительность работы Области;

3) перечень группы и видов Медицинской помощи институтов (медицинских) на Промышленных объектах Области;





2) информации о Административных органах здравоохранения и социального обеспечения и Контактной информацией местного отделения службы Службы медицинской статистики;

3) информации о Административных органах здравоохранения и социального обеспечения и филиале Санитарной инспекции;

4) информации о наименовании Административных органов здравоохранения и социального обеспечения (Министерство здравоохранения Российской Федерации, региональные министерства здравоохранения, муниципальные образования);

5) полнотекстовое Согласие наименование организатора и полнотекстовая информация о его организационно-

6) информации о ЕБИФ, ОКС и ОГ (если имеется) СПН для определения организационной подчиненности подразделения наименование и Кодекса;

7) схему ГСМР для каждого Примыкающего объекта Общества при внесении в Единый реестр организаций подразделений подчищенности и экспедиции выдаваемых бланков;

8) схему информационных путей доставки, имеющихся в приватном здравоохранении, филиалах Контактной информационной службы и Медицинской инспекции.

3.1.8. На Примыкающих объектах Общества составляется информационный лист по форме согласия Примыкающих объектов. Правил, и доводится УБиФ до всех работников Общества путем рассылки по электронной служебной почте, размещения на информационных стенах, а также размещения на системе ресурсов Общества (I.Information).

В информационном листе указываются номера телефонов:

1) служба экстренной реанимации Службы медицинской помощи, службы реанимации в приватном здравоохранении, службы инфекционной осмотры, службы спасения граждан, пожарной;

2) Медицинская организаций, имеющие филиал Контактной информационной службы и Согласие наименование подразделения, осуществляющие доставку;

3) расположенного в ЕБИФ, ОКС и ОГ, уполномоченного организатора в области СПН, ГСМР и ИК, руководителем Общества;

7) Информационный лист обрабатывается при получении соответствующей информации о путях, способах и времени доставки;

6) расположенного в ЕБИФ, ОКС и ОГ, уполномоченного организатора в области СПН, ГСМР и ИК, руководителем Общества.

7) Информационный лист обрабатывается при получении соответствующей информации о путях, способах и времени доставки;

Частью ПЭМР является схема ГСМР на Примыкающем объекте Общества, приведенная на следующем рисунке.

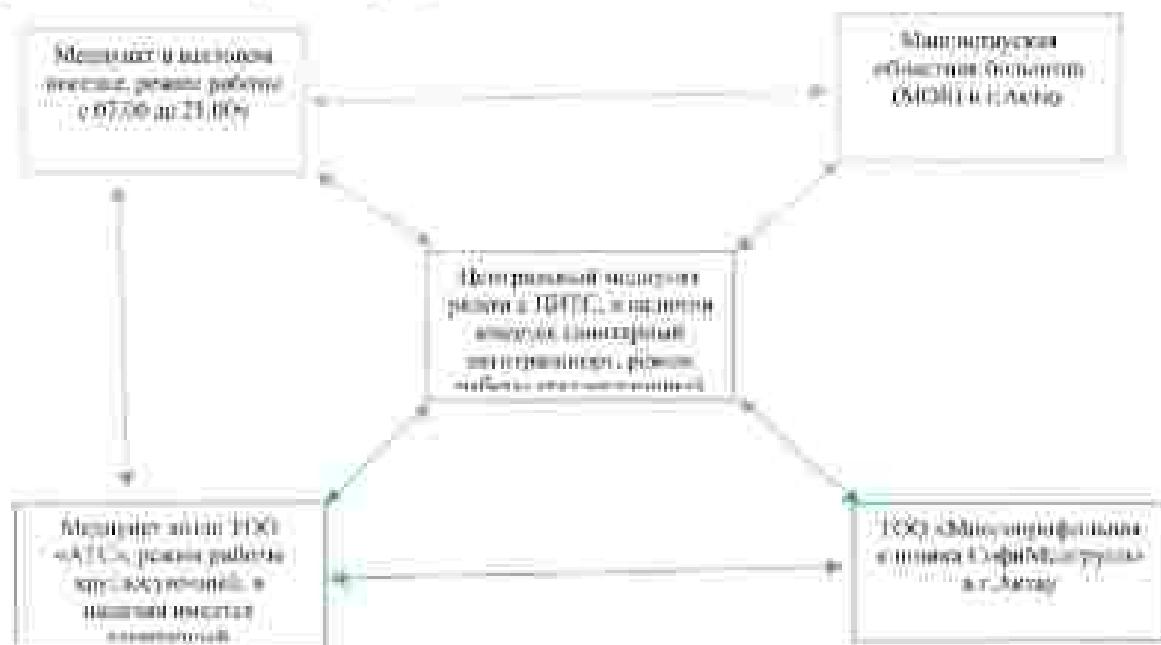


Рисунок 1

СЕРЕГИН  
• Печать Ежедневной АД  
ЗАД. ДОЛЖНОСТИ  
Генерал АД



При составлении схемы ПЭМР на Производственном объекте Общества из других регионов (территории) необходимо указывать расстояние от исходных Производственных объектов до ближайших Медицинских организаций.

### 3.2. Подготовка Плана экстренного медицинского реагирования

3.2.1. ДБиОТ совместно со Специализированной организацией, Медицинским работников медпункта разрабатывают проекты ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования не позднее 1-го квартала текущего года.

3.2.2. Разработкой проектов ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования проводится на основе информации для обеспечения оказания Дворцовой медицинской помощи, Первой медицино-санитарной помощи, Медицинской помощи пострадавшему больному работника в соответствии с уровнями оказания Экстренной медицинской помощи.

3.2.3. ДБиОТ совместно со Специализированной организацией, Медицинским работником медпункта согласовывают проекты ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования на всеми заинтересованными СП. Общество не позднее 15 календарных дней с даты их разработки.

3.2.4. Министр ОЗ направляет согласованные Прейскуранты ПЭМР, информационного листа экстренного медицинского реагирования и распорядительного документа о введении в действие ПЭМР на утверждение руководителю Общества не позднее 1 рабочего дня с даты их согласования.

3.2.5. Президент/Первый заместитель Президента утверждает ПЭМР и информационный лист экстренного медицинского реагирования не позднее 3 рабочих дней с даты их получения.

3.2.6. Министр ОЗ доводят содержание информационного листа экстренного медицинского реагирования и распорядительного документа о введении в действие ПЭМР до всех работников Общества, в том числе Группы компаний Общества.

3.2.7. Министр ОЗ проводит актуализацию ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования по мере необходимости, но не реже одного раза в год. ПЭМР пересматривается в случае изменения количества медпунктов, а также с учетом изменений, выявленных в ходе Медицинских учебных тренингов.

### 3.3. Государственное ПЭМР

3.3.1. ПЭМР должен регулярно господршиваться на едином Производственном объекте путем проведения Медицинских учебных тренингов.

3.3.2. Медицинские учебные тренинги разделяются по уровню конденсации целей и средств, и их прохождение осуществляется по следующим уровням:

Таблица 1

Уровень медицинской учебной тренингов	Место прохождение/Прилагаемые схемы и схемы	Первичность прохождения:	Ответственный лицо	Сценарий	Результаты
---------------------------------------	---	--------------------------	--------------------	----------	------------



