

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Р.А. Часнойть  
12 февраля 2010 г.  
Регистрационный № 129-1109

**МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ  
УЧАСТКОВЫХ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Витебский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В.С. Глушанко, Н.А. Артеменко

Витебск 2010

Успешное совершенствование системы здравоохранения существенно затрагивает одну из важнейших ее составляющих — первичную медицинскую помощь (ПМП) и в частности, деятельность врачей общей практики (ВОП) и врачей-терапевтов участковых (ВТУ), что в целях повышения результативности ПМП, требует создания современных методик ее оценки.

Представляется целесообразным разработку универсальных подходов для сравнительной оценки работы ВОП и ВТУ, деятельность которых существенно различается и специфична сама по себе.

Решение данной задачи диктуется также необходимостью разработки экономических методов управления качеством лечебно-диагностического процесса. Поэтому главными компонентами предлагаемых оценок являются экономические расчеты.

Внедрение данной инструкции по применению «Методика оценки эффективности деятельности ВОП и ВТУ» особенно актуально в условиях ограниченности ресурсов, а также в связи с необходимостью увязки размера оплаты труда с достигнутыми результатами, выбора наиболее эффективного способа выполнения той или иной медицинской технологии и др.

### **ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ**

|       |   |   |
|-------|---|---|
| ПМП   | — | первичная медицинская помощь;                                 |
| ВОП   | — | врач общей практики;  |
| ВТУ   | — | врач-терапевт участковый;                                     |
| МТ    | — | медицинская технология;                                       |
| КМП   | — | качество медицинской помощи;                                  |
| КПКМП | — | комплексный показатель качества медицинской помощи;           |
| ИКЭМП | — | интегрированный коэффициент эффективности медицинской помощи; |
| КЭКМП | — | коэффициент эффективности качества медицинской помощи;        |
| КМЭ   | — | коэффициент медицинской эффективности;                        |
| КСЭ   | — | коэффициент социальной эффективности;                         |
| КЭЭ   | — | коэффициент экономической эффективности;                      |
| ПДПР  | — | полное достижение предполагаемого результата;                 |
| ОЧОС  | — | общее число оцениваемых случаев;                              |
| ЧУО   | — | число утвердительных ответов;                                 |
| НЗО   | — | нормативные затраты на одно обращение;                        |
| ЧОП   | — | число обращений пациентов;                                    |
| СЧО   | — | среднее число обращений;                                      |
| S     | — | стоимость одного обращения;                                   |
| УКМ   | — | уровень качества медицинской помощи;                          |
| УКМо  | — | уровень качества медицинской помощи, выполненной на отлично;  |
| УКМх  | — | уровень качества медицинской помощи, выполненной на хорошо;   |

|      |   |
|------|---|
| ЦКВ  | — цена консультации ВОП (ВТУ);                            |
| ЧК   | — число консультаций ВОП (ВТУ);                           |
| ЦФДО | — цена функционально-диагностических обследований;        |
| ЦКУС | — цена консультации узкого специалиста;                   |
| ЧКУС | — число консультаций узких специалистов;                  |
| СМПП | — социально-медицинский портрет пациента;                 |
| НД   | — факторы, свидетельствующие о наличии дистресса;         |
| ПТ   | — факторы, связанные с процессом труда;                   |
| УП   | — факторы, связанные с условиями проживания;              |
| ЖС   | — факторы, связанные с жизнедеятельностью семьи;          |
| ОБ   | — факторы, связанные с особенностью быта;                 |
| СМА  | — факторы, связанные с социально-медицинской активностью. |

Цель разработки инструкции: создание методики оценки эффективности деятельности ВОП и ВТУ.

Область применения инструкции: общественное здоровье и здравоохранение, общеврачебная практика, терапия.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

- учетные формы: медицинские карты амбулаторного больного — форма № 027у, статистические талоны — форма № 025у, ведомости учета посещений, заболеваний и пролеченных больных ВОП и ВТУ в амбулаторно-поликлинических учреждениях — форма № 025-3/у-07;

- «Протокол экспертизы качества медицинской помощи первого уровня»;

- «Прейскурант медицинских услуг, оказываемых государственными учреждениями», утвержденный Министерством здравоохранения Республики Беларусь 29.09.03;

- «Методика оценки качества медицинской помощи населению в лечебно-профилактических учреждениях», утвержденная Министерством здравоохранения Республики Беларусь 29.05.02;

- «Итоговая сводная карта данных оценки эффективности деятельности ВОП и ВТУ».

