



ПРИКАЗ

30.12.2016 № 2054

Шупашкар хули

ПРИКАЗ

30.12.2016 № 2054

г. Чебоксары

**Об организации медицинской помощи по профилю «гериатрия»
населению в Чувашской Республике**

Во исполнение Федерального закона № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 г. № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2016 г. регистрационный № 41405), а также в целях совершенствования оказания медицинской помощи населению пожилого и старческого возраста Чувашской Республики приказываю:

1. Утвердить:

Маршрут оказания медицинской помощи населению Чувашской Республики по профилю «гериатрия» (далее – Маршрут) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела правового и кадрового обеспечения Министерства здравоохранения Чувашской Республики Петровой О.Б. совместно с ректором государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики Герасимовой Л.И. и директором бюджетного профессионального образовательного учреждения «Чебоксарский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Чувашской Республики Тарасовым Г.А. обеспечить изучение потребности, планирование и организацию профессиональной подготовки (переподготовки), общего и тематического усовершенствования по специальности «гериатрия» врачей и средних медицинских работников учреждений здравоохранения республики.

3. Главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Министерства здравоохранения Чувашской Республики Барсуковой Е.В. организовать на базе подведомственной медицинской организации организационно-методический центр по профилю «гериатрия».

4. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обеспечить:

4.1. Повышение образовательного уровня и информированности населения в вопросах профилактики возрастной патологии и преждевременного старения;

4.2. Пропаганду здорового образа жизни и активного долголетия среди прикрепленного населения;

4.3. Создание и функционирование «Школ активного долголетия»;

4.5. Организацию и функционирование кабинетов врачей-териатров при поликлиниках и гериатрических отделений стационаров.

4.6. Своевременное формирование заявок и направление врачей и средних медицинских работников на циклы профессиональной подготовки (переподготовки), общего и тематического усовершенствования по специальности «Гериатрия» в установленном порядке.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.В. Самойлова

Алексей

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30.12.2016 № 2034
(приложение № 1)

Маршрут оказания медицинской помощи населению Чувашской Республики по профилю «гериатрия»

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и оказания медицинской помощи населению Чувашской Республики по профилю «гериатрия» в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации).

2. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по гериатрии.

3. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» представляет собой систему мер по оказанию медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Медицинская помощь по профилю «гериатрия» также оказывается пациентам иного возраста при наличии старческой астении.

4. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в виде:
первичной специализированной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
палиативной медицинской помощи.

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
в условиях дневного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих условиях:

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

7. Паллиативная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

8. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих формах:

плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью);

неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи).

9. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается при взаимодействии врача-гериатра с:

врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами по медицинской реабилитации, врачами по лечебной физкультуре, врачами-физиотерапевтами, иными врачами-специалистами в целях оказания медицинской помощи по соответствующему профилю, включая своевременную диагностику и оценку риска развития осложнений, связанных с основным и сопутствующими заболеваниями, а также проводимыми реабилитационными мероприятиями;

работниками, имеющими высшее немедицинское образование (логопедами, медицинскими психологами, инструкторами-методистами по лечебной физкультуре), в целях оценки и коррекции психоэмоционального состояния, нарушений коммуникативной сферы, ограничения физической активности, коррекции нарушений бытовых и профессиональных навыков.

10. Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач):
выявляет старческую астению при самостоятельном обращении пациентов;
направляет пациентов со старческой астенией на консультацию к врачу-гериатру;

составляет и выполняет индивидуальный план лечения пациентов со старческой астенией с учетом рекомендаций врача-гериатра и выявленных гериатрических синдромов;

наблюдает пациентов со старческой астенией, включая осмотр пациента на дому (не реже 1 посещения в 3 месяца для медицинской сестры участковой и 1 посещения в 6 месяцев для врача);

при необходимости организует консультацию врача-гериатра на дому.

11. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «гериатрия» осуществляется врачом-гериатром во взаимодействии со специалистами, указанными в пункте 9 настоящего Маршрута, в гериатрических отделениях (кабинетах), в том числе на дому при вызове медицинского работника, и включает комплексную гериатрическую оценку пациента с формированием долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социальной и психологической адаптации.

12. Специализированная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается врачом-гериатром во взаимодействии со специалистами, указанными в пункте 9 настоящего Маршрута, в гериатрических отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и включает диагностику и лечение заболеваний и гериатрических синдромов у

пациентов со старческой астенией, комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии, а также разработку плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, а также медицинскую реабилитацию.

13. Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

14. При оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия» в целях преемственности и взаимосвязи с организациями социального обслуживания, оказания социальной помощи и социальной адаптации пациентов со старческой астенией осуществляется взаимодействие врачей-гериатров, врачей-терапевтов участковых со специалистами по социальной работе и социальными работниками.