



**Развитие Гериатрической помощи в Красноярском крае.
Итоги коллегии МЗ Красноярского края по профилю
«гериатрия» от 28.10.2021
Применение телемедицинских технологий по профилю
«гериатрия» совместно с ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И.
Пирогова» Минздрава России**

**Г. Красноярск
15.02.2022**

Главный внештатный специалист гериатр МЗ Красноярского края: Руководитель гериатрического центра, врач-гериатр, врач-терапевт КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн».

Леонова Мария Ивановна,
моб. 8-913-560-98-62
e-mail: nmi@kkgvv.ru



Нормативно правовая база

Основан в 1946г.



Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи
по профилю «Гериатрия»

В соответствии со статьёй 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442; 2013, № 27, ст. 3429; 2017, № 30, ст. 4108; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2018, № 23, ст. 2690; № 40, ст. 4106; 2019, № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2020, № 1, ст. 22; № 30, ст. 4403; 2021, № 14, ст. 2038; № 21, ст. 3911; № 29, ст. 4039; 2022, № 43, ст. 5449; № 51, ст. 7249; 2023, № 1, ст. 8, 20) приказываю:

Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия».

Министр *В.И. Сидякин* В.И. Сидякин

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОБЩЕСТВО РОССИИ

ПРИКАЗ

Об утверждении
стандарта медицинской помощи взрослым при старческой астении
(диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 33, ст. 8415) и указом Президента Российской Федерации от 19 июля 2012 г. № 608 «Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 28, ст. 3526», приказываю:

1. Утвердить стандарт медицинской помощи взрослым при старческой астении (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение) согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2019 г. № 190н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при старческой астении» (суперинструкция) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2019 г., регистрационный № 54510.

Министр *М.А. Мурашко* М.А. Мурашко

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

Директор территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

Утвержден приказом от 17.04.2019, ТССА, 12794.
Акт: 1079/2019, от 17.04.2019, 1079/2019.
e-mail: fond@foms.ru, http://foms.ru

23.04.2019, № 5071/26-2/н

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) в дополнение к Методическим рекомендациям по способу оказания медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 21.11.2018 Минздрава России № 11-710/2-7543 и Федерального фонда № 14525/26-1/н) (в редакции совместного письма от 19.04.2019 Минздрава России № 11-710/2-3440 и Федерального фонда № 4855/26-2/н) направляет в электронном виде на адрес электронной почты территориальных фондов обязательного медицинского страхования:

расшифровку клинико-статистических групп (далее – КСТГ) для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (файл «Расшифровка КСТГ КС» в формате MS Excel);

расшифровку групп для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара (файл «Расшифровка КСТГ ДС» в формате MS Excel);

изменения в инструкции по группировке случаев, в том числе правила учета классификационных критериев, и подполем в оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подполему нормативу финансирования (письмо Федерального фонда от 03.12.2018 № 15031/26-1/н).

Председатель *И.И. Сташечко* И.И. Сташечко

Документ подписан
электронно-цифровой подписью
Фондирования, Подписанной директором
Фондирования, Подписанной директором
Фондирования, Подписанной директором
Фондирования, Подписанной директором

Печать: 1079/2019, от 17.04.2019, 1079/2019.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войны»

ПРИКАЗ

г. Красноярск

1. Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 30н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», приказа Министерства здравоохранения Красноярского края от 25.06.2020 № 8887-пр и в целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и утвердить Положение о Краевом гериатрическом центре КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», согласно прилагаю.

2. Заместителю начальника Госпиталя по медицинской части Э.Э. Ивановой:

2.1. Организовать работу на базе краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войны» (далее – Госпиталь) на функциональной основе Краевой гериатрический центр.

2.2. Организовать проведение телемедицинских консультаций специалистов (кардиологами, неврологами, пульмонологами, гастроэнтерологами, хирургами, урологами, эндокринологами, гериатрами) по вопросам медицинского обеспечения населения пожилого и старческого возраста в сложных клинических ситуациях.

