

Клинические рекомендации Падения у пациентов пожилого и старческого возраста

Критерии оценки качества медицинской помощи

| № | Общие критерии качества | УУР* | УДД** |
|---|---|------|-------|
| 1 | Пациент 60 лет и старше, обратившийся за медицинской помощью, опрошен на предмет анамнеза падений, чувства неустойчивости при ходьбе, страха падений | A | 1 |
| 2 | Пациент 60 лет и старше при выявлении гериатрических синдромов, повышающих риск падений (нарушения зрения и/ или слуха, недержание мочи, затруднения при ходьбе ит.д.), направлен к соответствующим врачам-специалистам и получил рекомендации по коррекции гериатрических синдромов или обоснована невозможность направления | A | 1 |
| 3 | У пациентов 60 лет и старше выполнена оценка ортостатической реакции артериального давления или обоснована невозможность выполнения ортостатической пробы | A | 1 |
| 4 | У пациентов 60 лет и старше ежегодно проводится оценка зрения и слуха или обоснована невозможность/нецелесообразность проведения оценки | A | 1 |
| 5 | У госпитализированных пациентов 60 лет и старше при поступлении в стационар проведена оценка риска падений по шкале Морсе, риск падений документирован в истории болезни | B | 2 |
| 6 | Пациентам 60 лет и старше, госпитализированным в гериатрическое отделение, отделение интенсивной терапии, ежедневно проводится оценка делирия по Шкале оценки спутанности сознания и документируется ее результат | B | 2 |
| 7 | Всем пациентам 60 лет и старше даны рекомендации по немедикаментозному (диета, физические упражнения, коррекция факторов риска) снижению риска падений / или обоснована невозможность немедикаментозной профилактики падений | B | 2 |
| 8 | Всем пациентам 60 лет и старше проведен общий анализ крови и оценено наличие анемии, и в случае выявления анемии назначено ее лечение | A | 1 |
| Дополнительные критерии качества при оказании медицинской помощи в условиях гериатрического кабинета/гериатрического отделения | | | |
| 1 | Врачом-гериатром проведена многофакторная оценка риска падений при выполнении комплексной гериатрической оценки и результат оценки риска падений отражен в диагностическом заключении | A | 1 |
| 2 | У пациентов 60 лет и старше с высоким риском падений выполнено исследование концентрации в сыворотке витамина 25(OH) D | A | 1 |
| 3 | Пациентам 60 лет и старше с высоким риском падений и дефицитом витамина 25(OH)D назначен колекальциферол** | A | 1 |

| | | | |
|---|--|---|---|
| 4 | Проводится коррекция выявленных гериатрических синдромов- модифицируемых факторов риска падений (при необходимости с помощью других врачей-специалистов – врача-невролога, врача-ревматолога, врача-реабилитолога, врача-офтальмолога, уролога и др.) или обоснована невозможность ее проведения | В | 2 |
| Критерии качества при оказании медицинской помощи в условиях службы профилактики повторных переломов (СПП) | | | |
| 1 | Проведена оценка риска падений или приведено обоснование нецелесообразности и /или невозможности ее проведения | В | 2 |
| 2 | Проведено обучение в виде групповой и индивидуальной образовательной программы по профилактике падений и / или обоснована невозможность ее проведения (наличие деменции, тяжелого состояния пациента, отказ больного или др.). | В | 2 |
| 3 | Пациентам с высоким риском падений даны рекомендации по снижению риска и / или обоснована невозможность этих рекомендаций (наличие деменции, тяжелого состояния пациента, отказ больного или др.). | А | 1 |
| *УУД – уровень убедительности рекомендаций **УДД - уровень достоверности доказательств | | | |