

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
22 мая 2009 г. № 56

Об утверждении норм времени и норм расхода материалов на платные медицинские услуги по манипуляциям общего назначения, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями

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

1. Утвердить:

нормы времени на платные медицинские услуги по манипуляциям общего назначения, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями, согласно приложению 1;

нормы расхода материалов на платные медицинские услуги по манипуляциям общего назначения, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями, согласно приложению 2.

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

Министр

В.И.Жарко

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
22.05.2009 № 56

**Нормы времени
на платные медицинские услуги по манипуляциям общего назначения, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями**

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика платной медицинской услуги	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.	Внутримышечная процедура инъекция		Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза. Информирование пациента о проведении процедуры. Подготовка рабочего места. Подготовка медицинского	Медицинская сестра	10

			<p>работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту).</p> <p>Подготовка оснащения (шприцы, иглы, стерильные ватные шарики, ампулы, флаконы, антисептик для обработки ампул, флаконов, антисептик для обработки кожи).</p> <p>Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности).</p> <p>Сборка шприца. Набор шприцем лекарственного средства.</p> <p>Подготовка пациента.</p> <p>Определение у пациента места введения внутримышечной инъекции и обработка его антисептиком.</p> <p>Выполнение внутримышечной инъекции с соблюдением всех правил асептики и антисептики.</p> <p>Дезинфекция одноразового шприца и отработанного материала.</p> <p>Гигиеническая антисептика рук.</p> <p>Информирование пациента о проведении последующих процедур.</p> <p>Запись в журнале о выполнении процедуры</p>		
2.	Внутривенное капельное введение лекарственных средств:				
2.1.	Внутривенное капельное введение раствора лекарственного средства объемом 200 мл	процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза.</p> <p>Информирование пациента о проведении процедуры.</p> <p>Подготовка рабочего места.</p> <p>Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, маска, клеенчатый передник, нарукавники, защитные очки, перчатки).</p> <p>Подготовка оснащения (одноразовая система для внутривенно-капельного введения, шприцы, иглы, стерильные ватные шарики, ампулы, флаконы, антисептик для обработки кожи, антисептик для обработки ампул и флаконов, жгут, подушечка).</p> <p>Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности).</p> <p>Обработка флакона с лекарственным средством.</p>	Медицинская сестра	35

Сборка системы для внутривенно-капельного введения.
 Заполнение системы.
 Подготовка пациента.
 Наложение жгута.
 Определение у пациента места введения инъекции и обработка его антисептиком.
 Подключение одноразовой системы для внутривенно-капельного введения.
 Снятие жгута.
 Фиксация иглы лейкопластырем, накрытие иглы стерильной салфеткой.
 Регулирование скорости введения лекарственного средства.
 Введение лекарственного средства.
 После окончания введения лекарственного средства извлечь иглу.
 На место венепункции наложить сухой стерильный тампон, зафиксировать бактерицидным пластырем или наложить асептическую повязку.
 Дезинфекция одноразовой системы и использованного материала.
 Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.
 Информирование пациента о проведении последующих процедур.
 Запись в журнале о выполнении процедуры.
 (В период проведения процедуры необходимо наблюдение медицинской сестры за состоянием пациента. Скорость введения раствора зависит от лекарственного средства.)

2.2. Внутривенное
 капельное
 введение
 раствора
 лекарственного
 средства
 объемом 400 мл

процедура

Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза.
 Информирование пациента о проведении процедуры.
 Подготовка рабочего места.
 Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, маска, клеенчатый передник, нарукавники, защитные очки, перчатки).
 Подготовка оснащения (одноразовая система для внутривенно-капельного введения, шприцы, иглы, стерильные ватные шарики, ампулы, флаконы, антисептик для обработки кожи, антисептик для обработки ампул и