3. Заместителю начальника Госпиталя по медицинской части Э.Э. Ивановой, руководителю Краевого гериатрического центра разработать алгоритм ведения пациентов пожилого и старческого возраста со старческой астенией в срок до 01.10.2020.

4. Заместителю начальника Госпиталя по организационно-методической работе Т.Н. Голубовой:

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА
№ 38 н от 29.01.2016
Об утверждении
Порядка оказания
медицинской помощи
по профилю
«Гериатрия»

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА
№ 737 н от
08.07.2021 Об
утверждении
стандарта
специализированной
помощи при
старческой астении

ПИСЬМО от
Федерального фонда
обязательного
медицинского
страхования от
19.04.2019

ПРИКАЗ КГБУЗ ККГВВ
№ 197 осн об
организации
гериатрического
центра



Инфраструктура гериатрической службы Красноярского края

Гериатрический центр на базе КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн».

115 гериатрических
коек

24 кабинета врача
гериатра

136 гериатрических
коек к 2024 году

29 кабинетов врача
гериатра в 2024
году

Количество врачей-гериатров в Красноярском крае должно составлять не менее 32 человек.



Гериатрические койки в регионе

КГБУЗ "Красноярский краевой
госпиталь для ветеранов войн" – 110
коек

КГБУЗ "Лесосибирская МРБ" – 5 койк

КГБУЗ "Канская МРБ"

КГБУЗ Красноярская краевая
больница №2

Гериатрические койки, планируемые к открытию

КГБУЗ "Ачинская МРБ"

КГБУЗ "Назаровская РБ"