Первый уровень	Медицинские учреждения (центры и представители рабочего места, подразделения с привлечением специалистов Правительства)	1 раз в квартал. График привлекаемых представителей РСТП по территориям поиска и привлечения Медицинские учреждения (в соответствии с планом мероприятий по защите населения от коронавирусной инфекции)	РСТП, ДБиОТ, ООС и ОЗ	Проведение анализов и выявление лиц, у которых выявлено коронавирусное заболевание. Составление планов по выявлению и изоляции больных с коронавирусной инфекцией, а также по выявлению лиц, контактировавших с больными. Проведение мероприятий по профилактике распространения коронавирусной инфекции.	Отчет по результатам Медицинской учебной тренинговой программы формируется работниками ДБиОТ, ООС и ОЗ.
Второй уровень	Медицинские учебные центры и специализированные центры Медицины:	1 раз в квартал для каждого НИИ/Центра. График привлекаемых представителей ДБиОТ, ООС и ОЗ (при необходимости, в соответствии Соглашениями о взаимодействии)	ДБиОТ, ООС и ОЗ, Медицинский работник, медиумисты	Медицинская часть: определить должны быть разработаны Медицинские работники местности, чтобы предупредить Медицинского объекта. Составление заявки: попросить проверку сроков изолюциии, прекращение работы Медицинских работников местности им. мест Проявления, написание и рабочих инструкций, необходимой Медицинской изоляции, гигиену, санацию. Экстренной медико-санитарной помощью и транспортом Медицинской изоляции.	Отчет по результатам Медицинской учебной тренинговой программы составляется работниками ДБиОТ, ООС и ОЗ.
Третий уровень	Медицинским учреждениям (центрам и организациям СПК, в соответствии с ЕТЭМР, Медицинским центром, экстренными службами реанимации (штабами ЧС), пожарным формированием, центром спасения, катехрофологом)	Не реже 1 раза в год. График представляемых определяется ДБиОТ, ООС и ОЗ (при необходимости, с привлечением Медицинской организации),	Руководство Области, РСД, ДБиОТ, ООС и ОЗ, Медицинский работник, медиумисты	Медицинская часть: подборка разработанных Медицинских работников медиумистов горизонтально - работники ДБиОТ, ООС и ОЗ). Составление заявки: определить потребную помощь Медицинской изоляции и Перевозкой на транспортный тоннаж при Проявлениях и интенсивизация настрадавших.	Отчет по результатам Медицинской учебной тренинговой программы составляется работниками ДБиОТ, ООС и ОЗ.

3.3.3. По окончании каждой Медицинской учебной тренинги 1,2 и 3 уровня в течение 3 рабочих дней должны быть проведены анализы действий всех вовлеченных работников с оформлением записи в соответствующем журнале о проведении Медицинской учебной тренинги по форме согласно Приложению 14 настоящего Правила и разработаны план-график корректирующих мероприятий в случае выявления недостатков.

3.3.4. Порядок взаимодействия лиц при оказании экстренной медицинской помощи уровням 1,2 и 3 должен выполняться по схеме Плана экстренного медицинского реагирования в Области согласно Приложению 15 настоящих Правил.

#### 4. Ответственность

4.1. Президент и Первый вице-президент Общества несут ответственность за обеспечение настоящего процесса всеми необходимыми ресурсами.



#### 4.2. Директор ЦБиСГ несет ответственность за:

1) своевременную подготовку вопросов о необходимости обновления и аннулирования лицензий в Правилах;

2) организацию, вос孱ение, исполнение и контроль над выполнением требований Правил при функционировании медицинской помощи на Промышленных объектах Области, а также организацию работы по надлежащему исполнению работницами Общества Правил;

3) своевременное уведомление Президента и Первого лица-председателя о нарушениях Правил, с представлением о применении к нарушителю работнику мер дисциплинарного наказания;

4) контроль за организацию оказания своевременной и надлежащей Экстренной медицинской иной медицинской помощи на объектах Области в соответствии с требованиями Законодательства и настоящими Правилами;

#### 4.3. Методист ОЗ (специалист общественного здравоохранения) несет ответственность за:

- поддержание актуальности Правил, оказание методического содействия, осуществление координации, мониторинга и анализа проводимой в Обществе работы, в соответствии с настоящими Правилами;

- разработку совместно со Специализированной организацией, Медицинскими работниками Плана экстренного медицинского реагирования в Группах компаний Области;

4.4. СИРППП несет ответственность за организацию обучения Правилам оказанию экстренной медицинской помощи по программе обучения согласно Приложению №10 к настоящим Правилам.

#### 4.5. Руководители СП (начальники цехов и др.) несут ответственность за:

- своевременное и полное информирование Директора ЦБиСГ и Методиста ОЗ о случаях нарушения со стороны медицинских организаций, оказывающих (предоставляющих) услуги по медицинскому обслуживанию, Экстренной медицинской и иной медицинской помощи на объектах Области, для принятия последовательных мер реагирования в трех недопущения несчастных случаев, травматизма и иных нарушений сферы труда и здоровья работников Области.

4.6. Другие указанные в настоящих Правилах, а также иные структуры СИРППП несут персональную ответственность за неисполнение исполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами, должностных инструкциями, иными внутренними документами Области, регулирующими вопросы СИЗ.

### 5. Нормативные ссылки

#### 5.1. При разработке настоящих Правил использованы следующие документы:

1	Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» №193-IV от 18 сентября 2009 года
2	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Санитарных правил и санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения № 352 от 21 марта 2017 года
3	Приказ Министра здравоохранения и体育и Республики Казахстан «Санитарные правила и санитарно-эпидемиологические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения» № 174 от 28 февраля 2012 года
4	Приказ Министра здравоохранения и спорта Республики Казахстан «Об утверждении Правил о порядке оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан» № 456 от 3 июня 2017 года
5	Приказ Министра здравоохранения и спорта Республики Казахстан «Об утверждении Санитарных правил оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» № 43 от 1 февраля 2010 года
6	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Правил оказания медицинской обстановки (специальной) и пожарной противодействия чрезвычайным ситуациям» № 784 от 19 декабря 2009 года
7	Приказ Министра здравоохранения и спорта Республики Казахстан «Об утверждении



	Правила здравоохранения и гигиенические мероприятия, предъявляемые к медицинской деятельности и медицинской технике № 262 от 24 марта 2013 года
	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Правил осуществления первичной общественной медицинской помощи в Российской Федерации» № 427 от 29 мая 2012 года
9	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении состава штатов для оказания первой помощи» № 380 от 22 июня 2013 года
10	Решение по окончанию лицензионной медицинской помощи в группе компаний АО НК «КадМедИнГрупп» (пункт АО НК «КадМедИнГрупп» от 11.3.2014 № 15.01.2014 г.)

#### 6. Заключительные положения

6.1. Настоящие Правила вступают в силу со дня их утверждения Правлением.

6.2. Любые изменения и/или дополнения в настоящие Правила действуютны только после утверждения их Правлением Общества.

6.3. Вопросы, не урегулированные настоящими Правилами, регулируются в соответствии с действующим Законодательством РК, а также внутренними руководящими документами Общества – в той части, которая не регулируется Правилами.

В случае изменения Законодательства, Устава Общества, несущие Правила действуют в части, не противоречащей законодательству и внутренним руководящим документам Общества.

#### Приложение 1

#### Виды и состав медицинских услуг на Производственных объектах Общества

##### 1. Оказание экстренной медицинской помощи и неотложной медицинской помощи

1) Оказание экстренной медицинской помощи на всей территории Производственного объекта Общества при неотложных случаях травмы, ожоговожжения и других неотложных состояниях, угрожающих здоровью и жизни работников;

2) Стабилизация неоточных состояний работников, подготовка их к Медицинской эвакуации;

3) Оказание экстренной медицинской помощи и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях (обмороках, спазмах, обострении хронических заболеваний), требующих немедицинских мер;

4) Медицинская эвакуация, разградавшегося и санитарным автотранспортом с территоирии Общества в Медицинские организаций, согласно ГЭМР;

5) Контрольный патруль в случаях неотложной эвакуации пострадавшего/больного с Производственного объекта (Холодацкий);

6) Совместная работа со службами Общества согласно утвержденной схеме функционирования Принципиальных Правил, первые ограничения, режим эвакуации состояния здоровья и другие неотложные ситуации и случаев Медицинской помощи, отраженные в схеме и листах.

##### 2. Оказание первичной медико-санитарной помощи:

1) Амбулаторный прием работников при острой воспалительных состояниях или обострении хронических заболеваний;

2) Первичная диагностика, дифференциальная диагностика, начальное лечение неотложных медицинских состояний и заболеваний;

3) Применение приемлемых (при необходимости) медицинским образом работников;

4) Экспрессная приемка неотложной помощи (выдача листа приемки листа с временной нетрудоспособностью).

##### 3. Обучение:

1) Обучение работников Общества основам оказания первой помощи;

2) Отработка практических навыков и выработки знаний.





#### 4. Система аналитики и отчетности

- 1) Периодические статистические отчеты по профилактике общественных проблемных предложений медицинским учреждениям, содержащие информацию об отработанных работами, обращенности работников, отчеты по заболеваемости и использованию государственных средств;
- 2) Периодически статистические отчеты по анализу заболеваний работниками с временной утратой трудоспособности, а такжеработка рекомендаций и мероприятий к дальнейшему предупреждению и снижению производственных рисков для здоровья и жизни работников Общества;
- 3) Результаты зајужинской деятельности для общественных и центральных лиц Общества.

