

## КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 10. 03. 2023 № 180  
г. ПСКОВ

Об утверждении Регламента по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста, и мероприятий по мониторингу оказания медицинской помощи пациентам с ППОБ 65 лет и старше

В целях реализации Комплекса мер, направленного на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста, в рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография»

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

##### 1. Утвердить:

1.1 Регламент по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста (далее – Регламент) в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.

1.2 Таблицу мониторинга использования специализированных документов (Далее – Таблица №1) в соответствии с приложением №2.

1.3 Таблицу маршрутизации пациентов 65 лет и старше по результатам диспансеризации (Далее – Таблица №2) в соответствии с приложением №3.

1.4 Таблицу мониторинга оказания медицинской помощи при переломе проксимального отдела бедренной кости (ПШОБ) (Далее – Таблица №3), в соответствии с приложением №4.

2. Руководителям медицинских организаций Псковской области, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению:

2.1. Назначить лицо, ответственное за профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста, в срок до 16 марта 2023 года.

2.2. Разработать и внедрить локальные документы по организации профилактики падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста в соответствии с Регламентом в срок до 23 марта 2023 года.

2.3. Информацию об исполнении пункта 2.1 направить в срок до 17 марта 2023 года, пункта 2.2 – до 24 марта 2023 года на адрес электронной почты [pskgvv@zdrav.pskov.ru](mailto:pskgvv@zdrav.pskov.ru)

2.4. обеспечить использование в медицинской организации информационных материалов, предоставленных ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

2.5. предоставлять информацию по Таблице №1 ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяцем в адрес ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» на электронную почту [pskgvv@zdrav.pskov.ru](mailto:pskgvv@zdrav.pskov.ru)

3. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию и профилактические осмотры взрослого населения:

3.1. Обеспечить ежегодно проведение диспансеризации не менее 90% от количества граждан 65 лет и старше, прикрепленных к медицинской организации, и 100% граждан 65 лет и старше, прикрепленных к медицинской организации, с ограничением жизнедеятельности.

3.2. Обеспечить передачу информации в территориальные отделения социальной защиты населения о пациентах 65 лет и старше, прикрепленных к медицинской организации, нуждающихся в долговременном социальном уходе.

3.3. Обеспечить направление на консультацию врача-гериатра всех пациентов с выявленными гериатрическими синдромами по результатам проведенных профилактических мероприятий.

3.4. Принять на диспансерное наблюдение всех граждан 65 лет и старше, прикрепленных к медицинской организации, с установленными диагнозами по МКБ 10:

- по остеопорозу: M80.0 – 80.5, M80.8, M80.9,
- по падениям: W00-W08, W10, W11, W17-18, R29.6,
- по когнитивным нарушениям: G30-31, I67-69,
- после хирургического лечения в стационаре по поводу ППОБ: S72.0

S72.2;

3.5. Предоставлять информацию по Таблице №2 нарастающим итогом ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяцем в адрес ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» на электронную почту: [pskgvv@zdrav.pskov.ru](mailto:pskgvv@zdrav.pskov.ru)

4. Главному врачу ГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Отрадновой М.А. в срок до 01.04.2023 обеспечить медицинские организации области, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, информационными материалами в виде брошюр и плакатов, по согласованному с начальником ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» Белявским С.А. контентом.

5. Главному врачу ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи» Д.Ю. Сачкову обеспечить сбор и предоставление информации, нарастающим итогом, по Таблице №3 (графа 3) ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяцем в адрес ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» на электронную почту: [pskgvv@zdrav.pskov.ru](mailto:pskgvv@zdrav.pskov.ru)

6. Главным врачам медицинских организаций: ГБУЗ «Псковская городская больница», ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», ГБУЗ «Островская районная больница», ГБУЗ ПО «Великолукская МБ» обеспечить сбор и предоставление информации, нарастающим итогом, по Таблице №3 (графы 4 - 30) ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяцем в адрес ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» на электронную почту: [pskgvv@zdrav.pskov.ru](mailto:pskgvv@zdrav.pskov.ru)

7. Начальнику ГБУЗ «Псковский госпиталь для ветеранов войн» С.А. Белявскому:

7.1 Обеспечить организационно-методическую поддержку медицинских организаций Псковской области в части профилактики падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста.