Таблица 1

#### Итоговая сводная карта данных оценки эффективности деятельности ВОП и ВТУ

| Этап | Коэффициент | Показатель | ВОП           |            | ВТУ           |            |
|------|-------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|
|      |             |            | Оценка (абс.) | Оценка (%) | Оценка (абс.) | Оценка (%) |
| 1.   |             | ПДПР       |               |            |               |            |
|      |             | ОЧОС       |               |            |               |            |

|    |       |      |   |   |
|----|-------|------|---|---|
|    | КМЭ   |      | % | % |
| 2. |       | ЧУО  |   |   |
|    |       | ОЧОС |   |   |
|    | КСЭ   |      | % | % |
| 3. |       | ЧОП  |   |   |
|    |       | СЧО  |   |   |
|    |       | S    |   |   |
|    |       | ОЧОС |   |   |
|    | КЭЭ   |      | % | % |
| 4. | ИКЭМП |      | % | % |
| 5. |       | УКМо |   |   |
|    |       | УКМх |   |   |
|    |       | ОЧОС |   |   |
|    | КЭКМП |      |   |   |
| 6. | КПКМП |      | % | % |

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Оценка эффективности деятельности врачей ВОП и ВТУ территориальных амбулаторно-поликлинических учреждений.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТОВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОП И ВТУ**

Методика, основанная на расчете и оценке комплексного показателя качества медицинской помощи (КПКМП), включает расчеты интегрированного коэффициента эффективности медицинской помощи и коэффициента эффективности качества медицинской помощи.

На основании учетных медицинских документов (медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027у), статистического талона (форма № 025у), ведомости учета посещений, заболеваний и пролеченных больных ВОП и ВТУ в амбулаторно-поликлинических учреждениях (форма № 025-3/у-07)) осуществляется сбор информации для расчета названных показателей.

Анализу подлежат: оценки результативности лечения (ОРЛ) ВОП и ВТУ, данные анкетирования пациентов, обслуживаемых у ВОП и ВТУ, случаи обращения пациентов к ВОП и ВТУ за определенный период времени, уровни качества медицинской помощи, оказанной ВОП и ВТУ.

#### **I. Расчет интегрированного коэффициента эффективности медицинской помощи**

ИКЭМП представляет собой среднее арифметическое от суммы коэффициентов социальной, экономической и медицинской эффективности.

Расчет интегрированного коэффициента эффективности медицинской помощи осуществляется по формуле:

$$\text{ИКЭМП} = \frac{\text{КМЭ} + \text{КСЭ} + \text{КЭЭ}}{3}$$

где ИКЭМП — интегрированный коэффициент эффективности медицинской помощи;

КМЭ — коэффициент медицинской эффективности;

КСЭ — коэффициент социальной эффективности;

КЭЭ — коэффициент экономической эффективности.

Расчет интегрированного коэффициента эффективности медицинской помощи осуществляется в три этапа. Для этого необходимо построить сводную таблицу нижеприведенной формы.

Таблица 2

Сводная таблица исходных данных для расчета интегрированного коэффициента эффективности медицинской помощи

| №  | Название исходных данных  | Название источника получения исходных данных  | Количественное измерение исходных данных |
|----|---|---|--|
| 1. | Для получения коэффициента медицинской эффективности                  |   |  |
|    | Оценка результативности лечения                                       | Карта оценки качества медицинской помощи  |  |
| 2. | Для получения коэффициента социальной эффективности                   |   |  |
|    | Анкета для пациентов  | Анкета для пациентов ВОП<br>Анкета для пациентов ВТУ  |  |
| 3. | Для получения коэффициента экономической эффективности                |   |  |
|    | Количество случаев обращений пациентов за определенный период времени | Ведомости учета посещений, заболеваний и пролеченных больных ВОП и ВТУ в амбулаторно-поликлинических учреждениях (форма № 025-3/у-07) |  |

1. Медицинский эффект определяется экспертным путем должностными лицами лечебно-профилактических учреждений. В каждом

конкретном случае реализации медицинской технологии (МТ<sup>1</sup>) определяется достижение предполагаемого результата, который рассчитывается по шкале ОРЛ посредством «Методики оценки качества медицинской помощи населению в лечебно-профилактических учреждениях» (регистрационный № 37-0102 от 29.05.02), утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Расчет коэффициента медицинской эффективности производится по формуле:

$$\text{КМЭ} = \frac{\text{Полное достижение предполагаемого результата (ПДПР)}}{\text{Общее число оцениваемых случаев (ОЧОС)}} \times 100\%.$$

2. Социальный эффект является комплексным показателем, включающим большое количество компонентов, каждый из которых требует отдельного рассмотрения.

