

**ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

---

**Решение  
Волгоградского отделения Общественного совета по защите прав  
пациентов при Федеральной службе по надзору  
в сфере здравоохранения**

10.04.2018

По вопросу 1 повестки дня: Организация гериатрической службы в Волгоградской области, перспективы развития, выступили председатель Волгоградского отделения Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения (далее – Общественный совет) Едигарова Галина Алексеевна, руководитель регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи Симаков Станислав Владимирович, заместитель начальника ГБУЗ «Волгоградский областной клинический госпиталь ветеранов войн», члены Волгоградского отделения Общественного совета.

В результате обсуждения вопроса участники заседания пришли к заключению, что комитетом здравоохранения Волгоградской области проводится работа по организации гериатрической помощи пациентам, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, проводится подготовка врачей специалистов по специальности «гериатрия», организуются кабинеты врачей-гериатров, а также лицензирование работ по гериатрии. При этом отмечена недостаточная информированность пациентов пожилого и старческого возраста о развитии гериатрической службы в регионе, а также об организации приемов врачей-гериатров в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области.

Решили рекомендовать:

1. комитету здравоохранения Волгоградской области провести информационную кампанию с целью ознакомления жителей Волгоградской области с особенностями организации работы врачей-гериатров и перспективами развития гериатрической службы региона;
2. В поликлиниках, имеющих в своем составе кабинеты врачей-гериатров, обеспечить наличие на информационных стендах сведений о времени и месте приема пациентов специалистами гериатрами.

По вопросу 2: Обеспечение прав маломобильных пациентов на доступность медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе организация медицинской помощи (диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, консультаций специалистов, лабораторного обследования, лечения) на дому,

выступили председатель Волгоградского отделения Общественного совета Едигарова Галина Алексеевна, руководитель регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи Симаков Станислав Владимирович, Главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической службе комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ «Клиническая поликлиника № 12» Бочкова Ирина Анатольевна, члены Волгоградского отделения Общественного совета.

В результате обсуждения вопроса участники заседания пришли к заключению, что в последние годы комитетом здравоохранения Волгоградской области, государственными учреждениями здравоохранения повсеместно осуществлены мероприятия по обеспечению доступности медицинской помощи для маломобильных пациентов (пандусы, кнопки вызова и др.). При этом поликлиники и поликлинические подразделения медицинских учреждений, продолжают оставаться в помещениях, построенных 20 и более лет назад, имеющих узкие коридоры, лифты и туалетные комнаты, ограничивающие возможность подъема пациентов выше первого этажа медицинского учреждения. Даже в случаях организации кабинетов врачей терапевтов на первом этаже, указанная категория пациентов ограничена в проведении инструментальных исследований (рентгена, УЗИ-исследований и др.).

Не во всех медицинских учреждениях должным образом организовано медицинское обеспечение пациентов на дому, в том числе осуществление диспансерного наблюдения, консультаций «узких» специалистов, организации «стационара на дому». Отмечены случаи длительного непосещения врачами терапевтами, медицинскими сестрами на дому пациентов, имеющих 1 группу инвалидности.

Решили рекомендовать комитету здравоохранения Волгоградской области:

1. для обеспечения доступности медицинской помощи для маломобильных пациентов, диспансерной группы:

- ввести персональную ответственность врачей, осуществляющих наблюдение за пациентами;
- обеспечить выполнение плана диспансерного наблюдения: регулярных посещений пациентов на дому, выполнение лабораторных исследований;
- предусмотреть своевременную госпитализацию пациентов в профильные стационары, организацию «стационара на дому».

2. продолжить мероприятия по обеспечению доступности медицинской помощи в поликлиниках для маломобильных пациентов, предусмотрев не только возможность приема врачом-терапевтом, но и консультации специалистов и проведение обследований.

Председатель Волгоградского отделения  
Совета общественных организаций



Г.А. Едигарова

22.05.18,