

Форма медицинской документации "Прием пациента медицинской сестрой/медицинским братом". Методическая инструкция

Методическая инструкция разработана в результате реализации пилотного проекта по внедрению бригадной формы организации труда на терапевтическом участке с организацией самостоятельного приема пациентов медицинской сестрой участковой и содержит шаблон формы для заполнения медицинской сестрой (медицинским братом) на самостоятельном приеме пациента и порядок ее заполнения.

Применение данной методической инструкции персоналом любых других организаций не ограничивается. Ответственность за правильное использование данной методической инструкции лежит на лице, ее использующем.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь, бригадная форма организации труда, терапевтический участок, медицинская сестра участковая, форма медицинской документации.

Отношения и деятельность: нет.

Благодарности. Авторы выражают благодарность Министерству здравоохранения Кузбасса, министерству здравоохранения Новосибирской области, региональным центрам организации первичной медико-санитарной помощи Кемеровской области-Кузбасса и Новосибирской области, медицинским организациям и членам рабочих групп за участие в пилотном проекте.

Организация-разработчик: Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Настоящая методическая инструкция не может быть полностью или частично воспроизведена, тиражирована и распространена в качестве официального издания без ссылки на ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России.

Рецензенты:

Купеева И. А. — д.м.н., доцент, профессор кафедры контрольно-надзорной деятельности и лицензирования в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (Москва, Россия);
Ярочкина Н. В. — директор ГБПОУ "Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной" (Самара, Россия).

Методическая инструкция утверждена на заседании Ученого совета ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России (протокол № 3 от 18 марта 2025 г.).

Для цитирования: Крякова М. Ю., Введенский Г. Г., Сон И. М., Меньшикова Л. И., Шепель Р. Н., Ипатов П. В., Каракулина Е. В., Щеголев П. Е., Драпкина О. М. Форма медицинской документации "Прием пациента медицинской сестрой/медицинским братом". Методическая инструкция. *Первичная медико-санитарная помощь*. 2025;2(4):165-180. doi: 10.15829/3034-4123-2025-97. EDN: XTMFKK

Крякова М. Ю.^{1*},
Введенский Г. Г.²,
Сон И. М.³,
Меньшикова Л. И.³,
Шепель Р. Н.^{1,4},
Ипатов П. В.¹,
Каракулина Е. В.⁵,
Щеголев П. Е.⁵,
Драпкина О. М.^{1,4}

¹ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Москва, Российская Федерация

²АНО "Московский центр инновационных технологий в здравоохранении", Москва, Российская Федерация

³ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России, Москва, Российская Федерация

⁴ФГБОУ ВО "Российский университет медицины" Минздрава России, Москва, Российская Федерация

⁵Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, Российская Федерация

*Corresponding author
(Автор, ответственный за переписку):
MKryakova@gnicpm.ru

Поступила: 25.11.2025
Принята: 30.11.2025



Healthcare record form "Patient Admission by a Nurse". Guideline

This guideline was developed as a result of a pilot project to introduce a holacracy at a primary care site with independent patient admissions by a district nurse. It contains a template for the form to be completed by a nurse during an independent patient admission and the procedure for completing it.

The use of this guideline by personnel of any other facilities is not limited. Responsibility for its correct use lies with the person using it.

Developer: National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine. This guideline may not be reproduced, distributed in whole or in part as an official publication without reference to the National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine.

Keywords: primary health care, holacracy, primary care site, district nurse, healthcare record form.

Relationships and Activities: none.

Acknowledgments. The authors are grateful to the Ministry of Health of Kemerovo Region, the Ministry of Health of the Novosibirsk Region, regional primary healthcare centers of the Kemerovo and Novosibirsk Regions, medical facilities and members of the working groups for participation in the pilot project.