Одним из наиболее значимых компонентов является удовлетворенность пациентов оказанной медицинской помощью. Удовлетворенность пациентов определяется путем их опроса. Каждый пациент определяет соответствие полученной медицинской помощи собственным ожиданиям, выбрав один из двух вариантов ответов на поставленный вопрос:

Удовлетворен ли в полной мере достигнутым результатом лечения?

1. Да. Удовлетворен.
2. Нет. Не удовлетворен.

Количество и характер вопросов может быть разный. По каждой из позиций подсчитывается количество утвердительных ответов.

Да. Удовлетворен — оценивается +1.

Нет. Не удовлетворен — 0.

При расчете коэффициента социальной эффективности включены только утвердительные варианты ответов (Да. Удовлетворен в полной мере достигнутым результатом лечения).

Расчет коэффициента социальной эффективности производится по формуле:

$$\text{КСЭ} = \frac{\text{Число утвердительных ответов (ЧУО)}}{\text{Общее число оцениваемых случаев (ОЧОС)}} \times 100\%.$$

3. Расчет коэффициента экономической эффективности производится по формуле:

---

<sup>1</sup> МТ — под медицинской технологией понимается динамически взаимосвязанное клиническое, лабораторное, инструментальное, функционально-диагностическое, лекарственное, не медикаментозное реабилитационное, организационно-методическое, а также сервисное обеспечение лечебно-диагностического процесса, которое представляет собой определенный набор и последовательность законченных действий (операций) и процедур (суммы операций).

$$КЭЭ = \frac{\text{Нормативные затраты на одно обращение (НЗО)}}{\text{Среднее число обращений (СЧО)}} \times 100\%.$$

3.1. Расчет среднего числа обращений пациентов к врачу производится по формуле:

$$\text{СЧО} = \frac{\text{Число обращений пациентов (ЧОП)}}{\text{Общее число оцениваемых случаев (ОЧОС)}} \times 100\%.$$

3.2. Расчет стоимости одного обращения пациента (S) к ВОП производится по формуле:

$$S (\text{ВОП}) = \text{ЦКВ} \times \text{ЧК} + \text{ЦФДО},$$

где ЦКВ — цена консультации ВОП;

ЧК — число консультаций ВОП;

ЦФДО — цена функционально-диагностических обследований.

Например, одно обращение пациента к ВОП состоит из нескольких посещений и включает:

- две консультации ВОП ( $\text{ЦКВ} = 2 \times 14 \text{ у.е.} = 28 \text{ у.е.}$ );

- функционально-диагностические обследования ( $\text{ЦФДО} = 5,0 \text{ у.е.}$  общий анализ крови +  $5,0 \text{ у.е.}$  общий анализ мочи +  $7,0 \text{ у.е.}$  биохимический анализ крови +  $5,0 \text{ у.е.}$  электрокардиография +  $8,0 \text{ у.е.}$  флюорография =  $30 \text{ у.е.}$ ).

Следовательно, стоимость одного обращения пациента (S) к ВОП составит 58 у.е.

$$S (\text{ВОП}) = 14 \text{ у.е. (ЦКВ)} \times 2 (\text{ЧК}) + 30 \text{ у.е. (ЦФДО)} = 58 \text{ у.е.}$$

3.3. Расчет стоимости одного обращения пациента (S) к ВТУ производится по формуле:

$$S (\text{ВТУ}) = \text{ЦКВ} \times \text{ЧК} + \text{ЦФДО} + \text{ЦКУС} \times \text{ЧКУС},$$

где ЦКВ — цена консультации ВТУ;

ЧК — число консультаций ВТУ;

ЦФДО — цена функционально-диагностических обследований;

ЦКУС — цена консультации узкого специалиста;

ЧКУС — число консультаций узких специалистов.

