

Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

В соответствии со статьей 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724, Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 53 (часть I), ст. 8415) приказываю:

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи.

Министр

В.И. Скворцова

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на территории Российской Федерации.

2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется в медицинских и иных организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в том числе индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее - медицинские организации).

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется медицинскими организациями и их структурными подразделениями в соответствии с приложениями № 1 - 27 к настоящему Положению.

3. Работникам организаций, включенных в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, и населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень территорий, первичная медико-санитарная помощь осуществляется с учетом особенностей организации оказания медицинской помощи, установленных Правительством Российской Федерации.

4. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях может оказываться населению:

а) в качестве бесплатной - в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

б) в качестве платной медицинской помощи - за счет средств граждан и организаций.

5. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации,

наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническому просвещению.

6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах.

7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

1) амбулаторно, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее подразделении,

по месту жительства (пребывания) пациента - при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение),

при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров работников и учащихся;

по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий;

2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.

8. В целях повышения эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций может организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, осуществляющее свою деятельность в соответствии с приложением № 5 к настоящему Положению.

С учетом образования контингентов граждан, временно (сезонно) проживающих на территории населенного пункта (в том числе на дачных участках и садовых товариществах), отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи может организовываться в непосредственном приближении к месту временного (сезонного) проживания.

9. Первичная медико-санитарная помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической

апробации¹.

10. Первичная медико-санитарная помощь включает следующие виды:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья;

первичная врачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики;

первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

11. В малочисленных населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, в том числе временных (сезонных), находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений (более 6 км), медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, на территории обслуживания которых расположены такие населенные пункты, осуществляют организацию оказания первой помощи населению до прибытия медицинских работников при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, с привлечением одного из домовых хозяйств (домовые хозяйства, оказывающие первую помощь, создаются из расчета не менее 1 домового хозяйства на каждый населенный пункт).

Организация оказания первой помощи с привлечением одного из домовых хозяйств включает:

обеспечение домохозяйства средствами связи;

обеспечение домохозяйства связью с территориальным центром медицины катастроф;

обеспечение домохозяйству доступа к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

формирование укладок для оказания первой помощи;

информирование населения о домохозяйстве, оказывающем первую помощь, и обучение ответственных лиц домохозяйства навыкам оказания первой помощи;

обеспечение памятками о взаимодействии ответственных лиц домовых хозяйств с медицинскими организациями;

¹ Часть 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2015, № 10, ст. 1425; 2017, № 31, ст. 4791)

обеспечение лиц, оказывающих первую помощь, а также лиц, имеющих высокий риск развития внезапной сердечной смерти, острого коронарного синдрома и других жизнеугрожающих состояний, и членов их семей методическими пособиями и памятками по оказанию первой помощи при наиболее часто встречающихся жизнеугрожающих состояниях, являющихся основной причиной смертности (в том числе внезапной сердечной смерти, острого коронарного синдрома, острого нарушения мозгового кровообращения), содержащими сведения о характерных проявлениях указанных состояний и необходимых мероприятиях по их устранению до прибытия медицинских работников.

12. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях обеспечения её доступности осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

13. Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

14. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом рекомендуемой численности прикрепленных граждан, установленной пунктом 18 настоящего Положения.

15. В медицинских организациях могут быть организованы участки:

фельдшерский;

терапевтический (в том числе цеховой);

врача общей практики (семейного врача);

комплексный (участок формируется из населения участка медицинской организации с недостаточной численностью прикрепленного населения (малокомплектный участок) или населения, обслуживаемого врачом-терапевтом врачебной амбулатории, и населения, обслуживаемого фельдшерскими пунктами/фельдшерско-акушерскими пунктами);

акушерский;

приписной.

16. Обслуживание населения на участках осуществляется:

фельдшером фельдшерского пункта/фельдшерско-акушерского пункта;

врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом цехового врачебного участка, медицинской сестрой участковой на терапевтическом (в том числе цеховом) участке;

врачом общей практики (семейным врачом), помощником врача общей практики, медицинской сестрой врача общей практики на участке врача общей

практики (семейного врача).

17. Рекомендуемая численность прикрепленного населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет:

на фельдшерском участке - 1300 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

на терапевтическом участке - 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (для терапевтического участка, расположенного в сельской местности, - 1300 человек взрослого населения);

на участке врача общей практики - 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

на участке семейного врача - 1500 человек взрослого и детского населения;

на комплексном участке - 2000 и более человек взрослого и детского населения.

18. В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью прикрепленного населения, с сохранением штатных должностей врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых, медицинских сестер врача общей практики, фельдшеров (акушеров) в полном объеме.

Первичная медико-санитарная помощь в малочисленных населенных пунктах оказывается в фельдшерских пунктах/фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаториях.

18.1. В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек первичная медико-санитарная помощь, помимо помощи пациентам непосредственно при обращении в медицинскую организацию, оказывается мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием комплексов передвижных медицинских (далее - выездные формы работы), не реже 2 раз в год.

18.2. В населенных пунктах с числом жителей 100 - 300 человек организуются: фельдшерские пункты/фельдшерско-акушерские пункты в случае, если расстояние от фельдшерского пункта/фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или её структурного подразделения превышает 6 км;

домовые хозяйства, оказывающие первую помощь, и (или) выездные формы работы, в случае, если расстояние от фельдшерского пункта/фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или её структурного подразделения не превышает 6 км.

18.3. В населенных пунктах с числом жителей 301 - 1000 человек организуются фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские пункты вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или её структурного подразделения в случае отсутствия других медицинских организаций.

18.4. В населенных пунктах с числом жителей 1001 - 2000 человек организуются:

фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские пункты в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или её структурного подразделения не превышает 6 км;

центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины) или врачебная амбулатория в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или её структурного подразделения превышает 6 км.

18.5. При наличии водных и других преград, удаленности от ближайшей медицинской организации, низкой плотности населения (в 3 раза ниже среднероссийского показателя) численность обслуживаемого населения и расстояние до ближайшей медицинской организации может корректироваться относительно рекомендуемой численности обслуживаемого фельдшерским пунктом/фельдшерско-акушерским пунктом населения.

В случае преимущественного (более 40%) проживания населения старше трудоспособного возраста в населенном пункте с числом жителей более 100 человек могут быть организованы как фельдшерско-акушерские пункты, так и фельдшерские пункты.

18.6. В населенных пунктах с числом жителей более 2000 человек для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи организуются врачебные амбулатории вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации либо структурного подразделения (отделения) медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

19. В зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях обеспечения ее доступности могут формироваться постоянно действующие медицинские бригады, состоящие из врача-терапевта участкового, фельдшеров, акушеров и медицинских сестер, с распределением между ними функциональных обязанностей по компетенции, исходя из установленных штатных нормативов, предназначенных для расчета количества должностей, предусмотренных для выполнения медицинской организацией возложенных на нее функций.

20. Первичная специализированная медико-санитарная помощь организуется в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

21. Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую

организацию, может организовываться стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор пациентов для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей участковых терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение больного лечащим врачом (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики, врачом-специалистом) и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

В субботние, воскресные и праздничные дни наблюдение за больными может осуществляться дежурными врачами и медицинскими сестрами, а также службой неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания больной должен быть незамедлительно переведен в круглосуточный стационар.

Приложение № 1
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

Правила организации деятельности поликлиники

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности поликлиники.

2. Поликлиника является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также паллиативной медицинской помощи населению.

3. На должность руководителя поликлиники назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273) (далее – Квалификационные требования к работникам с высшим образованием), по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» и (или) требованиям Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247), по характеристике должности «Главный врач (президент, директор, заведующий, управляющий, начальник) медицинской организации».

4. На должность заведующего (начальника) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) поликлиники - врача-специалиста и врача поликлиники назначается медицинский работник,

соответствующий Квалификационным требованиям к работникам с высшим образованием по соответствующей специальности.

5. На должность фельдшера поликлиники назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337) (далее – Квалификационные требования к работникам со средним профессиональным образованием), по специальности «лечебное дело».

6. На должность медицинской сестры поликлиники назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности «сестринское дело» или «сестринское дело в педиатрии».

7. Структура поликлиники и штатная численность устанавливаются главным врачом поликлиники или руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуру которой она входит, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением № 2 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом, уровня и структуры заболеваемости и смертности, поло-возрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

8. Для организации работы поликлиники в ее структуре рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

- регистратура;
- отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи;
- кабинет доврачебной помощи;
- отделение общей врачебной (семейной) практики;
- терапевтическое отделение;
- отделение (кабинет) медицинской профилактики;
- центр здоровья;
- помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья);
- отделения (кабинеты) первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- кабинет кризисных состояний и медико-психологической разгрузки;
- процедурный кабинет;
- смотровой кабинет;
- прививочный кабинет;
- дневной стационар;
- информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики,
- организационно-методический кабинет (отделение),
- административно-хозяйственные подразделения,

диагностические отделения (кабинеты) (в зависимости от численности прикрепленного населения):

клинико-диагностическая лаборатория

функциональной диагностики;

рентгенодиагностики (общая рентгенодиагностика, флюорография, маммография, остеоденситометрия, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография);

ультразвуковой диагностики;

эндоскопической диагностики.

