

# Национальные проекты «Демография»

## Система долговременного ухода – медицинская составляющая

А.В. Розанов

руководитель Федерального центра координации  
деятельности субъектов Российской Федерации по  
развитию организации оказания медицинской  
помощи по профилю «гериатрия»

ДЕМОГРАФИЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минтруд России)

29 сентября 2020

ПРИКАЗ

№ 667

Москва

**О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации  
в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами  
пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе**

В целях реализации в 2021 году в отдельных субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, п р и к а з ы :

1. Утвердить Типовую модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, согласно приложению.

2. Установить, что реализация Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, в 2021 году осуществляется в 24 субъектах Российской Федерации: Республика Бурятия, Республика Мордовия, Республика Татарстан, Алтайский край, Забайкальский край, Камчатский край, Приморский край, Ставропольский край, Амурская область, Волгоградская область, Воронежская область, Кемеровская область – Кузбасс, Кировская область, Костромская область, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область, Рязанская область, Самарская область, Тамбовская область, Тульская область, Тюменская область, Ульяновская область, город Москва.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра труда и социальной защиты Российской Федерации О.Ю. Баталину.

Министр



А. Котьяков



# «СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ»: ВСТУПЛЕНИЕ В ПРОЕКТ

## ФП «Старшее поколение» 2019 год:

- Белгородская область
- Воронежская область
- **Волгоградская область**
- Калужская область
- Самарская область
- Республика Башкортостан
- Пермский край

## СДУ 2020 год:

- Республика Мордовия
- Республика Татарстан
- Камчатский край
- Ставропольский край
- Волгоградская область
- Кемеровская область
- Кировская область
- Костромская область
- Новгородская область
- Рязанская область
- Тульская область
- г. Москва
- Республика Бурятия
- Новосибирская область
- Воронежская область
- Тамбовская область
- Тюменская область
- Алтайский край

## СДУ 2021 год:

- Самарская область
- Ульяновская область
- Забайкальский край
- Приморский край
- Амурская область

## 2020 год

Присоединяется 61 субъект, включая:

- г. Санкт-Петербург
- г. Москва
- г. Севастополь

## 2021 год

- Магаданская область
- Республика Саха (Якутия)

## 2022 год

- Камчатский край
- Сахалинская область
- Чукотский АО
- Ненецкий АО
- Ямало-Ненецкий АО

## 2023 год

- Республика Дагестан
- Чеченская Республика
- Республика Алтай
- Республика Тыва
- Республика Калмыкия

## 2024 год

- Еврейская АО
- Карачаево-Черкесская Республика
- Республика Ингушетия
- Республика Хакасия
- Республика Адыгея

