

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

25 июля 2024 г. № 123

**Об изменении постановления Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
от 15 июня 2009 г. № 65**

На основании абзаца четвертого подпункта 8.51 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 июня 2009 г. № 65 «Об установлении норм времени на проведение эндоскопических и функциональных медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения» следующие изменения:

в пункте 2:

подпункты 2.2 и 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.2. руководитель государственной организации здравоохранения с участием профессионального союза устанавливает нормы времени на проведение медицинских вмешательств в соответствии с фактически затраченным временем или усредненными результатами хронометражных замеров:

для функциональных и эндоскопических медицинских вмешательств – при развитии осложнений и (или) применении анестезиологического пособия во время их проведения, а также их проведении вне структурного подразделения функциональной диагностики или эндоскопии;

для функциональных медицинских вмешательств – при внедрении новых методик их выполнения;

для эндоскопических медицинских вмешательств – при их проведении в интраоперационных условиях;

2.3. нормы времени функциональных медицинских вмешательств увеличиваются:

при проведении детям до 5 лет, лицам старше 80 лет, инвалидам I группы, пациентам с психическими заболеваниями, пациентам отделений анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии – на 25 процентов;

при проведении в научно-практических центрах, республиканских центрах (больницах), специализированных диагностических и клинических центрах, университетских клиниках, областных больницах, больницах скорой медицинской помощи, городских больницах – на 20 процентов;

при проведении в центральных городских, центральных районных больницах административно-территориальных единиц с населением свыше 50 тысяч человек – на 10 процентов;

при формировании протокола и заключения функционального медицинского вмешательства в электронной медицинской карте пациента – на 10 процентов в учреждениях здравоохранения, не указанных в абзацах третьем и четвертом настоящего подпункта;»;

дополнить пункт подпунктами 2.4–2.7 следующего содержания:

«2.4. в нормы времени на проведение функциональных медицинских вмешательств включено время на подготовку к функциональному медицинскому вмешательству, его проведение и оформление медицинских документов;

2.5. в нормы времени на проведение эндоскопических медицинских вмешательств не включено время на проведение дезинфекции и стерилизации эндоскопов и изделий медицинского назначения;

2.6. в строке «лечебная» норм времени на проведение эндоскопических медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения согласно приложению 1 установлены нормы времени на проведение эндоскопических медицинских вмешательств:

фотодинамической терапии, хромокопии (в том числе спектральной), эндоскопии с увеличением, эндоскопического гемостаза методом аппликации, рН-метрии, внутриспросветных санаций патологических очагов, лаважей, внутриспросветного введения антибиотиков, забора мазков на цитологию, бактериоскопию, внутриспросветного содержимого для цитоморфологических, иммунологических бактериологических исследований, операции щипцевой биопсии, браш-биопсии;

2.7. за одну условную единицу времени принято время протяженностью 10 минут.»;

примечания 1–3 к приложению 1 к этому постановлению исключить;

приложение 3 к этому постановлению изложить в новой редакции (прилагается).

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

Министр

А.В.Ходжаев

Приложение 3
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.06.2009 № 65
(в редакции постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
25.07.2024 № 123)

НОРМЫ ВРЕМЕНИ

**на проведение функциональных медицинских вмешательств
в государственных организациях здравоохранения**

№ п/п	Наименование функциональных медицинских вмешательств	Количество условных единиц времени	
		для врача	для медицинской сестры
1	2	3	4
1	Электрокардиографические исследования (далее – ЭКГ):		
1.1	ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях	0,9	1,0
1.2	ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях в стационарных условиях вне кабинета ЭКГ	0,9	1,2
1.3	ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях на дому	0,9	1,8
1.4	ЭКГ при проведении профилактических осмотров	0,7	1,0
1.5	модификации ЭКГ, дополнительные исследования с функциональными пробами:		
1.5.1	разрешающие фармакологические пробы: с приемом нитроглицерина, бета-блокаторов, хлорида калия, инъекцией атропина	0,9	3,1
1.5.2	холодовая проба	3,2	3,2
1.5.3	ЭКГ с функциональными пробами: ортостатическая проба, бег на месте, приседания (пребывание в положении стоя в течение 8 минут)	1,2	1,8
1.5.4	тилт-тест	4,8	4,8
1.5.5	ЭКГ с проведением пробы с гипервентиляцией	1,0	2,0
1.6	дополнительные ЭКГ-отведения	0,2	1,0
1.7	дополнительная запись ЭКГ в одном–трех отведениях для оценки сердечного ритма	–	0,2
1.8	ЭКГ-картирование с регистрацией множественных грудных отведений	3,0	2,0
1.9	ЭКГ с применением технических средств передачи необходимых данных электрокардиосигнала и заключения по каналам телефонной связи (дистанционная ЭКГ-диагностика):		
1.9.1	в пункте приема	1,0	1,2
1.9.2	в пункте передачи	–	2,3
1.10	чреспищеводная ЭКГ и электрическая стимуляция предсердий (далее – ЧПЭСП):		
1.10.1	чреспищеводная электрокардиография	3,0	3,0
1.10.2	ишемический тест при ЧПЭСП	4,0	4,0