9. В зависимости от численности прикрепленного населения в структуре поликлиники рекомендуется предусматривать следующие отделения (кабинеты) первичной специализированной медико-санитарной помощи и диагностические отделения (кабинеты):

до 30 тыс. человек – кардиологическое, эндокринологическое, стоматологическое, травматологическое, урологическое, хирургическое, оториноларингологическое, офтальмологическое, неврологическое, медицинской профилактики;

клинико-диагностическая лаборатория, биохимическая лаборатория, функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, рентгеновский кабинет, рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновский маммографический.

30–50 тыс. человек – кардиологическое, стоматологическое, эндокринологическое, хирургическое, травматолого-ортопедическое, урологическое, онкологическое, оториноларингологическое, офтальмологическое, неврологическое, медицинской профилактики;

клинико-диагностическая лаборатория, функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, эндоскопической диагностики, рентгеновский кабинет, рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновский маммографический.

свыше 50 тыс. человек – кардиологическое, стоматологическое, эндокринологическое, ревматологическое, неврологическое, гастроэнтерологическое, пульмонологическое, инфекционное, травматологическое, хирургическое, урологическое, онкологическое, оториноларингологическое, офтальмологическое, нефрологическое, колопроктологии, гериатрическое, медицинской профилактики, медицинской реабилитации, паллиативной медицинской помощи;

клинико-диагностическая лаборатория, биохимическая лаборатория, функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, эндоскопической диагностики, рентгеновский кабинет, рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновский маммографический, кабинет рентгеновской компьютерной томографии и/или кабинет магнитно-резонансной томографии.

Оснащение отделений и кабинетов осуществляется в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи.

Структура и штатная численность устанавливаются с учетом рекомендуемых штатных нормативов, установленных приложением № 2 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом, в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи, исходя из уровня и структуры заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, удаленности населенных пунктов от медицинских организаций (обособленных структурных подразделений медицинских организаций), а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

10. При наличии медицинских показаний у пациента и (или) при отсутствии возможности проведения необходимых обследований и (или) консультаций врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового участка, врач общей практики, семейный врач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и установленной маршрутизацией пациентов по профилям направляет его на дополнительные обследования и (или) лечение, в том числе в стационарных условиях.

11. Основными задачами поликлиники являются:

оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, больным, проживающим на территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание, при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска;

проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;

диагностика и лечение различных заболеваний и состояний;

восстановительное лечение и реабилитация;

клинико-экспертная деятельность по оценке качества и эффективности лечебных и диагностических мероприятий, включая экспертизу временной нетрудоспособности и направление граждан на медико-социальную экспертизу;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, функциональными расстройствами, иными состояниями; организация, в том числе необходимыми лекарственными средствами, отдельным категориям граждан;

установление медицинских показаний и направление в медицинские организации для получения специализированных видов медицинской помощи;

организация и оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

проведение всех видов медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические);

установление медицинских показаний для санаторно-курортного лечения, в том числе в отношении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, выявление больных инфекционными заболеваниями, динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами, а также передача в установленном порядке информации о выявленных случаях инфекционных заболеваний;

осуществление врачебных консультаций;

осуществление медицинского обеспечения подготовки юношей к военной службе;

экспертиза временной нетрудоспособности, выдача и продление листков нетрудоспособности;

организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

оказание медицинской помощи по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;

организация информирования населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактике, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья;

проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска, обеспечение памятками, диспансерное наблюдение лиц, имеющих высокий риск развития хронического неинфекционного заболевания и его осложнений, направление при необходимости лиц с высоким риском развития хронического неинфекционного заболевания на консультацию к врачу-специалисту;

повышение квалификации врачей и работников со средним медицинским образованием;

ведение медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности;

осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной и паллиативной медицинской помощи.

12. Работа поликлиники должна организовываться по сменному графику, а также обеспечивать оказание неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни.

13. В поликлинике рекомендуется предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания пациентов, включая организацию открытой регистратуры с возможностью записи пациентов через колл-центр, наличие электронных средств информирования и самозаписи (электронное табло с расписанием работы врачей и кабинетов, инфомат и т.д.), системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах, а также оснащение входа автоматическими дверьми.

Приложение № 2
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПОЛИКЛИНИКИ²

	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Главный врач	1,0
2.	Заведующий терапевтическим отделением	при числе должностей врачей-терапевтов 6,5 – 9,0 вместо 0,5 должности врача; при числе указанных должностей более 9,0 – 1,0 должность сверх этих должностей
3.	Заведующий хирургическим отделением	1,0: при числе должностей врачей-хирургов и врачей травматологов-ортопедов (при отсутствии в учреждении должности заведующего травматолого-ортопедическим отделением) 5,0 – 10,0 - вместо 0,5 должности врача; при числе указанных должностей более 10,0 - сверх этих должностей
4.	Заведующий травматолого-ортопедическим отделением <1>	1,0 на 10,0 и более врачебных должностей
5.	Заведующий отделением медицинской профилактики	1,0 при обслуживании не менее 25 тыс. взрослого населения, вместо 0,5 должности врача кабинета медицинской профилактики; при численности обслуживаемого взрослого населения более 25 тыс. – 1,0 сверх численности врачей кабинета медицинской профилактики

² Настоящие рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

6.	Заведующие отделениями первичной специализированной (специализированной) медицинской помощи	1,0 по каждому из профильных отделений при числе должностей врачей соответствующих профилей менее 5,0 - вместо 0,5 должности врача; при числе указанных должностей более 5,0 сверх этих должностей
7.	Заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности	1,0 - при числе должностей врачей амбулаторного приема не менее 25,0
8.	Главная медицинская сестра	1,0
9.	Заведующий кабинетом медицинской статистики	1,0 - с числом должностей врачей амбулаторного приема не менее 25,0
10.	Заместитель главного врача по медицинской части	1,0 при числе врачебных должностей (включая должность главного врача) не менее 35,0
11.	Врач-терапевт участковый	1,0 на 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше
12.	Врач общей практики (семейный)	1,0 на 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше; (1,0 на 1500 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше)
13.	Врач-хирург	1,0 на 10 000 человек взрослого населения
14.	Врач-травматолог-ортопед	1,0 на 15 000 взрослого населения; 1 круглосуточный пост на 100 000 населения для оказания круглосуточной амбулаторной травматологической помощи
15.	Врач-уролог	1,0 на 20 000 человек прикрепленного населения
16.	Врач-оториноларинголог	1,0 на 12 000 человек прикрепленного населения
17.	Врач-офтальмолог	1,0 на 10 000 человек прикрепленного населения
18.	Врач-невролог	1,0 на 15 000 человек прикрепленного населения

19.	Врач-кардиолог	1,0 должность на 20 000 человек прикрепленного населения
20.	Врач-эндокринолог (врач-диабетолог)	1,0 должность на 20 000 человек прикрепленного населения (в сельской местности на 15 000 населения)
21.	Врач-инфекционист	1,0 на 20 000 человек прикрепленного населения
22.	Врач-аллерголог-иммунолог	1,0 на 100 000 взрослого населения
23.	Врач-ревматолог	1,0 на 50 000 человек прикрепленного населения
24.	Врач-нефролог	1,0 на 50 000 человек прикрепленного населения
25.	Врач (фельдшер) кабинета медицинской профилактики	1,0 на 10 000 взрослого населения <2>
26.	Заведующий кабинетом медицинской помощи при отказе от курения	1,0 вместо 0,5 должности врача по медицинские профилактики
27.	Врач клинической лабораторной диагностики	1,0 на 18,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, и дополнительно 0,25 должности при наличии аллергологического кабинета<3>
28.	Врач-рентгенолог	1 должность на 20 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием
29.	Врач-физиотерапевт	от числа должностей врачей амбулаторного приема поликлиники: от 15,0 до 30,0 - 0,5; свыше 30,0 до 50,0 – 1,0; свыше 50,0 – 1,0 и дополнительно 0,5 на каждые последующие 25,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием (сверх 50)
30.	Врач по лечебной физкультуре	1,0 на 25 000 прикрепленного населения
31.	Врач-методист	1,0 на 20 000 прикрепленного населения

