Таблица N 3.

**Сводные данные о поступивших замечаниях и предложениях к проекту профессионального стандарта.**

(открыт для общественного обсуждения на сайте Национальной медицинской ассоциации сурдологов (www.нмас.рф)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО эксперта | Организация, должность | Замечание, предложение | Принято, отклонено, частично принято (с обоснованием принятия или отклонения)) |
| 1 | Пашков  Александр Владимирович | ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, главный научный сотрудник лаборатории научных основ оториноларингологии | \*стр.2, строка 3 (А/03.8) "...и абилитации инвалидов". Предлагаю конкретизировать, что имеются в виду именно инвалиды сурдологического профиля. Пример формулировки: "...и абилитации инвалидов по слуху".  \* стр.2, строка 4 (А/04.8) "медицинских экспертиз в отношении пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа". Если возлагать на сурдологов проведение чего-либо в отношении "пациентов с состояниями горла, носа", то возникает ощущение дублирования функций с ЛОР-врачом. Предлагаю здесь и далее везде в тексте конкретизировать (если считается невозможным удалить "...горла, носа") "Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа связанными с нарушением слуха". В этом случае, на мой взгляд, четко очерчивается "зона ответственности" именно сурдолога. | Принято.  Несмотря на то, что в терминологии МСЭ отсутствует позиция «инвалиды по слуху» использование этой терминологии целесообразно.  Для более четкого разграничения функций оториноларинголога и сурдолога-оториноларинголога формулировка скорректирована. |
| 2 | Туфатулин  Газиз  Шарифович | СПб ГКУЗ "Детский  городской сурдологический центр", главный врач | Разъясните, пожалуйста, означает ли профстандарт, что любой специалист, работающий в данной должности, ДОЛЖЕН обладать всеми перечисленными компетенциями? Не сделает ли профстандарт врача, не владеющего, например, методикой регистрации СВП, профнепригодным? | ПС - инструмент для оценки квалификации и формирования трудовых договоров, по которым востребован будет ряд трудовых функций. |
| 3 | Никифоров Константин Евгеньевич | ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница», врач-сурдолог-оториноларинголог | 1. A/01.8, 02.8, 03.8, 04.8, 05.8 и далее по проекту - убрать "горла, носа", оставить только "уха". 2. Оставить возможность получения сертификата сурдолога-оториноларинголога ТОЛЬКО после подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности «Оториноларингология». | 1. Принято  2. Оториноларингологи в кадровом дефиците, поэтому этот путь не может оставаться единственным (прямая ординатура уже есть) |
| 4 | Булгакова  Мария  Викторовна | ФГБНУ «НИИ медицины труда», врач-сурдолог-оториноларинголог | Документ отвечает всем требованиям, в корректировке не нуждается | Принято |
| 5 | Федосеев  Владимир  Игоревич | ФГБУ РНКЦ АиС ФМБА России, зам.директора по лечебной работе | Раздел 3.1.1  Трудовые действия (первая строка), необходимые умения (первая строка), необходимые знания (девятая строка) —  во всех этих позициях не только анамнез жизни, но и АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ. | Принято |
| 6 | Гаров  Евгений Вениаминович | ГБУЗ НИКИО им. Л.С. Свержевского ДЗМ, руководитель отдела микрохирургии уха | К проекту стандарта замечаний почти нет!  Возможно, мало отражён хирургический аспект деятельности сурдологов! | Хирургический аспект деятельности остается прерогативой оториноларингологов |
| 7 | Холина  Галина  Андреевна | Новосибирская областная клиническая больница, заведующая центром реабилитации больных с патологией слуха,  главный сурдолог Новосибирской области | Предложений, замечаний нет. Все в полном объеме охвачено. Жду скорого утверждения, так как в связи с отсутствием профстандарта зарплата у меня начислена по самой низкой тарифной сетке. | Принято |
| 8 | Лазарева  Анна  Юрьевна | ГБУЗ Челябинская областная детская клиническая больница, заведующая отделением оториноларингологии,  МБУЗ ГКП №8, врач-сурдолог-оториноларинголог | Данный проект ничем не отличается от стандарта по оториноларингологии.  Таким образом врач-оториноларинголог может работать врачом-сурдологом без соответствующей специализации. | Частично принято, замечания по более четкому разграничению трудовых функций будут учтены. Но даже до изменений совпадение профстандартов по тексту составляло 49%. Врач оториноларингологов и сейчас не может работать сурдологом без соответствующей специализации ни по нормативным документам, ни по сути работы |
