



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр

**Гериатрия в России: итоги и перспективы.
Национальный проект «Демография»
Федеральный проект
«Старшее поколение».**

Главный гериатр Минздрава России
Директор Российского геронтологического научно-клинического центра
РНИМУ им. Н.И.Пирогова
Профессор, доктор медицинских наук
Ткачева Ольга Николаевна

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина



УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации
В. Путин

Пр-2159

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ

Президента Российской Федерации по итогам заседания
президиума Государственного совета Российской
Федерации «О развитии системы социальной
защиты граждан пожилого возраста»
5 августа 2014 г.

1. Правительству Российской Федерации:

а) разработать и утвердить стратегию действий в интересах граждан пожилого возраста, направленную на стимулирование активного долголетия, улучшение качества жизни, использование знаний, опыта и трудового потенциала старшего поколения как важного ресурса экономического роста страны, предусмотрев:

применение дифференцированного подхода к определению форм социальной поддержки граждан пожилого возраста;

стимулирование занятости граждан пожилого возраста, в том числе путем реализации программ переобучения их по специальностям, востребованным на рынке труда, обучения компьютерной грамотности, возрождения института наставничества;

развитие современных форм социального обслуживания, включая создание стационарных учреждений социального обслуживания нового типа;

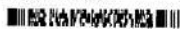
формирование условий для организации досуга граждан пожилого возраста;

совершенствование системы охраны здоровья граждан пожилого возраста, развитие геронтологической службы, включая подготовку и повышение квалификации специалистов в этой сфере;

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина –

совершенствование системы
охраны здоровья граждан
пожилого возраста, развитие
гериатрической службы,
включая подготовку и
повышение квалификации
специалистов в этой сфере

Минздрав России



1009050

11.08.14



2 100018 68236 1

Стратегия действий в интересах граждан пожилого возраста



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 5 февраля 2016 г. № 164-р

МОСКВА

Утвердить прилагаемую Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года.

Председатель Правительства
Российской Федерации

Д.Медведев

ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ II:

**«Обеспечение здоровья
людей
пожилого возраста»**

**Цель разработки стратегии - увеличение
продолжительности жизни и повышение уровня и
качества жизни людей старшего поколения**

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.11.2016 № 2539-р «Об утверждении плана мероприятий на 2016 -2020 годы по реализации Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации»

Мероприятия , направленные на совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развития медицинской помощи по профилю «Гериятрия», включая подготовку соответствующих специалистов

- Организация оказания медицинской помощи по профилю «Гериятрия»;
 - Совершенствование деятельности федерального научного центра геронтологии и гериятрии;
 - Разработка стандарта оказания медицинской помощи при старческой астении;
 - Разработка стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля НИЗ на период до 2025 года;
 - Повышение информированности граждан по вопросам охраны здоровья старшего поколения;
 - Разработка профессиональных стандартов «Врач–гериятр» и «Специалист по паллиативной медицинской помощи»;
 - Проведение научных исследований в области геронтологии и гериятрии;
 - Совершенствование профессиональных образовательных программ подготовки врачей и медицинских сестер по оказанию медицинской помощи по профилю «Гериятрия»
-

Совершенствование системы охраны здоровья граждан пожилого возраста

Проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

Процессная часть - Мониторинг обеспеченности геронтологическими койками (на 10 тыс населения в возрасте 60 лет и старше: 2018 г. – 1, 2019 г. - 1, 2020 г. – 3, 2021 – 4, 2022 – 4,5, 2023 - 5)

Проектная часть - Ведомственный проект «Территория заботы» - 2018 – 2023 годы

Основная цель - Повышение доступности медицинской помощи по профилю «гериатрия» путем создания в 2018 г. в 7 субъектах Российской Федерации и дальнейшее тиражирование в 85 субъектах Российской Федерации современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного взаимодействия, обеспечивающей повышение удовлетворенности граждан пожилого и старческого возраста качеством оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» до 60% к 2023 году.

Целевые показатели - Обеспеченность врачами-гериатрами и геронтологическими койками (на 10 000 населения в возрасте старше трудоспособного возраста);

Удовлетворенность граждан пожилого и старческого возраста качеством оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»,

Количество субъектов Российской Федерации, участвующих в экспериментальной части проекта и в которых созданы региональные гериатрические центры.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

Организация гериатрической службы как **единой** системы **долговременной** медицинской и социальной помощи за счет **преимственности** ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты



В соответствии со статьей 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, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1403, 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, 4356, 4359, 4397; № 40, ст. 5468; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, 28) приказываю:

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

Министр

В.И. Скворцова

Клинические рекомендации по старческой астении. Утверждены 14.12.2018



Клинические рекомендации
Старческая астения

МКБ 10: R54

Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года)

ID:

URL:

Профессиональные ассоциации:

- Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров»

Утверждены Президиумом
Общероссийской общественной
организации «Российская ассоциация
геронтологов и гериатров»

_____ 2018 года

Согласованы
Научным советом Министерства
Здравоохранения Российской Федерации
_____ 201_ г.

- Устанавливают алгоритм ведения, диагностики и лечения пациента ,
- Содержат рекомендации по оформлению истории болезни пациента с синдромом СА,
- Особый раздел - критерии качества оказания медицинской помощи при данном заболевании.

