



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

### ПРИКАЗ

от « 19 » 12 2018 г.

№ 2407

г. Симферополь

*Об утверждении Порядка работы  
медицинских организаций,  
относящихся к ведению  
Министерства здравоохранения  
Республики Крым, в модуле  
«Электронная регистратура»  
ЕМИСЗ РК*

В соответствии с подпунктами 5, 6 пункта 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2011 года №729-р «Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме» (с учетом изменений, внесенных распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 июля 2017 года №1526-р), Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Крым от 27 июня 2014 года №149 (с изменениями), в целях повышения доступности медицинской помощи населению Республики Крым

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, в модуле «Электронная регистратура» Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым (далее – Порядок).

2. Руководителям медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, организовать работу

в модуле «Электронная регистратура» Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым в соответствии с Порядком.

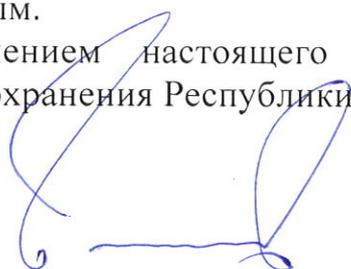
3. Директору Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» Сагайдаку И.В. обеспечить:

3.1. Проведение разъяснительной работы с оказанием практической помощи медицинским организациям по вопросам работы в модуле «Электронная регистратура» Единой медицинской информационной системе здравоохранения Республики Крым.

3.2. Работоспособность модуля «Электронная регистратура» Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Деркача Н.Н.

**Министр**



**А. Голенко**

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Крым  
от «19» декабря 2018 г. № 2407

**Порядок работы медицинских организаций, подведомственных  
Министерству здравоохранения Республики Крым, в модуле  
«Электронная регистратура» Единой медицинской информационной  
системы здравоохранения Республики Крым**

**Принятые сокращения**

В настоящем документе приняты следующие сокращенные наименования:

**ЕМИСЗ РК** – Единая медицинская информационная система здравоохранения Республики Крым;

**ЭР** – модуль «Электронная регистратура» ЕМИСЗ РК;

**МО** – медицинская организация;

**ЭН** – электронное направление;

**БП** – бирка приема - время, выделенное в расписании врача на прием одного пациента;

**ЗЛВС** – защищенная локальная вычислительная сеть Министерства здравоохранения Республики Крым;

**ГБУ РК «КМ ИАЦ»** – Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»;

**ТПГГ** – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов;

**ОМС** – обязательное медицинское страхование;

**МО-прикрепления** – медицинская организация, имеющая прикрепившихся лиц;

**МО-исполнитель** – медицинская организация, оказывающая внешние медицинские услуги. МО-прикрепления является одновременно МО-исполнителем в случае оказания внешних медицинских услуг лицам, прикрепленным к другой МО;

**внешние медицинские услуги** – консультативные, диагностические, лечебные медицинские услуги, оказываемые застрахованным лицам МО-исполнителем по направлению МО-прикрепления либо в экстренном (неотложном) порядке;

**прикрепившиеся лица** – лица, выбравшие МО-прикрепления для получения первичной медико-санитарной помощи;

**АПП** – амбулаторно-поликлиническое подразделение;

**СП** – стационарное подразделение;

**Администратор ЭР МО** – лицо, ответственное за работу модуля «Электронная регистратура» ЕМИСЗ РК в медицинской организации;

**ЕПГУ** – Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) – федеральная государственная информационная система, предоставляющая: информацию о государственных и муниципальных услугах, оказываемых органами власти Российской Федерации; возможность получения некоторых государственных и муниципальных услуг или отдельных их этапов в электронной форме; возможность оставить отзыв о качестве предоставления государственной или муниципальной услуги в электронной форме ([www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru));

**Портал записи к врачу** – Региональный портал медицинских услуг – функциональный модуль ЕМИСЗ РК, обеспечивающий предоставление услуги «Предварительная запись в электронном виде на прием к врачу, диагностические исследования и лечебные процедуры» (<https://crimea.kvrachu.ru>).

## **1. Общие положения**

Настоящий Порядок разработан в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2011 года №729-р «Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме» (с учетом изменений, внесенных распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 июля 2017 года №1526-р), Административного регламента Министерства здравоохранения Республики Крым по предоставлению государственной услуги «Запись на прием к врачу», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 22 декабря 2017 года №2626 и определяет единые правила организации централизованной записи пациентов на прием к специалистам МО для получения первичной медико-санитарной и специализированной помощи, диагностических инструментальных и лабораторных исследований в условиях поликлиники и стационара.