Медицинская
 сестра

55

флаконов, жгут, подушечка).
 Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности).
 Обработка флакона с лекарственным средством.
 Сборка системы для внутривенно-капельного введения.
 Заполнение системы.
 Подготовка пациента.
 Наложение жгута.
 Определение у пациента места введения инъекции и обработка его антисептиком.
 Подключение одноразовой системы для внутривенно-капельного введения.
 Снятие жгута.
 Фиксация иглы лейкопластырем, накрытие иглы стерильной салфеткой.
 Регулирование скорости введения лекарственного средства.
 Введение лекарственного средства.
 После окончания введения лекарственного средства извлечь иглу.
 На место венопункции наложить сухой стерильный тампон, зафиксировать бактерицидным пластырем или наложить асептическую повязку.
 Дезинфекция одноразовой системы и использованного материала.
 Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.
 Информирование пациента о проведении последующих процедур.
 Запись в журнале о выполнении процедуры.
 (В период проведения процедуры необходимо наблюдение медицинской сестры за состоянием пациента. Скорость введения раствора зависит от лекарственного средства.)

2.3. Внутривенное
 капельное
 введение
 раствора
 лекарственного
 средства
 объемом 800 мл

процедура

Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза.
 Информирование пациента о проведении процедуры.
 Подготовка рабочего места.
 Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, маска, клеенчатый передник, нарукавники, защитные очки, перчатки).

Медицинская
 сестра

95

Подготовка оснащения
 (одноразовая система для
 внутривенно-капельного введения,
 шприцы, иглы, стерильные ватные
 шарики, ампулы, флаконы,
 антисептик для обработки кожи,
 антисептик для обработки ампул и
 флаконов, жгут, подушечка).
 Контроль стерильности
 материалов (дата стерилизации,
 герметичность упаковки, проверка
 индикатора стерильности).
 Обработка флакона с
 лекарственным средством.
 Сборка системы для внутривенно-
 капельного введения.
 Заполнение системы.
 Подготовка пациента.
 Наложение жгута.
 Определение у пациента места
 введения инъекции и обработка
 его антисептиком.
 Подключение одноразовой
 системы для внутривенно-
 капельного введения.
 Снятие жгута.
 Фиксация иглы лейкопластырем,
 накрытие иглы стерильной
 салфеткой.
 Регулирование скорости введения
 лекарственного средства.
 Введение лекарственного
 средства.
 После окончания введения
 лекарственного средства извлечь
 иглу.
 На место венепункции наложить
 сухой стерильный тампон,
 зафиксировать бактерицидным
 пластырем или наложить
 асептическую повязку.
 Дезинфекция одноразовой
 системы и использованного
 материала.
 Гигиеническая антисептика рук по
 европейскому стандарту.
 Информирование пациента о
 проведении последующих
 процедур.
 Запись в журнале о выполнении
 процедуры.
 (В период проведения процедуры
 необходимо наблюдение
 медицинской сестры за
 состоянием пациента. Скорость
 введения раствора зависит от
 лекарственного средства.)

3. Подкожная
инъекция

процедура

Прием пациента, регистрация
 направлений,
 уточнение аллергологического
 анамнеза.
 Информирование пациента о

Медицинская
сестра

7

проведении процедуры.
 Подготовка рабочего места.
 Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, перчатки, клеенчатый передник).
 Подготовка оснащения (шприцы, иглы, стерильные ватные тампоны, антисептик для обработки ампул, флаконов, антисептик для обработки кожи).
 Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности).
 Сборка шприца. Обработка ампулы (флакона) лекарственного средства.
 Набор лекарственного средства.
 Подготовка пациента.
 Определение места инъекции и обработка антисептиком.
 Выполнение подкожной инъекции.
 Дезинфекция одноразового шприца и использованного материала.
 Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.
 Информирование пациента о проведении последующих процедур.
 Запись в журнале о выполнении процедуры

4.	Внутривенное струйное введение лекарственных средств	процедура	Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза. Информирование пациента о проведении процедуры. Подготовка рабочего места. Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, маска, клеенчатый передник, нарукавники, защитные очки, перчатки). Подготовка оснащения (шприцы, иглы, ампулы, флаконы с лекарственным средством, стерильные ватные тампоны, антисептик для обработки ампул, флаконов, антисептик для обработки кожи, жгут, подушечка). Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности). Сборка шприца. Обработка ампулы (флакона). Набор лекарственного средства. Смена иглы.	Медицинская сестра	15
----	--	-----------	--	--------------------	----