- Кому?
- Гражданам пожилого и старческого возраста
- и инвалидам

нуждающимся в  
посторонней помощи

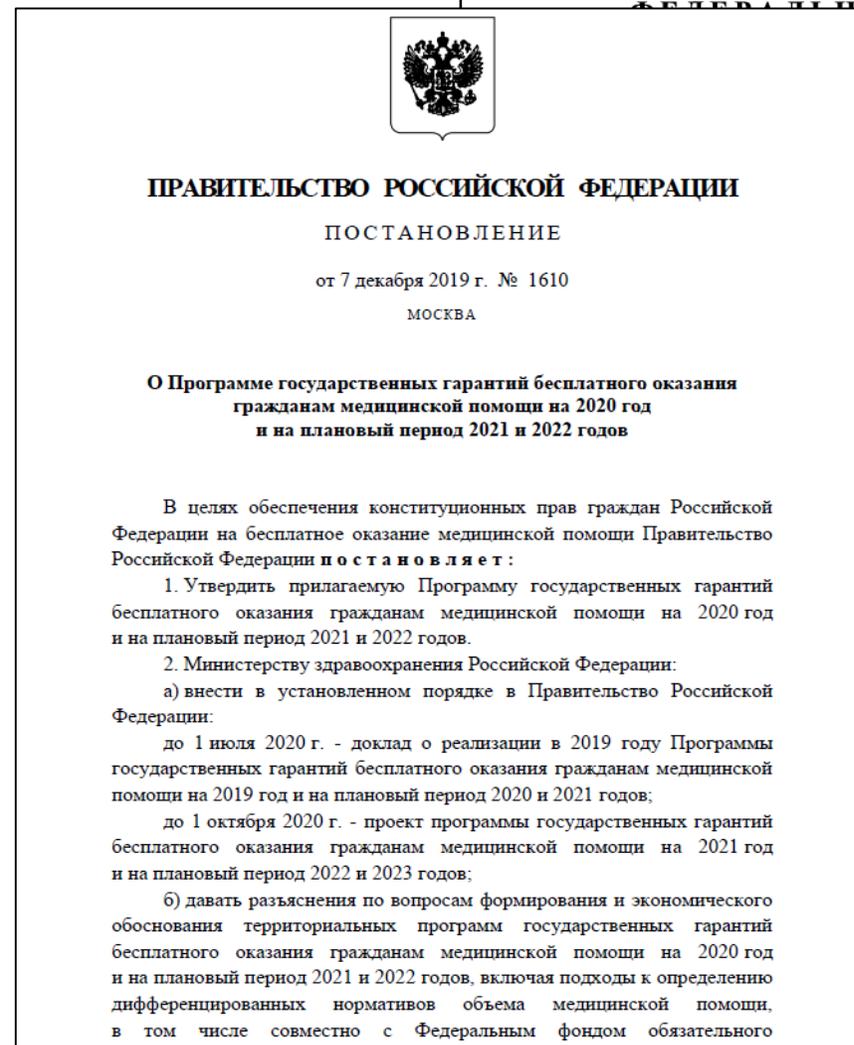


- Где?
- На дому
- В стационарном учреждении здравоохранения
- В учреждениях социальной защиты



# МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЗАДАЧИ

- Как?
- В соответствии с требованиями федеральных законов, приказов Минздрава России, Порядков оказания медицинской помощи по профилю, Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

дан в Российской Федерации

1 ноября 2011 года

9 ноября 2011 года

ния настоящего

а

акон регулирует отношения,

граждан в Российской Федерации

еделяет:

экономические основы охраны

и гражданина, отдельных групп

антии реализации этих прав;

# МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В СДУ (НА ДОМУ ИЛИ В СОЦИАЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ)

- **Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь:**
  - ✓ Посещение участкового врача
  - ✓ Посещение врачей-специалистов
  - ✓ Посещение участковых медсестер (Дополнительная медицинская сестра на терапевтическом участке, где количество пожилых более 40%)
  - ✓ Диспансерное наблюдение
  - ✓ Консультация узких специалистов (в том числе гериатров)
  - ✓ Медицинская реабилитация (в том числе ЛФК)
  - ✓ Организация диспансерного наблюдения на дому
  - ✓ Дистанционная медицинская помощь с использованием телемедицинских технологий
- **Паллиативная медицинская помощь на дому**





Если внедрить систему бесплатного профессионального долговременного ухода, то стоимость затрат государства на здравоохранение может утроиться

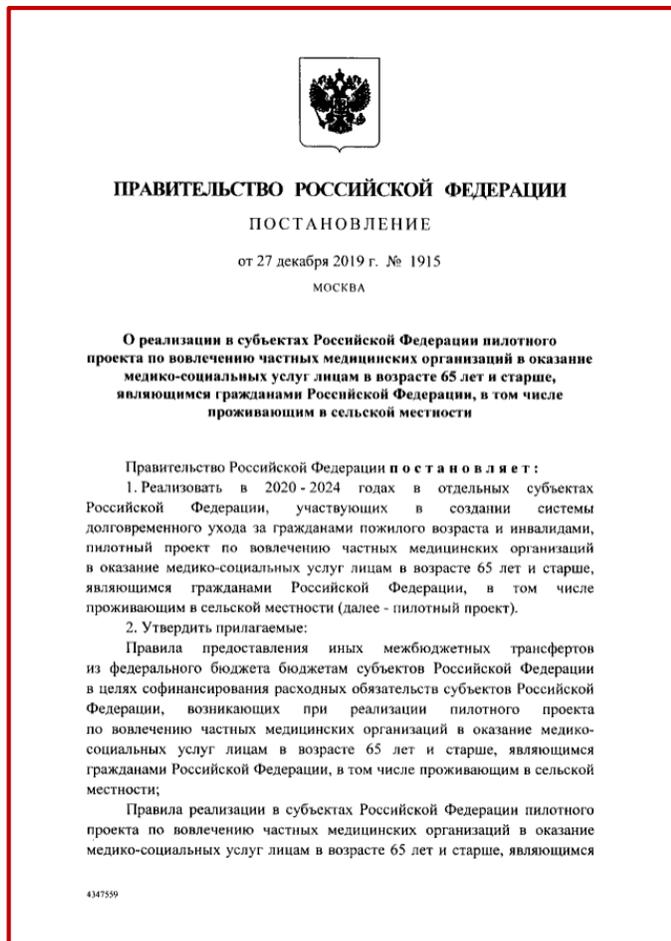
## Решения по финансированию, применяемые в разных странах:

- ✓ Включение ухода в систему медицинского страхования
- ✓ Бюджетное финансирование (или сочетание бюджетной и страховой форм)
- ✓ Специализированная система страхования по долговременному уходу

## Решения по финансированию, применяемые в России:

- ✓ Включение ухода в систему медицинского страхования
  - **первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь**
- ✓ Бюджетное финансирование (или сочетание бюджетной и страховой форм)
  - **паллиативная медицина**
- ✓ Специализированная система страхования по долговременному уходу
  - **ФСС**

