

# **ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ КПСС И СОВЕТ МИНИСТРОВ СССР**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 5 июля 1968 года N 517**

### **О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ УЛУЧШЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РАЗВИТИЮ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В СТРАНЕ\***

\* Приложения не приводятся.

Центральный Комитет КПСС и Совет Министров СССР отмечают, что в результате неуклонного повышения материального и культурного уровня жизни народа, улучшения условий труда и быта, обеспечения населения бесплатной квалифицированной медицинской помощью, дальнейшего совершенствования здравоохранения и развития медицинской науки в нашей стране значительно снижена заболеваемость, укрепилось здоровье советских людей, более чем вдвое увеличилась средняя продолжительность их жизни, ликвидированы многие инфекционные заболевания, имевшие ранее значительное распространение.

В стране создана широкая сеть высших и средних медицинских учебных заведений, обеспечивающих учреждения здравоохранения кадрами высокой квалификации.

Повысился уровень государственного санитарного надзора, улучшилась пропаганда медицинских и гигиенических знаний, население все активнее участвует в проведении санитарно-оздоровительных мероприятий.

Вместе с тем в некоторых учреждениях здравоохранения еще низка организация и культура работы, продолжают иметь место отдельные факты формального отношения медицинских работников к своим обязанностям. На недостаточном уровне проводятся массовые профилактические осмотры населения. Качество и объем медицинской помощи сельскому населению отстают от качества и объема медицинской помощи, оказываемой городскому населению.

Все еще имеется отставание в развитии исследований по некоторым разделам медицинской науки и внедрении научных достижений в практику здравоохранения. Недостаточно осуществляется координация научно-исследовательских работ и контроль за деятельностью научных учреждений.

Не устранены недостатки в обеспечении населения медикаментами, медленно расширяется сеть аптек, складов, медицинских магазинов и аптечных баз.

Учреждения здравоохранения все еще недостаточно оснащены санитарным и специализированным автотранспортом и современным оборудованием и инвентарем.

Строительство учреждений здравоохранения в ряде республик, краев и областей осуществляется неудовлетворительно, капитальные вложения расплываются по мелким объектам, качество строительства низкое, средства, выделяемые на эти цели, из года в год

используются не полностью, многие проекты учреждений здравоохранения не отвечают современным требованиям медицинской науки и техники.

В ряде районов страны продолжается загрязнение водоемов, атмосферного воздуха и почвы вредными промышленными выбросами и хозяйственно-бытовыми отходами. Вместе с тем средства, выделяемые на строительство очистных сооружений, ежегодно используются не полностью, а многие уже построенные сооружения не отвечают предъявляемым к ним требованиям.

Указанные выше недостатки свидетельствуют о том, что со стороны Министерства здравоохранения СССР, министерств здравоохранения союзных республик и других министерств и ведомств, а также со стороны партийных и советских органов и профсоюзных организаций не уделяется должного внимания улучшению медицинской помощи населению, охране здоровья советских людей и деятельности санитарной службы.

XXIII съезд КПСС определил новые задачи по дальнейшему совершенствованию системы здравоохранения и развитию медицинской науки.

Выполнение этих задач требует улучшения работы органов и учреждений здравоохранения, быстрее устранения недостатков в их деятельности, более эффективного использования современных достижений медицинской науки и техники, ликвидации отставания в развитии исследований и изыскании новых средств и методов профилактики, диагностики и лечения болезней.

Центральный Комитет КПСС и Совет Министров Союза ССР

постановляют:

1. Обязать Министерство здравоохранения СССР, Советы Министров союзных республик, министерства и ведомства принять меры к устранению недостатков в организации здравоохранения, разработать и осуществить мероприятия по совершенствованию работы медицинских учреждений и повышению ответственности органов здравоохранения, научно-исследовательских институтов, высших медицинских учебных заведений и лечебно-профилактических учреждений за дальнейшее улучшение качества медицинской помощи и охраны здоровья населения, научных исследований и подготовки медицинских кадров.

