Утверждаю:

Главный врач

МБУ «Каневская ЦРБ»

Л.Г.Монько\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата: 17.06.2014

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ УЧАСТКОВОЙ БОЛЬНИЦЕ**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Участковая больница организуется на территории сельского поселения для оказания населению бесплатной и общедоступной первичной медико-санитарной и первичной специализированной лечебно-профилактической помощи и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях снижения заболеваемости и смертности, ликвидации и предупреждения эпидемических заболеваний.

2. Мощность участковой больницы и границы обслуживаемого ею населения устанавливаются нормативными документами министерства здравоохранения Российской Федерации и Краснодарского края, а также распорядительными документами главного врача ЦРБ.

3. В целях приближения к населению участка лечебно-профилактических, санитарно- противоэпидемических мероприятий на его территории организуются фельдшерско-акушерские пункты, которые работают под руководством и ответственностью руководителя (заведующего) участковой больницы и осуществляют задачи, возложенные на эту больницу настоящим Положением.

4. На должность заведующего амбулаторией назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12168285/) Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), Заведующий участковой больницы назначается и увольняется главным врачом ЦРБ.

5. Участковая больница является структурным подразделением ЦРБ. Реорганизация и закрытие ее производятся только по согласованию с министерством здравоохранения Краснодарского края и администрации муниципального образования Каневской район.

8.Участковая больница имеет в своей структуре поликлинику и стационар, а также отведенные ей здания, оборудование, инвентарь и другое имущество.

9. Участковая больница имеет круглую печать и штамп с указанием своего наименования.

II. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ УЧАСТКОВОЙ БОЛЬНИЦЫ

17. Участковая больница имеет своими основными задачами:

а) снижение заболеваемости, смертности и инвалидности среди населения участка;

б) предупреждение и своевременную ликвидацию острозаразных заболеваний на территории участка;

в) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;

г) проведение лечебно-профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом, кожно-венерическими заболеваниями, злокачественными новообразованиями и иными заболеваниями,

д) диспансерное наблюдение за состоянием здоровья отдельных групп населения;

ж) повышение санитарной культуры населения участка в быту и на производстве;

А. По больничному и внебольничному обслуживанию

населения участка

а) обеспечение населения участка квалифицированной стационарной, амбулаторной, экстренной, неотложной, паллиативной и медицинской помощью на дому;

б) оказание основных видов специализированной лечебной помощи в соответствии со штатно-организационной структурой участковой больницы;

в) обеспечение нуждающихся больных консультацией и лечением у профильного специалиста районной поликлиники или в условиях районной больницы, краевых ЛПУ.

Б. В области санитарно-противоэпидемических мероприятий

а) контроль за санитарным состоянием территорий участковых больниц, помещений (отделений, кабинетов) участковой больницы;

б) ликвидация и предупреждение среди населения участка эпидемических заболеваний путем проведения плановых предупредительных противоэпидемических мероприятий, своевременного выявления и госпитализации инфекционных и подозрительных на инфекционное заболевание больных, эпидемиологического обследования, своевременной полноценной обработки очагов и дальнейшей обсервации их в течение срока, установленного для каждого инфекционного заболевания;

в) плановое своевременное и качественное проведение иммунизации населения;

д) организация, в случае необходимости, временных стационаров на правах отделений ЦРБ для лечения острозаразных больных.

В. В области акушерско-гинекологической помощи

а) полный охват всех женщин участка медицинским наблюдением во время беременности (с ранних сроков) и в послеродовом периоде;

б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по борьбе с материнской и детской заболеваемостью и смертностью, невынашиванием, мертворождаемостью (в пределах компетенции);

г) обеспечение медицинской помощью женщин при гинекологических заболеваниях (по компетенции);

д) пропаганда среди населения знаний по охране здоровья женщины и ребенка, по предупреждению осложнений во время беременности и родов, предупреждению абортов и

Г. По обслуживанию детей

а) проведение мероприятий по снижению заболеваемости и смертности среди детей;

б) оказание амбулаторной первичной медико-санитарной помощи детям;

в) лечебно-профилактическое обслуживание организованного детства в детских образовательных учреждениях;

г) проведение активного патронажа детей до 3 лет; дифференцированного обслуживания новорожденных, недоношенных и физически слабых детей и мероприятий, направленных на улучшение физического развития детей;

д) осуществление профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний среди детей и ранняя госпитализация больных детей;

ж) учет и обеспечение активного патронажа детей, проживающих на территории участка, а также дифференцированное обслуживание новорожденных, недоношенных и физически слабых детей;

з) осуществление медико-санитарного обслуживания школьников и воспитанников детских домов путем:

- медицинского освидетельствования детей этих учреждений и наблюдения за правильным физическим их развитием,

- проведения среди детей активной иммунизации в соответствии с утвержденным планом.