Подготовка пациента.
 Определение места инъекции.
 Наложение жгута и обработка места инъекции антисептиком.
 Проведение венепункции. Снятие жгута.
 Введение лекарственного средства.
 Извлечение иглы и наложение сухого стерильного тампона на место венепункции.
 Фиксация бактерицидным пластырем или наложение асептической повязки.
 Дезинфекция шприца и использованного материала.
 Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.
 Информирование пациента о проведении последующих процедур.
 Запись в журнале о выполнении процедуры

5. Внутривенная инъекция процедура

Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза.
 Информирование пациента о проведении процедуры.
 Подготовка рабочего места.
 Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, перчатки, клеенчатый передник).
 Подготовка оснащения (шприцы, иглы, стерильные ватные шарики, ампулы с лекарственным средством, антисептик для обработки ампул, антисептик для обработки кожи).
 Контроль стерильности материалов (дата стерилизации, герметичность упаковки, проверка индикатора стерильности).
 Сборка шприца. Обработка ампулы.
 Набор лекарственного средства.
 Подготовка пациента.
 Определение места инъекции и обработка антисептиком.
 Выполнение внутривенной инъекции.
 Дезинфекция одноразового шприца и использованного материала.
 Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.
 Информирование пациента о проведении последующих процедур.
 Запись в журнале о выполнении процедуры

Медицинская сестра

7

6.	Промывание желудка	процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений.</p> <p>Информирование пациента о проведении процедуры.</p> <p>Подготовка рабочего места.</p> <p>Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки).</p> <p>Подготовка оснащения.</p> <p>Подготовка пациента.</p> <p>Введение зонда.</p> <p>Подсоединение воронки.</p> <p>Заполнение системы водой.</p> <p>Промывание желудка водой многократно до получения чистых промывных вод.</p> <p>Извлечение зонда.</p> <p>Дезинфекция использованного оснащения.</p> <p>Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.</p> <p>Запись в журнале о выполнении процедуры</p>	<p>Врач</p> <p>Медицинская сестра</p>	<p>30</p> <p>30</p>
7.	Клизмы:				
7.1.	Очистительная	процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений.</p> <p>Информирование пациента о проведении процедуры.</p> <p>Подготовка рабочего места.</p> <p>Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки).</p> <p>Подготовка оснащения.</p> <p>Заполнение системы.</p> <p>Подготовка пациента.</p> <p>Смазка наконечника вазелином и введение в прямую кишку.</p> <p>Введение жидкости.</p> <p>Извлечение наконечника.</p> <p>Дезинфекция использованного оснащения.</p> <p>Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту.</p> <p>Запись в журнале о выполнении процедуры</p>	<p>Медицинская сестра</p>	<p>20</p>
7.2.	Лекарственная	процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений, уточнение аллергологического анамнеза.</p> <p>Информирование пациента о проведении процедуры.</p> <p>Подготовка рабочего места.</p> <p>Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки).</p> <p>Подготовка пациента (за 20–30</p>	<p>Медицинская сестра</p>	<p>10</p>

		<p>минут до проведения лекарственной клизмы поставить пациенту очистительную клизму). После освобождения кишечника уложить пациента на кушетку на левый бок. Заполнить резиновый грушевидный баллон лекарственным средством. Смазать наконечник резинового баллона вазелином и ввести в прямую кишку. Ввести лекарственное средство. Извлечь наконечник. Дезинфекция использованного оснащения. Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту. Запись в журнале о выполнении процедуры</p>		
7.3.	Сифонная процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений. Информирование пациента о проведении процедуры. Подготовка рабочего места. Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки). Подготовка оснащения. Подготовка пациента. Смазка кишечного зонда вазелином и введение в прямую кишку. Подсоединение воронки. Заполнение воронки водой. Промывание кишечника до чистых промывных вод. Отсоединение воронки. Извлечение кишечного зонда. Дезинфекция использованного оснащения. Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту. Запись в журнале о выполнении процедуры</p>	Медицинская сестра	60
7.4.	Масляная процедура	<p>Прием пациента, регистрация направлений. Информирование пациента о проведении процедуры. Подготовка рабочего места. Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки). Подготовка оснащения. Подготовка пациента. Введение резинового наконечника. Введение масла. Извлечение резинового наконечника. Дезинфекция использованного</p>	Медицинская сестра	10