Настоящий Порядок разработан с целью:

- обеспечения доступности медицинской помощи для населения Республики Крым;
- формирования единых правил записи пациента на прием к врачу и диагностические инструментальные и лабораторные исследования;
- организации работы МО по записи вызовов на дом и на последующие этапы лечения;
- учета направлений на госпитализацию в СП;

- повышения качества информации об оказании медицинских услуг субъектов информационного обмена;
- обеспечения полноты и актуальности отчетности субъектов здравоохранения об обеспечении права пациента на получение услуги «Запись на прием к врачу» в электронном виде.

Модуль «Электронная регистратура» ЕМИСЗ РК представляет собой централизованную систему управления потоками пациентов при оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Необходимым условием использования системы является подключение подразделений МО к ЗЛВС. Для работы используется единая база данных с необходимыми для всех участников информационного обмена функциональными возможностями.

## **2. Порядок записи на прием**

2.1. Порядок записи на прием в системе ЭР в плановом порядке.

Для получения своевременной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациент может выбрать один из предложенных способов записи на прием:

2.1.1. Путем личного обращения либо телефонного звонка в регистратуру МО-прикрепления, запись доступна в часы работы регистратуры;

2.1.2. Путем обращения в колл-центр медицинской организации (при наличии) по телефону, запись доступна в часы работы колл-центра медицинской организации;

2.1.3. С использованием информационного киоска, установленного на территории МО-прикрепления, запись доступна в часы работы медицинской организации;

2.1.4. С использованием ЕПГУ, запись доступна в круглосуточном режиме;

2.1.5. С использованием Портала записи к врачу, запись доступна в круглосуточном режиме;

2.1.6. С использованием мобильного приложения «К врачу», запись доступна в круглосуточном режиме.

2.2. Порядок записи на прием к врачам-специалистам, госпитализацию, внешние консультации и обследования в ЭР.

Госпитализация пациентов в СП, внешние консультации врачей-специалистов, диагностические инструментальные и лабораторные исследования в других МО осуществляются на основании ЭН, формируемого МО-прикрепления в ЕМИСЗ РК.

В соответствии с ТПГГ срок ожидания пациентом медицинской помощи в плановом порядке в условиях поликлиники и на дому не должен превышать 14 календарных дней, к врачам участковой сети – 24 часов, в условиях стационара – 30 дней, для пациентов с онкологическими

заболеваниями в условиях стационара – 14 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания. Срок ожидания пациентом проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в МО не должен превышать 14 календарных дней со дня назначения, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии – 30 дней со дня назначения.

2.3. Порядок формирования и заполнения расписания в системе ЭР.

2.3.1. В соответствии с условиями ТПГГ рабочее расписание приемов врачами и работы параклинических служб МО составляется на срок не менее 14 дней.

Расписание наличия плановых мест для госпитализации в стационар формируется на срок не менее 20 дней.

2.3.2. В 15-00 текущего дня через систему ЭР на следующий день автоматически происходит снятие ограничений (незаполненного резерва) на последующий день приема по всем специальностям.

2.4. Запись на прием к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-стоматологу, врачу-акушеру-гинекологу осуществляется всеми способами (пункт 2.1 настоящего Порядка).

2.5. Запись на прием к врачам-специалистам, а также для проведения лабораторных и диагностических исследований производится:

- для прикрепленного к МО-прикрепления пациента – непосредственно лечащим врачом на любые свободные или резервные БП в своей МО;

- для неприкрепленного к МО-прикрепления пациента – по ЭН от врача МО-прикрепления.

2.6. Если в расписании врачей конкретного профиля на период 14 дней во всех подразделениях МО отсутствуют доступные для записи БП, пациент включается в лист ожидания по данному профилю (пункт 3.4 настоящего Порядка) с обязательным указанием контактного телефона для связи с пациентом.

2.7. В случае отмены приема врача МО-исполнитель информирует пациента об отмене приема.

2.8. Лечащим врачом стационара при выписке в случае необходимости продолжения лечения в АПП осуществляется запись пациента к врачу поликлиники соответствующего профиля на резервную БП.

### **3. Требования к работе в модуле «Электронная регистратура» ЕМИСЗ РК**

3.1. Работа и взаимодействие всех МО происходит в режиме on-line в едином информационном поле.

3.2. Расписание работы, длительность врачебных приемов и работы параклинических служб МО определяются администрацией МО в соответствии с установленной продолжительностью рабочего времени для медицинских работников и установленной нормой времени (или нормой нагрузки) для врачей амбулаторного приема.

