

Opieka nad osobami starszymi

W 2009 roku minister zdrowia uznał **geriatrię za kluczową dziedzinę medycyny**. Dlatego jednym z najważniejszych zadań Ministerstwa Zdrowia jest poprawa działania systemu opieki nad seniorami poprzez:

zwiększenie dostępności oraz **podniesienie jakości** opieki zdrowotnej dzięki zastosowaniu fachowej wiedzy gerontologicznej i geriatrycznej;

finansowanie leczenia oraz opieki zdrowotnej osób w podeszłym wieku odpowiednio do ich potrzeb.

Poprawa stanu zdrowia osób starszych to również jeden z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020. Zobacz inicjatywy realizowane w ramach [celu 5. Promocja zdrowego i aktywnego starzenia się](#).

Efekty prac nad poprawą opieki geriatrycznej

Procedura medyczna Całościowa ocena geriatryczna (COG)

COG obowiązuje w opiece szpitalnej na oddziałach geriatrycznych od 1 stycznia 2012 roku.

Dzięki niej można w uporządkowany, całościowy sposób sprawdzić stan zdrowia pacjenta w podeszłym wieku. Takie podejście pozwala **zapewnić choremu właściwe badania, skuteczne leczenie oraz niezbędną opiekę**.

COG składa się z badań i testów z różnych dziedzin medycyny, które służą do sprawdzenia poziomu samodzielności oraz ogólnego stanu zdrowia pacjenta w wieku podeszłym. Zastosowanie tego typu oceny:

zwiększa dokładność diagnozy;

prowadzi do poprawy sprawności fizycznej i umysłowej pacjentów;

zmniejsza umieralność pacjentów;

zmniejsza liczbę przyjmowanych leków;

zmniejsza liczbę niepotrzebnych świadczeń – głównie przyjęć do szpitala oraz stacjonarnych placówek opiekuńczych;

zmniejsza koszty opieki zdrowotnej;

poprawia jakość życia osób starszych bez ponoszenia większych kosztów opieki.

Ocena geriatryczna

Minister zdrowia zobowiązał w 2013 roku szpitale do opracowania i stosowania procedury oceny geriatrycznej pacjenta. **Ocena ta przeprowadzana jest w każdym szpitalu, nawet jeśli nie posiada on oddziału geriatrycznego**. Z obowiązku tego zwolnione zostały jedynie oddziały szpitalne o profilu pediatrycznym, neonatologicznym oraz położniczo-ginekologicznym. Szpitale miały czas na wprowadzenie procedury do 30 czerwca 2016 roku.

Ocena geriatryczna prowadzona jest przy przyjęciu pacjenta do szpitala. Pozwala ona m.in. przewidzieć czas pobytu w szpitalu oraz konieczność umieszczenia w instytucjach opiekuńczych.

Podstawa prawna:

[Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 maja 2009 r. w sprawie uznania dziedzin medycyny za priorytetowe](#) (Dz. U. z 2012 r. poz. 1489),

[Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego](#) (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.).