

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ
ПОМОЩИ.**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи важнейшее условие достижения сохранения населения, здоровье и благополучие людей, при этом основным направлением трансформации первичной медико-санитарной помощи на сегодняшний день является обеспечение ее доступности.



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Каналы записи на прием в медицинскую организацию

ЕГПУ



- Идентификация пациента (ЕСИА)
- Выбор услуги
- Определение объекта записи
- Ввод/корректировка персональных данных
- Проверка региона прикрепления
- Выбор МО прикрепления, специальности врача, конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

Региональный портал



- Идентификация пациента (ЕСИА)
- Выбор услуги
- Определение объекта записи
- Ввод/корректировка персональных данных
- Проверка региона прикрепления
- Выбор МО прикрепления, специальности врача, конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

Единый региональный колл-центр



- Идентификация пациента
- Уточнение цели обращения
- Выбор специальности врача, даты и времени приема (запись в «Лист ожидания»)
- Определение способа обратной связи с пациентом

Конкурентные слоты для первичного приема по заболеванию

Регистратура МО



- Идентификация пациента (ОМС)
- Уточнение цели обращения
- Выбор специальности врача, даты и времени приема (запись в «Лист ожидания»)
- Определение способа обратной связи с пациентом

Инфомат МО



- Идентификация пациента (ОМС)
- Выбор специальности врача, конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Федеральный инцидент №38 «Запись на прием к врачу»



Цель инцидента: Обеспечить доступность для граждан записи на прием к врачу через ЕПГУ по 14 основным специальностям, а также запись на диспансеризацию, профилактические осмотры и вакцинацию, обеспечить слотами на запись по этим специальностям горизонтом в 14 дней

- врач-терапевт участковый;
- врач общей практики (семейный врач);
 - врач-хирург;
 - врач-офтальмолог;
- врач-оториноларинголог;
- врач-акушер-гинеколог;
- врач-психиатр-нарколог;
 - врач-фтизиатр;
 - врач-стоматолог;
- врач-стоматолог-терапевт;
- врач-педиатр участковый;
 - врач-детский хирург;
 - врач-стоматолог детский;
- врач-психиатр детский (подростковый)



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ



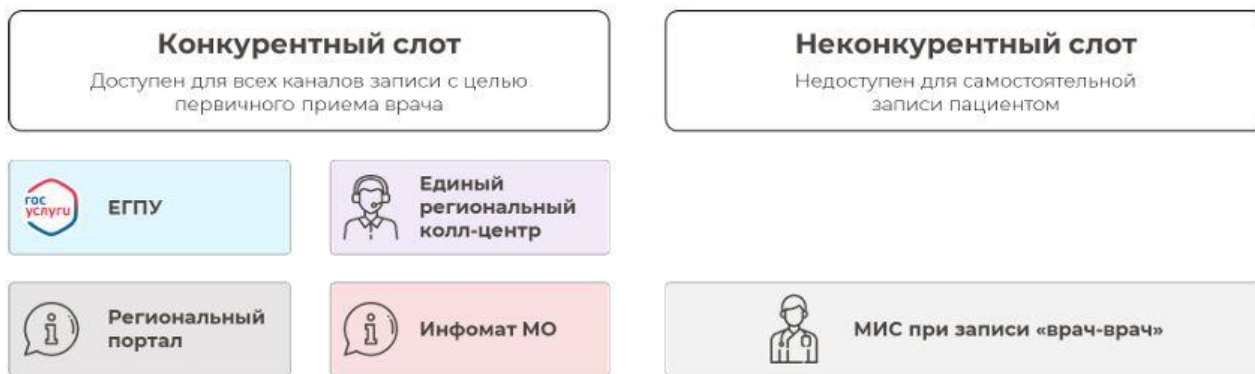
Основное содержание методических рекомендаций

- Формирование расписания приема врачей в медицинских организациях
- Формирование записи на прием в медицинских организациях
- Организационные решения для увеличения доли рабочего времени врачей для осуществления приема пациентов
- Условия для реализации алгоритма формирования расписания и записи на прием в медицинских организациях

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Разработка типового набора слотов и типовых наборов расписания приема врачей

- Формирование типовых наборов слотов по каждой должности врача для которых предусмотрена самостоятельная запись пациента на прием к врачу с учетом нормы времени на выполнение работ связанных с посещением одним пациентом, а также типов посещения пациента (по заболеванию, с профилактической целью, повторные обращения и др.)
- На основании продолжительности рабочего времени на прием в день в минутах, норм времени на прием одного пациента и структуры посещений по видам рассчитывается количество конкурентных и неконкурентных слотов в день.