Разработан и опубликован проект профессионального стандарта «Врач-гериатр»

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от «__» _____ 2018 г. № _____

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Врач – гериатр

Регистрационный номер

Содержание

I. Общие сведения.....	1
II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности).....	3
III. Характеристика обобщенных трудовых функций.....	5
3.1. Обобщенная трудовая функция Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия».....	6
3.2. Обобщенная трудовая функция Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю «гериатрия».....	21
IV. Сведения об организациях – разработчиках профессионального стандарта	37

I. Общие сведения

Врачебная практика в области гериатрии

(наименование вида профессиональной деятельности)

Код

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни

Группа занятий:

- Это относительно новое направление в отечественной медицине, основной целью которого являются сохранение и укрепление здоровья населения старше 60 лет.

- В настоящее время новый профессиональный стандарт проходит утверждение в МЗ РФ

3-уровневая модель организации гериатрической службы в Российской Федерации

**III уровень
гериатрической
службы**

**Федеральный научный центр
геронтологии и гериатрии**



**II уровень
гериатрической
службы
организация
медицинской
помощи пожилым
в стационарных
условиях**

**Гериатрические отделения/койки
многопрофильных медицинских
организаций**

В 2017 г.–
63 госпиталя
3
гериатрических
центра
в регионах РФ

В 2017 г. -
1880 коек

**I уровень
гериатрической
службы
организация
медицинской
помощи
пожилым в
амбулаторных
условиях**

**Гериатрические отделения/кабинеты
поликлиник для взрослых**

В 2017 г. -
более 221
кабинета

- **200 врачей – гериатров (911 – по данным ФРМР)**
- **492,75 ставки; 317,5 занятых**

УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
О национальных целях и стратегических задачах развития
Российской Федерации на период до 2024 года

1. Правительству Российской Федерации обеспечить достижение следующих национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года:
 - б) повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году — до 80 лет);
 2. Правительству Российской Федерации: ...разработать (скорректировать) совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации и представить до 1 октября 2018 г. для рассмотрения на заседании Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам национальные проекты (программы) по следующим направлениям:
 - демография;
 - здравоохранение;
 3. Правительству Российской Федерации при разработке национальной программы в сфере демографического развития исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить:
 - а) достижение следующих целей и целевых показателей:
 - увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;
-

Национальный проект «Демография»



«Финансовая поддержка семей при рождении детей»

2688,4

«Создание «яслей» - содействие занятости женщин»

164,3

«Старшее поколение»

98,8

«Укрепление общественного здоровья»

3,7

«Новая физическая культура населения»

150,0



КУРАТОР

Т. А. ГОЛИКОВА

Заместитель Председателя
Правительства РФ



РУКОВОДИТЕЛЬ

М. А. ТОПИЛИН

Министр труда
и социальной защиты РФ



АДМИНИСТРАТОР

А. В. ВОВЧЕНКО

Первый заместитель
Министра труда и социальной защиты РФ

Федеральный проект «Старшее поколение»

Федеральный проект

«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»)



