



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

12.01.2017

№ 8

**О реализации мероприятий по
совершенствованию медицинской помощи
пациентам старших возрастных групп с
множественными хроническими
заболеваниями в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения
города Москвы, оказывающих первичную
медико-санитарную помощь**

В целях реализации Государственной программы города Москвы от 04 октября 2011 г. № 461-ПП «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы» (в редакции постановлений Правительства Москвы от 22 февраля 2012 г. № 64-ПП, от 28 мая 2013 г. № 331-ПП, от 14 мая 2014 г. № 249-ПП, от 20 апреля 2015 г. № 209-ПП, от 23 апреля 2015 г. № 229-ПП, от 15 декабря 2015 г. № 860-ПП, от 10 октября 2016 г. № 656-ПП), с целью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам старших возрастных групп, имеющих три и более хронических неинфекционных заболевания, путем обеспечения персонализированного подхода к ведению пациентов **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Методические рекомендации по реализации программы ведения пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (за исключением государственных автономных учреждений здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «Стоматология»)» в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить реализацию мероприятий согласно утвержденным методическим рекомендациям в соответствии с приложением 2 к настоящему

приказу.

3. **Управлению организации первичной медико-санитарной помощи** обеспечить координацию реализации программы ведения пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **А.В. Погонина**.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Методические рекомендации по реализации программы ведения пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (за исключением государственных автономных учреждений здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «Стоматология»)

1. Общие положения

1.1. Методические рекомендации по реализации программы ведения пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, разработаны в целях обеспечения единого подхода к реализации мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи пациентам старших возрастных групп, имеющих три и более хронических неинфекционных заболевания (ХНИЗ) путем обеспечения персонализированного подхода к ведению пациентов.

1.2. Методические рекомендации используют следующие определения и сокращения:

1) Медицинская организация - медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающая первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (за исключением государственных автономных учреждений здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «Стоматология»);

- 2) АД – артериальное давление;
- 3) ДАД – диастолическое артериальное давление;
- 4) ИПВ – индивидуальный план ведения;
- 5) ЛПНП – липопротеиды низкой плотности;
- 6) МКБ – международная классификация болезней;
- 7) МНО – международное нормализованное отношение;
- 8) НМП – неотложная медицинская помощь;
- 9) ОМС – обязательное медицинское страхование;
- 10) САД – систолическое артериальное давление;
- 11) СМП – скорая медицинская помощь;
- 12) ССО – сердечно-сосудистые осложнения;
- 13) ХНИЗ – хроническое неинфекционное заболевание.

1.3. Методические рекомендации предназначены для использования в работе руководителями медицинских организаций.

2. Комплекс мероприятий по обеспечению персонифицированного подхода к ведению пациентов

2.1. Главные врачи медицинских организаций обеспечивают:

2.1.1. Организацию врачебных участков (терапевтического или участка врача общей практики (семейного врача)) из пациентов, соответствующих критериям, указанным в приложении 1 к настоящим методическим рекомендациям (далее – врачебные участки).

Рекомендуемая численность врачебного участка – 500 человек.

Обслуживание пациентов на врачебных участках осуществляется врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом)) и медицинской сестрой участковой (медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)).

Прикрепление пациентов к врачу-терапевту участковому (врачу общей практики (семейному врачу)) осуществляется путем подачи заявления в соответствии с приложением 2 к настоящим методическим рекомендациям.

2.1.2. Формирование электронных регистров пациентов врачебных участков в соответствии с приложением 3 к настоящим методическим рекомендациям.

Ответственным за ведение регистра является врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач)).

2.1.3. Формирование врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом)) индивидуальных планов ведения (ИПВ) пациентов врачебного участка в соответствии с приложением 4 к настоящим методическим рекомендациям, включая формирование индивидуальных рекомендаций по образу жизни и самостоятельному контролю ряда медицинских показателей.

2.1.4. Продолжительность амбулаторного приема врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом)) пациентов врачебных участков: первичного¹ – не менее 40 минут, повторного – не менее 20 минут.

2.1.5. Возможность телефонной связи пациентов с врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом)) и медицинской сестрой участковой (медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)) для получения информации по вопросам рекомендованной лекарственной терапии или состояния здоровья.

2.1.6. Назначение в каждой медицинской организации ответственного лица (куратора), осуществляющего контроль деятельности медицинского персонала, осуществляющего обслуживание пациентов врачебных участков.

3. Критерии эффективности реализации программы

3.1. Снижение числа вызовов бригад скорой и неотложной медицинской помощи (связанных с хроническими неинфекционными заболеваниями и их осложнениями) пациентами старших возрастных групп с ХНИЗ.

3.2. Снижение числа экстренных госпитализаций (связанных с хроническими неинфекционными заболеваниями и их осложнениями) пациентов старших возрастных групп с множественными ХНИЗ.