| 9 | Казакова  Оксана  Михайловна | ГБУЗ НО «ДГКБ №1»  врач-сурдолог-оториноларинголог | Спасибо за информацию. со стандартом согласна. | Принято |
| 10 | Ермолаева  Татьяна  Борисовна | ГБУЗ «Волгоградский областной центр патологии речи и нейрореабилитации", заведующая, врач-сурдолог-оториноларинголог | Прошу учесть при его составлении следующие моменты: укомплектованность врачами сурдологами во всех регионах низкая, врачу сурдологу на обычном приеме проводить речевую аудиометрию, исследовать вестибулярный паспорт ПРАКТИЧЕСКИ невозможно. Также, как и проводить диспансеризацию по этому документу всем пациентам с нарушениями слуха всех генезов. У сурдологических центров как правило нет прикрепленного населения, в нашем случае это население всей Волгоградской области 2, 5 млн. человек, а нас работает 4 врача.  Непонятно какие хирургические манипуляции вменяются в обязанности. Возможно все эти требования и реально осуществить при укомплектованности врачами сурдологами в случае 100 % занятости, при условии 1 врач на 100 т. прикрепленного населения. Сейчас такой стандарт выглядит как утопия. | Частично принято.  Указанные проблемы определяет другой документ - Порядок оказания медицинской помощи.  Трудовые функции, указанные в Профстандарте, не предусмотрены к выполнению в полном объеме на каждом рабочем месте. |
| 11 | Куку  Татьяна Михайловна | АО ЦРН «Отофон», врач сурдолог-оториноларинголог | Очень подробно составленный и доступно сформулированный профстандарт для нашей специальности. Замечаний нет. | Принято |
| 12 | Сидорова  Елена  Николаевна | РЦ Резонанс, главный врач, врач сурдолог-оториноларинголог | Хотелось бы отметить исключительную роль врача сурдолога-оториноларинголога в вопросах детского слухопротезирования. Считаю, что для достижения наилучших результатов коррекции слуха в педиатрической практике, к работе с детьми могут быть допущены только высокопрофессиональные врачи-сурдологи, владеющие современными методиками диагностики нарушений слуха, правильно оценивающие ближайшие и отсроченные результаты коррекции и способные для достижения сочетать в как медикаментозные методы лечения, так работу с современными высокотехнологичными техническими устройствами. | Частично принято.  Трудовые функции составлены без ограничений по возрасту. По умолчанию, педиатрическое слухопротезирование является врачебной функцией.  Этот документ не формулирует дополнительные или преимущественные критерии допуска (при наличии знаний, умений и освоении трудовой функции) |
| 13 | Григорьева  Евгения Анатольевна | ГБУЗ АО "ОДКБ им. Н.Н. Силищевой", заведующая Центром реабилитации слуха, врач сурдолог-отоларинголог | После ознакомления возник вопрос о целесообразности должности врача оториноларинголога в амбулаторно-поликлиническом учреждении, если все трудовые функции дублируются врачом сурдологом?. Согласна, что врач сурдолог-оториноларинголог обязан владеть вышеперечисленными навыками в силу своей специальности, но если , к примеру. на приеме ребенок и специалист обязан собрать жалобы и анамнез, выполнить ото-,рино-, фаринго-, назофаринго-, ларингоскопию, в том числе с использованием эндоскопа и микроскопа, а данные манипуляции требуют определенной подготовки пациента, тем более ребенка. А далее перейти к акуметрии, субъективным и объективным исследованиям слуха. Сколько времени необходимо специалисту для обследования ребенка? взрослого? | Принято.  Сурдолог не должен подменять оториноларинголога (в свою очередь оториноларингологи не бывают стационарными и поликлиническими).  Расчет временных нормативов выходит за рамки данного документа, но является частью запланированной работы в будущем. |
| 14 | Паукова  Марина Владимировна | АНО "ГУТА-КЛИНИК"  Врач сурдолог-оториноларинголог, к.м.н. | Прошу обратить внимание на неполное соответствие Порядка оказания помощи и Профстандарта. Некоторые прописанные трудовые функции не обеспечены возможностью их выполнения.  В настоящее время в перечне отсутствует диагностическое оборудование для вестибулометрии, лекарственные препараты и ЛОР инструменты. А также и эндоскопическое оборудование. Если нет соответствующего оборудования, то отсутствует возможность проведения данных манипуляций в принципе. Необходимые умения -3.1.1  Исследование вестибулярной функции с проведением основных вестибулярных тестов - необходимо уточнить в связи с отсутствием должного оборудования в кабинете сурдолога и стандартов в вестибулометрии. Какие именно тесты нужно проводить и в каком объеме. Необходимые умения 3.1.2  Выполнять медицинские манипуляции и процедуры при нарушениях слуха… при наличии должной оснащенности кабинета (медикаменты, инструменты) В стандарт оснащения кабинета сурдолога это не входит Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение… (возможно при отсутствии штатного лор врача)  Считаю правильным более четко разграничить функционал сурдолога и оториноларинголога. | Частично принято.  