



Имя документа: ПРАВИЛА

Код документа: ПМ-04-006

Дата ввода документа: 16.01.2019 г.

Версия: 01 (Исходный документ)

Страницы: 1 из 20

Наименование документа: Правила организации экстренной медицинской помощи в АО «Каражанбасмунай»

УТВЕРЖДЕНЫ

Решением Правления

АО «Каражанбасмунай»

№ 22 от 09/2019 г.



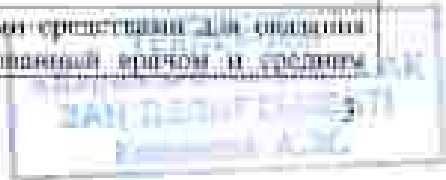
**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В АО «КАРАЖАНБАСМУНАЙ»**

ПМ-04-006

**Определения и сокращения**

Настоящими Правилами используются следующие сокращения и их определения:

Термин или сокращение	Определение термина / расшифровка сокращения
РК	Республика Казахстан
Законодательство РК	Конституция Республики Казахстан, кодексы, законы и иные нормативные правовые акты Республики Казахстан, а также международные соглашения, ратифицированные Республикой Казахстан
Общество или Работодатель (упоказывается попеременно)	Акционерное Общество «Карашабылмунай», при этом понятие «Работодатель» употребляется в соответствии с трудовым законодательством РК и обозначает юридическое лицо, с которым Работник состоит в трудовых отношениях
Работник	физическое лицо, состоящее в трудовых отношениях с Обществом и непосредственно выполняющее работу по трудовому договору. Положения настоящего документа применительно к определению «работник» распространяются также на многотarifный персонал, назначенный Обществом к работе на своих объектах через стороннюю организацию, специализирующуюся в области найма персонала, в соответствии с заключенным между Обществом и такой организацией договором оказания услуг по предоставлению персонала (Аутсорсинг) и Положения Общества о найме персонала через аутсорсинг от 31.07.2018 г.
Правила	Правила организации экстренной медицинской помощи в АО «Карашабылмунай»
Внутренние руководящие документы	Утвержденные действующие руководящие документы Общества (Положения, Положения, Инструкции и др.)
Акты Работодателя	приказы, распоряжения, инструкции, правила, положения, графики сменимости, графики вахт, графики отпусков, издаваемые работодателем
Коллективный договор	Коллективный договор между трудовым коллективом и АО «Карашабылмунай» (на дату принятия настоящих Правил) - Коллектор на 2019-2021 гг.)
Правление	Правление Общества
ГО и ЧС	Гражданская оборона и чрезвычайные ситуации
ДБ и ОТ	Департамент безопасности и охраны труда, охраны окружающей среды и охраны здоровья
Добровольная медицинская помощь (ДМП)	медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками со средним медицинским образованием в целях профилактики заболеваний, а также при заболеваниях, не требующих использования методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации с учетом врача
ДРП	Департамент по работе с персоналом
Исходы медицинских вмешательств	исходы и материалы, используемые для проведения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий: медицинские инструментариий, стоматологические, респираторы, перевязочные и иные материалы, фиксирующие повязки и приспособления, изделия медицинской техники
Квалифицированная медицинская помощь	медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками с высшим медицинским образованием, при заболеваниях, не требующих специализированных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе с применением средств телемедицины
Десинтегрирующие средства	средства, представляющие собой или содержащие фармацевтически активные вещества, вступающие в контакт с организмом человека или проникающие в его органы и ткани, предназначенные для профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также изменения состояния и функций организма
Медицинт	медицинский пункт, оснащенный необходимым оборудованием для оказания экстренной медицинской помощи, укомплектованный врачом и средству





	процессе производственной деятельности Общества, которое привело или могло привести в несчастному случаю, связанному с трудовой деятельностью, к пожару, взрыву, аварии, дорожно-транспортному происшествию или любому иному событию, имеющему влияние на бизнес и результаты Общества.
Профильный специалист	медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности
РСН	руководитель структурного подразделения Общества
Санитарная помощь	Формы предоставления Экстренной медицинской помощи пострадавшим при невозможности оказания соответствующего уровня медицинской помощи из-за отсутствия необходимых ресурсов (медицинского оборудования и (или) специалистов соответствующей специальности и (или) квалификации) в Медицинской организации по месту нахождения пострадавшего/больного (путем доставки квалифицированных специалистов к месту назначения либо транспортировки пострадавшего/больного в специализированную Медицинскую организацию) средствами авиатранспорта.
Скорая медицинская помощь	форма предоставления медицинской помощи при внезапных заболеваниях и состояниях, требующих Экстренной медицинской помощи для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни, а также при необходимости доставки пострадавших/больных в Медицинские организации.
Специализированная медицинская помощь	медицинская помощь, оказываемая профессионалами специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации, в том числе с использованием средств телемедицины.
Специализированная медицинская организация	Медицинская организация с государственной лицензией на занятие медицинской деятельностью, заключившая договор с Обществом.
СП	структурное подразделение Общества с самостоятельными функциями, полномочиями и ответственностью в рамках своей компетенции, определенной плановым и структурным подразделениями Общества.
Экстренная медицинская помощь	неотложная помощь, требующая безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью работника Общества или устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, травмах, резком ухудшении состоянии здоровья, обострении хронических заболеваний.





1. Общие положения

2.1 Настоящие Правила разработаны в соответствии 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 оснащению Медпунктов;
- 3) установление требований к содержанию плана экстренного медицинского реагирования.

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

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

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 вида и состава оказываемых медицинских услуг согласно Приложению 1 к настоящим Правилам.

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

2.1.3 Для оказания медицинской помощи на месторождении Каражанды должны быть организованы Медпункты, оснащенные необходимыми средствами для оказания экстренной медицинской помощи, укомплектованный штатом в среднем медицинским работником.

С учетом удаленности месторождения Каражанды от Медицинских организаций, оснащениях Квалифицированную медицинскую помощь, количества работников на Производственном объекте, производственных рисков, особенностей применяемого метода работ (шурфа), метеосудний, транспортной доступности в целях соблюдения временных интервалов между уровнями оказания Экстренной медицинской помощи при травмах и острых заболеваниях, установленными пунктом 5.3. настоящих Правил, Обществом организуется не менее 5 (пять) Медпунктов на месторождении Каражанды.

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

2.1.5 Медицинские работники Медпунктов должны вести статистическую отчетность по учету медицинских обращений работников, в том числе по группам заболеваемости, предметному медицинскому осмотру по формам согласно Приложениям 3,4,5 и 6 настоящим Правилам.

В Медпункте должна вестись все необходимая учетная и отчетная документация в области санитарно-эпидемиологического состояния работников Общества.

2.1.6 В Медпунктах должна быть организована круглосуточная работа врача.





Индустриальный ИРУИИКА	Код документа: ИР-В-6	Дата вступления в силу: 16.01.2019
Версия № 1 (Дополненная)		Страницы: 7 из 10
Исполнительный документ: Правила организации экстренной медицинской помощи в АЭС (ИР-В-6) (с изменениями)		

2.2. Требования к оснащению медпунктов

2.2.1. Для организации работы Медпункта должны использоваться помещения и/или мобильные объекты в соответствии санитарно-эпидемиологическими требованиями к объектам здравоохранения.

2.2.2. Медпункт должен иметь четкое обозначение (вывеску) с ограничением расхождений работы и контактной информацией для экстренного вызова Медицинских работников медпункта.

2.2.3. Визуальный перечень Лекарственных средств, Медицинской техники и Изделий медицинского назначения Медпункта должен соответствовать перечню согласно Приложению 7 вносящих Правил.

2.2.4. Лекарственные средства, Медицинская техника и Изделия медицинского назначения должны храниться в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества и соответствия с правилами хранения и транспортировки Лекарственных средств, Медицинской техники и Изделий медицинского назначения, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения.

Медицинские работники медпунктов должны регулярно проверять целостность и работоспособность Медицинской техники в соответствии с формой проверки листа медицинской техники согласно Приложению 8 вносящих Правил, а также срока годности Лекарственных средств в вести соответствующую базу данных.

Медицинская техника должна быть всегда готова к использованию. Сервисное обслуживание Медицинской техники осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан.

2.2.5. В медпункте должна быть сформирована сумка-укладка для оказания неотложной медицинской помощи и Экстренной Медицинской помощи согласно Приложению 9 вносящих Правил.

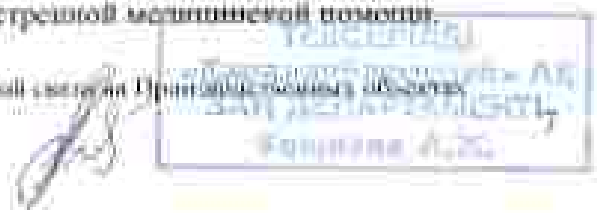
Сумка-укладка должна быть снабжена списком содержания с указанием количества и срока годности Лекарственных средств, Медицинской техники и Изделий медицинского назначения.

