



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.06.2023г

№ 391р

75 внесении изменений в
распоряжение министерства
здравоохранения Астраханской
области от 26.05.2023 № 331р

В целях совершенствования системы оказания психологической и психолого-психотерапевтической помощи населению Астраханской области, организации медицинской помощи пациентам с посттравматическими стрессовыми расстройствами:

1. Внести в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 26.05.2023 № 331р «О совершенствовании системы оказания специализированной медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения на территории Астраханской области» следующие изменения:

1.1. Дополнить пункт 1 распоряжения абзацами следующего содержания:

«- учетную форму «Журнал регистрации работы специалиста (кабинета медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтического)» (далее – Журнал) согласно приложению №5 к настоящему распоряжению;

- правила ведения учетной формы «Журнал регистрации работы специалиста (кабинета медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтического)» (далее – правила ведения Журнала) согласно приложению №6 к настоящему распоряжению.»

1.2. Дополнить пункт 2 распоряжения подпунктом 2.6 следующего содержания:

«2.6. Организовать с 01.07.2023 работу кабинета врача-психиатра на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница» в соответствии с Приложениями 4 – 6 к Порядку.»

1.3. Подпункты 2.6 – 2.10 пункта 2 распоряжения считать соответственно подпунктами 2.7 – 2.11.

0035070

1.4. Дополнить подпункт 4.1 пункта 4 распоряжения после слова «Обеспечить» словами «в срок до 01.07.2023».

1.5. Пункт 5 распоряжения изложить в новой редакции:

«5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница» до 01.07.2023 года обеспечить передачу имущества (2 кабинета) в соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 18.06.2009 № 303-П «О Порядке предоставления имущества, находящегося в собственности Астраханской области, в безвозмездное пользование» ГБУЗ АО «ОКПБ» для организации кабинета психиатра, кабинета медико-психологической помощи, психотерапевтического кабинета и предоставить для укомплектования этих кабинетов специалистов по социальной работе и клинических психологов.».

1.6. Дополнить распоряжение пунктами 11, 12 следующего содержания:

«11. Главному внештатному специалисту по медицинской психологии министерства здравоохранения Астраханской области:

11.1. Оказывать организационно-методическую помощь клиническим психологам медицинских организаций Астраханской области по вопросам, касающимся работы кабинетов медико-психологического консультирования.

11.2. Ежеквартально проводить анализ работы по представленным отчетам медицинских организаций Астраханской области в соответствии с Формой отчета и в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять в министерство здравоохранения Астраханской области аналитическую справку.

12. Главным врачам медицинских организаций, включенных в Маршрутизацию № 1 и Маршрутизацию № 2, обеспечить:

12.1. В течении 5 рабочих дней с момента открытия нового структурного подразделения (далее – СП), внесение сведений о СП и сотрудников этого СП в федеральный регистр медицинской организации (ФРМО) и в федеральный регистр медицинских работников (ФРМР).

12.2. Направление информационного письма с присвоенным OID новому СП в ФРМО на адрес электронной почты: okpb-po@mail.ru.

12.3. Заполнение Журнала в соответствии с правилами ведения Журнала при работе в кабинетах медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтических (контактный телефон организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКПБ»: 8(8512)51-15-65).».

1.7. Пункты 11 - 14 распоряжения считать соответственно пунктами 13 – 16.

1.8. Дополнить пункт 16 распоряжения после цифры «2.3,» цифрами «4.1, 5,».

1.9. Дополнить распоряжение приложениями № 5, 6 согласно приложениям № 1, 2 к настоящему распоряжению.

2. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронную базу данных.

3. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в течении трёх дней со дня подписания.

4. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркун

Приложение № 1
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 21.06.2023 № 391р

Журнал регистрации работы специалиста
(кабинета медико-психологического консультирования,
медико-психологической помощи, психотерапевтического)

Полное наименование медицинской организации

Сокращенное наименование медицинской организации

ЖУРНАЛ
регистрации работы специалиста

(указать тип кабинета Кабинет медико-психологической помощи, медико-психологического консультирования, психотерапевтический)

ФИО специалиста (полностью)	
Должность	
Контактный телефон	

Начат	
Окончен	

№ п/п	Дата обраще ния	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения (число, месяц, год)	Серия и номер паспорта или иного документа, удостоверя ющего личность (при наличии)	Регистрация по месту жительства (пребывания) (при наличии)	СНИЛС (при наличии)	Полис обязательно го медицинско го страхования (при наличии)
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 2
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 21.06.2023 № 391р

Правила ведения учетной формы
«Журнал регистрации работы специалиста (кабинета медико-
психологического консультирования, медико-психологической
помощи, психотерапевтического)»

1. Учетная форма «Журнал регистрации работы специалиста (кабинета медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтического)» (далее – Журнал) предназначена для регистрации обращений пациентов в кабинеты медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтический.

2. Журнал ведется медицинским работником структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего прием пациентов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

3. Оформление журнала осуществляется в электронном виде с последующей печатью для хранения.

4. На титульном листе Журнала все поля обязательны к заполнению:

Поле 1.	Полное наименование медицинской организации
Поле 2.	Сокращенное наименование медицинской организации
Поле 3.	Тип кабинета (Кабинет медико-психологической помощи, медико-психологического консультирования, психотерапевтический)
Поле 4.	Ф.И.О. специалиста полностью
Поле 5.	Должность (врач-психиатр, врач-психотерапевт, медицинский (клинический) психолог
Поле 6.	Дата начала ведения журнала
Поле 7.	Дата окончания ведения журнала

5. В графах 1-2 Журнала указываются порядковый номер записи, дата обращения в медицинскую организацию.

6. Графы 3-5 Журнала заполняются в соответствии с документом, удостоверяющим личность пациента. При отсутствии у пациента документа, удостоверяющего личность (со слов пациента или законного представителя, либо иного лица) ставится отметка «со слов», а при невозможности получить соответствующую информацию делается запись «неизвестно».

7. В графе 6 Журнала со слов пациента, его законного представителя, иного лица, указываются регистрация по месту пребывания пациента. При

этом ставится отметка «со слов», а при невозможности получить соответствующую информацию делается запись «неизвестно».

8. В графах 7-8 Журнала указываются страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС), сведения о полисе обязательного медицинского страхования (далее – полис ОМС) пациента (при наличии). При отсутствии сведений делается запись «неизвестно».

9. В графе 9 Журнала указывается кем пациент направлен в медицинскую организацию или обратился самостоятельно. Может быть заполнено, как со слов пациента или его законного представителя, иного лица, так и в соответствии с формой № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» (при наличии).
Варианты для заполнения:

- самообращение;
- органы социального обслуживания;
- врач общесоматической практики;
- филиал Государственный фонд поддержки участников специальной военной операции «Защитники отечества» по Астраханской области;
- ГБУЗ АО «ОКПБ»;
- участковый врач-терапевт;
- полиция;
- врач-психиатр;
- врач-психотерапевт;
- медицинский (клинический) психолог;
- другая медицинская организация (указать какая);
- прочее.

10. В графе 10 Журнала указывается первично или повторно пациент обратился в отчитывающееся структурное подразделение медицинской организации.

11. В графе 11 Журнала указывается диагноз заболевания (состояния), код заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), поставленный по результату обращения в кабинеты медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи, психотерапевтический. Симптомокомплекс (синдром) по результатам психологического обследования.

12. В графе 12 Журнала кратко указываются данные рекомендации по результату обращения пациента. Варианты для заполнения:

- направлен в другую медицинскую организацию;
- направлен в ГБУЗ АО «ОКПБ»;
- даны рекомендации по лечению;
- предложено лечение;
- проведена психокоррекция;
- направлен к врачу-психиатру;
- направлен к врачу-психотерапевту;
- направлен к медицинскому (клиническому) психологу;

- другое.

13. Графа 13 Журнала заполняется в случае, если в графе 12 Журнала выбран пункт «направлен в другую медицинскую организацию». Указывается краткое наименование медицинской организации, куда был направлен пациент.

14. В графе 14 Журнала указываются дополнительные сведения (при наличии), имеющие значение для учета приема пациентов, в том числе в случаях отказа в госпитализации в медицинской организации.

Обязательно в данном пункте указание сведений, является ли обратившийся участником специальной военной операции или членом семьи участника специальной военной операции.