Профстандарт не пишется в соответствии с действующим Порядком, он создается на опережение, а Порядок в свое время будет пересмотрен.  принято  Имеется в виду базовое вестибулометрическое обследование, кресло Барани в оснащении есть.  принято  Подготовка в широком смысле включает алгоритм обследования для определения показаний и противопоказаний, отбор пациентов на конкретные методы коррекции слуховой функции, формирование адекватных ожиданий. В послеоперационном периоде (раннем и отдаленном) у сурдолога есть своя зона ответственности. |
| 15 | Болотова Елена Анатольевна | ООО «МастерСлух»,  г. Армавир,  врач сурдолог-оториноларинголог | Во всех пунктах, где есть фраза «пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа», необходимо расширение и уточнение – «пациентов с нарушением слуха и (или) вестибулярными нарушениями, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, которые могут привести к нарушению слуха и (или) вестибулярным нарушениям». - В разделе 3.1.1. – необходимые знания – дополнить - «Анатомия и физиология периферического и центрального отделов слуховой системы и вестибулярного анализатора». Также дополнить - «Субъективные и объективные методы аудиологического обследования и обследования вестибулярного анализатора пациентов с нарушением слуха и (или) вестибулярными нарушениями с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, которые могут привести к нарушению слуха и (или) вестибулярным нарушениям, особенности применения у взрослых и детей» - В разделе 3.1.2. – необходимые умения – «Разрабатывать план подготовки пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству, манипуляциям и процедурам.» - моё мнение, что непосредственной подготовкой к хирургическому вмешательству должен заниматься врач отоларинголог, который направляет на хирургическое лечение и (или) осуществляет его. | Формулировка откорректирована.  См ответ к замечению 14 |
| 16 | Килейникова Ирина Викторовна | ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №1", врач сурдолог-оториноларинголог | Врачам сурдоцентра в регионе необходимо знать норму приема взрослых и детей на 1 ставку, рекомендуемое время на базовое исследование функции слуха с конкретизаций методов исследования, т.к.проведение надпороговой и речевой аудиометрии, регистрация КСВП и ASSR требуют дополнительного времени, но времени нет, т.к. мы вынуждены принимать пациентов с тубоотитами и ЭСО из Лор кабинетов поликлиник, стационаров --- где нет тимпанометров.  Какое оборудование рекомендовано для исследования вестибулярной фунции в сурдоцентре, перечень методов, время, кто будет выполнять–невролог, сурдолог? Трудовые действия включают интраоперационное тестирование КИ--что это?  Как понимать предложение о внешнем контроле работы специалистов-сурдоакустиков?  Настроечные сессии РП в регионе возможны при регулярном обучении врача, обновлении программного обеспечения ---- в реальности этого нет, т.к. на командировку, как правило, нет средств и они не покрывают расходов, износ оборудования---катастрофическая цифра. Сохранение профиля крайне важно, работать интересно, сотрудники федеральных центров оказывают нам колоссальную помощь, но нужны нормативные документы, которые реально улучшили бы нашу работу. | Нормы приема не указываются в этом документе, их должен регламентировать Порядок.  Интраоперационное тестирование при проведении кохлеарной имплантации – регистрация электрически вызванного потенциалы действия и стапедиальных рефлексов, не все сурдологи должны это уметь, а работающие в центрах, выполняющих КИ  Эта функция удалена, так как таких сотрудников в штатном расписании государственных учреждений нет. |
| 17 | Бегидова Атмесса Хусейновна | Компания: Медицинский центр "МастерСлух",  г.Нальчик  Должность: Зам.глав. врача,сурдолог - оториноларинголог | Изучив детально всю информацию, прихожу к выводу, что идет дублирование двух специальностей: врача-сурдолога и врача-оториноларинголога. Кабинет сурдолога не оснащен инструментами для хирургических манипуляций. Возникает вопрос - зачем проходить специализацию сурдолога, если у лор- врача те же стандарты? Предлагаю ввести ординатуру по сурдологии. И конкретизировать, что входит в обязанности именно врача-сурдолога - как отдельной специальности! | Принято, сурдолог не дублирует функции оториноларинголога.  Ординатура по сурдологии введена с 2010 года |
