

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 председателя  Комитета по здравоохранению  Заместитель председателя  Комитета по здравоохранению |  | М.А. Виталюева  Д.Л. Мотовилов |
| Начальник Отдела медицинского страхования Комитета по здравоохранению  Начальник Отдела по организации  амбулаторной медицинской помощи  Комитета по здравоохранению  Начальник Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению  Начальник Общего отдела  Комитета по здравоохранению |  | О.Г. Коган  Л.В. Соловьева  Л.Н. Мелентьева  И.И. Пустохин |
| Начальник Юридического отдела  Комитета по здравоохранению |  | И.Г. Молокова |

Исп. Соловьева Л.В., 571-61-95

Козловская Е.В., 246-69-70