



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

А.А.Авдеев *д.д.д.д.*

г. Барнаул

№ 184

О некоторых приказах Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности и Министерства здравоохранения Алтайского края

Приказываю:

1. Внести изменения в следующие приказы Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 08.07.2019 № 181 «Об организации выездной формы оказания медицинской помощи в сельских населенных пунктах» (в редакции от 22.11.2021 № 662, от 25.11.2024 № 519):

преамбулу изложить в следующей редакции:

«Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», в целях дальнейшего совершенствования организации первичной медико-санитарной помощи приказываю:»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу;

в форме отчета о выездной работе специалистов центральных районных больниц (межрайонных больниц) в населенных пунктах районов края слова «выездов ФАП» заменить словами «выездов ФАП (ФП)»;

в приложении 2:

в пункте 1.2 слова «сельских районов» заменить словами «в сельских населенных пунктах»;

в пункте 2.4 слова «карты учета диспансеризации» заменить словами «карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)»;

пункт 3.5 после слов «КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» дополнить словами «на одного из врачей мобильной медицинской бригады.»;

в пункте 3.6 слова «обеспечивается комплексами передвижными медицинскими» заменить словами «обеспечивается транспортными средствами или комплексами передвижными медицинскими»;

от 15.05.2025 № 144 «Об обеспечении на дому пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, специализированными продуктами лечебного (энтерального) питания»:

в приложении:

в абзаце втором пункта 8 порядка обеспечения на дому пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, специализированными продуктами лечебного (энтерального) питания слова «приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н» заменить словами «приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2025 № 180н».

2. Признать утратившими силу следующие приказы:

Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 25.12.2013 № 855 «Об организации работы стационаров на дому»;

Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 21.06.2022 № 339 «О внесении изменений в некоторые приказы Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, Министерства здравоохранения Алтайского края» пункт 1.1.1.;

от 17.09.2024 № 386 «О внесении изменений в некоторые приказы Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, Министерства здравоохранения Алтайского края» абзацы 1-10.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2025.

Министр



Д.В. Попов

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства здраво-  
охранения Алтайского краяот 17 августа 2025 № 184

## ПОЛОЖЕНИЕ

об организации выездной работы по оказанию первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению в сельских населенных пунктах

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в целях повышения качества и доступности первичной медико-санитарной помощи в сельских населенных пунктах.

1.2. Мобильная медицинская бригада является выездной формой работы.

1.3. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она создана, из числа врачей и/или медицинских работников с высшим образованием (уровень бакалавриата), а также медицинских работников со средним профессиональным образованием, соответствующих квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам 1, исходя из цели ее формирования и возложенных задач, с учетом имеющихся медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медико-демографических особенностей территории обслуживания медицинской организации, ее кадровой и технической обеспеченности, а также половозрастной, социальной структуры населения и его потребности в отдельных видах (по профилю) медицинской помощи (включая вопросы индивидуальной и групповой профилактики неинфекционных заболеваний, обучение населения правилам оказания первой помощи, консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни).

В состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться медицинские работники других медицинских организаций.

1.4. Руководство мобильной медицинской бригадой возлагается руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуре которой она организована, на одного из врачей мобильной медицинской бригады.

1.5. Обеспечение и контроль деятельности мобильной медицинской бригады осуществляет руководитель центральной районной больницы (межрайонной больницы), в структуре которой она создана.

## 2. Основные функции мобильных медицинских бригад

2.1. Мобильная медицинская бригада создается в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для оказания населению первичной

доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, включая проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе 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.

### 3. Организация работы мобильных медицинских бригад

3.1. Работа мобильных медицинских бригад осуществляется в соответствии с планом-графиком выезда мобильной медицинской бригады с целью оказания медицинской помощи, утверждаемым руководителем центральной районной больницы (межрайонной больницы), в составе которой она создана, и графиками выездов:

фельдшеров в населенные пункты, закрепленные за соответствующим ФАПом (ФП);

участковых врачей врачебных амбулаторий в закрепленные населенные пункты, врачей центральных районных больниц (межрайонных больниц).

3.2. План-график выездов включает в себя цели выездной работы, в том числе диспансеризация, профилактические осмотры, вакцинация, консультативная помощь.

3.3. График выездов мобильных медицинских бригад утверждается руководителем центральной районной больницы (межрайонной больницы), в составе которой они созданы, ежеквартально на основании годового плана и включает в себя перечень населенных пунктов, даты выезда бригад.

3.4. Главные врачи центральных районных больниц (межрайонных больниц):

согласовывают графики выездов мобильных медицинских бригад с главами муниципальных образований с последующим информированием населения о выездной работе;

обеспечивают мобильные медицинские бригады центральных районных больниц (межрайонных больниц) транспортными средствами или комплексами передвижными медицинскими. Оснащение мобильных медицинских бригад осуществляется в соответствии со стандартом оснащения мобильной медицинской бригады, утвержденным приказом федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения;

обеспечивают необходимые условия для работы мобильной медицинской бригады, прибывшей из краевых медицинских организаций, организуют предоставление специалистам мобильной медицинской бригады медицинской документации на каждого обследуемого пациента, контролируют выполнение врачами центральной районной больницы (межрайонной больницы) рекомендаций по до обследованию и лечению выявленных больных;

формируют персонифицированные списки специалистов центральных

районных больниц (межрайонных больниц) для участия в выездной работе мобильных медицинских бригад медицинских организаций III уровня.

3.5. Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов):

осуществляют выезд в закрепленные населенные пункты не реже одного раза в неделю;

составляют поименные списки граждан в соответствии с целью организации выездной работы.

3.6. Выездная работа врачей участковых, врачей общей практики на прикрепленном участке осуществляется не реже 1 раза в месяц.

3.7. План-график выездов мобильной медицинской бригады представляется в организационно-методический отдел КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежегодно до 15 декабря года, предшествующего планируемому.

3.8. Графики выездов мобильных медицинских бригад центральных районных больниц (межрайонных больниц) представляются в организационно-методический отдел КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежеквартально в срок до 20 числа месяца, предшествующего планируемому периоду, для формирования сводного графика выездов мобильных медицинских бригад.

4. Отчетность о работе мобильных медицинских бригад

4.1. Руководители центральных районных больниц (межрайонных больниц), в составе которых созданы мобильные медицинские бригады, ежеквартально в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют в организационно-методический отдел КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» отчет о проведенной выездной работе в соответствии с приложением к настоящему положению.

4.2. Организационно-методический отдел КГБУЗ «Краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» составляет сводный отчет о выездной работе краевых медицинских организаций и представляет его в Министерство здравоохранения Алтайского края в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3. Дополнительные отчеты о выездной работе руководители центральных районных больниц (межрайонных больниц), в составе которых созданы мобильные медицинские бригады, представляются по указанию Министерства здравоохранения Алтайского края.