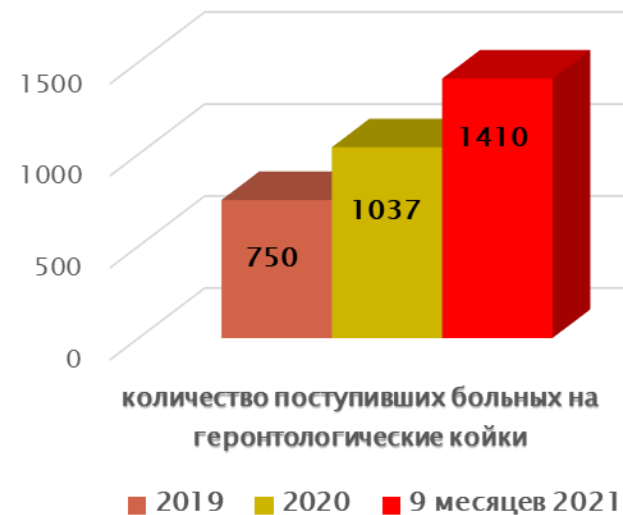
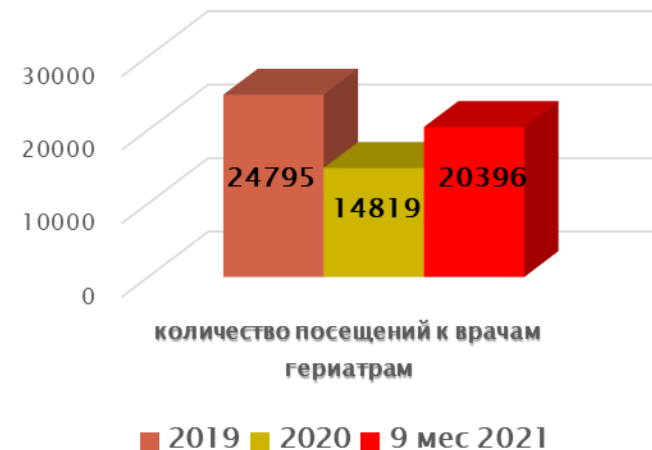
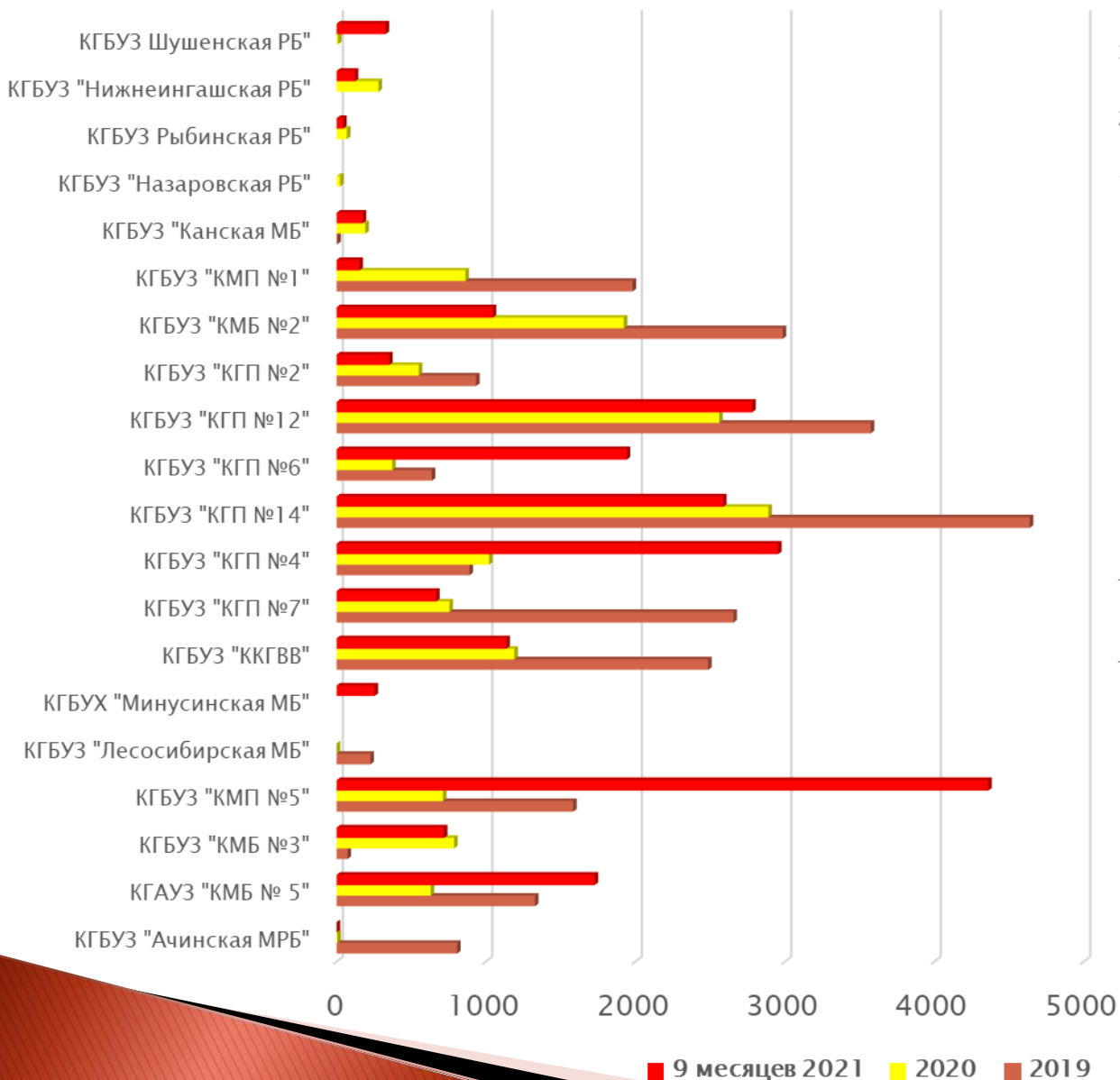
КГБУЗ "Шарыповская ГБ"

КГБУЗ "Шушенская РБ"



Показатели гериатрической помощи

Динамика фактических объемов первичной специализированной медицинской помощи в части гериатрии





Основан в 1946г.