For citation: Kryakova M. Yu., Vvedensky G. G., Son I. M., Menshikova L. I., Shepel R. N., Ipatov P. V., Karakulina E. V., Shchegolev P. E., Drapkina O. M. Healthcare record form "Patient Admission by a Nurse". Guideline. *Primary Health Care (Russian Federation)*. 2025;2(4):165-180. doi: 10.15829/3034-4123-2025-97. EDN: XTMFKK

Ад — артериальное давление, БА — бронхиальная астма, ВГД — внутриглазное давление, ЗНО — злокачественное новообразование, ИМТ — индекс массы тела, ПМСП — первичная медико-санитарная помощь, СД — сахарный диабет, ССЗ — сердечно-сосудистые заболевания, ЧДД — частота дыхательных движений, РС — пульс, SpO₂ — насыщение гемоглобина кровью кислородом (сатурация), измеряемая пульсоксиметром.

Kryakova M. Yu.^{1*},
Vvedensky G. G.²,
Son I. M.³,
Menshikova L. I.³,
Shepel R. N.^{1,4},
Ipatov P. V.¹,
Karakulina E. V.⁵,
Shchegolev P. E.⁵,
Drapkina O. M.^{1,4}

¹National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine, Moscow, Russian Federation

²Moscow Center for Innovative Technologies in Healthcare, Moscow, Russian Federation

³Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russian Federation

⁴Russian University of Medicine, Moscow, Russian Federation

⁵Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

*Corresponding author:
MKryakova@gnicpm.ru

Received: 25.11.2025

Accepted: 30.11.2025



Введение

Целями государственной политики в сфере здравоохранения являются снижение смертности, увеличение продолжительности жизни населения, обеспечение оптимальной доступности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), обеспечение всех граждан профилактическими мероприятиями не реже одного раза в год, ликвидация дефицита кадров в медицинских организациях, оказывающих ПМСП.

Вместе с тем в вопросах доступности медицинской помощи акцент делается на врача-терапевта участкового, а медицинская сестра участковая рассматривается только как вспомогательный персонал. В 2014 г. приказом Минздрава России от 25.06.2014 № 309 была утверждена "дорожная карта" (план мероприятий) по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием. Целями реализации мероприятий были укрепление кадрового потенциала специалистов со средним медицинским образованием, оптимизация их деятельности на основе пересмотра функциональных обязанностей, повышение профессиональной привлекательности в современной системе здравоохранения и формирование новой организационно-правовой модели деятельности специалистов со средним медицинским образованием.

В 2022 г. Минздравом России совместно с ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России был инициирован pilotный проект в Новосибирской области и Кемеровской области-Кузбассе по внедрению новых организационных технологий в работу на терапевтическом участке, одним из ключевых моментов которого являлось изменение содержания деятельности медицинской сестры участковой.

1. Область применения

1.1. Настоящая методическая инструкция определяет шаблон формы медицинской документации "Прием пациента медицинской сестрой / медицинским братом" и порядок ее заполнения (в том числе в форме электронного документа).

1.2. Настоящая методическая инструкция предназначена для применения в медицинских организациях любой формы собственности, внедривших самостоятельный прием пациентов медицинской сестрой (медицинским братом) в процессы оказания медицинской помощи.

1.3. Форма медицинской документации "Прием пациента медицинской сестрой / медицинским братом" предназначена для заполнения медицинской сестрой (медицинским братом), ведущей самостоятельный прием пациентов в медицинской организации или на дому.

2. Нормативные ссылки и ссылки на иные использованные источники

2.1. Нормативные правовые акты внешнего происхождения:

2.1.1. Конституция Российской Федерации;

2.1.2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

2.1.3. Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 202н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению";

2.1.4. Приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми";

2.1.5. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат";

2.1.6. Приказ Минздравсоцразвития России от 21.06.2006 № 490 "Об организации деятельности медицинской сестры участковой";

2.1.7. Приказ Минздрава России от 25.06.2014 № 309 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожная карта") по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием";

2.1.8. Приказ Минздравсоцразвития России от 11.05.2007 № 324 "Об утверждении критерии оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой на терапевтическом участке";

2.1.9. Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения";

2.1.10. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода" (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31 марта 2015 г. № 199-ст).

2.2. Иные использованные источники:

2.2.1. Меньшикова Л.И., Сон И.М., Крякова М.Ю. и др. Проблемы организации первичной медико-санитарной помощи в условиях кадрового дисбаланса врачей-терапевтов участковых и пути их решения (обзор литературы). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023;2:771-803. doi:10.24412/2312-2935-2023-2-771-803. EDN: CCVMUO.