7.2 Обеспечить проверку и правильность заполнения предоставленных из медицинских организаций таблиц №1, №2, №3.

7.3 Предоставлять проверенные таблицы №1, №2, №3 ежемесячно до 10 числа следующего за отчетным месяцем в адрес ГКУЗ «МИАЦ» на электронную почту: [miac@zdrav.pskov.ru](mailto:miac@zdrav.pskov.ru)

8. Директору ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину:

8.1 В срок до 14.03.2023:

- обеспечить все медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению, таблицей №1 в Excel-формате;

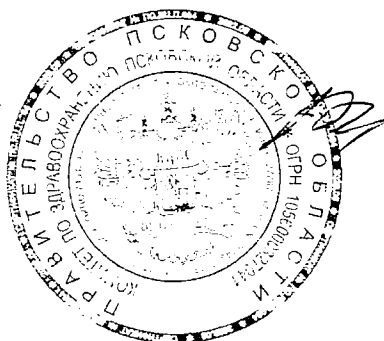
- медицинские организации, осуществляющие диспансеризацию определенных групп взрослого населения, таблицей №2 в Excel-формате;

- ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Псковская городская больница», ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница», ГБУЗ «Островская районная больница», ГБУЗ ПО «Великолукская МБ» таблицей №3 в Excel-формате;

8.2 Обеспечить ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, заполнение электронной формы «НМИЦ гериатрия» по адресу <http://asmms.mednet.ru>

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета по здравоохранению Псковской области Н.П. Рагозину.

Врио председателя Комитета



Н.П.Рагозина

Приложение №1 к приказу  
Комитета по здравоохранению  
Псковской области  
от 10.03.2013 № 180

## **РЕГЛАМЕНТ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

1. Регламент по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста (далее – Регламент) устанавливает правила оказания медицинской помощи в целях профилактики падений и низкоэнергетических переломов (далее – переломы) у лиц пожилого и старческого возраста согласно методическим рекомендациям «Комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста».

2. Мероприятия по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста осуществляются при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в медицинских организациях Псковской области.

3. Медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста осуществляется на основе стандартов оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций.

4. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, проводят скрининг риска падений и переломов у лиц 65 лет и старше.

5. Скрининг риска падений и переломов у лиц 65 лет и старше осуществляется при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения путем дополнительного анкетирования граждан 65 лет и старше на выявление риска падений и остеопоротических переломов (далее – Анкета) в соответствии с приложением 1 к настоящему Регламенту.

6. С использованием результатов дополнительного анкетирования граждан в возрасте 65 лет и старше лечащий врач оформляет заключение и

определяет оценку риска падений и/или переломов, которые заносятся в первичную медицинскую документацию.

7. У пациентов 65 лет и старше, имеющих риск остеопороза или остеопоротических переломов по результатам дополнительного анкетирования, оценивается 10-летний риск переломов по алгоритму FRAX в соответствие с приложением 2 к настоящему Регламенту с целью стратификации по риску переломов и определения показаний для назначения антиостеопоротической терапии.

8. По результатам оценки риска падений (ответы на вопросы 9-18 Анкеты) выбирается следующая врачебная тактика:

8.1. пациентам с низким риском падений проводится профилактическое консультирование по профилактике падений - по физической активности, питанию, организации безопасного быта. Пациент наблюдается врачом общей практики/врачом-терапевтом участковым по основному заболеванию с оценкой риска падений при каждом визите пациента и маршрутизации к врачам-специалистам;

8.2. пациент с высоким риском падений направляется на консультацию к врачу-гериатру/врачу-неврологу для проведения многофакторной оценки риска падений и разработки индивидуального плана профилактики падений согласно действующим клиническим рекомендациям;

8.3. при сочетании высокого риска падений с синдромом старческой астении, диспансерное наблюдение пациента осуществляет врач-гериатр или другой специалист, обладающий навыками оказания помощи пациентам с риском падений и переломов.

9. По результатам оценки риска остеопоротических переломов (ответы на вопросы 1-8 Анкеты) выбирается следующая врачебная тактика:

9.1. пациенты с низким риском остеопоротических переломов без сопутствующих гериатрических синдромов наблюдаются врачом-терапевтом участковым/врачом общей практики, который проводит и мониторирует эффективность и безопасность антиостеопоротической терапии.