2. Считать и в дальнейшем важнейшими задачами в области охраны здоровья населения проведение профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на снижение общей и инфекционной заболеваемости и травматизма среди населения, оздоровление внешней среды, улучшение условий труда и быта, повышение санитарной культуры населения и совершенствование работы лечебных и санитарно-профилактических учреждений здравоохранения, широкое внедрение в практику здравоохранения новейших достижений медицинской науки и научной организации труда.

3. Обязать ЦК компартий союзных республик, крайкомы и обкомы КПСС, Советы Министров республик и край(обл)исполкомы:

сосредоточить внимание партийных, советских и профсоюзных органов на решении задач по дальнейшему развитию здравоохранения и медицинской науки;

улучшить работу по подбору, расстановке и идейно-политическому воспитанию медицинских кадров;

повысить требовательность к руководителям учреждений здравоохранения и усилить их ответственность за качество и культуру медицинской помощи, оказываемой населению;

внимательно рассматривать нужды и запросы учреждений здравоохранения, шире привлекать общественные организации к оказанию практической помощи органам и учреждениям здравоохранения;

принять необходимые меры к развитию и укреплению материально-технической базы здравоохранения, установить строгий контроль за ходом и качеством строительных работ на объектах здравоохранения и за своевременным вводом их в эксплуатацию.

4. Госплану СССР и Министерству здравоохранения СССР предусматривать в проектах народнохозяйственных планов, начиная с 1970 года, задания Советам Министров союзных республик, министерствам и ведомствам СССР по развитию сети поликлиник.

ЦСУ СССР и Министерству здравоохранения СССР разработать и внести в учет и отчетность о развитии сети учреждений здравоохранения соответствующие изменения.

5. В целях дальнейшего развития сети амбулаторно-поликлинических учреждений и максимального удовлетворения потребности населения в поликлинической помощи Министерству здравоохранения СССР и Советам Министров союзных республик:

а) шире практиковать организацию самостоятельных поликлиник путем строительства новых или выделения для этой цели органам здравоохранения соответствующих помещений;

б) принять меры к дальнейшему развитию и совершенствованию стоматологической помощи населению, созданию передвижных стоматологических кабинетов и зубопротезных лабораторий для оказания помощи сельскому населению;

в) закончить к 1970 году установление прямой телефонной связи станций скорой медицинской помощи с подстанциями и лечебными учреждениями в республиканских, краевых, областных центрах и организацию единых гаражей с авторемонтными мастерскими для санитарного автотранспорта учреждений скорой и неотложной медицинской помощи и других учреждений здравоохранения.

6. В целях укрепления материально-технической базы здравоохранения, создания крупных специализированных лечебно-профилактических центров, оснащенных оборудованием, отвечающим современным требованиям медицинской науки и практики, считать целесообразным:

а) обеспечить строительство:

в республиканских, краевых и областных центрах, а также в крупных городах республиканского, краевого и областного подчинения многопрофильных больниц и больниц скорой медицинской помощи (с центрами реанимации) на 600-1000 и более коек, а также специализированных больниц (туберкулезных, психиатрических, онкологических, восстановительного лечения и других) на 300-600 коек;

в сельских местностях - центральных районных и районных больниц на 250-400 коек, сельских участковых больниц, как правило, на 100-150 коек;

при предприятиях и учреждениях - медико-санитарных частей со стационарами на 300-400 и более коек или самостоятельных поликлиник, объединяя в случае необходимости средства предприятий различных министерств и ведомств, с согласия этих предприятий, расположенных в одном районе, на строительство таких лечебно-профилактических учреждений;

б) организовать в ближайшие 5 лет межреспубликанские, республиканские, межобластные, краевые и областные отделения (центры) по важнейшим видам специализированной медицинской помощи (кардиохирургические, ожоговые, нейрохирургические, нефрологические и др.) в пределах численности персонала и фонда заработной платы, устанавливаемых органам здравоохранения;