32.	Врач функциональной диагностики	1,0 на 20 000 прикрепленного населения
33.	Врач-психотерапевт	1,0 на 20 000 прикрепленного населения
34.	Врач-онколог	1,0 на 25 000 прикрепленного населения
35.	Врач-психиатр-нарколог	1,0 на 40 000 прикрепленного населения
36.	Врач-гастроэнтеролог	1,0 на 70 000 прикрепленного населения
37.	Врач-колопроктолог	1,0 на 100 000 прикрепленного населения
38.	Врач-эпидемиолог	1,0 в поликлиниках свыше 300 посещений в смену
39.	Медицинская сестра участковая	1,0 на каждую должность участкового врача-терапевта
40.	Медицинская сестра врача общей практики (семейного)	1,0 на каждую должность врача общей практики (семейного врача)
41.	Медицинская сестра	2,0 на каждую должность врача-хирурга, травматолога-ортопеда, врача-эндокринолога (врача-диабетолога), нефролога; 1,0 на каждую должность врача, ведущего амбулаторный прием; 1,0 в смену на круглосуточный травмпункт; 1,0 на каждую должность врача функциональной диагностики
42.	Медицинская сестра отделения (кабинета) медицинской профилактики	1,0 на 20 000 взрослого населения <4>
43.	Медицинская сестра по физиотерапии	1,0 на 15 000 условных физиотерапевтических единиц в год
44.	Инструктор по лечебной физкультуре	1,0 на 25,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, и дополнительно 0,5 должности при наличии в составе поликлиники травматолого-ортопедического отделения
45.	Лаборант	1,0 на 10,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием

46.	Рентгенолаборант	1,0 на 1,0 должность врача-рентгенолога, и дополнительно 1 должность при наличии в составе поликлиники травматолого-ортопедического отделения (травпункта)
47.	Медицинская сестра по массажу	1,0 на 10,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, и дополнительно 0,5 должности при наличии в поликлинике травматолого-ортопедического отделения
48.	Медицинская сестра процедурная	1,0 на 10,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием
49.	Старшая медицинская сестра операционная	1,0 на число должностей врачей-хирургов и врачей травматологов-ортопедов не менее 6,0 - вместо одной должности медицинской сестры
50.	Старшая медицинская сестра отделения	Соответственно должностям заведующих отделениями <5>
51.	Медицинский регистратор	1,0 на 8,0 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием;
52.	Медицинский статистик	1,0 на число врачебных должностей - 18,0; <6>
53.	Помощник эпидемиолога	1,0 с числом посещений до 300 в смену
54.	Санитар	1,0 на отделение (3 кабинета) – хирургическое, травматолого-ортопедическое, инфекционное, колопроктологическое); на каждые 5,0 должностей врачей-лаборантов и лаборантов; на каждые 2,0 должности медицинских сестер по физиотерапии при наличии водогрейе-торфо-озокерито-парафинолечения
55.	Медицинский психолог	1,0 на 1,0 должность врача- психотерапевта

<1> Отделение организуется в городах с численностью населения свыше 400 тыс. человек в составе организаций, оказывающих травматолого-ортопедическую медицинскую помощь.

<2> но, не менее 1,0 должности на поликлинику

<3> но, не менее 1,0 должности на поликлинику

<4> но, не менее 1,0 должности на поликлинику

<5> В отделениях, в которых должность заведующего вводится вместо 0,5 или 1 должности врача, должность старшей медицинской сестры устанавливается соответственно вместо 0,5 и 1 должности медицинской (участковой медицинской) сестры

<6> но, не менее 1,0 должности на поликлинику

в поликлинике, имеющей в штате должность врача-методиста, может дополнительно устанавливаться 1 должность медицинского статистика

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА (ОТДЕЛЕНИЯ)
ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОЛИКЛИНИКИ (ВРАЧЕБНОЙ
АМБУЛАТОРИИ, ЦЕНТРА ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
(СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ))**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) (далее - Кабинет).

2. Кабинет организуется как структурное подразделение поликлиники, врачебной амбулатории или центра общей врачебной практики (семейной медицины) (далее - медицинская организация).

3. Медицинская помощь в Кабинете оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием из числа наиболее опытных сотрудников, а также медицинскими сестрами с высшим медицинским образованием.

4. Организация работы в Кабинете может осуществляться как на постоянной основе медицинскими работниками Кабинета, так и на функциональной основе медицинскими работниками других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком, утвержденным руководителем медицинской организации.

5. Руководство Кабинетом осуществляет уполномоченный руководителем медицинской организации заведующий одного из отделений медицинской организации.

6. Кабинет рекомендуется размещать в непосредственной близости от регистратуры медицинской организации для обеспечения их взаимодействия.

7. Основными задачами кабинета (отделения) доврачебной помощи являются:
прием больных для решения вопроса о срочности направления к врачу;
направление на лабораторные и другие исследования больных, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме;

проведение антропометрии, измерение артериального и глазного давления, температуры тела, остроты зрения и слуха, других диагностических манипуляций, выполнение которых входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием, заполнение паспортной части посылочного листа на медико-социальную экспертизу, санитарно-курортной карты, данных лабораторных и других функционально-диагностических исследований перед направлением на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение, оформление справок, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного и другой

медицинской документации, оформление и ведение которой входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием;

оформление листков и справок временной нетрудоспособности, подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации, строгий учет и регистрация в специальных журналах листков, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков;

участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

8. Кабинет обеспечивается необходимым медицинским оборудованием, инструментарием и бланками медицинской документации.

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕГИСТРАТУРЫ ПОЛИКЛИНИКИ
(ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ, ЦЕНТРА ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ))**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности регистратуры поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) (далее - медицинская организация).

2. Регистратура является структурным подразделением, обеспечивающим формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись и регистрацию больных на прием к врачу, в том числе с применением информационных технологий.

3. Непосредственное руководство работой регистратуры медицинской организации осуществляет заведующий регистратурой, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации.

4. Основными задачами регистратуры медицинской организации являются:
организация беспрепятственной и безотлагательной предварительной записи пациентов на прием к врачу, в том числе в автоматизированном режиме, в кабинет медицинской профилактики, кабинет доврачебной помощи (как при их непосредственном обращении в поликлинику, так и по телефону);

организация и осуществление регистрации вызовов врачей на дом по месту жительства (пребывания) пациентов и передача вызовов сотрудникам, осуществляющим оказание помощи на дому;

распределение и маршрутизация обратившихся пациентов в зависимости от повода к обращению в целях оптимизации потоков при оказании медицинской помощи населению, в том числе – пациентов, записанных через колл-центр или самостоятельно через портал государственных услуг;

систематизированное хранение медицинской документации пациентов, обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей.

5. Для осуществления своих задач регистратура организует и осуществляет:
информирование населения о времени приема врачей, режиме работы подразделений медицинской организации, в том числе в выходные и праздничные дни, с указанием часов приема, расположения и номеров кабинетов помещений;
информирование о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной

записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения руководителем медицинской организации и его заместителями; адреса ближайших аптек, ближайшего центра здоровья, в зоне ответственности которого находится данная медицинская организация;

информирование о правилах подготовки к исследованиям (рентгеноскопии, рентгенографии, анализам крови, желудочного сока и др.);

запись на прием к врачам медицинской организации и регистрация вызовов врачей по месту жительства (пребывания) больного, своевременная передача врачам информации о зарегистрированных вызовах;

направление в установленном порядке обратившихся в поликлинику на диспансеризацию, профилактические обследования и осмотры;

подбор медицинских карт амбулаторных больных, записавшихся на прием, или вызвавших врача на дом;

доставку медицинской документации пациентов в кабинеты врачей;

оформление листков (справок) временной нетрудоспособности, подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации, строгий учет и регистрация в специальных журналах листков, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков;

сортировка и внесение в медицинскую документацию результатов выполненных лабораторных, инструментальных и иных обследований.

6. В составе регистратуры медицинской организации рекомендуется предусматривать стол справок, возможность самозаписи через инфомат, рабочие места для приема и регистрации вызовов врача на дом, помещение для хранения и подбора медицинской документации, помещение для оформления медицинских документов, медицинский архив.

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА)
НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОЛИКЛИНИКИ
(ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ, ЦЕНТРА ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ))**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)).

2. Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи является структурным подразделением поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) и организуется для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (далее - неотложные состояния).

3. Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника.

4. Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, а также в качестве первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи соответственно врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами-специалистами.

5. Штатная численность медицинского и другого персонала отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи устанавливается руководителем медицинской организации, в структуру которой он входит.

Медицинскую помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи могут оказывать медицинские работники отделения (кабинета) неотложной медицинской либо медицинские работники других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем.

6. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний, оказывается по направлению регистратора безотлагательно.

7. Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения пациента или иного лица о развитии неотложного состояния на дому

8. В случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний медицинские работники принимают меры к их устранению с использованием стационарной или переносной укладки экстренной медицинской помощи и организуют вызов бригады скорой медицинской помощи либо транспортировку больного в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в сопровождении медицинского работника.

9. После оказания неотложной медицинской помощи пациенту и устранении либо уменьшении проявлений неотложного состояния пациент направляется к врачу участкового либо врачу участковому передаются сведения о для принятия в течение суток решения о дальнейшей тактике ведения данного пациента .

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача общей практики (семейного врача).

2. Кабинет врача общей практики (семейного врача) (далее - Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь и паллиативную медицинскую помощь.

3. Кабинет организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи населению.

4. Оказание медицинской помощи в Кабинете осуществляется на основе взаимодействия врачей общей практики (семейных врачей) и врачей - специалистов по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и др.), осуществляющих свою деятельность в медицинской организации, в структуру которой входит Кабинет, а также других медицинских организаций.

