Зарегистрировано в Минюсте России 27 июня 2012 г. N 24726

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 15 мая 2012 г. N 543н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздрава России от 23.06.2015 N 361н,
от 30.09.2015 N 683н)

В соответствии со статьей 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

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

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июля 2005 г. N 487 "Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2005 г. N 6954);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 августа 2006 г. N 584 "О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2006 г. N 8200).

И.о. Министра
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. N 543н

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздрава России от 23.06.2015 N 361н,
от 30.09.2015 N 683н)

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 N 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 N 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 оказывается в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

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 здравпунктов, 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, офисов врачей общей практики (семейных врачей), 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;

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.

(п. 11 в ред. Приказа Минздрава России от 23.06.2015 N 361н)

12. Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуются по территориально-участковому принципу.

13. Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях.

14. 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.

15. 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.

16. 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 фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими здравпунктами);

акушерский;

приписной.

17. Обслуживание населения на участках осуществляется:

фельдшером фельдшерского здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;

врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участковым 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).

18. 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.

19. 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 здравпунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаториях.

19.1. В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек первичная медико-санитарная помощь оказывается мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов (далее - выездные формы работы), не реже 2 раз в год.

19.2. В населенных пунктах с числом жителей 100 - 300 человек организуются:

фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта до ближайшей медицинской организации превышает 6 км;

домовые хозяйства, оказывающие первую помощь, и (или) выездные формы работы, в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км.

19.3. В населенных пунктах с числом жителей 301 - 1000 человек организуются фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации в случае отсутствия других медицинских организаций.

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

фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации 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 превышает 6 км.

19.5. 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 фельдшерско-акушерским пунктом или фельдшерским здравпунктом 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 здравпункты.

19.6. 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.

(п. 19 в ред. Приказа Минздрава России от 23.06.2015 N 361н)

20. 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.

21. Первичная специализированная медико-санитарная помощь организуется в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, поло-возрастного 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.

22. 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 больных 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 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 N 23
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. N 543н

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

N 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-	1

	полосками и одноразовыми ланцетами <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 C.trachomatis у женщин из цервикального канала и в мазках из уретры мужчин	1
58.	Тест-системы для выполнения дыхательного уреазного теста для диагностики H.pylori	1
59.	Тест-полоски для экспресс-диагностики тропонина Т	1
60.	Тест-полоски (полифункциональные) для визуальной экспресс-диагностики в моче билирубина, уробилиногена, кетонов (ацетоуксусной кислоты), глюкозы, белка (альбумин), эритроцитов, pH, нитритов, лейкоцитов и удельной плотности в различных комбинациях на 1 кабинет ВОП/доврачебный	3
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 N 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.	Дефибриллятор-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).