КУРАТОР

Т. А. ГОЛИКОВА

*Заместитель Председателя
Правительства РФ*



РУКОВОДИТЕЛЬ

С. В. ПЕТРОВА

*Заместитель Министра
труда и социальной защиты РФ*



АДМИНИСТРАТОР

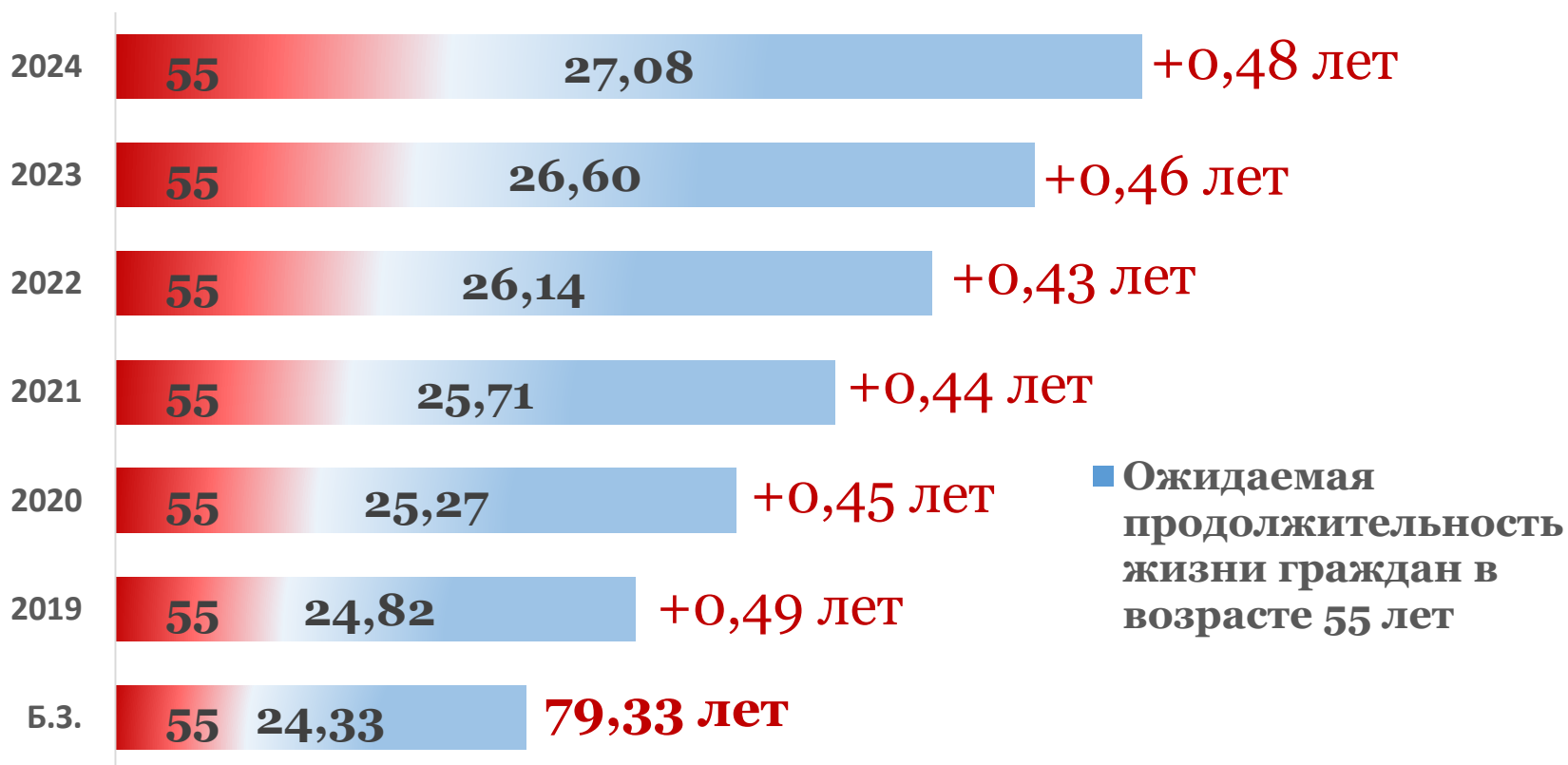
М. К. АНТОНОВА

*Директор Департамента демографической
политики и социальной защиты населения
Министра труда и социальной защиты РФ*

Цель

Увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 67 лет

(повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, к 2030 году — до 80 лет)



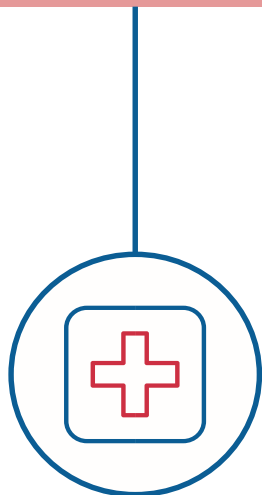
Задачи федерального проекта «Старшее поколение»

Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения

- 1 Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни
- 2 Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода
- 3 Содействие приведению в субъектах Российской Федерации организаций социального обслуживания в надлежащее состояние, а также ликвидации очередей в них
- 4 Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста

Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни



Внесены изменения в национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н.

Не менее 95 процентов лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2024 года вакцинацию против пневмококковой инфекции.

Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни



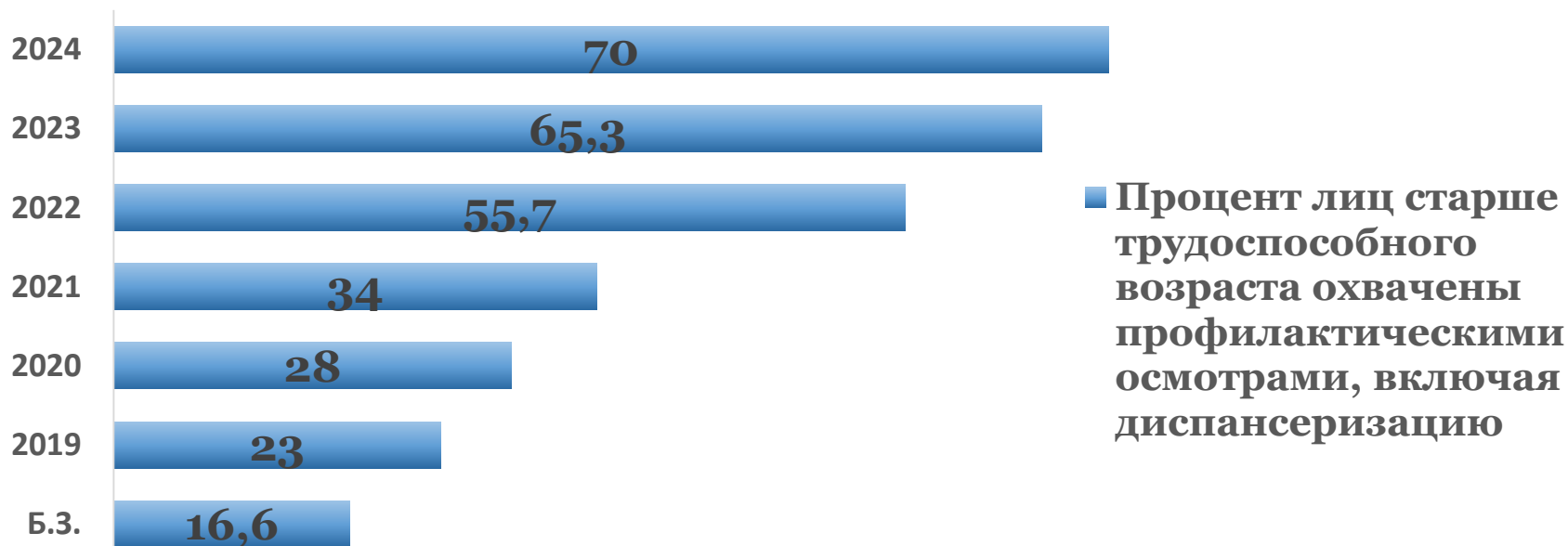
В 85 субъектах Российской Федерации приняты региональные программы, включающие мероприятия по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни и начата их реализация

Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

70%

Не менее 70 процентов лиц старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, к концу 2024 года.