# Вовлечение частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам 65 лет и старше



## Постановление Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. № 1915

В целях развития **системы долговременного ухода** принято постановление о реализации пилотного проекта, которым предусмотрено осуществление **медико-социального патронажа лицам в возрасте 65 лет и старше частными медицинскими организациями в амбулаторных условиях на дому, а также осуществление взаимодействия частных медицинских организаций с медицинскими организациями государственной и (или) муниципальной систем здравоохранения, организациями социального обслуживания**

# Вовлечение частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам 65 лет и старше

  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПРИКАЗ**

24 марта 2020г. № 229Н

  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
Регистрационный № 58672  
от 12 апреля 2020г.

**Об утверждении формы  
индивидуального дневника для заполнения частными медицинскими  
организациями при реализации пилотного проекта по вовлечению частных  
медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам  
в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации,  
в том числе проживающим в сельской местности**

В соответствии с пунктом 6 Правил реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2019 г. № 1915 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 1, ст. 99), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить форму индивидуального дневника для заполнения частными медицинскими организациями при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, согласно приложению.

Министр  М.А. Мурашко

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 24 » марта 2020 г. № 229Н

Форма

**Индивидуальный дневник**

Название частной медицинской организации: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

Дата заполнения индивидуального дневника: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_  
Фамилия имя, отчество (при наличии) пациента: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_  
Диагноз: \_\_\_\_\_

Дата начала диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ

Рост: \_\_\_\_\_ Вес: \_\_\_\_\_  
Жалобы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Объективно:  
Сознание: \_\_\_\_\_ Температура тела: \_\_\_\_\_ °С Уровень глюкозы крови: \_\_\_\_\_ ммоль/л  
Кожные покровы: \_\_\_\_\_  
Костно-мышечная система: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Система органов дыхания: ЧД \_\_\_\_\_  
Система органов кровообращения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

АД: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ мм рт. ст. ЧСС: \_\_\_\_ уд/мин. Ритм: правильный/неправильный

Система органов пищеварения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Стул: \_\_\_\_\_

# Система долговременного ухода

## СДУ 2019 год

- Республика Мордовия **ЧМ**
- Республика Татарстан **ЧМ**
- Камчатский край
- Ставропольский край
- Волгоградская область **ЧМ**
- Кемеровская область **ЧМ**
- Кировская область
- Костромская область **ЧМ**
- Новгородская область **ЧМ**
- Рязанская область **ЧМ**
- Тульская область **ЧМ**
- г. Москва

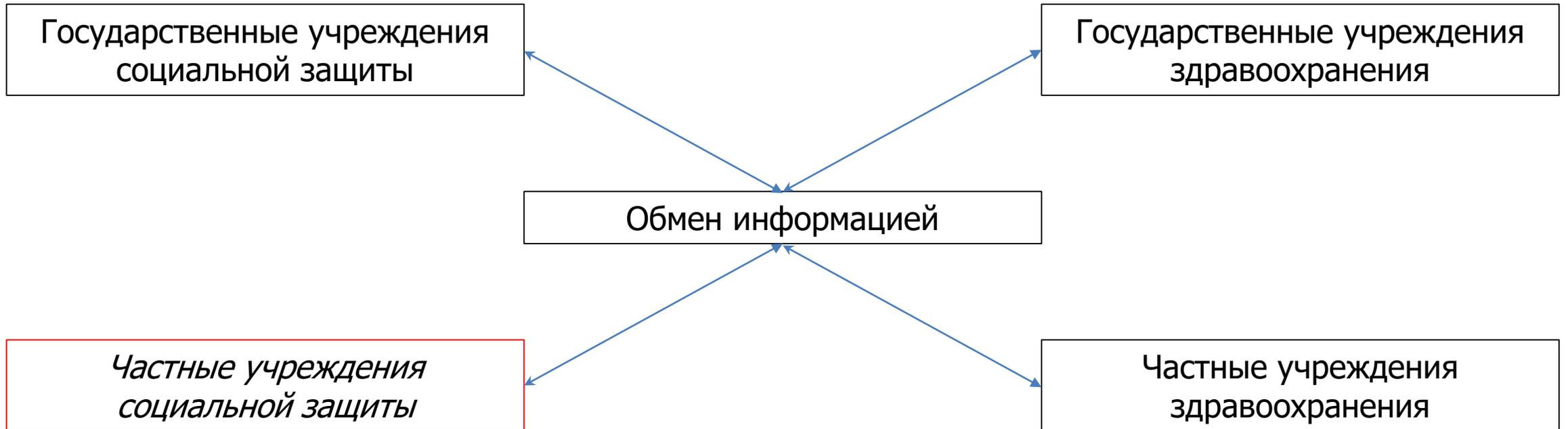


## 2020 год

- Алтайский край **ЧМ**
- Воронежская область **ЧМ**
- Новосибирская область **ЧМ**
- Республика Бурятия
- Тамбовская область **ЧМ**
- Тюменская область