Одно обращение пациента к ВТУ состоит из нескольких посещений и включает:

- две консультации ВТУ ( $\text{ЦКВ} = 2 \times 10 \text{ у.е.} = 20 \text{ у.е.}$ );

- функционально-диагностические обследования (ЦФДО = 5,0 у.е. общий анализ крови + 5,0 у.е. общий анализ мочи + 7,0 у.е. биохимический анализ крови + 5,0 у.е. электрокардиография + 8,0 у.е. флюорография = 30 у.е.);

- консультации узких специалистов (ЦКУС = 14,0 у.е. офтальмолог + 14,0 у.е. невролог = 28 у.е.).

Следовательно, стоимость одного обращения пациента (S) к ВТУ составит 78 у.е.

$$S (\text{ВТУ}) = 10 \text{ у.е. (ЦКВ)} \times 2 (\text{ЧК}) + 30 \text{ у.е. (ЦФДО)} + 14 \text{ у.е. (ЦКУС)} \times 2 (\text{ЧКУС}) = 78 \text{ у.е.}$$

Расчет стоимости одного обращения пациента (S) к врачу (ВОП или ВТУ) производится в соответствии с «Прейскурантом медицинских услуг, оказываемых государственными учреждениями», утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь 29.09.03.

*Прейскурант медицинских услуг, оказываемых государственными учреждениями*

| №   | Наименование исследования       | Стоимость в у.е. |
|-----|---------------------------------|------------------|
| 1.  | Общий анализ крови              | 5,0              |
| 2.  | Общий анализ мочи               | 5,0              |
| 3.  | Биохимический анализ крови      | 7,0              |
| 4.  | Электрокардиография             | 5,0              |
| 5.  | Флюорография                    | 8,0              |
| 6.  | Консультация ВОП                | 14,0             |
| 7.  | Консультация ВТУ                | 10,0             |
| 8.  | Консультация невролога          | 14,0             |
| 9.  | Консультация офтальмолога       | 14,0             |
| 10. | Консультация акушера-гинеколога | 14,0             |

*Пример расчета ИКЭМП*

Оценивалось 450 случаев оказания медицинской помощи ВОП за год (ОЧОС), среди которых экспертами установлено 326 случаев полного достижения предполагаемого результата лечения у врача (ПДПР). Было получено от пациентов 320 утвердительных ответа (ЧУО): (Да. Удовлетворен в полной мере достигнутым результатом лечения). В этом случае КМЭ для ВОП составит 72% ( $\text{КМЭ} = 326/450 = 0,724 \times 100\% = 72\%$ ), а КСЭ составит 71% ( $\text{КСЭ} = 320/450 = 0,711 \times 100\% = 71\%$ ).

У ВТУ также оценивалось 450 случаев оказания медицинской помощи ВОП за год (ОЧОС), среди которых экспертами установлено 296 случаев полного достижения предполагаемого результата лечения у врача (ПДПР). Было получено от пациентов 263 утвердительных ответа (ЧУО): (Да. Удовлетворен в полной мере достигнутым результатом лечения). В этом случае КМЭ для ВТУ составит 66% ( $\text{КМЭ} = 296/450 = 0,657 \times 100\% = 66\%$ ), а КСЭ составит 58% ( $\text{КСЭ} = 263/450 = 0,584 \times 100\% = 58\%$ ).



Согласно «Прейскуранту медицинских услуг, оказываемых государственными учреждениями» производится расчет стоимости одного обращения пациента (S) к ВОП, который составит 58 у.е. и к ВТУ — 78 у.е.

Согласно ведомости учета посещений, заболеваний и пролеченных больных ВОП и ВТУ в амбулаторно-поликлинических учреждениях (форма № 025-3/у-07) производится расчет числа обращений пациента (ЧОП) к врачу за год. Так, к ВОП обратились пациенты за год один раз — 269, два — 269, три — 114, четыре — 57, т. е. общее число обращений к ВОП в данном случае составило 709 (ЧОП = 269 + 269 + 114 + 57 = 709). Среднее число обращений пациентов (СЧО) к ВОП — 1,58 (СЧО = 709/450 = 1,58). В этом случае КЭЭ для ВОП составит 63% (КЭЭ = 58 у.е. × 1/58 у.е. × 1,58 = 0,633 × 100% = 63%).