| 18 | Евтеева Ирина Федоровна | Компания: ГБУЗ СК "Пятигорская городская поликлиника №1";"МастерСлух"  г. Пятигорск  Должность: врач-сурдолог | По профессиональному стандарту получается, что врач сурдолог должен знать, уметь и делать все, что связано не только со слухом и ухом, но и горлом, носом и гортанью, т.е дублирует работу оториноларинголога. А вестибулярным аппаратом заниматься некому. Участие в проведении медосмотров сурдологу нет необходимости. Если нужно заключение о состоянии слуха и вестибулярного аппарата можно направить на обследование и с заключением на комиссию | Частично принято.  Сурдолог – оториноларинголог может участвовать в профосмотрах для оценки состояния слуха и выявления заболеваний уха. |
| 19 | Анохина Елена Анатольевна | Врач сурдолол ГБУ РО «РОКБ», ООО «МастерСлух»  г. Ростов-на-Дону  Должность: врач сурдолог-оториноларинголог, заведующий дневным стационаром в ООО "МастерСлух" | В пункте 3.1. – Возможные наименования должностей – заменить «Врач-сурдолог-протезист» на «Врач-сурдолог-слухопротезист» (протезами ушных раковин сурдологи не занимаются) –  Во всех пунктах, где есть фраза «пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа», необходимо уточнение - «пациентов с нарушением слуха и (или) вестибулярными нарушениями, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, которые могут привести к нарушению слуха и (или) вестибулярным нарушениям». - весь спектр заболеваний горла, носа и тем более гортани сурдологу досконально знать не нужно, что тогда будут делать врачи отолариногологи? Но вестибулология обширный раздел, которым занимаются сурдологи.  В разделе 3.1.1. – необходимые умения - исключить из необходимых навыков сурдолога лариноскопию. Сомнительно включение в умения сурдолога исследования с использованием эндоскопической техники и микроскопа (в обязательное оборудование кабинета врача сурдолога они не входят, даже не везде есть видеоотоскоп, при необходимости этих исследований можно отправить к отоларингологу).  В разделе 3.1.1. - необходимые знания - дополнить - «Анатомия и физиология периферического и центрального отделов слуховой системы и вестибулярного анализатора». Также дополнить - «Субъективные и объективные методы аудиологического обследования и (или) исследования вестибулярного анализатора пациентов с нарушением слуха и (или) вестибулярными нарушениями с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, которые могут привести к нарушению слуха и (или) вестибулярным нарушениям, особенности применения у взрослых и детей»  В разделе 3.1.2. - необходимые умения - «Разрабатывать план подготовки пациентов с нарушением слуха и (или) вестибулярными нарушениями, и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству, манипуляциям и процедурам». Моё мнение, что непосредственной подготовкой к хирургическому вмешательству необходимо заниматься врачу отоларингологу, который направляет на хирургическое лечение и (или) осуществляет его. К манипуляциям и процедурам при заболеваниях горла и гортани сурдолог вообще отношения не имеет. Да, базовые знания и, возможно, навыки есть у многих, т. к. большинство сурдологов вначале были отоларингологами. Однако на сурдологическом приёме кроме вибромассажа, продувания ушей по Политцеру, анемизации слизистой носа и удаления серных масс и (или) мелких инородных тел из слухового прохода, практический сурдолог вряд ли занимается, отправляет к отоларингологам.  В разделе 3.1.2. - необходимые знания - «Методы обезболивания в сурдологии-оториноларингологии» - требуется уточнение. Что имеется в виду? Какие манипуляции и исследования в сурдологии требуют обезболивания? Допустим, в редких случаях гиперестезии у детей после менингита, возможно имеет смысл проводить объективные методы исследования слуха под наркозом, но участие анестезиолога обязательно. Обезболивание в моей сурдологической практике ни разу не применялось. Возможно какой-нибудь инвазивный электро-физиологический метод исследования (промонториальный тест, например) у взрослых требует обезболивания. Но насколько часто их выполняют практические врачи? Разве их проводят детям не в условиях наркоза?  