Взаимодействие с гериатрической службой

- ▶ ВКС (каждый третий вторник месяца) – обучающие занятия для гериатров на тему ведения пациента со старческой астенией, обучение проведения комплексной гериатрической оценки.
- ▶ Проведение выездных проверок гериатрической службы (амбулаторного, стационарного звена)
- ▶ Проведение конференций, круглых столов для гериатров. В планах создание «Сообщества гериатров»
- ▶ Формирование и ведение электронной библиотеки врача-гериатра (на сайте госпиталя <http://kkgvv.ru/>)
- ▶ Информирование СМИ о развитие направления.





Основан в 1946г.



**Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Красноярский краевой
госпиталь для ветеранов войн»**

Красноярск, ул. Вильского, д. 11, [эл. почта](#)
+7 (391) 246-94-13 – приемная
+7 (391) 246-94-15 – инфекция №1
+7 (391) 247-77-98 – инфекция №2
+7 (391) 247-77-96 – зав. поликлиники
+7 (391) 247-78-46 – регистратура
+7 (391) 220-52-88 – телефон доверия Центра
медико-психологической реабилитации

[Полная информация и схема проезда](#)

[Версия для слабовидящих](#)

ГЛАВНАЯ

НОВОСТИ

О ГОСПИТАЛЕ

СПЕЦИАЛИСТЫ

УСЛУГИ

ПАЦИЕНТАМ

КОНТАКТЫ

ГЕРИАТРИЯ

МЕДИА-БИБЛИОТЕКА

Кто такой врач гериатр?

Гериатрическая помощь в
Красноярском крае

Текущее состояние
гериатрической службы

Главный внештатный
специалист гериатр

Гериатрические кабинеты,
функционирующие на
территории Красноярского
края

Для пациентов

Для врачей

Образовательный сертификат

Правила обращения с
пожилыми людьми

Коронавирус особенно опасен
для пожилых людей

Вакцинация пожилых

Гериатрия

Гериатрия — это — частный раздел геронтологии, занимающийся изучением, профилактикой и лечением болезней старческого возраста. Некоторые заболевания часто наблюдаются именно у пожилых людей.

Под явлением старения понимаются все морфологические, биохимические, функциональные и психические изменения, возникающие в процессе жизни организма. Это постепенно развивающиеся и необратимые изменения структур и функций живого существа.

В психиатрии, офтальмологии, оториноларингологии, стоматологии, хирургии, урологии и других областях медицины есть свои научные и практические проблемы, которые связаны с гериатрией.

В настоящий момент в России действуют специализированные гериатрические и геронтологические центры, которые оказывают разностороннюю медицинскую помощь пациентам старших возрастных групп. Не следует путать гериатрический центр и дом престарелых. В то время как дом престарелых является заведением социальным и может не предоставлять медицинских услуг, гериатрический центр — заведение медицинское. Для получения статуса гериатрического центра заведение должно иметь лицензии на предоставление медицинских услуг, в том числе в области гериатрии.

Первое в СССР городское научное общество геронтологов и гериатров было создано в Ленинграде в 1957 г., а первая кафедра гериатрии — в Ленинградском государственном институте для усовершенствования врачей (ЛенГИДУВ) в 1986 г.





<https://rosagg.ru/>



Российская ассоциация
геронтологов и гериатров

Личный кабинет
+ 7 (499) 187-12-54

О НАС

НОВОСТИ

СПЕЦИАЛИСТАМ

ПАЦИЕНТАМ

ПАРТНЕРЫ

КОНТАКТЫ



[Главная](#) > [Специалистам](#) > [Материалы](#) > [Клинические рекомендации](#)

Клинические рекомендации

Клинические
рекомендации

Согласительные
документы

Ссылки на
информационные
ресурсы

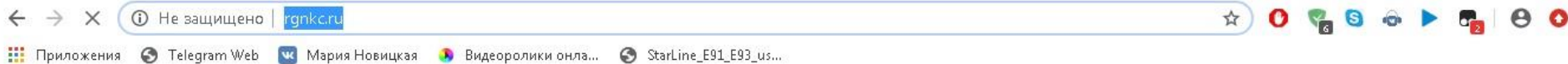
Методические
материалы

Материалы по темам

-  Недостаточность питания у лиц пожилого и старческого возраста (2020)
-  Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста (проект, версия 1)
-  Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста (2020)
-  Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста (2020)
-  Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» (2020)
-  Клинические рекомендации «Старческая астения» (2020)



