



Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата»

Россия, 119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д.22, тел./факс: +7 (499) 238-53-65

www.nacmedpalata.ru; e-mail: org@nnpmp.ru; mail@doctor-roshal.ru

«19» марта 2021 г.

исх. № 50/1

На письмо № 17-1/920 от 10.03.2021

**Директору Департамента организации
медицинской помощи и санаторно-курортного дела**

Е.В.Каракулиной

Уважаемая Екатерина Валерьевна!

В соответствии с Соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Союзом медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата» о сотрудничестве в области здравоохранения направляем Вам замечания и предложения, высказанные экспертами НМП к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении типового положения о больнице районной, в том числе центральной».

При наличии разногласий просим Вас организовать обсуждение проекта приказа совместно с разработчиком и представителями НМП.

Приложение на 9 л.

С уважением,

**Президент
Союза «Национальная Медицинская Палата»**

Д.М. Рошаль

Предложения и замечания экспертов Союза «НМП» к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении типового положения о больнице районной, в том числе центральной»

Положение проекта, требующее изменений	Обоснование необходимых изменений	Предложение по новому тексту проекта
<p>пункт 1 Настоящее Типовое положение о районной больнице/центральной районной больнице (далее – РБ/ЦРБ)</p>	<p>В настоящее в связи с проводимой оптимизацией ряд ЦРБ обслуживают два и более районов и в официальном названии имеют наименование межрайонная больница</p>	<p>Настоящее Типовое положение о районной больнице/центральной районной больнице/межрайонной больнице (далее – РБ/ЦРБ/МБ)</p>
<p>пункт 2 РБ/ЦРБ является самостоятельной медицинской организацией и организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи населению.</p>	<p>В специализированной медицинской помощи не упоминается высокотехнологичная медицинская помощь. По скорой медицинской помощи, также не упоминается специализированная скорая медицинская помощь. Можно, конечно, подразумевать, что эти виды включены, но будет правильным их перечислить, так как для РБ/ЦРБ, обслуживающих большое количество населения, они являются неотъемлемыми. Одним из вариантов организации оказания скорой медицинской помощи является централизация и создание отдельного учреждения. Но и в этом случае неотложная помощь остаётся обязанностью РБ/ЦРБ. Необходимо этот вид выделить. В тексте отсутствует указание на то, кем</p>	<p>2. РБ/ЦРБ является самостоятельной медицинской организацией и организуется Учредителем для оказания: первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи; специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной помощи, неотложной медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи населению. Учредителем медицинской организации является орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.</p>

	организуется РБ/ЦРБ, необходимо дополнить словом «Учредителем» после слова «...и организуется...» и ввести дополнительный абзац.	
Пункт 5 Необходимо дополнить п.5, или новый п.5А		Включить должность главной медицинской сестры РБ/ЦРБ/МБ
Пункт 7	Согласно приказа МЗ РФ от 10.02.2016г. № 83н, профстандартов среднему медперсоналу непосредственно обслуживающему педиатрические койки необходимо иметь сертификат «сестринское дело в педиатрии», а среднему медперсоналу терапевтического отделения непосредственно обслуживающему терапевтические койки необходимо иметь сертификат «сестринское дело»	Разделить терапевтическое отделение и педиатрическое
Пункт 8 Для организации работы РБ/ЦРБ в ее структуре рекомендуется предусмотреть следующие подразделения...	необходимо, чтобы из текста положения прямо следовало, что набор структурных подразделений носит рекомендательный характер	«Минимальным требованием для организации работы РБ/ЦРБ в ее структуре рекомендуется предусмотреть следующие подразделения...» целесообразно прописать минимальные требования по набору структурных подразделений. Отметить, что независимо от численности обслуживаемого населения в структуре ЦРБ могут создаваться диагностические и лечебные структурные подразделения по оказанию специализированной медицинской помощи взрослому и детскому населению при условии их соответствия порядкам оказания медицинской помощи по соответствующему