В разделе 3.1.3. - трудовые действия - «Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с нарушениями слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи» - необходимо уточнение – какими регламентирующими документами пользоваться в оценке эффективности слухопротезирования. Есть стандарт специализированной медицинской помощи после кохлеарной имплантации по реабилитации и замене, в клинических рекомендациях по сенсоневральной тугоухости только фраза «Рекомендовано слухопротезирование», про оценку эффективности ничего нет. –  В разделе 3.1.3. - необходимые умения - «Владеть методами, позволяющими оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации (слухопротезирования, использования систем кохлеарной имплантации и др. имплантируемых средств реабилитации) пациентов с нарушениями слуха ...» - сурдологов касаются только мероприятия по реабилитации слуха. –  в разделе 3.1.4. - необходимые умения - «Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием ... » - к выделенному фрагменту сурдолог отношения не имеет. В справке на управление автотранспортом необходима запись отоларинголога.  В целом, предложенный проект стандарта достаточно подробный и понятный. С точки зрения практического врача есть несколько моментов, требующих доработки. | Мы не вносим изменений в приказ МЗ №1183н 20.12.12 о номенклатуре сейчас.  Предложение заслуживает внимания.  Принято  Частично принято. Отбор пациентов для проведения имплантационных технологий проводится сурдологами. Пациенты не могут поступать в стационар неподготовленными.  Частично принято  Профстандарт опережает обновление Порядка и клинических рекомендаций, актуализиция всех нормативных документов проводится в регламентированные сроки.  Принято  Сурдологи-оториноларингологи могут быть привлечены к экспертной работе при необходимости оценки состояния слуха и наличий заболевания уха.  Принято |
| 20 | Гребенюк Ирина Эдуардовна | Компания: Сеть медицинских центров "МастерСлух"  Должность: Главный врач, врач сурдолог, кандидат медицинских наук | Профессиональный стандарт «врач-сурдолог-оториноларинголог» представляет собой копию стандарта «врач-оториноларинголог», сохранив трудовые действия, знания и умения врача оториноларинголога, лишь частично дополнив в разделе А/03.8 действительно сурдологическими функциями. Тем самым, трудовые функции между двумя специальностями размыты, а сугубо сурдологические, такие, как аудиология, вестибулология не конкретизированы, что подрывает суть профессионального стандарта «врач сурдолог».  В разделе А/01.8 имеется единственное упоминание о вестибулярной функции - «исследование вестибулярной функции с применением основных вестибулярных тестов». О том, что внутреннее ухо представляет собой периферический отдел двух анализаторов, и является местом приложения трудовых функций, а так же знаний и умений врача сурдолога, выпало из профессионального стандарта.  А/01.8 раздел «необходимые умения», строка 3: предлагаю писать «Оценить состояние уха, горла, носа в норме, при заболевании и (или) патологических состояниях инструментальными методами, предусмотренными Порядком оказания сурдологической помощи». Тем самым не декларировать обязательным умения врача сурдолога во владении эндоскопичекими методами, что не является сутью его специальности. Не декларировать обязательными все перечисленные методы исследования, кроме отоскопии. В сохранённой формулировке они именно декларированы, ибо указанные функции в профессиональном стандарте являются обязательными к исполнению для работника. В противном случае, создается прецедент, который выходит далеко за рамки реальной практической работы врача сурдолога и является поводом для привлечения его к ответственности при жалобе пациента (или проверке страховыми компаниями) на недостаточность проведенных диагностических мероприятий. Размытая формулировка по всему стандарту «… с нарушениями слуха и (или) состояниями уха, горла, носа…» подводит врача сурдолога под излишнюю для его трудовой функции ответственности, перекладывая ответственность за все ЛОР органы с их патологическими состояниями на него при возникновении претензии. Знания предмета обязательны, умения и трудовые действия только в рамках трудовых функций, сложившихся во врачебной практике. А во врачебной практике сурдолог не проводит ларингоскопию, не ведет послеоперационных пациентов.  