<http://rgnkc.ru/>



ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Миназдрава России

Версия для слабовидящих

Поиск по сайту



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр



129226, г. Москва, ул. 1-ая Леонова, дом 16

Ботанический сад [схема проезда, контакты](#)

[Запись online](#)

Запись на приём 8 (499) 187-29-96

с 8.00 до 20.00

Вызов врача на дом:

+7(999) 558 28 88

[О ЦЕНТРЕ](#)

[ПАЦИЕНТАМ](#)

[СПЕЦИАЛИСТАМ](#)

[НАУКА](#)

[ОБРАЗОВАНИЕ](#)

[ГЛАВНЫЙ ГЕРИАТР](#)

ФП "СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ"



Ожидание кеша...



Проблемы

Основан в 1944 г.

- ▶ Гериатрия с уклоном на долговременную медицинскую помощь стала развиваться с 2016 года, это самая молодая специальность. Подготовить гериатра – сложная задача, на это требуется минимум четыре года, поскольку он должен обладать энциклопедическими междисциплинарными знаниями. Мы столкнулись с кадровой проблемой – дефицит как врачебного, так среднего медицинского персонала.
- ▶ Молодые люди неохотно идут обучаться на эту специальность
- ▶ Гериатрами становятся исключительно врачи-терапевты с опытом работы. При этом теряют категорию по терапии, участковость – итог снижение заработной платы, врачи уходят из специальности
- ▶ В действующих учебном плане и типовых программах для студентов не выделяется время на преподавание вопросам по гериатрии.
- ▶ Для многих пациентов старшего поколения слово врач гериатр не знакомо





Пути решения

- ▶ Продолжить обучение врачей по программе последипломного обучения по профилю «Гериатрия» , в том числе врачей первичного звена на курсах повышения квалификации
- ▶ Уделять внимание проблемам гериатрии в додипломной подготовке врача, причем не только с медицинских, но и социальных позиций.
- ▶ Организовать обучение среднего медицинского персонала курсами повышения квалификации по профилю «Сестринское дело в гериатрии»
- ▶ Обеспечить необходимым количеством среднего медицинского персонала – два медсестры на врача гериатра.
- ▶ Популяризация врача гериатра и оказания гериатрической помощи в регионе



Решение коллегии

- ▶ Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения: КГБУЗ «Енисейская районная больница», КГБУЗ «Шарыповская городская больница», КГБУЗ «Курагинская районная больница», КГБУЗ «Ужурская районная больница», КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Иланская районная больница»; в срок до 01.03.2021:
- ▶ Обеспечить получение лицензии на медицинскую деятельность при оказании гериатрической помощи в амбулаторных условиях.
- ▶ Организовать работу кабинетов врача – гериатра



- ▶ **Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения: КГБУЗ «Краевая больница №2, в КГБУЗ "Ачинская МРБ", в КГБУЗ "Канская МРБ, КГБУЗ "Минусинская МРБ", КГБУЗ "Назаровская РБ", КГБУЗ "Шарыповская ГБ", КГБУЗ "Шушенская РБ", КГБУЗ "Богучанская РБ", в срок до 01.03.2021:**
- ▶ **Обеспечить получение лицензии на медицинскую деятельность при оказании гериатрической помощи в стационарных условиях.**