5. Структура Кабинета и штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности, половозрастного состава обслуживаемого населения, показателей уровня и структуры заболеваемости и смертности населения, других показателей, характеризующих здоровье населения.

6. Основными задачами Кабинета являются:

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в том числе в дневном стационаре;

осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

осуществление профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;

осуществление диспансерного наблюдения больных хроническими заболеваниями с проведением необходимого обследования, лечения и оздоровления;

осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;

выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением

суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи курящим и избыточно потребляющим алкоголь по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление их для консультации и осуществления коррекции факторов риска развития заболеваний в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и при необходимости в специализированные профильные медицинские организации;

организация и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая мероприятия по укреплению здоровья населения;

организация и проведение школ здоровья, школ для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и заболеваниями, являющимися основными причинами смертности и инвалидности населения, а также для лиц с высоким риском их возникновения;

устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации или их подразделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника либо бригады скорой медицинской помощи;

оказание неотложной медицинской помощи больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, с последующим направлением к врачу-специалисту медицинской организации, осуществляющей оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи по месту жительства больного, и последующим посещением больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) при наличии медицинских показаний;

обучение населения вопросам оказания первой помощи, а также индивидуальное и/или групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях;

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи;

выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и направление выявленных онкологических больных и больных с подозрением на злокачественные новообразования в первичные онкологические кабинеты;

формирование групп риска;

осуществление диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями;

организация и оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу;

осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических

мероприятий;

проведение предварительных или периодических медицинских осмотров работников и водителей транспортных средств;

осуществление мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства;

осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора, иными организациями по вопросам оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

7. Для обеспечения своей деятельности Кабинет использует возможности структурных подразделений медицинской организации, в составе которой он образован.

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОБИЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДЫ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности мобильной медицинской бригады.

2. Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и оказания первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий.

3. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения) из числа врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием, исходя из цели ее формирования и возложенных задач, с учетом имеющихся медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медико-демографических особенностей территории обслуживания медицинской организации, ее кадрового и технического потенциала, а также половозрастной, социальной структуры населения и его потребности в отдельных видах (по профилю) медицинской помощи (включая вопросы индивидуальной и групповой профилактики неинфекционных заболеваний, обучение населения правилам оказания первой помощи, консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни).

В состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться медицинские работники других медицинских организаций.

4. Работа мобильной медицинской бригады осуществляется в соответствии с планом, утвержденным руководителем медицинской организации, в составе которой она организована.

5. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем медицинской организации, в составе которой она организована, на одного из врачей мобильной медицинской бригады из числа имеющих опыт лечебной и организационной работы.

6. Оснащение мобильных медицинских бригад осуществляется в соответствии

со стандартом оснащения мобильной медицинской бригады согласно приложению № 24 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом. В целях выполнения функций, указанных в пункте 2 настоящих правил, мобильная медицинская бригада обеспечивается транспортным средством, оснащенным оборудованием в соответствии с поставленными целями и задачами.

7. Обеспечение и контроль деятельности мобильных медицинских бригад осуществляет руководитель медицинской организации, в составе которой они созданы.

Приложение № 8
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ СТАНДАРТА ОСНАЩЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И
ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, шт.
Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики		
1.	УЗИ-аппарат экспертного класса	не менее 1
2.	УЗИ-аппарат среднего класса	не менее 1
3.	Переносной УЗИ-аппарат	1 на отделение
Отделение (кабинет) эндоскопической диагностики		
1.	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	не менее 1
2.	Монитор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
3.	Видеопроцессор	1 при наличии видеоэндоскопической системы
4.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	не менее 1

5.	Видеокапсульная система	по требованию
6.	Ультразвуковой аппарат	по требованию
7.	Ультразвуковой эндоскоп (с радиальным датчиком)	по требованию
8.	Ультразвуковой эндоскоп (с конвексным датчиком)	по требованию
9.	Эндоскопический ультразвуковой датчик	по требованию
10.	Электрохирургический блок	по требованию
11.	Эндоскопический стол (кушетка)	не менее 1
12.	Аптечка для оказания неотложной помощи	1
13.	Автоматизированное рабочее место врача-эндоскописта	не менее 1
Рентгеновский кабинет		
1.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	1 на кабинет
2.	Принтер для печати цифровых изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии
3.	Проявочный автомат и комплект дополнительных принадлежностей для обработки аналоговых изображений на рентгеновской пленке или система для компьютерной радиографии	1 при наличии аналогового рентгеновского аппарата
4.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп)	1
5.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или

		системы для компьютерной радиологии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
6.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиологии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
7.	Автоматизированное рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером, стандарт DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиологии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
8.	Стеллаж для хранения твердых копий аналоговых изображений	1 при наличии аналогового рентгеновского аппарата
Рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)		
1.	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких на пленке или цифровой	1 на кабинет
2.	Принтер для печати медицинских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиологии
3.	Проявочный автомат для обработки флюорографической пленки	1 при наличии аппарата рентгеновского для флюорографии легких на пленке
4.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп)	1
5.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1 при наличии цифровых рентгеновского флюорографического

		аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
6.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
7.	Автоматизированное рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером, стандарт DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата
8.	Стеллаж для хранения твердых копий аналоговых изображений	1 при наличии аппарата рентгеновского для флюорографии легких на пленке
Кабинет рентгеновский маммографический		
1.	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	1 на кабинет
2.	Аппарат ультразвуковой общего назначения с линейным датчиком для поверхностных структур	1 на кабинет
3.	Принтер для печати медицинских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского маммографического аппарата или системы для компьютерной радиографии
4.	Проявочный автомат для обработки рентгеновской пленки или система для компьютерной радиографии	1 при наличии аналогового рентгеновского маммографического аппарата
5.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп)	1

6.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского маммографического аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
7.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского маммографического аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
8.	Автоматизированное рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером, стандарт DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского маммографического аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
9.	Стеллаж для хранения твердых копий аналоговых изображений	1 при наличии аналогового рентгеновского маммографического аппарата
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии		
1.	Компьютерный рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), до 64 срезов включительно.	1
2.	Компьютерный рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), 64 и более срезов	по требованию
3.	Автоматический шприц – инжектор	1 на аппарат
4.	Оборудование для проведения процедур под контролем компьютерной томографии	по требованию

5.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1
6.	Лазерная камера для печати медицинских изображений на пленке, стандарт DICOM	1
7.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп, комплект нумераторов и маркеров)	1
8.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1
9.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1
10.	Автоматизированное рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером, стандарт DICOM	1
Кабинет магнитно-резонансной томографии		
1.	Магнитно-резонансный томограф со сверхпроводящим магнитом, с напряженностью магнитного поля до 1,5 Тл включительно.	1
2.	Магнитно-резонансный томограф со сверхпроводящим магнитом, с напряженностью магнитного поля 3.0 Тл и более.	по требованию

3.	Набор магнитных катушек для исследования головы, шеи, спины, органов живота и таза, конечностей, ректальная катушка, катушка для периферической ангиографии, другие катушки по профилю учреждения.	1
4.	Автоматический шприц – инжектор	по требованию
5.	Лазерная камера сетевая для печати медицинских изображений на пленке, стандарт DICOM	1
6.	Набор немагнитных инструментов и дополнительного оборудования для проведения процедур под контролем магнитно-резонансной томографии	по требованию
7.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1
8.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1
9.	Автоматизированное рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером, стандарт DICOM	1
Стандарт оснащения кабинета рентгеновского стоматологического		
1.	Аппарат рентгеновский для внутриротовых снимков аналоговый или цифровой (радиовизиограф)	1
2.	Аппарат рентгеновский стационарный или передвижной для рентгенографии	по требованию
3.	Рентгеновский аппарат для томографии зубочелюстной системы – ортопантомограф	по требованию
4.	Компьютерный томограф конусно-лучевой для исследования зубочелюстной системы	по требованию

5.	Принтер для печати медицинских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии
6.	Проявочный автомат для обработки рентгеновской пленки или система для компьютерной радиографии	1 при наличии аналогового рентгеновского аппарата
7.	Комплект дополнительных принадлежностей (защитные средства и приспособления для пациентов и персонала, устройство переговорное, негатоскоп)	1
8.	Сервер для хранения цифровых рентгеновских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
9.	Стеллажи для хранения цифровых изображений на электронных носителях	по требованию
10.	Автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога с пакетом прикладных программ для анализа изображений в формате DICOM	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
11.	Автоматизированное рабочее место для просмотра медицинских изображений	1 при наличии цифрового рентгеновского аппарата или системы для компьютерной радиографии или цифрового сканера для рентгеновской пленки
Клинико-диагностическая лаборатория		
1.	Автоматизированный иммуноферментный анализатор с дополнительным оборудованием и компьютерным обеспечением учета результатов анализов	1 на отделение