2.2.6. Медпункты и Медицинские работники медпунктов должны быть обеспечены дублированными эффективными средствами связи, включая стационарный телефон, мобильный телефон¹, компьютер (интернет и электронная почта для пересылки сообщений и отчетности). При отсутствии технической возможности оснащения Медпункта стационарным и мобильным телефоном необходимо предоставить медицинским работникам радио- или спутниковую телефонию связи.

2.2.7. Медицинские работники медпунктов должны быть обеспечены необходимой медицинской спецодеждой, спецобувью и средствами индивидуальной защиты в соответствии с санитарно-гигиеническими и производственными требованиями, согласно соответствующим внутренним актам Общества. Ответственным за обеспечение Медицинских работников медпунктов спецодеждой, спецобувью, средствами индивидуальной защиты является Специализированная медицинскими организациями, оказывающая медицинские услуги на Медпункте.

2.2.8. Медпункт, размещенный на территории Производственного объекта Общества, должен быть обеспечен санитарным автотранспортом для транспортировки пострадавшего больного в Медицинскую организацию, оборудованном по классу В или С, оснащенный радиосвязью и сигнализацией. Количество санитарного автотранспорта на Медпунктах определяется с учетом удаленности Медпунктов друг от друга, количества работников на месторождении, производственных рисков, особенностей местного режима работы, метеосудлений, транспортной доступности и целях сокращения временных интервалов между уровнями оказания Экстренной медицинской помощи.

¹ с учетом требований безопасности не используются мобильный телефон и Планшетный компьютер.





Оборудование санитарного автотранспорта должно быть внесено в отчет Медицинскими работниками медпункта и находиться в постоянной готовности.

2.3. Уровни оказания медицинской помощи при травмах, острых отравлениях и редком ухудшении состояния здоровья

2.3.1. Экстренная медицинская помощь условно подразделяется на четыре уровня с момента обнаружения или обращения пострадавшего. Уровень зависит от подготовки лица, который оказывает помощь (учеников, фельдшер, врач) и времени ее оказания!

1-й уровень – оказание *Доврачебной медицинской помощи пострадавшему/заболевшему* не позднее 4-х минут с момента несчастного случая (травма, отравление или острое заболевание) с участием любого жителя и персонала *параметриков* из числа работников *Общества*, прошедших и *специализацию* *заключительным* *этапом* *сертификационного* *квалификационного*

2-й уровень – оказание *Доврачебной медицинской помощи* и *Квалифицированной медицинской помощи до момента* в *Медицинские организации любого профиля Медицинскими работниками медпункта* *либо бригадой* *Скорой медицинской помощи* в *соответствии с* *Приказом «Земельного* *дела»*

3-й уровень – оказание *Квалифицированной медицинской помощи* в *Медицинской организации любого профиля* в *случае* *не позднее 4-х минут* с *момента* *несчастного случая/острого заболевания*

4-й уровень – оказание *Специализированной медицинской помощи* в *Медицинской организации* *Профильными специалистами* в *течение 24 часов* с *момента* *несчастного случая/острого заболевания*

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

- 1) **своевременность** – чем раньше начато оказание Доврачебной медицинской помощи, тем меньше негативных последствий произойдет;
- 2) **универсальность** – на всех уровнях оказания Экстренной медицинской помощи ее объем должен быть достаточным, в соответствии с Кодексом «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- 3) **преемственность** – переход на другой уровень не должен сопровождаться прерыванием и необходимых лечебных мероприятий;
- 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** в оказании Экстренной медицинской помощи – соблюдение единых методов в лечении.

2.3.3. Уровни медицинской помощи

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

В целях обеспечения адекватной и своевременной доврачебной медицинской помощи пострадавшим/заболевшим при несчастных случаях и острых отравлениях/заболеваниях, РСЦ инициирует *Параметриков* из числа работников *СП* на добровольной основе.

Количество *Параметриков* должно быть таким, чтобы при необходимости на любом месте проведения работ в течение четырех минут, с момента обнаружения пострадавшего, был доступен *Параметрик*, обученный оказанию первой помощи. Исходя из указанного критерия, РСЦ определяет и своевременно направляет(ют) на обучение необходимое количество работников курируемого участка.

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

Каждому *Параметрику* проходит 4-х часовую дополнительную подготовку по усугубленным/практическим заданиям.






Ведомственный документ: ЦПА0004	Ведомственный ПК-№:	Дата печати документа: 16.01.2019
Версия № 1 (детализация)		Страницы 4 из 8
Исполнительный документ: Правила организации оказания медицинской помощи в ЦП - Парамедики		

При возникновении экстренной медицинской ситуации (травма, острое заболевание) оценивается Парамедик:

- 1) прибывает на место Происшествия;
- 2) останавливает место Происшествия, оценивает для себя пострадавшего и окружающих;
- 3) вызывает Диспетчерскую медицинскую помощь (в соответствии с ПЗМР);
- 4) оказывает Диспетчерскую медицинскую помощь пострадавшему/заболевшему до прибытия Медицинских работников.

РСЦ обязан(-ы) обеспечить Парамедика возможность быстро покинуть свое рабочее место для оказания Диспетчерской медицинской помощи пострадавшему/заболевшему без ущерба для текущей производственной деятельности Общества.

Парамедик должен регулярно участвовать в учениях по оказанию доврачебной медицинской помощи пострадавшим в соответствии с утвержденным планом учений в Обществе.

Информация о Парамедиках размещается на Производственных объектах, на видных местах и информационных досках. Ответственность за достоверность и актуальность этой информации несет РСЦ.

Следствие/улицы и/или рабочее место Парамедика следует обозначить опознавательным знаком, например, красный крест на доске для парковочной помощи, флажок с крестом (на столе в офисе и т.д.).

При оказании Доврачебной медицинской помощи Парамедики могут использовать содержимое аптечек первой помощи, размещенных на Производственных объектах Общества. Состав аптечек для оказания первой помощи формируется в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан.

Ответственность за наличие аптечек для оказания первой помощи на рабочих местах и своевременное пополнение их содержимого несет РСЦ, на территории которых должны быть размещены аптечки для оказания первой помощи.

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается Медицинскими работниками медпункта. Скорой медицинской помощи (в соответствии с ПЗМР).

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

В случае, если место Происшествия не является безопасным, Медицинский работник медпункта доводится прибытия аварийно-спасательных формирований и вывоза пострадавшего в безопасное место.

Медицинский работник медпункта в зависимости от состояния пострадавшего/больного принимает решение о необходимости Медицинской эвакуации, необходимости и месте стабилизации состояния пациента и подготовке к эвакуации. При наличии нескольких пострадавших/больных Медицинский работник медпункта проводит медицинскую сортировку, определяет приоритеты оказания объема медицинской помощи и эвакуации и вызывает дополнительную помощь. По каждому случаю Медицинской эвакуации Медицинский работник медпункта информирует штаб о случае Медицинской эвакуации, а также ведет учет Медицинских эвакуаций по формам согласно Приложению 11.12 настоящих Правил.

В экстренных случаях Доврачебная медицинская помощь может оказываться Парамедиками.

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






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

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

Медицинская эвакуация на Уровне 4 может происходить сразу некоторое время после доставки пострадавшего/больного в Медицинскую организацию или даже после завершения оказания Квалифицированной медицинской помощи Уровне 3. Медицинская эвакуация на Уровне 4 требует, чтобы состояние пострадавшего/больного было полностью стабилизировано для транспортировки.

4) уровень 4 - Специализированная медицинская помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается при травмах/заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использовании сложных медицинских технологий.

3. План экстренного медицинского реагирования

3.1. Цель и задачи ПЭМР

3.1.1. ДБНОТ разрабатывает ПЭМР для каждого Производственного объекта на территории Общества.

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

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

1) обеспечения оказания Длительной медицинской помощи, Квалифицированной медицинской помощи, Медицинской эвакуации пострадавшего/больного работника в ближайшую Медицинскую организацию и кратчайшие сроки;

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

3.1.4. При разработке ПЭМР необходимо учитывать время суток, погодные условия, наличие транспорта, вертолетной площадки, качество дорог на территории Общества и возможности Медицинских организаций, оказывающих Квалифицированную медицинскую помощь.

3.1.5. Для обеспечения полноты и эффективности ПЭМР должен быть разработан методикой ДБНОТ совместно со Специализированной организацией, Медицинскими работниками и утвержден Президентом/Первым Вице-президентом Общества.

3.1.6. Группы компании Общества разрабатывают собственные ПЭМР (даже если не имеют собственных Медицинств).