#### 5. Самокритико-прогнозирующие работы и программы по формированию здорового образа жизни

- 1) Разработка программы по профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы, факторов риска, коррекции образа жизни, организации работы мест, программы мотивации и гигиенических знаний и здорового образа жизни.

Приложение 2 к Приказу  
государственного бюджетного учреждения «Минздрав Республики Беларусь»

#### Квалификационные требования и шкала медицинских работников Минздрава

№	Наименование профессии	Ограничение срока работы квалифицированного персонала	Нормативы квалификации	Нормы
1	Врач общей практики	Высшее медицинское, с опытом работы по специальности не менее 3 лет	Регулярное, не реже 1 раза в 5 лет	Проверка функционирования медицинской помощи в санатории
		Доверуемое выполнение социальных функций терапии, прием общей практики		Проверка работы на определенных компьютерах на уровне министерства
		Курсы обучения базового и расширенного кардиологического и гематологического направления		
		Свидетельство об участии в санаторной санитарно-оздоровительной клинике для установленных фактов злоупотребления алкоголем и других психоактивных веществ		
2	Врач по оказанию неотложной помощи	Высшее медицинское, с опытом работы по специальности не менее 3 лет	Регулярное, не реже 1 раза в 5 лет	Проверка функционирования медицинской помощи
		Доверуемое выполнение социальных функций - реаниматологии, скорой и неотложной помощи, терапии (скорая и неотложная помощь)		Проверка работы на первостепенных компьютерах на уровне министерства
		Курсы обучения базового и расширенного кардиологического и гематологического и инфекционного		
		Свидетельство об участии в санаторной санитарно-оздоровительной клинике для установленных фактов злоупотребления алкоголем и других психоактивных веществ		
3	Сестринский	Среднее медицинское, с опытом работы в медицинской среде не менее 3 лет		Проверка функционирования медицинской помощи



		Действующий сертификат специалиста:		Навыки работы на манекенах компьютере на уровне поимитации
		Карточка обучения биомеханическим методам и методикам экстракорпорального мониторинга		
		Свидетельство по курсу мониторинга состояния пациента (мониторинга для установления факта употребления алкоголя и других психоактивных веществ)		
4	Медицина спорта	Среднее медицинское, с опытом работы в архиважной должности не менее 2 лет		Навыки работы на манекенах компьютере на уровне поимитации
		Действующий сертификат специалиста:		
		Обучение по курсам базового кардиолого-травматологического мониторинга		
		Свидетельство по курсу мониторинга состояния пациента (мониторинга для установления факта употребления алкоголя и других психоактивных веществ)		
5	Физика, спортивные и инструменты	Высшее образование категории В и С, с опытом работы не менее 2 лет		Навыки работы на манекенах

Примечание: В рамках двухмесячной подготовки, медицинским работникам медицинского учреждения разрешается один раз в 2 года проходить обучение (тренинг) по специальности «специалист окапания экстренной медицинской помощи по памятку о расширенному подспорядковому жизнедеятельности, расширением функциональным персоналом при оказании первичной, при приеме, при расширенной доскональной помощи (базисный курс обучения Народного совета по реанимации и Американской Ассоциации кардиологов «Basic Life Support» = BLS/ALS, «Advanced Cardiac Life Support» = ACLS, «Advanced Trauma life Support» = ATLS, «Injury Trauma life Support» = PTSLS Prehospital Trauma Life Support»).

### Приложение 3 к Правилам организации расширений медицинской помощи в санатории

#### Форма журнала регистрации изображенных больных

№	Лог.	Фамилия, имя, отчество	Телефонный номер	Место работы	Должн.	Кодировка	Кодировка	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9



**Приложение № 4 к Принятому  
организации электронной миттимиской почты в Обществе**

**Форма журнала обращений за медицинской помощью по группам заболеваний**

№	Название	1 квартал			2 квартал			3 квартал			4 квартал			Всего
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
1	Инфекционные и паразитарные заболевания													
2	Инфекционные и крепитирующие осложнения													
3	Эпидемические и эпизоотические заболевания													
4	Заболевания органов пищеварения													
5	Заболевания органов дыхания													
6	Заболевания органов кроветворения, кровообращения, сосудистой системы													
7	Заболевания лимфатической системы													
8	Заболевания нервной системы													
9	Заболевания опорно-двигательной системы													
10	Кожные заболевания													
11	Заболевания спортивно-оздоровительной системы													
12	Заболевания мочевыделительной системы													
13	Травмы, переломы костей													
14	Другое													
Всего														

Фамилия, имя, отчество

**Приложение № 5 к Принятому  
организации электронной миттимиской почты в Обществе**

**Форма журнала приема предъявленного (прописанного) медицинского осмотра**

№	Да ть	Фамилия, имя, отчество	График записи номер	Надпись на записи	Адресная личность записи	Пусть	Температура тури тии	Громкое или другие появления и явление	Громкое или другие появления и явление	Направлен ие к специалису и указание о предоставле нии документа				
										1	2	3	4	5

Текущий  
номер  
записи  
в реестре АДС  
ЗАГРУЗКА  
Химикат АДС



**Приложение б к Приметам  
организации скорой медицинской помощи в Областях**

**Форма журнала представления статистических данных по методичке по оценке**

Наименование	1 квартал			2 квартал			3 квартал			4 квартал			Всего
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
	О	Н	О	Н	О	Н	О	Н	О	Н	О	Н	О
Количество обследованных пациентов													
Всего обращений:													
в том числе первичных:													
в том числе повторных:													
Количество пациентов, выписаных с рабочего места													
Количество вызовов скорой медицинской помощи													
Количество вызовов санитарной авиации													
Направление на консультацию в ближайшее медицинское учреждение													
Основательствование при приеме: первичное													
Примечание: спасение санитарной медицины													
Количество пациентов, выписаных противопоказаний													
Другие причины направления (при необходимости)													
Прием пациентов медицинскими учебными группами первого уровня													
Прием пациентов медицинскими учебными группами второго уровня													
Ранко													

Приложение б к Приметам

**Приложение 7 к Приметам  
организации скорой медицинской помощи в Областях**

**Базовый перечень лекарственных средств, Медицинской техники и Индекс  
медицинского назначения медицинского пункта**

Таблица 1

**Образованный перечень лекарственных средств\***

Фармакологическая группа	Форма выпуска	Количество	Характеристика

\* Составленный работником ОГУ или его работника.

\*\* Количество различных лекарственных препаратов.

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ  
БАЗА МАСТЕРСКОГО АК  
ЗАНЯТИЯ №1  
КОДЫ ДЛЯ**



		Ли			
<b>Приложение к заявлению о выдаче лицензии</b>					
<b>Приложение к заявлению о выдаче лицензии на осуществление деятельности по производству лекарственных средств</b>					
1	Организационно-правовая форма:	Однокомандитное производство 0,2% Кап.	лицензия		
2	Адрес головного офиса:	Россия, Самара, ул. Гагарина, 100	лицензия		
<b>Составляемое подразделение (ЗКТ, архивы, производственные)</b>					
1	Материальное	Помещение 100м <sup>2</sup>	лицензия		
2	Материальное	Рабочий зал производство 0,5% Кап.	лицензия		
3	Административ.	Складской зал производство 170 м <sup>2</sup>	лицензия		
4	Бухгалтер	помещение бухгалтерия производство 3	лицензия		
5	Радио		лицензия		
6	Служебное	Помещение 100м <sup>2</sup>	лицензия		
7	Склад	площадь 20 м <sup>2</sup>	лицензия		
<b>Направление деятельности</b>		лицензия	лицензия		
1	Срок	Срок действия 20100 дн. 150 м	лицензия		
2	Факт. производство		лицензия		
3	Измен. адрес		лицензия		
<b>Производственные помещения для осуществления производственной деятельности</b>					
1	Административный зал	Помещение 200 м <sup>2</sup>	лицензия		
2	Ходячий зал	Рабочий зал производство 30 м <sup>2</sup>	лицензия		
3	Кладовая	Кладовая 2 м <sup>2</sup>	лицензия		
4	Бухгалтер	помещение	лицензия		
5	Складской	Склад 30 м <sup>2</sup>	лицензия		
6	Санит.-тех. зона	Помещение 100 м <sup>2</sup>	лицензия		
<b>Помещения для хранения</b>					
1	Складское производственное здание	помещение для хранения производственного сырья	лицензия		
<b>Несущие</b>					
1	Административные помещения	Рабочий зал производство 37*2 м <sup>2</sup>	лицензия		
2	Склад	Р-р для хранения 0% Кап.	лицензия		
3	Производственные помещения	рабочее помещение № 1-11	лицензия		
<b>Административные здания, здания, сооружения, земельные участки и земли</b>					
1	Компьютер	рабочее, измерительное оборудование 200шт	лицензия		
2	Банкомат	рабочее, измерительное оборудование, 5шт	лицензия		
<b>Инвентарь</b>					
1	Складское оборудование	рабочее инвентарь 5000 Единиц единиц	лицензия		
2	Производственное оборудование	рабочее инвентарь 2,5 кн 0,5 м <sup>2</sup>	лицензия		
3	Электроплиты 2шт	потребление 0,2 м <sup>2</sup>	лицензия		
4	Анализатор (Гематок. АСТ)	Помещение, изоляция (исследование гематок.)	лицензия		
5	У才能够	потребление изоляция (исследование) складской 100 м <sup>2</sup>	лицензия		
<b>Документы</b>					
1	Лицензия (Лицензия)	Санитарно-эпидемический сертификат для производственного производства из-за инфузий 50 м <sup>2</sup>	лицензия		