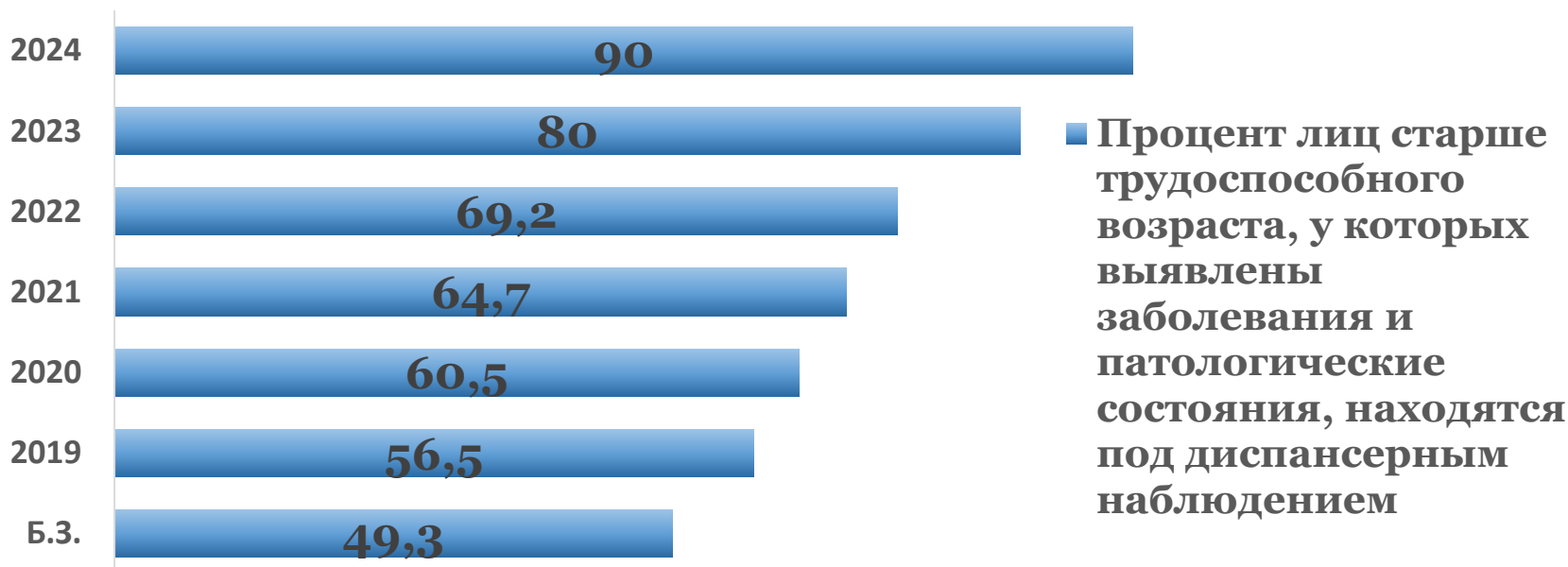


Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

90%

Не менее 90 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 года.

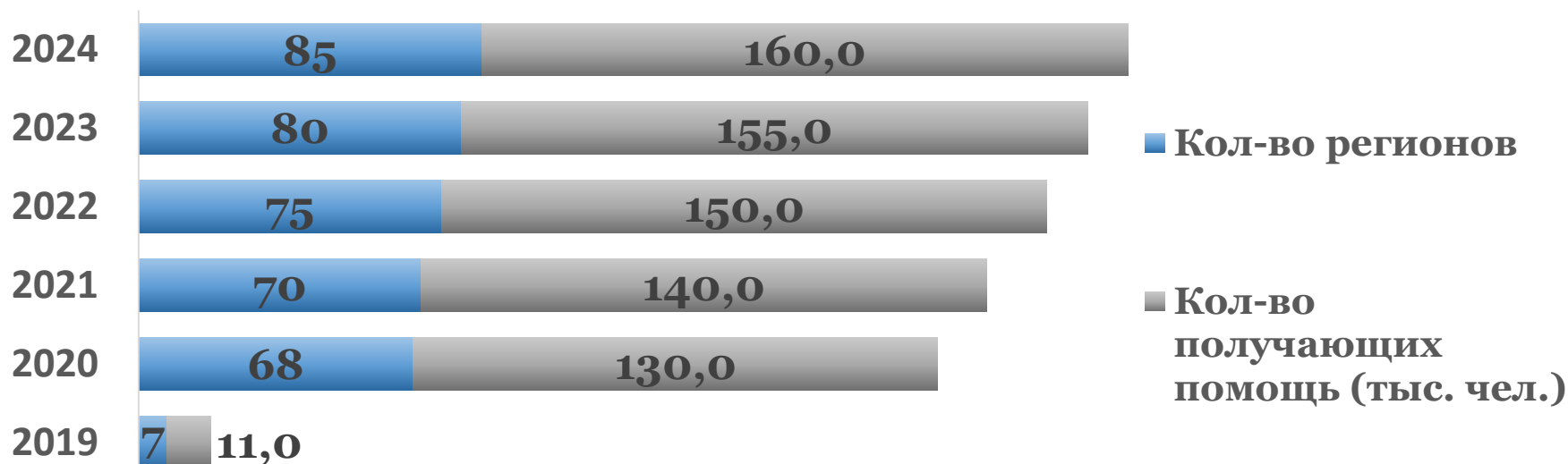


Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

В 85 субъектах Российской Федерации функционируют региональные гериатрические центры и геронтологические отделения, в которых помощь получили не менее 160,0 тыс. граждан старше трудоспособного возраста.