Субъект РФ	Число частных МО	Наименование частных МО	Число лиц к обслуживанию, чел.	Период реализации
Республика Мордовия	3	Общество с ограниченной ответственностью «СПЕКТР» (г.Саранск)	120	12
		Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Рузаевка» (г. Рузаевка)	60	12
		Общество с ограниченной ответственностью Медикореабилитационный центр «Вита-Мед» (г.Саранск).	60	12
Республика Татарстан	4	Общество с ограниченной ответственностью «Медгарт-Набережные Челны» в г. Набережные Челны	120	6
		Общество с ограниченной ответственностью «Отель-Клиника» в г. Казань	60	6
		Медсанчасть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска в г.Альметьевске	60	6
		Общество с ограниченной ответственностью Ассоциация клиник «Медицина будущего» в г. Набережные Челны	120	6
Кемеровская область	6	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника медицинских осмотров"	180	12
		Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская практика"	60	18
		Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Родник"	60	12
		Акционерное общество КМСЧ "Энергетик"	100	12
		Общество с ограниченной ответственностью "МедГрант" г. Новокузнецк	80	6
Костромская область	2	Частное учреждение здравоохранения "Больница "РЖД-Медицина" города Новокузнецк"	100	18
		Общество с ограниченной ответственностью "Мир здоровья"	200	6
Тульская область	3	Общество с ограниченной ответственностью "Центр амбулаторной хирургии"	200	6
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД - Медицина» города Тула»	123	6
		Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Клиника на Пирогова»	67	6
Алтайский край	3	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Здоровье»	74	6
		Общество с ограниченной ответственностью «ЮниЛаб»	60	12
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Барнаул»	80	12
Новосибирская область	6	Общество с ограниченной ответственностью «Хелми»	100	6
		Акционерное общество Медицинский центр "Авиценна"	10	6
		Общество с ограниченной ответственностью "Медикофармсервис"	480	18
		Общество с ограниченной ответственностью "Клиника НМТ"	60	18
		Закрытое акционерное общество "Клиника Санитас"	60	18
		Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Санитас+"	60	18
Воронежская область	3	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Новосибирска	60	12
		Акционерное общество «Многопрофильная лечебно-диагностическая клиника»	60	6
		Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Г ород Здоровья»	60	12
Тамбовская область	2	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Воронеж»	100	6
		Общество с ограниченной ответственностью фирма "Амал"	120	12
Новгородская область	2	Частное учреждение здравоохранения Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Мичуринск	105	12
		ООО «Поликлиника «Полимедика Новгород Великий»	600	
Волгоградская область	2	АО «Северо-Западный центр доказательной медицины»	150	
		ООО ММЦ «Диалайн»	240	
Рязанская область	1	ООО Клиника Академическая	60	
		ООО Медицинский центр «Медэкспресс»	240	
Итого:	37		4549	