2.2.2. Сон И.М., Крякова М.Ю., Меньшикова Л.И. и др. Мнение специалистов и пациентов об организации оказания первичной медико-санитарной помощи и предложения по ее совершенствованию. Современные проблемы здравоохранения

и медицинской статистики. 2023;(4):1027-48. doi:10.24412/2312-2935-2023-4-1027-1048.

2.2.3. Крякова М.Ю., Драпкина О.М., Шепель Р.Н., Каракулина Е.В., Купеева И.А., Щеголев П.Е., Сон И.М. Расширение клинической роли медицинской сестры участковой: правовые аспекты и практический опыт. Первичная медико-санитарная помощь. 2024;1(1):32-45. doi:10.15829/3034-4123-2024-20. EDN: QFRXSK.

2.2.4. Драпкина О.М., Карамнова Н.С., Концевая А.В. и др. Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ). Алиментарно-зависимые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний и привычки питания: диетологическая коррекция в рамках профилактического консультирования. Методические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2021;20(5):2952. doi:10.15829/1728-8800-2021-2952.

2.2.5. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2020. с. 232. ISBN: 978-5-6043991-1-8.

2.2.6. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство под ред. В.А. Тутельяна, Д.Б. Никитюка. Москва: ГОЭТАР-Медиа, 2020. 656 с. ISBN: 978-5-9704-5352-0.

2.2.7. Карамнова Н.С., Шальнова С.А., Деев А.Д. и др. от имени участников исследования ЭССЕ-РФ. Характер питания взрослого населения по данным эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2018; 17(4):61-6. doi:10.15829/1728-8800-2018-4-61-66.

2.2.8. Дроздова Л.Ю., Иванова Е.С., Лищенко О.В. Современные подходы к мотивационному консультированию с целью коррекции факторов риска и повышения приверженности: обзор литературы. Профилактическая медицина. 2019;22(2):101-6. doi:10.17116/profmed201922021101.

2.2.9. Респираторная медицина: руководство: в 4 т. Под ред. А.Г. Чучалина. 3-е изд., доп. и перераб. Москва: ПульмоМедиа, 2024. Т. 1. 668 с. doi:10.18093/987-5-6048754-9-0.

3. Основные положения

В соответствии с Положением об организации деятельности медицинской сестры участковой, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 21.06.2006 № 490, функциональные обязанности медицинской сестры участковой на прикрепленном врачебном (терапевтическом) участке в рамках своей компетенции включают:

— формирование совместно с врачом-терапевтом участковым врачебного (терапевтическо-

го) участка из прикрепленного к нему населения, ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения, участие в формировании групп диспансерных больных;

— организация амбулаторного приема врача-терапевта участкового, подготовка к работе приборов, инструментов, обеспечение бланками рецептов, направлений;

— проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию обслуживаемого населения, консультирование по вопросам формирования здорового образа жизни;

— осуществление профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организация и проведение занятий в школах здоровья;

— изучение потребности обслуживаемого населения в оздоровительных мероприятиях и разработка программ проведения этих мероприятий;

— осуществление диспансерного наблюдения больных, в том числе имеющих право на получение набора социальных услуг, в установленном порядке;

— организация проведения диагностики и лечения заболеваний и состояний, в том числе восстановительного лечения больных в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;

— проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических, с записью в медицинской карте амбулаторного больного;

— оказание неотложной доврачебной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;

— оформление направления больных на консультации к врачам-специалистам, в том числе для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям;

— проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, организация и проведение противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики в установленном порядке;

— оформление документации по экспертизе временной нетрудоспособности в установленном порядке и документов для направления на медико-социальную экспертизу;

— оформление заключения о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение;

— взаимодействие с медицинскими организациями государственной, муниципальной и част-

ной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;

— организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе;

— руководство деятельностью младшего медицинского персонала, осуществляющего ПМСП;

— обеспечение врача-терапевта участкового необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, спецодеждой;

— ведение медицинской документации в установленном порядке, анализ состояния здоровья прикрепленного населения и деятельности врача-терапевтического участка.