В 85 субъектах Российской Федерации внедрен комплекс мер, направленный на профилактику и раннее выявление когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста, профилактику падений и переломов.



Задачи, показатели и план мероприятий.

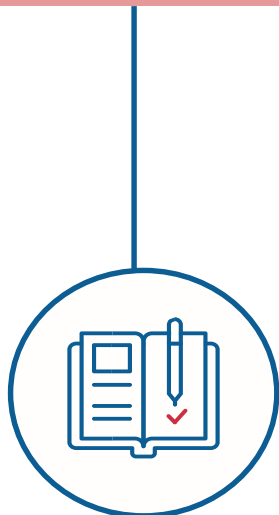
Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста.



Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни



Разработаны и внедрены в практику клинические рекомендации по ведению 6 наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом.

- Профилактика, диагностика и лечение старческой астении
- Профилактике падений и переломов у граждан пожилого и старческого возраста
- Профилактика, диагностика и лечение болевого синдрома у пациентов пожилого и старческого возраста
- Профилактика, диагностика и лечение когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста
- Профилактика, диагностика и лечение синдрома мальнутриции у лиц пожилого и старческого возраста
- Профилактика, диагностика и лечение недержания мочи у лиц пожилого и старческого возраста

Задачи, показатели и план мероприятий.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни



90%



В 2020 – 2024 гг. проведены дополнительные скрининги лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации.

В целях осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в 2019 году приобретен автотранспорт.

Задачи, показатели и план мероприятий.

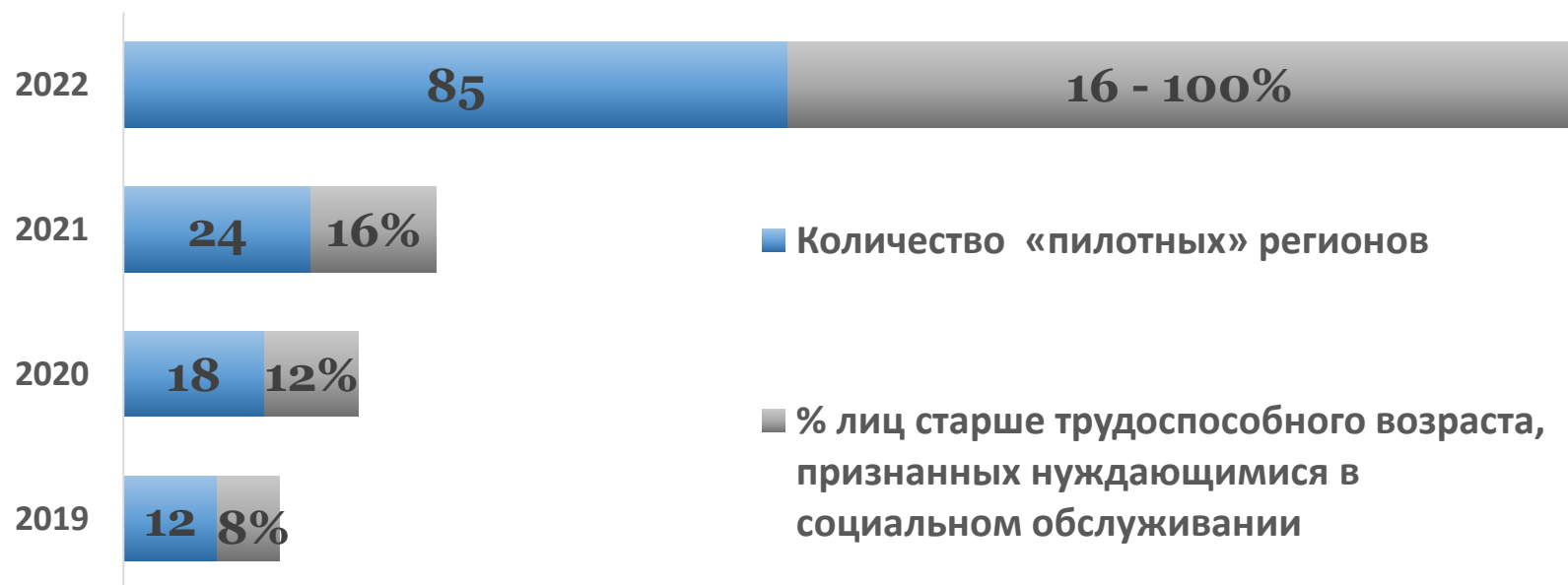
Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода.



Задачи, показатели и план мероприятий.

Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами...

В 85 субъектах Российской Федерации с 2019 по 2022 год нарастающим итогом внедряется система долговременного ухода...
Определенный процент лиц старше трудоспособного возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, охватываются системой долговременного ухода в пилотных регионах нарастающим итогом.



Задачи, показатели и план мероприятий.

Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами...