9.2. пациенты с высоким/ средним риском остеопоротического перелома направляются к врачу-гериатру/врачу-эндокринологу/врачу-

травматологу/врачу-ревматологу для дальнейшего обследования и диспансерного наблюдения;

9.3. при сочетании высокого риска остеопоротических переломов с синдромом старческой астении, диспансерное наблюдение пациента осуществляет врач-гериатр или другой специалист, обладающий навыками оказания помощи пациентам с риском падений и остеопоротических переломов.

10. При госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в приемном отделении непосредственно при поступлении пациента проводится оценка риска падения пациентов 65 лет и старше по шкале Морсе соответствии с приложением 3 к настоящему Регламенту. Результат тестирования заносится в карту стационарного больного с проведением маркировки истории болезни красным цветом.

11. Во время госпитализации пациента с высоким риском падения (51 балл и выше по шкале Морсе) в отделение стационара осуществляется:

11.1. заполнение журнала сестринского наблюдения согласно приложению 4 к настоящему регламенту;

11.2. проведение дополнительного обучения пациента и/или лица, осуществляющего уход;

11.3. совершение обхода палат, где находятся пациенты с высоким риском падения;

11.4. организация сопровождения пациента на процедуры и обследования.

12. С целью профилактики падений и переломов при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста во всех медицинских организациях осуществляется:

12.1. обеспечение безопасной среды в местах пребывания пациентов с высоким риском падения: выставление знака "Осторожно, мокрый пол!"; обеспечение достаточного освещения; стулья, кушетки должны быть устойчивыми; двери неиспользуемых помещений должны быть закрыты на замок; лестницы должны быть оборудованы перилами достаточной высоты с нескользящей поверхностью; коридоры, туалеты должны быть оборудованы

поручнями с обеих сторон; тормоза кроватных колес должны быть закреплены; все вспомогательные средства, используемые в отделениях, должны быть исправны;

12.2. проведение обучения среднего и младшего медицинского персонала уходу за пациентами с высоким риском падения;

12.3. проверка исправности кнопки вызова, информирование технической службы в случае неисправности,

12.4. проведение регулярных обходов помещений и территории медицинской организации с целью активного выявления повреждений пола, ступеней, неисправностей освещения и т.д.



Приложение 1  
к Регламенту  
по профилактике падений  
переломов у лиц пожилого  
старческого возраста

**Дополнительная анкета при проведении диспансеризации граждан 65  
лет и старше на выявление риска падений и остеопоротических  
переломов**

Дата анкетирования (день, месяц, год):			
ФИО пациента:		Пол:	
Дата рождения (день, месяц, год):		Полных лет:	
Рост:		Вес:	
Медицинская организация:			
Должность и ФИО проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:			
1	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
1.1	Эндокринные нарушения (сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы, гиперпаратиреоз, тиреотоксикоз, гипогонадизм, эндогенный гиперкортицизм)?	Да	Нет
1.2	Ревматологические и аутоиммунные заболевания (системная красная волчанка, анкилозирующий спондилит)?	Да	Нет
1.3	Заболевания органов пищеварения (состояния после резекции желудка, мальабсорбция, хронические заболевания печени)?	Да	Нет
1.4	Заболевания почек (хроническая почечная недостаточность, синдром Фанкони, почечно-канальцевый ацидоз)?	Да	Нет
1.5	Заболевания крови (миеломная болезнь, талассемия, лимфомы, лейкозы)?	Да	Нет
1.6	Другие заболевания и состояния (алкоголизм, иммобилизация, овариэктомия, нервная анорексия, трансплантация органов)?	Да	Нет
1.7	Генетические нарушения (Синдром Марфана, несовершенный остеогенез, несовершенный десмогенез, гомоцистинурия)?	Да	Нет
2	Принимаете ли Вы следующие лекарственные препараты: тиреоидные гормоны, антиконвульсанты, иммунодепрессанты, антациды с алюминием?	Да	Нет
3	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас ревматоидный артрит?	Да	Нет
4	Принимаете ли Вы глюкокортикостероиды в виде таблеток более	Да	Нет