В соответствии с профессиональным стандартом "Медицинская сестра/медицинский брат", утвержденным приказом Минтруда России от 31.07.2020 № 475н, к компетенции медицинской сестры относится в том числе выполнение следующих трудовых функций:

— проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;

— выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;

— выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая по-

зиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;

— проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача;

— оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;

— оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;

— осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни;

— участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

Разработанная форма "Прием пациента медицинской сестрой/медицинским братом" предназначена для заполнения медицинской сестрой (медицинским братом), осуществляющей самостоятельный прием пациентов в медицинской организации или на дому, а также патронаж маломобильных и немобильных пациентов на дому, содержит вопросы, позволяющие уточнить анамнез заболевания, оценить состояние пациента, внести информацию о выполненных манипуляциях, проведенном профилактическом консультировании или обучении пациента на текущем приеме. Порядок заполнения формы содержит основную информацию о правилах заполнения форм).

Форма медицинской документации**"Прием пациента медицинской сестрой / медицинским братом"**

1. Оказание доврачебной медицинской помощи:

- В медицинской организации
 На дому

2. Дата посещения "___" 20__ г. Время _____

3. Посещения: по заболеваниям (коды A00 — T98) — 1, из них: в неотложной форме — 1.1; активное посещение — 1.2; диспансерное наблюдение — 1.3; с профилактической и иными целями (коды Z00 — Z99) — 2: медицинский осмотр — 2.1; диспансеризация — 2.2; комплексное обследование — 2.3; паллиативная медицинская помощь — 2.4; патронаж — 2.5; другие обстоятельства — 2.6

4. Жалобы (со слов пациента): _____

4.1. Наличие боли

- Нет
 Да:

локализация: _____

характер (нужное подчеркнуть):

сжимающая, колющая, ноющая, давящая, жгущая, пульсирующая, простреливающая, мигрирующая, стереотипичная (приступы боли, похожие один на другой), не стереотипичная (приступы боли разные, отличаются друг от друга), острыя, тупая

интенсивность по 10 б/ш:

- 0 баллов — боли нет
 1-3 балла — боль незначительная
 4-6 баллов — боль умеренная
 7-9 баллов — боль выраженная
 10 баллов — боль невыносимая
 быстро или медленно меняющаяся интенсивность от ___ до ___ баллов

иррадиация (зона распространения) _____

зона распространения (нужное подчеркнуть): постоянная (одинаковая), разная

время появления _____

температура _____

факторы, вызывающие или усиливающие появление боли _____

факторы, уменьшающие или купирующие боль _____

боль сопровождается (нужное подчеркнуть) слабостью, потливостью, страхом смерти, сердцебиением, одышкой, перистальтикой, отрыжкой, отхождением газов

Дополнительно _____

4.2. Получает противоболевую терапию:

- Нет
 Да (указать, какую): _____
-

4.3. Повышение температуры

- Нет
 Да, указать значение _____ °C

4.4. Наличие одышки

- Нет
 Да:

связана (нужное подчеркнуть) с физической нагрузкой, с горизонтальным или иным положением тела
характер (нужное подчеркнуть) инспираторная, экспираторная

продолжительность _____

факторы, купирующие или уменьшающие одышку _____

Дополнительно _____

Указать используемые/-й инструмент/-ы опроса (вопросники, шкалы) для оценки степени выраженности одышки и результат _____

4.5. Наличие кашля

Нет

Да:

характер:

постоянный

приступообразный

наличие мокроты:

Нет

Да, характеристика мокроты _____

Дополнительно (связь с переменой тела, триггеры, раздражающие агенты, боль при кашле, другое) _____

4.6. Наличие кровохарканья

Нет

Да

4.7. Наличие тошноты

Нет

Да

4.8. Наличие рвоты

Нет

Да

4.9. Аппетит:

Сниженный

Повышенный

Нормальный

Дополнительно _____

4.10. Стул:

Ежедневно

Не регулярно

Наличие запора

Учащенный, до _____ раз в сутки

Оформленный

Неоформленный

Наличие примесей, их характер _____

Дегтеобразный (черный блестящий)

Дополнительно (цвет, др. характеристики) _____

4.11. Мочеиспускание:

Жалоб нет

Поллакиuria (учащенное)

