

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

9 июля 2024 г. N 939

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЖБОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. N 1446, с целью дальнейшего совершенствования системы управления службой скорой медицинской помощи в Республике Беларусь, повышения оперативности, рационального использования имеющихся ресурсов ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Концепцию развития системы управления службой скорой медицинской помощи в Республике Беларусь (прилагается);

1.2. План мероприятий по реорганизации структуры и совершенствованию системы управления службой скорой медицинской помощи Витебской и Минской областей (прилагается);

1.3. План мероприятий по реорганизации структуры и совершенствованию системы управления службой скорой медицинской помощи Брестской, Гродненской, Гомельской и Могилевской областей (прилагается);

1.4. Примерное положение о межрайонном отделении скорой медицинской помощи (прилагается).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 ноября 2018 г. N 1181 "Об утверждении Концепции развития службы скорой медицинской помощи в Республике Беларусь".

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Горбича Ю.Л.

Министр А.В.Ходжаев

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2024 N 939

КОНЦЕПЦИЯ

РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЖБОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

1. Целью Концепции развития системы управления службой скорой медицинской помощи (далее - СМП) в Республике Беларусь (далее - Концепция) является формирование условий для повышения оперативности, качества, доступности и эффективности скорой медицинской помощи на всех этапах ее оказания, оптимизация

условий ее предоставления, обеспечение оперативного управления СМП и ее взаимодействия с организациями здравоохранения.

2. Задачи Концепции:

реорганизация структуры и совершенствование системы управления СМП Республики Беларусь;

завершение перепрофилирования бригад СМП из общеврачебных в специализированные, из однофельдшерских в двухфельдшерские бригады с соответствующей подготовкой специалистов;

совершенствование нормативных правовых актов СМП;

создание единого информационного пространства СМП;

разработка (внедрение) единого для Республики Беларусь прикладного программного решения, которое поддерживает как децентрализованную, так централизованную организационные схемы управления;

построение автоматизированной системы управления;

переход к использованию электронных медицинских документов и мобильных планшетных компьютеров в работе бригад скорой медицинской помощи;

обмен электронной медицинской информацией о пациенте между организацией здравоохранения и СМП;

оснащение службы профессиональными системами цифровой радиосвязи работающими в составе диспетчерских программных комплексов;

перевод медицинских специалистов в штат организаций здравоохранения на базе которых расположены подстанции СМП;

методическое подчинение специалистов СМП руководителям организаций здравоохранения.

3. Направления реализации Концепции:

централизация управления деятельностью бригад скорой медицинской помощи, оперативное направление бригад СМП на вызов;

централизованное оперативное управление службой СМП нескольких районов Республики Беларусь при возникновении чрезвычайной ситуации и требующей задействования большого количества бригад СМП, сбора информации о пострадавших, принятия оперативного решения о привлечении дополнительных сил и средств;

оптимизация ресурсов за счет сокращения времени простоя бригад СМП и холостого пробега санитарного транспорта;

распределение потоков поступления пациентов в больничные организации здравоохранения;

целевое использование бригад СМП;

обеспечение обучения специалистов СМП на базе организаций здравоохранения.

4. Показателями реализации Концепции являются:

создание нормативной правовой базы (100%);

охват бригад СМП централизованным управлением (100%);

создание единого информационного пространства (100%);
переход на электронные формы медицинских документов (100%);
обеспечение профессиональными системами радиосвязи (100%);
управление экстренной госпитализацией (100%);

снижение смертности на догоспитальном этапе при внезапных острых тяжелых заболеваниях, травмах, отравлениях, несчастных случаях за счет своевременного начала оказания скорой медицинской помощи и минимизации времени на осуществление медицинской транспортировки.

5. Концепция разработана для решения задач, соответствующих основным направлениям социально-экономического развития Республики Беларусь, общепризнанным принципам международного права в области охраны здоровья населения, а также с учетом положений нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи.