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Здравоохранение Самарской области  
Комитет здравоохранения Самарской области



Figure 1. The effect of the number of training samples on the performance of the proposed model.

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

Figure 1. A schematic diagram of the experimental setup for the measurement of the absorption coefficient.

卷之三

Digitized by srujanika@gmail.com

11  
Korean-English  
Dictionary



Ведомство: МОЗРФ

Номер документа: ИД-7-4

Срок действия: ИЮЛ 2019

Вид документа: Документ

Страница: 13 из 20

Установленные в Российской Федерации ограничения на применение лекарственных средств в АИР обнаружены в:

Линол	Размер 100 мл.	фл	10
Ментоловая вода	норм. 10% Экз.	фл	10
Лимон	Лимонный	сод	10
Лимон		таб	10
Презерватив	Нельзя подавать в аптеки 2% - Экз.	таб	20
Масло (растительное) 10%	Для определения группировки	таб	10
Помидоры - бакалея	Бакалея для определения группировки 2%	таб	15
Бакалея речная	Линейка для определения группировки в табл. 25	таб	15
Сиропы имбирные	Раститель. Рядом сиропы определяются	бр	20
Яблоко	Сок яблочный	бр	20
Печенье	Маки 100 г	таб	15
Фуражная	Сахарный для определения группировки	таб	200
Консервация	Мясо, 1% 20 г	таб	15

**Лекарства, применение которых запрещено в АИР**

Десенфект патрол	р-р для мытья рук 7% Экз.	шам	50
Десенфект юнифлокс	Субстанц. юнифлокс обогащенный 25% аг	таб	50
Юнифлокс	Таблетки, имбирные обогащенные	таб	100
Юнифлокс	Р-р для определения 7% Экз.	таб	30
Юнифлокс	имбирные, имбирные обогащенные 100% аг обогащенные	таблетка	50
Капуста	Мясо для определения группировки, мясо	таб	10
Капуста	Красн. 50 г	таб	10
Фитокомплекс	Гом. для определения группировки 20% 30 г	шам	10
Фитокомплекс	Сок для определения группировки 20% 10 гр	шам	40
Фитокомплекс	Сок для определения группировки 2,5% 10 гр	шам	10

**Лекарства, применение которых запрещено в АИР**

Спрей-спрей	Раститель. для мытья рук (0,9%-5%)	шам	10
Фитокомплекс	Раститель. для мытья рук 20% 30	шам	10
Фитокомплекс	Сок для мытья рук 10% 30 гр	шампунь	30

**Лекарства, применение которых запрещено в АИР**

Пренадол	Гель для кишечной 1% Экз.	шам	50
Димексид	Гель для кишечной 10% 2,0	шам	50
Альгинаты	Субстанц. 200 г	таб	100
Кетонал	Таблетки, имбирные обогащенные 100	таб	60
Кетонал	Раствор для определения 100 мг 2 (1)	шамп	10
Кетонал	Субстанц. 100	таб	20
Бифидум	Таблетки, имбирные обогащенные обогащенные	таб	100
Бифидум	Раствор для мытья рук 200мл/100 г 5 мг	шам	10
Бифидум М	Таблетки 200мг	таб	100
Бифидум	таблетки 200 мг	таб	100
Альгинатные капсулы	таблетки 200 мг	таб	200
Бифидум	таблетки 200 мг	таб	100

**Санитария**

Изотоник (Препаратор)	Раститель. для определения 7% Экз.	шамп	50
Изотоник	Таблетки 400мг	таб	100
Санитария гигиеническая	Раститель. для определения 2% Экз.	шамп	50

-Кардиологический Клинический Центр  
ЗАО «ДелоСи» (г. Москва)  
Координатор А.А. Смирнов



## Расшифровка доходов

Декларант	Министерство образования и науки РК	руб	10
Президент	Президент Республики Казахстан	руб	20
<b>Изменение тарифов на услуги</b>			
Платежные системы	Расчетный тариф информационной системы за	руб	1
Лицензии	Расчетный тариф лицензионных платежей за	руб	3
Нематериальные активы	Расчетный тариф нематериальных активов за	руб	10
<b>Налоги на имущество</b>			
Самоимущество	налог на имущество (до 100 м²) (от 200 до 1000 м²)	руб	3
Земельные участки	Расчетный тариф земельных участков за	руб	20
Лицензии на имущество	Расчетный тариф лицензий на имущество за	руб	200
Дома	Таблица 100 м²:	руб	200
Легковые	Таблица 100 м²	руб	50
Мотоциклы	Таблица 100 м²	руб	100
Личные автомобили	Расчетный тариф автомобилей 1% за	руб	20
Суммы	Расчетный тариф автомобилей 20% за	руб	20
Суммы	Таблица 20 м²	руб	100
Квартиры	Несколько квартир 1% за	руб	10
Физических лиц	Сумма для подачи в суд гражданского иска	руб	10
<b>Налоги на имущество, предоставленные казахстанским юридическим лицам</b>			
Аренда	Таблица для рассмотрения	руб	100
Дома: Еди	Таблица для рассмотрения	руб	100
Административные	Таблица для рассмотрения	руб	100
Аренды спорта	Спорт для нестационарного пребывания не физиков	руб	10
Гражданский	Таблица для рассмотрения	руб	100
Дома: Недр.	Таблица, применяемая физиками	руб	100
Ипотечные	Справка 20 м²	руб	200
Квартиры	Таблица, нестационар	руб, штуками	100
Строения	Таблица для рассмотрения	руб	200
Несколько	Расчетный тариф земельных участков	руб	20
Суммы	тариф для нестационарного пребывания 20% за	руб	10
Телефоны	Ограничение тарифа 0,1% 100 м²	руб	10
Перевозки: земля	Справка 20 м²	руб	10
Справки земель сельской	Справка 100 м²	руб	10
Гражданский	Несколько для жилищного фонда	руб	100
Физики	Норматив для временного пребывания физиков в гостях	руб	100
Реконструкция	Зависит от площади 100 м²	руб	10
Продажи	Спортивные объекты	руб	20
Бизнес-имущество	имущество не финансовая 100 м²	руб	10
Авиасообщение	Справка 10 м² - 100 м²	руб	20
Авиасообщение	Таблица 10 м²	руб	100
Авиапассажиры	Таблица 20 м²	руб	100
Межрайонные	Таблица 50 м²	руб	200
Лизинг	Капитал для лизинга 100 м²	руб	10
Нематериальные	Спортивные объекты 100 м²	руб	10