		оснащения. Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту. Запись в журнале о выполнении процедуры		
7.5.	Гипертоническая процедура	Прием пациента, регистрация направлений, провести аллергологический анамнез. Информирование пациента о проведении процедуры. Подготовка рабочего места. Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту, клеенчатый передник, перчатки). Подготовка оснащения. Подготовка пациента. Смазка наконечника вазелином. Введение резинового наконечника в прямую кишку. Введение лекарственного средства. Извлечение резинового наконечника. Дезинфекция использованного оснащения. Гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту. Запись в журнале о выполнении процедуры	Медицинская сестра	10
8.	Измерение артериального давления процедура	Прием пациента, регистрация направлений. Информирование пациента. Подготовка медицинского работника (гигиеническая антисептика рук по европейскому стандарту). Подготовка оснащения. Подготовка пациента (предоставить пациенту не менее 5 минут отдыха перед измерением артериального давления). Усадить пациента на стул. Освободить от одежды плечо и предплечье пациента. Наложить на верхнюю конечность на 2–3 см выше локтевого сгиба компрессионную манжету. Установить фонендоскоп в области локтевой впадины ниже компрессионной манжеты. Ритмично сжимая пневматический нагнетатель, создать давление в манжете выше предполагаемого систолического давления пациента. Поворотом регулятора против часовой стрелки обеспечить плавное снижение давления в компрессионной манжете. При появлении первых тонов	Медицинская сестра	7

зафиксировать по манометру
систолическое давление, а при их
исчезновении – диастолическое
давление.
Повернуть регулятор по часовой
стрелке до упора, снять манжету

Приложение 2
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
22.05.2009 № 56

**Нормы
расхода материалов на платные медицинские услуги по манипуляциям общего
назначения, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы
собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями**

№ п/п	Наименование услуги	Наименование используемых материалов	Единица измерения	Норма расхода материалов
1	2	3	4	5
1.	Внутримышечная инъекция	Перчатки	пара	2
		Жидкое мыло	мл	5
		Дезсредство	мл	35
		Антисептик для рук	мл	6
		Шприц одноразовый	шт.	1
		Игла одноразовая	шт.	2
		Ватный тампон стерильный	шт.	5
		Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
		Антисептик для обработки кожи	мл	3
2.	Внутривенное капельное введение лекарственных средств:			
2.1.	Внутривенное капельное введение раствора лекарственного средства объемом 200 мл	Перчатки	пара	2
		Жидкое мыло	мл	5
		Дезсредство	мл	55
		Антисептик для рук	мл	6
		Лейкопластырь (1 x 6 см)	шт.	2
		Одноразовая система для внутривенно-капельного введения	шт.	1
		Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
		Антисептик для обработки кожи	мл	3
		Ватный тампон стерильный	шт.	5
		Марлевые салфетки стерильные (5 x 5 см)	шт.	3
		Бинт	см	70
		Шприц	шт.	1
		Игла (для введения лекарственного средства)	шт.	1
		Раствор лекарственного средства	мл	200
2.2.	Внутривенное капельное введение раствора лекарственного средства объемом 400 мл	Перчатки	пара	2
		Жидкое мыло	мл	5
		Дезсредство	мл	55
		Антисептик для рук	мл	6
		Лейкопластырь (1 x 6 см)	шт.	2
		Одноразовая система для внутривенно-капельного введения	шт.	1
		Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
		Антисептик для обработки кожи	мл	3