2.	Центрифуга настольная лабораторная	2 на отделение
3.	Встряхиватель типа вортекс	1 на отделение
4.	Тест-наборы для определения опухолевых маркеров	По требованию
5.	Биохимический анализатор	1 на отделение
6.	Гематологический анализатор (для экспресс- лаборатории)	1 на отделение
7.	Анализатор газов крови и электролитов	1 на отделение
8.	Термостат водяной	1 на отделение
9.	Микроскоп бинокулярный	1 на отделение
10.	Гематологический счетчик	1 на отделение
11.	Сушильный шкаф (термошкаф)	1 на отделение
12.	Стерилизатор воздушный	1 на отделение
13.	Коагулометр четырехканальный	1 на отделение
14.	Анализатор мочи	1 на отделение
15.	Вытяжной шкаф	1 на отделение
Отделение функциональной диагностики		
1.	Аппарат для комплексного исследования функции внешнего дыхания	1
2.	Электрокардиограф 12-канальный	1
3.	Эхо-кардиограф	1
4.	Пульсоксиметр портативный	1
Прививочный кабинет		
1.	Автоматизированное рабочее место	не менее 1
2.	Термометр медицинский	не менее 1
3.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами	не менее 1

4.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов	не менее 1
5.	Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов	не менее 1
6.	Кушетка медицинская	не менее 1
7.	Медицинский стол с маркировкой по видам прививок	не менее 1
8.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	не менее 1
9.	Шпатель одноразовый	не менее 1 (количество определяется исходя из нагрузки)
10.	Холодильник	3
11.	Термоконтeйнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов	не менее 1
12.	Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	не менее 1
13.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл	не менее 1 (количество определяется исходя из нагрузки)
14.	Пинцет	не менее 1
15.	Ножницы	не менее 1
16.	Резиновый жгут	не менее 1
17.	Почкообразный лоток	не менее 1
18.	Емкость с дезинфицирующим раствором	не менее 1
19.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки	не менее 1

20.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи	не менее 1
21.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1
22.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	не менее 1

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности врачебной амбулатории.

2. Врачебная амбулатория организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи (далее - первичная врачебная медицинская помощь), а также первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее - доврачебная медицинская помощь) в рамках оказания неотложной медицинской помощи населению.

Врачебная амбулатория является самостоятельной медицинской организацией либо структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения).

3. Оказание первичной врачебной медицинской помощи во врачебной амбулатории осуществляется врачами-терапевтами участковыми, врачами-терапевтами цехового врачебного участка, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-специалистами по территориально-участковому принципу.

4. На должность заведующего врачебной амбулаторией - врача-специалиста, назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273) (далее - Квалификационные требования к работникам с высшим образованием).

5. На должность врача врачебной амбулатории назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам с высшим образованием по соответствующей специальности.

6. На должность фельдшера врачебной амбулатории назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции

Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337) (далее - Квалификационные требования к работникам со средним профессиональным образованием), по специальности "лечебное дело".

7. На должность акушерки врачебной амбулатории назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности "акушерское дело".

8. На должность медицинской сестры врачебной амбулатории назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности "сестринское дело" или "сестринское дело в педиатрии".

9. Для осуществления вызовов медицинских работников на дом врачебную амбулаторию рекомендуется обеспечивать транспортными средствами, в том числе специальными.

10. Структура врачебной амбулатории и штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в структуру которой входит врачебная амбулатория, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов в соответствии Приложением № 13 к Положению об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом.

11. Для организации работы врачебной амбулатории в ее структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

- регистратура;
- процедурная;
- кабинеты врачей;
- кабинет медицинской профилактики;
- комната персонала;
- санузел для персонала;
- санузел для пациентов;
- клиническая лаборатория;
- биохимическая лаборатория;
- санитарная комната.

12. С целью совершенствования оказания медицинской помощи во врачебной амбулатории может организовываться кабинет (отделение) доврачебной помощи, кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи, дневной стационар, в том числе стационар на дому.

13. Оказание медицинской помощи во врачебной амбулатории осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и других), осуществляющих свою деятельность во врачебной амбулатории либо в медицинской организации, в структуру которой входит врачебная амбулатория, а также других медицинских организаций.

14. Оснащение врачебной амбулатории осуществляется в соответствии со

стандартом оснащения, установленным приложением № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, установленным настоящим приказом.

15. Основными задачами врачебной амбулатории являются:

диагностика и лечение острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений и других состояний;

осуществление диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями;

осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника врачебной амбулатории либо бригадой скорой медицинской помощи;

оказание неотложной медицинской помощи больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, с последующим направлением к врачу-специалисту медицинской организации, в зоне ответственности которой находится данная врачебная амбулатория;

посещение пациента в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение);

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям);

организация лечения пациентов, не нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в условиях стационара дневного пребывания в амбулатории или на дому.

активное выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и направление больных с подозрением на злокачественные новообразования в первичные онкологические кабинеты;

осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;

осуществление мероприятий по медицинской профилактике, включая организацию и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению и укреплению здоровья населения, школ здоровья для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения, формирование групп риска развития заболеваний, включая обучение населения правилам оказания первой помощи, направление на консультацию по вопросам ведения здорового образа жизни;

осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи лицам, курящим и избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление их для консультации и лечения в отделения медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные медицинские организации;

осуществление взаимодействия с медицинской организацией, в структуру которого входит врачебная амбулатория, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи.

16. Работа врачебной амбулатории должна организовываться по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение всего дня, а также предусматривать оказание неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни.

Приложение № 10
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ

№ п/п	Наименование должности	Рекомендуемый норматив
1.	Заведующий врачебной амбулаторией - врач	при наличии до 3,0 должностей врачей - вместо 0,5 должности фельдшера; при наличии более 3 должностей врачей – 1,0
2.	Врач-терапевт участковый (врач-терапевт цехового врачебного участка, фельдшер (при возложении в функции лечащего врача))	1,0 на 1700 человек взрослого населения
3.	Медицинская сестра врача-терапевта участкового	1,0 на 1,0 должность врача-терапевта участкового (врача-терапевта цехового врачебного участка, фельдшера), врача-специалиста (за исключением врача акушера-гинеколога)
4.	Врач-хирург	1,0 на 10 000 человек
5.	Врач акушер-гинеколог	1,0 на 2000 женщин
6.	Акушерка	1,0 на 1,0 должность врача акушера-гинеколога
7.	Старшая медицинская сестра	при наличии до 3 должностей медсестер - вместо 0,5 должности медсестры; при наличии более 3 должностей медсестер – 1,0
8.	Медицинская сестра процедурная	1,0 на 3000 человек взрослого и детского населения (не менее 1,0)

Примечание:

1. Настоящие рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения число должностей медицинского персонала может исчисляться из меньшей численности прикрепленного населения, с сохранением штатных должностей врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых, медицинских сестер врача общей практики, фельдшеров (акушерок) в полном объеме.

Приложение № 11
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	не менее 1 <1>
2.	Рабочее место акушерки (медицинской сестры) с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	не менее 1 <1>
3.	Шкаф для одежды	1
4.	Шкаф для белья	1
5.	Шкаф для лекарственных препаратов	1
6.	Вешалка для одежды	2
7.	Тумбочки медицинские	2
8.	Стол манипуляционный	1
9.	Стол процедурный	1
10.	Стол инструментальный	1
11.	Пеленальный стол	1
12.	Кресло гинекологическое	1
13.	Кушетки медицинские	2
14.	Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный, система дистанционной передачи	1

	электрокардиограммы на отдаленный кардиопульт	
15.	Автоматический дефибриллятор	1
16.	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года	не менее 1 <1>
17.	Фонендоскоп	не менее 1 <1>
18.	Сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества	1
19.	Холодильник для лекарственных препаратов	1
20.	Облучатель бактерицидный	1
21.	Носилки	2
22.	Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенпрозрачный, амагнитный	1
23.	Костыли	2
24.	Одеяло с подогревом	1
25.	Секундомер	2
26.	Термометр медицинский	5
27.	Пузырь для льда	2
28.	Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)	2
29.	Роторасширитель одноразовый	2
30.	Языкодержатель	2
31.	Стерилизатор электрический средний	1
32.	Сухожаровой шкаф или автоклав	1
33.	Кислородный ингалятор	1
34.	Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками	1

35.	Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови	1 <2>
36.	Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный	1 <2>
37.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	1
38.	Весы напольные для взрослых	1
39.	Весы для детей до 1 года	1
40.	Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)	1
41.	Стетоскоп акушерский	1
42.	Холодильник для хранения лекарственных препаратов	1
43.	Ростомер	1
44.	Сантиметровая лента	1
45.	Пульсоксиметр портативный	1
46.	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)	1
47.	Набор для проведения коникотомии одноразовый	1
48.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	1
49.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	1
50.	Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций	1
51.	Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме	1
52.	Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	1
53.	Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении	1
54.	Укладка с педикулоцидными средствами	2
55.	Укладка экстренной профилактики парентеральных	1

	инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи	
56.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих	1
57.	Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления	1
58.	Персональный телемедицинский тонометр	

<1> Требуемое количество определяется исходя из количества кабинетов врачей, функционирующих в составе врачебной амбулатории, либо количества кабинетов фельдшера, функционирующих в составе фельдшерско-акушерского пункта.