¹ Первый прием пациента врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейным врачом))

**Критерии включения пациентов в программу
ведения пациентов старших возрастных групп с множественными
хроническими заболеваниями**

Для включения пациента в программу необходимо обязательное соответствие всем перечисленным ниже критериям:

1. Пенсионный возраст (женщины – от 55 лет и старше, мужчины – от 60 лет и старше);

2. Наличие трех и более хронических заболеваний из списка:

– Артериальная гипертензия (АГ). Код по МКБ-10: I10, I11 (I11.0, I11.9), I12 (I12.0, I12.9), I13 (I13.0, I13.1, I13.2, I13.9).

– Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Код по МКБ-10: I20 (I20.1, I20.8, I20.9), I25 (I25.0-I25.6, I25.8, I25.9).

Обязательное наличие осложнений: перенесенный инфаркт миокарда; реваскуляризация сосудов сердца; стенокардия 3-4 функционального класса; пациенты, пережившие внезапную смерть; пациенты с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором.

– Цереброваскулярная болезнь (ЦВБ) при наличии неврологического дефицита, перенесенной транзиторной ишемической атаке или перенесенного инсульта. Код по МКБ-10: I63 (I63.0-I63.9), I64, I67.8, I69.4.

– Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Стадия недостаточности кровообращения – 2А и более. Код по МКБ –10: I50 (I50.0, I50.1, I50.9).

– Сахарный диабет (СД). Код по МКБ-10: E10 (E10.0-E10.9), E11 (E11.0-E11.9), E12 (E12.0-E12.9), E13 (E13.0-E13.9), E14 (E14.0-E14.9).

– Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Код по МКБ-10: J44 (J44.0, J44.1, J44.8, J44.9).

– Бронхиальная астма (БА). Код по МКБ-10: J45 (J45.0, J45.1, J45.8, J45.9).

– Фибрилляция и трепетание предсердий. Код по МКБ-10: I48.

– Хроническая болезнь почек. Стадия $\geq$ С3А при скорости клубочковой фильтрации (СКФ) <60 мл/мин. Код по МКБ-10: N18

Дополнительными условиями включения пациента в программу являются:

– возможность пациента самостоятельно посещать поликлинику;

– письменное согласие пациента о выборе лечащего врача терапевта.

Форма заявления о выборе лечащего врача

Главному врачу

от

(наименование медицинской организации)

(ФИО руководителя МО)

(ФИО гражданина)

(№ полиса ОМС)

(название страховой медицинской организации)

(адрес места жительства)

(контактная информация: телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 2 и пунктом 7 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» пациент имеет право на выбор лечащего врача.

Руководствуясь вышеизложенным,

ПРОШУ:

Предоставить мне возможность получать медицинскую помощь врача

(специальность врача)

(ФИО врача)

От выбранного врача согласие получено / от выбранного врача согласие не получено.

Причины смены врача:

- качеством оказания медицинской помощи неудовлетворен;
- при обращении к врачу в медицинской помощи было отказано;
- выбранный врач пользуется большим доверием / у выбранного врача больше опыта / выбранный врач более квалифицирован и т.д.;
- другая тактика лечения.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____)

ФИО пациента

Приложение 3
к Методическим рекомендациям,
утвержденным приказом Департамента
здравоохранения города Москвы

от 12.11.2017 № 8

**Форма регистра
пациентов старших возрастных групп с множественными ХНИЗ**

[illegible]

(продолжение)

II. Хронические диагнозы (коды по МКБ)										
Перечислите через запятую коды всех диагнозов пациента, относящихся к заболеванию										
Артери- альная гипер- тензия	Ишеми- ческая болезнь сердца	Фибрил- ляция / трепетан- ие предсер- дий	Сахарный диабет	Хрони- ческая обструк- тивная болезнь легких	Бронхи- альная астма	Хрони- ческая болезнь почек	Инфаркт миокарда	Если имел место инфаркт миокарда, укажите дату, когда он был зафикси- рован	Инсульт	Если имел место инсульт, укажите дату, когда он был зафикси- рован
16	17 *	18	19	20	21	22	23	24	25	26

(продолжение)

III. Основные метрики и факторы риска						IV. Посещение поликлиники			
Рост, см	Вес, кг	ИМТ	Окруж- ность талии пациента, см	Статус курения (курит / не курит)	Группа риска по артериаль- ной гипертен- зии	Дата последнего посещения врача (обновлять в ходе каждого приема)	Следующая назначен- ная дата посещения врача (обновлять в ходе каждого приема)	Текущая дата	Статус посещения врача
27	28	29	30	31	32	33	34	35	36

(продолжение)

V. Клинические показатели					
Показатели артериального давления, месяц			Показатели холестерина ЛПНП (ммоль/л)	Показатели гликированного гемоглобина (HbA1C)	Показатели МНО (для пациентов, принимающих антикоагулянты)
Уровень САД на приеме, мм. рт. ст.	Уровень ДАД на приеме, мм. рт. ст.	Соответствие артериального давления целевому уровню для данной категории пациента			
37	38	39	40	41	42

(окончание)

