



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10.08.2023 № 93-П

г. Саратов

О маршрутизации пациентов по профилю «гериатрия»

На основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения области», в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста, развития гериатрической службы Саратовской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок маршрутизации пациентов по профилю «гериатрия» с диагнозом «Старческая астения» (далее – Порядок маршрутизации) (Приложение № 1).

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению:

2.1 организовать работу по оказанию медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н и с учетом Порядка маршрутизации согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2.2 обеспечить проведение всем лицам возрасте 60 лет и старше скринингового опросника «Возраст не помеха» (Приложение № 2) с занесением результатов в первичную медицинскую документацию;

2.3 при результате 5 и более баллов по опроснику «Возраст не помеха» обеспечить направление пациентов на консультацию к врачу-гериатру для выполнения комплексной гериатрической оценки;

2.4 при результате 3 и 4 балла по опроснику «Возраст не помеха» обеспечить направление пациентов на консультацию в гериатрический кабинет для выполнения краткой батареи тестов физического функционирования (Приложение № 3), и/или динамометрии (Приложение № 4) и теста Мини-ког (Приложение № 5) с целью уточнения гериатрического статуса и определения показаний для выполнения комплексной гериатрической оценки;

2.5 обеспечить проведение диспансеризации лицам пожилого и старческого возраста в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения

профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

2.6 в срок до 01.08.2023 приказами по медицинской организации определить ответственных лиц за организацию работы с лицами пожилого и старческого возраста и взаимодействие с организациями социальной защиты населения и социального обслуживания населения;

2.7 обеспечить передачу информации о лицах пожилого и старческого возраста, нуждающихся в социальной помощи в органы социальной защиты населения;

2.8 обеспечить размещение наглядной информации, касающейся безопасного быта, когнитивных нарушений, физической нагрузки, профилактики падений и переломов и особенностей питания в пожилом и старческом возрасте;

2.9 обеспечить условия в медицинских организациях для приоритетного обслуживания социальных работников организаций социального обслуживания населения по вопросам, связанным с предоставлением гражданам социальных услуг (содействие в выписке рецептов на льготные лекарственные препараты, получение результатов медицинского обследования граждан, направлений для госпитализации граждан, оформление медицинских справок, запись граждан на прием к врачам, вызов врача на дом и т.д.);

2.10 организовать направление нуждающихся лиц пожилого и старческого возраста на госпитализацию в гериатрические отделения государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» и государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10» в соответствии с Приложением № 1.

3. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



О.Н. Костин

Порядок маршрутизации пациентов по профилю «гериатрия»

1. Все пациенты старше 60 лет при посещении поликлиники должны пройти тестирование по опроснику «Возраст не помеха».

2. При результате 5 и более баллов по опроснику «Возраст не помеха» пациенты пожилого и старческого возраста направляются в гериатрический кабинет для проведения комплексной гериатрической оценки.

3. При результате 3 и 4 балла по опроснику «Возраст не помеха» обеспечить направление пациентов на консультацию в гериатрический кабинет для выполнения краткой батареи тестов физического функционирования (Приложение № 3), и/или динамометрии (Приложение № 4) и теста Мини-ког (Приложение № 5) с целью уточнения гериатрического статуса и определения показаний для выполнения комплексной гериатрической оценки.

4. При результате менее 3 баллов с пациентами проводится индивидуальное консультирование по лечению и профилактике гериатрических симптомов в кабинете профилактики, участковым врачом терапевтом или врачом общей практики.

5. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях пациентам гериатрического профиля оказывается в государственном учреждении здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10» и государственном учреждении здравоохранения «Саратовский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» в плановом порядке.

6. Плановая специализированная медицинская помощь в стационарных условиях организуется и оказывается при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний для госпитализации, после предварительного обследования пациента на догоспитальном этапе, в соответствии со стандартом медицинской помощи по установленному заболеванию с учетом сроков ожидания госпитализации.

7. При наличии показаний к госпитализации врачами амбулаторно-поликлинических учреждений оформляется направление ф057/у с указанием даты предполагаемой госпитализации. Запись на госпитализацию осуществляется лечащим врачом по телефонам:

государственное учреждение здравоохранения «Саратовский областной клинический госпиталь для ветеранов войн»: 8(8452)79-03-58; 8(8452)79-03-68; 8(8452) 73-85-43;

государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10»: 8(8452) 39-36-85.

8. Плановая госпитализация осуществляется при обязательном наличии направления лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Плановая госпитализация пациентов за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется при предъявлении страхового полиса ОМС.

Обоснованность плановой госпитализации определяется на основании следующих критериев:

необходимость круглосуточного наблюдения за пациентом;

необходимость проведения медицинского вмешательства, которое может быть выполнено только в условиях стационара;

объективное отсутствие возможности организовать и (или) предоставить пациенту необходимый объем лечебно-диагностических мероприятий на амбулаторном этапе.

9. Лечащий врач амбулаторно-поликлинического звена несет персональную ответственность за обоснованность направления на плановую госпитализацию и осуществляет контроль за фактом госпитализации.

10. В случае отказа пациента (или его законного представителя) от плановой госпитализации лечащим врачом амбулаторного звена производится запись в медицинской карте амбулаторного больного с указанием причины отказа.

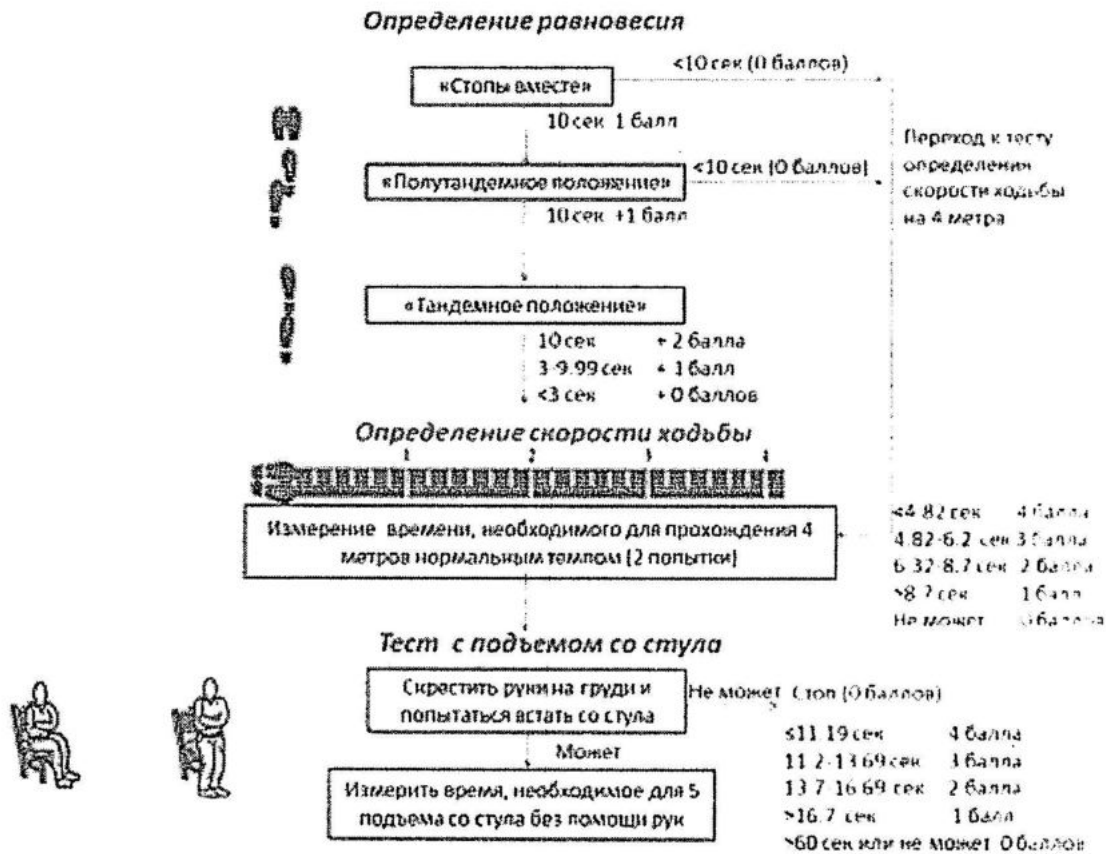
11. В процессе принятия решения о необходимости госпитализации пациента при выявлении необоснованного направления на плановую госпитализацию или недостатков в ведении пациента на амбулаторном этапе врач приемного отделения стационара выдает заключение и рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению в амбулаторных условиях.

Приложение № 2 к приказу
министерства здравоохранения
Саратовской области
от «10» 08 2023 года № 93-н

АЛГОРИТМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ
(возраст \geq 60 лет)

№	Вопросы	Да/нет
1.	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (вес)	
2.	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения, слуха?	
3.	Были ли у Вас в течение последнего года травмы, связанные с падением?	
4.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (настроение)	
5.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, ориентацией или способностью планировать?	
6.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	
7.	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или улице? (ходьба до 100 м/подъем на 1 лестничный пролет)	

Краткая батарея тестов физического функционирования



Интерпретация результатов

10-12 баллов — нет старческой астении;

8-9 баллов — преастения;

7 и менее баллов — старческая астения.

Приложение № 4 к приказу
министерства здравоохранения
Саратовской области
от «10» 08 2023 года № 93-н

Критерии низкой силы пожатия в зависимости от пола и индекса массы тела

Пол	Индекс массы тела, кг/м ²	Сила пожатия, кг
Мужчины	≤ 24	≤ 29
	24,1 - 26	≤ 30
	26,1 - 28	≤ 30
	> 28	≤ 32
Женщины	≤ 23	≤ 17
	23,1 - 26	≤ 17,3
	26,1 - 29	≤ 18
	> 29	≤ 21

Мини-КОГ

Шаг	Действия	Баллы
1	Скажите пациенту: «Слушайте меня внимательно. Сейчас я назову 3 слова, а Вам нужно будет повторить их за мной и запомнить». Позже я у Вас их спрошу». Четко произнесите 3 слова: ключ, лимон, флаг. Если пациент не повторил всех 3-х слов, повторите слова еще раз. Если пациент не может повторить всех 3-х слов после 3-х попыток, перейдите к Шагу 2.	Не начисляются
2	Скажите пациенту: «Далее я хочу, чтобы вы нарисовали круглые часы. Расставьте все цифры, которые должны быть на циферблате». После завершения попросите пациента настроить часы так, чтобы они показывали время 11 часов 10 минут.	Правильно нарисованные часы — 2 балла (правильно нарисованные часы содержат все необходимые цифры в правильной последовательности без дублирования. Цифры 12, 3, 6, 9 расположены в соответствующих местах. Стрелки указывают на цифры 11 и 2 (11:10). Длина стрелок не учитывается. Неспособность правильно нарисовать часы или отказ = 0 баллов
3	Попросите пациента вспомнить 3 слова из Шага 1.	За каждое воспроизведенное слово в Шаге 3 пациент получает по 1 баллу. Если не вспомнил ни одного слова = 0 баллов

Интерпретация результатов:

Менее 3 баллов — высокая вероятность деменции.