в) преобразовать, начиная с 1968 года, одну из больниц в крупных городах (где к этому имеются возможности и условия) в больницу скорой медицинской помощи и объединить ее с соответствующей станцией скорой медицинской помощи;

г) осуществить реконструкцию действующих лечебно-профилактических учреждений, имея в виду увеличение в них количества коек и приведение этих учреждений в соответствие с санитарно-гигиеническими нормами и современными требованиями медицинской практики;

д) Советам Министров союзных республик по согласованию с Госпланом СССР и Министерством здравоохранения СССР обеспечить строительство и ввод в эксплуатацию в 1971-1975 годах наряду с другими объектами здравоохранения не менее 31 крупной клинической больницы (с поликлиниками) на 1000 и более коек каждая, 22 онкологических диспансеров на 450 и более коек с пансионатами на 120 и более мест каждый, 17 больниц скорой медицинской помощи (с центрами реанимации) на 600-1000 и более коек каждая, 19 больниц восстановительного лечения (с поликлиниками) для взрослых на 520 и более коек каждая и 9 таких больниц для детей на 360 и более коек каждая и не менее 125 психиатрических больниц на 500 и более коек каждая, а также крупных санитарно-эпидемиологических станций, заводов и мастерских по ремонту медицинской техники и необходимых складских помещений.

Министерству здравоохранения СССР и Советам Министров союзных республик в 3-месячный срок определить объемы и место строительства указанных объектов по союзным республикам, имея в виду осуществить строительство их преимущественно в крупных городах республиканского, краевого и областного подчинения, где находятся медицинские высшие учебные заведения, институты усовершенствования врачей и научно-исследовательские учреждения.

Госплану СССР предусмотреть на 1969-1970 годы ассигнования для проектирования указанных объектов в объеме 17 млн. рублей и на 1970 год капитальные вложения в объеме 100 млн. рублей на начало строительства их.

7. Министерству здравоохранения СССР совместно с Госстроем СССР пересмотреть действующие нормы проектирования и типовые проекты учреждений здравоохранения и обеспечить разработку новых, более экономичных проектов для различных климатических и географических зон страны, отвечающих современным достижениям медицинской науки и требованиям строительной техники.

Разрешить, в виде исключения, Министерству здравоохранения СССР осуществить в 1971-1975 годах в г.Москве строительство здания для размещения Гипроздравира рабочей площадью 5 тыс.кв.метров.

8. Разрешить исполнительным комитетам Советов депутатов трудящихся объединять с согласия предприятий (в том числе совхозов), организаций и правлений колхозов, расположенных в сельских местностях и в районных центрах сельских районов, средства, выделяемые предприятиями (в том числе совхозами), колхозами и организациями, на строительство сельских лечебно-профилактических учреждений.

Советам Министров республик и исполнительным комитетам Советов депутатов трудящихся оказывать помощь колхозам, осуществляющим строительство учреждений здравоохранения за счет своих средств, в размещении заказов на проектирование, в выполнении строительно-монтажных работ подрядными организациями, а также в обеспечении строек материалами и оборудованием.

Во изменение пункта 3 постановления Совета Министров СССР от 29 июня 1960 года N 692 установить, что строительство объектов здравоохранения сверх государственного плана за счет нецентрализованных источников финансирования может начинаться при условии, если к началу строительства этих объектов при наличии утвержденной в установленном порядке проектно-сметной документации имеются средства для финансирования строительства в размере 50 процентов их сметной стоимости.

Министерствам и ведомствам СССР осуществлять строительство медицинских учреждений при подведомственных предприятиях и организациях по согласованию с соответствующими органами здравоохранения.