Ноктурия (ночью 1 и более раз)

Ургентность (внезапный позыв)

Недержание мочи / энурез

Слабая струя мочи

- Прерывистое мочеиспускание
- Натуживание
- Анурия (диурез составляет не более 50 мл в сутки без позывов к мочеиспусканию)
- Острая задержка мочи (ишурия)
состояние, при котором невозможно самостоятельно опорожнить наполненный мочевой пузырь
- Подкапывание мочи
- Ощущение неполного опорожнения
- Болезненное

Дополнительно (цвет, др. характеристики) _____

4.12. Наличие отеков

- Нет
- Да, локализация: _____

Дополнительно _____

4.13. Наличие похудания

- Нет
- Да, на _____ кг за (указать промежуток времени) _____

Дополнительно _____

4.14. Сон:

- Жалоб нет
- Инсомния (бессонница)
- Гиперсomnia (увеличенная продолжительность сна)
- Парасомния (кошмарные сны, лунатизм и т.д.)
- Нарушение циркадных ритмов
- Сильный храп, мешающий спать другим
- Апноэ (нарушение/остановка дыхания во сне)
- Расстройства движений во сне

Дополнительно _____

4.15. Наличие жалоб общего характера (нужное подчеркнуть) чувство жара, озноб, чрезмерная потливость, недомогание, общая слабость, повышенная утомляемость, жажда

Дополнительно _____

5. Анамнез

5.1. Условия труда:

- Не работает
- Оптимальные
- Допустимые
- Вредные
- Опасные

Дополнительно _____

5.2. Условия проживания и быта:

- Благоприятные
- Неблагоприятные (уточнить, какие) _____

5.3. Соблюдение назначенной врачом/фельдшером схемы лечения:

- Да
- Нет

Уточнение схемы лечения _____

Уточнение нарушения схемы лечения, причины нарушения _____

5.4. Использование технических средств лечения/адаптации:

- Нет
 Да (указать, какие) _____
-

5.4.1. Исправность технических средств лечения/адаптации (подчеркнуть: оценка не проводилась/оценка проводилась/указано со слов пациента):

- Да
 Нет

Дополнительно _____

5.4.2. Правильность использования технических средств лечения / адаптации (подчеркнуть: оценка не проводилась / оценка проводилась / указано со слов пациента):

- Да
 Нет

Дополнительно _____

5.5. Степень социальной адаптации:

- Полная
 Неполная

Дополнительно _____

5.6. Степень самоухода:

- Полностью обслуживает себя
 Уход организован членами семьи
 Получает медико-социальную помощь
 Нуждается в медико-социальной помощи

Дополнительно _____

5.7. Наличие существенных ограничений в повседневной жизни из-за:

— снижения зрения

- Да
 Нет
- снижения слуха

- Да
 Нет

Дополнительно _____

5.8. Наличие случаев падений за прошедший (подчеркнуть) период / 12 мес.:

- Нет
 Да

Дополнительно _____

5.9. Наличие переломов при минимальном уровне травмы (при падении с высоты своего роста), за исключением переломов черепа и костей кистей и стоп) за прошедший (подчеркнуть) период/12 мес.:

- Нет
 Да

Дополнительно _____

5.10. Семейный анамнез (наличие ССЗ/случаев смерти от ССЗ, ЗНО, БА, СД (отец, мать, родные братья и сестры)

Дополнительно _____

5.11. Эпидемиологический анамнез _____

5.12. Сведения о прививке за прошедший период / год, наименование вакцины, дата:

5.13. Исследование органов грудной клетки за прошедший период/год:

- Не проводилось
- Проводилось (указать дату последнего исследования, вид исследования, результаты): _____

5.14. Аллергологический анамнез:

- Не отягощен
- Отягощен (указать) _____

5.15. Характер питания:

5.15.1. Частота приема пищи в течение дня (кол-во раз) _____

5.15.2. Содержание соли в рационе:

- Не досаливает приготовленную пищу
- Досаливает приготовленную пищу, предварительно пробуя
- Досаливает приготовленную пищу, предварительно не пробуя

5.15.3. Частота употребления следующих продуктов:

Наименование продуктов	Не употребляет/употребляет редко	1-2 раза в мес.	1-2 раза в нед.	Ежедневно /почти ежедневно
Овощи (кроме картофеля)				
Фрукты, включая ягоды и сухофрукты				
Крупы				
Бобовые (фасоль, чечевица, горох и др.)				
Картофель				
Макаронные изделия				
Молоко, кефир, йогурт, творог				
Сметана, сливки				
Сыр				
Рыба				
Птица				
Мясо				
Колбасы, сосиски, субпродукты				
Соления и маринованные продукты				
Сладости и кондитерские изделия (конфеты, варенье, печенье и др.)				

