

ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ УХОД особенности межведомственного взаимодействия

СВИЩЕВА СВЕТЛАНА ПЕТРОВНА

К.м.н., заместитель руководителя Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ УХОД

В Российской Федерации

2019

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

2020

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

2021

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

2022-
2023

- Сахалинская область
- Красноярский край
- Удмуртская Республика
- Челябинская область
- Пензенская область
- Белгородская область
- Республика Башкортостан
- **Республика Марий-Эл**
- Калужская область
- Владимирская область

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА СДУ

- Первичная медико-санитарная помощь населению – приказ Минздрава России от 15 мая 2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
- Приказ Минздрава России от 27.04.2021 г. № 404 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- Приказ Минздрава России от 29.03.2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- Приказ Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2019 №345н/372н «Об оказании паллиативной помощи на дому»
- Приказ Минтруда России от 15 декабря 2022г. N 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»
- Профессиональный стандарт «Сиделка (помощник по уходу)» утвержден приказом Минтруда РФ от 31 мая 2023 № 482н
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 августа 2023 г. N 681 "О реализации в 2023 году в Российской Федерации Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, и внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2022 г. N 821 "О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемого в рамках федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография"

МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СДУ

Диспансерные
осмотры и
наблюдение
терапевтом

Периодические
осмотры
терапевтом

Забор
биоматериалов на
анализ

Консультации узких
специалистов

Вакцинация

Замена катетеров



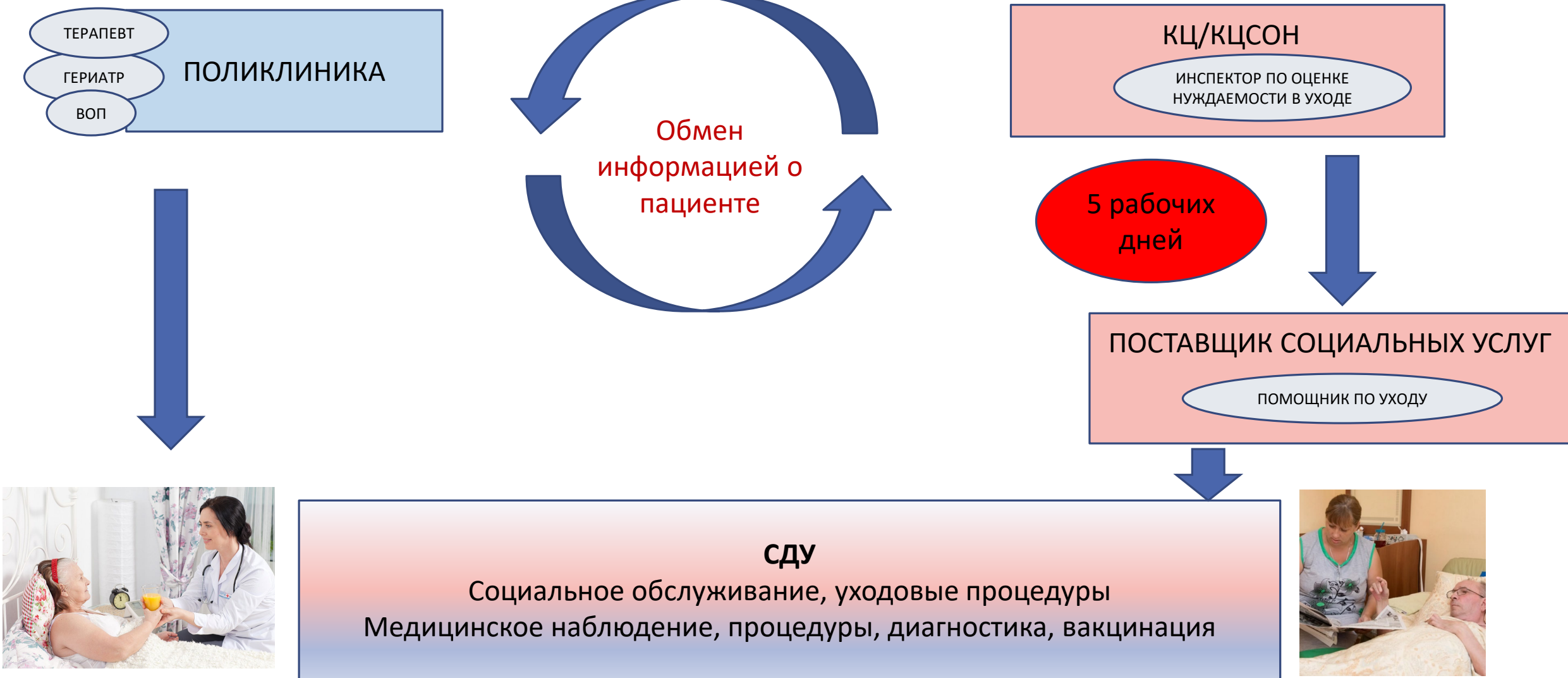
Проведение
физиотерапевтических
процедур