- При формировании типового набора слотов осуществляется квотирование слотов 60% для первичного приема и 40% слотов для повторного

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Обратная связь о предстоящей записи на прием к врачу

- За 24ч. до времени явки в МО требуется напомнить пациенту о записи, актуализировать, повысив тем самым долю вовремя пришедших на прием.



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Маршрутизация пациента

- При обращении пациента в МО его встречает администратор, который маршрутизирует дальнейшие действия пациента. После приглашения к информационной стойке или в регистратуру производится идентификация пациента, проверка документов и цели обращения. Важным шагом является поиск пациента в МИС и оценка полноты информации.



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Получение медицинской помощи в неотложной форме

- Поскольку неотложные состояния возникают внезапно, то в рассматриваемом пути пациента входы не имеют приоритизации, а первостепенным является доступность обращения. При обращении по телефону с целью получения помощи в неотложной форме оператором должна проводиться оценка по чек-листу.

№ п/п	Основная жалоба пациента	Перечень вопросов для формирования повода к вызову	Вариант ответа	Форма вызова
1	Боль в груди	1. Имеются ли боли за грудиной? 2. Не помогает нитроглицерин (нитроспрей)? 3. Имеется ли бледность, липкий пот? 4. Имеется ли затрудненное дыхание? 5. Был ли ранее инфаркт? 6. Была ли травма?	«Да» на хотя бы один из вопросов 1-6	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1, 3-6	Неотложная
2	Высокое давление	1. Имеется ли боль в области сердца? 2. Имеется ли затрудненное дыхание? 3. Имеется ли рвота? 4. Имеется ли онемение руки, ноги? 5. Имеется ли асимметрия лица? 6. Имеется ли онемение языка, нарушена ли речь? 7. Имеется ли беременность?	«Да» на один из вопросов 1-7	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-7	Неотложная
3	Высокая температура	1. Имеется ли потеря сознания? 2. Имеются ли судороги? 3. Имеются ли боли в животе? 4. Имеется ли рвота? 5. Имеется ли затрудненное дыхание?	«Да» на один из вопросов 1-5	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-5	Неотложная
4	Головокружение	1. Была ли травма? 2. Имеются ли боли в области сердца? 3. Имеется ли кровотечение? 4. Имеется ли онемение руки, ноги? 5. Имеется ли асимметрия лица? 6. Имеется ли онемение языка, нарушена ли речь? 7. Имеется ли рвота? 8. Имеются ли боли в животе?	«Да» на хотя бы один из вопросов 1-8	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-8	Неотложная

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- В случае определения риска для жизни оператор обеспечивает вызов СМП. При отсутствии экстренного состояния производится оценка показаний для помощи пациенту на дому, и при их наличии обеспечивается формирование заявки на оказание медицинской помощи в неотложной форме.



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Прохождение профилактического медицинского осмотра, диспансеризации или углубленной диспансеризации

- Прохождение ПМО, ДОГВН или УД (профилактических мероприятий) организовано в условиях выделенного подразделения медицинской профилактики по предварительной записи. Запись на профилактические мероприятия осуществляется: через ЕПГУ, Единую региональную информационно-справочную службу, в ходе преактивного обзвона, а также при личном обращении в МО.



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Укомплектованность медицинским персоналом

- Важным критерием, характеризующим доступность ПМСП, выступает показатель обеспеченности медицинскими кадрами в организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Укомплектованность медицинским персоналом:

Врачи - 91 чел. (осн) - 92,6%

Средний медицинский персонал - 320 чел. (осн) - 96,6