3.1.7. Содержание ПЭМР включает:

1) определение действующей специализированной организации, Производственной, Производственной, Медицинской организации медицинской и других работников Общества, при необходимости, оказания Длительной медицинской помощи при травмах/острых заболеваниях, распределение обязанностей между всеми работниками, ответственными в процессе оказания медицинской помощи;

2) утверждение в Производственном объекте Общества;

3) определение сроков и методов Медицинской эвакуации пострадавшего/больного в Производственный объектах Общества.

«ВЕРИФІКОВАНО» АЗ
ЗАМ. ДІЛАКТ. ІМЕНІ
ПРИГОДА А.Ю. 10



№ документа: ПРАВО.01	Изд. документа: 06.0.4	Дата печати документа: 14.01.2019
Версия № 1 (Изменения)		Страницы: 11 из 20

- Информация в Медицинской организации, осуществляющей эксплуатацию и Классификационную медицинскую помощь - службы Скорой медицинской помощи;
- 2) информация в Медицинской организации, осуществляющей Экстренную медицинскую помощь и профилактические медицинские помощи в форме Службы скорой помощи;
 - 6) информация в филиалах Медицинские на Производственных объектах Общества, осуществляющие медицинскую персонал, режим работы, контактная информация;
 - 7) наименование структурной единицы и контактную информацию;
 - 8) наименование Службы экстренной организации и контактную информацию координаторов;
 - 9) информация в ДБЭП, ОЖС и ОЛ как ответственного СП на организацию экстренной медицинской помощи в (Киргизии).

10) схема ПЭМР для каждого Производственного объекта Общества при наличии Экстренной медицинской помощи и экстренной медицинской помощи;

11) схема маршрутизации всех сторон, размещается в пределах организации Экстренной медицинской помощи в Медицинской организации.

3.1.8. На Производственных объектах Общества составляется информационный лист по форме согласно Приложению 13 к уставу Прованта, и доводится ДБЭП до всех работников Общества путем рассылки по электронной служебной почте, вывески на информационных стендах и размещения на сетевом ресурсе Общества (I-Information).

В информационном листе указываются номера телефонов:

- 1) службы экстренного реагирования Службы медицинской помощи, службы реагирования в чрезвычайных ситуациях, службы пожарной охраны, аварийная служба городской сети, полиция;
- 2) Медицинских организаций, осуществляющих Классификационную медицинскую помощь и Специализированную медицинскую помощь в регионе;
- 3) республиканского центра Службы скорой помощи;
- 4) территориального центра медицины катастроф;
- 5) все Медицинские организации Общества и структурные подразделения в ближайшем расположении;
- 6) работников ДБЭП, ОЖС и ОЛ, ответственных за режим работы в объектах ОЭ и ПЭ, ГЭ и ЧЭ, расположенных Общества;
- 7) Информационный лист обновляется при изменении контактной информации служб, организаций и ответственных лиц.

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

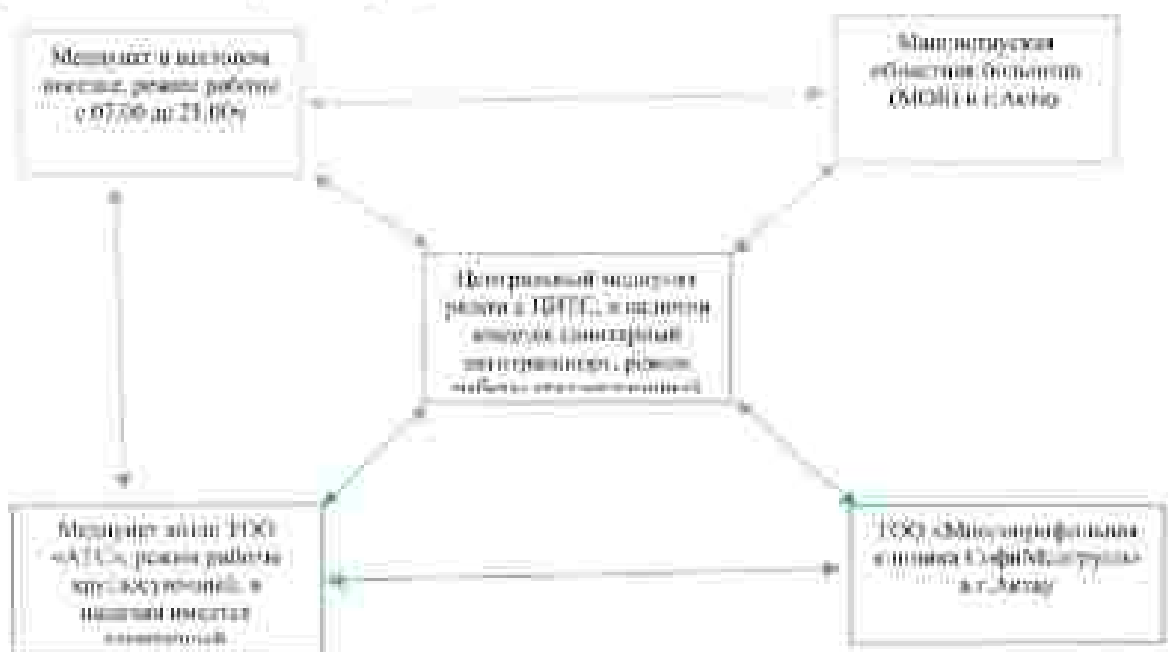


Рисунок 1

(Handwritten signature)

УТВЕРЖДЕНО
 «Продюсер» ООО «АТЭС»
 ЗАК. ДИРЕКТОР (И.И.И.)
 ГЕОРГИЙ А.И.



При составлении схемы ПЭМП на Производственном объекте Общества на карте региона (территории) необходимо указать расстояния от всех Производственных объектов до ближайших Медицинских и Медицинских организаций.

3.2. Подготовка Плана экстренного медицинского реагирования

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

3.2.2. Разработка проектов ПЭМП и информационного листа экстренного медицинского реагирования проводится на основе информации для обеспечения оказания Допрачебной медицинской помощи, Первой медицинской помощи, Медицинской эвакуации пострадавшего/больного работника в соответствии с уровнем оказания Экстренной медицинской помощи.

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

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

3.2.5. Президент/Первый Вице-президент Общества утверждает ПЭМП и информационный лист экстренного медицинского реагирования не позднее 3 рабочих дней с даты их получения.

3.2.6. Методист ОЗ докладывает содержание информационного листа экстренного медицинского реагирования и распорядительного документа о введении в действие ПЭМП на всех работников Общества, в том числе Группе компании Общества.

3.2.7. Методист ОЗ проводит инструктаж ПЭМП и информационного листа экстренного медицинского реагирования по мере необходимости, но не реже одного раза в год. ПЭМП пересматривается в случае изменения количества медпунктов, а также с учетом изменений, возникающих в ходе Медицинских учебных тренировок.

3.3. Тестирование ПЭМП

3.3.1. ПЭМП должен регулярно тестироваться на каждом Производственном объекте путем проведения Медицинских учебных тревог.

3.3.2. Медицинские учебные тревоги различают по уровню вовлечения сил и средств, и их проведение рекомендуется по следующим уровням:

Таблица 1

Результаты

Уровень медицинской учебной тревоги	Место проведения/ Принадлежащие силы и средства	Периодичность проведения	Ответственный	Сценарий	Результаты





Первый уровень	Медицинские учебные тревоги в пределах работоспособности, оказания с привлечением персонала Парамедики	Урок в квартале. График проведения определяется РСН по территориальной истории привалов. Медицинские учебные тревоги (в соответствии с планом мероприятий по ликвидации аварий).	РСН, ДИАСТ, ООС и ОЭ	Проверка знаний и навыков 1-го уровня экстренного медицинского реагирования. Сценарии действий экипажи проверяют совместно с учебными командами Парамедики на месте Производства, акцентировано на оказании Директивной медицинской помощи.	Отчет по результатам Медицинской учебной тревоги формируется работником ДИАСТ, ООС и ОЭ.
Второй уровень	Медицинские учебные тревоги в привлеченном составе Механиков.	Урок в квартале для каждого подразделения. График проведения определяется ДИАСТ, ООС и ОЭ. При необходимости, с привлечением Специализированной организации).	ДИАСТ, ООС и ОЭ, Медицинский работник, инструктор.	Медицинская часть экипажа должна быть разработана Медицинским работником инструктором персонального медицинского объекта. Сценарии действий экипажа включать проверку средств коммуникации, решение проблемы Медицинских работников инструктором на месте Производства, планирование работоспособности, необходимой Медицинской помощи, точность, в оказании Экстренной медицинской помощи и проведении Медицинской эвакуации.	Отчет по результатам Медицинской учебной тревоги составляет работник ДИАСТ, ООС и ОЭ, Медицинский работник инструктор.
Третий уровень	Медицинские учебные тревоги в привлеченном составе СП, в соответствии с ПРАМ, Медицинские экипажи: экстренная служба по ИС, оказание первой помощи, оказание помощи пострадавшим (катастрофы и т.д.).	По раск. Урок в год. График проведения определяется ДИАСТ, ООС и ОЭ (при необходимости, с привлечением Медицинской организации).	Руководство Общества, РСН, ДИАСТ, ООС и ОЭ, Медицинский работник, инструктор.	Медицинская часть экипажа разработана Медицинским работником инструктором ДИАСТ, ООС и ОЭ. Сценарий действий экипажа содержать работу экипажа Директивной медицинской командой и Персоналом высоко-специальной помощи при Производстве с привлечением персонала инструктором.	Отчет по результатам Медицинской учебной тревоги составляет работник ДИАСТ, ООС и ОЭ, Медицинский работник инструктор.