5.15.4. Жирность наиболее часто используемых молочных продуктов:

Молоко, кефир, йогурт	<input type="checkbox"/> 0-1,0%	<input type="checkbox"/> 1,2-2,5%	<input type="checkbox"/> 2,7% и выше	Затрудняется ответить
Сметана, сливки	<input type="checkbox"/> 5,0-10%	<input type="checkbox"/> 10,0-15,0%	<input type="checkbox"/> 20,0% и выше	Затрудняется ответить
Творог	<input type="checkbox"/> 0-2,0%	<input type="checkbox"/> 2,0-5,0%	<input type="checkbox"/> 5,0% и выше	Затрудняется ответить
Сыр	<input type="checkbox"/> 4,0-8,0%	<input type="checkbox"/> 9,0-19,0%	<input type="checkbox"/> 20,0% и выше	Затрудняется ответить

Дополнительно _____

5.16. Проведено анкетирование/опрос на выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, обострений имеющихся заболеваний и др.:

- Нет
 Да (указать используемый инструмент опроса и результат)
-

5.16.1. Употребление никотин-содержащей продукции (курение всех видов и др.):

- Нет
 Да (сколько сигарет в день _____ шт.)

5.16.2. Употребление алкоголя:

- 1-2 р. в месяц
 1-2 р. в неделю
 Более 3 раз в неделю
 Иное _____
-

5.16.3. Физическая активность:

- Низкая
 Умеренная
 Высокая

5.16.4. Дополнительно _____

6. Объективный статус

6.1. Общее состояние:

- Удовлетворительное
 Средней тяжести
 Тяжелое

6.2. Статус мобильности:

- Самостоятельно
 Ограничен
 Не мобилен

6.3. Положение:

- Активное
 Пассивное
 Вынужденное

6.4. Антропометрия:

Рост _____ см

Вес _____ кг

ИМТ (вес (кг)/рост (м)²) _____

Окружность талии _____ см

Иное _____

6.5. Инструментальные исследования:

Температура тела _____ °С

АД _____ мм рт.ст.

ЧДД _____ мин

PS _____ уд./мин

Сатурация SpO₂ _____ %

ВГД _____ мм рт.ст.

6.6. Лабораторные исследования (полученное значение в случае выполнения):

- Не выполнялись
 Глюкоза (экспресс-метод) — _____ ммоль/л
 Холестерин (экспресс-метод) — _____ ммоль/л
 Иное _____
-

6.7. Кожные покровы:

6.7.1. Цвет:

- Физиологической окраски
- Бледные
- Гиперемированные
- Желтушные

Дополнительно _____

Волосистая часть головы _____

6.7.2. Высыпания:

- Нет
- Да, локализация, характер _____

6.7.3. Пролежни:

- Нет
- Да (локализация и оценка) _____

6.7.4. Трофические язвы

- Нет
- Да (локализация и оценка) _____

6.7.5. Влажность, сухость (нужное подчеркнуть)

6.7.6. Дополнительно _____

6.8. Видимые слизистые

6.8.1. Полость рта:

6.8.1.1. Цвет слизистой _____

6.8.1.2. Миндалины

- Обычные
- Рыхлые
- Увеличены
- Уменьшены
- Удалены

Дополнительно _____

6.8.2. Губы:

6.8.2.1. Цвет _____

6.8.2.2. Наличие изменений

- Нет
- Да (указать, какие) _____

Дополнительно _____

6.8.3. Язык:

- Сухой
- Влажный
- Чистый
- Обложен налетом

Дополнительно _____

6.9. Периферические лимфатические узлы:

- Не увеличены
 Увеличены, локализация: _____
 Болезненны при пальпации, локализация _____

6.10. Видимые отеки:

- Нет,
 Да, локализация _____

6.11. Отеки пальпаторно:

- Нет
 Да, локализация, характер (мягкие (чаще почечные — вмятина быстро исчезает после пальцевого нажатия), плотные (чаще сердечные — вмятина долго не исчезает после пальцевого нажатия))

7. Выполненные медицинские манипуляции (ФИО назначившего врача/фельдшера):

- Не назначено
 Внутримышечная инъекция (указать препарат, дозировку) _____
 Внутривенная инъекция (указать препарат, дозировку) _____
 Внутрикожная инъекция (указать препарат, дозировку) _____
 Забор биологического материала для проведения лабораторных исследований (вид материала, вид исследования): _____
 Иные процедуры (указать, какие) _____

8. Процедуры сестринской помощи:

- Не назначено
 Да (указать, какие) _____

9. Проведено краткое профилактическое консультирование:

- Нет
 Да (указать тему) _____

10. Проведено обучение:

- Нет
 Да (указать тему) _____

11. Заключение

11.1. Пациент компенсирован:

- Да
 Нет (укажите показатели декомпенсации)

11.2. Пациент нуждается в консультации врача/фельдшера:

- Нет
 В срочной (указать повод)
 В плановой (указать повод)

11.3. Пациент нуждается в мероприятиях сестринской помощи:

- Нет
 Да (укажите необходимый объем вмешательств)

11.4. Пациент нуждается в привлечении социальных служб:

- Нет
 Да (укажите необходимый объем вмешательств)

11.5. Дополнительно _____

ФИО

/ _____ /

Подпись

**Порядок заполнения
формы медицинской документации
"Прием пациента медицинской сестрой/медицинским братом"**

1. Форма медицинской документации "Прием пациента медицинской сестрой/медицинским братом" (далее — Форма) заполняется медицинскими работниками, соответствующими требованиям профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный № 59649), медицинской организации (иной организации), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее — медицинский работник).

2. Форма заполняется на каждого обратившегося пациента.

3. Форма заполняется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и (или) на бумажном носителе, подписываемым медицинским работником.

4. В Форме отмечаются данные опроса и осмотра пациента, проводимых медицинским работником в рамках компетенции, определенной законодательством Российской Федерации. Записи производятся на русском языке, аккуратно, все необходимые в Форме исправления делаются незамедлительно, подтверждаются подписью медицинского работника, заполняющего Форму. Допускается запись наименований лекарственных препаратов для медицинского применения на латинском языке.

5. В пункте 1 Формы указываются условия оказания медицинской помощи.

6. В пункте 2 Формы указываются дата посещения и время.
7. В пункте 3 Формы указывается вид посещения пациента.
8. В пункте 4 Формы указываются жалобы пациента.
9. В пункте 5 Формы указывается анамнез пациента, в том числе результаты проведенного анкетирования или опроса пациента на выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (указываются выявленные факторы риска), с целью оценки состояния пациента с установленным хроническим неинфекционым заболеванием, с целью оценки течения заболевания по соответствующим валидированным опросникам (вопросникам, анкетам).
10. В пункте 6 Формы указываются данные объективного статуса пациента, в том числе данные осмотра, антропометрии, лабораторных и инструментальных исследований. В подпунктах 6.4-6.6 пункта 6 Формы в случае, если исследования во время текущего посещения не проводились, в графе ставится прочерк.
11. В пункте 7 Формы указываются выполненные по назначению врача/фельдшера медицинские манипуляции во время текущего посещения (приема пациента).
12. В пункте 8 Формы указываются выполненные процедуры сестринской помощи во время текущего посещения (в том числе осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, постановку горчичников, банок; применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса; катетеризацию периферических вен; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; осуществление ухода за сосудистым катетером и иные процедуры).
13. В пункте 9 Формы указываются данные проведенного профилактического консультирования пациента в зависимости от состояния пациента (в том числе по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, по вопросам здорового образа жизни, режима труда и отдыха, здорового питания, по вопросам контроля показателей состояния здоровья, использования медицинских изделий в домашних условиях, по соблюдению назначенной врачом/фельдшером схемы лечения и формированию приверженности проводимому лечению, иным вопросам).
14. В пункте 10 Формы указываются данные проведенного обучения пациента и/или родственников пациента и/или законных представителей (по вопросам ухода за маломобильными и немобильными пациентами, уходу за кожными покровами и слизистыми оболочками, применению технических средств лечения/адаптации, иным вопросам).
15. В пункте 11 Формы отражается заключение по результатам проведенного медицинским работником приема пациента.
16. Заполненная и подписанная медицинским работником Форма вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Заключение