1.10.3	подбор терапии	4,8	4,8
1.10.4	исследование синусового узла и атриовентрикулярной проводимости с полной медикаментозной денервацией	7,0	7,0
1.10.5	тест предсердной стимуляции	4,0	4,0
1.10.6	чреспищеводное электрофизиологическое исследование (изучение механизма аритмий и выявление дополнительных путей проведения)	6,0	6,0
1.10.7	чреспищеводная кардиостимуляция с фармакологическими пробами	6,0	6,0
1.10.8	чреспищеводная кардиостимуляция при трепетании предсердий с целью кардиоверсии	5,0	5,0
1.11	программация электрокардиостимулятора ЭКГ при программировании имплантированных антиаритмических устройств: кардиостимуляторов (далее – ЭКС), кардиовертеров-дефибрилляторов (далее – ИКД), систем ресинхронизирующей терапии: без дефибриллирующей функции (далее – СРТ-Р), с дефибриллирующей функцией (далее – СРТ-Д):		
1.11.1	программация однокамерного ЭКС	4,0	4,0
1.11.2	программация двухкамерного ЭКС	6,0	6,0
1.11.3	сбор информации событийного монитора	4,0	4,0
1.11.4	программация СРТ-Р	6,0	6,0
1.11.5	программация СРТ-Д без разрядов	6,0	6,0
1.11.6	программация СРТ-Д с разрядами	8,0	8,0
1.11.7	программация ИКД без разрядов	6,0	6,0
1.11.8	программация ИКД с разрядами	8,0	8,0
1.11.9	удаленный мониторинг функционирования имплантированных устройств: ЭКС, СРТ-Р, СРТ-Д, ИКД	4,8	–
1.12	суточное мониторирование ЭКГ (холтеровское мониторирование):	7,0	3,0
1.12.1	суточное мониторирование ЭКГ (холтеровское мониторирование) при сложных нарушениях ритма и проводимости	8,0	3,0
1.12.2	многосуточное мониторирование ЭКГ (холтеровское мониторирование) – 48 часов	9,0	3,0
1.12.3	многосуточное мониторирование ЭКГ (холтеровское мониторирование) – 72 часа	12,0	3,0
1.12.4	суточное мониторирование ЭКГ (холтеровское мониторирование) с анализом работы имплантированных антиаритмических систем (ЭКС, ИКД, СРТ)	8,0	3,0
1.12.5	бифункциональное суточное мониторирование (суточное мониторирование ЭКГ и артериального давления (далее – АД), проводимое на одном носимом регистраторе)	9,0	3,0
1.12.6	бифункциональное суточное мониторирование (суточное мониторирование ЭКГ и АД) с анализом работы имплантированных антиаритмических систем (ЭКС, ИКД, СРТ) одним прибором	10,0	3,0
1.13	пробы с дозированными физическими нагрузками (нагрузочные ЭКГ-исследования):		
1.13.1	VELOЭРГОМЕТРИЧЕСКАЯ ПРОБА	4,8	4,8
1.13.2	ТРЕДМИЛ-ТЕСТ	4,8	4,8
1.14	информационная проба с ЭКГ, центральной гемодинамикой и контролем АД	4,8	4,8
1.15	определение поздних потенциалов желудочков	2,0	2,0
1.16	ЭКГ плода во время беременности (кардиотокография плода):	0,7	1,6
1.16.1	кардиотокография плода при одноплодной беременности	0,7	1,6
1.16.2	кардиотокография плодов при многоплодной беременности	0,8	0,2
1.16.3	ОКСИТОЦИНОВЫЙ ТЕСТ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ	0,5	6,7
1.16.4	АТРОПИНОВЫЙ ТЕСТ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ	0,6	7,6
1.17	КЛИНООРТАСТАТИЧЕСКАЯ ПРОБА	5,0	–
1.18	кардиоинтервалография	1,0	2,0
2	Суточное мониторирование АД:	3,0	3,0
2.1	спирометрия:		