А/02.8 раздел «трудовые функции», строка 5: «Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с нарушением слуха и (или) заболеваниями уха, горла, носа….» Данная формулировка оправдана у врача оториноларинголога. Но какую оценку вменяют создатели стандарта врачу сурдологу? Восстановление функции дыхания носа после септопластики? Согласно стандарта - да, глазами юристов или пациентов. Если речь идет о оценке состояния слуха после реконструктивных, слухоулучшающих операций или операций по имплантации устройств, улучающих слух, то и указание в трудовой функции необходимо конкретизировать.  А/04.8 раздел «необходимые знания», строка 1: «Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров» и строка 4: «Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части нарушений слуха и заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа» - полностью исключить. Данные требованиям к знаниям у врача оториноларинголога допустима, но не приемлема у врача сурдолога. Ибо у сурдолога свой уникальный массивный пласт знаний и лишнего не надо. | Принято  Профстандарт не включает анатомо-физиологических обоснований трудовых функций  Принято. Примечание – перечисление (деклатирование) функций не делает обязательным для выполнения весь набор.  Врачи-сурдологи оценивают функциональные результаты проведенной хирургии по состоянию слуховой функции.  Отклонено (этот вопрос уже рассмотрен более подробно – см выше) |
| 21 | Кравченко Яна Владиславовна | Компания: ООО Медицинский центр «МастерСлух-Сочи», г. Сочи  Должность: Врач сурдолог-оториноларинголог | Данный проект мало отличается от стандартов по оториноларингологии. Дублирование функций Лор-врача А/01.8, 02.8, 03.8, 04.8, 05.8 и т.д. По стандарту не целесообразно иметь в штате врача-оториноларинголога и врача сурдолога-оториноларинголога, если обязанности дублируются. Хотелось бы разделить эти две специальности, и выделить роль сурдолога, как специалиста владеющего знаниями слухопротезирования высокотехнологичными устройствами и современными методиками диагностики нарушений слуха | Принято ранее |
| 22 | Мержоев Тимур Микаилович | Компания: ООО. "Хеликс" г Краснодар  Должность: Врач сурдолог -оториноларинголог | В разделе 3.1.3. добавить методы верификации и валидации слухопротезирования, использования слуховых аппаратов, систем кохлеарной имплантации и других имплантируемых средств реабилитации пациентов со сниженным слухом.  В разделе 3.1.2. – необходимые умения - «Разрабатывать план подготовки пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству, манипуляциям и процедурам», моё мнение, что непосредственной подготовкой к хирургическому вмешательству должен заниматься врач отоларинголог, который направляет на хирургическое лечение и (или) осуществляет его | Принято  См ответ к вопросу 19 |
| 23 | Козлова Валентина Петровна | ГБОУ СО ЦПМСС «Эхо», г.Екатеринбург  Должность: врач отоларинголог-сурдолог, руководитель ТПМПК | 1) Предлагаю везде в тексте формулировку «…заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа» заменить на «…заболеваниями и (или) другими состояниями уха, горла, носа»  2) Стр.2. Графа «Трудовые функции/Наименование» Строка А01.8 «… с целью постановки диагноза» заменить на «… с целью установления диагноза»  3) Раздел 3.1.1, Стр. 4.  Трудовые действия (первая строка):  после слов «анамнеза жизни» добавить «, анамнеза заболевания».  4) Раздел 3.1.1, Стр. 5.  Трудовые действия (девятая строка):  «Обеспечение безопасности диагностических манипуляций и процедур» заменить на «Обеспечение безопасного для пациента проведения диагностических манипуляций и процедур»  5) Раздел 3.1.1, Стр. 5.  Необходимые умения (первая строка):  после слов «анамнеза жизни» добавить «, анамнеза заболевания».  6) Раздел 3.1.1, Стр. 5.  Необходимые умения (четвертая строка):  «Применять методы исследования функции слуха с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей …» заменить на «Применять методы исследования функции слуха с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей …»  7) Раздел 3.1.1, Стр. 6.  Необходимые умения (десятая строка):  «Определять медицинские показания для оказания…» заменить на «Определять медицинские показания к оказанию…»  8) Раздел 3.1.1. Стр.7.  Необходимые знания (девятая строка):  «Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов ..» заменить на «Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов…»  9) Раздел 3.1.2. Стр.8.  Трудовые действия (шестая строка):  «Профилактика ... в том числе серьезных и непредвиденных,» заменить на  «Профилактика ... в том числе серьезных, маловероятных и редко встречающихся,»  10) Раздел 3.1.2. Стр.9.  