Лечение ран, ссадин,
послеоперационных
осложнений, пролежней

Курсовое лечение:
внутривенные и
внутримышечные
инъекции

Паллиативная помощь, в
том числе введение
обезболивающих
препаратов

УЧАСТНИКИ И МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В СДУ



МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

Трудовые действия

Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента

Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими [порядками](#) оказания медицинской помощи, [клиническими рекомендациями](#) (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом [стандартов](#) медицинской помощи

Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными

Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем ([МКБ](#))



Согласно приказу Минздрава от 02.06.2015 № 290н, на первичное посещение врача-терапевта участкового отводится 15 минут. Повторное посещение должно занимать 70–80 процентов времени от первичного посещения, а профилактический осмотр – 60–70 процентов.

ВРАЧЕБНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

МОБИЛЬНОСТЬ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Физическая активность и позиционирование:

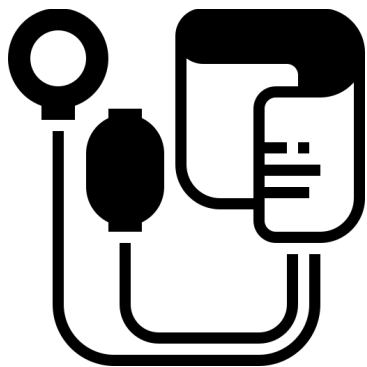
- позиционирование в кровати
- пересаживание с кровати на стул
- передвижение в пределах комнаты
- передвижение в пределах жилища
- помощь при посещении медицинских учреждений

Лекарственные препараты, контроль и способы приема:

- контроль приема лекарственных препаратов
- помощь в приеме лекарственных препаратов
- помощь в получении лекарственных препаратов

Мониторинг состояния здоровья, частота, регулярность:

- контроль артериального давления
- контроль частоты сердечных сокращений
- контроль измерения глюкозы крови
- контроль уровня кислорода в крови
- контроль веса тела



ВРАЧЕБНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ

Диеты:

- общая
- с механическим и химическим щажением
- высококалорийная
- низкокалорийная
- с повышенным содержанием белка
- с пониженным содержанием белка



Питание :

- дробное
- малыми порциями
- пища определенной температуры
- степень измельчения
- питательные смеси
- загустители

Введение пищи и гигиенические процедуры

- естественным путем через рот
- через назогастральный зонд
- через гастростому

ВРАЧЕБНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

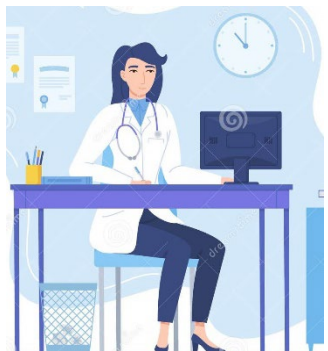
ФИЗИЧЕСКАЯ И КОГНИТИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ



МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

1. Осмотр пациента
2. Оценка нуждаемости в посторонней помощи- использовать ШРМ
3. Получить согласие пациента на передачу информации в соцслужбы
4. Сформировать **персонализированные** рекомендации по лечению и уходу
5. Отправить сигнал о нуждаемости в уходе и рекомендации
в координационный центр или КЦСОН



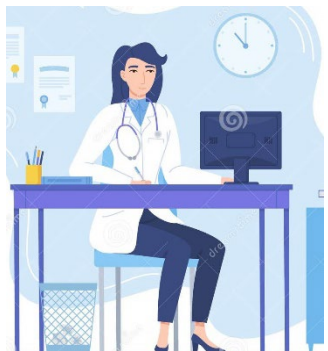


МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ



№	Рекомендация	
1	Поддержка питания	Стандартная диета
		Диета с механическим и химическим щажением V
		Диета с повышенным количеством белка
		Диета с пониженным количеством белка
		Диета с пониженной калорийностью
		Диета с повышенной калорийностью
2	Поддержка мобильности	Зондовое питание
		Позиционирование в положении лежа
		Позиционирование в положении сидя
		Передвижение в пределах комнаты
		Передвижение в пределах здания
3	Поддержка гигиены	Сопровождение в медучреждение
		Опорожнение мешка для сбора мочи (у пациентов с цистостомой)
		Опорожнение мешка для сбора кала (у пациентов с колостомой)
		Обработка кожных покровов в месте наложения стомы
4	Поддержка здоровья	Обработка кожных покровов в местах естественных складок
		Лекарственные препараты- заполнение вручную из списка
		Мониторинг жизненно важных показателей
		Наблюдение врачей специалистов
		Вакцинация
5	Поддержка социального функционирования	Профилактика пролежней
		Помощь в организации поддержания физической активности
		Помощь в организации поддержания когнитивных функций