Наименование оборудования	Коды по ЕИКН (0,1% 100 мк)	ФГ	ЗИ
<b>Для излечения заболеваний органов дыхания</b>			
Оxygen	Установка для ингаляции	ФГ	30
Оксиген	Установка для ингаляции	ФГ	30
<b>Противодействие распространению инфекций</b>			
Альгинат	Гипсокартон 0,2% 17 кг	ФГ	10
Антисептик	Банки для гипсокартона 15 кг	ФГ	10
Бандаж	Гипсовый бандаж 0,027%–10 кг	ФГ	30
Гидроизоляция	Гипсовая смесь в пакете 5 кг	ФГ	15
Ингалятор	Салютомедицина 0,020%–15 кг	ФГ	20
Лакокраска	Распылитель 0,15% 15 кг	ФГ	15
Стерильный материал	Гипсокартон 20 кг, 5 кг	ФГ	20
Эпиритицидический спрей	Меди-БАУ	ГИИ	15
Этилентетрагидрат	Банки пластик 1% 3 л, 10 л	ГИИ	20
<b>Для излечения офтальмологических заболеваний</b>			
Зондажи	5% 2 г прямые таблетки	ГИИ	15
Линзы силиконовые	5% 2 г прямые таблетки	ГИИ	10
Минимастик	Таблетки 200 мг, 100 мг	ГИИ	90
<b>Для излечения и профилактики гнойно-воспалительных заболеваний</b>			
БАДЫ, унит	Бальзам, пероральный мицеллярный	ГИИ	10
Альгинатно-литиевый	875/125 мл, 15 г пластилин, пероральный мицеллярный (мицеллы)	ГИИ	100
Альгинатные	Бальзам 100 мл	ГИИ	10
Биокремлевский крем	Персиковое крем-мыло 100 г, 100 г, 50 г	ФГ	30
Биопсия	Бальзам 200 мл	ГИИ	30
Биопсийный	Бальзам 200 мл	ГИИ	30
Биоптоз	Раф/раф для фиксации 0,2% 100 мл	ФГ	15
Биоптозная паста	Стерильтранспортная паста 20 г	ГИИ	15
Стерилит	Бальзам 100 мл	ГИИ	200
<b>Средства личной гигиены и косметика</b>			
Персик	Бальзам, перорально «Санитарий»	ГИИ	100
Нит-бензил 100 мл	Раф/раф 100 мл	ФГ	30
Нит-бензил 50	Бальзам, перорально «Санитарий»	ГИИ	50

Примечание: подпись итоговой главы юридической документации, представляемой, расширяется транскрипцией их аналогом.

Таблица 2

**«Перечень медицинского оборудования для изучения»**

№	Наименование оборудования	единица измер.	шт. в п/у
1	Аптечный	шт.	3
2	Аптечка 100% портупиный	шт.	3
3	Банка медицинский крем-мыло	шт.	6
4	Банка-стекло ляган	шт.	6
5	Банка кислотримикс	шт.	1

РУССКИЙ  
Первичный осмотр АО  
ЗАГЛЕДАРСКАЯ  
Барнаул, А.А.



6	Воротник «Шапочка» и контейнер	шт	4
7	Гемодиаметр с диафрагмой и Акуш.-чес. тестик	шт/упаковка	3
8	Лиофилизатор с одноразовыми патронами	шт	3
9	Медицинский документоскоп (бронхиальный стоматологический, лиофилизированный, в комплекте с тестиком № 10.1)	шт	1
10	Жгут санитарный с антикоагуляントной пропиленовой смолой	шт	3
11	Зажим хирургический	шт	3
12	Нож Шебона 23-24 лиофилизированный	шт/упаковка	10
13	Клинический баллон (Эл. 10.0)	шт	1
14	Кардиостабилизатор для транспортировки кирюшами/бельевыми	шт	1
15	Кардиономы	шт	1
16	Катетер эндоцапиллярный (диаметр 18-20) лиофилизированный стерильный	шт	12
17	Комплект инструментов дыхательный (8-10) лиофилизированный	шт	2
18	Компактнический набор	шт	0
19	Комплект инструментов для наркозащиты с ручкой	шт	0
20	Комплект приспособлений для наркозащиты с ручкой	шт	0
21	Комплект подстелки изумрудной	шт/упаковка	4
22	Корсет	шт	2
23	Линза для герниологии переворачивающая	шт	3
24	Линза для хирургии	шт	3
25	Линза для офтальмологии	шт	2
26	Лицемарочный набор (дарио-спиральные маски, трубки)	шт	3
27	Лицекомплексный лиофилизированный установкой	шт	4
28	Лицок ингаляционный лиофилизированный блистерный	шт	4
29	Лицок липароскопический лиофилизированный	шт	9
30	Маска для ИВЛ с клеммами	шт	3
31	Медиак «АМБУ»	шт	3
32	Мешковый катетер	шт	3
33	Механический цемент/гипс с пинцетом	шт	4
34	Набор для промывания желудка (прием Жел., шприц)	шт/упак.	4
35	Набор катахартический в фенолистиках (шприцы)	шт/упак.	3
36	Набор кислородный	шт	9
37	Компрессорный фильтр	шт	3
38	Неврологический монитор	шт	2
39	Невромониторинговая система	шт	4
40	Носогастральный зонд	шт	2
41	Носогастральный зонд	шт	1
42	Оксигенатор	шт	3
43	Пинцет лигатурный	шт	4
44	Справка хирургическая	шт	4
45	Пластиковая утка	шт	4
46	Пластичные суппорты	шт	4



Декларация о соответствии

Федерального стандарта

Технического регулирования ТУ РС 019/2019

Номер № 1 (действующий)

Страница 26 из 29

Приложение к декларации о соответствии № 1 (действующее)

47	Пульсоксиметр	шт	2
48	Радиопротектор	шт	5
49	Санитарный бинокль	шт	4
50	Стетоскоп	шт	5
51	Стол ножко-стационарный	шт	3
52	Сумматоры вычислительные пальцевые	шт	3
53	Термометр электронный для определения температуры тела	шт	12
54	Термометр ртутный	шт	6
55	Тонометр	шт	10
56	Трубка ингаляционная	шт	12
57	Пломбировочная мастика	шт	2
58	Фоминспонж	шт	16
59	Шина Кефирин (без спиртовки)	шт	3
60	Шины Диктаки	шт	3
61	Жесткие пружины на выбор	шт	4
62	Пломбировочные наборы	шт	3
63	Стерил. маски медицинские	шт	1
64	Штраф инспекторский	шт	1
65	Шприцы Желто-	шт	3
66	Шприцы резиновые для инфузий	шт	3
67	Электрошок	шт	2
68	Эндоэнцефалограф	шт	4
69	Эндоэнцефалометр	шт	4

Перечень физического и химического оборудования:

Таблица №2

№	Наименование оборудования	Код товара	штук
1	Аптечка «АДИМАД-02»	шт	1
2	Аптечка «Амбултуар-90»	шт	1
3	Аптечка «Медифон-01»	шт	1
4	Аптечка «Талис»	шт	1
5	Аптечка «Феникс УЛ.01/01»	шт	1
6	Аптечка Гиподинамидная «Феникс-101-02»	шт	1
7	Аптечка эмульсионная «УЗЛ-101»	шт	1
8	УФО-шланг салфетный	шт	1
9	Комплект облучателя	шт	1

Перечень стоматологического оборудования:

Таблица №3

№	Наименование оборудования	Код товара	штук
1	Стоматологическая установка	шт	1

*С.А. Абдусаламов*

Государственный бюджетный учреждение АО  
«Департамент здравоохранения Астаны»  
Клиника Астаны



10.1007/s00339-007-0332-2

#### REFERENCES

www.MechanicsKey.com - Page 10

Figure 1. A schematic diagram of the experimental setup for the measurement of the absorption coefficient.

卷之三

For more information about the software and its features, visit the official website at [www.example.com](http://www.example.com).

1	Симметрическая установка	шт	
2	Компрессор беспылевой для пылеустановки	шт	
3	Лоток для ссыпки/накопления отработанного	шт	
4	Набор симметрических фильтрующих	шт/упак	5
5	Бондираторный фильтр	шт	
6	Симметрический рисуночный материал	крайност	5
7	Сетчатая лента	шт	
8	Эластичный	шт	
9	Дисковый	шт	
10	Полимеризационные замки	шт	
11	Пластиковые пакеты	шт	

#### **Operating system component**

Tin Cinnamaldehyde

№	Наименование оборудования	единица измерения	количество
1	Культтиватор чистоты для бактерий	шт	1
2	Аппарат для стерилизации инструментов	шт	1
3	Аппарат для стерилизации инструментов	шт	1
4	Банки с крышками для ламинарии	шт	3
5	Банки для предстерилизационной обработки	шт	3
6	Набор инструментов для гигиенической обработки	комплект	3
7	Очищающий фильтр для инструментов	шт	1
8	Система бесточного вентиляции	шт	1
9	Система дезинфицирующая в салоне (дезинфицирующая)	шт	1
10	Сушильная камера	шт	1
11	Стол операционный	шт	1
12	Стол для инфузорной системы	шт	1
13	Стол операционный универсальный	шт	1
14	Аппарат для изучения миграции поглощений	шт	1
15	Ванна для промывания стерильных инструментов из полипропилена	шт	1
16	Лейкоцитарник	шт	1

Observations and discussions during the fieldwork confirm that the new system has been well received by the local community.

