**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и  социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания**

**первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»**

 Приказываю:

 Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н
«Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный № 24726).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министр |  | В.И. Скворцова |

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_

**Изменения, которые вносятся в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н**

**«Об утверждении Положения об оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»**

1. Пункт 9 Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н (далее – Положение) изложить в следующей редакции:

«9. Первичная медико-санитарная помощь организуется и оказывается
в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи,
за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.».

2. Пункт 12 Положения изложить в следующей редакции:

«12. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам
в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 27, ст. 3477).».

3. Пункт 13 Положения изложить в следующей редакции:

«13. Территория обслуживания медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в зависимости
от условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.».

4. В пункт 16 Положения слова «(в том числе цеховой)» исключить.

5. В пункте 17 Положения слова «врачом-терапевтом участковым цехового врачебного участка», «(в том числе цеховом)», «помощником врача общей практики» исключить.

6. Пункты 3-5, 8 Приложения № 1 к Положению изложить в следующей редакции:

«3. Руководство поликлиникой осуществляет главный врач, на должность которого назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским
и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438), а также приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. № 18247).

4. На должность заведующего структурным подразделением поликлиники,
а также на должность врача поликлиники назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим
и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438).

5. На должность фельдшера поликлиники назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438),
по специальности «Фельдшер»».

7. Приложение № 4 к Положению изложить в следующей редакции:

«Правила организации деятельности регистратуры поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной

практики (семейной медицины))

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности регистратуры поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) (далее – медицинская организация).

2. Регистратура является структурным подразделением, обеспечивающим формирование и распределение потоков пациентов, своевременную запись
и регистрацию пациентов на прием к врачу, в том числе с применением информационных технологий.

3. Непосредственное руководство работой регистратуры медицинской организации осуществляет заведующий регистратурой (в случае если штатными нормативами не предусмотрено введение в штатное расписание должности заведующего регистратурой, данные функции возлагаются на одного
из заместителей руководителя медицинской организации, главную медицинскую сестру, заведующих отделениями поликлиники), назначаемый на должность
и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации.

4. Основными задачами регистратуры медицинской организации являются:

формирование и распределение потоков пациентов;

организация беспрепятственной и безотлагательной предварительной записи пациентов, в том числе в автоматизированном режиме, на прием к врачу,
в кабинет медицинской профилактики, кабинет доврачебной помощи (при непосредственном обращении в поликлинику, по телефону, через интернет);

организация и осуществление регистрации вызовов врачей на дом по месту жительства (пребывания) пациента;

систематизированное хранение медицинской документации пациентов, обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации
в кабинеты врачей;

консультация пациентов по вопросам организации работы медицинской организации;

5. Для осуществления своих задач регистратура организует и осуществляет:

информирование населения о времени приема врачей всех специальностей, режиме работы лабораторий, кабинетов, кабинетов и отделений профилактики, дневного стационара и иных подразделений медицинской организации, в том числе субботу и воскресенье, с указанием часов приема, расположения и номеров кабинетов помещений;

информирование о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения руководителем медицинской организации и его заместителями; адресах ближайших аптек, ближайшего центра здоровья, в зоне ответственности которого находится данная медицинская организация;

информирование о правилах подготовки к исследованиям (рентгеноскопии, рентгенографии, анализам крови, желудочного сока и др.);

запись на прием к врачам медицинской организации и регистрация вызовов врачей по месту жительства (пребывания) пациентов, своевременная передача врачам информации о зарегистрированных вызовах;

направление в установленном порядке обратившихся в поликлинику
на профилактические обследования и осмотры;

подбор медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, записавшихся на прием или вызвавших врача на дом;

доставку медицинской документации пациентов в кабинеты врачей.

Регистратура должна осуществлять свою работу на основании графика. График работы регистратуры должен обеспечивать качественную работу на протяжении всего периода рабочего времени медицинской организации.

6. Регистратура должна обеспечивать системность и сохранность текущих документов и медицинской документации.

В периоды наибольшей нагрузки должна обеспечиваться работа всех окон регистратуры.

При наличии в составе дежурной смены регистратуры нескольких работников, должен быть назначен старший сотрудник, осуществляющий маршрутизацию потоков пациентов к соответствующим специалистам, а также регулирующий равномерное распределение нагрузки на регистраторов.