VI. Данные о вызовах бригад СМП, НМП и госпитализациях						VII. Прочее							
Сведе- ния о вызовах врача на дом	Диаг- ноз, выстав- ленный врачом на дому	Сведе- ния о вызо- вах СМП / НМП	Диаг- ноз, выстав- ленный врачом СМП / НМП	Сведе- ния о госпи- тализа- ции	Диаг- ноз стацио- нара при выпис- ке	Дата вывода из регис- тра	Причи- на вывода пациен- та из регист- ра	Диаг- ноз	Выяв- лена онколо- гия	Онко- логичес- кий диагноз	ФИО врача- терапе- вта	ФИО медсес- тры	Ком- мен- тарии
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56

Форма индивидуального плана ведения пациента с множественными ХНИЗ

ФИО пациента _____

Год наблюдения _____

Диагнозы пациента (коды МКБ-10)	Факторы риска ССО		Индивидуальные цели лечения	
	Отношение к курению (курит/не курит)		Достижение АД менее (мм рт ст)	
	Индекс курильщика (пачка/лет)		Достижение ХС / ЛПНП менее (ммоль/л)	
	Индекс массы тела		Достижение HbA1C менее (%)	
	Риск ССО		Достижение МНО	

☐ - запланировано (отметить) ☐ - выполнено (отметить)

[illegible]

(оборотная сторона)

[illegible]

**График реализации мероприятий программы
ведения пациентов старших возрастных групп с множественными
хроническими заболеваниями в медицинских организациях города Москвы**

Административный округ	Медицинская организация	Рекомендуемое число врачей, участвующих в программе	Дата начала приемов в соответствии с программой
Юго-Западный административный округ (ЮЗАО)	ГБУЗ "КДП №121"	6	03.04.2017
	ГБУЗ "ДКЦ №1"	6	
	ГБУЗ "ГП №134"	5	
	ГБУЗ "ГП №11"	5	
	ГБУЗ "ГП №22"	6	
Всего по ЮЗАО:		28	
Южный административный округ (ЮАО)	ГБУЗ "ГП №2"	4	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №166"	4	
	ГБУЗ "ГП №210"	3	
	ГБУЗ "ГП №214"	3	
	ГБУЗ "ГП №52"	4	
	ГБУЗ "ГП №67"	2	
	ГБУЗ "ГП №170"	4	
Всего по ЮАО:		24	
Юго-Восточный административный округ (ЮВАО)	ГБУЗ "ГП №19"	3	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №109"	3	
	ГБУЗ "ГП №23"	5	
	ГБУЗ "ГП №36"	2	
	ГБУЗ "ГП №9"	3	
	ГБУЗ "ДЦ №3"	4	
Всего по ЮВАО:		20	
Восточный административный округ (ВАО)	ГБУЗ "ГП №64"	3	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №66"	4	
	ГБУЗ "ГП №69"	3	
	ГБУЗ "ГП №175"	12	
	ГБУЗ "ГП №191"	8	
	ГБУЗ "КДЦ №2"	6	
Всего по ВАО:		36	

Административный округ	Медицинская организация	Рекомендуемое число врачей, участвующих в программе	Дата начала приемов в соответствии с программой
Северный административный округ (САО)	ГБУЗ "ГП №62"	5	03.04.2017
	ГБУЗ "КДЦ №6"	4	
	ГБУЗ "ГП №6"	4	
	ГБУЗ "ГП №45"	5	
Всего по САО:		18	
Западный административный округ (ЗАО)	ГБУЗ "ГП №209"	4	03.04.2017
	ГБУЗ "КДЦ №4"	5	
	ГБУЗ "ГП №195"	5	
	ГБУЗ "ГП №212"	5	
	ГБУЗ "ГП №8"	4	
Всего по ЗАО:		23	
Северо-Восточный административный округ (СВАО)	ГБУЗ "ДЦ №5"	6	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №107"	5	
	ГБУЗ "ГП №12"	6	
	ГБУЗ "ГП №218"	5	
Всего по СВАО:		22	
Северо-Западный административный округ (СЗАО)	ГБУЗ "ГП №115"	5	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №219"	5	
	ГБУЗ "ГП №180"	5	
Всего по СЗАО:		15	
Зеленоградский административный округ (ЗелАО)	ГБУЗ "ГП №201"	3	03.04.2017
Всего по ЗелАО:		3	
Центральный административный округ	ГБУЗ "ГП №68"	4	03.04.2017
	ГБУЗ "ГП №220"	3	
	ГБУЗ "ГП №129"	1	
	ГБУЗ "ГП №3"	4	
	ГБУЗ "ГП №5"	3	
	ГБУЗ "ГП №46"	3	
Всего по ЦАО:		18	
Всего по Москве:		207	

Лист согласования к документу № согл-17250657-3 от 29.12.2016

Инициатор согласования: Тушовкина В.В. Менеджер проекта

Согласование инициировано: 12.12.2016 08:21

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**
Документ подписывается **собственноручно**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: последовательное				
1	Значкова Е.А.		Согласовано 29.12.2016 18:15	-
Тип согласования: параллельное				
2	Белямова Ю.М.		Согласовано 29.12.2016 19:33	-
3	Никонов Е.Л.		Согласовано 29.12.2016 21:11	-
4	Максименко Е.В.		Согласовано 29.12.2016 18:34	-
Тип согласования: последовательное				
5	Хрипун А.И.		Документ под- писан собств- енноручно 12.01.2017 14:22	-