Необходимые умения (пятая строка):  «Выполнять медицинские манипуляции и процедуры, при нарушениях слуха..» убрать запятую перед «при»  11) Раздел 3.1.2. Стр.9.  Необходимые умения (седьмая строка):  «Предотвращать … в том числе серьезные и непредвиденные,» заменить на «Предотвращать … в том числе серьезные, маловероятные и редко встречающиеся,»  12) Раздел 3.1.2. Стр.9.  Необходимые знания (вторая строка):  «Стандарты … помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» убрать запятую перед «медицинской»  13) Раздел 3.1.2. Стр.10  Необходимые знания (строки с первой по пятую):  Везде слово «непредвиденные» заменить на словосочетание «маловероятные и редко встречающиеся»  14) раздел 3.1.3. Стр.11  Трудовые действия (вторая строка, нижняя строчка)  «моноуральной» заменить на «монауральной»  15) Раздел 3.1.3.  Трудовые действия – добавить:  «Верификация и валидация слухопротезирования, использования слуховых аппаратов, систем кохлеарной имплантации и других имплантируемых средств реабилитации пациентов с нарушенным слухом.»  Необходимые умения - добавить:  Проводить верификацию и валидацию слухопротезирования, использования слуховых аппаратов, систем кохлеарной имплантации и других имплантируемых средств реабилитации пациентов с нарушенным слухом.»  Необходимые знания - добавить:  «Методы верификации и валидации слухопротезирования, использования слуховых аппаратов, систем кохлеарной имплантации и других имплантируемых средств реабилитации пациентов с нарушенным слухом.»  16) раздел 3.1.3. Стр.12  Необходимые умения (вторая строка)  «Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов…» заменить на «Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов…»  17) раздел 3.1.3. Стр.12  Необходимые умения (четвертая строка)  «…мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения,...» заменить на «мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению,…»  18) раздел 3.1.3. Стр.13  Необходимые знания (первая строка):  «Стандарты … помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» убрать запятую перед «медицинской»  19) раздел 3.1.3. Стр.13  Необходимые знания (двенадцатая строка):  «Способы предотвращения ... в том числе серьезных и непредвиденных,…» заменить на «Способы предотвращения ... в том числе серьезных, маловероятных и редко встречающихся,…»  20) раздел 3.1.5. Стр.15  Трудовые действия (четвертая строка)  «Проведение диспансерного наблюдения за пациентами…» заменить на «Проведение диспансерного наблюдения пациентов…»  21) раздел 3.1.5. Стр.16  Необходимые умения (третья строка)  «Проводить диспансерного наблюдения за пациентами…» заменить на «Проводить диспансерного наблюдения пациентов…»  22) раздел 3.1.5. Стр.16  Необходимые умения (шестая строка)  «Разработать и реализовывать программы…» заменить на «Разрабатывать и реализовывать программы»  23) раздел 3.1.6 Стр.18  Необходимые знания – добавить:  «Знание законодательства по вопросам защиты персональных данных» | Формулировка скорректирована |
| 24 | Липневич  Наталья  Александровна | Компания: ООО "МастерСлух" Курган  Должность: врач оториноларинголог, врач сурдолог-оториноларинголог, заведующая дневным стационаром. | Очень полное описание трудовых функций, необходимых навыков и знаний. Но сомнительно участие сурдолога в проведении медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз. Отоларинголог то не везде участвует, например, освидетельствование на право владения оружием и "водительская"справка (некоторые категории). | Участие специалистов в той или иной экспертизе определяется целью проведения экспертизы. При необходимости оценить слуховую функцию в состав комиссии может быть включен врач сурдолог-оториноларинголог. |
| 25 | Иванов  Александр  Васильевич | Общероссийская общественная организация инвалидов ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ГЛУХИХ  Начальник Отдела реабилитации Управления социальной политики и реабилитации | Хотелось бы высказать пожелания по наличию у врачей сурдологов навыков общения с глухими пациентами ( в зависимости от потери слуха) и знания особенностей психологии и поведения глухих, а также социальных последствий потери слуха. Куда это вписать и в какие разделы? | Принято.  Примечание о соответствующих навыках общения внесено в трудовые действия, умения и знания в раздел о сборе жалоб, анамнеза жизни и болезни. |
| 26 | Прибыткова  Нина  Викторовна | ООО-МС-МЕД  г. Самара  врач сурдолог-оториноларинголог | Уважаемые коллеги! Ознакомилась с проектом профстандарта «Врач сурдолог-оториноларинголог», выражаю согласие со всеми пунктами. |  |