



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 08.07 2021 г.

№ 560

О мерах по реализации в медицинских учреждениях Костромской области Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» и положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия», приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (ред. от 30.03.2018) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях по профилю «терапия» на территории Костромской области

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам медицинских учреждений Костромской области:
  - 1) обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях по профилю «терапия» на территории Костромской области в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» (далее Порядок) и приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (ред. от 30.03.2018) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (далее Положение);
  - 2) разработать (при отсутствии) положение об организации деятельности соответствующих структурных подразделений медицинских учреждений Костромской области в соответствии с приложениями к Порядку и Положению с внесением (при необходимости) изменений в функциональные обязанности медицинских работников;

3) принять меры к приведению оснащения медицинских организаций Костромской области в соответствие со стандартами оснащения, утвержденными Порядком и Положением;

4) обеспечить взаимодействие врачей-терапевтов, врачей ОВП, фельдшеров и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (кардиологов, ревматологов, эндокринологов, гастроэнтерологов и других) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по каждому профилю, утвержденными приказами департамента здравоохранения Костромской области.

2. Утвердить для медицинских учреждений Костромской области рекомендации по обеспечению реализации Порядка и Положения (Приложение).

3. Главному специалисту по терапии департамента здравоохранения Костромской области О.Ю.Чуракову осуществлять оказание методической помощи медицинским организациям Костромской области по реализации настоящего приказа.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя департамента здравоохранения Костромской области Н.А. Шелепову.

5. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Директор департамента



Н.В. Гирин

Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» и положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на территории Костромской области (с учетом данных по геолокации Костромской области)

Амбулаторно-поликлиническая помощь

Таблица №1

Виды медицинской помощи	Место осуществления медицинской деятельности	Кем осуществляется оказание медицинской помощи	Объем медицинской помощи
Скорая медицинская помощь	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромь» и отделения скорой медицинской помощи районных, центральных районных, городских, окружных медицинских учреждений Костромской области	Врачебные или фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи	Бригадой скорой медицинской помощи оказывается экстренная скорая и неотложная медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, при необходимости скорая медицинская помощь доставляет больных в ближайшее медицинское учреждение Костромской области, оказывающее круглосуточную терапевтическую помощь.
Первичная медико-санитарная помощь (комментарии о положении по	ФАПы (ФЗП), врачебные амбулатории, участковые больницы, амбулаторно-поликлинические	Фельдшера, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи	1) Осуществляют - сбор анамнеза, постановка предварительного диагноза, назначение минимального диагностического обследования в соответствии с клинико-диагностическими

<p>организации первичной медико- санитарной помощи см. после таблицы №1)</p>	<p>отделения (учреждения) медицинских учреждений Костромской области</p>	<p>общей (семейной) практики</p>	<p>стандартами (общий анализ крови, общий анализ мочи, флюорография легких, ЭКГ и т.д.) и лечения;</p> <p>2) Осуществляют - амбулаторно-поликлиническую помощь по месту прикрепления пациента; установление окончательного диагноза, коррекция проводимого лечения (при необходимости). Направление на консультацию к специалисту узкого терапевтического профиля (при необходимости) для рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению;</p> <p>3) При отсутствии эффекта от проводимого амбулаторного лечения направляют на стационарное лечение в терапевтическое отделение (койки) районной, центральной районной, городской, окружной больниц Костромской области;</p> <p>4) При отсутствии эффекта от проводимого амбулаторного лечения направляют на стационарное лечение в специализированное терапевтическое отделение (койки) (кардиологическое, пульмонологическое, гастроэнтерологическое и др.) медицинских учреждений Костромской области;</p> <p>5) Выявляют риск развития хронических заболеваний терапевтического профиля и их осложнений;</p> <p>6) Ведут учет лиц своего участка, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь;</p> <p>7) Ведут учетную и отчетную медицинскую документацию, предоставляют отчеты о</p>
--	--	--------------------------------------	---

		<p>деятельности в установленном порядке, осуществляют сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;</p> <p>8) Осуществляют иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации;</p> <p>9) Наблюдают и лечат пациентов терапевтического профиля:</p> <p>1. Заболевания сердечно-сосудистой системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ИБС: Стабильная стенокардия,</li> <li>- ИБС: Постинфарктный кардиосклероз, декомпенсация,</li> <li>- Гипертоническая болезнь,</li> <li>- Вторичная артериальная гипертензия,</li> <li>- Ревматическая болезнь сердца, неактивная фаза,</li> <li>- Врожденные неоперабельные пороки сердца в стадии декомпенсации,</li> <li>- Вторичные кардиомиопатии, вторичные инфекционные эндокардиты на пораженных клапанах, кардиомиодистрофии,</li> <li>- Легочно-сердечная недостаточность;</li> </ul> <p>2. Заболевания эндокринной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сахарный диабет 1 и 2 типа декомпенсация,</li> <li>- Тиреотоксикозы;</li> </ul> <p>3. Заболевания мочевыводящей системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Хронические инфекции мочевыводящих путей,</li> <li>- Хронический пиелонефрит без осложнений,</li> </ul>
--	--	---