Д. По борьбе с туберкулезом

а) проведение среди населения участка широких лечебно-профилактических мероприятий по предупреждению и лечению туберкулеза;

б) раннее выявление среди взрослых и детей заболеваний туберкулезом и учет их по установленным формам;

в) целевое обследование на туберкулез отдельных групп населения и в первую очередь детей;

г) проведение лечебных мероприятий, доступных в условиях участковой больницы, под контролем врача фтизиатра ЦРБ;

д) принятие мер к госпитализации больных, в первую очередь бациллярных, в специализированные больницы;

е) проведение вакцинации среди новорожденных;

ж) проведение профилактических мероприятий в очагах.

Ж. По санитарно-просветительной работе

а) пропаганда среди населения мотивации к здоровому образу жизни, снижению потребления алкоголя и табакокурения;

в) пропаганда мероприятий по предупреждению и борьбе с инфекционными заболеваниями;

г) гигиеническая подготовка школьников (лекций родителям и педагогам);

д) пропаганда вопросов охраны здоровья матери и ребенка и предупреждение гинекологических заболеваний и абортов;

е) пропаганда вопросов охраны здоровья детей и воспитания здорового ребенка;

19. В случае необходимости участковая больница может быть усилена специалистами ЦРБ;

20. Весь комплекс лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и других мероприятий участковые больницы проводят по плану, разрабатываемому заведующим участковой больницы, согласованному с организационно-методическим отделом ЦРБ;

21. Все лечебно-профилактические и санитарно-эпидемиологические мероприятия участковая больница проводит в соответствии с приказами главного врача ЦРБ и министра здравоохранения Краснодарского края

22. Участковая больница в выполнении возложенных на нее задач опирается на организационно-методическое руководство и практическую помощь районной больницы, министерства здравоохранения Краснодарского края.

Примечание. Это руководство и помощь со стороны перечисленных учреждений и работников осуществляется путем выезда в участковую больницу специалистов этих учреждений, организации ими заочной консультации, участия врачей участковой больницы в районных и краевых совещаниях и конференциях, посещения врачами участковой больницы районных и краевых мероприятий.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ УЧАСТКОВОЙ БОЛЬНИЦЫ

23. Работа участковой больницы строится по участковому принципу медицинского обслуживания населения.

24. Все врачи участковой больницы работают в стационаре, амбулатории и по помощи на дому. График этой работы разрабатывается и утверждается заведующим участковой больницы.

25. Амбулаторный прием при участковой больнице проводится по определенному расписанию, утверждаемому заведующим участковой больницы, в 2 смены.

О времени и часах работы поликлиники участковой больницы население участка широко оповещается путем размещения информации в поликлинике в местах, доступных для всеобщего обозрения, а также через СМИ, телекоммуникационную сеть Интернет.

26. Самостоятельный прием больных в участковой больнице средним медицинским персоналом, имеющим соответствующее медицинское образование, допускается только в случаях отсутствия врача.

27. Помощь на дому населению участка обеспечивается всеми врачами и средним медицинским персоналом с законченным медицинским образованием согласно графику, устанавливаемому заведующим больницы.

28. Неотложная медицинская помощь населению участка осуществляется медицинским персоналом больницы в течение 2- 4 часов с момента обращения пациента за медицинской помощью. Экстренная медицинская помощь населению участка осуществляется медицинским персоналом филиала отделения скорой медицинской помощи безотлагательно.

29. Для оказания больным специализированной стационарной и амбулаторной лечебной помощи по специальностям, отсутствующим в участковой больнице, а также для проведения более квалифицированной медицинской консультации врачи участковой больницы направляют больных в районную поликлинику или центральную районную больницу.Во всех этих случаях направляемые больные обеспечиваются направлением.

30.Участковая больница осуществляет санитарно-просветительную работу среди населения участка и больных силами всего медицинского персонала больницы и лечебно-профилактических учреждений участка, опирается в этой работе на культурно-просветительные учреждения, педагогов и актив сельского поселения (квартальных).

V. УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ

31. Участковая больница ведет медицинскую документацию, учет и отчетность о своей работе в сроки и по формам, установленным Министерством здравоохранения Краснодарского края и Российской Федерации

32. Заведующий участковой больницы обеспечивает и контролирует достижение целевых индикативных показателей работы.