<2> Предусматривается в случае невозможности осуществлять забор крови и ее доставку в лабораторию медицинской организации в тот же день.

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРСКОГО ПУНКТА/ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности фельдшерского пункта/фельдшерско-акушерского пункта.

2. Фельдшерский пункт/фельдшерско-акушерский пункт (далее – ФП/ФАП) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения).

3. ФП/ФАП организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее - доврачебная медицинская помощь) и паллиативной медицинской помощи населению в сельских населенных пунктах.

4. Рекомендуемая численность обслуживаемого ФП/ФАПом населения от 300 до 700 человек, включая детское население.

При наличии водных и других преград, удаленности от ближайшей медицинской организации (обособленного структурного подразделения медицинской организации), низкой плотности населения в регионе (в 3 раза ниже среднероссийского показателя) численность обслуживаемого населения может корректироваться относительно рекомендуемой численности.

5. На должность заведующего фельдшерским пунктом/фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшера назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337) (далее - Квалификационные требования к работникам со средним профессиональным образованием), по специальности "лечебное дело" или "акушерское дело" или "сестринское дело".

6. На должность акушерки³ ФАП назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности "акушерское дело".

7. На должность медицинской сестры ФП/ФАП назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со

³ Количество должностей рассчитывается исходя из количества женщин фертильного возраста

средним профессиональным образованием по специальности "сестринское дело" или "сестринское дело в педиатрии".

8. Структура ФП/ФАП и штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в структуру которой входит ФП/ФАП, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом уровня и структуры заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, иных показателей и с учетом рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 16 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом.

9. Для организации работы ФП/ФАП в его структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

- процедурная;
- комната фельдшера и акушерки;
- комната экстренного приема родов;
- комната временного пребывания пациентов;
- санузел для персонала;
- санузел для пациентов;
- санитарная комната.

10. Для оказания неотложной доврачебной медицинской помощи при внезапных, опасных для жизни острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, травмах, отравлениях (далее - угрожающие жизни состояния и (или) заболевания) в ФП/ФАП в доступных для медицинского персонала местах размещаются инструкции, включающие последовательность действий по диагностике угрожающих жизни состояний и (или) заболеваний и оказанию медицинской помощи при них с применением укладок, содержащих необходимые лекарственные средства и изделия медицинского назначения, запасы которых пополняются по мере необходимости.

11. Оснащение ФП/ФАП осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, установленным настоящим приказом. ФП/ФАП рекомендуется обеспечивать транспортными средствами отечественного производства, в том числе специальными, и средствами мобильной связи.

12. Основными задачами ФП/ФАПа являются:

диагностика и лечение неосложненных острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, других состояний, травм, отравлений по назначению врача;

своевременное и в полном объеме выполнение назначений врача в соответствии с действующими стандартами оказания первичной медико-санитарной помощи;

направление больных с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;

организация патронажа детей и беременных женщин;

систематическое наблюдение за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде

набора социальных услуг;

проведение профилактических и лечебных мероприятий;

проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма;

проведение мероприятий по снижению детской и материнской смертности;

наблюдение за контактными лицами в очагах инфекции;

ежеквартальное обследование детей школьных и дошкольных учреждений на педикулез;

участие в проведении периодических медицинских осмотров работников;

проведение 1 раз в год подворной (поквартирной) переписи населения, проживающего на обслуживаемом участке;

проведение санитарно-просветительной работы;

организация лечения пациентов, не нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, амбулаторно, в условиях стационара дневного пребывания в ФП/ФАП или на дому.

обеспечение своевременной госпитализации больных, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинскую эвакуацию рожениц и родильниц в родильное отделение;

осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;

осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной (врачебной, специализированной) медико-санитарной или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям, и организацию записи на прием к врачам-специалистам;

устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации или их подразделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в сопровождении медицинского работника ФП/ФАП либо бригадой скорой медицинской помощи;

выявление лиц с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направление больных с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;

оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

участие в мероприятиях по организации оказания первой помощи до прибытия медицинских работников населению малочисленных и (или) расположенных на значительном удалении от медицинской организации населенных пунктов, при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях;

осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

санитарно-гигиеническое образование населения;

осуществление мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства;

экспертиза временной нетрудоспособности;

организации деятельности пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе, в том числе в составе ФП/ФАП, согласно Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации, утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» (зарегистрирован в Минюсте России 07.03.2013 № 27557);

проведение подворных (поквартирных) обходов с целью выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на инфекционное заболевание, в случае угрозы или возникновения эпидемии инфекционного заболевания;

извещение в установленном порядке центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;

обеспечение рецептами на лекарственные средства для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой;

реализация лекарственных средств и медицинских изделий в случае отсутствия на территории населенного пункта аптечных организаций;

осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи;

осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

Приложение № 13
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ФЕЛЬДШЕРСКОГО ПУНКТА/ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

Наименование должности	Число должностей при обслуживании		
	от 101 до 900 жителей	от 901 до 1500 жителей	от 1501 до 2000 жителей
1	2	3	4
Заведующий фельдшерско- акушерским пунктом - фельдшер	1,0	1,0	1,0
Акушерка	-	1	1,5
Медицинская сестра	1,0	-	-
Санитар	0,5	1,0	1,0

Примечания:

1. Настоящие штатные нормативы применяются при расчете штатов фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных на расстоянии свыше 2 километров от других медицинских организаций (в том числе фельдшерско-акушерских пунктов). Их применение к фельдшерско-акушерским пунктам, создаваемым в населенных пунктах, расположенных на расстоянии до 2 километров от других медицинских организаций, учреждений, осуществляется индивидуально на территории субъекта Российской Федерации. Применение указанных нормативов к двум и более фельдшерско-акушерским пунктам, организуемым в одном населенном пункте, не допускается.

2. Штатные нормативы, предусмотренные для фельдшерско-акушерских

пунктов, обслуживающих от 101 до 900 жителей, могут применяться при расчете штатов:

фельдшерско-акушерского пункта, организуемого в населенном пункте с числом жителей от 300 до 700 человек, если населенный пункт удален от ближайшей медицинской организации (в том числе другого фельдшерско-акушерского пункта) на расстояние свыше 4 километров;

фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего менее 300 жителей, если населенный пункт удален от других медицинских организаций на расстояние свыше 6 километров.

3. Настоящие рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 16
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ФЕЛЬДШЕРСКОГО ПУНКТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

№	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
1.	Электрокардиограф портативный, 6-канальный	не менее 1
2.	Автоматический дефибриллятор	не менее 1
3.	Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у взрослых и детей, в том числе до 1 года	не менее 1
4.	Фонендоскоп	не менее 1
5.	Портативный анализатор уровня сахара крови с тест-полосками	не менее 1
6.	Стол манипуляционный	не менее 1
7.	Стол процедурный	не менее 1
8.	Стол инструментальный	не менее 1
9.	Шкаф для медикаментов	не менее 1
10.	Кушетка медицинская	не менее 2
11.	Шкаф для одежды	не менее 2
12.	Шкаф для белья	не менее 2
13.	Рабочее место фельдшера	не менее 1
14.	Вешалка для одежды	не менее 2
15.	Тумбочки медицинские	не менее 2

16.	Сейф для хранения ядовитых и сильнодействующих медицинских препаратов	1
17.	Холодильник для медикаментов	не менее 1
18.	Облучатель бактерицидный	не менее 1
19.	Щит деревянный	не менее 1
20.	Носилки	не менее 2
21.	Костыли	не менее 1 пары
22.	Одеяло с подогревом	не менее 1
23.	Секундомер	не менее 1
24.	Термометр медицинский	не менее 3
25.	Пузырь для льда	не менее 1
26.	Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)	не менее 1 комплекта
27.	Коробки стерилизационные (биксы) (разных размеров)	по потребности
28.	Роторасширитель одноразовый	не менее 2
29.	Языкодержатель	не менее 2
30.	Стерилизатор электрический средний	не менее 1
31.	Сухожаровой шкаф	не менее 1
32.	Портативный аппарат для искусственной вентиляции легких	не менее 1
33.	Кислородный ингалятор любого типа	не менее 1
34.	Трахеотомический набор	не менее 2
35.	Воздуховоды для искусственного дыхания "рот в рот"	не менее 3
36.	Весы напольные для взрослых	не менее 1
37.	Весы для детей до 1 года	не менее 1
38.	Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)	не менее 1
39.	Укладка для оказания помощи при	не менее 1

	анафилактическом шоке	
40.	Укладка для проведения экстренной личной профилактики	не менее 1
41.	Укладка с педикулоцидными средствами	не менее 2
42.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни	1
43.	Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций	1
44.	Стол пеленальный с источником лучистого тепла	1
45.	Стетоскоп акушерский	1
46.	Холодильник для хранения биопрепаратов (вакцин)	1
47.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
48.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
49.	Ростомер	1
50.	Лента сантиметровая	1
51.	Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный	1
52.	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)	1
53.	Комплект оборудования для проведения санпросвет-работы	1
54.	Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме	не менее 2
55.	Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	не менее 1
56.	Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении	не менее 1
57.	Пульсоксиметр портативный	1

Приложение № 17
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности Центра (Отделения) общей врачебной практики (семейной медицины).