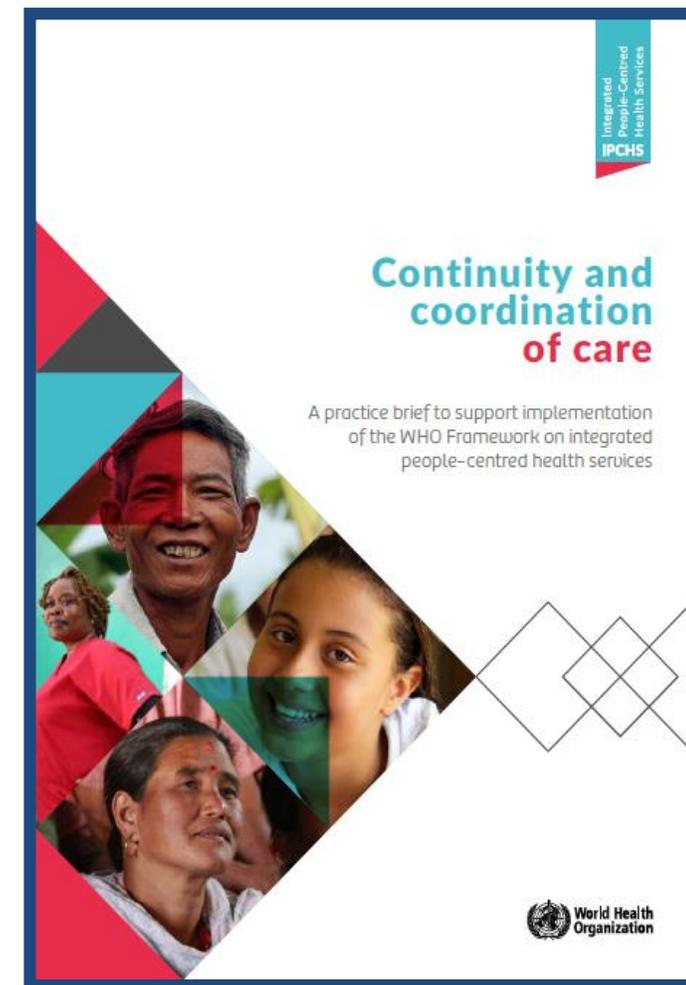
# СДУ: принципиальная структура





## 8 приоритетов

- Преемственность заботы в первичном звене здравоохранения или в рамках неформальной заботы с участием профессионалов
- Планирование ухода, совместное принятие решений и поддержка самопомощи
- «Куратор случая» («Кейс-менеджер»)
- Услуги, приближенные к месту проживания, или «единая точка входа»
- **Реабилитация**, промежуточный/восстановительный уход
- Междисциплинарная помощь на всем маршруте пациента, включая больничный и долговременный уход
- Использование информационных и цифровых технологий
- Междисциплинарное образование и развитие персонала



Источник данных:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274628/9789241514033-eng.pdf?ua=1>

# План мероприятий по проведению хронометражных исследований рабочего времени медицинского персонала гериатрической службы

**Проведение рабочего совещания с сотрудниками ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, осуществление вводного инструктажа**



**Составление словарей основных видов деятельности и трудовых операций**



**Проведение пилотного хронометража с целью апробации словарей на базе ОСП РГНКЦ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России**



**Направление словаря в ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России для внесения в программу для ЭВМ «Расчет норм времени и нагрузки медицинского персонала»**



**Проведение хронометража на базе медицинской организации Белгородской области**

**Внесение в программу для ЭВМ «Расчет норм времени и нагрузки медицинского персонала» результатов хронометражных исследований, подведение итогов**

# Методическое сопровождение ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»

В. И. Стародубов, И. М. Сон, М. А. Иванова, В. В. Люцко, А. В. Гажева

## ПРОГРАММА ДЛЯ ЭВМ «РАСЧЕТ НОРМ ВРЕМЕНИ И НАГРУЗКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА»

Практическое руководство

г. Москва, 2016

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт  
организации и информатизации здравоохранения»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## МЕТОДИКА РАЗРАБОТКИ НОРМ ВРЕМЕНИ И НАГРУЗКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

МОСКВА  
2 0 1 3



Для расчета затрат времени на проведение комплексной гериатрической оценки и определения структуры рабочего времени необходимо наблюдение за деятельностью **2 врачей и 2 медицинских сестер в течение 2-х недель.**

# Словарь основных видов деятельности и коды трудовых операций врача гериатра, медицинской сестры амбулаторной гериатрии и гериатрического стационара

## ✓ Основная деятельность

- опрос, осмотр, сбор анамнеза
- комплексная гериатрическая оценка
- индивидуальный план лечения

## ✓ Вспомогательная деятельность

- переодевание, мытье рук
- подготовка рабочего места

## ✓ Работа с документацией

- записи в медицинские документы
- выписки, справки

## ✓ Служебная деятельность

- конференции, совещания
- участие во врачебной комиссии

## ✓ Прочая деятельность

- чтение литературы
- разговор с медицинским персоналом

## ✓ Личное необходимое время

- кратковременный перерыв
- прием пищи

## ✓ Незагруженное время

- опоздание
- посторонние разговоры

Словарь основных видов деятельности и коды трудовых операций медицинской сестры в амбулаторной гериатрии

Основные виды деятельности	Код трудовой операции
<b>ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>	

Паспортные данные и социальный
Разъяснительная работа с пациентами
Инструментальными и аппаратными
Контроль заполнения информированных
медикаментозных вмешательств и отит
Обучение пациента проведению леч
<b>Исследование физического зоро</b>
Сбор анамнеза (факторы риска иеи
Проведение скрининга «Возраст и
Ортоstaticкая проба (измерение
горизонтальном положении, посл:
Антропометрия (рост, вес, индекс
клетки, живота)
Термометрия
Оценка зрения (таблица Розенфелда
Исследование питания с исполь:
«MNA»
Определение риска падений и пер:
<b>Исследование функционального</b>
Исследования физического функци:
и или»
Исследование физического функ:
батарей тестов физического функ:
скорости ходьбы и возможности п
Исследования базовой активности
Бартел»
Исследование инструментальной
Люттона
Исследование мышечной силы (ки
KABU
Биомеханика
<b>Исследование когнитивного стат</b>
Исследование когнитивных функ:
(включая тест «Рисование часо
Исследование когнитивных функ:
психического статуса «MMSE»
Исследование когнитивных функ:
оценки когнитивных функций
Исследования когнитивных функ:
дисфункции
<b>Исследование эмоционального с</b>
Исследование психоэмоционал:
гериатрической шкалы депрессии
Исследование эмоционального с:

Словарь основных видов деятельности и коды трудовых операций палатной медицинской сестры гериатрического стационара

Основные виды деятельности	Код трудовой операции
<b>ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>	

Прием вновь поступивших пациенто
Сопровождение или транспортировка
Знакомство пациента с правилами внут
правилами личной гигиены в стациона
Осуществление сестринского ухода
Выполнение врачебных назначений
Подготовка пациента к рентгеновским,
эндоскоп
Сопровождение пациента в диагностиче
необходимости транспортировка
Участие во врачебном обходе
Наблюдение за состоянием пациента,
физиологи:
Термометрия пациентам утром и
вечером
Измерение АД, ЧСС
Проведение санитарно – просветитель
ной раб
Прием дежурства
Прием лекарственных средств у
старшей меди
Раздача лекарственных средств
пациентам
<b>Проведение скрининговой сестринской</b>
<b>оценки</b>
Исследование когнитивных функций с
использов
Исследование когнитивных функций с
использованием шкалы «MMSE»
Исследование психоэмоционального
сост
гериатрической шкалы депрессии
Исследования базовой активности в
повседнев
Бартел», «ADL»
Исследования физического функцио
нирования с
и или»
Исследования физического функцио
нирования с
батарей тестов физического функцио
нирования (
скорости ходьбы и возможности подьема
со стул
Исследования питания с использованием
кра
«MNA»
Оценка боли, хронического болево
го синдрома п
Определение риска падений (шкала
Морзе)
Исследования потребности в уходе с
исп
потребности и объема социально –
бытовой пс
Заключение по результатам сестринской
оценки
Составление плана сестринского
ухода
<b>ВСПОМОГАТЕЛЬНАЯ ДЕЯ</b>
Переодевание, надевание халата
Уборка, в том числе генеральная
Проветривание и обеззараживание
помещений
Подготовка рабочего места

Словарь основных видов деятельности и коды трудовых операций врача-гериатра

Основные виды деятельности	Код трудовой операции
<b>ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>	

<b>Исследование физического здоровья</b>	
<b>Опрос, осмотр</b>	
Сбор жалоб и анамнеза, опрос	1.1.1
Проведение скрининга «Возраст и	1.1.2
попежа»	
Исследование пищевого статуса	1.1.3
(использование краткой шкалы	
оценки	
питания)	
Общий осмотр по органам и	1.1.4
системам	
Термометрия	1.1.5
Антропометрия (рост, вес, расчет	1.1.6
ИМТ, окружность талии, окружность	
голеи,	
окружность плеча)	
Измерение АД, ЧСС	1.1.7
Ортоstaticческая проба	1.1.8
Оценка хронического болево	1.1.9
го синдрома по визуально-аналого	
вой шкале	
Оценка зрения (таблица Розенфелда,	1.1.10
опросник для оценки зрения у	
пожилых	
людей)	
Оценка слуха (аудиометрия)	1.1.11
Оценка риска переломов по шкале	1.1.12
FRAX	
<b>Исследование функционального</b>	
<b>статуса</b>	
Исследование физического функцио	1.2.1
нирования с использованием	
теста «Встань	
и или»	
Исследования физического функцио	1.2.2
нирования с использованием	
краткой	
батарей тестов физического функцио	
нирования (определение равнове	
сия,	
скорости ходьбы и возможности	
подьема со стула)	
Исследования риска падений по	1.2.3
шкале Морзе	
Исследования мышечной силы	1.2.4
(кистевая динамометрия)	
Исследования базовой активности	1.2.5
в повседневной жизни по шкале	
«Индекс	
Бартел»	
Исследования инструментальной	1.2.6
функциональной активности по	
шкале	
Люттона	
<b>Исследование когнитивного</b>	
<b>статуса</b>	
Исследования когнитивных функ:	1.3.1
ций с использованием	
теста «Мини-Ког»	
(включая тест «Рисование часо	
в»)»	
Исследования когнитивных функ:	1.3.2
ций с использованием	
краткой	
шкалы	
оценки	
психического	
статуса «MMSE»	
Исследования когнитивных функ:	1.3.3
ций с использованием	
Мойральской	
шкалы	
оценки	
когнитивных	
функций	
Исследования когнитивных функ:	1.3.4
ций с использованием	
батарей	
тестов	
лобной	
дисфункции	
<b>Исследование эмоционального</b>	
<b>статуса</b>	
Исследования эмоционального	1.4.1
статуса с использованием	
гериатрической	
шкалы	
депрессии или	
Корньюльской	
шкалы	
депрессии	
Исследования эмоционального	1.4.2
статуса с использованием	
шкалы	
оценки	



# КАРТЫ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ И КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ЛИСТ НАБЛЮДЕНИЙ № \_\_\_\_\_