Table 1

№	Направление изучения	Формат	Ко-Ко
1	Система менеджмента качества	личн.	1
2	Логистика производственных операций	личн.	1
3	Прикладная механика	личн.	1
4	Оценка производительности	личн.	1
5	Средства оптимизации производственных систем	личн.	4
6	Программное обеспечение	личн.	1

Приложение к настоящему Правилам включает в себя:

Diffusion

№	Наименование контракта	Срок	Индикатор
1	Контракт для АО «Азот» (Нижнекамск)	окт. 2017	Проверка на соответствие АД 10.09.2017 г.

100

Все страницы документа: [Бланк заявления о предоставлении субсидии на оплату платных медицинских услуг](#)

2	Засоритель Стандарт	упаковка	15
3	Лапти для стоматологии	упаковка	14
4	Тест-полоски для спириметрии	шт	4
5	Груши для	шт	5
6	Бокс на переноску	шт	5
7	Бокс стерилизации	шт	40
8	Бокс на стерилизацию	шт	20
9	Бокс на рентген	шт	20
10	Системы для р/и вспомог.	шт	20
11	Опорожнение шириной 2,0	шт	30
12	Опорожнение шириной 3,0	шт	30
13	Опорожнение шириной 10,0	шт	30
14	Опорожнение шириной 20,0	шт	30
15	Шторы, искусственный	шт	30
16	Стерильные салфетки № 140	упаковка	2
17	Нейлоновые пакеты в пачке по 100	шт	20
18	Пакеты шприц №200	упаковка	5
19	Салфетки махровые стерильные	упаковка	15
20	Салфетки махровые не стерильные	упаковка	15
21	Стрельчатые Нивосы для снашивания язвы ради 6*10 см, 10 штук	упаковка	15
22	Стерильные линзы для очистки язвы ради 6*12 см, 8 штук	упаковка	15
23	Напарник для стерилизации	шт	4
24	Скатка одноразовый и многоразовый	шт	10
25	Перчатки стерильные	шт	30
26	Перчатки не стерильные	шт	30
27	Пластыри для стерилизации	шт	20
28	Стерильные стаканы	шт	50
29	Деревянные минеральные скотты	шт	30
30	Эндогидре для ЭКТ - мини обратка	шт	10
31	Пробирки для упаковки проб	шт	10
32	Пакет многоразовый	шт	10
33	Лаки одноразовый	шт	15
34	Стерильные губки (10)	шт	30
35	Линзы	шт	100
36	Одноразовая кружевная для преборта Альбусин	шт	30
37	Наркозный 2-х манжетный пресс	шт	50
38	Стоматологический офтальмологический инструмент	шт	5



### **Приложение 8 к Принципам организаций местных инициатив и Общественные**

#### **Форма Определенного атрибута Манипуляций генами**

Оригинал-издательство:  
ЗАГРУДКАНСКИЙ  
Издательство



Інженерний обряд	
Осьмік засвоєння	
Н	
Зваження ат	
• відповідні (1)	
• відповідні (1)	
Заряд	(1)
анулюється за виконання	
Пуск і зупинка вакууму	(1)
Чистка суспензії в трубах	(1)
Уровень вакууму працює (20 мкг рт. ст.)	
<b>Комп'ютерний біланс</b>	
Пресарія трубки та стаканіт залишила	(1)
Пресарія составлені трубки с вакуумом	(1)
Регуліре вакуумом і управління потоком	(1)
Давлення вакууму (в лінії)	(1)
Вес балансі (в лінії)	(1)
Комп'ютерний біланс	(1)
Установка вакуумом	(1)
Другий вакуумом трубки	

Примітки:

- Д - Базовий підтвердження  
 Н - Експертний підтвердження  
 М - Комисійний підтвердження

Приголомки:

ТЕЛЕСКОПІД  
 «ДІАГНОСТИКА» АД  
 ЗАНДЕПАРТАМЕНТ  
 Кочубея А.С.



**Приложение № 9 к Правилам  
организации заграничной медицинской помощи в Российской Федерации**

**Состав прачебной, фельштерской сумки-укладки**

№	Наименование заграничных средств/изделий	Кл. нр.	Код-нр
	<b>Антигигиеническое, противомикробное, антимикробное</b>		
1	Гризелла 2% 2 амп.	ант.	1
2	Бактробоф 100 мг/2 мл	ант.	2
3	Дексифлоксигнатрип 750/750 №5	ант.	3
	<b>Бронхолитическое</b>		
4	Сальбутамол 100 мг, 200 мг	брон.	1
5	Эуфидазин 2,4%-5,0 №10	брон.	1
	<b>Респираторные инфузии</b>		
6	Боратная хлорид 0,9%-400,0	бр.	2
7	Боратная 5%-400,0	бр.	1
	<b>Антиметаболическое</b>		
8	Хлорпроксимид гидрохлорид 0,7%-2,0	ант.	5
	<b>Седативно-сосудистые</b>		
9	Каптоприл 0,25 №10	сед.	1
10	Каптоприл 25%-1,0 №5	сед.	1
11	Магний сульфат 25%-5,0 №5	сед.	1
12	Панаприл/Гранитрат/Инсерпракомпрат 1,25/0,5/0,5 100/150/150 мг/мг/мг	Седат.	1
13	Каптоприл гидрохлорид 10%-50 №5	сед.	1
14	Альфа-метил-Д,3-5 №5	сед.	1
15	Альфа-метил-Д,5 №5	сед.	1
	<b>Антиацидные средства/рецепторы</b>		
16	Панадол 0,4% №5	ант.р.	1
	<b>Кровоостанавливающие</b>		
17	Диприлок №5	ко.	1
	<b>Антикоагулянты</b>		
18	Эноксапаринат 0,000 доза №4 МНВ/0,6 мг	ант.р.	2
	<b>Справки/лаборатория</b>		
19	Протромбин 2%-100 №5	спр.	1
20	Синтамил ГМП/0,5 + 1,0	спр.л.	1
	<b>Симпатомиметики</b>		
21	Адреналин 2 мг №2	спр.	1
	<b>Антиэрбеты</b>		
22	Уколы антиэрбетазин 0,5 №10	ан	4
	<b>Противогеморрагические</b>		
23	Метоклопрамид	ан	1
	<b>Мочегормональные</b>		
24	Спирт этиловый 70%-50 мл	ан	1
25	Хибергидрин 100 мг	ан	1
26	Р-р Валса 5%-10,0	ан	1
27	Р-р перекись водорода 2%-2% №1	ан	1
28	Липоскинф. 60% 100 мл с лейкер.	ан	1
29	Дексаметазон 100 мг/мл	шприц-ж.	2
	<b>Медицинские измерительные</b>		
30	Аускультативный штуцер/инфузионный	изр.	1
31	Жгут-трубка/жгут-трубка	изр.	1
32	Пульсометр	изр.	1
33	Термометр	изр.	1
34	Дециметр	изр.	1
35	Флюориметр	изр.	1
36	Шланг для флюориметра	изр.	1

  
 Указ Президента Российской Федерации № 14  
 ЗАГЛ. ПЕЧАТЬ ГОСУДАРСТВЕННОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО  
 СОВЕТА РАССМОТРЕНО  
 ПОДПИСАН  
 А.К.