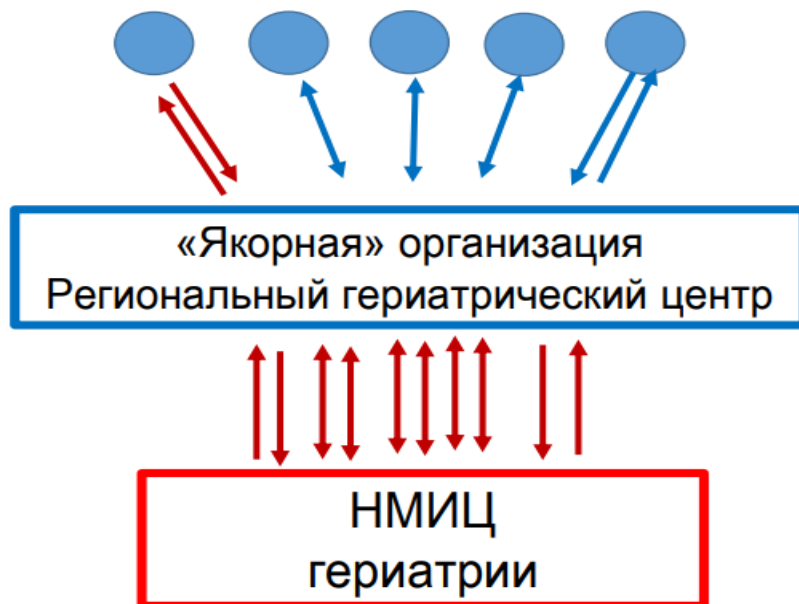


Применение телемедицинских технологий по профилю «гериатрия» совместно с ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Деятельность НМИЦ гериатрии 3/3 Телемедицинские консультации

Гериатрические кабинеты и отделения региона

Дома престарелых





ТМК: направления и специалисты НМИЦ

Гериатрия	Остапенко Валентина Сергеевна Шарашкина Наталья Викторовна Балаева Мадина Магомет-Башировна
Неврология, когнитивные нарушения (в т.ч. COVID-19)	Мхитарян Элен Араиковна Чердак Мария Алексеевна
Кардиология (АГ, нарушения ритма, ИБС, сердечная недостаточность, анти тромботическая терапия, в т.ч. при COVID-19	Ерусланова Ксения Алексеевна Воробьева Наталья Михайловна*
Эндокринология (СД (COVID-19), заболевания щитовидной железы, остеопороз)	Дудинская Екатерина Наильевна
Ревматология, терапия? остеоартрит, хроническая боль, падения, остеопороз, все вопросы ведения COVID-19	Наумов Антон Вячеславович
Терапия (анемия, остеоартрит, падения), все вопросы ведения COVID-19	Ховасова Наталья Олеговна
Физиотерапия, ЛФК (в т.ч. COVID-19)	Мелия Александр Гивиевич
Урология (все виды недержания мочи, ИМП, заболевания предстательной железы)	Кривобородов Григорий Георгиевич Зенков Сергей Станиславович
Травматология-ортопедия	Сиротин Иван Владимирович
Гинекология (в том числе ЗГТ)	Хашукоева Асият Зульчифовна



РасписаниеЗапросыТелеконсультацииВидеотрансляцииАдминистрирование

ТМК: Администратор запрашивающей МО ГБУЗ РА "Тягинская ЦРБ"Ефимова Ю. Б.

Расписание

ДеньНеделяМесяц

< Январь 2019 >

ПОНЕДЕЛЬНИК	ВТОРНИК	СРЕДА	ЧЕТВЕРГ	ПЯТНИЦА	СУББОТА	ВОСКРЕСЕНЬЕ
31	1 янв 10:30 - 11:00 ГБУЗ РА "МГП" ✓ 11:30 - 12:00 ГБУЗ РА "МГП" ⌚ 12:00 - 12:30 ⌚	2 09:00 - 09:30 ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» ✓ 11:00 - 11:30 ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» ✓ 11:30 - 12:00 ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» ✓	3 09:30 - 10:00 ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России Консультация кардиолога ⌚	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1 фев	2	3

9:00-11:00

Доступно для записи

Недоступно для записи

Требуется согласование запроса

Запрос на консультацию

Запланированная консультация

Проведенная консультация

Диагноз

Профиль

Медицинская организация

Тема

Консультант

Создать запрос



Создание запроса. Описание

Дата и время проведения	Медицинская организация	Консультант	Врач*
01.01.2019 10:00 - 10:30	ГБУЗ РА "МТП №3"	Хафизова Раиля Рафаэлевна	