2. Центр (Отделение) общей врачебной практики (семейной медицины) (далее - Центр) организуется как самостоятельная медицинская организация или как структурное подразделение медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи (далее - врачебная медицинская помощь), первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее - доврачебная медицинская помощь) в рамках оказания неотложной медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи.

3. Оказание медицинской помощи в Центре осуществляется на основе взаимодействия врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов по профилю заболевания пациента (врачей-кардиологов, врачей-ревматологов, врачей-эндокринологов, врачей-гастроэнтерологов и др.), осуществляющих свою деятельность в медицинской организации, в структуру которой входит Центр, а также других медицинских организаций.

4. Структура Центра и штатная численность устанавливаются руководителем Центра либо руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности, половозрастного состава обслуживаемого населения, показателей уровня и структуры заболеваемости и смертности населения, других показателей, характеризующих здоровье населения, и с учетом рекомендуемых штатных нормативов в соответствии приложением № 22 к Положению об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному настоящим приказом.

5. На должность руководителя Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273) (далее - Квалификационные требования к работникам с высшим образованием), по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье" и (или) требованиям Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247), по характеристике должности "Главный врач (президент, директор, заведующий, управляющий, начальник) медицинской организации".

6. На должность врача Центра назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам с высшим образованием по соответствующей специальности.

7. На должность медицинской сестры Центра назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337) (далее - Квалификационные требования к работникам со средним профессиональным образованием), по специальности "сестринское дело" или "сестринское дело в педиатрии".

8. На должность фельдшера Центра назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к работникам со средним профессиональным образованием по специальности "лечебное дело".

9. Для организации работы Центра в его структуре рекомендуется предусматривать:

регистратура;

консультативно-лечебное отделение, которое может включать в себя:

кабинеты врача общей практики (семейного врача),

гинекологический (смотровой) кабинет,

стоматологический кабинет,

манипуляционную,

детский прививочный кабинет,

процедурная,

перевязочная,

физиотерапевтический кабинет;

отделение дневного стационара;

отделение (кабинет) медицинской профилактики;

клинико-диагностическая лаборатория;

пункт детского питания.

10. С целью совершенствования оказания медицинской помощи в Центре

(Отделении) может организовываться кабинет (отделение) доврачебной помощи, кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи, дневной стационар, в том числе стационар на дому.

11. Центр осуществляет следующие функции:

оказание врачебной медицинской помощи соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в том числе:

информирование населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в подразделениях Центра, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья;

выявление курящих и избыточно потребляющих алкоголь лиц с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление их для консультации и лечения в центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;

проведение профилактических осмотров, индивидуального и группового профилактического консультирования и обследования;

обучение в школах здоровья, в школах для больных и лиц с повышенным уровнем риска развития неинфекционных заболеваний, включая обучение групп риска правилам первой помощи при внезапной остановке сердца, остром коронарном синдроме, остром нарушении мозгового кровообращения и других угрожающих жизни состояниях, являющихся основными причинами смертности населения вне медицинских организаций;

проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска заболеваний, диспансерное наблюдение лиц, имеющих высокий риск развития хронического неинфекционного заболевания и его осложнений, направление при наличии медицинских показаний лиц с очень высоким риском хронического неинфекционного заболевания на консультацию к врачу-специалисту по профилю угрожаемого заболевания или его осложнения;

осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни, профилактике хронических неинфекционных заболеваний среди населения территории (зоны) обслуживания;

осуществление профилактики инфекционных заболеваний;

осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

осуществление диспансерного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с проведением необходимого обследования, лечения и оздоровления;

организация и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая мероприятия по укреплению здоровья;

устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией

медицинской эвакуации в медицинские организации или их подразделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в сопровождении медицинского работника либо бригады скорой медицинской помощи;

оказание неотложной медицинской помощи больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи с последующим направлением к врачу-специалисту медицинской организации, осуществляющей оказание врачебной медицинской помощи по месту жительства больного, с последующим посещением пациента в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение);

организация стационара на дому;

обучение населения вопросам оказания первой помощи;

направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи;

выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и направление выявленных онкологических больных и больных с подозрением на злокачественные новообразования в первичные онкологические кабинеты;

формирование групп риска;

осуществление диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями;

организация и оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу;

осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

проведение предварительных или периодических медицинских осмотров работников;

осуществление мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства;

санитарно-гигиеническое образование населения;

осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора, иными учреждениями и организациями по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи;

организация самостоятельно или совместно с органами социальной защиты медико-социальной медицинской помощи инвалидам и хроническим больным.

12. Для обеспечения своей деятельности Центр использует возможности структурных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

Приложение № 18
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
(СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Главный врач Центра - врач общей практики (семейный врач)	1,0
2.	Заведующий отделением - врач общей практики (семейный врач)	при числе от 3,0 до 6,0 должностей врача общей практики (семейного врача) - 1,0 заведующего устанавливается вместо 0,5 должности врача общей практики (семейного врача); при числе более 6,0 должностей врача общей практики (семейного врача) устанавливается 1,0 дополнительно
3.	Врач общей практики (семейный врач)	1,0 на прикрепленное население: - 1200 взрослого населения - 1000 взрослого и детского населения
4.	Врач-методист (для Центра)	1,0 на 10,0 должностей врача общей практики (семейного врача)
5.	Врач кабинета медицинской профилактики	0,5 должности на 5 тысяч взрослого населения
6.	Главная медицинская сестра Центра	1,0
7.	Старшая медицинская сестра Отделения	при числе от 3 до 6 должностей врача общей практики (семейного врача) 1,0 вместо 0,5 должности медицинской сестры врача общей практики;

		при числе более 6,0 должностей врача общей практики (семейного врача) устанавливается 1,0 дополнительно
8.	Фельдшер	1,0 на 1,0 должность врача общей практики (семейного врача)
9.	Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)	2,0 на 1,0 должность врача общей практики (семейного врача)
10.	Медицинская сестра кабинета медицинской профилактики	0,5 должности на 5 тысяч взрослого населения
11.	Лаборант	1,0
12.	Медицинская сестра по физиотерапии	0,5 на 1,0 должность врача общей практики (семейного врача)
13.	Акушер	1,0 на 6,0 должностей врача общей практики (семейного врача)
14.	Медицинский статистик	1,0
15.	Медицинский регистратор	1,0 на 4,0 должности врача общей практики (семейного врача)

Примечание:

1. В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения в целях обеспечения доступности медицинской помощи населению штатная численность медицинского персонала может устанавливаться из расчета меньшей численности прикрепленного населения.

2. Настоящие рекомендуемые штатные нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 19
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению, утвержденному
приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)

№ п/п	Наименование оснащения	Требуемое количество, шт.
1.	Кушетка медицинская для осмотра больного <1>	1
2.	Шкаф для медикаментов	2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную)
3.	Столик для инструментария	2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную)
4.	Емкости для дезинфицирующих растворов	По потребности
5.	Деструктор для игл от одноразовых шприцев	1 (на процедурную и манипуляционную)
6.	Стойка-тележка для мешков под отходы класса А и В	2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную)
7.	Набор для оказания помощи при анафилактическом шоке	1 (на процедурную и манипуляционную)
8.	Набор ф.50 (для оказания помощи при авариях с кровью) на 1 процедурную, манипуляционную	1 (на процедурную и манипуляционную)
9.	Шкаф сухожаровый	1
10.	Лампа-облучатель бактерицидная настенная	1 лампа на 1 кабинет, холл
11.	Лампа-облучатель бактерицидная передвижная	1

12.	Автоклав	1
13.	Стол перевязочный	1
14.	Кресло гинекологическое	1
15.	Лампа бестеневая	1
16.	Коробка стерилизационная	По потребности
17.	Носилки	1
18.	Сейф для сильнодействующих веществ	1
19.	Сейф для хранения бланков листов нетрудоспособности, справок, журналов, печатей	1
20.	Столик для пеленания детей	1
21.	Холодильник для хранения медикаментов	1
22.	Холодильник для хранения вакцин	1 на прививочный кабинет
23.	Термоконтейнер для транспортировки вакцин (сумка-холодильник с хладоэлементами)	1
24.	Биксы разных размеров (набор)	По потребности
25.	Ширма для смотрового кабинета	1
26.	Кровать/кушетка для дневного стационара	По потребности
27.	Тумбочка для дневного стационара	1 на 1 койку
28.	Стул для дневного стационара	1 на 1 койку
29.	Шкаф для верхней одежды для дневного стационара	1 на 4 койки
30.	Стетофонендоскоп <1>	1
31.	Сфигмоманометр (с манжетками для взрослых и детей) <1>	1
32.	Весы медицинские <1>	1