- Диабетическая нефропатия,
  - Токсическая нефропатия,
  - Подагрическая нефропатия;
4. Заболевания ЖКТ:
- Больные с неосложненной формой язвенной болезни,
  - Болезни пищевода (ГЭРБ),
  - Циррозы печени любой этиологии, не нуждающиеся в противовирусной терапии в стадии декомпенсации, а также токсические гепатиты, циррозы печени с портальной гипертензией для коррекции лечения,
  - Хронические панкреатиты с нарушением внешнесекреторной функции в стадии обострения,
  - Постхолестэктомический синдром (ПХЭС);
5. Заболевания органов дыхания:
- Внебольничная пневмония неосложненное течение,
  - ХОБЛ в стадии обострения,
  - Острый обструктивный бронхит,
  - Бронхиальная астма легкой степени тяжести, обострение;
6. Болезни крови:
- Железодefицитная анемия для уточнения причины анемии и дальнейшего лечения,
  - В-12 дефицитная анемия,
  - Анемия неуточненная,
  - Неосложненные формы геморрагического васкулита;
7. Болезни костно-мышечной системы и

соединительной ткани:

- Реактивный артрит, обострение, без синовита,
- Подагра, обострение, без синовита,
- Псориаз артрита, обострение, без синовита,
- Остеоартроз обострение,
- Остеохондроз;

8. Болезни нервной системы:

- Хронические сосудистые поражения головного мозга, декомпенсация,
- Вегетосудистая дистония;

9. Другие нозологии:

- Аллергические реакции,
- Генерализованная крапивница,
- Алкогольная интоксикация,

- Отравление суррогатами алкоголя и другие отравления легкой степени тяжести,
- Укусы змей, насекомых и т.д.

10) Участвуют в экспертизе временной нетрудоспособности;

11) Оказывают организационно-методическую помощь, участвуют в разработке и проведении мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями терапевтического профиля;

12) Проводят мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (догоспитальной и

			<p>госпитальной) от терапевтических заболеваний в Костромской области;</p> <p>13) Участвуют в диспансеризации населения.</p> <p><i>Примечание: При выявлении онкологического заболевания, лечение и наблюдение пациента осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов: врача-хирурга, прошедшего усовершенствование по вопросам онкологии и врача-онколога.</i></p> <p><i>Лица, страдающие хроническими заболеваниями совместно с врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей (семейной) практики наблюдаются: врачами-гастроэнтерологами, врачами-эндокринологами и др.</i></p>
<p>Специализированная медицинская помощь</p>	<p>Кабинет врача специалиста по терапевтическому профилю заболевания амбулаторно-поликлинического отделения (учреждения) районных, городских, окружных медицинских учреждений Костромской области и консультативных поликлиник</p> <p>специализированных медицинских учреждений</p>	<p>Врачи-гастроэнтерологи, врачи-кардиологи, врачи-эндокринологи, врачи-пульмонологи и врачи-ревматологи и др.</p>	<p>1) Оказывают консультативную, диагностическую и лечебную помощь больным с заболеваниями терапевтического профиля, при их направлении врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей (семейной) практики;</p> <p>2) Осуществляют отбор и направление больных с терапевтическими заболеваниями на стационарное лечение в специализированные отделения (на специализированные койки) медицинских учреждений Костромской области;</p> <p>3) Участвуют в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также</p>



	Костромской области	<p>ведут учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по поводу заболеваний терапевтического профиля;</p> <p>4) Участвуют в отборе больных на специализированные виды лечения в федеральные учреждения здравоохранения в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2010 №243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;</p> <p>5) Оказывают организационно-методическую помощь и участвуют в диспансеризации населения;</p> <p>6) Осуществляют разработку и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению. Принимают участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями терапевтического профиля.</p>
--	---------------------	--

Положение об организации первичной медико-санитарной помощи

1. 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, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), 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

2. 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 и 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.

3. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в

определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <2>.

<2> Часть 2 статьи 33 Федерального закона (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

4. 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.

5. 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.

6. В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикреплению 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

7.1 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.

7.2 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.

7.3 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.

7.4 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.

7.5 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.

8. В зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях обеспечения ее доступности могут формироваться постоянно действующие медицинские бригады, состоящие из врачей-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.

9. 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.

10. 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 субботу, 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.

Стационарная медицинская помощь

Таблица №2

Виды медицинской помощи	Место осуществления медицинской деятельности	Кем осуществляется оказание медицинской помощи	Объем медицинской помощи
Первичная медико-санитарная помощь	Терапевтические отделения (койки) районных, центральных, городских, районных, городских, окружных медицинских учреждений Костромской области и ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	Врачи-терапевты	Осуществляют диагностику и лечение пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Минздравом (Минздравсоцразвития) России.
Специализированная медицинская помощь	Терапевтические отделения городских, специализированные отделения (гастроэнтерологические, пульмонологические, эндокринологические,	Врачи-терапевты, врачи-гастроэнтерологи, врачи-пульмонологи, врачи-эндокринологи,	1) Осуществляют диагностику и лечение пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в стационарных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Минздравом (Минздравсоцразвития) России; 2) При возможности организовать помощь на

	<p>ревматологические) окружных медицинских учреждений Костромской области, гастроэнтерологическое, пульмонологическое, эндокринологическое отделения ОГБУЗ «Костромская областная больница» и ревматологическое и эндокринологическое отделения ОГБУЗ «Городская больница г.Кострома»</p>	<p>врачи-ревматологи и др.</p>	<p>территории Костромской области решают вопрос о направлении на специализированное или высокотехнологичное лечение в федеральные учреждения здравоохранения.</p>
<p>Высокотехнологичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь (при невозможности оказать помощь на территории Костромской области)</p>	<p>Федеральные учреждения здравоохранения</p>	<p>Специалисты федеральных учреждений здравоохранения</p>	<p>Оказывают медицинскую помощь в соответствии с порядком направления граждан Российской Федерации на высокотехнологичные виды медицинской помощи, установленным Минздравом России на соответствующий год и приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2010 №243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи».</p>