СНИЛС*

Q ☐ СНИЛС неизвестен

Полис ОМС/ЕНП

Пол*

☐ Муж ☐ Жен

Фамилия*

Имя*

Отчество

Дата рождения*

Тема консультации*

Профиль

Диагноз по МКБ-10*

Цель консультации*

Для поиска введите не менее 3 символов

Описание случая*

Сопроводительные документы

☐ Требуется сванс видеосвязи

Загрузить

Назад

Сохранить

Просмотр запроса

Статус запроса: **Принят**

Дата и время проведения	Медицинская организация	Консультант	Врач*
07.12.2018 12:00 - 12:10	ГБУЗ РА "МТП №3"	Хафизова Раиля Рафаэлевна	Григорьев Кирилл Валентинович

СНИЛС*

Q ☐ СНИЛС неизвестен

Полис ОМС/ЕНП

Пол*

☒ Муж ☐ Жен

Фамилия*

Имя*

Отчество

Дата рождения*

Тема консультации*

Профиль

Диагноз по МКБ-10*

Цель консультации*

Для поиска введите не менее 3 символов

Описание случая*

Сопроводительные документы

☒ Требуется сванс видеосвязи

Место проведения видеосвязи*

Статус места проведения:



Основан в 1946г.

Просмотр телеконсультации (статус: Опубликован протокол)

Плановая дата проведения	Медицинская организация	Основной консультант	Врач
26.01.2018 07:00 - 08:00	ФГБУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России	Анотонов Олег Викторович	Григорьев Кирилл Валентинович
Фактическая дата проведения	Профиль	Тема	Цель
26.01.2018 07:00	Консультация кардиолога	Ишемическая болезнь сердца	Разбор клинических случаев

Пациент

Грозный Петр Петрович 10.04.1960

Чат

Консультант Анотонов О. В.

Добрый день!

01/03/2018 10:21:00

Диагноз по МКБ-10

Другие общие осмотры(Z00.8)

Описание случая

поступил с жалобами на боли за грудиной давящего характера, иррадиирующие в спину, продолжительностью около 2 ч, некупирующиеся нитропрепаратами, холодный пот, головокружение, потерю сознания. Из анамнеза известно, что больной в течение 4 лет страдает ИБС. 5.10.92 перенес острый инфаркт миокарда. За время нахождения в стационаре были проведены следующие диагностические исследования: анализ крови общий и биохимический, анализ мочи, ЭКГ. На основании полученных результатов был диагностирован острый повторный инфаркт миокарда от 5.10.96. Проводилась терапия фармакологическая - нитросорбид, аспирин, коринфар, внутривенные инъекции анальгина, сибазона, зуфиллина, глюкозы, натрия хлорида, калия хлорида, лечебная физкультура.

Сопроводительные документы

- Исследование №1074 от 29.03.2005 [Компьютерная томография]
- Исследование №1074 от 29.03.2005 [Компьютерная томография]

Введите сообщение...

Отправить

1 из 2

Автоматически

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Протокол телемедицинской консультации

Пациент представлен на консультацию врачом

ГБУЗ РА "Гиагинская ЦРБ", Григорьев Кирилл Валентинович

Профиль консультации

Консультация кардиолога

Тема консультации

Ишемическая болезнь сердца

Цель консультации

Разбор клинических случаев

Дата проведения консультации

26.01.2018 07:00

Пациент

Грозный Петр Петрович
СНИЛС 02000001321
дата рождения 10.04.1960
полис ОМС 0200000000000099

Диагноз по МКБ-10

Z00.8 Другие общие осмотры

поступил с жалобами на боли за грудиной давящего характера, иррадиирующие в спину, продолжительностью около 2 ч, некупирующиеся нитропрепаратами, холодный пот,

Протокол консультац

я - нитросорбид, аспирин, коринфар, внутривенные инъекции анальгина, сибазона, зуфиллина, глюкозы, натрия хлорида, калия хлорида, лечебная физкультура.





**Благодарю за
внимание !!!**