9. Министерствам и ведомствам СССР и Советам Министров союзных республик:

по согласованию с Министерством здравоохранения СССР и ВЦСПС предусматривать в комплексных планах санитарно-оздоровительных мероприятий по соответствующим отраслям промышленности, строительства и транспорта дальнейшее, более интенсивное, осуществление мероприятий по охране труда и технике безопасности, предупреждению профессиональных заболеваний и производственного травматизма, а также по снижению временной и стойкой нетрудоспособности рабочих и служащих;

совместно с профсоюзными организациями принять меры к созданию и расширению при промышленных предприятиях, хозяйственных организациях и учреждениях (или для группы их) медико-санитарных частей, санаториев-профилакториев, ингаляториев, фотариев и диетических столовых путем нового строительства или выделения для этих целей соответствующих помещений.

Советам Министров республик, край(обл)исполкомам, Министерству здравоохранения СССР и ВЦСПС осуществить в 1968-1969 годах прикрепление промышленных предприятий, не имеющих медико-санитарных частей, к территориальным поликлиникам, оборудовав их (с использованием средств указанных предприятий) аппаратурой, необходимой для ранней диагностики и лечения профессиональных и других заболеваний.

Разрешить предприятиям расходовать на эти цели часть средств из соответствующих фондов, имеющихся в их распоряжении.

10. ЦК компартий союзных республик, крайкомам и обкомам КПСС, Советам Министров республик, край(обл)исполкомам, Министерству здравоохранения СССР, министерствам и ведомствам СССР обратить особое внимание на охрану здоровья и оказание медицинской помощи детям, женщинам-работницам и матерям.

Предоставлять женщинам, имеющим грудных детей, по их просьбе, кроме отпуска по беременности и родам, дополнительный отпуск без сохранения заработной платы до достижения ребенком возраста 1 года.

11. Министерству здравоохранения СССР совместно с Советами Министров союзных республик и заинтересованными министерствами и ведомствами СССР в 6-месячный срок разработать и осуществить дополнительно мероприятия по усилению борьбы с туберкулезом, а по вопросам, требующим решения Правительства СССР, представить предложения в Совет Министров СССР.

12. Министерству здравоохранения СССР совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами разработать и осуществить мероприятия по созданию и производству новых высокоэффективных аппаратов и средств для лечения больных злокачественными опухолями.

13. Установить с 1 января 1970 года расчетные нормы расходов на питание в родильных домах (отделениях), детских больницах (отделениях), в госпиталях для инвалидов Отечественной войны, на приобретение медикаментов и перевязочных средств в стационарах на одного больного в день и на приобретение мягкого инвентаря на одну больничную койку в год, а также на питание доноров, сдающих кровь безвозмездно, в день сдачи крови согласно приложению N 1.

Предоставить право Советам Министров союзных республик, министерствам и ведомствам СССР разрешать в случае необходимости учреждениям здравоохранения организацию питания (на базе пищеблоков этих учреждений) для работников указанных учреждений, с оплатой работниками стоимости питания по себестоимости продуктов питания.

14. Министерству здравоохранения СССР, Советам Министров союзных республик и Академии медицинских наук СССР совместно с Академией наук СССР и Министерством высшего и среднего специального образования СССР разработать и по согласованию с Государственным комитетом Совета Министров СССР по науке и технике утвердить долгосрочные (на 15-20 лет) прогнозы развития важнейших направлений медицинской науки.

15. Министерству здравоохранения СССР, Советам Министров союзных республик и Академии медицинских наук СССР по согласованию с Государственным комитетом Совета Министров СССР по науке и технике:

а) в течение 1968-1970 годов упорядочить сеть медицинских научно-исследовательских учреждений, проведя в случае необходимости реорганизацию и укрупнение отдельных институтов или объединение их с соответствующими кафедрами высших медицинских учебных заведений;

б) усилить контроль за деятельностью научно-исследовательских и высших медицинских учебных заведений, обратив особое внимание на перспективность выдвигаемых ими и

реализуемых идей, создание новейших методов и средств профилактики, диагностики и лечения, а также на подготовку научных кадров.

