



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Развитие гериатрической службы
в Российской Федерации. Обеспечение доступности и
качества медицинских услуг для граждан старшего
поколения.**

Министерство здравоохранения Российской Федерации –
К.м.н. Вергазова Эльмира Камильевна



ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НА 1 ЯНВАРЯ 2018 ГОДА

ВСЕГО 146 877,0 тыс. чел. **городского** 109 271,2 тыс. чел. **сельского** 37 605,8 тыс. чел.
трудоспособного 83 224 тыс. чел. **Старше трудоспособного** 36 685 тыс. чел. **25,0%**



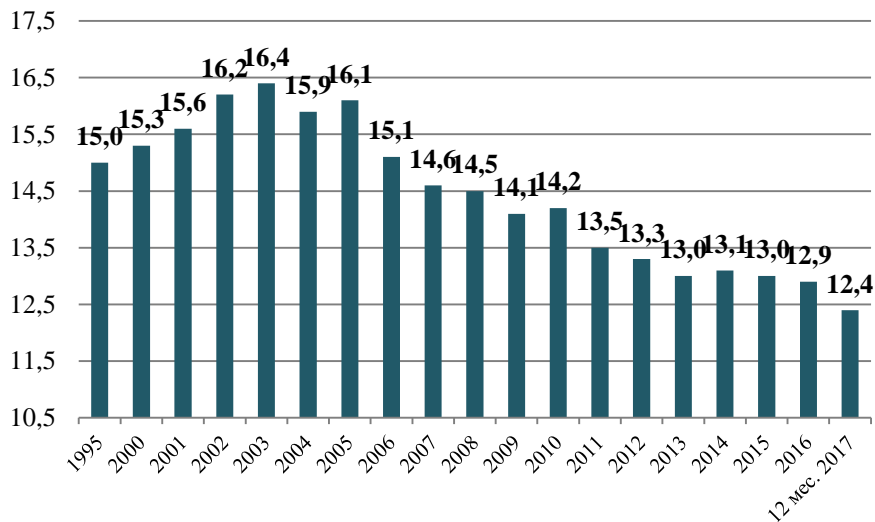
- | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---|-------------------------|---------------------------|
| 1- Астраханская область | 8- Кабардино-Балкарская Республика | 15- Курганская область | 22- Оренбургская область | 29- Республика Ингушетия | 36- Ростовская область | 43- Тверская область |
| 2- Белгородская область | 9- Калининградская область | 16- Курская область | 23- Орловская область | 30- Республика Калмыкия | 37- Рязанская область | 44- Тульская область |
| 3- Брянская область | 10- Калужская область | 17- Ленинградская область | 24- Пензенская область | 31- Республика Марий Эл | 38- Самарская область | 45- Удмуртская Республика |
| 4- Владимирская область | 11- Карачаево-Черкесская Республика | 18- Липецкая область | 25- Псковская область | 32- Республика Мордовия | 39- Саратовская область | 46- Ульяновская область |
| 5- Волгоградская область | 12- Кемеровская область | 19- Московская область | 26- Республика Адыгея | 33- Республика Северная Осетия – Алания | 40- Смоленская область | 47- Чеченская Республика |
| 6- Воронежская область | 13- Костромская область | 20- Нижегородская область | 27- Республика Башкортостан | 34- Республика Татарстан | 41- Ставропольский край | 48- Чувашская Республика |
| 7- Ивановская область | 14- Краснодарский край | 21- Новгородская область | 28- Республика Дагестан | 35- Республика Хакасия | 42- Тамбовская область | 49- Ярославская область |