3.3. В МО приказом руководителя назначается лицо, ответственное за работу с электронной регистратурой, – Администратор ЭР МО. Администратор ЭР МО ежедневно проводит актуализацию действующего расписания.

Сведения о назначенном(-ых) лице(-ах) вносятся в раздел «3. Руководство» функционального модуля «Паспорт МО» ЕМИСЗ РК с указанием контактных данных и зоны ответственности: «Ответственный за ведение расписания», «Ответственный за ведение очереди».

3.4. При отсутствии свободных бирок на плановый прием в МО-исполнителе, лечащий врач МО-прикрепления либо Администратор ЭР МО-прикрепления ставит пациента (с оформлением ЭН) в очередь путем включения в лист ожидания на срок не более 7 календарных дней с последующей записью на свободное или резервное время с обязательным оповещением пациента о дате и времени визита МО-исполнителем.

Решение о включении отделения, кабинета, службы в перечень доступных для постановки пациента в лист ожидания и записи из очереди принимается руководством медицинской организации и закрепляется приказом по учреждению.

3.5. Если по истечении 7 дней пребывания в листе ожидания Администратором ЭР МО-исполнителя пациент не записан на свободное или резервное время, руководитель МО-исполнителя принимает меры по организации приема пациента.

3.6. В ЕМИСЗ РК предусмотрено 2 вида предварительной записи (бирок приема), выделенных разным цветом:

- свободные БП – запись доступна всеми способами;
- резервные БП – резервируются для записи на повторный прием, диспансерный осмотр и прочее, запись доступна только самим специалистам МО-прикрепления, для которых создано расписание, и сотрудникам регистратуры.

Минимальная квота на предварительную электронную запись на прием к врачу в медицинских организациях, ведущих первичный прием граждан, составляет не менее 75% от общего времени ведения приема врача.

Составление расписания приема врача включает в себя:

- равные временные отрезки для приема граждан по предварительной записи (один отрезок – не более 20 минут, если не регламентировано иным);
- время для записи день в день – для приема граждан, не записавшихся заранее на прием к врачу (временные отрезки равные временным отрезкам приема граждан по предварительной записи; их количество определяется учреждением);

- резервное время – для приема экстренных пациентов, приема повторных пациентов и пр.

#### **4. Электронный учет направлений и запись пациентов**

4.1. Обязательному электронному учету в МО-прикрепления подлежат все направления, выданные прикрепленному населению для оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в МО-исполнителях в плановом или экстренном порядке, за исключением помощи, оказанной сотрудниками отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи.

4.2. МО-прикрепления осуществляют следующие основные учетные действия:

- электронный учет направлений на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в МО-исполнителях;
- выдачу на руки пациентам печатной формы направления с уникальной нумерацией бланков и/или ЭН;
- запись пациентов в плановом порядке в МО-исполнителя, производится в двух вариантах:
  - а) запись на свободное время;
  - б) постановка в лист ожидания при отсутствии свободного времени для записи.

4.3. МО-исполнители осуществляют следующие основные учетные действия:

- формирование и актуализацию расписания приема врачебного персонала поликлинических и параклинических служб, плановых госпитализаций стационаров;
- контроль наличия направления от МО-прикрепления;
- работу с листом ожидания;
- перераспределение пациентов в случае отмены приема.

4.4. Формирование электронного направления (ЭН).

4.4.1. ЭН формируется МО-прикрепления для направления пациентов в другие МО (МО-исполнители) для оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в соответствии с медицинскими показаниями и стандартами лечения.

4.4.2. Основными способами учета и выдачи печатных направлений является выдача их на врачебном приеме во время рабочего дня поликлинических подразделений МО-прикрепления.

4.4.3. В зависимости от организации работы и технической оснащенности МО местом выдачи ЭН могут быть рабочее место врача, регистратура, центр выдачи льготных рецептов и другие.

4.4.4. Сведения об ЭН должны быть учтены в ЕМИСЗ РК в день выдачи направления пациенту или на следующий рабочий день в случае выдачи направлений на дому.

4.4.5. При учете ЭН обязательными для заполнения являются следующие данные:

- МО-прикрепления (кто направляет пациента);
- номер направления;
- тип направления (на поликлинический прием, на восстановительное лечение, на госпитализацию, на консультацию, на обследование);
- МО-исполнитель (куда направляется пациент);
- профиль (по которому направляется пациент);
- тип госпитализации (экстренно или планово, в случае направления пациента на госпитализацию);
- Ф.И.О. пациента;
- дата рождения пациента;
- данные полиса ОМС пациента;
- диагноз (МКБ-10);
- обоснование направления;
- Ф.И.О. медицинского работника, направившего пациента;
- Ф.И.О. заведующего отделением, подтвердившего направление;
- дата направления;
- контактный телефон МО-прикрепления для обратной связи с МО-исполнителем;
- контактный телефон пациента.