Данная методическая инструкция разработана и составлена в соответствии с положениями нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность медицинских сестер, в том числе участковых, а также с учетом методических рекомендаций ведущих специалистов по проведению профилактических мероприятий.

Внедрение формы в практическое здравоохранение позволит унифицировать подходы к про-

ведению самостоятельного приема пациента медицинской сестрой (медицинским братом), может быть основанием для разработки нормативов времени на прием одного пациента медицинской сестрой, совершенствовать преемственность в работе между врачебным и средним медицинским персоналом. Данные форм могут быть использованы для учета рабочего времени и выполненной работы, а также при планировании ресурсов ПМСП.

Крякова Мария Юрьевна (Maria Y. Kriakova) — к.м.н., врач-методист отдела по внедрению научных исследований и разработок Центра организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи в регионах, ORCID: 0000-0003-1941-3860;

Введенский Георгий Георгиевич (Georgii G. Vvedenskii) — начальник информационно-аналитического управления Департамента цифровой трансформации, ORCID: 0000-0002-1217-7028;

Сон Ирина Михайловна (Irina M. Son) — д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, советник ректора, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения, ORCID: 0000-0001-9309-2853;

Меньшикова Лариса Ивановна (Larisa I. Men'shikova) — д.м.н., профессор, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом оценки технологий здравоохранения, начальник отдела контроля качества образования, ORCID: 0000-0002-3034-9014;

Шепель Руслан Николаевич (Ruslan N. Shepel) — к.м.н., зам. директора по перспективному развитию медицинской деятельности, руководитель отдела научно-стратегического развития ПМСП; главный внештатный специалист терапевт Минздрава России в Центральном федеральном округе, доцент кафедры терапии и профилактической медицины, ORCID: 0000-0002-8984-9056;

Ипатов Петр Васильевич (Petr V. Ipatov) — д.м.н., профессор, главный научный сотрудник, ORCID: 0000-0001-7724-6429;

Каракулина Екатерина Валерьевна (Ekaterina V. Karakulina) — к.м.н., директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России, ORCID: 0000-0001-5222-1620;

Щеголев Павел Евгеньевич (Pavel E. Shchegolev) — зам. директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России, ORCID: 0000-0002-6300-1866;

Драпкина Оксана Михайловна (Oxana M. Drapkina) — д.м.н., профессор, академик РАН, директор; главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, зав. кафедрой терапии и профилактической медицины, ORCID: 0000-0002-4453-8430.

Адреса организаций авторов: ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3, Москва, 101990, Россия; АНО "Московский центр инновационных технологий в здравоохранении", проспект Вернадского, д. 96, Москва, 119571, Россия; ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России, Баррикадная ул., д. 2/1 стр. 1, Москва, 125993, Россия; ФГБОУ ВО "Российский университет медицины" Минздрава России, ул. Долгоруковская, д. 4, Москва, 127006, Россия; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Рахмановский пер., д. 3, стр. 1, Москва, 127994, Россия.

Addresses of the authors' institutions: National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Health of the Russian Federation, Petroverigsky Lane, 10, bld. 3, Moscow, 101990, Russia; Moscow Center for Innovative Technologies in Healthcare, Vernadsky Avenue, 96, Moscow, 119571, Russia; Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Barrikadnaja st., 2/1, bld. 1, Moscow, 125993, Russia; Russian University of Medicine, Dolgorukovskaya str., 4, Moscow, 127006, Russia; Ministry of Health of the Russian Federation, Rakhmanovsky Lane, 3, bld.1, Moscow, 127994, Russia.