33.	Лента сантиметровая измерительная <1>	1
34.	Ростомер (для взрослых и детей) <1>	1
35.	Портативный глюкометр с тест-полосками и одноразовыми ланцетами <1>	1
36.	Рефлектор лобный (Симановского) <1>	1
37.	Настольная лампа, пригодная для использования совместно с офтальмоскопом и рефлектором <1>	1
38.	Молоток неврологический <1>	1
39.	Термометр	Не менее 10 на 1 кабинет врача общей практики (семейного врача) и 1 на кабинет доврачебной помощи
40.	Электрокардиограф (портативный) с термобумагой и гелем	1
41.	Таблица для определения остроты зрения (для взрослых и детей) с осветителем	1
42.	Укладка родовая акушерская	1
43.	Укладка противопедикулезная	1
44.	Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил)	3
45.	Динамометр ручной и плоскопружинный <1>	1
46.	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)	По числу кабинетов медицинской профилактики, но

		не менее 1
47.	Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками	не менее 1
48.	Таблицы для исследования цветоощущения	1
49.	Диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров	не менее 1
50.	Негатоскоп	не менее 1
51.	Весы медицинские для взвешивания грудных детей	1 на 1 кабинет для приема детей
52.	Скиаскопическая линейка	1
53.	Набор линз для подбора очков	1
54.	Аппарат для определения полей зрения (периметр)	не менее 1
55.	Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления	не менее 1
56.	Тест-система для экспресс-диагностики антигена бета-гемолитического стрептококка группы А	1
57.	Тест-система для экспресс-диагностики определения 41 антигена <i>S.trachomatis</i> у женщин из цервикального канала и в мазках из уретры мужчин	1
58.	Тест-системы для выполнения дыхательного уреазного теста для диагностики <i>H.pylori</i>	1
59.	Тест-полоски для экспресс-диагностики тропонина Т	1
60.	Тест-полоски (полифункциональные) для визуальной экспресс-диагностики в моче билирубина, уробилиногена,	3

	кетонов (ацетоуксусной кислоты), глюкозы, белка (альбумин), эритроцитов, рН, нитритов, лейкоцитов и удельной плотности в различных комбинациях на 1 кабинет ВОП/доврачебный	
61.	Портативный коагулочек (для контроля международного нормализованного отношения) при отсутствии возможности лабораторного контроля	не менее 1
62.	Угломер	1
63.	Лупа обыкновенная <1>	1
64.	Лупа налобная бинокулярная	не менее 1
65.	Световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева <1>	1
66.	Алкотестер с набором мундштуков	не менее 1
67.	Зеркало влагалищное одноразовое (набор гинекологический № 3)	По потребности
68.	Стетоскоп акушерский	не менее 1
69.	Прибор для выслушивания сердцебиения плода	не менее 1
70.	Тазомер	не менее 1
71.	Центрифуга лабораторная	не менее 1
72.	Экспресс-анализатор холестерина <1>	По числу кабинетов медицинской профилактики, но не менее 1
73.	Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	1
74.	Экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный	не менее 1
75.	Микроскоп	не менее 1
76.	Экспресс-анализатор мочи	1
77.	Секундомер	1

78.	Предметные стекла	1 набор
79.	Покровные стекла	1 набор
80.	Скарификатор одноразовый	1 набор
81.	Лампа щелевая для осмотра глаза	1
82.	Камертон медицинский	1 набор
83.	Гемоглобинометр	1
84.	Аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях	не менее 1
85.	Устройство для теплового лечения придаточных пазух носа и гортани в амбулаторных и домашних условиях	не менее 1
86.	Аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами	не менее 1
87.	Аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии	не менее 1
88.	Облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический	не менее 1
89.	Ингалятор ультразвуковой	не менее 1
90.	Небулайзер (аэрозольный компрессорный ингалятор со сменными мундштуками)	не менее 1
91.	Аппарат для искусственного дыхания ручной (мешок Амбу)	не менее 1
92.	Отсасыватель ручной/ножной/электрический	не менее 1
93.	Роторасширитель	не менее 1
94.	Языкодержатель	не менее 1
95.	Набор воздуховодов	не менее 1
96.	Жгут резиновый кровоостанавливающий	не менее 1

97.	Набор для коникотомии одноразовый	не менее 1
98.	Скальпель одноразовый стерильный	не менее 1
99.	Дефибрилятор-монитор автоматический портативный	не менее 1
100.	Установка для подачи кислорода портативная	не менее 1
101.	Щипцы гортанные для извлечения инородных тел	не менее 1
102.	Калькулятор	По числу кабинетов медицинской профилактики, но не менее 1

<1> Количество определяется исходя из количества кабинетов врачей, функционирующих в составе Центра общей врачебной практики (семейной медицины).

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МОБИЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДЫ

1. Стандарт оснащения мобильной медицинской бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий:		
1.	Рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и (или) рабочее место акушера (медицинской сестры) с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет"	1
2.	Стетоскоп акушерский	1
3.	Набор гинекологических инструментов	1
4.	Кресло гинекологическое для осмотра/терапевтических процедур, механическое	1
5.	Кушетка медицинская	1
6.	Ростомер медицинский	1
7.	Весы напольные для взрослых	1
8.	Сантиметровая лента	1
9.	Аппарат для измерения артериального давления	1
10.	Стетофонендоскоп	1

11.	Весы для детей до 1 года	1
12.	Термометр медицинский	1
13.	Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный, система дистанционной передачи электрокардиограммы на отдаленный кардиопульт	1
14.	Пульсоксиметр портативный	1
15.	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)	1
16.	Секундомер	1
17.	Тест-полоски для анализа мочи	1
18.	Анализатор или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови	1
19.	Анализатор уровня глюкозы крови портативный с тест-полосками	1
20.	Автоматический дефибриллятор	1
21.	Языкодержатель	1
22.	Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)	1
23.	Роторасширитель одноразовый	1
24.	Кислородный ингалятор	1
25.	Набор для проведения коникотомии одноразовый	1
26.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ⁴	1
27.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
28.	Холодильник для хранения лекарственных препаратов	2

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2018 г., регистрационный № 50291)

29.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов	1
30.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	1
31.	Емкости для сбора медицинских отходов	1
32.	Емкости для сбора бытовых отходов	1

2. Стандарт оснащения мобильной медицинской бригады для проведения профилактического медицинского осмотра

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий дополнительно к стандарту оснащения мобильной медицинской бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи:		
1.	Экспресс-анализатор уровня холестерина крови с тест-полосками	1
2.	Тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления	1
3.	Флюорограф	1

3. Стандарт оснащения мобильной медицинской бригады для проведения первого этапа диспансеризации

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий дополнительно к стандартам оснащения мобильной медицинской бригады для оказания первичной медико-санитарной помощи и для проведения профилактического медицинского осмотра:		
1.	Тест-полоски для исследования кала на скрытую кровь	1
2.	Маммограф	1

4. Стандарт оснащения мобильной медицинской бригады
для проведения флюорографии

Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий флюорограф	1

5. Стандарт оснащения мобильной медицинской бригады
для проведения маммографии

Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, шт.
Комплекс передвижной медицинский, включающий маммограф	1

6. Дополнительно мобильная медицинская бригада может обеспечиваться транспортными средствами, в том числе специальными, иными комплексами передвижными медицинскими либо иными медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке⁵, расходными материалами, лекарственными препаратами, необходимыми для оказания первичной медико-санитарной помощи, учебно-методическими пособиями и санитарно-просветительской литературой.

Комплексы передвижные медицинские оснащаются средством радиосвязи и мобильным абонентским комплектом автоматизированной навигационно-диспетчерской системы управления с возможностью использования глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС и GPS и возможностью подачи сигнала тревоги.

Комплексы передвижные медицинские размещаются на базе:
колесных транспортных средств (автомобили, прицепы и полуприцепы);
транспортных средств повышенной проходимости (снегоболотоходы, транспортные средства на воздушной подушке, иные);
водных транспортных средств;
воздушных транспортных средств (самолеты, вертолеты);
железнодорожных транспортных средств.

⁵ Постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1416 "Об утверждении Правил государственной регистрации медицинских изделий" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 1, ст. 14; № 43, ст. 5556; 2014, № 30, ст. 4310; 2017, № 8, ст. 1233; 2018, № 24, ст. 3523)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

К проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации
«Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-
санитарной помощи взрослому населению»

В целях совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной помощи, повышения ее доступности и качества Минздравом России, а также в целях реализации перечня поручений Президента Российской Федерации от 02.09.2019 № Пр-1755 по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения 20 августа 2019 г. подготовлен проект приказа «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (далее – проект приказа).

Проектом приказа актуализировано Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, а также стандарты оснащения и рекомендуемые штатные нормативы медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Принятие проекта приказа не потребуют дополнительных финансовых ассигнований из федерального бюджета.