2.1.1	при записи на автоматизированных аппаратах	1,0	2,0
2.1.2	регистрация кривой поток – объем форсированного выдоха (пневмотахометрия, астма-контроль)	0,6	1,4
2.1.3	спирометрия с проведением функциональных проб с бронхолитиками (бронходилатационный тест)	1,0	2,5
2.1.4	дополнительное исследование при выполнении функциональных проб с бронхолитиками	–	0,3
2.2	спирометрия с проведением провокационной фармакологической пробы	6,0	6,0
2.3	нагрузочное тестирование:		
2.3.1	спирометрия до и после нагрузочного тестирования (велозергометрия или тредмил-тест) с целью выявления нарушений функции легких при физической нагрузке	7,0	7,0
2.3.2	кардиопульмональный нагрузочный тест (спироэргометрия)	7,0	7,0
2.4	бодиплетизмометрия (определение легочных объемов)	6,0	6,0
2.5	определение диффузионной способности легких	4,0	4,0
2.6	суточное мониторирование уровня насыщения крови кислородом (SpO ₂) и частоты сердечных сокращений	3,5	1,5
2.7	пульсоксиметрия	0,5	0,5
2.8	пикфлоуметрия	1,0	1,0
3	Нейрофизиологические исследования:		
3.1	электроэнцефалография (далее – ЭЭГ) с компьютерной обработкой:	4,0	4,0
3.1.1	дополнительное исследование с фотостимуляцией	0,5	0,5
3.1.2	дополнительное исследование с гипервентиляцией в течение трех минут	0,6	0,6
3.1.3	проба «открыть-закрыть глаза»	0,5	0,5
3.2	амбулаторное (длительное) мониторирование ЭЭГ:		
3.2.1	до 12 часов	7,0	3,0
3.2.2	до 24 часов	12,0	3,0
3.3	видео-ЭЭГ:	8,0	3,0
3.3.1	видео-ЭЭГ мониторирование бодрствования	9,6	9,6
3.3.2	каждый дополнительный час видео-ЭЭГ мониторирования	6,0	6,0
3.3.3	видео-ЭЭГ мониторирование дневного сна 1 час	6,0	6,0
3.3.4	каждый дополнительный час видео-ЭЭГ мониторирования сна	6,0	6,0
3.3.5	предоперационное видео-ЭЭГ мониторирование с фиксацией приступов	30,0	30,0
3.3.6	каждый последующий час предоперационного видео-ЭЭГ мониторирования с фиксацией приступов	12,0	12,0
3.4	эхоэнцефалоскопия	0,8	0,5
3.5	мультимодальные вызванные потенциалы:		
3.5.1	акустические стволовые вызванные потенциалы	4,8	4,8
3.5.2	зрительные вызванные потенциалы	4,8	4,8
3.5.3	соматосенсорные вызванные потенциалы	7,8	7,8
3.5.4	вызванные кожные симпатические потенциалы	4,8	4,8
3.5.5	когнитивные вызванные потенциалы	5,8	5,8
3.6	электронейромиография (далее – ЭНМГ):		
3.6.1	ЭНМГ игольчатая – 2 мышцы:	5,2	5,2
3.6.1.1	дополнительно каждая мышца	2,0	2,0
3.6.1.2	макро-ЭНМГ и определение плотности мышечного волокна в двигательных единицах	4,0	4,0
3.6.2	стимуляционная ЭНМГ:		
3.6.2.1	скорость проведения возбуждения по моторным волокнам (2 нерва)	5,5	5,5
3.6.2.2	скорость проведения возбуждения по сенсорным волокнам (2 нерва)	6,2	6,2
3.6.2.3	Н-рефлекс (2 симметричных участка)	4,0	4,0
3.6.2.4	Т-рефлекс (2 симметричных участка)	4,0	4,0
3.6.2.5	мигательный рефлекс (2 симметричных участка)	6,0	6,0
3.6.2.6	исследование нервно-мышечной передачи (2 мышцы)	6,0	6,0
3.7	транскраниальная магнитная стимуляция:		
3.7.1	исследование кортикоспинального пути (1 зона)	6,0	6,0