К ВТУ обратились пациенты за год один раз — 292, два — 292, три — 114, четыре — 44, т. е. общее число обращений к ВТУ в данном случае составило 742 (ЧОП = 292 + 292 + 114 + 44 = 742). Среднее число обращений пациентов к ВТУ — 1,65 (СЧО = 742/450 = 1,65). Тогда КЭЭ для ВТУ 60,6% (КЭЭ = 78 у.е. × 1/78 у.е. × 1,65 = 0,606 × 100% = 61%).

Вычисляем интегрированный коэффициент эффективности качества медицинской помощи ИКЭМП для ВОП — 69% (ИКЭМП = (0,72 + 0,71 + 0,63)/3 × 100% = 69%), для ВТУ — 61% (ИКЭМП = (0,65 + 0,58 + 0,61)/3 × 100% = 61%).

## **II. Расчет коэффициента эффективности качества медицинской помощи**

Контроль качества оказания медицинской помощи осуществляется экспертным методом должностными лицами лечебно-профилактических учреждений. В каждом конкретном случае заведующие структурными подразделениями лечебно-профилактических учреждений осуществляют экспертизу качества оказания медицинской помощи первого уровня в соответствии с «Методикой оценки качества медицинской помощи населению в лечебно-профилактических учреждениях» (регистрационный № 37-0102 от 29.05.02), утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Экспертиза процесса оказания медицинской помощи проводится по отдельным законченным случаям в данном структурном подразделении.

Для расчета коэффициента эффективности качества медицинской помощи необходимо построить сводную таблицу нижеприведенной формы.

Таблица 3

Сводная таблица исходных данных для расчета коэффициента эффективности качества медицинской помощи

| № | Название исходных данных | Название источника, получения исходных данных | Количественное измерение исходных данных |
|---|--------------------------|---|--|
|---|--------------------------|---|--|

|    |                              |   |  |
|----|------------------------------|---|--|
| 1. | Отличный УКМо<br>(0,91–1,00) | Протокол экспертизы КМП<br>первого уровня |  |
| 2. | Хороший УКМх<br>(0,75–0,90)  | Протокол экспертизы КМП<br>первого уровня |  |
| 3. | Все УКМ<br>(0,00–1,00)       | Протокол экспертизы КМП<br>первого уровня |  |

Расчет коэффициента эффективности качества медицинской помощи производится по формуле:

$$КЭКМП = \frac{УКМо + УКМх}{ОЧОС} \times 100\%,$$

где КЭКМП — коэффициент эффективности качества медицинской помощи;

УКМо — уровень качества медицинской помощи, выполненной на отлично;

УКМх — уровень качества медицинской помощи, выполненной на хорошо;

ОЧОС — общее число оцениваемых случаев.

#### *Пример расчета КЭКМП*

Оценивалось 450 случаев оказания медицинской помощи ВОП за год (ОЧОС). Среди них: 9 случаев — с отличным уровнем качества медицинской помощи (УКМо), 183 — с хорошим (УКМх). Результат вычисляется по формуле КЭКМП для ВОП — 42,7% ( $КЭКМП = (9+183)/450 \times 100\% = 42,7\%$ ).

У ВТУ также оценивалось 450 случаев (ОЧОС). Среди них: 1 случай — с отличным уровнем качества медицинской помощи (УКМо), 124 — с хорошим (УКМх). Результат вычисляется по формуле КЭКМП для ВТУ — 27,8% ( $КЭКМП = (1+124)/450 \times 100\% = 27,8\%$ ).

### **III. Расчет комплексного показателя качества медицинской помощи**

Расчет комплексного показателя качества медицинской помощи производится по формуле:

$$КПКМП = \frac{ИКЭМП + КЭКМП}{2}$$

где КПКМП — комплексный показатель качества медицинской помощи;

ИКЭМП — интегрированный коэффициент эффективности медицинской помощи;

КЭКМП — коэффициент эффективности качества медицинской помощи.

#### *Пример расчета КПКМП*

У ВОП ИКЭМП составил 69%, а КЭКМП — 43%. Следовательно, комплексный показатель качества медицинской помощи (КПКМП) равен 56% ( $КПКМП = (0,69 + 0,43)/2 \times 100\% = 56\%$ ).