	3 месяцев?		
5	Были ли у Вас переломы позвонков, шейки бедра, шейки плечевой кости или два и более перелома (в том числе, разных костей и в разное время)?	Да	Нет
6	Были ли переломы бедра у Ваших родителей?	Да	Нет
7	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
8	Принимаете ли Вы алкоголь ежедневно более 1 литра пива/3 бокалов вина/90 мл крепких напитков (водки, коньяка)?	Да	Нет
9	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
10	Используете ли Вы (или Вам советовали использовать) трость или ходунки для безопасного передвижения?	Да	Нет
11	Чувствуете ли Вы неустойчивость, когда идете?	Да	Нет
12	Вы опираетесь на мебель при передвижении по дому?	Да	Нет
13	Бойтесь ли Вы упасть?	Да	Нет
14	Вам необходимо опираться на руки, чтобы встать со стула?	Да	Нет
15	Вам трудно подняться на бордюр?	Да	Нет
16	У Вас часто возникает потребность срочно посетить туалет для мочеиспускания?	Да	Нет
17	Ваши ноги утратили чувствительность?	Да	Нет
18	Вы принимаете лекарства, которые вызывают головокружение или заставляют Вас чувствовать себя более усталым(ой), чем обычно?	Да	Нет

### Интерпретация результатов анкетирования

#### Оценка риска переломов

Вопросы 1.1-1.7 – ответ «Да» на любой из вопросов предполагает вероятность вторичного остеопороза;

Вопросы 2-8 – ответ «Да» на любой из вопросов предполагает риск остеопоротических переломов.

## Оценка риска падений

Вопрос 9-10 – 2 балла за каждый ответ «Да»;

Вопрос 11-18 – 1 балл за каждый ответ «Да»

Сумма баллов и более ответов «Да» на вопросы 9-18 указывает на высокий риск падений.

Приложение 2  
к Регламенту  
по профилактике падений  
переломов у лиц пожилого  
старческого возраста

### Оценка риска перелома по шкале FRAX

Источник: официальный сайт разработчиков, публикация с валидацией  
(<https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=rs>)

Анкета:

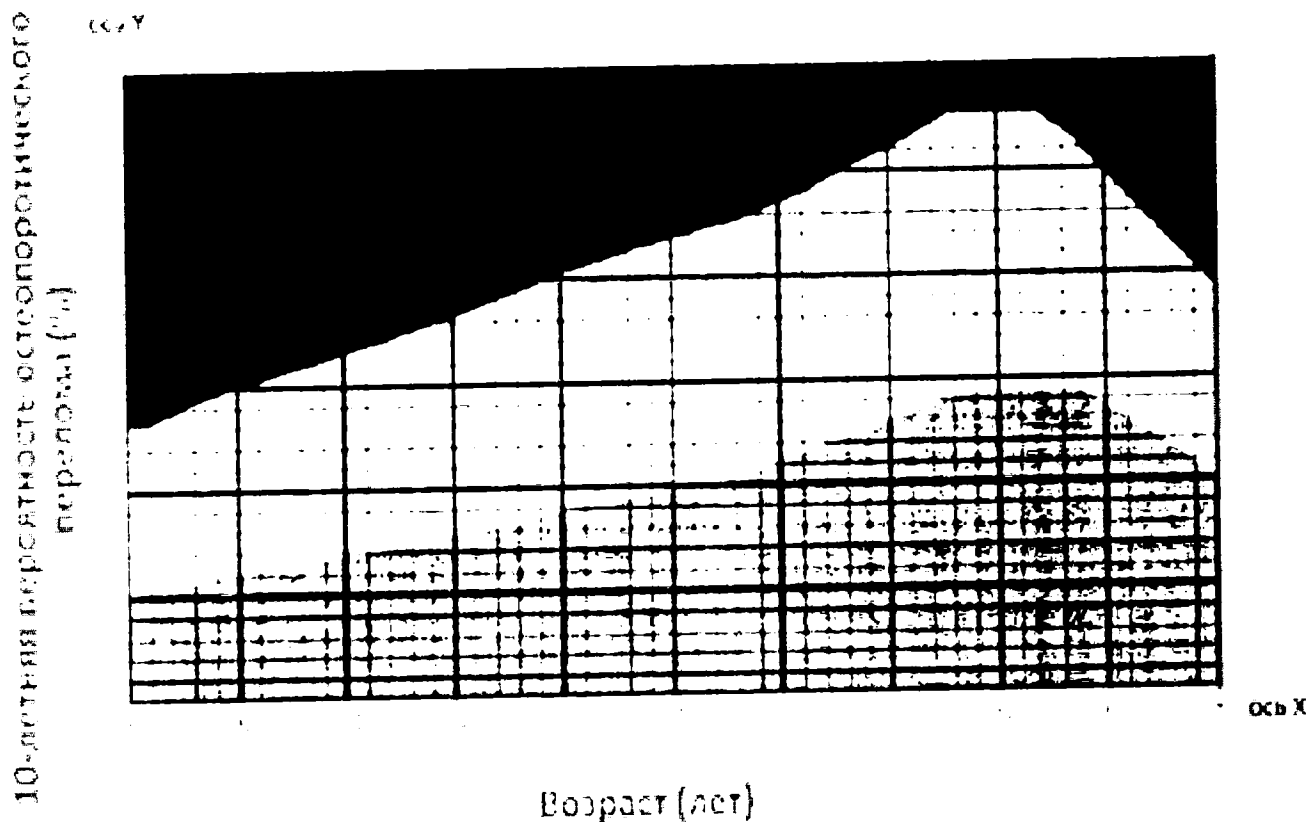
Возраст (от 40 до 90 лет) или дата рождения		
Пол	Муж.	Жен.
Вес (кг.)		
Рост (см.)		
Предшествующий перелом	Нет	Да
Перелом бедра у родителей	Нет	Да
Курение в настоящее время	Нет	Да
Глюкокортикостероиды	Нет	Да
Ревматоидный артрит	Нет	Да
Вторичный остеопороз	Нет	Да
Алкоголь от 3 единиц и более в день	Нет	Да
Минеральная плотность кости		

Ключ (интерпретация):

Результат оценки риска перелома в оранжевой зоне (средний риск перелома): рекомендовано проведение двух-абсорбционной рентгеновской денситометрии поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости. При выявлении остеопороза (Т-критерий  $\leq -2,5$ ) показано назначение антиостеопоротической терапии без повторной оценки риска перелома.

Результат оценки риска перелома в красной зоне (высокий риск перелома): не показано проведение двух-абсорбционной рентгеновской денситометрии поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости, пациент однозначно нуждается в назначении антиостеопоротической терапии.

Результат оценки риска в зеленой зоне (низкий риск перелома): не показано проведение двух-абсорбционной рентгеновской денситометрии поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости, пациент не нуждается в назначении антиостеопоротической терапии.



Приложение 3  
к Регламенту  
по профилактике падений  
переломов у лиц пожилого  
старческого возраста

### Шкала Морсе для оценки риска падений у госпитализированных пациентов пожилого и старческого возраста

Вопрос	Балл
Были ли случаи падения за последние 3 месяца?	Нет - 0, да - 25
Есть ли сопутствующие заболевания?	Нет - 0, да - 15
Самостоятельность при ходьбе:	
Ходит сам (даже если при помощи кого-то), или строгий постельный режим, неподвижен	0
Костыли/ходунки/трость	15
Опирается о мебель или стены для поддержки при ходьбе	30
Назначены внутривенные вливания/установлены внутривенные катетеры	Нет - 0, да - 20
Походка:	
Нормальная (ходит свободно)	0
Слегка несвободная (ходит с остановками, шаги короткие, иногда с задержкой)	10
Нарушена (не может встать, ходит опираясь, смотрит вниз)	20
Психическое состояние:	
Знает свою способность двигаться	0
Не знает или забывает, что нужна помощь при движении	15

Ключ (интерпретация): 0-24 балла – нет риска падений, 25-50 – низкий риск падений, 51 балл и более – высокий риск падений.

Приложение 4  
к Регламенту  
по профилактике падений  
переломов у лиц пожилого  
старческого возраста

**Журнал сестринского наблюдения**

ФИО пациента	Группа, к которой относится пациент	Дата проведения оценки риска падений	Результат	Дата проведения инструктажа по профилактике падений	ФИО и должность медицинского работника, подпись
-----------------	--	--	-----------	--	---

Приложение №2 к приказу  
Комитета по здравоохранению  
Псковской области  
от 10.03.2023 N 180

**Таблица 1. Мониторинг использования специализированных документов**

Количество медицинских организаций в субъекте Российской Федерации*	из гр. 1: количество медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, в которых используются информационные материалы по списку**.	из гр. 1: количество медицинских организаций в субъекте Российской Федерации, в которых утвержден локальный регламент профилактики падений и переломов
1	2	3