В России доля лиц старше трудоспособного возраста в 2017 составила 25,0%

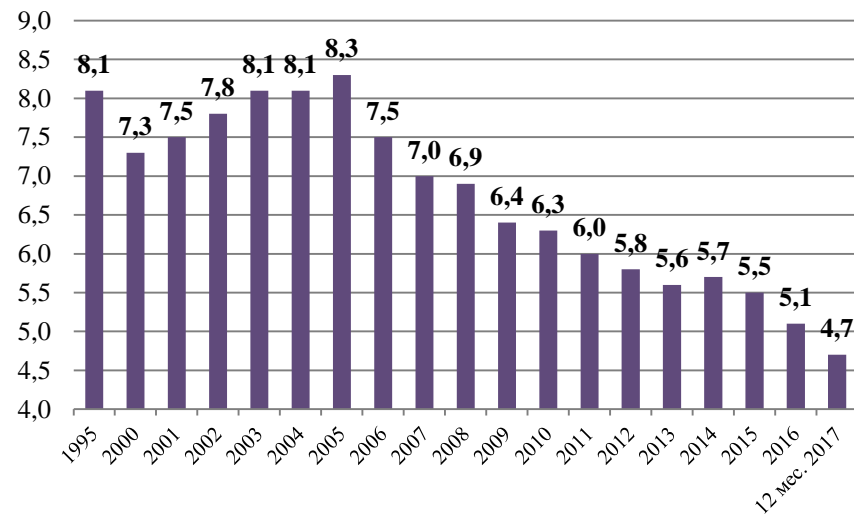


Динамика основных демографических показателей за 1995 – 2016 годы

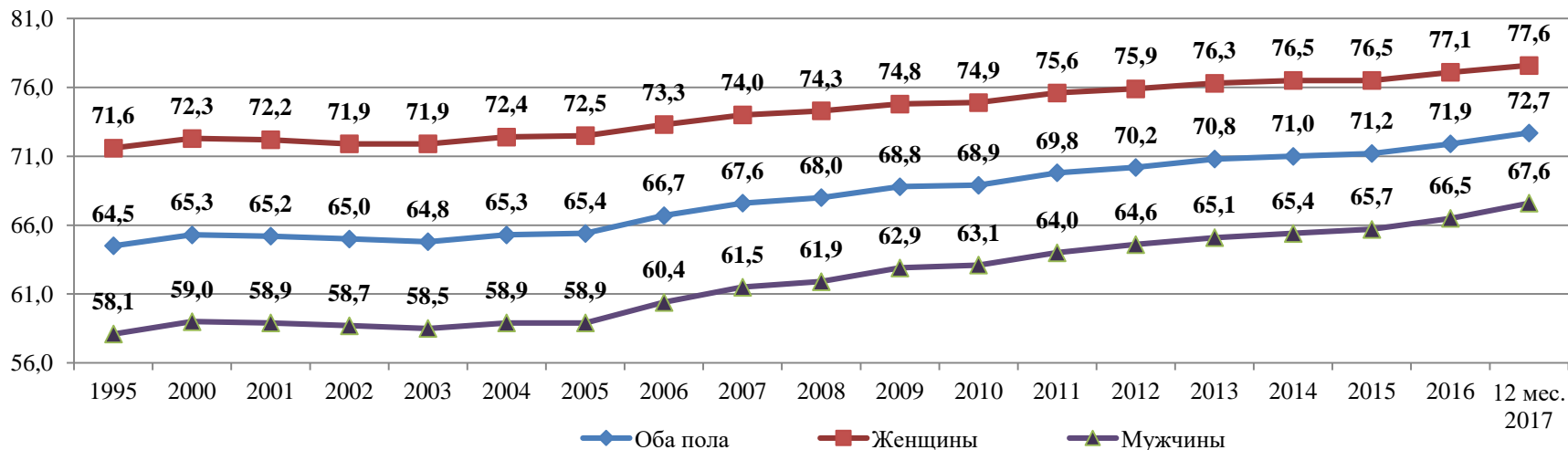
Общая смертность
(на 1000 населения)



Смертность населения трудоспособного возраста
(на 1000 населения)



Динамика ожидаемой продолжительности жизни при рождении, лет





УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации
В.Путин

В.В. Путин
09.08.2014

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, предусматрив:

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

2. 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»

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

1. **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)**

2. **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 (на 10 000 населения в возрасте старше трудоспособного возраста);

Обеспеченность геронтологическими койками (на 10тыс. населения 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, ед.

