



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.12.2018

№ 1586

г. Ижевск

Об организации работы гериатрических кабинетов в государственных
медицинских организациях Удмуртской Республики

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение Распоряжения Правительства РФ от 05.02.2016г 3 164-р «Об утверждении стратегий действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2015 года», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»:

1. Утвердить:

1.1. график открытия гериатрических кабинетов в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. форму отчета об открытии гериатрических кабинетов в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Удмуртской Республики организовать и обеспечить:

2.1. открытие гериатрических кабинетов в установленные настоящим распоряжением сроки;

2.2. определение объемов оказания медицинской помощи врачом гериатром с учетом сроков открытия гериатрических кабинетов;

2.3. представление отчета об открытии гериатрических кабинетов до первого числа месяца, следующего за отчетным в БУЗ УР «РГВВ МЗ УР» по электронной почте muprgvv@udm.net.

3. Главному внештатному специалисту по гериатрии Министерства здравоохранения Удмуртской Республики Н.В. Бисеровой обеспечить методическое сопровождение организации оказания медицинской помощи по

профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях и анализ мониторинга сведений об открытии гериатрических кабинетов.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра И.И. Амбаржука.

Исполняющий обязанности министра



Г.О. Щербак

Приложение 1 к распоряжению МЗ УР
от 29.12.2018 № 1586

| № | Наименование медицинской организации | Сроки открытия кабинета гериатра |
|-----|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1. | БУЗ УР «ГКБ №9 МЗ УР» | март 2019г. |
| 2. | БУЗ УР «Глазовская МРБ МЗ УР» | март 2019г. |
| 3. | БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» | март 2019г. |
| 4. | БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР» | апрель 2019г. |
| 5. | БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» | апрель 2019г. |
| 6. | БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР» | апрель 2019г. |
| 7. | БУЗ УР «ГП №6 МЗ УР» | май 2019г. |
| 8. | БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР» | май 2019г. |
| 9. | БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» | июнь 2019г. |
| 10. | БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» | июнь 2019г. |
| 11. | БУЗ УР «ГКБ №8 МЗ УР» | июнь 2019г. |
| 12. | БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» | июль 2019г. |
| 13. | БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР» | июль 2019г. |
| 14. | БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» | август 2019г. |
| 16. | БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» | август 2019г. |
| 17. | БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» | август 2019г. |
| 18. | БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» | сентябрь 2019г. |
| 19. | БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР» | сентябрь 2019г. |
| 20. | БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» | октябрь 2019г. |
| 21. | БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» | октябрь 2019г. |

Приложение 2 к распоряжению МЗ УР
от 29.12.2018 № 1586

Отчет об открытии гериатрических кабинетов

В _____
(наименование медицинской организации)

по состоянию на _____ 2019г.

| Дата | Рекомендуемое количество штатных должностей врача гериатра в кабинете (с учетом численности населения) | Фактическое число штатных должностей в штатном расписании | Физических лиц, подготовленных врачей гериатров (для работы в амбулаторных условиях) | Сроки и место обучения (при отсутствии подготовленного специалиста) | Перечень оснащения кабинета (по порядку) и количество | Перечень имеющегося оснащения и количество | Сроки дооснащения | Наличие лицензии по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях | Сроки получения лицензии при ее отсутствии |
|------|--|---|--|---|---|--|-------------------|---|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Главный врач _____
(ФИО)

_____ (подпись)

Исполнитель _____
(должность)

_____ (ФИО)

_____ (контактный телефон)