

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Калининград

«11» июня 2015 года

№ 1083

О совершенствовании организации записи на прием к врачу
в государственных медицинских организациях
Калининградской области

В соответствии с поручением Губернатора Калининградской области от 26 декабря 2014 года № 226/пр-9 в целях обеспечения прав граждан Калининградской области на выбор способа записи на прием к врачу, сокращения очередей в регистратурах государственных медицинских организаций Калининградской области,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Временные правила организации записи на прием к врачу (далее – Временные правила) согласно приложению.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

1) обеспечить выполнение требований Временных правил;

2) при рассмотрении обращений граждан, связанных с записью на прием к врачу, в том числе в электронном виде руководствоваться требованиями Временных правил;

3) обеспечить размещение Временных правил на официальных сайтах.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.Н. Николаеву.

И.о. министра



В.В. Карташова

ВРЕМЕННЫЕ ПРАВИЛА организации записи на прием к врачу

1. Общие положения

1. Временные правила организации записи на прием к врачу (далее – Правила) определяют порядок записи на прием к врачам государственных медицинских организаций Калининградской области (далее - МО), оказывающих первичную медико-санитарную, первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2. Временные правила действуют до момента постановки на эксплуатацию медицинской информационной системы «БАРС.Здравоохранение» (далее - МИС) в составе регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области (далее – РС ЕГИСЗ).

3. Первичный прием больных в плановом порядке осуществляется по территориально-участковому принципу участковыми врачами (врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей врачебной практики) с использованием следующих способов записи:

- через регистратуру;
- предварительная запись по телефону (гражданам, отнесенным в соответствии с законодательством РФ к льготным категориям, данный способ записи должен обеспечиваться в обязательном порядке);
- с использованием информационных киосков (терминалов);
- электронная запись в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет) с использованием регионального портала самозаписи medreg.gov39.ru или Единого портала государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ, www.gosuslugi.ru);
- запись врачом в МИС;
- запись «по направлению врача».

4. Ответственность за организацию первичного приема больных определяется организационно-распорядительными документами МО, и как правило, организуется заместителем главного врача МО по лечебной работе.

5. В целях обеспечения прав граждан на своевременное и качественное оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в МО организуется и проводится постоянная работа:

- по поддержанию в работоспособном и актуальном состоянии МИС, в том числе модулей электронной регистратуры;
- поддерживается и актуализируется расписание работы врачей в МИС;
- осуществляется уточнение учетных данных по прикрепленному населению.

6. Период записи на прием к врачам, оказывающим первичную медико-санитарную и первичную специализированную медицинскую помощь не должен превышать 7 рабочих дней.

II. Запись через регистратуру

7. При обращении пациента в регистратуру лично или через законного представителя, пациент в обязательном порядке предъявляет полис обязательного медицинского страхования (оригинал).

8. Регистратор имеет право запросить у пациента документ удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (далее - СНИЛС) для уточнения учетных данных пациента в МИС в следующих случаях:

- замены полиса обязательного медицинского страхования или страховой медицинской организации;
- прикрепления пациента к МО или к другому врачебному участку МО;
- изменения статуса пациента (региональная или федеральная льгота, установление или снятие группы инвалидности и т.д.).

9. Запись на прием к участковому врачу осуществляется через МИС:

- в день обращения;
- в любое удобное время для пациента в установленный период записи к врачу.

10. Разрешается направление пациента к другому участковому врачу, при отсутствии своего участкового врача или при некомплектованности врачебного участка. Направление пациента к участковому врачу другого участка должно осуществляться с согласия пациента.

Ответственность за своевременную маршрутизацию пациентов на другие врачебные участки при отсутствии врачей участковой службы возлагается на заместителя главного врача МО по лечебной работе.

11. Пациенты, находящиеся на диспансерном учете у профильного специалиста, могут направляться к врачу узкой специальности напрямую, без посещения участкового врача. При этом в амбулаторной карте пациента, в МИС «БАРС.Здравоохранение» должна быть соответствующая запись о необходимости посещения узкого специалиста в рекомендованные сроки. В противном случае, запись к узкому специалисту осуществляется через участкового врача или дежурного врача МО.

