Исх. от 16.07.2015г.

Президенту НП

«Национальная медицинская палата

Республики Башкортостан»

Д.Ш.Сабирзяновой

**Уважаемая Дамира Шарифьяновна!**

 В соответствии с Вашим письмом от 03.07.2015г. №105 направляем предложения по результатам рассмотрения проекта приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия».

Приложение на 1 листе в экз.

Главный врач Х.М. Мустафин

Исп. Курапова Л.Е.

8-919-153-1969

**Приложение**

**Предложения**

**по проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Положение приказа, требующее изменений | Обоснование необходимых изменений | Предложение по новому тексту приказа |
| **п.10 Порядка**: «(в случае, если признаки старческой астении выявлены врачом-специалистом, он **направляет пациента к врачу-терапевту участковому или врачу общей практики** **для решения вопроса** о последующей консультации врача-гериатра)» |  Увеличивается время получения консультации врача-гериатра, т.к. пациенту необходимо будет пройти цепочку: специалист – терапевт – гериатр. | **«**в случае если признаки старческой астении выявлены врачом-специалистом, он направляет пациента к врачу – гериатру». |
| **п.10 Порядка: «**Первичная медико-санитарная помощь по профилю «гериатрия» оказывается амбулаторно силами врача-терапевта участкового, врача общей практики и заключается в: **составлении** и выполнении индивидуального плана лечения пациентов 60 лет и старше. | Оценка потребности пациента в комплексной гериатрической помощи проводится на основании распоряжения Комитета по здравоохранению № 468 от 15.12.2005 каждому пациенту гериатрической службы не реже, чем 1 раз в год врачом-гериатром. Составление индивидуального плана лечения пациентов 60 лет и старше – функциональная обязанность врача-гериатра, а выполнение этого плана – работа участкового терапевта или врача общей практики, иначе для чего нужен гериатр? | **«**Первичная медико-санитарная помощь по профилю «гериатрия» оказывается амбулаторно силами врача-терапевта участкового, врача общей практики и заключается в: выполнении индивидуального плана лечения пациентов 60 лет и старше, а также пациентов моложе 60 лет с признаками старческой астении, составленного врачом-гериатром». |
| пп.9.1. Приложения №1 к Порядку: «прием граждан 60 лет и старше, а также граждан младше 60 лет с признаками старческой астении, по направлению участкового врача-терапевта и врача общей практики семейного врача), либо обратившихся самостоятельно в порядке выбора медицинской организации и врача». |  | «прием граждан 60 лет и старше, а также граждан младше 60 лет с признаками старческой астении, по направлению участкового врача-терапевта и врача общей практики семейного врача), **врача-специалиста** либо обратившихся самостоятельно в порядке выбора медицинской организации и врача». |
| П.п.9.8 Приложения №1 к Порядку: «участие в мониторировании и анализе основных медико-статистических показателей заболеваемости» | Нет официально разработанных и унифицированных форм медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для лиц старше 60 лет. В официальной статистике указан показатель «в том числе старше трудоспособного возраста». |  |
| Приложение №7 Стандарт оснащения гериатрического отделения:  |  | Приложение №7 Стандарт оснащения гериатрического отделения: включить «тревожную кнопку» у каждой кровать больного. |
| Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия»: Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается на основе профессиональных стандартов медицинской помощи» | Стандарты медицинской помощи разработаны без учета возрастной категории пациентов.  |  |