У ВТУ ИКЭМП составил 61%; КЭКМП — 28%. то КПКМП равен 45% (КПКМП =  $(0,61 + 0,28)/2 \times 100\% = 45\%$ ).

На основании всех расчетов заполняется карта данных оценок эффективности деятельности ВОП и ВТУ.

Для оценки экономических коэффициентов эффективности деятельности ВОП и ВТУ определены градации и уровни.

Таблица 4

Градации и уровни экономических коэффициентов эффективности деятельности ВОП и ВТУ

| Градации | Уровни        |
|----------|---------------|
| 0–20     | Низкий        |
| 21–40    | Ниже среднего |
| 41–60    | Средний       |
| 61–80    | Выше среднего |
| 81–100   | Высокий       |

#### IV. Социально-медицинский портрет пациента ВОП и ВТУ

Социально-медицинский портрет пациента необходимо устанавливать в каждом конкретном случае при обращении пациента к врачам ПМП. Нами предложены усредненные социально-медицинские портреты пациентов, которые определены по критерию сопряженности (на основании многофакторного дисперсионного анализа). Установлены факторы жизнедеятельности, которые значимо влияли на эффективность работы ВОП и ВТУ. Достоверно установлены 2 набора факторов: один для пациентов, обслуживающихся ВОП, другой — ВТУ, существенно отличающихся друг от друга.

Социально-медицинский портрет пациента ВОП определяется по формуле:

$$\text{СМПП} = \text{ПТ} + \text{УП} + \text{ЖС} + \text{ОБ} + \text{СМА},$$

где СМПП — социально-медицинский портрет пациента ВОП;

ПТ — факторы, связанные с процессом труда;

УП — факторы, связанные с условиями проживания;

ЖС — факторы, связанные с жизнедеятельностью семьи;

ОБ — факторы, связанные с особенностью быта;

СМА — факторы, связанные с социально-медицинской активностью.

Социально-медицинский портрет пациента ВТУ определяется по формуле:

$$\text{СМПП} = \text{НД} + \text{ПТ} + \text{УП} + \text{ЖС} + \text{ОБ} + \text{СМА},$$

где СМПП — социально-медицинский портрет пациента ВОП;

НД — факторы, свидетельствующие о наличии дистресса;

ПТ — факторы, связанные с процессом труда;

УП — факторы, связанные с условиями проживания;

ЖС — факторы, связанные с жизнедеятельностью семьи;

ОБ — факторы, связанные с особенностью быта;

СМА — факторы, связанные с социально-медицинской активностью.

### **МЕТОДИКА СОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОГО ПОРТРЕТА ПАЦИЕНТА ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ**

Непосредственно сама величина СМПП определяется как сумма условных единиц по соответствующим разделам анкеты, т. е. группам факторов.

Если на вопросы анкеты пациент дал положительные ответы («Да»), то при последующем расчете данному вопросу присваивается оценка равная 1 у.е. Если пациент ответил «Нет», то данному вопросу присваивается оценка равная, 0 у.е. Все ответы пациента суммируются.

Результаты обработки анкетного опроса пациентов ВОП заносятся в табл. 5, ВТУ — табл. 6.

Таблица 5

#### Социально-медицинский портрет пациента ВОП

| СМПП (у.е.) | ПТ (у.е.) | УП (у.е.) | ЖС (у.е.) | ОБ (у.е.) | СМА (у.е.) |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
|             |           |           |           |           |            |

Таблица 6

#### Социально-медицинский портрет пациента ВТУ

| СМПП (у.е.) | НД (у.е.) | ПТ (у.е.) | УП (у.е.) | ЖС (у.е.) | ОБ (у.е.) | СМА (у.е.) |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
|             |           |           |           |           |           |            |

Для оценки социально-медицинского портрета пациента ВОП и ВТУ определены градации и уровни.

Таблица 7

Градации и уровни социально-медицинского портрета пациента ВОП

| Градации | Уровни  |
|----------|---------|
| 0–14     | Низкий  |
| 15–28    | Высокий |

Таблица 8

Градации и уровни социально-медицинского портрета пациента ВТУ

| Градации | Уровни  |
|----------|---------|
| 0–16     | Низкий  |
| 17–32    | Высокий |

**Анкета  
социально-медицинского портрета пациента врача общей практики**

Инструкция по заполнению

1. Отметьте кружком (овалом) один из двух вариантов ответов на поставленные вопросы («1. Да») или («2. Нет»).