Разработка критериев и методических рекомендаций по определению потребности и объема долгосрочной социально – бытовой и медицинской помощи для граждан 65 лет и старше с ограничениями или отсутствием возможностей к передвижению и/или самообслуживанию

Подготовка кадров медицинских и социальных учреждений по вопросам гериатрии с образовательным модулем по определению потребности и объема долгосрочной социально – бытовой и медицинской помощи для граждан 65 лет и старше с ограничениями или отсутствием возможностей к передвижению и/или самообслуживанию

Оценка объема потенциального спроса



Общее количество нуждающихся в ДУ в РФ оценивается в 10,3 млн. чел. к 2025 году, из них:



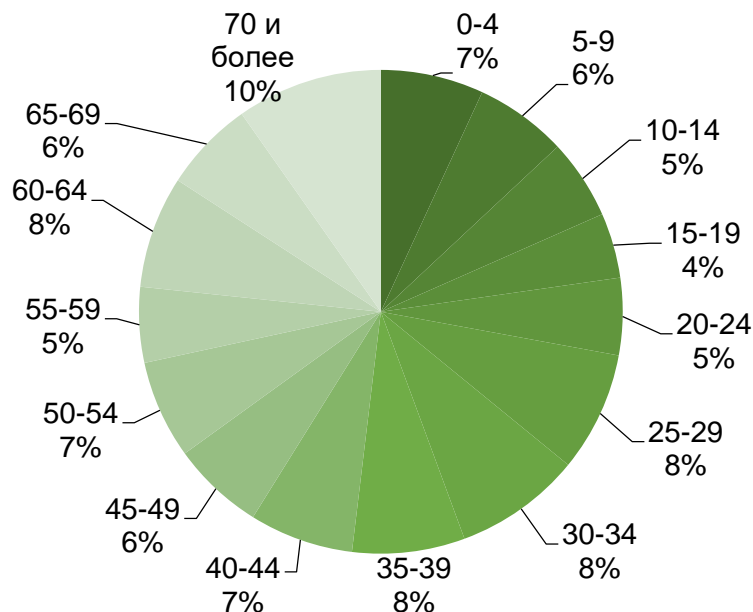
• 4,65 млн. чел. нуждаются в надомном уходе (рост в 3 раза от уровня 2017 года)



• 0,52 млн. чел. нуждаются в стационарном уходе (рост более чем в 2 раза от уровня 2017 года)

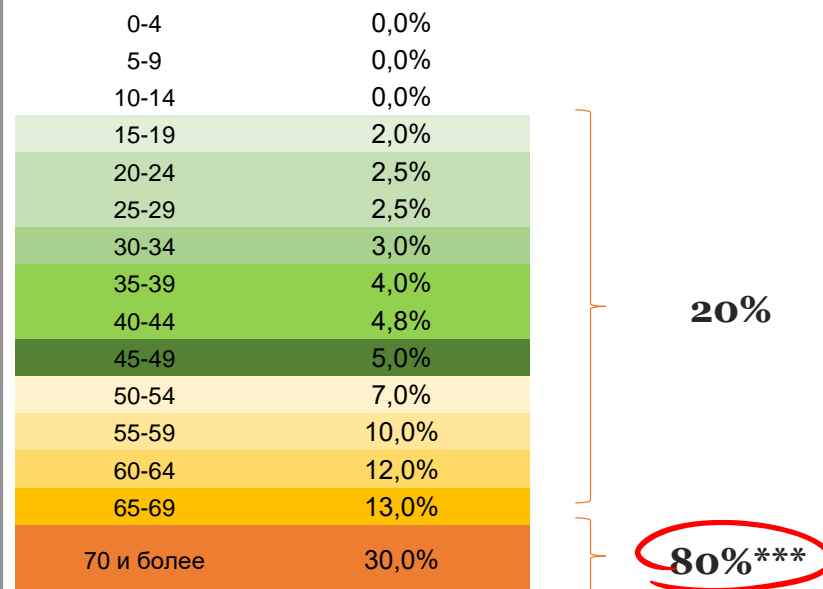
К 2025 году доля людей старше трудоспособного возраста возрастет до 27% от общей численности населения РФ

Структура населения по возрастным группам к 2025 году, %*



По методике ВОЗ, около 80% пользователей формального ухода – старше 80 лет (70 лет для РФ)

Шкала нуждаемости по возрастным группам, % от населения в данной группе**



Основные направления Системы долговременного ухода

Здравоохранение

- **Гериатрия**
- **Реабилитация**
- **Паллиатив**

- Обеспеченность лекарствами
- Удобный доступ к медицинской помощи
- Медицинский патронаж