Систематически подводить итоги деятельности научно-исследовательских учреждений и по результатам оценки работы этих учреждений принимать решения о дальнейшем их развитии либо об изменении их тематики (профиля работы) или о ликвидации малоэффективных научных учреждений и их подразделений.

16. Принять предложения Министерства здравоохранения СССР и Академии медицинских наук СССР:

а) об увеличении количества вакансий действительных членов (академиков) Академии медицинских наук СССР по 8 вакансий и членов-корреспондентов на 15 вакансий для пополнения состава этой Академии ведущими учеными;

б) о третьем издании в 1971-1977 годах Большой медицинской энциклопедии в объеме 30 томов.

Министерству здравоохранения СССР совместно с Госпланом СССР и Государственным комитетом Совета Министров СССР на науке и технике изучить вопрос о создании на востоке страны филиала Академии медицинских наук СССР и предложения по этому вопросу представить в Совет Министров СССР.

17. Разрешить, в виде исключения, Министерству здравоохранения СССР, Академии медицинских наук СССР и Совету Министров РСФСР осуществить в 1971-1975 годах реконструкцию и строительство зданий научно-исследовательских учреждений и других объектов в городах Москве, Ленинграде и в Московской области (без увеличения численности работников научно-исследовательских учреждений системы Министерства здравоохранения СССР в этих городах и области) согласно приложению N 2.

Госплану СССР, Государственному комитету Совета Министров СССР по науке и технике и Министерству финансов СССР рассмотреть вопрос о выделении в 1969-1970 годах дополнительных ассигнований, необходимых для проектирования указанных объектов, а также материальных ресурсов для улучшения оснащения оборудованием научно-исследовательских учреждений Министерства здравоохранения СССР и Академии медицинских наук СССР.

18. ЦК КПСС и Совет Министров СССР считают, что выполнение задач по охране здоровья нашего народа налагает большую ответственность на медицинских работников и предъявляет к ним высокие требования в последовательном проведении в жизнь принципов коммунистической морали, норм врачебной этики и беззаветного служения своему долгу.

Работники здравоохранения, опираясь на достижения современной науки и техники и используя лучшие прогрессивные традиции отечественной медицины, должны постоянно повышать уровень профессиональной подготовки, проявлять чуткое и внимательное отношение к больным, настойчиво бороться за жизнь и здоровье советского человека.

19. ЦК компартий союзных республик, крайкомам и обкомам КПСС сосредоточить внимание горкомов, райкомов партии и первичных партийных организаций учреждений здравоохранения на повышении ответственности за идейно-политическое воспитание медицинских кадров и за совершенствование их профессионального мастерства, а также

на проявлении постоянной заботы о нуждах медицинских работников и создании для них необходимых условий труда и быта.

Обязать Министерство здравоохранения СССР и Советы Министров союзных республик разработать и осуществить мероприятия по улучшению использования медицинских кадров, максимальному освобождению врачей от обязанностей, не связанных с оказанием медицинской помощи населению.

20. Советам Министров республик, край(обл)исполкомам:

разработать и осуществить мероприятия по обеспечению всех проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках врачей, провизоров и среднего медицинского и фармацевтического персонала и проживающих с ними членов семей бесплатными квартирами с отоплением и освещением;

обеспечивать комплектование медицинских библиотек для учреждений здравоохранения в сельской местности за счет ассигнований по сметам этих учреждений;

определить порядок своевременного предоставления транспорта медицинским работникам учреждений здравоохранения в сельской местности для выполнения неотложной лечебно-профилактической и санитарно-профилактической работы, транспортировки больных и перевозки медикаментов.

21. Установить, что за перешедшими на пенсию врачами, провизорами и средним медицинским и фармацевтическим персоналом и за проживающими с ними членами семей сохраняется право на бесплатные квартиры с отоплением и освещением, если общий стаж работы указанных работников в сельской местности или рабочих поселках составляет не менее 10 лет.

22. Установить, что, начиная с 1969 года, строительство лечебно-профилактических учреждений в сельской местности должно осуществляться в комплексе со строительством квартир для медицинских и фармацевтических работников.

