

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

П Р И К А З № 301

« 21 » 06 2006г.

г.Майкоп

О порядке ведения Федерального регистра врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей), врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, акушерок и специалистов СМП

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20.02.2006г. № 99 «О порядке ведения Федерального регистра врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей)» и письма Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 02.05.2006г. № 01И-367/06 «О предоставлении сведений регионального сегмента Федерального регистра врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, акушерок и специалистов СМП»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Руководителю Управления здравоохранением муниципального образования «Город Майкоп», главным врачам ЦРБ, ЦГБ, ЦРП:

1.1. Назначить лиц, ответственных за предоставление сведений для формирования Федерального регистра врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей); врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, акушерок и детских медицинских сестер женских консультаций, родильных отделений и перинатального центра; персонала ФАП; врачей, фельдшеров, медицинских сестер бригад скорой медицинской помощи и санитарной авиации.

Срок - до 30.06.2006г. *15.01.2006.*

1.2. Ежемесячно по состоянию на первое число предстоящего месяца, представлять в ГУ «МИАЦ» следующую информацию:

- сведения о внесении изменений в ^{сводной форме} региональный сегмент регистра на бумажном носителе в формате, предусмотренном ^{файл} приложением №1, обеспечивая конфиденциальность передаваемой информации; *в электрон.*

- копии приказов ЛПУ, подтверждающие передаваемые изменения;

- акт приема-передачи государственному учреждению «Медицинский информационно-аналитический центр» информации о врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах

участковых, врачах общей практики (семейных врачах) и медицинских сестрах участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестрах участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестрах врачей общей практики (семейных врачей) по форме согласно приложению №2;

- сопроводительное письмо о внесении изменений в региональный сегмент регистра (с указанием Ф.И.О. исполнителя, номера контактного телефона и адреса электронной почты) содержащее информацию:

- список сотрудников ЛПУ, сведения о которых подлежат исключению из регионального сегмента регистра, с указанием причины;

- список сотрудников ЛПУ, сведения о которых подлежат внесению в региональный сегмент регистра;

- итоговую информацию о количестве врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) с учетом внесенных изменений.

Срок - 1-го числа каждого месяца

2. Главным врачам АРКБ, АРКДБ, АРКПЦ:

2.1. Назначить лиц, ответственных за предоставление регионального сегмента Федерального регистра врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, акушерок и детских медицинских сестер женских консультаций, родильных отделений и перинатального центра; врачей, фельдшеров, медицинских сестер отделения плановой и консультативной помощи.

Срок - до 30.06.2006г.

2.2. Ежемесячно по состоянию на первое число предстоящего месяца, представлять в ГУ «МИАЦ» следующую информацию:

- сведения о внесении изменений в региональный сегмент регистра на бумажном носителе в формате, предусмотренном приложением №1, обеспечивая конфиденциальность передаваемой информации;

- копии приказов ЛПУ, подтверждающие передаваемые изменения;

- акт приема-передачи государственному учреждению «Медицинский информационно-аналитический центр» сведений о врачах акушер-гинекологах, неонатологах, анестезиологах-реаниматологах, акушерках и детских медицинских сестер женских консультаций, родильных отделений и перинатального центра; врачей, фельдшеров, медицинских сестер отделения плановой и консультативной помощи по форме согласно приложению № 2;

- сопроводительное письмо о внесении изменений в региональный сегмент регистра (с указанием Ф.И.О. исполнителя, номера контактного телефона и адреса электронной почты) содержащее информацию:

- список сотрудников ЛПУ, сведения о которых подлежат исключению из регионального сегмента регистра, с указанием причины;

- список сотрудников ЛПУ, сведения о которых подлежат внесению в региональный сегмент регистра;

- итоговую информацию о количестве врачей акушер-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, акушерок и детских медицинских сестер женских консультаций, родильных отделений и перинатального центра; врачей, фельдшеров, медицинских сестер отделения плановой и консультативной помощи с учетом внесенных изменений.

Срок - 1-го числа каждого месяца

3. Директору МИАЦ Авдиенко Е.Г.:

3.1. Проводить сбор и формирование сведений о медицинских работниках, включенных в регистр.

3.2. Осуществлять выгрузку произошедших за месяц изменений сведений, необходимых для формирования и ведения регистра медработников по состоянию на 1 число каждого месяца передавать их по акту в Управление Росздравнадзора по Республике Адыгея.

Срок – 10 числа каждого месяца

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Республики Адыгея Чеботова Ю.П.

Министр



А.К.Жане

Формат передачи сведений

учреждениями здравоохранения в ГУ «МИАЦ» для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по состоянию на 1 число каждого месяца

Номер	Размер	Содержание
1	5	Код территории по классификатору ОКАТО
2	13	ОГРН медицинского учреждения места работы
3	7	Код медицинского учреждения места работы в кодировке ОУЗ
4	1	Код ведомственной принадлежности медицинского учреждения места работы
5	12	Идентификационный номер (код) врача ¹
6	50	Фамилия врача
7	30	Имя
8	30	Отчество
9	1	Пол (М/Ж)
10		Дата рождения
11	14	Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного Фонда РФ (СНИЛС)
12	12	Индивидуальный номер налогоплательщика
13	4	Код врачебной должности
14		Дата приема на работу в указанной должности
15		Дата выдачи сертификата
16	9	Код специальности медицинского работника
17	1	Код квалификационной категории врача
18	ГГГГ	Год присвоения категории
19		Дата заключения дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинским работником
20		Дата прекращения дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинским работником
21	4	Ставка
22	4	Численность прикрепленного населения
23	100	Примечание

¹ Идентификационный номер (код) врача формируется как цифровой код, состоящий из двенадцати цифр:

1) первые четыре знака регистрационного номера – реестровый номер медицинского образовательного учреждения, выдавшего диплом об образовании;

2) с пятого по шестой – две последние цифры года получения диплома врача, остальные 6 знаков – регистрационный номер диплома медицинского работника согласно сквозной нумерации за указанный год в медицинском образовательном учреждении;

Директор ГУ «МИАЦ»



Е.Г.Авдиенко

А К Т

приема-передачи информации ГУ «Медицинский информационно-аналитический центр» от учреждений здравоохранения о врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах участковых, врачах общей практики (семейных врачах) и медицинских сестрах участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестрах участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестрах врачей общей практики (семейных врачей), оказывающих первичную медико-санитарную помощь

№ _____ от " __ " _____ 2006 г.

Мы, нижеподписавшиеся _____
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, наименование

ГУ «МИАЦ»)

и _____
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя учреждения здравоохранения)

составили настоящий акт о том, что _____
(орган управления здравоохранением города и района)

_____ (ГУ «МИАЦ»)

принял информацию на бумажном носителе о врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах участковых, врачах общей практики (семейных врачах) и медицинских сестрах участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестрах участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестрах врачей общей практики (семейных врачей), подлежащих включению в региональный сегмент Федерального регистра.

Включению в региональный сегмент Федерального регистра подлежит информация на _____ человек, в том числе _____ врачей и _____ медицинских сестер идентифицировано в качестве получателей денежной выплаты за оказание дополнительной медицинской помощи.

Директор ГУ «Медицинский
информационно-аналитический
центр»

Е.Г.Авдиенко

Руководитель учреждения
здравоохранения

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)