3.7.2	лечебная транскраниальная магнитная стимуляция (1 зона) с проведением лечебной стимуляции в кабинетах ЭНМГ, оснащенных магнитными стимуляторами	3,5	3,5
3.8	поверхностная накожная ЭНМГ (2 мышцы)	3,0	3,0
4	Стабилометрия	4,5	4,5
5	Вестибулометрия	4,8	3,2
6	Компьютерный видеоанализ походки	13,5	13,5
7	Полисомнография:		
7.1	полисомнография стационарная	30,0	66,0
7.2	полисомнография амбулаторная	30,0	15,0
7.3	кардиореспираторное мониторирование	7,2	4,5
8	Термография:	3,6	0,8
8.1	дополнительное исследование с функциональными пробами:		
8.1.1	с кислородом	0,2	0,8
8.1.2	с глюкозой	2,4	0,8
9	Функциональные методы исследования в стоматологии:		
9.1	реодентография:		
9.1.1	минимальный объем исследования – 1 зуб с одновременной регистрацией ЭКГ во 2-м стандартном отведении	1,6	1,3
9.1.2	дополнительное исследование с функциональной пробой (температурной)	1,0	1,0
9.2	измерение объемной скорости кровотока в хирургической стоматологии (минимальный объем исследования – 1 участок с одновременной регистрацией ЭКГ во 2-м стандартном отведении)	1,5	1,5
9.3	реоартография в стоматологии:		
9.3.1	минимальный объем исследования – 2 участка с одновременной регистрацией ЭКГ во 2-м стандартном отведении	1,0	1,0
9.3.2	дополнительное исследование с функциональной пробой (жевательной)	1,6	1,6
9.4	электромиография в стоматологии (минимальный объем исследования – 4 участка с обязательной пробой (жевательной))	2,0	1,0
9.5	электроодонтометрия (электроодонтодиагностика) (минимальный объем исследования – 1 зуб)	0,8	0,8
9.6	оптическое измерение интенсивности кровотока микроциркуляторного русла в стоматологии	1,0	1,0
9.7	вакуумная проба на стойкость капилляров (минимальный объем исследования – 1 участок)	1,0	1,0
9.8	лазерная и ультразвуковая доплеровская флоуметрия в стоматологии (минимальный объем исследования – 2 участка)	1,0	1,0
10	Функциональные методы исследования в гастроэнтерологии:		
10.1	суточная зондовая кислотометрия (далее – рН-метрия) желудка	15,0	15,0
10.2	суточная зондовая рН-метрия пищевода	15,0	15,0
10.3	суточная зондовая кислотоимпедансометрия пищевода	15,0	15,0
10.4	зондовая пищеводная манометрия высокого разрешения	9,0	9,0
10.5	зондовая аноректальная манометрия высокого разрешения	12,0	12,0
10.6	суточная капсульная рН-метрия пищевода	15,0	15,0
10.7	лекарственная проба при суточной капсульной рН-метрии пищевода	4,5	4,5
10.8	анализ выдыхаемого воздуха (уреазный дыхательный тест с мочевиной, меченной ¹³ C) для диагностики инфекции Хеликобактер пилори	4,0	4,0
10.9	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания лактозы	6,0	6,0
10.10	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания фруктозы	6,0	6,0
10.11	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания сорбитола	6,0	6,0

10.12	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики синдрома избыточного бактериального роста с лактулозой	6,0	6,0
10.13	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики синдрома избыточного бактериального роста с глюкозой	6,0	6,0
10.14	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для определения времени ороекального транзита	6,0	6,0
10.15	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания сахарозы	6,0	6,0
10.16	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания Д-ксилозы	6,0	6,0
10.17	анализ выдыхаемого воздуха (водородный дыхательный тест) для диагностики нарушения всасывания крахмала	7,5	7,5
10.18	анализ выдыхаемого воздуха (тест на кетоны) для диагностики состояний с расстройством кетогеноза в печени	4,0	4,0
10.19	анализ выдыхаемого воздуха (тест на кетоны) после индукции кетоза для диагностики состояний с метаболически-ассоциированными нарушениями в печени (метаболическая дисфункция со стеатозом)	7,5	7,5
10.20	определение состава тела методом электического биоимпеданса (биоимпедансометрия тела) с определением метаболического потенциала и фактического метаболического возраста	12,0	12,0