Госстрою СССР и Министерству здравоохранения СССР в 6-месячный срок разработать и по согласованию с Госпланом СССР и Советами Министров союзных республик утвердить нормативы жилой площади, подлежащей строительству в комплексе со строительством учреждений здравоохранения в зависимости от их профиля и количества медицинского персонала этих учреждений.

23. Для повышения качества подготовки врачей ввести одногодичную специализацию (интернатуру) врачей-выпускников всех лечебных и педиатрических факультетов медицинских высших учебных заведений и медицинских факультетов университетов по основным клиническим специальностям непосредственно по окончании ими указанных учебных заведений. Советам Министров союзных республик по согласованию с Министерством здравоохранения СССР осуществлять, начиная с 1969 года, постепенный перевод врачей-выпускников указанных факультетов медицинских институтов и медицинских факультетов университетов на одногодичную специализацию.

Введение одногодичной специализации провести в порядке и на условиях, предусмотренных постановлением Совета Министров СССР от 10 февраля 1967 года N 130.

24. Советам Министров республик, край(обл)исполкомам, Министерству здравоохранения СССР и другим заинтересованным министерствам и ведомствам СССР разработать и осуществить мероприятия, направленные на расширение объема и повышение качества подготовки средних медицинских и фармацевтических кадров, обратить особое внимание на упорядочение сети медицинских и фармацевтических училищ, обеспечение их необходимыми помещениями и квалифицированными педагогическими кадрами, планируя организацию новых медицинских училищ в основном при крупных больницах.

25. Принять предложение Министерства здравоохранения СССР и ЦК профсоюза медицинских работников об изменении в больницах, родильных домах, диспансерах и других лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения, независимо от их ведомственной принадлежности, наименования должности "санитарка (няня)" на наименование "младшая медицинская сестра по уходу за больными".

Сохранить за этими сестрами условия оплаты труда, льготы и преимущества, которыми ранее пользовались санитарки (няни).

Министерству здравоохранения СССР, министерствам, ведомствам и Исполкому Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР принять меры к подготовке младших медицинских сестер по уходу за больными в первую очередь из числа санитарок (нянь) без отрыва их от работы в медицинских учреждениях и внести необходимые изменения в штатные расписания соответствующих учреждений.

26. Согласиться с предложением Министерства здравоохранения СССР, ЦК профсоюза медицинских работников и Исполкома Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР о проведении ежегодно общесоюзных смотров учреждений здравоохранения.

Для поощрения победителей указанных смотров признать целесообразным установить десять переходящих Красных Знамен Министерства здравоохранения СССР и ЦК профсоюза медицинских работников с денежными премиями по две тысячи рублей каждая для присуждения лучшим коллективам.

Министерству здравоохранения СССР и ЦК профсоюза медицинских работников разработать совместно с Исполкомом Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР и утвердить условия и порядок проведения общесоюзных смотров учреждений здравоохранения.

Установить, что по результатам общесоюзных смотров индивидуальное премирование отличившихся работников производится руководителями учреждений здравоохранения по согласованию с комитетом профсоюза.

Расходы на выплату премий производить за счет сметы Министерства здравоохранения СССР.

27. В целях повышения уровня государственного санитарного надзора и решения задач по дальнейшему снижению и ликвидации инфекционных и профессиональных заболеваний обязать Советы Министров союзных республик при разработке проекта плана развития народного хозяйства на 1971-1975 годы обратить особое внимание на дальнейшее укрепление материально-технической базы санитарно-эпидемиологической службы и прежде всего на строительство новых и реконструкцию существующих зданий и помещений санитарно-эпидемиологических станций.

28. Советам Министров союзных республик по согласованию с Министерством здравоохранения СССР (с учетом местных условий) рассмотреть и решить вопросы:

о преобразовании в 1969-1970 годах санитарно-эпидемиологических отделов центральных районных и районных больниц в единые районные санитарно-эпидемиологические станции сельских районов, с сохранением штатной численности занятых в них работников и фонда заработной платы.