12. В случае, если пациент не состоит на диспансерном учете, то он должен записываться на прием к узкому специалисту через участкового врача.

13. При записи на прием к врачу через регистратуру в день обращения, регистратор или специально назначенное лицо обязаны своевременно передать амбулаторную карту пациента в кабинет лечащего врача.

III. Запись по телефону

14. При записи по телефону должны выполняться следующие требования:

- запись к врачу по телефону осуществляется при совпадении учетных данных пациента (фамилия, имя, отчество, номер полиса обязательного медицинского страхования, номер документа удостоверяющего личность), сказанных по телефону с данными внесенными в МИС;

- запись осуществляется на установленный период (не более 7 рабочих дней);

- запись осуществляется напрямую в МИС без ведения каких-либо журналов (тетрадей) предварительной самозаписи;

- амбулаторная карта пациента, записавшегося по телефону, передается в кабинет лечащему врачу в день приема сотрудниками регистратуры или специально назначенным лицом;

- изменение учетных данных по пациенту на основании сведений полученных по телефону запрещается.

15. Запись через регистратуру и по телефону должна обеспечивать внеочередную запись на прием граждан, относящихся в соответствии с законодательством Российской Федерации, к льготным категориям.

IV. Запись через информационный киоск (терминал) и сеть Интернет

16. Запись осуществляется пациентами самостоятельно в соответствии с правилами записи принятыми для регионального портала самозаписи medreg.gov39.ru, ЕПГУ или экранными формами ввода данных на информационных киосках (терминалах).

17. Открытие записи на новые сутки в региональном портале самозаписи medreg.gov39.ru осуществляется в 21:00, на ЕПГУ в 00:00.

18. На электронные формы записи (через информационный киоск (терминал) и сеть Интернет) выделяется примерно 50% от общего количества имеющихся талонов к врачам на первичный прием.

19. Пациент имеет право самостоятельно записаться на прием к любому врачу, доступному в сети Интернет или на информационном киоске (терминале). Ответственность за проведение правильных настроек электронной системы записи к врачу, актуальность и правильность ведения расписания работы врачей, правильное функционирование информационных киосков (терминалов), электронных табло возлагается на МО.

Информация о введении временных ограничений записи к врачам должна заблаговременно размещаться на официальных и информационных стендах сайтах МО.

20. Ответственность за своевременное предоставление (обновление) учетных данных в МИС в связи с изменением места жительства (прописки), смены полиса обязательного медицинского страхования или страховой медицинской организации, изменения данных документов, удостоверяющих личность пациента, установления или снятия группы инвалидности, а также по другим вопросам, отнесенным к учетным данным, возлагается на гражданина – получателя медицинских услуг.

21. В целях минимизации случаев неявки пациентов, записавшихся через Интернет, в указанное время на прием к врачу, МО обязаны поддерживать систему

«черных списков» на основании рекомендаций Министерства здравоохранения Калининградской области.

22. В электронном расписании работы врачей должны предусматриваться интервалы записи на первичный прием:

- при лечебно-диагностических посещениях;
- при групповом приеме граждан;
- при профилактических осмотрах.

Продолжительность приёма в электронном расписании работы врачей в целом должна соответствовать требованиям приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 31.12.2008 года № 384 «Об утверждении норм нагрузки врачей амбулаторного приёма».

23. При записи через Интернет или информационный киоск (терминал) ответственность за доставку амбулаторной карты пациента в кабинет врача возлагается на сотрудника регистратуры или специально назначенное лицо, за исключением случаев записи в день обращения.

