



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

30 сентября 2025

№ 334

г. Барнаул

О внесении изменений в некоторые
приказы Министерства здраво-
охранения 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, от 27.08.2025 № 284):

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу;

в пункте 3.1 приложения 2 слова «план», «график» заменить словами «план-график»;

от 27.08.2025 № 284 «О некоторых приказах Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности и Министерства здравоохранения Алтайского края»:

в пункте 2 приказа:

абзацы четвертый и пятый изложить в следующей редакции:

«подпункт 1.1.1 приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 21.06.2022 № 339 «О внесении изменений и признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Алтайского края, Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности»;

абзацы четвертый – восьмой приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 17.09.2024 № 386 «О внесении изменений в некоторые приказы Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, Министерства здравоохранения Алтайского края».».

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2025.

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 30.09 2025 № 334

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, 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 фельдшерско-акушерским пунктом (ФАПом) или фельдшерским пунктом (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 диспансеризацию, профилактические осмотры, вакцинацию, консультативную помощь.

3.3. План-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 планы-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 дообследованию 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-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) 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. Планы-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.