3.3.3. По окончании каждой Медицинской учебной тревоги 1,2 и 3 уровней в течение 3 рабочих дней должен быть проведен анализ действий всех участвующих работников с оформлением записи в соответствующем журнале о проведенной Медицинской учебной тревоге по форме согласно Приложению 14 настоящих Правил и разработкой план-графика корректирующих мероприятий в случае выявления недостатков.

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

4. Ответственность

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

ТЕКСТОВЫЙ
«Корпоративный» АК
ЭАН ДЕНАТ-11871
Колчанов А.Л.

**4.2. Директор ДШСОГ несет ответственность за:**

- 1) своевременную подготовку вопроса о необходимости обновления и внесении изменений и дополнений в Правила;
- 2) ознакомление, разъяснение, исполнение и контроль над выполнением требований Правил при организации Экстренной медицинской помощи на Производственных объектах Общества, а также организацию работы по надлежащему исполнению работниками Общества Правил;
- 3) своевременное уведомление Президента и Первого вице-президента о нарушениях Правил, с представлением о применении к виновному работнику мер дисциплинарного взыскания;
- 4) контроль за организацией оказания своевременной и надлежащей Экстренной медицинской и иной медицинской помощи на объектах Общества 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 работа, в соответствии с настоящими Правилами;
- разработку совместно со Систематизированной организацией, Медицинскими работниками Плана экстренного медицинского реагирования;
- контроль за исполнением Плана экстренного медицинского реагирования в Группе компаний Общества.

4.4. СОПППТ несет ответственность за организацию обучения Парамедиков оказанию доврачебной медицинской помощи по программе обучения согласно Приложению №16 к настоящим Правилам.

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

- своевременное и надлежащее информирование Директора ДШСОГ и Методиста ОЗ о случаях нарушения со стороны неакадемических организаций, оказывающих (предоставляющих) услуги по медицинскому обслуживанию, Экстренной медицинской и иной медицинской помощи на объектах Общества, для принятия незамедлительных мер реагирования в целях недопущения печальных случаев, травматизма и иных нарушений охраны труда и здоровья работников Общества.

4.6. Лица, указанные в настоящих Правилах, а также иные сотрудники Общества несут персональную ответственность за ненадлежащее исполнение своих обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами, деловыми инструкциями, иными внутренними документами Общества, регулирующими вопросы СПЗ.

5. Нормативные ссылки**5.1. При разработке настоящих Правил использованы следующие документы:**

1	Казахстан Республикасы Қазақстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» №193-IV от 18 сәуірі 2009 жыл
2	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Стандартов правил «Санитарно-гигиенических требований к объектам здравоохранения» № 357 от 11 мая 2017 года
3	Приказ Министра национальной политики Республики Казахстан «Санитарно-гигиенические требования к зданиям и сооружениям производственного назначения» № 174 от 28 февраля 2017 года
4	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан» № 450 от 3 июля 2017 года
5	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» № 85 от 1 февраля 2016 года
6	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Правил оказания иной медицинской помощи (парамедики) по оказанию доврачебной медицинской помощи» № 785 от 19 ноября 2009 года
7	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении





Ведомственный документ: ПРАВИЛА	Код документа: ИД_ИД	Дата печати документа: 06.01.2019
Версия: № 1 (детализация)		Страницы: 13 из 20
Назначение документа: Правила организации неотложной медицинской помощи в АО «СарыаралЭнерджи»		

8	Правила хранения и транспортировки лекарственных средств, указанных медицинского назначения в медицинской технике № 262 от 24 апреля 2015 года.
9	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении Правил осуществления первичной медицинской помощи в Республике Казахстан» № 427 от 29 мая 2013 года.
9	Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении состава аптечки для оказания первой помощи» № 380 от 22 мая 2013 года.
10	Решение на оказание неотложной медицинской помощи в группе компаний АО НК «КазМунайГаз», также АО НК «КазМунайГаз» от 113-44/219 от 15.01.2018 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 действительны 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, настоящие 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 несчастных случаях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях, угрожающих здоровью и жизни работников;

2) Стабилизация экстренных состояний работников, подготовка к Медицинской эвакуации;

3) Оказание Экстренной медицинской помощи и Неотложной медицинской помощи при несчастных случаях заболевших; состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих немедленных мер;

4) Медицинская эвакуация пострадавшего больного на санитарном автотранспорте с территории Объекта в Медицинские организации, согласно ПЭМР;

5) Координация действий в случае медицинской эвакуации пострадавшего больного с Производственного объекта Общества;

6) Совместная работа со службами ОБНТ согласно утвержденной схеме оповещения в Производственных (внеплановое отравление, резкое ухудшение состояния здоровья и другие неотложные ситуации) и в случаях Медицинской эвакуации, травмирование случаев и отчеты.

2. Оказание Первичной медико-санитарной помощи

1) Амбулаторный прием работников при остро возникших острых или обострении хронических заболеваний;

2) Первичная диагностика, дифференциальная диагностика, начальные лечение острых состояний и заболеваний;

3) Проведение профилактических (предрайонных) медицинских осмотров работников;

4) Экспертиза временной нетрудоспособности (выдача листа нетрудоспособности и временной нетрудоспособности).

3. Обучение

1) Обучение работников Общества основам оказания первой помощи;

2) Обработка аптечки первой помощи и применение знаний.

[Handwritten signature]



		Действующий сертификат специалиста:		Навыки работы на персональном компьютере на уровне профессионала
		Курсы обучения базового кардиологического жизнеобеспечения		
		Свидетельство по курсу медицинского образования для установления факта употребления алкоголя и других психоактивных веществ		
4	Медицинский эксперт	Среднее медицинское, в объеме работы в медицинской организации не менее 2 лет		Навыки оказания дополнительной медицинской помощи
		Действующий сертификат специалиста:		Навыки работы на персональном компьютере на уровне профессионала
		Обучение на курсе базового кардиологического жизнеобеспечения		
		Свидетельство по курсу медицинского образования для установления факта употребления алкоголя и других психоактивных веществ		
5	Водитель, стандартное медицинское	Водительское удостоверение категорий В и С, с любым количеством не менее 2 лет		Навыки вождения

Примечание: В рамках профессиональной подготовки, медицинским работникам медицинской организации рекомендуется один раз в 2 года проходить обучение (тренинги) по современным стандартам оказания неотложной медицинской помощи по базовому и расширенному поддержанию жизнедеятельности, расширенному реанимационным мероприятиям при остановке сердца, при травме, на расширенной догоспитальной помощи (включительно курсы обучения Европейского совета по реанимации и Американской Ассоциации кардиологов «Basic Life Support/Advanced Life Support» – BLS/ALS, «Advanced Cardiac Life Support» – ACLS, «Advanced Trauma Life Support» – ATLS, ILS (International Trauma Life Support) PHTLS – Prehospital Trauma Life Support).

Приложение 3 к Приказу
организации неотложной медицинской помощи в Областном

Форма журнала регистрации амбулаторных больных

№ п/п	Дата	Фамилия, имя, отчество	Табельный номер	Место работы	Должность	Возраст	Единица измерения	Количество	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ТЕЛЕФОН
«Кировский край» АЛ
340 ДЕПАРТАМЕНТ
Ковалева А.И. 17



Приложение 4 к Правилам организации экстренной медицинской помощи в Обществе

Форма журнала обращений за медицинской помощью по группам заболеваний

№	Наименование	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	Заболевания органов и систем кровообращения													
3	Угнетенные и метаболические болезни													
4	Заболевания нервной системы													
	Заболевания глаз													
5	Заболевания ДНВ органов													
7	Заболевания сердечно-сосудистой системы													
8	Заболевания дыхательной системы													
9	Заболевания пищеварительной системы													
10	Кожные заболевания													
11	Заболевания опорно-двигательной системы													
12	Заболевания мочеполовой системы													
13	Травмы, ожоги, обморожения													
14	Другие													
	Всего													

Оригинал: _____

Приложение 5 к Правилам организации экстренной медицинской помощи в Обществе

Форма журнала проведения предметного (предрайонного) медицинского осмотра

№	Дата	Фамилия, имя, отчество	Таблеточный номер	Желоб №	Артериальное давление	Пульс	Температура	Трибы или наличие язвочек или другие повреждения в полости	Наличие или отсутствие укусов насекомых	Наличие медицинских книг работников
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11


 ТЕРСОВИЦА
 «Центр экстренной АС
 ЗАН ДИСПАНСЕРИ»
 Химичев А.М.