Количество субъектов Российской Федерации в которых созданы региональные гериатрические центры



УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации
В.Путин

9.9.2014

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, предусматрив:

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



УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации
В.Путин

9.9.2014

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, предусматрив:

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



Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 32. Медицинская помощь

К видам медицинской помощи относятся:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

(в ред. Федерального закона от 08.03.2015 N 55-ФЗ)

2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

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

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**

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



**Гериатрические отделения/кабинеты
поликлиник для взрослых**

- **Образование** врача первичного звена и среднего медицинского персонала в области гериатрии
- **Взаимодействие участковой службы с гериатрической службой** (именно участковый терапевт определяет показания к консультации гериатра, а затем выполняет его рекомендации)
- **Усиление территориальных врачебных участков** с преобладанием пожилого населения (более 40%) за счет введения ставки медицинской сестры с дополнительной подготовкой по гериатрии, создание гериатрических отделений (кабинетов)



Скрининг пациенты 60 лет и старше

«Крепкие»

**Участковый
терапевт**

профилактические и
лечебно-диагностические
мероприятия в рамках
первичной помощи

Выполнение рекомендаций
Гериатра

«Хрупкие»

Гериатр

Комплексная гериатрическая оценка
Комплекс мер, направленных на
улучшение состояние
Реабилитация
Мониторинг результатов
Связь с социальными службами
Патронаж
Работа с родственниками
Связь со службой «тревожной кнопки»

Цель - скрининг неинфекционных заболеваний (НИЗ), определяющих демографическую ситуацию в Российской Федерации, и факторов риска их развития (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), а также возможно раннее выявление возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования у пожилых людей (гериатрия)

При подготовке использованы:

- «Рекомендации по скринингу рака ЕС (2003),
- Рекомендации AFFP (American Academy of Family Physicians, 2015 г.), использующих рекомендации и классификацию доказательности принятия решения по степеням, разработанным USPSTF (US Preventive Service Task Force), а также результаты медико-экономической эффективности диспансеризации.

В целях раннего выявления онкологических заболеваний – скрининг на 4 наиболее распространенные локализации рака в целевых возрастных группах:

- Рак молочной железы;
- Рак шейки матки;
- Колоректальный рак;
- Рак предстательной железы.

Для пожилых - профилактика и выявление ***возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования*** - анкетирование, окулист, невролог, гериатр по показаниям

Методические рекомендации по профилактическому консультированию пациентов 75 лет и старше с целью профилактики развития и прогрессирования старческой астении – письмо Минздрава России от 04.12.2017 № 17-9/10/2-8407

В системе ОМС

- В номенклатуру медицинских услуг впервые введена услуга по комплексной гериатрической оценке
- Подготовлен проект стандарта специализированной медицинской помощи при старческой астении (МКБ R 54)
- Выделен профиль Гериатрия
- коэффициент сложности курации, связанной с возрастом, для ослабленных лиц 75 лет и старше с индексом Бартела $\leq 60/100$ баллов (при условии включения дополнительных медицинских услуг для ослабленных пациентов ($K=1,1-1,2$))

