



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

12 мая 2015

№ *289*

г. Чита

**О проведении мероприятий по приведению
в соответствие структуры медицинских
организаций, оказывающих первичную
медико-санитарную помощь.**

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», учитывая представление Счетной палаты Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № ПР12-50/12-03, в целях приведения в соответствие структуры медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские здравпункты, домовые хозяйства), а также с учетом схем территориального планирования в сфере здравоохранения

приказываю:

1. Утвердить положение о деятельности домовых хозяйств в населенных пунктах с населением менее 100 человек, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения и их структурных подразделений (приложение № 1) и форму справки, удостоверяющей обучение представителя домохозяйства по оказанию первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью (приложение № 2).

2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

2.1. привести фельдшерско-акушерские пункты в соответствие с пунктом 3 Правил организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая

2012 года № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

2.2. организовать фельдшерские здравпункты в соответствии с пунктом 2 Правил организации деятельности фельдшерского здравпункта медицинской организации, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

2.3. в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи», от 11 августа 2011 г. № 907н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку» и с целью оказания первой помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни человека, в малочисленных населенных пунктах, не имеющих на своей территории медицинских организаций или структурных подразделений организовать домовые хозяйства;

2.4. согласовать с администрацией населенных пунктов с малым количеством населения, на территории которых отсутствуют медицинские организации или их структурные подразделения, представителей уполномоченных домовых хозяйств для оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью;

2.5. определить ответственными за организацию деятельности представителей домовых хозяйств, включая вопросы обучения, заместителей главных врачей по медицинскому обслуживанию населения;

2.6. организовать подготовку представителей домовых хозяйств по программе (приложение № 2) оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью с последующей выдачей справки, удостоверяющей обучение представителя домохозяйства на базе центральных районных больниц;

2.7. рекомендовать заключение с представителями домовых хозяйств гражданско-правового договора на возмездное оказание услуг за счет средств от приносящей доход деятельности;

2.8. обеспечить внесение в подведомственном учреждении здравоохранения информации о поступлении вызова от представителя домохозяйства в учетные формы «Книга вызова врача на дом» или «Журнал записи вызова скорой медицинской помощи»;

2.9. обеспечить предоставление в Министерство здравоохранения Забайкальского края ежеквартальных отчетов по работе домовых хозяйств (согласно приложению № 3). Срок до 10 числа каждого месяца следующим за отчетным периодом.

3. Директору ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф» обеспечить методическое руководство контроль по программе обучения специалистов центральных районных больниц, осуществляющих подготовку представителей домовых хозяйств;

4. Признать утратившими силу:

4.1. распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 01 февраля 2012 года № 195 «Об организации деятельности домовых хозяйств в отдаленных населенных пунктах, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения или их структурных подразделений»;

4.2. распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 19 сентября 2012 года № 1623 «Об организации деятельности домовых хозяйств в отдаленных населенных пунктах, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения или их структурных подразделений».

5. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Забайкальского края - начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению О.А. Дурову, заместителя министра здравоохранения Забайкальского края - начальника отдела охраны материнства и детства Н.Г.Игнатьеву.

Министр здравоохранения
Забайкальского края



М.Н. Лазуткин

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Забайкальского края
№ 269 от «12» марта 2015 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности домашних хозяйств в населенных пунктах с населением менее 100 человек, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения и их структурных подразделений

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок деятельности домашних хозяйств в населенных пунктах с населением менее 100 человек, не имеющих на своей территории медицинских организаций или их структурных подразделений.

1.2. Домовое хозяйство организуется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, на территории обслуживания которых расположены малочисленные и (или) расположенные на значительном удалении от медицинской организации или ее подразделений населенные пункты, с целью оказания населению в кратчайшие сроки первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью, организации срочного вызова медицинского работника из ближайшего к населенному пункту медицинского структурного подразделения, бригады скорой медицинской помощи.

1.3. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

1.4. Домовое хозяйство организуется на базе одного населенного пункта, в котором проживает житель, способный оказать заболевшему/пострадавшему первую помощь, организовать вызов медицинского работника.

1.5. Представитель домашнего хозяйства осуществляет работу на основании гражданско-правового договора об оказании услуг с медицинской организацией на территории населенного пункта.

1.6. Руководители центральных районных больниц организуют и несут ответственность за оснащение домашних хозяйств укладками для оказания первой помощи и организацию обучения представителей домашних хозяйств навыкам оказания первой помощи.

1.7. Контроль за организацией деятельности по оказанию первой помощи в домашних хозяйствах осуществляют медицинские организации, на территории обслуживания которых располагаются домашние хозяйства.

1.8. Передача имущественных ценностей представителями домашних хозяйств осуществляется на основании акта приема-передачи. В свою очередь в договоре с представителями домашних хозяйств предусматривается его материальная ответственность за полученное имущество медицинской организации.

II. Учет деятельности

2.1. Представители домашних хозяйств оказывают первую помощь при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью, в пределах своей компетенции.

2.2. Оказание первой помощи осуществляется при обращении пациентов в домашние хозяйства, у пациентов на дому, на месте происшествия.

2.3. После оказания первой помощи, в случае необходимости, представитель домашнего хозяйства вызывает бригаду скорой медицинской помощи, врача из врачебной амбулатории, врача общей практики или фельдшера из фельдшерско-акушерского пункта.