Сохранить за заместителями главных врачей центральных районных больниц по санитарно-эпидемиологическим вопросам получаемые должностные оклады при назначении их на должности главных врачей районных санитарно-эпидемиологических станций сельских районов, преобразованных из санитарно-эпидемиологических отделов центральных районных больниц;

о создании в сельских районах крупных межрайонных санитарно-эпидемиологических станций, с одновременным упразднением мелких районных санитарно-эпидемиологических станций, в пределах штатной численности и фонда заработной платы упраздняемых станций.

29. Распространить действие постановления Совета Министров СССР от 26 февраля 1964 года N 175 на врачей и средний медицинский персонал санитарно-профилактических учреждений.

30. Установить, что должностные оклады врачей и лаборантов, работающих в санитарно-профилактических учреждениях и имеющих ученую степень кандидата медицинских (химических, биологических) наук, повышаются на 10 рублей, а имеющих ученую степень доктора медицинских (химических, биологических) наук - на 20 рублей в месяц.

31. Предоставить Советам Министров союзных республик, министерствам и ведомствам право направлять сверхплановые накопления санитарно-противоэпидемических учреждений, получаемые за проведение договорных дезинфекционных работ и санитарно-гигиенических и бактериологических исследований и подлежащие отчислению в госбюджет, на строительство, капитальный ремонт и оборудование этих учреждений.

32. Советам Министров союзных республик, министерствам и ведомствам СССР:

разработать и осуществить более эффективные мероприятия по охране атмосферного воздуха, водоемов и почвы от загрязнения, а также по санитарной очистке населенных мест и борьбе с городскими шумами;

установить, что строительство очистных сооружений и устройств должно входить в состав первой очереди строительства предприятия;

организовать в 1968-1970 годах на промышленных предприятиях лаборатории или отделения в составе заводских лабораторий и оборудовать их необходимой аппаратурой и приборами для постоянного контроля за соблюдением санитарно-гигиенических нормативов в цехах и на других производственных участках, а также за загрязнением атмосферного воздуха, почвы и водоемов промышленными выбросами.

33. Утвердить мероприятия по обеспечению учреждений здравоохранения санитарным и другими видами специализированного автотранспорта, медицинской мебелью,

дезинфекционными средствами, лабораторным оборудованием, реактивами, средствами вычислительной техники и другими изделиями согласно приложению N 3.

34. Министерству здравоохранения СССР, Советам Министров республик и край(обл)исполкомам на основе более правильного определения текущей и перспективной потребности населения и лечебно-профилактических учреждений в лекарственных средствах и других изделиях медицинского назначения обеспечить расширение сети аптек и специализированных магазинов для продажи медикаментов, медицинской техники и очковой оптики и принять меры к улучшению организации работы указанной сети.

35. Обязать ЦК компартий союзных республик, крайкомы и обкомы КПСС, ЦК ВЛКСМ, ВЦСПС, Советы Министров союзных республик, Министерство здравоохранения СССР, министерства здравоохранения союзных республик, министерства и ведомства СССР, Исполком Союза обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР и другие общественные организации принять меры к усилению пропаганды медицинских и гигиенических знаний среди населения, обратив особое внимание на повышение санитарной и физической культуры подрастающего поколения.

Центральный Комитет КПСС и Совет Министров СССР выражают уверенность, что ученые медики, врачи, все медицинские и фармацевтические работники при широком содействии партийных, советских, хозяйственных, комсомольских, профсоюзных и общественных организаций с честью выполнят стоящие перед ними задачи по дальнейшему совершенствованию советского здравоохранения.