VI. СВЯЗЬ С ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ

33. Участковая больница и лечебно-профилактические учреждения участка привлекают к активному участию и содействию в разрешении лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий депутатов сельских поселений, актив сельских поселений квартальных уполномоченных и другие организации.

Зав ОМО Т.В.Сидяк

Утверждаю:

Главный врач

МБУ «Каневская ЦРБ»

Л.Г.Монько\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата: 17.06.2014

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ АМБУЛАТОРИИ**

**I. Общие положения**

1. Настоящее Положение определяют порядок организации деятельности амбулатории.

2. Амбулатория организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи (далее - первичная врачебная медицинская помощь), а также первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее - доврачебная медицинская помощь) в рамках оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению.

Амбулатория является структурным подразделением медицинской организации (МБУ «Каневская ЦРБ»).

3. Оказание первичной врачебной медицинской помощи в амбулатории осуществляется врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-специалистами по территориально-участковому принципу.

4. На должность заведующего амбулаторией назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12168285/) Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), а также [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. На должность врача амбулатории назначаются специалисты, соответствующие [квалификационным требованиям](http://base.garant.ru/12168285/#block_1000) к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12168285/) Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292).

6. На должность фельдшера амбулатории назначаются специалисты, соответствующие [квалификационным характеристикам](http://base.garant.ru/12178397/#block_1000) должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), для должности "фельдшер".

7. На должность акушерки амбулатории назначается специалист, соответствующий [квалификационным характеристикам](http://base.garant.ru/12178397/#block_1000) должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), для должности "акушерка".

8. На должность медицинской сестры амбулатории назначается специалист, соответствующий [квалификационным характеристикам](http://base.garant.ru/12178397/#block_1000) должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), для должности "медицинская сестра".

9. Амбулатория обеспечивается автомобилем скорой медицинской помощи класса А.

10. Структура амбулатории и штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации (главным врачом ЦРБ), в структуру которой входит амбулатория, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

11. Для организации работы амбулатории в ее структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

регистратура;

процедурная;

кабинеты врачей;

кабинет медицинской профилактики;

комната персонала;

санузел для персонала;

санузел для пациентов;

лаборатория;

санитарная комната.

12. С целью совершенствования оказания медицинской помощи в амбулатории может быть организовыван кабинет (отделение) доврачебной помощи, кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи, дневной стационар, в том числе стационар на дому.

13. Оказание медицинской помощи в амбулатории осуществляется на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов по профилю заболевания пациента (врачей: акушеров-гинекологов, хирургов, эндокринологов, неврологов и др.), осуществляющих свою деятельность в амбулатории, либо в ЦРБ, в структуру которой входит врачебная амбулатория, а также других медицинских организаций.

14. Оснащение амбулатории осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным [приложением N 14](http://base.garant.ru/70195856/#block_114000) к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, установленным приказом минздрав соцразвития РФ от 15. мая 2012 года № 543н.

**II Задачи амбулатории:**

- диагностика и лечение острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений и других состояний;

- осуществление диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями;

- осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

- устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника амбулатории, либо бригадой скорой медицинской помощи;

- оказание неотложной медицинской помощи больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, с последующим направлением к врачу-специалисту медицинской организации, в зоне ответственности которой находится данная амбулатория;

- посещение пациента в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение);

- направление пациентов в районную поликлинику, ЦРБ или краевые ЛПУ для оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания отдельных видов медицинской помощи (по профилям);

- организация стационара на дому;

- активное выявление злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний и направление больных с подозрением на злокачественные новообразования в первичные онкологические кабинеты;

- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;

- осуществление мероприятий по медицинской профилактике, включая организацию и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению и укреплению здоровья населения, школ здоровья для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения, формирование групп риска развития заболеваний, включая обучение населения правилам оказания первой помощи,

- направление на консультацию по вопросам ведения здорового образа жизни;

- осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

- оказание медицинской помощи лицам, курящим и избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление их для консультации и лечения в отделения медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные медицинские организации;

- осуществление взаимодействия с медицинской организацией, в структуру которого входит амбулатория, с территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи;

- экспертиза временной нетрудоспособности.

Работа амбулатории должна организовываться по сменному графику (при наличии 2-х или более врачей), обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение всего дня, а также предусматривать оказание неотложной медицинской помощи в выходные и праздничные дни.

Утверждаю:

Главный врач

МБУ «Каневская ЦРБ»

Л.Г.Монько\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата: 17.06.2014

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОМ ПУНКТЕ**

1. Настоящее Положение определяют порядок организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта.