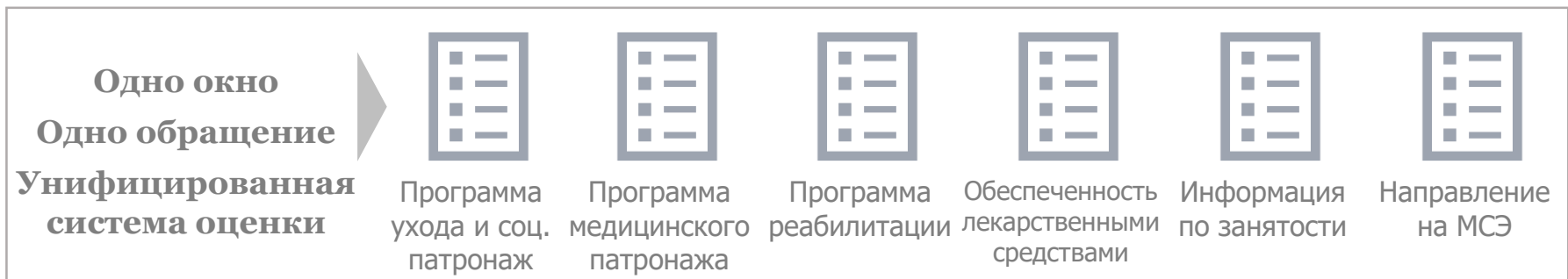


Социальное обслуживание

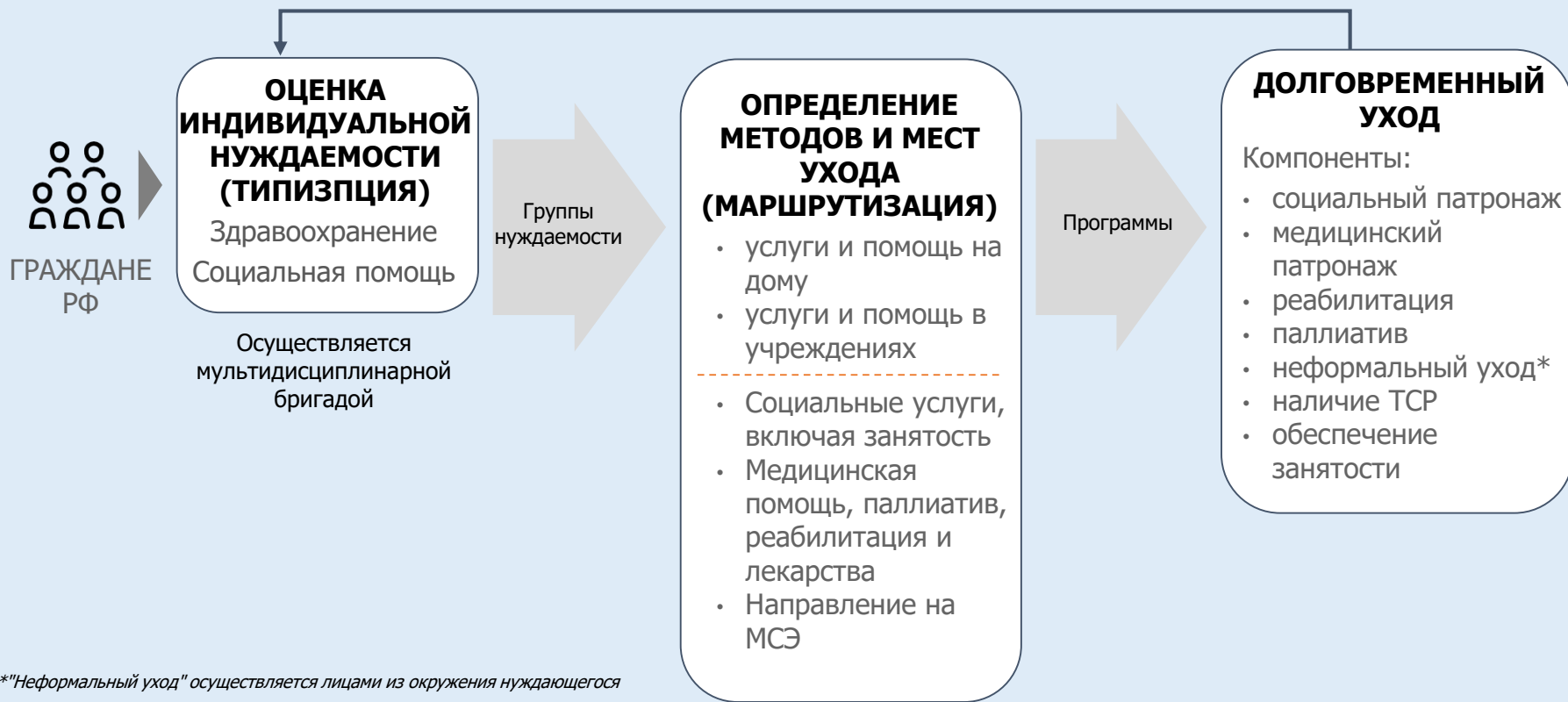
- Адресная социальная помощь
- Оптимальный набор услуг
- Широкий спектр возможностей социальной адаптации


- Современные учреждения
- Социальный патронаж
- Родственный уход
- Обеспечение занятости
- Обеспеченность ТСР


при необходимости





Принципиальная схема функционирования Системы долговременного ухода




 Инфраструктура и обеспечение объектов

 Межведомственное взаимодействие

 Квалифицированные кадры

 Система контроля качества

 Система тарифообразования

В процессе функционирования СДУ человек получает помощь и услуги, в соответствии с индивидуальными объективными потребностями, а участники СДУ непрерывно отслеживают текущее состояние человека

Основные направления проектных решений при разработке СДУ

Учреждения соцзащиты специализированность, современность, открытость, качество	Надомный уход медицинский патронаж, социальный патронаж, поддержка семьи	Типизация и маршрутизация определение индивидуальной нуждаемости и направления к месту получения соцуслуг и медпомощи
Обучение/ кадры обучение всех руководителей и специалистов пилотных субъектов РФ новые программы дополнительного образования	Организация межведомственного взаимодействия <ul style="list-style-type: none">- Социальная защита- здравоохранение- Транспорт- Образование- Культура и проч.	Стандартизация ухода стандарты качества помощи и ухода в стационарах и на дому
Паллиатив уход в учреждениях (соцзащита и здравоохранение) уход на дому	Информирование изменение отношения к старости и к заботе о пожилем человеке	Реабилитация в учреждениях здравоохранения

Новые сущности в результате внедрения СДУ

Координация



Межведомственное взаимодействие



Координационный центр СДУ



Колл-центр по вопросам СДУ



База данных СДУ

Инфраструктура



Центры дневного пребывания



Пункты проката ТСР



Медицинские объекты по гериатрии, реабилитации и паллиативной помощи



Медицинский патронаж



Социальный патронаж

Кадры



Штат социальных координаторов



Штат обученных работников, осуществляющих уход



Штат врачей - гериатров



База обучения персонала (соц. и мед.)