Приложение 6 к Правилам
организации скорой медицинской помощи в Обществе

Форма журнала представления статистических данных по медпомощи по посещаемости

Наименование	1 квартал			2 квартал			3 квартал			4 квартал			Всего	
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII		
	О	П	О	П	О	П	О	П	О	П	О	П	О	П
Количество обслуженных пациентов														
Всего обращений														
в том числе первичных														
в том числе повторных														
Количество медицинских консультаций с рабочего места														
Количество вызовов скорой медицинской помощи														
Количество вызовов санитарной помощи														
Направления на консультацию в близлежащие медицинские учреждения														
Специализированные на амбулаторном уровне														
Присланные (директисомы) медики														
Количество проведенных амбулаторных приемов граждан														
Другие виды амбулатории (при необходимости)														
Проведено амбулаторных учебных приемов врачей														
Проведено амбулаторных учебных приемов врачей														
Всего														

Профессор _____

Приложение 7 к Правилам
организации скорой медицинской помощи в Обществе

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

Таблица 1

«Базовый перечень лекарственных средств»

Формы выпуска группы	Формы выпуска	Единица	Количество

Г - количество рецептов (СР) для приема рецептом;
И - количество рецептов (ИД) для приема инъекцией





Դոնալ	Բաժուր 100 մլ:	ֆո	10
Մալոնոսկոպ	նախ 10% 25լ:	ֆո	15
Լոնոն	Մալ 40լ:	սոֆ	15
Ինտեր		սոֆ	20
Երոստինոն	Նախ ընդհանուր արտադրող 2% - 40լ:	սոֆ	20
Մալ (Իտալիական ՅՄ)	Ընդհանուր արտադրող	սոֆ	15
Ինտ - Բալան	Ընդհանուր արտադրող 20	սոֆ	15
Կորոնա րեզին	Ընդհանուր արտադրող 25լ:	սոֆ	15
Սերոնա անտրոն	Ընդհանուր արտադրող 15%	ֆո	30
Ինտ	Սրբոհոս 40լ:	ֆո	10
Բեռնոնոն	Մալ 30 մլ:	սոֆ	15
Փուրիան	Ընդհանուր արտադրող 200լ:	սոֆ	200
Կատրոֆոն	Մալ 1% 20լ:	սոֆ	15
Ներդրումներ Կրտսերականության և Կրտսերականության Գրասենյակ			
Դեպոֆոն Կատրո	Ընդհանուր արտադրող 25լ 30լ:	սոֆ	50
Դեպոֆոն Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 25 մլ:	սոֆ	50
Ինտրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող	սոֆ	100
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 50լ 30լ:	սոֆ	30
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 100 մլ անոթային 30լ:	Կատրոֆոն	50
Կատրոֆոն	Մալ ընդհանուր արտադրող 20լ:	սոֆ	10
Դոնալ	Կրտսեր 30լ:	սոֆ	10
Փոֆոն Կատրո	Ընդհանուր արտադրող 20լ-30լ (լ):	սոֆ	10
Փոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 20լ, 30լ:	սոֆ	40
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 0,2% 15լ:	սոֆ	10
Սրբոհոս Կրտսերականության Գրասենյակ			
Ինտրոն	Ընդհանուր արտադրող 0,2% 30լ:	սոֆ	30
Դոնալ	Ընդհանուր արտադրող 20լ 2 մլ:	սոֆ	10
Կատրոֆոն	Սրբոհոս արտադրող 10% 30լ:	Կատրոֆոն	30
Անոթային արտադրողներ և Կրտսերականության Գրասենյակ			
Ինտրոն	Ընդհանուր արտադրող 1% 3 մլ:	սոֆ	10
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 10% 2,0լ:	սոֆ	30
Կատրոֆոն	Ընդհանուր 300 մլ:	սոֆ	100
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 10լ:	սոֆ	40
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող (100 մլ 2 մլ):	սոֆ	30
Կատրոֆոն	Ընդհանուր 10լ:	սոֆ	30
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող անոթային օբյեկտներ	սոֆ	100
Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 200մլ 5 մլ:	սոֆ	10
Կատրոֆոն M	Ընդհանուր 30լ:	սոֆ	100
Կատրոֆոն I	սոֆ 500 մլ:	սոֆ	100
Կատրոֆոն Կատրոֆոն	սոֆ 500 մլ:	սոֆ	200
Կատրոֆոն	սոֆ 500 մլ:	սոֆ	100
Կատրոֆոն			
Կատրոֆոն (Կատրոֆոն)	Ընդհանուր արտադրող 2լ:	սոֆ	10
Կատրոֆոն	Ընդհանուր 40լ:	սոֆ	150
Կատրոֆոն Կատրոֆոն	Ընդհանուր արտադրող 2% 30լ:	սոֆ	30

ՊՈՒՄԵՆՆԵՐՆԵՐ
«Կրտսերականության և Կրտսերականության Գրասենյակ» ԱԿ
ՀԱՆ ԴԵՎՈՒՄՆԱԿՆԵՐ
ԿՈՍՏԱՆՍ Ա.Յ.



Գրանցվածքներ				
Դեզանտացիա	Ի-ըր ընդունակությամբ 4 անոթ (1 մլ)	ան		10
Սրբարկում	Ի-ըր ընդունակությամբ 30 անոթ (1 մլ)	ան		20
Հրահրման/համապատասխանության ստուգումներ				
Նախարկման անոթ	Մետաղ ընդունակությամբ 300 անոթ (1 մլ)	ֆո		3
Արժեքներ				
Սրբարկում	Ի-ըր ընդունակությամբ 40% (10 մլ)	ան		3
Սրբարկում	Ի-ըր ընդունակությամբ 0.94%	ան		10
Ստանդարտներ				
Տանքային	Վերականգնող (100 մլ) (0.94% 200 մլ)	ֆո		3
Զֆուլգում	Բարձր 2.47%-3 մլ, 10 մլ	ան		20
Կատարողների ցուցանիշներ				
Դաշնակ	Դաշնակ 100 մլ	սպ		200
Լեթիտ	Դաշնակ 100 մլ	սպ		50
Կարմիր	Դաշնակ 100 մլ	սպ		100
Դաշնակային	Բարձր ընդունակությամբ 1% (1 մլ)	ան		50
Տարածում	Բարձր ընդունակությամբ 20 մլ/ան	ան		50
Տարածում	Դաշնակ 23 մլ	սպ		100
Կրակային	Սրբարկում 15 մլ	ֆո		15
Փայտային	Բարձր ընդունակությամբ	սպ		15
Ստանդարտներ/ստանդարտներ, ստանդարտներ/ստանդարտներ ընդունակությամբ 200 մլ				
Արժեքներ	Դաշնակ ընդունակությամբ	սպ		100
Լեթիտ	Դաշնակ ընդունակությամբ	սպ		100
Արժեքներ	Դաշնակ ընդունակությամբ	Դաշնակային		100
Արժեքներ	Սրբարկում ընդունակությամբ 100 մլ/ան	ֆո		20
Դաշնակ	Դաշնակ ընդունակությամբ	սպ		100
Լեթիտ	Դաշնակ, արժեքներ ընդունակությամբ	սպ		100
Արժեքներ	Դաշնակ 2 մլ	սպ		200
Կարմիր	Դաշնակ, արժեքներ	Դաշնակային		100
Տարածում	Դաշնակ ընդունակությամբ	սպ		200
Սրբարկում	Արժեքներ ընդունակությամբ	ֆո		20
Կատարում	Սրբարկում ընդունակությամբ 20 մլ	ֆո		15
Դաշնակ	Սրբարկում 15 մլ (1.7% 20 մլ)	ֆո		20
Դաշնակ 20 մլ	Սրբարկում 20 մլ	ֆո		20
Սրբարկում 20 մլ	Սրբարկում 100 մլ	ֆո		10
Դաշնակ	Դաշնակ ընդունակությամբ (10)	ան		100
Սրբարկում	Սրբարկում ընդունակությամբ 20 մլ/ան	ան		100
Դաշնակ	Սրբարկում ընդունակությամբ 30 մլ	ֆո		30
Սրբարկում	Սրբարկում ընդունակությամբ	սրբարկում		20
Կատարում անոթ	Սրբարկում 100 մլ	ֆո		15
Արժեքներ	Սրբարկում (1 մլ) (100 մլ)	ֆո		25
Արժեքներ	Դաշնակ 20 մլ	սպ		100
Արժեքներ	Դաշնակ 20 մլ	սպ		100
Սրբարկում	Դաշնակ 20 մլ	սպ		200
Դաշնակ	Կարմիր ընդունակությամբ 10 մլ	ֆո		30
Սրբարկում	Սրբարկում ընդունակությամբ 20 մլ	ֆո		20

ՍՏ-ՖԿ
 «ԿԵՐԱՍԻՆԻՍ ԲԻՈՒՄԵԴԻՔՆԻԿ ԱՏ»
 ՀԱՅ ԱՇԽԱՏԱՆՈՒԹՅԱՆ
 ԿՈՄԻՏԵ Ա.Դ.Ը.