2. Фельдшерско-акушерский пункт (далее - ФАП) является структурным подразделением МБУ «Каневская ЦРБ».

2. ФАП организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее - доврачебная медицинская помощь) и паллиативной медицинской помощи населению в сельских населенных пунктах.

3. Рекомендуемая численность обслуживаемого ФАПом населения: от 300 до 700 человек, включая детское население.

4. На должность заведующего фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшера назначается специалист, соответствующий [квалификационным характеристикам](http://base.garant.ru/12178397/#block_1000) должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), для должности "фельдшер".

5. На должность медицинской сестры фельдшерско-акушерского пункта назначается специалист, соответствующий [квалификационным характеристикам](http://base.garant.ru/12178397/#block_1000) должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным [приказом](http://base.garant.ru/12178397/) Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), для должности "медицинская сестра".

6. Структура фельдшерско-акушерского пункта и штатная численность устанавливаются главным врачом ЦРБ, в структуру которой входит фельдшерско-акушерский пункт, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом уровня и структуры заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, иных показателей и с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

7. Для организации работы фельдшерско-акушерского пункта в его структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

процедурная;

комната фельдшера (медсестры);

комната временного пребывания пациентов;

санузел для персонала;

санузел для пациентов;

санитарная комната.

8. Для оказания неотложной доврачебной медицинской помощи при внезапных, опасных для жизни острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, травмах, отравлениях (далее - угрожающие жизни состояния и (или) заболевания) в ФАП в доступных для медицинского персонала местах размещаются инструкции, включающие последовательность действий по диагностике угрожающих жизни состояний и (или) заболеваний и оказанию медицинской помощи при них с применением укладок, содержащих необходимые лекарственные средства и изделия медицинского назначения, запасы которых пополняются по мере необходимости.

9. Оснащение ФАПа осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным [приложением N 17](http://base.garant.ru/70195856/#block_117000) к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, установленным приказом минздрав соцразвития РФ от 15. мая 2012 года № 543н.

**Основные задачи ФАПа**

- диагностика и лечение неосложненных острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, других состояний, травм, отравлений по назначению врача;

- своевременное и в полном объеме выполнение назначений врача в соответствии с действующими стандартами оказания первичной медико-санитарной помощи;

- направление больных с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;

- организация патронажа детей и беременных женщин;

- систематическое наблюдение за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

- проведение профилактических и лечебных мероприятий;

- проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма;

- проведение мероприятий по снижению детской и материнской смертности;

наблюдение за контактными лицами в очагах инфекции;

- ежеквартальное обследование детей школьных и дошкольных учреждений на педикулез;

- участие в проведении периодических медицинских осмотров работников;

- проведение один раз в год подворной (поквартирной) переписи населения, проживающего на обслуживаемом участке;

- проведение санитарно-просветительной работы;

- организация стационара на дому;

- обеспечение своевременной госпитализации больных, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинскую эвакуацию рожениц и родильниц в родильное отделение;

- осуществление мероприятий по медицинской реабилитации;

- выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

- оказание медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, по отказу от курения и злоупотребления алкоголя, включая направление их для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;

- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;

- направление пациентов в медицинские организации для оказания первичной (врачебной, специализированной) медико-санитарной или специализированной медицинской помощи в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи по профилям, и организация записи на прием к врачам-специалистам;

- устранение угрожающих жизни состояний с последующей организацией медицинской эвакуации в медицинские организации или их подразделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь в сопровождении медицинского работника ФАП либо бригадой скорой медицинской помощи;

- выявление лиц с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направление больных с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;

- оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

- участие в мероприятиях по организации оказания первой помощи до прибытия медицинских работников населению малочисленных и (или) расположенных на значительном удалении от медицинской организации населенных пунктов при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях;

- осуществление санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- санитарно-гигиеническое образование населения;

- осуществление мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства;

- организации наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе на базе ФАП, согласно [Порядку](http://base.garant.ru/12182686/#block_100000) оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации, утвержденному [приказом](http://base.garant.ru/12182686/) Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2010 г. N 1224н (зарегистрирован в Минюсте России 31 января 2011 г., регистрационный N 19640);

- проведение подворных (поквартирных) обходов с целью выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на инфекционное заболевание, в случае угрозы или возникновения эпидемии инфекционного заболевания;

- извещение в установленном порядке, центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;

- реализация лекарственных средств и медицинских изделий в случае отсутствия на территории населенного пункта аптечных организаций;

- осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора, по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи;

- осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной доврачебной медико-санитарной помощи.