КАРТА ФОТОХРОНОМЕТРАЖНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ

ФИО наблюдаемого \_\_\_\_\_, Медицинская организация \_\_\_\_\_ Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

NN п/п	Дата наблюдения			Начало работы		Окончание работы	
	год	месяц	число	час	мин.	час	мин.
1	2	3	4	5	6	7	8

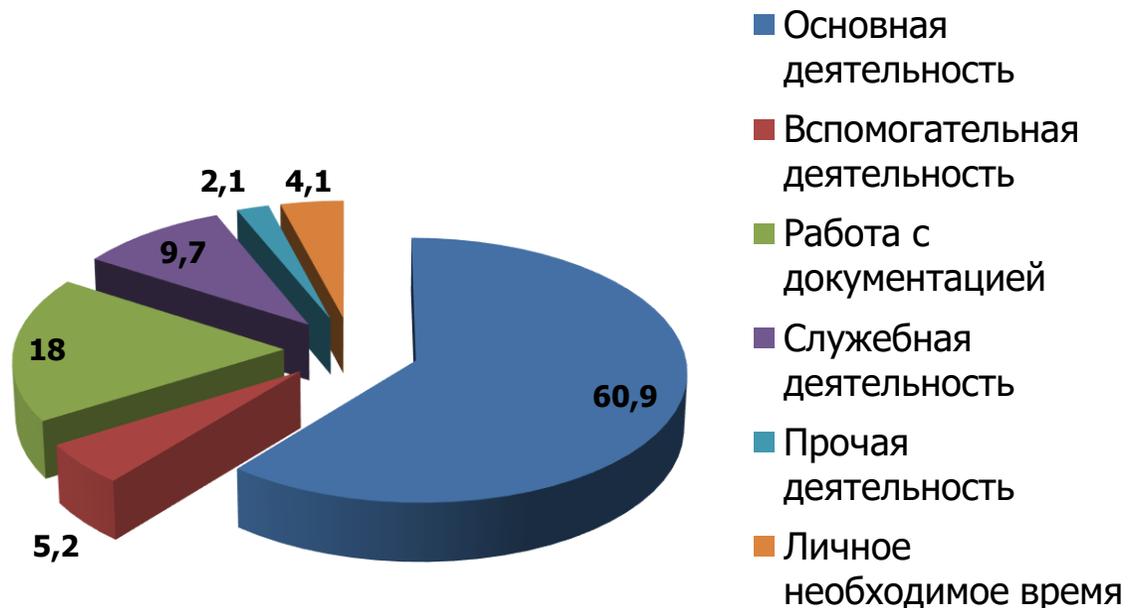
Номер карты пациента	Текущее время			Продолжительность (сек)	Наименование трудовой операции (что наблюдалось)	Код трудовой операции	Признак завершенности операции	Шифр уровня операции
	час	мин	сек					
9	10	11	12	13	14	15	16	17
1111	09	00	00	130	Опрос пациента Иванова Н.П.	1.1.1	0	1
1111	09	02	10	25	Осмотр языка, зева	1.2.5	0	1
1111	09	02	35	40	Пальпация шейных лимфоузлов	1.4.1	0	1
1111	09	03	15	65	Счет пульса	1.7	0	1
1111	09	04	20	55	Аускультация легких	1.5	0	1
1111	09	05	15	55	Просмотр результатов анализов	3.1.2	0	1
1111	09	06	10	125	Запись результатов осмотра в амбулаторную карту	3.2	0	1
2222	09	08	15	75	Опрос пациента Петровой З.В.	1.1.1	0	1
2222	09	09	30	75	Подклеивание результатов анализов в	5.4	0	2