6	Воронка «Шанс» в комплекте	шт	4
7	Газоанализатор с аппаратом и Аккумулятор	комплект	3
8	Дифибрилятор с монитором	шт	3
9	Медицинская документация (Формы отчетности по индивидуализованной информации о пациентах и т.п.)		
	Журнал ежедневный с автоматической записью	шт	5
10	Защита мышечный артери	шт	5
11	Защита хирургическая	шт	5
12	Иллюстратор	шт	5
12	Игла Ланжета 23-24 калибра (шариковая, стерильная)	шт	10
13	Клиперный баллон (Сд. ИРЛ)	шт	5
13	Коробочка набор для транспортировки кардиологических больных	шт	1
16	Коробочка	шт	3
17	Канюльы из латекса размер 18, 20 диаметрный стерильный	шт	12
18	Канюльочный набор	шт	2
19	Канюльы из латекса для ларингоскопии с ручкой	шт	6
20	Канюльы артери для ларингоскопии с ручкой	шт	6
21	Канюльы протекторные	комплект	4
22	Коробка	шт	3
23	Линзы биотермические кератометра	шт	3
24	Линзы для ларингоскопии	шт	3
25	Линзы для офтальмоскопии	шт	2
26	Ларингоскопы в наборе (ларингоскопическая маска, трубка)	шт	3
27	Литок металлической (ортоградной) большой	шт	4
28	Литок металлической (ортоградной) большой	шт	4
29	Литок полимерный	шт	9
30	Маска для ИВЛ с клапаном	шт	5
31	Маска «АМНУ»	шт	5
32	Масочный набор	шт	3
33	Медицинская лямпочка отсос с наконечником	шт	4
34	Набор для профилактики желтухи (инфекция Жел. печени)	набор	5
35	Набор катетеризации венозных сосудов	набор	3
36	Набор колориметра	шт	9
37	Компрессорный аппарат	шт	3
38	Неврологический молоток	шт	2
39	Ножницы с одним острым концом	шт	4
40	Носовые склячки пластиковые	шт	5
41	Носовые зажимы I	шт	1
42	Оксифизиолометр	шт	3
43	Пинцет анатомический	шт	4
44	Пинцет хирургический	шт	4
45	Пластиковый утол	шт	4
46	Пластиковый сушко	шт	4

Handwritten signature

КОРПОРАЦИЯ
 «ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҢГЛЕН
 ТІЛДІ БИЛІМ АКАДЕМИЯСЫ»
 ҚОРПОРАЦИЯСЫ



47	Пульсоксиметр	шт	2
48	Рентгеноприемник	шт	3
49	Сканер биометрический	шт	4
50	Стетоскоп	шт	5
51	Стол хирургический	шт	3
52	Сушилка для медицинских перчаток	шт	3
53	Термометр электронный для определения температуры тела	шт	12
54	Термометр ртутный	шт	6
55	Тонкомер	шт	10
56	Трубки интубационные	шт	12
57	Ультразвук	шт	2
58	Фонендоскоп	шт	10
59	Шпатель Копленда (для стоматологии)	шт	3
60	Шпатель Дитриха	шт	3
61	Жесткая щетка в наборе	шт	3
62	Плоскостная в наборе	шт	3
63	Щетка медицинская	шт	3
64	Щоф медицинский	шт	3
65	Щипцы Каста	шт	3
66	Шпатель резиновый для инфузий	шт	3
67	Экстреметер	шт	2
68	Экстреметриграф	шт	6
69	Интубационный	шт	4

Перечень фирменного оборудования в оборудовании:

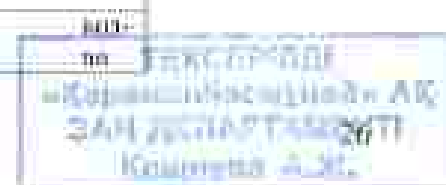
Таблица №2

№	Наименование оборудования	единица измер.	шт.-ко
1	Аппарат «ALIMAT 02»	шт	1
2	Аппарат «Акселитрулак - 3»	шт	1
3	Аппарат «Манфом - 01»	шт	1
4	Аппарат «Телетон»	шт	1
5	Аппарат «Фен» УС11-01	шт	1
6	Аппарат Гидроинтубатор «Нитон-1» ГИ-90-2	шт	1
7	Аппарат ультразвуку «УЛ1-10»	шт	1
8	УФО аппарат кварцевый	шт	1
9	Кварцевый оборудование	шт	1

Перечень стоматологического оборудования:

Таблица №3

№	Наименование оборудования	единица измер.





1	Տեղափոխական ստանդարտ	ձև	1
2	Կոմպրեսոր օդաբերական ճնշման ստանդարտ	ձև	1
3	Ավտոմատ ճնշման ստանդարտ	ձև	1
4	Ուղիղ օդաբերական ստանդարտ	ԿՈՄՍՈՒՅԱԿ	5
5	Ինտերֆեյսային ճնշման	ձև	1
6	Տեղափոխական ճնշման մատերիալ	ԿՈՄՍՈՒՅԱԿ	5
7	Տեղափոխական ճնշման	ձև	1
8	Մեթոդներ	ձև	1
9	Դիսկոնտակտ	ձև	1
10	Ինտերֆեյսային ճնշման	ձև	1
11	Կոմպրեսիոնային ճնշման	ձև	1

Ստանդարտների ցանկ:

Տախանի №1

№	Ստանդարտի անվանումը	ԵԿՍՏՐԱՍՏՐԱԿ	ՎՈՒՄ
1	Կուլտուրա մանրէաբույժական	ձև	1
2	Ավտոմատ (ստանդարտ) օդաբերական	ձև	1
3	Ավտոմատ ճնշման ստանդարտ	ձև	1
4	Երանման ստանդարտ ճնշման	ձև	3
5	Երանման ստանդարտի ստանդարտ	ձև	2
6	Ուղիղ օդաբերական ստանդարտ	ԿՈՄՍՈՒՅԱԿ	3
7	Ստանդարտ կոմպրեսիոնային ստանդարտ	ձև	1
8	Տեղափոխական ճնշման ստանդարտ	ձև	1
9	Տեղափոխական ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
10	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
11	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
12	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
13	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
14	Ավտոմատի ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
15	Ստանդարտի ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
16	Դեֆրիկտիվ	ձև	1

Ստանդարտների ցանկ:

Տախանի №2

№	Ստանդարտի անվանումը	ԵԿՍՏՐԱՍՏՐԱԿ	ՎՈՒՄ
1	Կուլտուրա մանրէաբույժական	ձև	1
2	Դեֆրիկտիվ ստանդարտ	ձև	1
3	Կոմպրեսիոնային ստանդարտ	ձև	1
4	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	1
5	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	4
6	Ստանդարտի ստանդարտ	ձև	2

Ստանդարտների ցանկ:

Տախանի №3

№	Ստանդարտի անվանումը	ԵԿՍՏՐԱՍՏՐԱԿ	ՎՈՒՄ
1	Կոմպրեսիոնային ստանդարտ (Ստանդարտ)	ձև	1

ՀՀ Առողջապահության նախարարություն
ՀՀ Առողջապահության նախարարություն
ՀՀ Առողջապահության նախարարություն
ՀՀ Առողջապահության նախարարություն