2.4. В экстренных случаях, требующих неотложной медицинской помощи, до приезда бригады скорой медицинской помощи представитель домашнего хозяйства обязан вызвать медицинского работника ближайшего медицинского структурного подразделения, даже в том случае, если домашнее хозяйство не входит в состав поселения, где это подразделение расположено.

2.5. При обращении пациентов, не требующих экстренной медицинской помощи, представитель домашнего хозяйства может вызвать медицинского работника (фельдшера, врача) к пациенту на дом.

III. Учет деятельности

3.1. Для учета деятельности домашнего хозяйства представитель домашнего хозяйства ведет журнал по прилагаемой форме;

3.2. Информация о поступлении вызова от представителя домашнего хозяйства фиксируется по месту поступления в учетных формах № 031/у «Книга вызова врача на дом», 109/у «Журнал записи».

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Забайкальского края
№ 269 от «12» мая 2015 г.

ПРОГРАММА

16-часового обучения представителей домашних хозяйств

1. Юридические аспекты оказания первой помощи (что такое первая помощь, какие действия оказывающего первую помощь законны, какие нет) – **30 мин.**
2. Алгоритм (последовательность) действий при обнаружении пострадавшего, которому нужна помощь: осмотр места происшествия, есть ли угроза для Вас или для пострадавшего; первичный осмотр, выясняем, от чего пострадавший может умереть, прямо сейчас; вторичный осмотр с целью выявления повреждений, которые требуют немедленного оказания первой помощи - **30 мин.**
3. Основы знания анатомии человека, которые необходимы для правильного оказания первой помощи - **1 час.**
4. Помощь при непроходимости верхних дыхательных путей (асфиксии); как помочь человеку, который подавился и кашляет, метод побуждения к откашливанию, метод Хеймлиха; как понять, что подавился ребенок, как помочь ему - **30 мин.**
5. Сердечный приступ, как проявляется, как помочь больному, когда и как применять нитроглицерин - **30 мин.**
6. Сердечно-легочная реанимация: что такое ИВЛ, как проводить ИВЛ, как проводить прекардиальный удар, закрытый массаж сердца, приемы, продолжительность, как проверять эффективность закрытого массажа сердца – **1 час.**
7. Раны, кровотечения: виды кровотечений, их опасность для жизни пострадавшего в зависимости от вида поврежденного сосуда, оказание помощи при кровотечении. Наложение жгута, методика наложения, время наложения, проверка эффективности наложенного жгута - **30 мин.**
8. Травмы костей скелета, позвоночника, виды переломов, признаки, оказание помощи, методы фиксации - **30 мин.**
9. Перелом позвоночника, как заподозрить, оказание помощи, как уложить пострадавшего; ЧМТ, признаки, помощь, травма глаз, как оказать первую

- помощь; травма костей таза, как заподозрить, как уложить пострадавшего – **1 час.**
10. Открытые переломы, в чем их опасность, как оказать помощь, метод фиксации; вывихи суставов, как определить, методы фиксации - **30 мин.**
 11. Травматический шок, чем проявляется, в чем его опасность для жизни пострадавшего, как распознать, чем помочь - **30 мин.**
 12. Ожоги, степени ожогов, как помочь, что нельзя делать - **30 мин.**
 13. Отморожения, степени, как определить степень отморожения, чем помочь, что нельзя делать; переохлаждение, что это такое, как его распознать, какие температурные режимы опасны для жизни человека, условия, при которых человек подвержен в большей или меньшей степени переохлаждению – **1 час.**
 14. Укусы насекомых, змей, чем опасны для человека, как проявляется анафилактический шок при укусах, чем помочь - **30 мин.**
 15. Попытка самоубийства, как выявить причины, как не допустить самоубийства, как оказать помощь при попытке повешения - **30 мин.**
 16. Отравление угарным газом, как проявляется, чем помочь пострадавшему - **30 мин.**
 17. Состояния, сопровождающиеся потерей сознания: эпилепсия, проявления, как помочь при приступе; инсульт, как заподозрить, чем опасен, что делать; обморок, разница между ним и длительным нарушением сознания, как помочь; высокая (выше 39 градусов) температура тела, когда начинать бороться с повышением температуры тела, как, чем опасно это состояние; «температурные» судороги, в чем их опасность, как помочь; диабетическая, гипогликемическая комы, что такое диабет, как распознать эти осложнения, как помочь – **1 час.**
 18. Электротравма, как не попасть под действие электрического тока при попытке помочь пострадавшему, как оказать помощь; помощь при утоплении, как удалить воду из легких, как проводить СЛР - **30 мин.**
 19. Транспортировка пострадавших при травмах, как осуществлять, что нельзя делать - **30 мин.**
 20. Практические занятия, отработка навыков: наложения жгута, шин из подручных средств, ИВЛ, массаж сердца, наложение повязок, измерение АД – **4,5 часа.**

Наименование медицинской организации

Справка

об обучении оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью

Выдана

(Ф.И.О.)

представителю домашнего хозяйства _____

(наименование населенного пункта)

В том, что он (она) обучен (а) по программе «Оказание первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью» в количестве 16 часов

Срок обучения с «_» _ по «_» _20_ года

Главный врач _____ /

(Ф.И.О.)

респись

М.п.