№	Диета	Набор продуктов	Ограничения и примерное меню на день
1	Стандартная диета	хлеб пшеничный и ржаной, мучные изделия; борщи, щи, свекольник, рассольник, молочные, овощные и крупяные супы на мясном, рыбном бульонах, отваре грибов и овощей; фруктовые супы; мясные и рыбные блюда различного кулинарного приготовления; сосиски, сардельки, вареные колбасы; молоко и молочные продукты в натуральном виде и в блюдах. Обязательное включение кисломолочных напитков; яйца в отварном виде и в блюдах; блюда из различной крупы, макаронных изделий, бобовых; овощи и фрукты в сыром виде и после тепловой обработки, зелень; фруктовые и овощные соки, отвар шиповника и пшеничных отрубей; чай, кофе, какао; масло сливочное, коровье топленое, растительные масла.	<p>Ограничения и примерное меню на день</p> <p>*Сокращается количество рафинированных углеводов, соли, острых специй, сахара и продуктов, богатых эфирными маслами.</p> <p>Завтрак: Каша вязкая из крупы «Геркулес» 200гр. на молоке с сахаром, сыр 25 гр., масло сливочное 10гр., чай с сахаром 210 гр..</p> <p>Второй завтрак: сок апельсиновый 200гр.</p> <p>Обед: Морковь тушенная с зеленым горошком 105гр., борщ со свежей капустой вегетарианский со сметаной 510 гр., котлета мясная паровая 110гр., рагу овощное тушеное в сметанном соусе 210гр., кисель из черной смородины с сахаром 200гр.</p> <p>Полдник: печенье сахарное 25гр., отвар шиповника 200 гр.</p> <p>Ужин: огурцы консервированные 50 гр., рыба (горбуша) отварная с маслом и свежей зеленью 120 гр., картофельное пюре 160гр., чай с сахаром 210 гр.</p> <p>На ночь кефир 3,2% жирности 140гр.</p> <p>Хлеб ржаной 150гр/сут, хлеб пшеничный 140гр/сут</p>
2	Диета с механическим и химическим щажением V	хлеб пшеничный, мучные и макаронные изделия, свекольник, молочные, овощные и крупяные супы на мясном, рыбном бульонах, отваре грибов и овощей; фруктовые супы; мясные и рыбные блюда различного кулинарного приготовления; сосиски, сардельки, вареные колбасы; молоко и молочные продукты в натуральном виде и в блюдах. Обязательное включение кисломолочных напитков; яйца в отварном виде и в блюдах; блюда из различной крупы, макаронных изделий, бобовых; овощи и фрукты в сыром виде и после тепловой обработки, зелень; фруктовые и овощные соки, отвар шиповника и чай, кофе, какао; масло сливочное, коровье топленое, растительные масла.	<p>*Снижено потребление горячей, холодной, острой, соленой и твердой пищи.</p> <p>Исключено из меню- ржаной хлеб, овощи соленые и маринованные, овощи консервированные и томат паста.</p> <p>Завтрак: Каша рисовая вязкая 215гр. на молоке протертая, омлет натуральный паровой 60 гр., масло сливочное 10гр., чай с сахаром 210гр.</p> <p>Второй завтрак: сок яблочный 200гр.</p> <p>Обед: Свекольное пюре тушеное в сметанном соусе 155гр., суп из сборных овощей с мелко шинкованными овощами и сметаной 510 гр., запеканка картофельная, фаршированная отварным протертым мясом 225гр., кисель из кураги с сахаром 200гр.</p> <p>Полдник: желе лимонное без сахара 130гр., макаронник запеченный 185 гр., отвар шиповника 200 гр.</p> <p>Ужин: котлеты (биточки) из кур паровые 45гр., каша гречневая вязкая протертая со сливочным маслом 215гр., чай без сахара 210 гр.</p> <p>На ночь кефир 3,2% жирности 140гр.</p> <p>Хлеб пшеничный 285гр/сут</p>



МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ



№	Рекомендация	
1	Поддержка питания	Стандартная диета
		Диета с механическим и химическим щажением
		Диета с повышенным количеством белка
		Диета с пониженным количеством белка
		Диета с пониженной калорийностью
		Диета с повышенной калорийностью
2	Поддержка мобильности	Зондовое питание
		Позиционирование в положении лежа
		Позиционирование в положении сидя
		Передвижение в пределах комнаты
		Передвижение в пределах здания
3	Поддержка гигиены	Сопровождение в медучреждение
		Опорожнение мешка для сбора мочи (у пациентов с цистостомой)
		Опорожнение мешка для сбора кала (у пациентов с колостомой)
		Обработка кожных покровов в месте наложения стомы
4	Поддержка здоровья	Обработка кожных покровов в местах естественных складок
		Лекарственные препараты- заполнение вручную из списка
		Мониторинг жизненно важных показателей
		Наблюдение врачей специалистов
		Вакцинация
5	Поддержка социального функционирования	Профилактика пролежней
		Помощь в организации поддержания физической активности
		Помощь в организации поддержания когнитивных функций

	Поддержка здоровья		
1	Лекарственные препараты-заполнение вручную из списка	Лекарственные препараты (из списка)	Кратность, время приема, продолжительность курса
		-Базовая терапия - Курсовая терапия	
2	Мониторинг жизненно важных показателей	Жизненно важные показатели	Продолжительность мониторинга, референтные значения
		Артериальное давление	* +/- САД * +/- ДАД
		Частота сердечных сокращений	* +/- 20
		Уровень кислорода в крови (сатурация)	* +/- 5
		Вес тела	* +/- 3 кг
		Дыхательные движения	* +/- 5
Наблюдение врачей специалистов	Врачи специалисты по списку	Уровень глюкозы крови	* +/- 1,1
		Частота посещения, согласованность графика	
Вакцинация	Сроки проведения, наименование вакцины		
V	Профилактика пролежней	Профилактика образования пролежней***	Каждые 2 часа следует менять позицию пациента в постели. При выборе позиций и их последовательности стоит ориентироваться на конкретное состояние больного: с 8:00 до 10:00 — позиция Фаулера с 10:00 до 12:00 — позиция на левом боку с 12:00 до 14:00 — позиция на правом боку с 14:00 до 16:00 — позиция Фаулера с 16:00 до 18:00 — позиция Симса с 18:00 до 20:00 — позиция Фаулера с 20:00 до 22:00 — позиция на правом боку с 22:00 до 24:00 — позиция на левом боку с 0:00 до 2:00 — позиция Симса
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Положение Фаулера</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Положение на боку</p>  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Положение на животе</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Положение Симса</p>  </div> </div>	

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ <3>

Рекомендации	Рекомендации	Листы наблюдения за состоянием
Прием лекарственных препаратов	V	Лист контроля приема лекарств (форма N 1)
Соблюдение питьевого режима		Лист контроля приема воды (форма N 2)
Соблюдение диеты		Лист контроля питания (форма N 3)
Соблюдение двигательного режима и физической активности	V	Лист контроля физической нагрузки (форма N 4)
Профилактика пролежней и застойных явлений		Лист контроля смены положения тела (форма N 5)
Соблюдение иных медицинских рекомендаций, в том числе:		
измерение температуры тела		Лист контроля температуры тела (форма N 6)
измерение артериального давления	V	Лист контроля артериального давления и пульса (форма N 7)
измерение частоты сердечных сокращений (пульс)		Лист контроля артериального давления и пульса (форма N 7)
измерение уровня глюкозы крови		Лист контроля уровня глюкозы крови (форма N 8)
измерение насыщения крови кислородом (сатурация)		Лист контроля сатурации (форма N 9)
осмотр кожных покровов		Лист контроля кожных покровов (форма N 10)
фиксация наличия болей		Лист контроля наличия боли (форма N 11)
фиксация работы органов малого таза		Лист контроля дефекации/мочевыпускания (форма N 12)
иное (указать)		Лист исполнения медицинских рекомендаций (форма N 13)



ФОРМЫ ЛИСТОВ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ГРАЖДАНИНА

Форма N 1

Лист контроля приема лекарств

Дата назначения	Наименование лекарства	Лекарственная форма	Условия приема	Часы приема, дозировка				Дата отмены
				утро	день	вечер	ночь	

Форма N 2

Лист контроля приема воды

Дата, время	Объем (мл.)	Примечание <3>

Форма N 3

Лист контроля питания

Дата и время	Приготовленная еда	Съедено (да/нет)	Примечание	Иная еда	Съедено (да/нет)	Примечание

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!