V. Запись врачом в МИС

24. Запись врачом в МИС осуществляется в следующих случаях:

- при записи пациентов на повторный прием (в соответствии с территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов и порядками оказания медицинской помощи на 1 законченный случай лечения в амбулаторных условиях приходится в среднем 2,9 посещения);

- при записи пациента к себе на прием, в случае оказания медицинской помощи в режиме «до последнего пациента» (при нехватке участковых врачей);

- при записи пациента на прием к узким специалистам в своей МО (при этом участковые врачи организуют проведение необходимых диагностических и лабораторных исследований, необходимых узкому специалисту для работы);

- при оказании неотложной помощи пациенту.

25. Период записи врачом в МИС не более 7 рабочих дней.

VI. Запись «по направлению врача»

26. Запись «по направлению врача» осуществляется через МИС в случаях направления пациента в консультативно-диагностические поликлиники областных больниц.

27. Предусматривается два способа записи «по направлению врача»:

- направление пациента в областные консультативно-диагностические поликлиники с квотированием (при нехватке узких специалистов в консультативно-диагностической поликлинике), в соответствии с которой для каждой МО формируется расписание возможного приема, предусматривается квота, устанавливается дата и время записи;

- направление пациента в областные консультативно-диагностические поликлиники без квоты (при достаточном количестве узких специалистов в

консультативно-диагностической поликлинике), в соответствии с которой любая МО может записать пациента на любое свободное время в расписании работы врачей консультативно-диагностических поликлиник. При этом открытие записи на новые сутки происходит в 21:00.

28. Выбор способа записи с квотированием или без квоты устанавливается областной консультативно-диагностической поликлиникой для каждого врача отдельно.

29. Областные МО, осуществляющие консультативно-диагностический прием пациентов обязаны разрабатывать и поддерживать в актуальном состоянии Регламент записи «по направлению врача», доступный для МО Калининградской области.

30. При записи пациентов «по направлению врача» МО, осуществляющая направление пациентов в областные консультативно-диагностические поликлиники, обязана полностью заполнять учетные данные на направляемого пациента, а также передавать пациенту на руки выписку из амбулаторной карты пациента (истории болезни).

Запрещается бронировать (резервировать) время в расписании работы врачей областных консультативно-диагностических поликлиник, без указания учетных данных пациента.

VII. Организация медицинской помощи в неотложной форме

31. Предоставление в амбулаторно-поликлинических учреждениях гражданам первичной медико-санитарной помощи по экстренным и неотложным показаниям, вызванным внезапным ухудшением состояния здоровья, осуществляется без предварительной записи и вне очереди независимо от прикрепления пациента к МО.

После получения пациентом первичной медико-санитарной помощи по экстренным и неотложным показаниям, пациент для дальнейшего лечения направляется к своему участковому врачу либо к узкому специалисту по месту прикрепления пациента.

32. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в предоставлении медицинской помощи в неотложной форме.

33. При обращении пациента по экстренным и неотложным показаниям в МО старшая медицинская сестра, старший регистратор (при наличии медицинского образования) или иное должностное лицо, уполномоченное на эти действия, обязаны немедленно направить больного на прием к дежурному врачу, или к другому специалисту в соответствии с организацией, принятой в МО.

34. Информация о пациенте, о направлении пациента для получения медицинской помощи в неотложной форме и о получении им медицинской помощи вносятся в МИС способом «Запись врачом в МИС».

VIII. Запись на повторный прием

35. Запись на повторный прием осуществляется участковым врачом в МИС. При отсутствии технической возможности (отсутствие автоматизированного рабочего места МИС у врача), пациент направляется в регистратуру для осуществления записи на повторный прием.

36. При необходимости направления пациента на медико-социальную экспертизу для установления группы инвалидности запись пациента на прием к узким специалистам осуществляется лечащим врачом в МИС. При отсутствии у лечащего врача технической возможности записи пациента на прием к узким специалистам (отсутствие автоматизированного рабочего места МИС у врача), пациент направляется в регистратуру для осуществления записи на прием с указанием перечня врачей, обязательных для обследования пациента.

Срок проведения обследования больных и оформления документов для направления на медико-социальную экспертизу не должен превышать 14 (четырнадцать) календарных дней.