		профилю.
<p>Пункт 8 В п. 7 (стр. 4) «В структуре РБ/ЦРБ вне зависимости от численности обслуживаемого населения создаются аптека, пищеблок, лабораторное отделение».</p>	<p>Так как эти виды деятельности могут быть успешно переданы на аутсорсинг. Не надо прописывать императивные нормы в положении!</p>	<p>««В структуре РБ/ЦРБ вне зависимости от численности обслуживаемого населения могут создаваться аптека, пищеблок, лабораторное отделение...»</p>
<p>Пункт 8</p>	<p>В соответствии с приказом МЗ РФ №683н от 30.09.15 в перечисленных РБ/ЦРБ должны быть отделения медицинской профилактики. Тем более, что в п.9 есть задачи по ЗОЖ, профилактике и скринингу.</p>	<p>Предусмотреть данным документом наличие в РБ/ЦРБ отделений медицинской профилактики (общественного здоровья)!</p>
<p>Пункт 9 «При отсутствии эффекта от проводимого лечения ... медицинский работник направляет пациента в специализированную медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях».</p>	<p>1.Направление пациента в другую медицинскую организацию не всегда оправданно, особенно из удаленных и труднодоступных мест, требует дополнительных финансовых затрат пациентов, ограничено состоянием пациентов. 2.Не учтена возможность отправки проб биоматериала в клиничко-диагностические и микробиологические лаборатории другого уровня: централизованные, межрайонные, межтерриториальные, специализированные. 3.Современные возможности преаналитики позволяют успешно транспортировать биопробы на многие лабораторные исследования без снижения качества биоматериала. 4. Использование электронных ресурсов обеспечивает взаимный обмен информацией, включая удаленную электронную</p>	<p>В п.8 (стр.4) «При отсутствии эффекта от проводимого лечения ... медицинский работник направляет пациента в специализированную медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях, либо организует сбор и отправку проб биоматериала в другие лаборатории через пункты сбора биоматериала согласно маршрутизации. Взаимный обмен информацией, включая удаленную электронную регистрацию и передачу результатов исследований, осуществляется через информационную систему по закрытому каналу связи.</p>

	регистрацию и передачу результатов лабораторного исследования, что реализуется в ряде субъектов РФ.	
Пункт 9		«При отсутствии эффекта от проводимого лечения ... и невозможности оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, медицинский работник направляет пациента в специализированную медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях»
Пункт 9 Основными функциями РБ/ЦРБ являются: -Профилактика здорового образа жизни	Профилактика – это меры для недопущения чего-либо, т.е. недопущение здорового образа жизни. В данном случае выглядит абсурдно.	Пропаганда, формирование здорового образа жизни
Пункт 9 ... организация диагностической и лечебной работы на дому; ...		«организация диагностической и лечебной работы на дому» Добавить – маломобильным пациентам
Пункт 9 .. оказанию скорой медицинской помощи	Скорая медицинская помощь м.б. организована централизованно на уровне субъекта и не входит в состав ЦБ	Оказание неотложной медицинской помощи
Пункт 9 П. 9 (стр. 4) Основными функциями РБ/ЦРБ являются:	Отсутствует возможность осуществления диагностики «по месту лечения». Добавить.	Основными функциями РБ/ЦРБ являются...: организация лабораторных исследований по месту лечения (и т.д. по тексту)
Пункт 9 осуществление взаимодействия с медицинскими организациями,	Взаимодействие в перечисленными организациями осуществляется и при	Пункт 9, предпоследний абзац: «осуществление взаимодействия с медицинскими организациями,

Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями по вопросам оказания первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи;»	оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Предлагает данный абзац дополнить и этим видом медицинской помощи.	Роспотребнадзором, Росздравнадзором, иными организациями по вопросам оказания первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной и паллиативной медицинской помощи;»
Пункт 9	организация и/или проведение скрининговых исследований у женщин (пренатальный, цервикальный), аммологический (маммография, ультразвуковое исследование молочных желез) скрининг);	Проведение скрининговых обследований на раннее выявление онкологических заболеваний (у женщин и мужчин)
Пункт 9 П. 9 отсутствуют функции по организационно-методической работе: анализ показателей МС, состояния здоровья населения района, эффективности профилактической работы, контроль и повышение квалификации среднего медицинского персонала ФАПов и др.		Внести в п. 9 организационно-методическую работу
Пункт 9 9 (основные функции), параграф 23	Не отражены: оказание паллиативной помощи в амбулаторных условиях и выездные формы работы	Добавить: условия оказания паллиативной помощи, в т.ч .организацию работы выездной бригады
Пункт 9 добавить:	Решение экспертных вопросов и проведение медицинских освидетельствований	«проведение медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований в рамках действующего законодательства».
Пункт 10 Работа РБ/ЦРБ должна организовываться по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение всего дня, а также предусматривать оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в выходные и праздничные дни в	При отсутствии СМП в ЦБ, не применимо «оказание экстренной помощи в амбулаторных условиях»	Убрать: «в экстренной»