Карта пациента

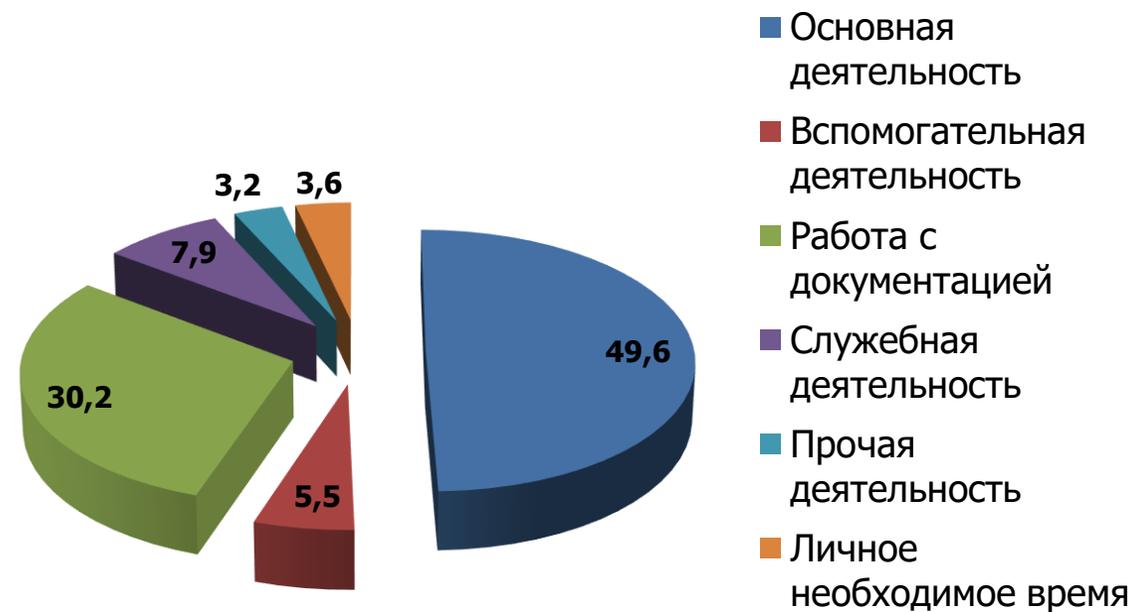
1. Номер карты пациента \_\_\_\_\_
2. Должность врача \_\_\_\_\_
3. Дата обращения (число, месяц, год)
4. Пол: мужчина – 1, женщина – 2
5. Возраст (число исполнившихся лет, для детей до года – число месяцев со знаком (-))
6. Посещение (обращение): первичное – 1, повторное – 2
7. Место посещения (обращения):  
 поликлиника – 1,  
 на дому – 2,  
 центр здоровья – 3,  
 врачебные амбулатории – 4,  
 иные организации (вписать) – 5 \_\_\_\_\_
8. Вид оказываемой медицинской помощи:  
 первичная медико-санитарная помощь – 1;  
 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь – 2;  
 скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь – 3;  
 паллиативная медицинская помощь – 4;  
 неотложная медицинская помощь – 5  
 другое (вписать) – 6 \_\_\_\_\_
9. Цель посещения (обращения):  
 по заболеванию (коды А00-Т98) из них:  
 в плановом порядке – 1.1;  
 в неотложной форме – 1.2;  
 диспансерное наблюдение – 1.3;  
 паллиативная помощь – 1.4;  
 госпитализация – 1.5;  
 за репетом – 1.6  
 другое (вписать) – 1.7 \_\_\_\_\_  
 с профилактической целью (коды Z00-Z99), из них:  
 медицинский осмотр – 2.1;  
 диспансеризация определенных групп населения – 2.2;  
 патронаж – 2.3;  
 другие обстоятельства – 2.4 \_\_\_\_\_
10. КОД ДИАГНОЗА ВПИСАТЬ \_\_\_\_\_
11. Дата заполнения (число, месяц, год)

# ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ по итогам пилотного хронометража на базе Российского геронтологического научно-клинического центра

## Затраты рабочего времени врача-гериатра по видам деятельности (%)



## Затраты рабочего времени медицинской сестры по видам деятельности (%)

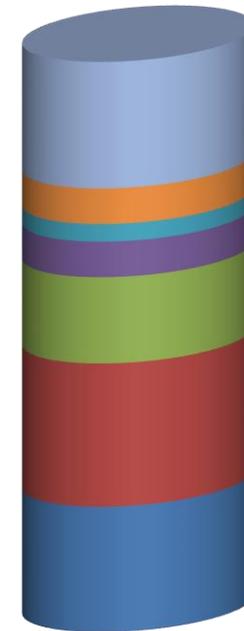


# Затраты на проведение КГО по итогам пилотного хронометража на базе Российского геронтологического научно-клинического центра

## Комплексная гериатрическая оценка с составлением индивидуального плана лечения

<b>Первичное обращение</b>	<b>≈ 1,5-2 ч.</b>
<b>Повторный прием/осмотр для оценки динамики</b>	<b>≈ 30-45 мин.</b>
<i>Оценка физического здоровья (опрос, осмотр)</i>	<i>≈ 20 мин.</i>
<i>Оценка функционального статуса</i>	<i>≈ 30 мин.</i>
<i>Оценка когнитивного статуса</i>	<i>≈ 25 мин.</i>
<i>Оценка эмоционального статуса</i>	<i>≈ 10 мин.</i>
<i>Исследование социально-бытового статуса</i>	<i>≈ 5 мин.</i>
<i>Исследование лекарственной терапии</i>	<i>≈ 10 мин.</i>
<i>Индивидуальный план лечения</i>	<i>≈ 25 мин.</i>

## Оценка временных затрат в структуре основной деятельности (%)



- План лечения
- Лекарственная терапия
- Социально-бытовой статус
- Эмоциональный статус
- Когнитивный статус
- Функциональный статус
- Физическое здоровье

Благодарю за внимание!

ДЕМОГРАФИЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

