

ПРаительство САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О порядке организации оказания первичной

медико-санитарной помощи на дому

не по территориально-участковому принципу

В соответствии со статьей 8 Закона Санкт-Петербурга от 03.07.2012 №367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан
в Санкт-Петербурге»

Утвердить

1. Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи на дому не по территориально-участковому принципу
в соответствии с приложением к настоящему постановлению.
2. Рекомендовать главам администраций районов Санкт-Петербурга, Комитету по здравоохранению, организовать в подведомственных медицинских организациях, имеющих прикрепленное население в системе обязательного медицинского страхования оказание первичной медико-санитарной помощи на дому в соответствии с приложением к настоящему постановлению.
3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н.

Губернатор Санкт-Петербурга А.Д. Беглов

Приложение

к постановлению

Правительства Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи на дому не по территориально-участковому принципу**

1. Настоящий Порядок разработан в целях определения правил организации оказания первичной медико-санитарной помощи
в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи
в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Санкт-Петербурга (далее – территориальная программа) не по территориально-участковому принципу.
2. Порядок устанавливает обязательные для медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, правила вызова на дом, оформления посещений медицинскими работниками пациентов на дому (далее - посещение на дому), и формирования медицинской документации
в процессе оказания пациентам медицинской помощи на дому,
в том числе в электронном виде в виде структурированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД).
3. Порядок распространяется на медицинские организации государственной и негосударственного системы здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, участвующие
в территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурга (далее – медицинской организации).
4. Медицинская помощь на дому предоставляется пациенту, обратившемуся за оказанием медицинской помощи, состояние здоровья которого не позволяет ему самостоятельно посетить медицинскую организацию.
5. Медицинская помощь на дому оказывается в рамках первичной медико-санитарной помощи в соответствии с [приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"](https://docs.cntd.ru/document/902355054) по адресам, которые обслуживает данная медицинская организация по территориально-участковому принципу.
6. Вызов на дом фиксируется в структурном подразделении медицинской организации по территориально-участковому принципу
в следующих случаях:

- при обращении пациента (уполномоченного представителя);

- при необходимости планового повторного посещения пациента врачом или средним медицинским персоналом (далее - внутренний актив);

- при поступлении в медицинскую организацию актива о посещении пациента на дому из СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» и районных подразделений службы скорой медицинской помощи (далее - актив СМП);

- при поступлении в медицинскую организацию требования
о посещении пациента на дому от медицинской организации государственной системы здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, либо ее структурного подразделения, оказывающего первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (далее - актив стационар);

- при выписке из родильных домов и необходимости патронажа новорожденных пациентов (далее - актив роддом);

- в случае необходимости констатации смерти лиц, умерших на дому.

7. Медицинскую помощь на дому оказывают врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, врачи-специалисты, средний медицинский персонал медицинской организации.

8. Для приема вызовов на дом медицинская организация использует службу №122, а также обеспечивает наличие отдельного телефонного номера с указанием его на официальном сайте медицинской организации, а также аудиозапись проводимых переговоров.

9. Отсутствие прикрепления к медицинской организации у гражданина не является препятствием для оказания ему медицинской помощи.
При обращении не прикрепившегося к медицинской организации застрахованного лица или в интересах такого лица за получением первичной медико-санитарной медицинской помощи не по месту прикрепления
без направления медицинской организации прием осуществляется исключительно в рамках первичного лечебно-диагностического приема
на дому.

10. Прием вызовов на дом осуществляется в часы работы медицинской организации, преимущественно с 8.00 до 15.00.

11. Для вызова на дом пациент (уполномоченный представитель) сообщает ответственному работнику медицинской организации:

- контактный телефон для уведомлений по телефону;

- адрес фактического местонахождения пациента для оказания медицинской помощи на дому (с указанием номера подъезда, этажа, кодового замка от входной двери в подъезд, наличия лифта);

- идентификационные данные пациента: номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения;

- повод для вызова на дом.

12. Ответственный работник медицинской организации регистрирует посещение на дому, если вызов на дом осуществляется по адресу, обслуживаемому медицинской организацией, вне зависимости
от прикрепления пациента к данной медицинской организации.

13. В случае если вызов на дом связан с внезапными острыми заболеваниями (состояниями), обострением хронических заболеваний, представляющими угрозу жизни пациента, ответственный работник медицинской организации инициирует передачу вызова для исполнения
в службу скорой медицинской помощи.

14. Медицинский работник, выполняющий вызов на дому
по медицинским показаниям осуществляет оформление листка временной нетрудоспособности работающим гражданам, учащимся – справки
о невозможности посещения учебного заведения, с возможностью продления листка нетрудоспособности (справки учащегося) в зависимости от состояния пациента.

15. Посещение врачом или средним медицинским персоналом пациента на дому осуществляется в часы работы медицинской организации преимущественно в день поступления вызова не позднее в сроки, предусмотренные территориальной программой.

СОГЛАСОВАНО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заместитель председателяКомитета по здравоохранениюЗаместитель председателяКомитета по здравоохранению |  | М.А. ВиталюеваД.Л. Мотовилов |
| Начальник Отдела медицинского страхования Комитета по здравоохранениюНачальник Отдела по организацииамбулаторной медицинской помощиКомитета по здравоохранениюНачальник Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранениюНачальник Общего отдела Комитета по здравоохранению |  | О.Г. КоганЛ.В. СоловьеваЛ.Н. МелентьеваИ.И. Пустохин |
| Начальник Юридического отделаКомитета по здравоохранению |  | И.Г. Молокова |

Исп. Соловьева Л.В., 571-61-95

Козловская Е.В., 246-69-70