

09.07.2024

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минздрав утвердил новый порядок оказания первой помощи

С 1 сентября 2024 года в связи с [Приказом Минздрава России от 03.05.2024 № 220](#) начнёт действовать новый порядок оказания первой помощи:

- к перечню мероприятий по оказанию первой помощи добавлены указания к последовательности их проведения;
- расширен перечень состояний, при которых оказывают первую помощь (например, введён новый пункт: «Острые психологические реакции на стресс»);
- указано, что помощь может быть оказана при отсутствии выраженного отказа со стороны пострадавшего или его законного представителя до начала мероприятий по оказанию первой помощи;
- указана первоочерёдность оказания первой помощи двум и более пострадавшим: очерёдность определяется исходя из тяжести их состояния, при этом приоритет должен отдаваться детям (несовершеннолетним).

Работодателю и специалистам следует:

- актуализировать положение об оказании первой помощи пострадавшим (перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по оказанию первой помощи, последовательность проведения мероприятий по оказанию первой помощи);

— актуализировать программы инструктажей и программ обучения работников по оказанию первой помощи пострадавшим на производстве в соответствии с требованиями [приказа Минздрава России от 03.05.2024 № 220н](#);

— провести внеплановый инструктаж с работниками (в части доведения до работников актуальных требований по оказанию первой помощи);

— провести внеплановое обучение по охране труда с работниками (в части доведения до работников актуальных требований по оказанию первой помощи);

— обеспечить приобретение (изготовление) стендов, тренажеров, наглядных материалов по оказанию первой помощи (с актуальными требованиями приказа Минздрава России от 03.05.2024 № 220н) для проведения инструктажей и обучения работников по оказанию первой помощи;

— обеспечить наличие помещений для оказания медицинской помощи и (или) создание санитарных постов с аптечками, укомплектованными набором медицинских изделий для оказания первой помощи.

К 01.09.2024 работодатель и его работники должны быть ознакомлены с новым порядком оказания первой помощи, в организации должны быть обеспечены организационные условия для оказания первой помощи.

Узнать подробнее о том, как изменился порядок оказания первой помощи можно в [сравнительном анализе](#) новой и старой редакции приказов. Сравнительный анализ можно найти с помощью интеллектуального поиска в системах «Медицина.Премиум», «Медицина и здравоохранение», или перейдя по ссылке в документе.

А знаете ли вы?

Утверждены методические рекомендации по микробиологическому мониторингу в клиниках

Профилактику инфекций при оказании медпомощи нужно проводить с учетом [Методических рекомендаций от 26.04.2024 № 3.1.0346-24](#) по микробиологическому мониторингу, которые включают в себя:

— микробиологическое обследование пациентов, сотрудников и объектов внешней (больничной) среды;

— идентификацию микроорганизмов, изучение их видовых свойств и устойчивости к противомикробным препаратам и дезинфицирующим средствам.

Таким образом, в плановом порядке обследуют:

— пациентов с факторами риска развития инфекций;

- объекты внешней среды (смесители раковин, спецодежду медперсонала и пр.);
- медизделия и лекарственные формы после стерилизации;
- растворы дезинфицирующих средств и кожных антисептиков.

Отбор и анализ проб надо проводить ежемесячно:

- в отделениях реанимации и интенсивной терапии, гнойной хирургии, урологии, трансплантации и пересадки органов;
- в акушерских стационарах и отделениях для новорожденных;
- в отделениях для тяжелобольных и пациентов со слабым иммунитетом.

Работа по проведению микробиологического мониторинга в подразделениях медицинских организаций организуется руководителями структурных подразделений под руководством лица, ответственного за работу по профилактике инфекционных заболеваний.

Рекомендуем обратиться к справочным материалам и сервисам в системе «Медицина.Премиум», чтобы подробнее ознакомиться с санитарно-эпидемиологическими требованиями к медицинским организациям и узнать, как правильно действовать в случае обнаружения особо опасной инфекции в ходе проверки:

- Справочный материал «Санитарно-эпидемиологические требования к медицинским организациям»;
- «Алгоритм по работе с особо опасными инфекциями».