6. Оценка рисков: основной риск при реализации данной Концепции связан с разделением ответственности за процесс организации СМП на административной территории между организациями здравоохранения, в состав которых входят отделения СМП (далее - больничные организации) и организациями СМП.

Укомплектование штатов отделений СМП, формирование бригад СМП, их материально-техническое обеспечение, обеспечение автотранспортом, контроль качества оказания медицинской помощи будет осуществляться организациями здравоохранения.

Обеспечение VPN каналами интернет-связи, мобильной цифровой радиосвязью, доступ с персональных планшетных компьютеров бригад СМП в программное обеспечение системы управления службой СМП, мониторинг бригад и оперативное управление бригадами СМП будет осуществляться межрайонными или областными отделениями СМП.

В каждой организации здравоохранения необходимо самостоятельно обеспечить заключение договоров для работы в МИС, оплату услуг, бесперебойное обеспечение бригад планшетами, средствами связи, своевременный ремонт, также необходимо получение аттестата соответствия системы защиты информации информационной системы требованиям по защите информации.

Невозможность задействования бригад СМП со смежных административных территорий.

Необеспечение одной из заинтересованных сторон своих функций приведет к невозможности осуществления оказания СМП населению административной территории.

Аккредитация областных центров СМП проводится с учетом входящих в их структуру отделений СМП, изменение структуры учреждения потребует проведение повторной аккредитации.

7. Финансирование реализации Концепции будет осуществляться за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов.

УТВЕРЖДЕНО

ПЛАН

**МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕОРГАНИЗАЦИИ СТРУКТУРЫ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЖБОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВИТЕБСКОЙ
И МИНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ**

N п/п	Мероприятие	Ответственный исполнитель	Форма завершения	Срок исполнения
Раздел 1. Административно-организационные мероприятия				
1	Издание решения Минского областного исполнительного комитета и приказа главного управления по здравоохранению (далее - ГУЗО) Минского областного исполнительного комитета о реорганизации службы СМП Минской области	Минский областной исполнительный комитет ГУЗО	Решение Минского областного исполнительного комитета; приказ ГУЗО	до 1 ноября 2024 г.
2	Издание решения коллегии ГУЗО Витебского областного исполнительного комитета о реорганизации службы СМП области. Издание приказа ГУЗО о реорганизации службы СМП Витебской области	ГУЗО главный врач ГУЗ "Витебский областной центр скорой медицинской помощи"	Решение ГУЗО	до 1 ноября 2024 г.
3	Внесений изменений в штатное расписание государственного учреждения здравоохранения "Минский областной центр скорой медицинской помощи" (далее - ГУЗ "МОЦСМП") и государственного	Главные врачи ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП"	Согласование с ГУЗО	до 1 ноября 2024 г.

	учреждения здравоохранения "Витебский областной центр скорой медицинской помощи" (далее - ГУЗ "ВОЦСМП")			
Раздел 2.				
Организация контроля качества оказания СМП в отделениях СМП областных центров СМП				
4	Издание приказов ГУЗО об организации в центральных районных больницах, центральных городских больницах (далее - ЦРБ, ЦГБ) контроля качества оказания СМП в отделениях СМП ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП"	ГУЗО Витебского и Минского облисполкомов	Приказ ГУЗО	до 1 ноября 2024 г.
5	Издание приказов ГУЗО об организации в ЦРБ, ЦГБ процесса обучения и обработки практических навыков с последующим допуском сотрудников СМП в отделениях СМП ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП"	ГУЗО Витебского облисполкома и Миноблисполкома	Приказ	до 1 ноября 2024 г.
Раздел 3.				
Мероприятия по реорганизации отделений службы СМП административных районов				
6	Перераспределение молодых специалистов, интернов службы СМП для работы в ЦРБ, ЦГБ	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ, главные врачи ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП"	Договор	до 1 ноября 2024 г.
7	Определение перечня основных средств и других материальных ценностей ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП", подлежащих безвозмездной передаче в собственность ЦРБ,	Главные врачи ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП", главные врачи ЦРБ, ЦГБ	Перечень имущества	до 1 ноября 2024 г.

