



# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

## ПРИКАЗ

От 25.09.2015 № 907  
г. ПСКОВ

О возложении на фельдшеров участков и фельдшерско-акушерских пунктов функций лечащего врача по осуществлению диспансерного наблюдения взрослого населения

Во исполнение приказов Минздравсоцразвития РФ от 05 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», от 23 марта 2012 г. N 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» и Минздрава РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, в срок до 30.10.2015:

1.1. Организовать оказание первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу, предусмотрев возможность формирования участков:

- фельдшерских;
- терапевтических;
- врача общей практики;
- комплексных (участок формируется из населения участка медицинской организации с недостаточной численностью прикрепленного населения (малокомплектный участок) или населения, обслуживаемого врачом-терапевтом врачебной амбулатории, и населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими здравпунктами).

1.2. При формировании участков учитывать рекомендуемую численность прикрепленного населения:

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

1.3. Предусмотреть организацию фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с числом жителей ниже нормативной:

при численности жителей 100 - 300 человек - в случае, если расстояние до ближайшей медицинской организации превышает 6 км;

при численности жителей 301 - 1000 человек - вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации;

1.4. Обеспечить на фельдшерских участках и фельдшерско-акушерских пунктах ведение диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, наделив фельдшеров участков и фельдшерско-акушерских пунктов полномочиями лечащего врача в части диспансерного наблюдения;

1.5. Утвердить приказом по медицинской организации положение о должностных обязанностях фельдшера участка и фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, предусмотрев в должностных обязанностях осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития; копию приказа представить в комитет на имя заместителя председателя Н.П.Рагозиной.

1.6. Рассмотреть возможность и необходимость возложения на фельдшера иных дополнительных функций лечащего врача исходя из особенностей организации медицинской помощи, плотности проживания населения и половозрастного состава.

2. Главному врачу ГКУЗ «МИАЦ» А.В.Захарову опубликовать текст приказа на сайте комитета.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета Н.П.Рагозину.

Председатель комитета



И.И.Потапов