2	Защитные перчатки Стомби	упаковка	15
3	Линейки для глицерметра	упаковка	4
4	Тест-полоски для глицерметра	шт	4
5	Термометр тест	шт	5
6	Тест на беременность	шт	5
7	Бинт стерильный	шт	40
8	Бинт нестерильный	шт	24
9	Вата шпатель по размерам	шт	26
10	Системы для п/в инфузий	шт	20
11	Опорозонные шприцы 2,0	шт	20
12	Опорозонные шприцы 3,0	шт	20
13	Опорозонные шприцы 10,0	шт	20
14	Опорозонные шприцы 20,0	шт	20
15	Шприц инсулиновый	шт	20
16	Салфетки салфетки №100	упаковка	2
17	Дезинфекторы в департаменте	шт	20
18	Ватные тампоны №200	упаковка	5
19	Салфетки марлевые стерильные	упаковка	15
20	Салфетки марлевые нестерильные	упаковка	15
21	Стерильные перчатки для хирургии размер руки 180 мм, 10 в упаковке	упаковка	15
22	Стерильные перчатки для хирургии размер руки 175 мм, 5 в упаковке	упаковка	15
23	Ватный диск стерильный/апробационный	шт	4
24	Свечка дезинфицирующая в упаковке	шт	10
25	Перчатки стерильные	шт	20
26	Перчатки нестерильные	шт	20
27	Палочки для стерилизации	шт	20
28	Опорозонные стаканы	шт	20
29	Деревянные манжетные палочки	шт	20
30	Электроды для ЭКГ - мини-бринга	шт	10
31	Пробирки для установления пробы	шт	10
32	Пинцет стоматологический	шт	10
33	Линейка измерительная	шт	15
34	Стерильные перчатки	шт	20
35	Тампоны	шт	100
36	Стерильные мушкетеры для пробирки Аджест	шт	20
37	Наркозет 2 - модельный пресс	шт	20
38	Стерильный аппликационный пластырь	шт	5

Тест: 17.01.19
«Центральный отдел» АО
ЗАО ДЕПАРТАМЕНТ
Учредитель АО



Приложение 8 к Правилам
организации лабораторной медицинской помощи в Обществе

Форма проверочного листа Медицинской техники

Наименование № медицинской техники	Дни недели																					Итого
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Дифференциал																						
Издание инструкции	И																					
Результат	И																					
Самые	И																					
Проверка каждого патриона (обязательна)	И																					
утром	И																					
вечером	И																					
Истинно линии в руководств, включить в проверять смет	И																					
Дефростер																						
Сведомост ния	И																					
Проверка регистр	И																					
Проверка аккумулятор ной батареи	И																					
Проверка линии	И																					
Проверка системы	И																					
Проверка набора	И																					
Аппарат ИИ																						
Электронная	И																					
системы	И																					
племени и	И																					
подразделения	И																					
Патриона бухгалтер кабинет	И																					
Необходимость в защитной ной бумажке	И																					
Аккумулятор	И																					
Кабель (включен в плановую)	И																					
Экраны	И																					
Присоединение	И																					

Handwritten signature


ПЕЧАТКА
 «Общество «Беларусьгипорт» ЗОК
 ЗАК. ДЕПАРТАМЕНТ
 КОМНАТА А.А.С.



Приложение 9 к Порядку организации экстренной стоматологической помощи в Обществе

Состав аптечной, фельдшерской сумки-укомплекта

№	Наименование лекарственных средств/оборудования	Ед. изм.	Кол-во
	Антибиотики, противогрибковые, противопаразитарные		
1	Триметоприм 75% 2 мл	мл	4
2	Кеторофен 100 мг/2 мл	мл	3
3	Дексаметазон внутр 75мг/2мл №3	мл	3
	Бронхолитики		
1	Сальбутамол 100 мкг, 200 мкг	спрей	1
2	Эуфиллин 2,4%- 5,0 №10	мл	1
	Растворы для инфузий		
1	Р-р натрия хлорида 0,9%- 400,0	фл.	2
2	Р-р глюкозы 5% - 400,0	фл.	1
	Антигистаминные		
1	Хлоропирамин гидрохлорид 2% - 2,0	мл	5
	Сердечно-сосудистые		
1	Каптоприл 0,25 №10	мл	1
2	Каптоприл 25% - 2,0 №5	мл	1
3	Магний сульфат 25% - 5,0 №5	мл	1
4	Глицерил тристеарат Нискоэрбиластерат 1,25мг/мл 100,15мл (стерильн.)	Спрей	1
5	Кальция глюконат 10% 5мл №5	мл	1
6	Адреналин 0,1% - 1,0 №5	мл	1
7	Адреналин 0,1% - 1мл	мл	2
	Антишоковые препараты реанимации		
1	Налоксон 0,4/1мл	мл	1
	Кровоостанавливающие		
1	Диционил 2,0 №5	мл	1
	Антишоковые		
1	Эноксимазон внутр 0090 анги № МНЦБ/м	мл	2
	Седативные		
1	Прометазин 2% 1мл №1	мл	1
2	Обихинил 2МНЦБ - 1 мл	мл	1
	Спазмолитики		
1	Дроперидол 2 мл №2	мл	1
	Адсорбенты		
1	Уголь активированный 0,5 №10	мл	4
	Противорвотные		
1	Метоклопрамид	мл	1
	Местные анестетики		
1	Спирт этиловый 70% - 10 мл	фл.	1
2	Хлоргексидин 100 мл	фл.	1
3	Р-р йода 5% - 10,0	фл.	1
4	Р-р перекиси водорода 3% 25 мл	фл.	1
5	Лидокаинфл. 0,5% 1мл с ледер.	фл.	1
6	Дексаметазон 100 (стерильн.)	спрей	2
	Медицинские инструменты		
1	Асептический хирургичекий дезинфектор	шт.	1
3	Жгут-рукожат медицинский	шт.	1
4	Цилиндр/метр	шт.	1
5	Термометр	шт.	1
6	Тонометр	шт.	1
7	Фонарикоп	шт.	1
8	Шина для фиксации лица	шт.	1



РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУШЬ
Министерство здравоохранения - АЗ
ЗАП. ДЕПАРТАМЕНТ
Беларусь А.З.



9	Машин (микрономный) Аюбу	шт	1
10	Анализатор БДС	комплект	1
11	Список реферативный	шт	1
12	Подложка для приготовления окраски	шт	1
13	Глюкометр	шт	1
	Различные материалы		
1	Воздушной биоцинофторидный размер 3,45	шт	1
2	Система для при инфузий	шт	1
3	Желудочный зонд, рр 14	шт	1
	Простыня одноразовая	шт	1
4	Линейка для сантиметра	шт	10
5	Тест полоски для глюкометра	шт	100
6	Салфетки для дезинфекции	шт	2
7	Батт влажный 8 см	шт	1
8	Батт влажный 12 см	шт	1
9	Батт стерильная 5x10 см	шт	5
10	Батт нестерильная 7x14 см	шт	5
11	Салфетки детские стерильные	шт	5
12	Салфетки детские нестерильные	шт	5
13	Стерильные салфетки	шт	10
14	Дезинфекция-антисептик 1х500	шт	1
15	Дезинфекция-антисептик	шт	2
16	Шпатель одноразовый 10.0	шт	6
17	Шпатель одноразовый 5.0	шт	5
18	Шпатель одноразовый 2.0	шт	10
19	Шпатель металлический 1шт	шт	2
20	Маска одноразовая	шт	5
21	Салфетка одноразовая	шт	2
22	Перчатки не стерильные	шт	5
23	Одноразовый стакан	шт	2
24	Тест полоски для определения карбоамидазурой	шт	1
25	Деревянный шпатель для глаза	шт	10
26	Косметичка косметика с бумажкой	шт	2
27	Клиновое, ручка	шт	1

Примечание: в случае отсутствия указанных аппаратных препаратов, разрешается применение их аналогов.

ТЕКСТОВИ
«Қарағандық медициналық АҚ»
ЗАН ДЕПАРТАМЕНТІ
Қарағанды А.Ж.



Приложение 10 к Прямому
организации застрелкой медицинской помощи и Обществу

Программа курса подготовки парамедиков

№	Тема занятия	Время (часов) [*] (из них практика)
1	2	3
1.	Вводная часть: знакомство с участниками. Цели, задачи, обязанности парамедика. Юридические аспекты оказания первой помощи.	45 мин.
2.	Система анатомии и физиологии человека.	45 мин.
3.	Алгоритмы парамедика (обширного) помощи пострадавшему. Действия после первичного осмотра (перевозка, лечение, оказание специализированной помощи).	135 мин.
4.	Базовый алгоритм сердечно-легочной реанимации. Серийный протокол.	135 мин.
5.	Исторический путь развития службы. Виды оказания помощи. Правила и порядок действий.	90 мин.
6.	Обработка раневых повреждений (парамедикам) (первичному осмотру, сердечно-легочной реанимации, первой помощи при историческом пути развития службы. Подтверждение диагноза, вопросы анатомии).	135 мин. (90 мин.)
7.	Алгоритмы вторичного (подробного) осмотра пострадавшего. Контроль состояния пострадавшего (дыхание, дыхание, кровообращение) оказание первой помощи. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.	90 мин.
8.	Кровоостановки: виды, способы остановки. Правила оказания помощи. Различные виды. Правила оказания помощи. Вопросы анатомии.	135 мин. (90 мин.)
9.	Перевозочные виды, способы транспортировки. Локализация повреждений и правила иммобилизации. Использование подручных средств иммобилизации. Правила оказания помощи пострадавшему на месте с зафиксированным повреждением. Правила перевозки пострадавшего.	135 мин. (90 мин.)
10.	Позы оказания помощи: шок, травма головы, затылок, судорожный приступ.	135 мин.
11.	Водянистые ожоги: температура, определение (применение, лечение, профилактика), термические ожоги (жидкие, горячие, паровые). Водянистые ожоги: общие мероприятия (охлаждение, обработка, перевязка, профилактика), местные мероприятия (гримма, отсереживание, лечение, профилактика). Химические ожоги (жидкие, горячие, паровые).	135 мин.
12.	Порезы и электрические ожоги: виды, профилактика, первая помощь.	90 мин.
13.	Стрельчатые (в том числе термические), ударные ожоги, суррогатная ампутация: виды, профилактика, первая помощь.	90 мин.
14.	Укусы животных: профилактика и лечение.	90 мин.
15.	Подтверждение диагноза. Вопросы анатомии.	45 мин.
16.	Теоретический экзамен.	90 мин.
	Всего	36 часов (6 часов)

Примечание: Программа курса обучения парамедиков может быть дополнена в учетом производственных нужд. Объем индивидуальной работы (учебные часы и практические занятия) обеспечивается на основе 36 часов, одного рабочего дня не более 8 часов.