	ЦГБ			
8	Издание организационно-распорядительного документа Минского и Витебского облисполкомов о передаче в собственность ЦРБ, ЦГБ основных средств и других материальных ценностей ГУЗ "МОЦСМП" согласно перечню в п. 7	Председатели Минского и Витебского облисполкомов, начальники ГУЗО, главные врачи ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП"	Организационно-распорядительный документ	до 1 ноября 2024 г.
9	Передача основных средств и других материальных ценностей ГУЗ "МОЦСМП" и ГУЗ "ВОЦСМП" районов в ЦРБ, ЦГБ	Главные врачи ГУЗ "МОЦСМП", главные врачи ЦРБ, ЦГБ	Акт передачи	до 1 ноября 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2024 N 939

ПЛАН

МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕОРГАНИЗАЦИИ СТРУКТУРЫ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БРЕСТСКОЙ, ГРОДНЕНСКОЙ, ГОМЕЛЬСКОЙ И МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

№ п/п	Мероприятие	Ответственный исполнитель	Форма завершения	Срок исполнения
1	Утверждение порядка закрепления районов области за межрайонными отделениями СМП (далее - порядок закрепления)	ГУЗО	Приказ	до 1 августа 2024 г.
2	Утверждение алгоритма обмена информацией между межрайонным отделением СМП и закрепленными районами (далее - алгоритм)	ГУЗО	Приказ	до 1 ноября 2024 г.

3	Утверждение алгоритма действий диспетчерской службы межрайонного отделения СМП при возникновении чрезвычайной ситуации (далее - алгоритм ЧС)	ГУЗО	Приказ	до 1 ноября 2024 г.
4	Определение межрайонных отделений СМП	ГУЗО	Приказ	до 1 сентября 2024 г.
5	Организация работы межрайонных отделений СМП в соответствии с Положением о межрайонном отделении, порядком закрепления, алгоритмом, алгоритмом ЧС	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.
6	Назначение руководителя межрайонного отделения СМП	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.
7	Формирование штатного расписания и укомплектование физическими лицами межрайонных отделений СМП в соответствии с примерными штатными нормативами медицинских, фармацевтических и других работников службы СМП, утвержденными постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 декабря 2018 г. N 101 "Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских, фармацевтических и других работников службы скорой медицинской помощи", с учетом численности населения из зоны обслуживания межрайонного отделения, фактического объема работы	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.
8	Проведение подготовительных работ по переключению линий "103" закрепленных районов в соответствии с порядком	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.

	закрепления			
9	Подключение программы GPS слежения к приборам GPS слежения, установленных на автомобилях СМП закрепленных районов	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.
10	Обеспечение наличия интерактивных карт закрепленных районов, перечня (карт расположения) пожароопасных и химически опасных объектов на территории закрепленных районов, технических возможностей (сотовая связь, защищенный доступ к глобальной сети, СМДО) для выполнения алгоритма	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.
11	Внедрение мобильной цифровой транкинговой или радиосвязи для службы СМП	Главные врачи ЦРБ, ЦГБ с межрайонными отделениями СМП	Приказ	до 31 декабря 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Республики Беларусь
 09.07.2024 N 939

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

О МЕЖРАЙОННОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Общие положения.

1.1. Межрайонное отделение скорой медицинской помощи (далее - СМП) создается приказом главного управления по здравоохранению облисполкома на базе центральных районных (городских) больниц (в г. Гродно - на базе ГУЗ "ГОССМП"), имеющих в своем составе межрайонные специализированные отделения по оказанию экстренной медицинской помощи по хирургии, травматологии, кардиологии, неврологии.

1.2. Межрайонное отделение СМП осуществляет свою деятельность на функциональной основе. Межрайонное отделение СМП оказывает скорую медицинскую помощь жителям закрепленных районов, организационно-методическое руководство отделениям СМП из закрепленных районов.