Бюджет субъекта

- паллиативная помощь в гериатрии
- психиатрическая помощь в гериатрии



- В 2016 году в Российской Федерации работало 154 врача-гериатра.
- Из 327,75 штатных должностей врачей-гериатров 263,75 (80,5 %) штатных должностей предусмотрено в медицинских организациях, **оказывающих первичную медико-санитарную помощь**, 64 штатные должности – в медицинских организациях, оказывающих **специализированную медицинскую помощь**.
- Укомплектованность штатных должностей составила 65,8 % при коэффициенте совместительства 1,4.
- Показатель укомплектованности врачами-гериатрами в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь выше, чем в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (81,3 % при коэффициенте совместительства 1,1).
- В медицинских организациях, оказывающих **первичную медико-санитарную помощь**, укомплектованность штатных должностей составляет 62,0 % при высоком коэффициенте совместительства (1,54).
- В настоящее время подготовку и повышение квалификации специалистов по профилю «гериатрия» осуществляют **19 образовательных организаций**.
- За 4 года поступили на обучение в ординатуре по специальности «Гериатрия» 26 врачей, прошли профессиональную переподготовку – 480 врачей-гериатров.



Организация взаимодействия между органами здравоохранения и социальной защиты

- ✓ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 889н от 18.11.2014 г. «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов РФ при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)»
- ✓ ФЗ № 442 от 28.12.2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
- ✓ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 940н от 24.11.2014г. "Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений"

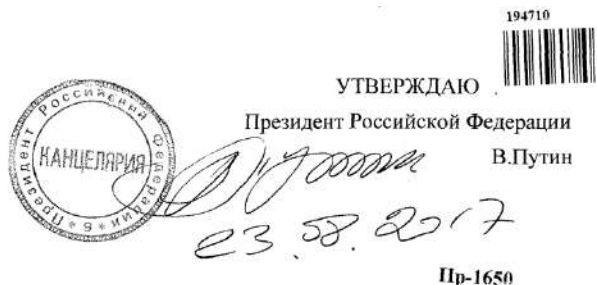
Ожидаемые результаты развития гериатрической помощи

Обеспечение комплексности, доступности, эффективности медико-социальной помощи пожилым, снижение смертности у пожилых на 16,3 - 19%

Оптимизация расходования бюджетных средств

- сокращение нагрузки на учреждения здравоохранения с учетом увеличения объема услуг, предоставляемых учреждениями гериатрического профиля, использующими менее затратные замещающие и поддерживающие немедикаментозные технологии
- сокращение количества необоснованных диагностических и лечебных вмешательств, затрат на лекарства как государства, так и пожилого пациента
- снижение нагрузки на поликлиники на 15 %, на стационары, предоставляющие экстренную медицинскую помощь, и на службу скорой медицинской помощи - на 20 %
- Сокращение косвенных потерь, связанных с необходимостью ухода, трудоспособными родственниками,

Привлечение дополнительного финансирования на развитие системы медико-социальной помощи пожилым за счет инициирования целевых программ и привлечения негосударственных структур и оказанию медицинских, социальных и психологических услуг для граждан старших возрастных групп



Пр-1650

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ

по итогам встречи Президента Российской Федерации с представителями социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворительных организаций и волонтерского движения 26 июля 2017 г.

1. Правительству Российской Федерации при участии Общественной палаты Российской Федерации и автономной некоммерческой организации "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов":

а) в период осенней сессии Государственной Думы 2017 года обеспечить внесение изменений в законодательство Российской Федерации, предусматривающих:

определение статуса добровольческих (волонтерских) организаций, организаторов добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольцев (волонтеров), а также требований, которым должны соответствовать указанные организации и лица;

закрепление понятия "социальное предпринимательство";

определение полномочий органов власти всех уровней в сфере поддержки и развития добровольческих (волонтерских) организаций;

определение полномочий отдельных федеральных органов исполнительной власти по вопросам добровольчества (волонтерства);

исключение из налоговой базы добровольцев (волонтеров) доходов, связанных с осуществлением ими благотворительной деятельности и полученных от организаций в натуральной форме (в виде найма жилого помещения, организации проезда, питания, обеспечения оборудованием);

расширение понятия "паллиативная медицинская помощь" и уточнения порядка ее оказания гражданам, в том числе в амбулаторных условиях и на дому, а также порядка социального

ОГ-П44-5804



Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина –

2017 ГОД - разработать комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!