



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

12.05.2020

№ 311-р

**О внесении изменений в распоряжение  
Комитета по здравоохранению от 27.04.2020  
№ 269-р**

1. Внести изменение в распоряжение Комитета по здравоохранению от 27.04.2020 № 269-р «О порядке признания медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим короновидной инфекцией COVID-19» (далее – распоряжение), изложив приложение к распоряжению в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

**Председатель  
Комитета по здравоохранению**

**Д.Г. Лисовец**

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), осуществляется комиссией, специально создаваемой работодателем медицинского работника (далее - комиссия).

3. 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.

4. При признании медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), комиссией оформляется акт по форме согласно приложению к данному Порядку.

5. Срок оформления акта – не позднее одного рабочего дня со дня поступления в комиссию информации о случае заражения медицинского работника новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (выписка из медицинской карты больного по форме № 027/у, утвержденной Минздравом СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

6. Информация о случае заражения медицинского работника новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) может быть представлена в комиссию самим медицинским работником или медицинской организацией, осуществляющей лечение медицинского работника от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с его согласия.

В случае смерти медицинского работника информация о заражении медицинского работника новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) направляется медицинской организацией, осуществлявшей лечение медицинского работника, работодателю медицинского работника для рассмотрения на комиссии.

7. Акт составляется в трех экземплярах, один экземпляр хранится у работодателя в течении 5-ти лет, второй экземпляр акта выдается медицинскому работнику (или членам семьи умершего медицинского работника), третий экземпляр направляется работодателем в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга не позднее одного рабочего дня с даты утверждения акта.

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

9. В случае, если медицинский работник (или члены семьи умершего медицинского работника) не согласен с актом, он имеет право подать заявление в произвольной форме в Комитет по здравоохранению. Рассмотрение указанных заявлений осуществляется специально создаваемой комиссией, в порядке, установленном Комитетом по здравоохранению.

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 (непризнании) 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. Диагноз \_\_\_\_\_

4. Наименование подразделения \_\_\_\_\_

5. Профессия, должность \_\_\_\_\_

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 рассмотрение случая заболевания медицинского работника

---

(диагноз)

и установлено:

6. Дата заболевания \_\_\_\_\_

7. Заболевание возникло при обстоятельствах и условиях:

---

(дается полное описание конкретных фактов и сопутствующих обстоятельств заболевания)

---

---

---

---

---

---

---

---

8. Заключение:

Комиссией установлено, что настоящее заболевание медицинского работника  
возникло в результате:

---

(указываются конкретные обстоятельства и условия возникновения заболевания)

---

---

Непосредственной причиной заболевания послужило \_\_\_\_\_  
(указывается конкретный

\_\_\_\_\_ вредный фактор)

9. Комиссия признаёт (не признаёт) медицинского работника

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество и год рождения пострадавшего)

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

10. Прилагаемые материалы расследования \_\_\_\_\_

11. Подписи членов комиссии:

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

Один экземпляр акта хранится у работодателя в течении 5-ти лет.

Второй экземпляр акта выдан: \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия и инициалы получателя, дата)

Третий экземпляр акта направлен в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_ (дата, номер исходящего)