Функции сотрудников регистратуры должны быть разделены (запись на прием к врачу по телефону, стол справок, выписка документов, прием пациентов в порядке очереди, перенаправление потоков в периоды наибольшей нагрузки, оказание помощи при записи через информационные киоски, передача медицинской документации в кабинеты лечащего врача, регистрация вызовов на дом по месту жительства и другие).

7. В составе регистратуры медицинской организации рекомендуется предусматривать «Стойку информации», зал (стол) самозаписи, рабочие места для приема и регистрации вызовов врача на дом, помещение для хранения и подбора медицинской документации, помещение для оформления медицинских документов, медицинский архив.

В целях оптимизации работы регистратуры может быть разделена на открытую и закрытую части. Закрытая часть осуществляет работу в режиме кол-центра (взаимодействие с пациентами по телефону), открытая обеспечивает взаимодействие с пациентами, обратившимися лично.

Целесообразно выделение рабочего места администратора, который консультирует пациентов по вопросам организации работы медицинской организации, информирует и обучает пациентов навыкам записи через Интернет
и информационные киоски, установленные в регистратуре, распределяет потоки посетителей.

Регистратура медицинской организации может включать другие подразделения, необходимые для обеспечения оформления и выдачи справок и медицинской документации.

При наличии возможности в медицинских организациях оборудуются:

- гардероб;

- киоск или аппарат для выдачи бахил;

- кресла (места) ожидания приема;

- журнальные столики с печатными изданиями профилактического направления;

- кулеры с питьевой водой;

- телевизоры;

8. По возможности, при обустройстве регистратуры необходимо обратить внимание на минимизацию физического барьера (слишком низкое/высокое расположение окон регистратуры, непрозрачные стекла, отсутствие доступа для маломобильных пациентов), препятствующего контакту регистратора с пациентами (звукоусиливающие устройства и т.п.).

9. Особое внимание целесообразно уделять созданию условий свободного доступа в медицинскую организацию инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.

10. Рекомендуетсяпредусмотреть в регистратурах наличие автоматизированных рабочих мест, позволяющих осуществлять заполнение учетной формы 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденную приказом Минздрава России[[1]](#footnote-1) и других документов в электронном виде и передачу данных по внутренней сети в кабинеты врачей, ведущих амбулаторный прием.

11. Для хранения медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - Карта), целесообразно оборудовать отдельное помещение или закрытую зону регистратуры.

Также рекомендуется внедрение системы учета движения амбулаторных карт пациента по штрих-коду, которая интегрируется с медицинской информационной системой Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ) или ведение листа учета движения медицинской карты в «Журнале учета движения медицинских карт», с отметками о изменении нахождения медицинской карты в «Журнале учета движения медицинских карт».

12. Рекомендуется распределения потоков пациентов в том числе путем внедрения навигации по медицинской организации – размещение соответствующих указателей и вывесок:

вывески с информацией обо всех кабинетах/отделениях с группировкой по этажам, размещенные возле регистратуры, лестниц и лифтов, внутри лифтов и на лестничных проемах по этажам;

вывеска подвесная, помогающая идти в правильном направлении, размещенная под потолком в коридорах при входах из лифтов и лестниц;

наклейки напольные в коридорах при выходах из лифтов и лестниц;

вывески у кабинетов.

13. Рекомендуется обеспечить использование следующих источников записи на прием:

при обращении к сотруднику регистратуры;

внутренний кол-центр;

единый центр записи;

Интернет;

мобильное приложение;

информационные киоски;

электронная очередь.»

8. Пункт 4 Приложения № 9 к Положению изложить в следующей редакции:

«4. На должность заведующего дневным стационаром назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438).».

9. В приложении № 11 к Положению исключить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16. | Рабочее место заведующего дневным стационаром | 1 |
| 17. | Рабочее место медицинской сестры | 1 |
| 19.  | Стетофонендоскоп | 1 |

10. В Приложении № 12 к Положению:

Пункты 4, 5 изложить в следующей редакции:

«4. На должность заведующего врачебной амбулаторией назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438), а также приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. N 18247).

5. На должность врача врачебной амбулатории назначаются специалисты, соответствующие квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438).».

Пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Врачебную амбулаторию рекомендуется обеспечивать транспортными средствами, в том числе специальными.».

11. Приложение № 14 к Положению, изложить в следующей редакции:

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ И ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования (оснащения) | Требуемое количество, шт. |
| 1. 1
 | Электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный | не менее 1 |
|  | Автоматический дефибриллятор | не менее 1 |
|  | Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года  | не менее 1 |
|  | Фонендоскоп  | не менее 1 |
|  | Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками | не менее 1 |
|  | Стол манипуляционный | не менее 1 |
|  | Стол процедурный | не менее 1 |
|  | Стол инструментальный | не менее 1 |
|  | Кресло гинекологическое | не менее 1 |
|  | Пеленальный стол  | не менее 1 |
|  | Шкаф для медикаментов | не менее 1 |
|  | Кушетки медицинские | не менее 2 |
|  | Шкаф для одежды | не менее 2 |
|  | Шкаф для белья | не менее 2 |
|  | Рабочее место врача (фельдшера)  | не менее 1 |
|  | Рабочее место акушера (медицинской сестры)  | не менее 1 |
|  | Вешалка для одежды | не менее 2 |
|  | Тумбочки медицинские | не менее 2 |
|  | Сейф для хранения ядовитых и сильнодействующих медицинских препаратов | 1 |
|  | Холодильник для медикаментов | не менее 1 |
|  | Облучатель бактерицидный | не менее 1 |
|  | Носилки - не менее | не менее 2 |
|  | Костыли - не менее | не менее 2 пар |
|  | Одеяло с подогревом | не менее 1 |
|  | Секундомер | не менее 2 |
|  | Термометр медицинский | не менее 5 |
|  | Пузырь для льда | не менее 2 |
|  | Шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции) | не менее 2 компл. |
|  | Коробки стерилизационные (биксы) (разных размеров) | по потребности |
|  | Роторасширитель одноразовый | не менее 2 |
|  | Языкодержатель | не менее 2 |
|  | Стерилизатор электрический средний (по требованию) | по потребности |
|  | Сухожаровой шкаф или автоклав | по потребности |
|  | Кислородный ингалятор  | не менее 1 |
|  | Анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови (либо наличие возможности осуществлять забор, доставку и анализ крови в лаборатории в тот же день) | по потребности |
|  | Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни |  1 |
|  | Весы напольные для взрослых | не менее 1 |
|  | Весы для детей до 1 года | не менее 1 |
|  | Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу) | не менее 1 |
|  | Укладка для проведения экстренной личной профилактики | не менее 1 |
|  | Стетоскоп акушерский | не менее 1 |
|  | Холодильник для хранения биопрепаратов (вакцин) | не менее 1 |
|  | Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов | по требованию |
|  | Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов | по требованию |
|  | Укладка с педикулоцидными средствами | не менее 2 |
|  | Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни | не менее 1 |
|  | Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций | 1 |
|  | Ростомер | 1 |
|  | Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный (либо наличие возможности осуществлять забор, доставку и анализ крови в лаборатории в тот же день) | 1 |
|  | Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) | 1 |
|  | Укладка для оказания неотложной помощи на дому и на ФАПе (в амбулатории) | по требованию |
|  | Набор для проведения коникотомии одноразовый | не менее 1 |

12. Пункт 10 приложения № 15 к Положению изложить в следующей редакции:

«10. Оснащение ФАПа осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, установленным настоящим приказом. ФАП рекомендуется обеспечивать транспортными средствами, в том числе специальными.».

13. Приложение № 17 к Положению, признать утратившим силу.

14. В приложении № 20 к Положению исключить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 34. | Трахеотомический набор | не менее 2 |
| 102. | Калькулятор | по числу кабинетов медицинской профилактики, но не менее 1 |

15. В Приложении № 21 к Положению:

Пункты 5, 6 изложить в следующей редакции:

«5. Центр возглавляет главный врач (заведующий), на должность которого назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям
к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438), а также приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г.
№ 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. N 18247).

6. На должность врача Центра назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г. № 39438), а также приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. № 18247).».

1. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об  утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Минюстом России 20.02.2015, регистрационный № 36160). [↑](#footnote-ref-1)