амбулаторных условиях		
Пункт 11 П. 11 (стр. 6) Для организации транспортировки пациентов...	Отсутствуют указания на транспортировку проб биоматериала. Для обеспечения доступности предлагается добавить «Транспортировку проб биоматериала и сбор его при объезде прикрепленных территорий и оказании медицинской помощи на дому осуществлять с использованием санитарного транспорта медицинской организации»	К П.11. Добавить «Транспортировку проб биоматериала и сбор его при объезде прикрепленных территорий и оказании медицинской помощи на дому осуществлять с использованием санитарного транспорта медицинской организации»
Пункт 11		вместо "транспортное средство отечественного производства" - указать санитарным транспортом
Пункт 11 11 (транспортировка) параграф 2	Ответственность за доставку автобусом возложить на администрацию муниципалитета.	Добавить: Ответственность за доставку автобусом возложить на администрацию муниципалитета.
Пункт 11	Предусмотрено оснащение машинами только на взрослое население	предусмотреть укомплектование машинами на детское население
Пункт 12 В п. 12 нет рекомендаций по созданию надлежащих условий для матерей, госпитализированных в ЦРБ в с детьми до 4 лет, а при наличие медицинских показаний с детьми более старшего возраста.	ФЗ № 323	Внести в п. 12: «Рекомендуется предусматривать надлежащие условия для матерей, госпитализированных в ЦРБ в с детьми до 4 лет, а при наличие медицинских показаний с детьми более старшего возраста.
Пункт 12		не писать слово "рекомендуется"; добавить "в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством "приказ №802н от 12.11.2015 г."

<p>Пункт 12 В РБ/ЦРБ рекомендуется предусматривать условия для лиц с ограниченными физическими возможностями и современные планировочные</p>	<p>Иначе ничего не сделают</p>	<p>12. В РБ/ЦРБ должны быть предусмотрены условия для лиц с ограниченными физическими возможностями и современные планировочные</p>
<p>ЦРБ и РБ во многих случаях, являются базами для проведения научных работ и обучения студентов, ординаторов и учащихся постдипломного образования</p>		
	<p>На 2019г, в Краснодарском крае, пациентов с полностью утраченной функцией почек, требующей заместительной почечной терапии, имеется 780-800 человек на 1000000 населения, т. е. около 4000 человек. По данным протокола «Диализной» Комиссии МЗ КК, за 2018г на заместительную почечную терапию принято 573 пациента, за 11 месяцев 2019г 538 пациентов, с учётом роста общей тяжести пациентов и среднего возраста ожидается увеличение этих значений на 10-15% в год.</p> <p>Кроме этого, имеется ряд заболеваний и состояний, в лечении которых по современным стандартам необходимо проведение процедур эфферентной терапии (сепсисы, отравления, острая почечная, острая печёночная недостаточности, гипергидратации в связи с ХСН, острые аллергические реакции, анафилаксии, ферментативные шоки, медикаментозная, посттравматическая гиперкалиемии) — отдельная ультрафильтрация, гемодиализ, гемодиофильтрация, гемосорбция,</p>	<p>В данном приказе полностью отсутствуют положения об оказании помощи пациентам с почечной недостаточностью, как острой, так и хронической.</p>

	<p>плазмафильтрация.</p> <p>В итоге, имеются три потока пациентов, требующих заместительной почечной терапии в условиях стационара, в связи с «неамбулаторным» общим состоянием:</p> <p>1) Впервые выявленные пациенты с ХБПС5, требующие начала программного гемодиализа в условиях стационара до наступления компенсации состояния по гипергидратации, гиперкалиемии, артериальной гипертензии (1-3 процедуры гемодиализа) до 12-14 к/д</p> <p>2) Пациенты, находящиеся на программном гемодиализе, требующие стационарного лечения по поводу экстраренальной патологии (пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, скелетные травмы, абдоминальная хирургия, оперативная гинекология)</p> <p>3) «Острые» пациенты, требующие эфферентной терапии, как компонента терапии основного заболевания, осложнившегося почечной (почечно-печёночной) недостаточностью.</p>	
		<p>1. проект не гармонизирован с действующими нормативными актами, не решает проблемы оказания скорой медицинской помощи, работы поликлиник, ФАПов и т.д. Поэтому, целесообразна существенная переработка документа, расширение и детализация.</p> <p>2. Основной проблемой может стать совместимость этого приказа с порядками</p>

		оказания педиатрической, травматологической и акуш/гинекологической помощи. Или надо давать разъяснения, как это совмещать
--	--	--