2. Если ни один из приведенных ответов не соответствует Вашему мнению или на поставленный вопрос нельзя дать ответ из-за отсутствия информации, то ничего не отмечайте.

Благодарим Вас за помощь!

**АНКЕТА**

| №   | Вопрос  | Ответ |   |
|---|---|-------|---|
| <b>Факторы, связанные с процессом труда (ПТ)</b>          |   |       |   |
| 1.  | Работаете ли Вы?  | 1     | 2 |
| 2.  | Ваш общий стаж работы составляет более 20 лет?  | 1     | 2 |
| 3.  | Изменяли ли Вы место работы?  | 1     | 2 |
| 4.  | Нравится ли Вам Ваша специальность?   | 1     | 2 |
| 5.  | Удобно ли для Вас транспортное сообщение от дома до места работы?                                 | 1     | 2 |
| 6.  | Удовлетворяют ли Вас взаимоотношения с коллегами по работе?                                       | 1     | 2 |
| 7.  | Работаете ли Вы по сменному графику?  | 1     | 2 |
| 8.  | Выполняете ли Вы установленную рабочую нагрузку?  | 1     | 2 |
| 9.  | Влияет ли работа на Ваше самочувствие?  | 1     | 2 |
| 10.   | Появляется ли у Вас чувство усталости на работе?  | 1     | 2 |
| <b>Факторы, связанные с условиями проживания (УП)</b>     |   |       |   |
| 11.   | Меняли ли Вы место жительства?  | 1     | 2 |
| 12.   | Часто ли Вы меняли место жительства?  | 1     | 2 |
| 13.   | Были ли для Вас изменения места жительства равнозначны (из города в город, из деревни в деревню)? | 1     | 2 |
| 14.   | Считаете ли Вы количество комнат для проживания достаточным?                                      | 1     | 2 |
| 15.   | Достаточно ли для Вас жилой площади для проживания?   | 1     | 2 |
| 16.   | Вы проживаете одни?   | 1     | 2 |
| <b>Факторы, связанные с жизнедеятельностью семьи (ЖС)</b> |   |       |   |
| 17.   | Имеются ли у Вас заболевания, которыми страдает не одно   | 1     | 2 |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   | поколение в Вашей семье?  |   |   |
| 18.   | Имеются ли в Вашей семье члены, которым необходим постоянный уход?                                  | 1 | 2 |
| 19.   | Удовлетворены ли Вы интимной жизнью?  | 1 | 2 |
| <b>Факторы, связанные с особенностью быта (ОБ)</b>                  |   |   |   |
| 20.   | Курите ли Вы?   | 1 | 2 |
| 21.   | Употребляете ли Вы алкоголь?  | 1 | 2 |
| 22.   | Придерживаетесь ли Вы определенного распорядка дня?   | 1 | 2 |
| 23.   | Имеются ли у Вас причины, которые не позволяют придерживаться определенного распорядка дня?         | 1 | 2 |
| <b>Факторы, связанные с социально-медицинской активностью (СМА)</b> |   |   |   |
| 24.   | Желаете ли Вы обращаться к своему врачу в случае обострения хронического заболевания?               | 1 | 2 |
| 25.   | Желаете ли Вы обращаться к своему врачу в случае возникновения острого инфекционного заболевания?   | 1 | 2 |
| 26.   | Желаете ли Вы обращаться к своему врачу в случае возникновения легкой травмы?                       | 1 | 2 |
| 27.   | Всегда ли Вы выполняете назначения и рекомендации своего врача?                                     | 1 | 2 |
| 28.   | Регулярно ли Вы посещаете своего лечащего врача в соответствии с его назначениями и рекомендациями? | 1 | 2 |

**Анкета  
социально-медицинского портрета пациента врача-терапевта  
участкового**

Инструкция по заполнению

1. Отметьте кружком (овалом) один из двух вариантов ответов на поставленные вопросы («1. Да») или («2. Нет»).

2. Если ни один из приведенных ответов не соответствует Вашему мнению или на поставленный вопрос нельзя дать ответ из-за отсутствия информации, то ничего не отмечайте.

Благодарим Вас за помощь!