Приложение 11 к Правилам
организации экстренной медицинской помощи в Обществе

Форма отчета о случае Медицинской эвакуации

Краткое описание Происшествия: _____

Описание Доприемной медицинской помощи по 1 уровню (время прибытия специализированной бригады, состояние пострадавшего/больного на момент начала данного этапа, объем Доприемной медицинской помощи, эффективность проведенных мероприятий, время выезда Скорой медицинской помощи/работников Медицентра): _____

Описание помощи по 2 уровню на месте Происшествия (время прибытия Медицинских работников Медицентра, состояние пострадавшего/больного на момент начала данного этапа, объем Доприемной медицинской помощи и Квалифицированной медицинской помощи, эффективность проведенных мероприятий): _____

Медицинская эвакуация (время начала, санитарный автотранспорт, 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 персонал пострадавшего/больного на 3 уровне оказания Квалифицированной медицинской помощи): _____

Состояние пострадавшего/больного в данный момент: _____

Дата и подпись: _____

Примечание: Отчет и копии Медицинской эвакуации направляются работникам Медицентра Организации организаторов и хранятся в Медицентре.

ТЕКСТОВЫЙ
«Корпоративный» АК
ЗАО «ДЕПАРТАМЕНТ»
Кочнев А.С.



Приложение 12 к Правилам организации медицинской помощи в Обществе

Форма журнала учета Медицинских назначений

№	Диагнозы	Ф.И.О. пациента	Стаж заболевания	Место приема в поликлинике	Путь поступления в поликлинику	Терапевт	Препараты по классификации			Мед. история, анамнез (дата)	Продолжительность приема	в Службу учета лекарственных средств Медицинского Промышленного предприятия			Указания в рецептах по назначению у небул-содержащих препаратов с указанием и/или номера рабочего рецепта на данный препарат		Примечание
							Общая доза	Назначение	Порядок			Классификация	Промышленного предприятия	Классификация	Примечание		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							

Образец сканов сертификата приема или лабораторной экспертизы немедленно сообщать Министру или Главному врачу и руководителю компании в ТЕЛЕГРАММ

ТЕКСЕРІДІ
«Қарақалдыкөз» АҚ
ЗДІ ДЕПАРТАМЕНТІ
Қосымша А.Ж.



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

Формы информационного листа экстренного медицинского реагирования

Телефоны служб экстренного реагирования (№)		
Служба Скорой медицинской помощи		№ тел 103/309903
Служба реагирования в чрезвычайных ситуациях		№ тел 436800
Служба пожарной охраны		№ тел 101/605757, 433360
Аварийная служба газовой сети		№ тел 104/601360
Полиция		№ тел 102
Медицинские организации, оказывающие квалифицированную и специализированную медицинскую помощь в регионе		
Полномочное медицинское учреждение	Адрес: местонахождение учреждения	Телефон приемного отделения
Министерства Общественной Безопасности	г.Астана, 26 микрорайон	210-313
Другие		
Республиканский центр санитарной помощи		
Ответственные лица:		Контактная информация (адрес, e-mail, время)
Директор		210-273, 210-327
Другие		
Областной центр медицины катастроф		
Ответственные лица:		Контактная информация (адрес, e-mail, время)
Директор		931027/831028
Другие		
Медицинские учреждения на местонахождении Караганбис		
Медицинские (Местонахождение, адрес, организация)		Информация (телефон, контактные Ф.И.О, дежурная, должность)
Центральный институт нефти ЦИИТ «Караганбис»		473483
Медицинская АТС		473629
Медицинский кабинет поселка		473652
КСМ		473703
Медицинский кабинет поселка «Дистриктив»		Для проведения ПМО
Информация об ответственных лицах Общества		
Ответственные лица, должность		Контактная информация (телефон стационарный/мобильный)
Работник ДИИТ, ОБС и ОЭ, ответственный за ИЭ		473118/87710080700
Работник ДИИТ, ОБС и ОЭ, ответственный за ГО и ЧС		473220/87710080829
Директор ДИИТ, ОБС и ОЭ		473281/87710080803
Республика Казахстан		

ТЕЛЕФОН
 «Карагандинской» АК
ЗАК ДЕПАРТАМЕНТІ
 Кошенин А.Ж.



Приложение 14 к Приказу
организации экстренной медицинской помощи в Обществе

Форму журнал учета медицинских учебных тренингов:

№	Дата проведения	Уровень (1-2-3)	Название сценария медицинской учебной тренировки	ФИО, должность участника медицинской учебной тренировки	Оценки результатов медицинской учебной тренировки		Выводы, рекомендации и их результаты медицинской учебной тренировки	Работник ОБЭОП
					Положительные стороны	Отрицательные стороны		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ТЕКСТУРД
- Қызылорда облысының АҚ
ЗАŃ ДЕПАРТАМЕНТІ
Қызылорда А.Ж.

1

1

1



ЛІСТ СОГЛАСОВАННЯ

(Службовий документ, хронується разом з підписником)

Лист согласования документа в СД АРТа призначений

№ п/п	Ф.І.О.	Должність	Дата	Підпис	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	Алишев С.Т.	Перший Віце-президент			
2	Кощин А.Ж.	Директор Юридичного Департаменту			

Разработчик:

Директор ДБнОГ, ООС і СВ

Бисенев С.С.

Підпис

Руководитель (СБ, ОТД)

Дубаскина Н.Х.

Підпис

Методист (специалист государственного надзора/контроля)

Шантемирова Г.Ж.

Підпис

ЛІСТ ОЗНАКОМЛЕННЯ С ДОКУМЕНТОМ

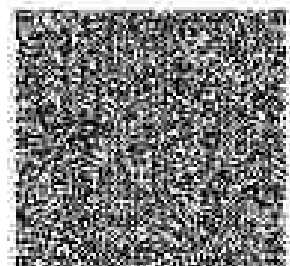
(Службовий документ, хронується разом з підписником)

№ п/п	Ф.І.О.	Должность	Дата	Підпис	Примечание
1	2	3	4	5	6

ТЕХСЕРВІС
«Каракалбасмұнай» АҚ
ЗАҢ ДЕПАРТАМЕНТІ
Кощин А.Ж.

Лист согласований

№	ФИО	Должность	Дата	Результат действия	Комментарий	Тип подписи
1	Дубинин И.Х.	Руководитель службы безопасности, охраны труда и здоровья	12.02.01 26.03.19	Согласовано		Согласовано
2	Васильев С.С.	Директор департамента безопасности в области труда, охраны окружающей среды и охраны здоровья. Директор департамента БЖД, ООС и ОТ	17.03.04 26.03.19	Согласовано		Согласовано
3	Куркин А.Ж.	Директор юридического департамента	18.03.09 06.04.19	Согласовано	В сфере промисл. деятельности форма БЖД при работе с опасными веществами по Аустри согласована	Согласовано
4	Чепелев В.А.	Начальник отдела охраны труда и здоровья в специальной работе	17.03.07 15.04.19	Согласовано		Согласовано
5	Нурмухамедов К.Б.	Директор Производственно-технического департамента, И.О. Начальника по производству	13.03.16 16.04.19	Согласовано		Согласовано
6	Иванова А.У.	Секретарь производства	16.03.26 16.04.19	Согласовано	из Члены Личности	Согласовано



ВЫШКА 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, Актыу, микрорайон 15, здание 8.

Заседание Правления Общества («Заседание») было созвано согласно графику Правления Общества.

Кворум для принятия решений имеется.

Целем Правления предложена на рассмотрение следующие повестки дня:

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

По пятому вопросу повестки дня:

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

«За» - 2. Ли Гепти, Алдияр С.Т.

«Против» - нет

«Воздержались» - нет.

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

Секретарь Правления
АО «Каражанбасмунай»



Сактапов А.Р.