*Секретарь  
Центрального Комитета КПСС  
Л.БРЕЖНЕВ*

*Председатель  
Совета Министров Союза ССР  
А.КОСЫГИН*

*Приложение N 1  
к постановлению ЦК КПСС и Совета Министров СССР  
от 5 июля 1968 года  
N 517*

**РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ  
РАСХОДОВ НА ПИТАНИЕ, ПРИОБРЕТЕНИЕ  
МЕДИКАМЕНТОВ И ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ В  
СТАЦИОНАРАХ НА ОДНОГО БОЛЬНОГО В ДЕНЬ И  
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ МЯГКОГО ИНВЕНТАРЯ НА  
ОДНУ БОЛЬНИЧНУЮ КОЙКУ В ГОД, А ТАКЖЕ НА  
ПИТАНИЕ ДОНОРОВ, СДАЮЩИХ КРОВЬ  
БЕЗВОЗМЕЗДНО, В ДЕНЬ СДАЧИ КРОВИ\*, \*\***

\* Повышены с 1 января 1972 года нормы расходов на приобретение медикаментов в сердечно-сосудистых и торакальных отделениях больничных учреждений до 2 рублей 50 копеек на одного больного в день. (СП СССР, 1971 год, N 19, ст.142).

\*\* Приложение N 1 признано утратившим силу постановлением Совета Министров СССР от 21 июля 1972 года N 542 (СП СССР, 1972 год, N 14, ст.76) в части норм расходов на приобретение медикаментов в сердечно-сосудистых и торакальных отделениях больничных учреждений.

*(в рублях и копейках)*

	Расходы на питание больных по II торговому поясу	Расходы на приобретение медикаментов для больных (за исключением нефрологических, ожоговых и гематологических больных)	Расходы на приобретение мягкого инвентаря	
			на вновь вводимую койку	на переходящую сеть
На койку в родильном доме (отделении) или детской больнице (отделении)	1-10	0-65	320	100
На койку в госпитале для инвалидов Отечественной войны	1-10*	0-65	320	100
* Вводится с 1 января 1969 года.				
На койку в психиатрических лечебных учреждениях		0-36	320	100
На койку в хирургических лечебных учреждениях		0-90	320	100
На койку в прочих лечебных учреждениях		0-65	320	80
Для доноров, сдающих кровь безвозмездно	1-50*			

\* Вводится с 1 января 1969 года.

*Приложение N 2  
к постановлению Центрального Комитета КПСС  
и Совета Министров СССР  
от 5 июля 1968 года  
N 517.*

(Не приводится, как имеющее временное значение).

*Приложение N 3  
к постановлению ЦК КПСС  
и Совета Министров СССР  
от 5 июля 1968 года  
N 517*

**МЕРОПРИЯТИЯ  
ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ УЧРЕЖДЕНИЙ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САНИТАРНЫМ И ДРУГИМИ  
ВИДАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО  
АВТОТРАНСПОРТА, МЕДИЦИНСКОЙ МЕБЕЛЬЮ,  
ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМИ СРЕДСТВАМИ,  
ЛАБОРАТОРНЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ,  
РЕАКТИВАМИ, СРЕДСТВАМИ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ  
ТЕХНИКИ И ДРУГИМИ ИЗДЕЛИЯМИ\***

\* Остальные пункты приложения N 3 и таблицы к нему N 1-9 не приводятся, как имеющие временное значение.

7. Комитету по кинематографии при Совете Министров СССР поставлять ежегодно, начиная с 1969 года, Министерству здравоохранения СССР не менее 20 млн.погонных метров флюорографической пленки на негорючей основе и не менее 95 млн.погонных метров рентгеновской пленки.

8. Министерству химической промышленности СССР организовать производство чистых оптически активных аминокислот, их производных и реактивов для пептидно-белкового синтеза по техническим требованиям, в количествах, по номенклатуре и в сроки, согласованные с Министерством здравоохранения СССР.

10. Министерству промышленности строительных материалов СССР обеспечить, начиная с 1970 года, выпуск медицинского гипса с расфасовкой и упаковкой во влагонепроницаемую тару емкостью по 20 килограммов в объемах по согласованию с Министерством здравоохранения СССР.