Стандарты и НПА



Актуализированные стандарты оказания ухода



Набор НПА в регионе по внедрению СДУ (включая межведомственное взаимодействие)

Помощь родственникам



Информационные материалы для населения по СДУ



Школы ухода

Организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

- В субъектах Российской Федерации создана и апробирована современная модель долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.
- Разработаны клинические рекомендации по ведению пожилых пациентов, имеющих ранние признаки утраты способности к самообслуживанию, наиболее распространенные заболевания, а также имеющих несколько хронических заболеваний, связанных с возрастом.
- В субъектах Российской Федерации созданы региональные гериатрические центры.
- Современная модель долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста тиражирована во всех субъектах Российской Федерации.

Задачи, показатели и план мероприятий.

Создан федеральный центр координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (проектный офис) на базе обособленного структурного подразделения ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России «Российский геронтологический научно-клинический центр»



Ключевые показатели проекта по Нижегородской области

Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период, год					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
1. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	0	13,4	42,8	50,8	57,1	57,1	57,1
Число граждан, пролеченных на геронтологических койках, тыс. чел.	0	1	3,2	3,8	4,28	4,28	4,28
2. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	19,19	25,1	30,1	36,1	55,7	65,3	70
3. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	55,52	62,5	65,5	68,7	69,1	80	90

Ключевые показатели развития гериатрической службы по Нижегородской области

	2017	2018	Гериатры				Койки (1 на 2 тыс. 70+)		Кабинеты/ отделения		Гериатр. центр
			Всего	Амб. (1 на 20 тыс. 60+)	Стац. (1 на 15 коек)	Факт 2019	Порядок	Факт 2019	Порядок	Факт 2019	
Население 70+, чел.	333 798	336 594	48	37	11	80	167	80	37	13	да
Население 60+, чел.	748 366	762 600									

- Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» (РАГГ) создана в 2013 году.
 - Президентом РАГГ является главный внештатный гериатр Минздрава России, директор Российского геронтологического научно-клинического центра профессор О.Н.Ткачева.
 - С 2017 года РАГГ входит в состав Европейского общества гериатрической медицины (EUGMS).
 - Миссия Ассоциации - Способствовать созданию высокопрофессиональной команды гериатров для обеспечения здорового, активного и трудоспособного долголетия гражданами России, социальной защите людей пожилого и старческого возраста.
-

MEDPOINT

О МЕДИЦИНЕ ИНТЕРЕСНО, ПРОСТО, ПРОФЕССИОНАЛЬНО!

Канал MED Point – это официальный канал сообщества профессиональных врачей - гериатров и геронтологов России. Новости гериатрии, информация о конференциях, конгрессах, съездах, аналитика и интервью первых лиц. Новые технологии продления активного периода жизни, практика применения современных лекарственных препаратов, изменение отношения к возрасту человека и многое другое представлены на видеоканале

Систематизация данных

В ходе мониторинга регионов собирается статистика основных параметров, касающихся выполнения Федерального проекта, финансирования, кадровой оснащенности

Элементы инфраструктуры	Регион		
	2017	2018	2019
Гериатрический центр			
Гериатрические койки	Только фактические показатели		
Гериатрические кабинеты			
Мобильные гериатрические бригады			
Наличие патронажной службы			
Количество пациентов, пролеченных на гериатрических койках			
Количество пациентов, проконсультированных гериатром амбулаторно			

Иные показатели	Регион		
	2017	2018	2019
Доля вызовов скорой помощи к пациентам 60 лет и старше, %			
Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинированных от гриппа, %	Только фактические показатели		
Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинированных от пневмококка, %			
Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста, %			
Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %			
Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %			

Систематизация данных

В ходе мониторинга регионов собирается статистика основных параметров, касающихся выполнения Федерального проекта, финансирования, кадровой оснащённости

Количество специалистов, прошедших обучение по гериатрии	Регион		
	2017	2018	2019
Первичная переподготовка по гериатрии			
Сертификационный цикл по гериатрии			
Ординатура по гериатрии			
Тематическое усовершенствование по гериатрии врачей первичного звена			
Тематическое усовершенствование по гериатрии врачей-специалистов			
Тематическое усовершенствование по гериатрии фельдшеров и медицинских сестер			

Количество врачей-гериатров в регионе	Регион		
	2017	2018	2019
В стационарных учреждениях			
В амбулаторных учреждениях			
Всего			

Количество врачей-гериатров, фактически действующих в регионе в системе Минздрава

Систематизация данных

В ходе мониторинга регионов собирается статистика смертности

Умерло, чел.		Возраст / период	Всего	Всего	До 18 лет	До 18 лет	18-59	18-59	60-64	60-64
Код МКБ	Причина смерти	Место смерти	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
нет	Население	нет								
A00-Y98	От всех причин	Всего								
A00-Y98	От всех причин	На дому								
A00-Y98	От всех причин	В стационаре								
A00-Y98	От всех причин	В организациях соц. защиты								
...										
S00-D48	Новообразования	Всего								
S00-D48	Новообразования	На дому								
S00-D48	Новообразования	В стационаре								
S00-D48	Новообразования	В организациях соц. защиты								
...										

- Количество умерших (абсолютное значение) указывается по кодам МКБ-10 для каждой возрастной группы, включая старшие: 60-64, 65-69, 70-74, 75-80, 85+
- Указывается место смерти: в стационаре, на дому, в организациях социальной защиты, - если такая статистика доступна
- Данные в группах S00-T98 (Травмы, отравления...) и V01-Y98 (Внешние причины смерти) должны совпадать в силу двойного кодирования
- Данные должны соответствовать данным Росстата

Спасибо за внимание!



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр

MEDPOINT
