



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

№ _____

**О порядке признания медицинского
работника пострадавшим вследствие
оказания помощи пациентам, заболевшим
коронавирусной инфекцией COVID-19**

В соответствии с пунктами 4 и 5 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.04.2020 № 221 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников»

1. Утвердить Порядок признания медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – Порядок) согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Антипова Е.Ю.

**Временно исполняющий обязанности
председателя Комитета**

А.М. Сарана

Порядок
признания медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи
пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией COVID-19

1. Настоящий Порядок разработан на основании требований пунктов 4 и 5 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.04.2020 № 221 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников».

2. Признание медицинского работника государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга (далее – медицинский работник) пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), производится в заявительном.

3. Заявление в произвольной форме о признании пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), (далее – заявление) медицинский работник (или уполномоченное им лицо) или непосредственный руководитель медицинского работника направляет руководителю государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга (далее - работодатель).

4. Признание медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), осуществляется комиссией, специально создаваемой работодателем.

5. В состав комиссии включаются непосредственный руководитель медицинского работника, специалист по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда, представитель выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников и другие должностные лица по решению работодателя. Комиссию возглавляет один из заместителей руководителя государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга.

6. Перед признанием медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), комиссией проводится расследование, результаты которого оформляются актом по форме согласно приложению к данному Порядку.

Срок проведения расследования с оформлением акта – не более 5-ти рабочих дней со дня подачи заявления.

Акт составляется в трех экземплярах, один выдается медицинскому работнику под роспись, два оставшихся – хранятся в учреждении в течении 5-ти лет.

7. Акт является документом, подтверждающим признание медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Приложение к Порядку
признания медицинского
работника пострадавшим
вследствие оказания помощи
пациентам, заболевшим новой
коронавирусной инфекцией
COVID-19

УТВЕРЖДАЮ

(должность руководителя государственного
учреждения здравоохранения
Санкт-Петербурга)

(Ф.И.О., подпись)

“ ____ ” _____ ГОД

М.П.

АКТ

о признании медицинского работника пострадавшим вследствие оказания
помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией
(COVID-19).

от “ ____ ” _____ года

1. _____
(фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

2. Наименование организации _____
(полное наименование,

_____ юридический адрес

_____ коды ОКПО, ОКОНХ)

3. Заключительный диагноз _____

4. Наименование подразделения _____

5. Профессия, должность _____

6. Общий стаж работы _____

7. Стаж работы в данной профессии _____

8. Стаж работы в условиях воздействия вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов _____

(виды фактически выполняемых работ в особых условиях)

9. Дата начала расследования:

Комиссией, образованной приказом _____
(дата и номер приказа)

в составе председателя:

(Ф.И.О., должность)

и членов комиссии:

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

(Ф.И.О., должность)

проведено расследование случая заболевания медицинского работника

(диагноз)

и установлено:

10. Дата заболевания

11. Сведения о
трудоспособности

(трудоспособен на своей работе, временно утратил

трудоспособность, госпитализирован)

12. Заболевание выявлено
при медицинском осмотре, при обращении (нужное подчеркнуть)

13. Заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

(дается полное описание конкретных фактов и сопутствующих обстоятельств заболевания,

возможных фактов нарушений санитарно-эпидемиологического режима,

нарушения режима труда и требований по охране труда,

выхода из строя систем вентиляции, кондиционирования воздуха, защитных средств, механизмов, средств

индивидуальной защиты; приводятся сведения из санитарно-гигиенической

характеристики условий труда работника и других документов)

14. Причиной заболевания послужило:
длительное, кратковременное (в течение рабочей смены), однократное
воздействие на организм человека вредных производственных факторов или
веществ

(указывается количественная и качественная

характеристика вредных производственных факторов в соответствии с требованиями

гигиенических критериев оценки и классификации условий труда по показателю вредности

и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса)

15. Наличие вины медицинского работника (в процентах) и ее обоснование

16. Заключение:

на основании результатов расследования установлено, что настоящее заболевание медицинского работника возникло в результате:

(указываются конкретные обстоятельства и условия возникновения заболевания)

Непосредственной причиной заболевания послужило _____
(указывается конкретный

вредный фактор)

17. Комиссия признаёт (либо не признаёт) медицинского работника

(фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

18. Прилагаемые материалы расследования _____

19. Подписи членов комиссии:

_____	_____	дата	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

Один экземпляр акта получил (а):

(дата, подпись, фамилия медицинского работника (или уполномоченного им лица))

Согласовано:

Заместитель председателя Комитета	Антипов Е.Ю.
Заместитель председателя Комитета	Гранатович О.В.
Начальник Отдела по организации медицинской помощи матерям и детям	Панютина Я.В.
Начальник Отдела по вопросам государственной службы и кадров	Лебедева А.А.
Начальник Юридического отдела	Молокова И.Г.
Начальник Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению	Мелентьева Л.Н.
Начальник Отдела медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Ремизов М.Л.
Начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Соловьева Л.В.
Начальник Отдела бухгалтерского учета и отчетности - главный бухгалтер	Гращенко Н.Ю.
И.О. начальника Общего отдела	Герасимова Л.И.

Документ имеет нормативный характера.
Подлежит публикации в информационно-правовой системе.

Рассылка:

1. Государственные учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга
2. администрации районов Санкт-Петербурга