9	Мониторинговый Абю:	шт.	
10	Альбумин ГИВ:	шт/упаковка	1
11	Спирс резиной:	шт	1
12	Ножницы для разрезания салфетки	шт	1
13	Гиподинамик:	шт	1
<b>Рекомендованный материал:</b>			
1	Водонепроницаемый фартук размер 3,4,5:	шт	1
2	Салфетка для ног индивидуальная:	шт	2
3	Железный шприц 14:	шт	1
<b>Средства индивидуальной:</b>			
4	Линзы для контактной линзы:	шт	10
5	Тест полоски для глюкометра:	шт	100
6	Салфетки для глюкометрии:	шт	2
7	Бант эластичный 8 см:	шт	1
8	Бант эластичный 12 см:	шт	1
9	Бант эластичный 50 см:	шт	4
10	Бант эластичный Ти-Н 50 см:	шт	2
11	Салфетка вспомогательная стерильная:	шт.	3
12	Салфетка вспомогательная стерильная:	шт.	10
13	Стерильные пластины:	шт	10
14	Лейкоцитарный цитоплазм 1x500:	шт.	1
15	Лейкоцитарный базофилы:	шт	2
16	Шприц одноразовый 10 куб:	шт	6
17	Шприц одноразовый 5 куб:	шт	5
18	Шприц одноразовый 2,0:	шт	10
19	Шприц одноразовый 1 куб:	шт	2
20	Маска одноразовая:	шт	2
21	Салфетка одноразовая:	шт	2
22	Перчатки на спиртовые:	шт/пара	2
23	Одноразовые стаканы:	шт	2
24	Тест полоски для определения кардиомаркеров:	шт	1
25	Деревянный пинцет для пыли:	шт	10
26	Косынка из полотна с рисунками:	шт	2
27	Ложка, ручка:	шт	1

Примечание: в случае отсутствия указанных в перечне препаратов, разрешается применение иных аналогов.



## Приложение 10 к Программе

## организации практической медицинской гимназии и Специализированной

## Программа курса подготовки кадров

№	Тема занятия	Число часов <sup>*</sup> (всего практики)
1	2	3
1.	Несколько чисел. Некоторые с участием знаков. Целые, дробные, обыкновенные и десятичные. Кратчайшие алгоритмы решения первых задачами	44 часа
2.	Основы алгебраики и физики математики.	12 часа
3.	Алгоритм вычитания (вычитание) по методу постригашного. Действия при вычитании из единицы (одинаковые единицы, когда слагаемые одинаковы).	115 часов
4.	Быстрый алгоритм сложения-вычитания реализаций. Серийный принцип	135 часов
5.	Направление тела здравствания путей. Важные участники. Правила и нормы действий.	80 часов
6.	Строительство практического мышления на примерах из жизни (семья, спортивно-оздоровительной жизни, первой помощи при неотложных состояниях, изучение бытовых предметов, физиологии организма).	135 часов (90 часов.)
7.	Алгоритм вычитания (вычитания) по методу постригашного. Контроль состояния инструкции (шенноне, шампунь, кремообразование) практическостей пользования. Переводы (контрольные) бригады скорой медицинской помощи	90 часов
8.	Кровотечения: виды, способы остановки. Принцип остановления потока. Раковая язва. Принципы наложения повязок. Гинекология: женщина.	134 часа (90 часов.)
9.	Переломы: виды, способы диагностики. Локализация переломов и принципы первообслуживания. Медицинские санитарные приставы (санитары), Принципы ухода за постригашами на приемах с защитой переднего отряда спасателей. Принципы реанимации постригашем.	135 часов (90 часов.)
10.	Несколько занятий: обработка, мытье, гравировка, укладка, судорожный приемы.	135 часов
11.	Воздействие на организм температур; перегревание (перегревание, перегрев, инфаркт), терморегулация (виды, первая помощь). Несколько занятий температур общего переохлаждения (признаки, первые помощь, профилактика), местных художественных приемов, отморожение (попы, погоня, профилактика). Хирургические санитарные приемы, первая помощь.	135 часов
12.	Подражание членам членским приемам, принципам, первым приемам.	90 часов
13.	Стрессовые (в том числе первые) болезни, у daraющие приемы, суррогатные приемы (переворот, привалы, первые приемы).	98 часов
14.	Индивидуальная практика и прием.	90 часов
15.	Подведение итогов. Вопросы экспериментов.	45 часов
16.	Гидравлический эксперимент.	90 часов
	Всего	36 часов (6 часов)

Примечание: Программа курса изучения цифровизации может быть дополнена с учетом производственных рисков. Стандарт изучаеменного курса (учебные часы и практические занятия) делятся не более 36 часов, одному работнику для не более 6 часов.

<sup>\*</sup> индивидуальный (учебный) часы

ТЕКСТОВЫЙ  
«Карта изображения - АК  
ЗАНДЫРАДАШЕВИ  
Краснодар, А.Ж.



Приложение 11 к Правилам  
организации экстренной медицинской помощи в Обществе

**Форма отчета о случае Медицинской эвакуации**

**Краткое описание Примечания:**

Описание Дорогойней медицинской помощи по 1 уровню (время прибытия санитарно-спасательных подразделений на место происшествия, объем дорожной медицинской помощи, эффективность проведенных мероприятий, время выезда Скорой медицинской помощи (работника Медпункта):

Описание помощь по 2 уровням на месте происшествия (время прибытия Медицинских работников Медпункта, состояние пострадавшего больного на момент начала данного этапа, объем Дорогойней медицинской помощи и Клинической медицинской помощи, эффективности проведенных мероприятий):

Медицинская эвакуация (время начала, эвакуарный автомобилей, состояние пострадавшего больного на момент начала Медицинской эвакуации, объем помощи по время Медицинской эвакуации, продолжительность Медицинской эвакуации, состояние пострадавшего больного на момент окончания Медицинской эвакуации и периоды пострадавшего больного на 2 уровне (заполнение Клинической медицинской помощи):

**Состав пострадавшего больного в таблице:**

**Для записи:**

Примечание: Страница и Страница Альбомная медицинской документации работника Медпункта  
Составляемого документа не требуется в Медпункте.

ТЕКСТРИД  
«Қазақстанбай» АҚ  
ЗАКЕНАЛТАҢЫТЫ  
Кашнин А.Ж.



## Приложение 12 к Правилам организации и деятельности македонской общины в Обществе

Форма журнала учета Мордовского института

Обратите внимание на то, что в соответствии с правилами налогового законодательства, налог на имущество организаций не облагается налогом на имущество, находящееся в собственности бюджетных учреждений.



Номер документа: 09/3400/94

Номер документа: 09/3400

Номер документа: 09/3400

Версия № 1 (действующая)

Страница № 1 из 29

**Приложение 13 к Продцам  
организации экстренной медицинской помощи в Обществе**

**Формы информационного листа экстренного медицинского реагирования**

**Телефонная служба экстренного реагирования (№ \_\_\_\_)**

Служба Скорой медицинской помощи:	№ тел 107/500003
Службы реанимации и критических состояний:	№ тел 436600
Службы стационарной помощи:	№ тел 101/605757-433566
Аварийная служба газовой сети:	№ тел 104/601360
Пожарные:	№ тел 103

Морготехнические организации, оказывающие Клинико-диагностическую, Санитарную иррадикацию, моргование и дезактивацию

Информационное медицинское учреждение	Адрес: медицинский центр	Телефон приемного отделения
Министерство Общества Карелии	г. Петрозаводск, 20-я перекресток	210-111
Другое:		

**Региональный центр санитарной авиации**

Санитарные линии:	Контактная информация (телефон в течение суток)
Длинномер:	210-373, 210-337
Другое:	

**Областной центр мониторинга катастроф**

Санитарные линии:	Контактная информация (телефон в течение суток)
Длинномер:	531027/531028
Другое:	

**Министерство здравоохранения и местного самоуправления Карелии:**

Медпункт (Медико-санатория, кабинет, приемная)	Информация: (телефон, подразделение, Ф.И.О. директора, руководителя)
Центральный инфекционный госпиталь ЦИНГ в г. Петрозаводске	471483
Медпункт АТС	471629
Медпункт в поселке Иверский	473682
г. Петрозаводск	471703
Медпункт в поселке Дасгинкоски	Для звонков 11301

**Информация об ответственных лицах Министерства:**

Ответственный лицо, должностное	Контактная информация (телефон ответственного личности)
Работники ДЦМЗТ, ОФС и ОГ, ответственные за ГЗ	473118/87710000700
Работники ДЦМЗТ, ОФС и ОГ, ответственные за ГО и ЧС	473220/87710000829
Задолженность ДЦМЗТ, ОФС и ОГ	47321027/0000003