	Ватный тампон стерильный	шт.	5
	Марлевые салфетки стерильные (5 x 5 см)	шт.	3
	Бинт	см	70
	Шприц	шт.	1
	Игла (для введения лекарственного средства)	шт.	1
	Раствор лекарственного средства	мл	400
2.3. Внутривенное капельное введение раствора лекарственного средства объемом 800 мл	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	55
	Антисептик для рук	мл	6
	Лейкопластырь (1 x 6 см)	шт.	2
	Одноразовая система для внутривенно-капельного введения	шт.	1
	Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
	Антисептик для обработки кожи	мл	3
	Ватный тампон стерильный	шт.	5
	Марлевые салфетки стерильные (5 x 5 см)	шт.	3
	Бинт	см	70
	Шприц	шт.	1
	Игла (для введения лекарственного средства)	шт.	1
	Раствор лекарственного средства	мл	800
3. Подкожная инъекция	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	35
	Антисептик для рук	мл	6
	Шприц одноразовый	шт.	1
	Игла	шт.	2
	Ватный тампон	шт.	4
	Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
	Антисептик для обработки кожи	мл	3
4. Внутривенное струйное введение лекарственных средств	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	35
	Антисептик для рук	мл	3
	Лейкопластырь (1 x 6 см)	шт.	2
	Шприц одноразовый	шт.	1
	Игла	шт.	2
	Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
	Антисептик для обработки кожи	мл	3
	Ватный тампон	шт.	5
	Бинт	см	70
	Стерильные салфетки (5 x 5 см)	шт.	3
5. Внутривенная инъекция	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	35
	Антисептик для рук	мл	6
	Антисептик для обработки ампул/флакона	мл	3
	Антисептик для обработки кожи	мл	3
	Шприц одноразовый	шт.	1
	Игла	шт.	2
	Стерильные ватные тампоны	шт.	4
6. Промывание желудка	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	50
	Антисептик для рук	мл	6
	Зонд одноразовый	шт.	1
	Марлевые салфетки стерильные	шт.	2
	Воронка (шприц Жанне стерильный)	шт.	1
7. Клизмы:			

7.1. Очистительная	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	50
	Антисептик для рук	мл	6
	Марлевые салфетки	шт.	2
	Простыня одноразовая	шт.	1
	Клеенка	шт.	1
	Вазелин	г	10
	Кружка Эсмарха	шт.	1
	Наконечник	шт.	1
7.2. Лекарственная	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	50
	Антисептик для рук	мл	6
	Марлевые салфетки	шт.	2
	Клеенка	шт.	1
	Вазелин	г	10
	Лекарственное средство	мл	50–60
	Простыня одноразовая	шт.	1
	Резиновая груша (50–60 мл)	шт.	1
	Наконечник (катетер)	шт.	1
	7.3. Сифонная	Перчатки	пара
Жидкое мыло		мл	5
Дезсредство		мл	50
Антисептик для рук		мл	6
Марлевые салфетки		шт.	2
Трубка резиновая		шт.	2
Простыня одноразовая		шт.	1
Клеенка		шт.	1
Вазелин		г	10
Воронка		шт.	1
Кишечный зонд		шт.	2
7.4. Масляная		Перчатки	пара
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	50
	Антисептик для рук	мл	6
	Марлевые салфетки	шт.	2
	Клеенка	шт.	1
	Вазелин	г	10
	Лекарственное средство	мл	50–100
	Простыня одноразовая	шт.	1
	Резиновый баллон (50–100 мл)	шт.	1
Наконечник	шт.	1	
7.5. Гипертоническая	Перчатки	пара	2
	Жидкое мыло	мл	5
	Дезсредство	мл	50
	Антисептик для рук	мл	6
	Марлевые салфетки	шт.	2
	Клеенка	шт.	1
	Вазелин	г	10
	Лекарственное средство	мл	50–200
	Простыня одноразовая	шт.	1
	Резиновый баллон (50–200 мл)	шт.	1
Наконечник (катетер)	шт.	1	
8. Измерение артериального давления	Жидкое мыло	мл	5
	Антисептик для обработки рук	мл	6
	Марлевые салфетки	шт.	2
	Антисептик для обработки манжетки	мл	3