4.4.6. При формировании ЭН производится запись пациента к МО-исполнителю путем доступа к расписанию и резервирования места для пациента.

4.4.7. При записи пациента на свободное время пациенту сразу сообщается дата и время предстоящего визита в МО-исполнитель.

4.4.8. В случае отсутствия свободного времени пациент помещается в лист ожидания на консультацию, госпитализацию, обследование. Пациенту выдается печатная форма направления без указания даты и времени визита с последующим информированием о дате визита МО-исполнителем.

4.4.9. В случае оказания МО-исполнителем плановой или экстренной медицинской помощи в стационарных либо амбулаторно-поликлинических условиях пациенту, прикрепленному к другой МО-прикрепления, при отсутствии ЭН МО-исполнитель оформляет в ЕМИСЗ РК внешнее направление (от имени направившей МО) в электронном виде и оказывает медицинские услуги пациенту.

## **5. Запись на прием отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных на территории Республики Крым**

5.1. Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в государственных учреждениях здравоохранения Республики Крым определен ТППГ.

5.2. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

- граждане из числа лиц, указанных в статьях 14 - 19, 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»;

- граждане, указанные в пунктах 1 - 4, 6 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

- граждане Российской Федерации, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

- граждане из числа лиц, указанных в статьях 2-6, 12 Федерального закона от 26 ноября 1998 года № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»;

- Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

- Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные кавалеры ордена Славы;

- реабилитированные лица;

- лица, пострадавшие от политических репрессий;

- лица, награжденные знаком «Почетный донор России»;

- лица, нуждающиеся в экстренной и неотложной медицинской помощи;

- беременные женщины;

- социальные работники при исполнении ими служебных обязанностей по предоставлению социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам;

- спасатели профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, пострадавшие в ходе исполнения обязанностей, возложенных на них трудовым договором;

- иные лица в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Крым.

Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления.

При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление вне очереди, формируемой в медицинском учреждении.

Предоставление плановой стационарной медицинской помощи вышеуказанным категориям граждан осуществляется во внеочередном порядке, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена организациями здравоохранения на стендах и в иных общедоступных местах.

5.3. При отсутствии свободных мест для записи к необходимому врачу первичного звена на конкретную дату время в расписании специалиста создаются дополнительные БП (резервные) для записи вышеперечисленных категорий граждан. Количество вводимых дополнительных БП определяется администрацией МО.

Количество лиц отдельных категорий граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных на территории Республики Крым, записанных на прием, в отчетных формах учитывается отдельно.

5.4. Право на внеочередное получение медицинской помощи в МО, участвующих в реализации ТПГГ, имеют вышеперечисленные граждане при предъявлении удостоверения единого образца, установленного соответствующими нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Крым.

## **6. Запись вызовов врача на дом**

6.1. Запись вызовов на дом производится в день обращения с обязательной отметкой в электронном журнале вызовов на дом в ЕМИСЗ РК медицинским регистратором либо оператором колл-центра медицинской организации.

6.2. Вызовы принимаются только к врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей (семейной) практики.

6.3. Время приема вызовов врача на дом устанавливается администрацией МО. Вызов врача на дом осуществляется одним из способов записи на прием (пункт 2.1 настоящего Порядка, за исключением пп.2.1.3).

6.4. Распределение вызовов, передача их врачу, контроль за своевременным обслуживанием в сроки, указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка, регламентируются внутренним документом МО.

6.5. Запись вызова на дом врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей (семейной) практики производится только в поликлинике МО, к которой прикреплен пациент.

6.6. Консультации на дому врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей (семейной) практики проводятся пациентам, ограниченным в возможностях передвижения по состоянию здоровья.

6.7. Прием вызовов неотложной медицинской помощи на дому осуществляются в соответствии с пунктом 8 Положения об оказании скорой медицинской помощи больным и пострадавшим, находящимся на территории Республики Крым, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 28 июня 2016 года №82.

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме в часы работы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, вызов передается для исполнения выездной бригаде кабинета неотложной медицинской помощи по территориальному принципу, который должен быть обслужен в течении двух часов с момента поступления вызова.