Республика Карелия

**ТЕКДЕФ (ЛС).  
«Карелийский медицинский АК  
ЗАЩИТЫ ТЕЛАЧЕСТВА»  
Кондратов А.П.**



**Приложение 14 к Правилам  
организации санитарной медицинской помощи в Областях**

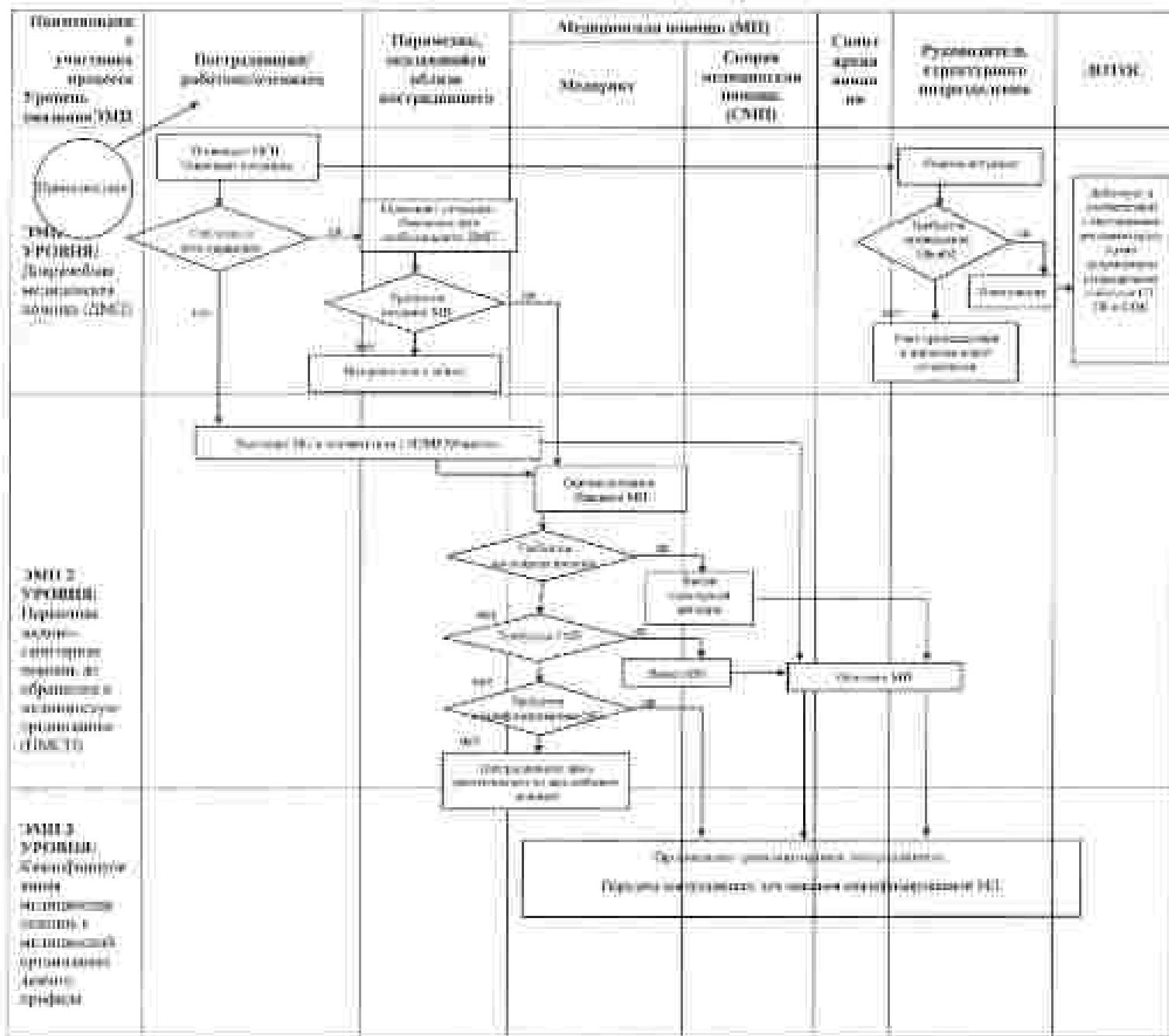
**Форма журнала учета медицинских учебных групп:**

№ пред #	Логотип Университета (1,2,3)	Наименование медицинской учебной группы	ФИО, личность участника медицинской учебной группы	Оценка результатов медицинской учебной группы		Планка, реактивная и не результативная медицинская учебная группа	Работники ОбнОТ
				Педагогическая сторона	Сформированная сторона		
1	2	3	4	5	6	7	8



### Приложение 15 к Программе

Схема Плана залізничного магістрального реалізації проекту Общества



ТӨВСЕНІЛДІ  
«Карасай» ШАМЫЛХАНА АҚ  
ЗАИ ДЕЛАРҒАМЕНДІ  
Карасай А.Ж.



1

2

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

(Согласованный документ, хранится вместе с подлинником)

Лист согласования документа в СУДАРТе прилагается

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись	Примечание
1	2	3	4	5	6
1.	Алишев С.Т.	Первый Вице-президент	12.01.2017		
2.	Козинец А.Ж.	Директор Юридического Департамента			

Разработчик:

Директор ДБиОТ, ООС и ОЗ

Баланов С.С.

  
подпись

Руководитель ГБ (ОТб)

Дубасова Н.Х.

  
подпись

Методист (специалист общеобразовательного образования)

Шипашникова Е.Ж.

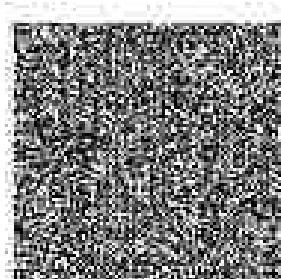
  
подпись**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ДОКУМЕНТОМ**

(Согласованный документ, хранится вместе с подлинником)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись	Примечание
1	2	3	4	5	6

**Лист согласования:**

No	ФИО	Должность	Дата	Результат действия	Комментарий	Тип подпись
1.	Музыкаев Т.Х.	Руководитель, главный бухгалтер, начальник цеха и склада.	12.12.2017 26.03.18	Согласовано:		Система авто
2.	Борисов С.С.	Директор департамента бизнес-аналитики и стратегии цели, изданы инструкции среди и между Маркетом, Директор департамента Цифры, ОБСС и тд.	17.03.2018 26.03.18	Согласовано:		Система авто
3.	Кондрат А.Ж.	Директор юридического департамента	16.03.2018 06.04.18	Согласовано:	Все юрис. группы записаны в чекбокс формате. Было уточнено о времени представления документа по Актам записано	Система авто
4.	Чемериков В.В.	Начальник представительства и подразделения в Сибирском регионе	17.03.2018 15.04.18	Согласовано:		Система авто
5.	Нургалиев К.З.	Директор Промышленно- технического департамента, Н.м. лице-инженера по производству	13.03.18 16.04.18	Согласовано:		Система авто
6.	Кривчиков А.У.	Ответственный транспорта	16.03.2018 16.04.18	Согласовано:	за Чемерикова	Система авто



**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**  
очного заседания Правления АО «Каражанбасмунай»  
От 22 мая 2019 года

**Выписка №11**

Полное наименование и местонахождение исполнительного органа АО «Каражанбасмунай» (далее именуемое как «Общество»): АО «Каражанбасмунай», Республика Казахстан, Мангистауская область, 130000, Актау, микрорайон 15, здание 3.

Заседание Правления Общества («Заседание») было создано согласно решению Президиума Общества.

Кворум для принятия решений имеется.

Целым Правлением предложены на рассмотрение следующие повестки дня:

1. Рассмотрение Правила организации экстренной медицинской помощи в АО «Каражанбасмунай»

По пятому вопросу повестки дня:

Рассмотрев вопрос повестки дня и представленные материалы, в соответствии с пунктом 14.2.8 Устава Общества, ПРАВЛЕНИЕ РЕШИЛО:

«За» - 2. Ап. Гептак, Альшинев С.Г.

«Против» - нет

«Воздержание» - нет

1. Утвердить «Правила по организации экстренной медицинской помощи в АО «Каражанбасмунай» согласно Приложению №1.

Секретарь Правления  
АО «Каражанбасмунай»

Сактанов А.Р.