Медицина Премиум



Медицинская помощь Клинико-экспертная работа Управление сестринской деятельностью	 Справочник по медицине и здравоохранению	 Управление и экономика медицинской организации	 Кабинет медицинского юриста
Стандарты медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи Сборник клинических рекомендаций	 Разделы медицины	 Алгоритмы действий	 Гиды по практическим вопросам

Необходимо больше профессиональной информации?

Обратитесь к представителю «Кодекс» в вашем регионе, чтобы получить демонстрацию системы «Медицина.Премиум» и узнать обо всех возможностях!

Вопрос-ответ



Наумова Анастасия
Александровна

Вопрос:

Вопрос о специальной социальной выплате (согласно [постановлению Правительства РФ от 31.12.2022 N 2568](#)). Нет понимания о выплате врачам и среднему персоналу (фельдшеру-лаборанту и лаборанту) клинико-диагностической лаборатории. Поликлиника работает по территориальной программе ОМС. Врачи и биологи не осуществляют прижизненное гистологическое и цитологическое исследование. Но весь персонал проводит другие исследования по территориальному принципу. Нужно ли платить врачам, биологам, лаборантам?

Ответ:

Врачам, которые проводят исследования при личном обращении к ним пациентов, а также среднему медицинскому персоналу (фельдшер-лаборант, лаборант), проводящим исследования по территориально-участковому принципу, нужно производить выплаты по постановлению Правительства РФ от 31.12.2022 N 2568.

Биологам, не проводящим прижизненных гистологических и цитологических исследований, выплаты по постановлению Правительства РФ от 31.12.2022 N 2568 не полагаются.

Обоснование:

Постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 года N 2568 предусмотрена дополнительная финансовая поддержка определенным категориям медицинских работников, указанным в пункте 2 данного Постановления, среди которых:

— врачи, к которым обращаются (которых посещают) граждане по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, работающие в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу прикрепленному населению, а также осуществляющие диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);

— врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, осуществляющие прижизненные гистологические и цитологические исследования по направлениям врачей, указанных в п.2 Постановления;

— специалисты со средним медицинским образованием, работающие с вышеуказанными врачами, а также оказывающие первичную медико-санитарную помощь по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, по территориально-участковому принципу прикрепленному населению и (или) осуществляющие диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию).

Из приведенных положений следует, что право на выплату имеют все врачи поликлиники, оказывающей помощь по территориально-участковому принципу, которые осуществляют диспансерное наблюдение, ведут прием граждан или проводят исследования при личном обращении к ним пациента. Это могут быть врачи ультразвуковой диагностики, врачи-рентгенологи и прочие врачи, ключевой момент для получения выплаты — это обращение граждан к врачу за проведением исследования.

С учетом изложенного, врач клинико-диагностической лаборатории при поликлинике, который не проводит прижизненных гистологических и цитологических исследований, вправе претендовать на получение выплаты по Постановлению N 2568 только в том случае, если проводит прочие исследования при непосредственном обращении к нему граждан.

В части специалистов со средним медицинским образованием оговорки «к которым обращаются (которых посещают) граждане по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований» в Постановлении N 2568 нет. Из буквального толкования Постановления N 2568 следует, что фельдшер-лаборант или лаборант, проводящие исследования по территориально-участковому принципу, право на получение выплаты имеют вне зависимости от формата исследования.

Биолог не относится к специалистам с медицинским образованием. Из списка категорий работников, которым полагаются выплаты по Постановлению N 2568, немедицинские работники (работники с иным образованием) указаны только в подпункте «в» пункта 2 — «врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, осуществляющие прижизненные гистологические и цитологические исследования по направлениям медицинских работников, указанных в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта». Следовательно, если биолог прижизненных исследований не проводит, то права на получение выплат по Постановлению N 2568 не имеет.

© АО «Кодекс», 2024

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных