



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



## **Консолидирующая роль гериатра в реализации комплекса мер, направленного на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста. Региональный опыт.**

**Ткачева Ольга Николаевна**

**Главный внештатный специалист гериатр Министерства здравоохранения Российской Федерации**



## Содержание мероприятий:

- 1 Профилактика падений и первичных остеопоротических переломов
- 2 Организация помощи при низкоэнергетическом переломе
- 3 Профилактика повторных переломов

## Основные документы:

- 1 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедра»
- 2 Локальный регламент по профилактике падений и переломов
- 3 Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 02.06.2022

№ 663

Об организации оказания медицинской помощи  
пациентам старше трудоспособного возраста с  
переломами проксимального отдела бедра

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан пожилого возраста «Старшее поколение» Ярославской области», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.04.2019 № 242 «Об утверждении рекомендаций по повышению эффективности мероприятий региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения», а также с целью совершенствования организации медицинской помощи по профилю «гериатрия», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", а также с целью улучшения качества оказания и доступности первичной, специализированной, высокотехнологической ортопедической и травматологической медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста с переломом проксимального отдела бедра (далее – ППОБ)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить модель пациента с ППОБ и классификацию ППОБ (Приложение №1).
2. Утвердить алгоритмы оказания медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста с ППОБ (Приложение №2).
3. Утвердить перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам старше трудоспособного возраста с ППОБ по профилю «травматология и ортопедия» (Приложению №3).



Приказом руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации утверждается порядок организации медицинской помощи пациентам с переломом проксимального отдела бедренной кости (ППОБК)

- Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста с ППОБК
- Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам старше трудоспособного возраста с ППОБК по профилю «травматология и ортопедия»
- Схема маршрутизации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста с ППОБК
- Организация взаимодействия со службой скорой медицинской помощи и амбулаторным звеном
- Мониторинг и контроль (назначение ответственных главных внештатных специалистов, форма отчетности, анализ качества оказания медицинской помощи)

# АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ППОБ В ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ





ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 02.06.2022

№ 662

Об организации оказания медицинской помощи  
пациентам старше трудоспособного возраста  
с целью профилактики повторных переломов

Во исполнение Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ в рамках реализации мероприятия Федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» с целью профилактики возникновения повторных переломов и обеспечения преемственности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с переломом проксимального отдела бедра (далее – ШПОБ) и низкоэнергетическими переломами других локализаций, улучшения качества оказания и доступности первичной и специализированной медицинской помощи, взаимодействия между травматологической, терапевтической и гериатрическими службами

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации оказания медицинской помощи жителям Ярославской области старше трудоспособного возраста с целью профилактики повторных переломов (Приложение 1).
2. Утвердить схему маршрутизации пациентов старше трудоспособного возраста с целью профилактики повторных переломов (Приложение 2).
3. Утвердить перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия» или «хирургия» (имеющее в своем составе травматолого-ортопедические койки) и медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, в которых функционирует кабинет неотложной травматологии и ортопедии (травмпункт) для организации службы профилактики повторных переломов (далее – СППИ) на функциональной основе (Приложение №3).



Приказом руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации утверждается порядок организации медицинской помощи пациентам с целью профилактики повторных переломов проксимального отдела бедренной кости (ППОБК)

**Цель:** обеспечение **маршрутизации** пациентов от травматолога к врачу-специалисту (врачу первичного звена) **для диагностики и лечения остеопороза и снижения риска переломов, в том числе – повторных переломов**

- Выявление пациентов
- Оценка риска переломов и падений
- Обучение пациентов (приверженность, падения)
- Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии
- Обеспечение преемственности между врачами
- Контроль качества работы

# СОЗДАНИЕ СЛУЖБЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ НА БАЗЕ ЦЕНТРА ОСТЕОПОРОЗА В ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ (ГАУЗ ЯО КБ СМП ИМ. Н.В. СОЛОВЬЕВА)

## Пациент с остеопоротическим переломом (ОП)



### Координатор-медсестра

- идентифицирует (выявляет) пациентов
- выявляет факторы риска переломов, падений
- проводит беседу о связи перелома с ОП
- следит за назначением лабораторных анализов
- обеспечивает консультацию врача-специалиста
- при возможности – обеспечивает выполнение DXA
- выполняет телефонные контакты в динамике (через 4 и 12 месяцев)



### Врач службы профилактики повторных переломов

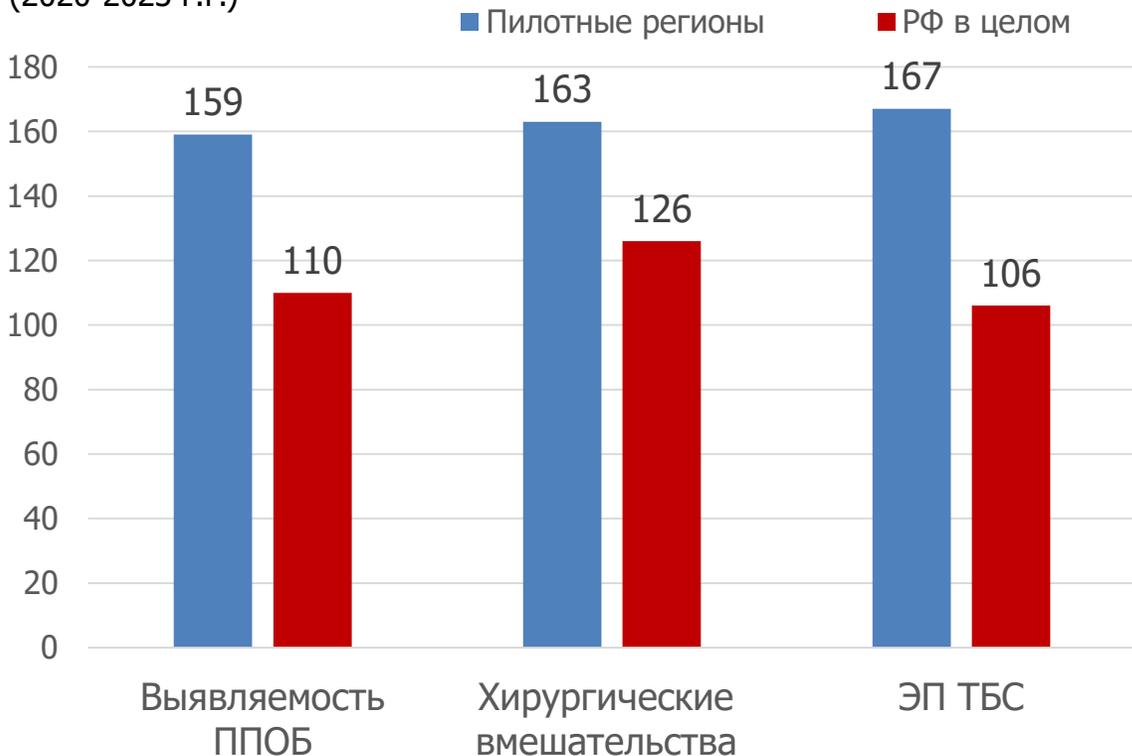
диагностика, лечение ОП, наблюдение и обучение

### При наличии выделенного координатора службы профилактики повторных переломов (СППП):

- В СППП обращаются **до 98% пациентов** с ППОБ после госпитализации в травматологические отделения
- В **2 раза** сокращается срок до получения врачебных рекомендаций, проведения оценки риска переломов и назначения терапии остеопороза
- Назначение лекарственной терапии **до 78%** пациентов

# Результаты реализации комплекса мер по профилактике падений и переломов ФП «Старшее поколение» (2020-2023 г.г.)

Прирост, %  
(2020-2023 г.г.)



Расчётное количество ППОБК 110 545 в год

Рост выявляемости переломов в 2,1 раза, хирургической активности в 2,3 раза

Число сохраненных жизней – 30 тыс. в год (возможно увеличение до 75 тыс. при условии 100% госпитализации)

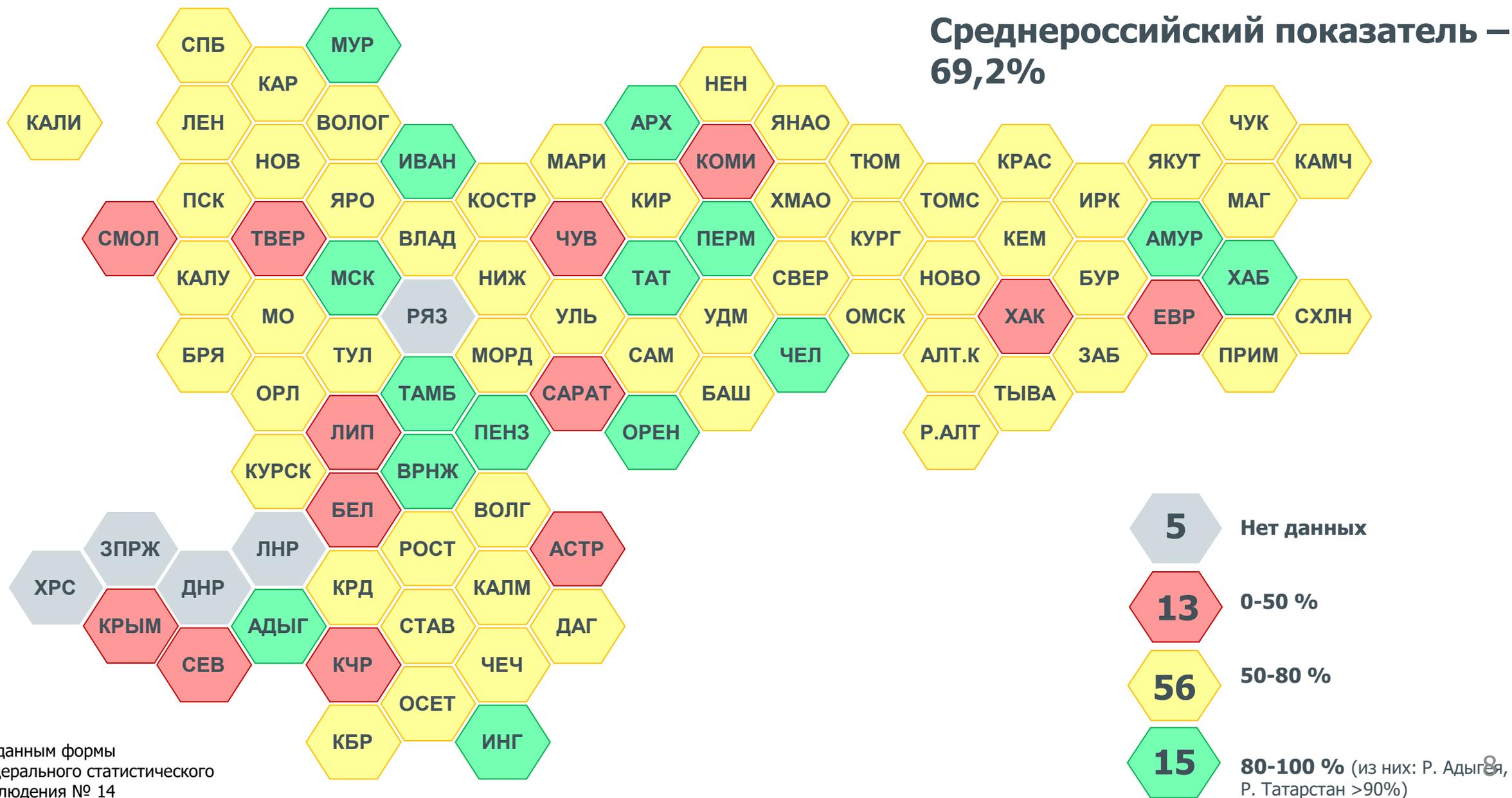
### Проблемы

Уровень госпитализации 70,4%, хирургическая активность 69,2%

Высокий удельный вес консервативного лечения (более 30%), охват антиостеопоротической терапией 4,4%

В 20 субъектах РФ отсутствуют остеоденситометры

# Доля хирургического лечения переломов проксимального отдела бедра от общего числа госпитализированных с переломом





# Снижение смертности у пациентов с синдромом старческой астении при внедрении гериатрических технологий

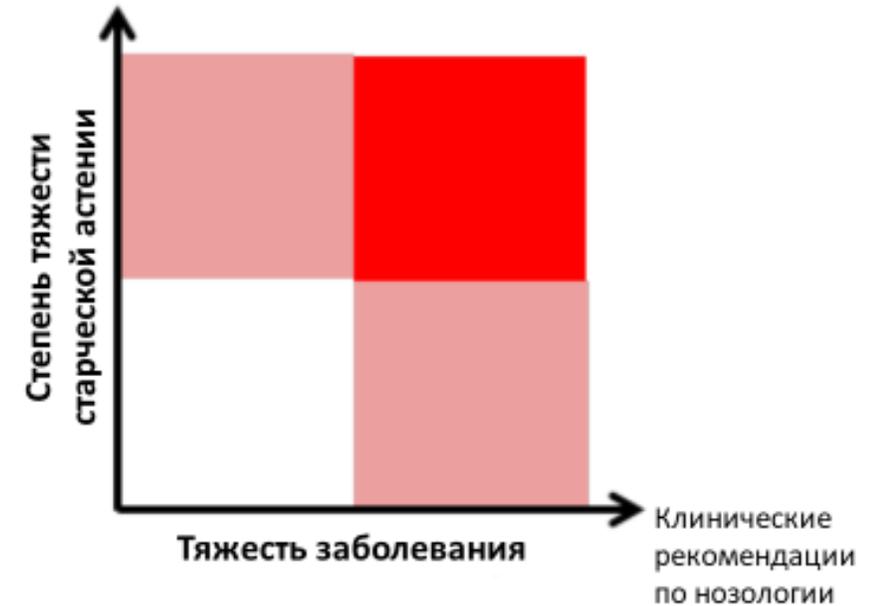
## Снижение смертности при использовании комплексной гериатрической оценки и коррекции гериатрических синдромов

Клиническая ситуация	Снижение смертности
Сердечная недостаточность	-65%
Острый коронарный синдром	-75%
ХОБЛ	-37%
Сердечно-сосудистая хирургия	-52%
Хирургическое лечение перелома бедра	-14%
Неотложная хирургия	-19%
Онкологические заболевания	-37%
Хирургическое лечение онкологических заболеваний	-19%

## Снижение смертности при внедрении организационных моделей с использованием гериатрических технологий

Гериатрические технологии	Снижение смертности
Скрининг гериатрических синдромов при поступлении и их коррекция	-58%
Консультация гериатра и КГО в стационаре	-32%
Протокол периоперационного ведения	-18%
Протокол профилактики падений	-55%
Протокол профилактики делирия	-8%

Клинические рекомендации «Старческая астения» + КР по другим гериатрическим синдромам



Ramiro-Ortega E, et al. *Clin Nutr*. 2018;37(5):1762-1764. doi:10.1016/j.clnu.2017.07.009  
 León de la Fuente R, et al. *Rev Esp Cardiol*. 2003;56(10):949-954. doi:10.1016/s0300-8932(03)76991-7  
 Lindenauer PK et al. *JAMA* 2020 May 12; 323:1813.  
 Goel K, et al. *European Journal of Preventive Cardiology*. 2015;22(2):159-168. doi:10.1177/2047487313512219 Pajulammi HM et al. *Geriatr Orthop Surg Rehabil*. 2017;8(4):183-191.  
 doi:10.1177/2151458517716516  
 Khadaroo RG, et al. *JAMA Surg*. 2020;155(4):e196021. doi:10.1001/jamasurg.2019.6021  
 Ørum M, et al. *Eur J Cancer*. 2019;116:27-34. doi:10.1016/j.ejca.2019.05.003  
 Shahrokni A, et al. *JAMA Netw Open*. 2020;3(8):e209265. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.926

Blomaard LC, et al. *Geriatric Screening*, *J Am Geriatr Soc*. 2020;68(8):1755-1762. Haynesworth A, et al. *J Am Geriatr Soc*. 2023;71(9):2704-2714.  
 Rubenstein, L.Z. et al, . *Aging Clin Exp Res* 1, 87-98 (1989). <https://doi.org/10.1007/BF03323881> Nord, M., et al. *BMC Geriatr*21, 263 (2021).  
 Varley PR, et al. *JAMA Surg*. 2023;158(5):475-483. Judith S L et al *Age and Ageing*, 2021; 50 (5): 1770-1777 Thomas S, et al. *Age Ageing*. 2010;39(6):681-687.  
 Carande-Kulis, V., et al. *J Safety Research* (2015) Burton JK, et al *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021, Issue 11. Art. No.: CD013307.  
 Park M, et al. *J Am Med Dir Assoc*. 2023;24(4):559-563.e2. Lee E, et al *Nurs Crit Care*. 2014;10.1111/nicc.12124.

**Благодарю за внимание!**



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**