1.3. Финансирование межрайонного отделения СМП осуществляется за счет бюджетных средств, в пределах сметы расходов организации здравоохранения, на базе которой организовано межрайонное отделение СМП.

1.4. Руководитель межрайонного отделения СМП назначается приказом главного врача организации здравоохранения.

1.5. Межрайонное отделение СМП в своей деятельности руководствуется Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. N 2435-XII "О здравоохранении", нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения, регламентирующими деятельность СМП, распорядительными документами главных управлений по здравоохранению облисполкомов, комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

1.6. Главный врач организации здравоохранения, на базе которой создано межрайонное отделение СМП, организует работу межрайонного отделения СМП, представляет интересы и несет ответственность за организацию диспетчеризации вызовов, организацию работы бригад в чрезвычайных ситуациях.

1.7. Финансирование функционирования бригад СМП осуществляется за счет бюджетных средств, в пределах сметы расходов соответствующего района.

2. Основной целью деятельности межрайонного отделения СМП является оказание доступной и качественной скорой медицинской помощи населению на догоспитальном этапе в соответствии с закрепленной территорией.

3. Межрайонное отделение СМП обеспечивает:

3.1. координацию деятельности по оказанию скорой медицинской помощи в закрепленных районах;

3.2. координацию организации подготовки медицинских работников закрепленных районов путем обучения на рабочем месте;

3.3. организационно-методическое руководство деятельности отделений СМП закрепленных районов;

3.4. контроль за передвижением бригад СМП закрепленных районов в соответствии с маршрутом движения переданного вызова;

3.5. координацию организации оказания медицинской помощи населению бригадами СМП при развитии чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера;

3.6. транспортировку пациентов в организации здравоохранения при наличии медицинских показаний в сопровождении медицинского работника для обеспечения оказания медицинской помощи во время транспортировки.

4. Главные врачи закрепленных за межрайонным отделением СМП районов обеспечивают:

4.1. организацию работы бригад СМП;

4.2. комплектование бригад СМП медицинским персоналом, лекарственными средствами, медицинской техникой, изделиями медицинского назначения;

4.3. организацию обучения медицинского персонала бригад СМП;

4.4. экспертизу качества оказания медицинской помощи бригадами СМП.

5. Функции межрайонного отделения СМП:

5.1. диспетчерская служба межрайонного отделения СМП осуществляет прием и регистрацию вызовов, поступающих по линии "103" из всех закрепленных за отделением районов;

5.2. фельдшер (медицинская сестра) (по приему вызовов и передаче их бригадам)

проводит постоянный контроль перемещения бригад отделений СМП, закрепленных территории с помощью GPS трекеров, установленных на автомобилях СМП;

5.3. фельдшер (медицинская сестра) (по приему вызовов и передаче их бригадам) межрайонного отделения СМП осуществляет передачу вызова фельдшеру (медицинской сестре) (по приему вызовов и передаче их бригадам) района, в зоне ответственности которого находится адрес вызова, либо непосредственно бригаде СМП;

5.4. в случае возникновения чрезвычайной ситуации, поступления экстренного вызова на выезд направляется ближайшая к месту вызова бригада СМП, независимо от зоны ответственности;

5.5. связь с бригадами СМП фельдшер (медицинская сестра) (по приему вызовов и передаче их бригадам) межрайонного отделения СМП осуществляется посредством сотовой связи, радиосвязи, по защищенным каналам сети Интернет (персональный планшетный компьютер бригады СМП);

5.6. обработка вызовов в электронной карте вызова (при существующей АИС), обслуженных бригадами СМП закрепленных территорий осуществляется в межрайонном отделении СМП;

5.7. информация о вызовах, обслуженных за сутки, передается в районные (городские) поликлиники: в рабочие дни - посредством СМДО; в выходные (праздничные) дни - в первый рабочий день (после выходного) по СМДО;

5.8. статистическая информация о результатах работы отделения СМП передается еженедельно из межрайонного отделения СМП в отделение СМП закрепленного района в соответствии с порядком закрепления районов области за межрайонными отделениями СМП.