**АНКЕТА**

| №   | Вопрос  | Ответ |   |
|---|---|-------|---|
| <b>Факторы, связанные с процессом труда (ПТ)</b>          |   |       |   |
| 1.  | Работаете ли Вы?  | 1     | 2 |
| 2.  | Ваш общий стаж работы составляет более 20 лет?  | 1     | 2 |
| 3.  | Меняли ли Вы место работы?  | 1     | 2 |
| 4.  | Нравится ли Вам Ваша специальность?   | 1     | 2 |
| 5.  | Удобно ли для Вас транспортное сообщение от дома до места работы?                                 | 1     | 2 |
| 6.  | Удовлетворяют ли Вас взаимоотношения с коллегами по работе?                                       | 1     | 2 |
| 7.  | Работаете ли Вы по сменному графику?  | 1     | 2 |
| 8.  | Выполняете ли Вы установленную рабочую нагрузку?  | 1     | 2 |
| 9.  | Влияет ли работа на Ваше самочувствие?  | 1     | 2 |
| 10.   | Появляется ли у Вас чувство усталости на работе?  | 1     | 2 |
| 11.   | Проводите ли Вы трудовой отпуск вне дома?   | 1     | 2 |
| <b>Факторы, связанные с условиями проживания (УП)</b>     |   |       |   |
| 12.   | Меняли ли Вы место жительства?  | 1     | 2 |
| 13.   | Часто ли Вы меняли место жительства?  | 1     | 2 |
| 14.   | Были ли для Вас изменения места жительства равнозначны (из города в город, из деревни в деревню)? | 1     | 2 |
| 15.   | Считаете ли Вы количество комнат для проживания достаточным?                                      | 1     | 2 |
| 16.   | Достаточно ли для Вас жилой площади для проживания?   | 1     | 2 |
| <b>Факторы, связанные с жизнедеятельностью семьи (ЖС)</b> |   |       |   |
| 17.   | Имеются ли у Вас заболевания, которыми страдает не одно   | 1     | 2 |



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|   | поколение в Вашей семье?   |   |   |
| 18.   | Имеются ли в Вашей семье члены, которым необходим постоянный уход?   | 1 | 2 |
| 19.   | Имеете ли Вы детей?  | 1 | 2 |
| 20.   | Имела ли место в Вашей жизни ситуация, которая привела к разводу и вызывала отрицательные эмоции, снижала настроение и создавала нервно-психическую напряженность?                         | 1 | 2 |
| 21.   | Имела ли место в Вашей жизни ситуация, связанная с отсутствием взаимопонимания, которая вызывала отрицательные эмоции, снижала настроение и создавала нервно-психическую напряженность?    | 1 | 2 |
| <b>Факторы, связанные с особенностью быта (ОБ)</b>                  |  |   |   |
| 22.   | Употребляете ли Вы алкоголь?   | 1 | 2 |
| 23.   | Чувствуете ли Вы себя дома комфортно?  |   |   |
| 24.   | Придерживаетесь ли Вы определенного распорядка дня?  | 1 | 2 |
| 25.   | Имеются ли у Вас причины, которые не позволяют придерживаться определенного распорядка дня?  | 1 | 2 |
| 26.   | Имела ли место в Вашей жизни ситуация, связанная с самолечением, которая вызывала отрицательные эмоции, снижала настроение и создавала нервно-психическую напряженность?                   | 1 | 2 |
| 27.   | Имела ли место в Вашей жизни ситуация, связанная с появлением чувства одиночества, которая вызывала отрицательные эмоции, снижала настроение и создавала нервно-психическую напряженность? | 1 | 2 |
| 28.   | Имела ли место в Вашей жизни ситуация, связанная с изменением жизненных планов, которая вызывала отрицательные эмоции, снижала настроение и создавала нервно-психическую напряженность?    | 1 | 2 |
| <b>Факторы, связанные с социально-медицинской активностью (СМА)</b> |  |   |   |
| 29.   | Желаете ли Вы обращаться к своему врачу в случае обострения хронического заболевания?  | 1 | 2 |
| 30.   | Желаете ли Вы обращаться к своему врачу в случае возникновения острого инфекционного заболевания?  | 1 | 2 |
| 31.   | Всегда ли Вы выполняете назначения и рекомендации своего врача?  | 1 | 2 |
| 32.   | Регулярно ли Вы посещаете своего лечащего врача в соответствии с его назначениями и рекомендациями?  | 1 | 2 |