



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ДЕМОГРАФИЯ»

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ « РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ
ПРОГРАММЫ СИСТЕМНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОВЫШЕНИЯ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ГРАЖДАН СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ
«СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ»**

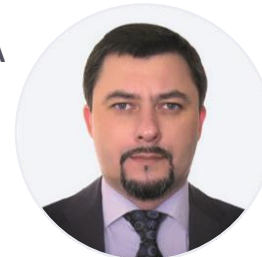
ЦЕЛЬ: повышение к 2024 г. ожидаемой продолжительности жизни при рождении **до 78 лет**
(к 2030 г. — до 80 лет)



КУРАТОР ПРОЕКТА
Т.А. ГОЛИКОВА
*Заместитель
Председателя
Правительства РФ*



РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА
М.А. ТОПИЛИН
*Министр труда
и социальной защиты РФ*



АДМИНИСТРАТОР ПРОЕКТА
А.В. ВОВЧЕНКО
*Первый заместитель
Министра труда
и социальной защиты РФ*

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

«Финансовая поддержка семей
при рождении детей»

«Новая физическая культура населения»

«ДЕМОГРАФИЯ»

«Создание «яслей» - содействие
занятости женщин»

«Укрепление общественного здоровья»

«СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ»

ОСНОВНЫЕ
РЕЗУЛЬТАТЫ

Увеличение ожидаемой продолжительности **здоровой** жизни до **67 лет**

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

Профилактическими и диспансерными осмотрами охвачено **не менее 70 %** лиц старше трудоспособного возраста к концу 2024 года

Доля лиц под **диспансерным наблюдением не менее 90%**

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

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

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

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

Содействие приведению в субъектах Российской Федерации организаций социального обслуживания в надлежащее состояние, а также ликвидации очередей в них

Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста

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

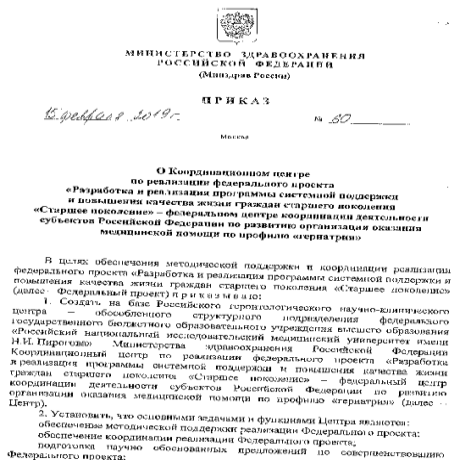
1. Совершенствование нормативного правового регулирования оказания медицинской помощи гражданам старшего поколения
2. Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, а также диспансерным наблюдением
3. Создание в всех субъектах Российской Федерации региональных гериатрических центров и геронтологических отделений
4. Внедрение в практику клинических рекомендаций по ведению наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом
5. Проведение дополнительного скрининга 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
6. Обеспечение охвата вакцинацией против пневмококковой инфекции 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания
7. Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами



Координационный центр	Сотрудники	Контакты
Руководитель	Розанов Александр Владимирович	pr.office@rgnkc.ru +7 (499) 187-64-67 «Федеральный проект СП»
Заместитель руководителя (куратор субъектов Федерации)	Бабенко Илья Владимирович Свищева Светлана Петровна	babenko_iv@rgnkc.ru +7 (499) 187-64-67 svishcheva_sp@rgnkc.ru +7 (499) 187-64-67
Заместитель руководителя по профессиональной подготовке	Аброськина Ольга Владимировна	pr.office@rgnkc.ru +7 (499) 187-64-67

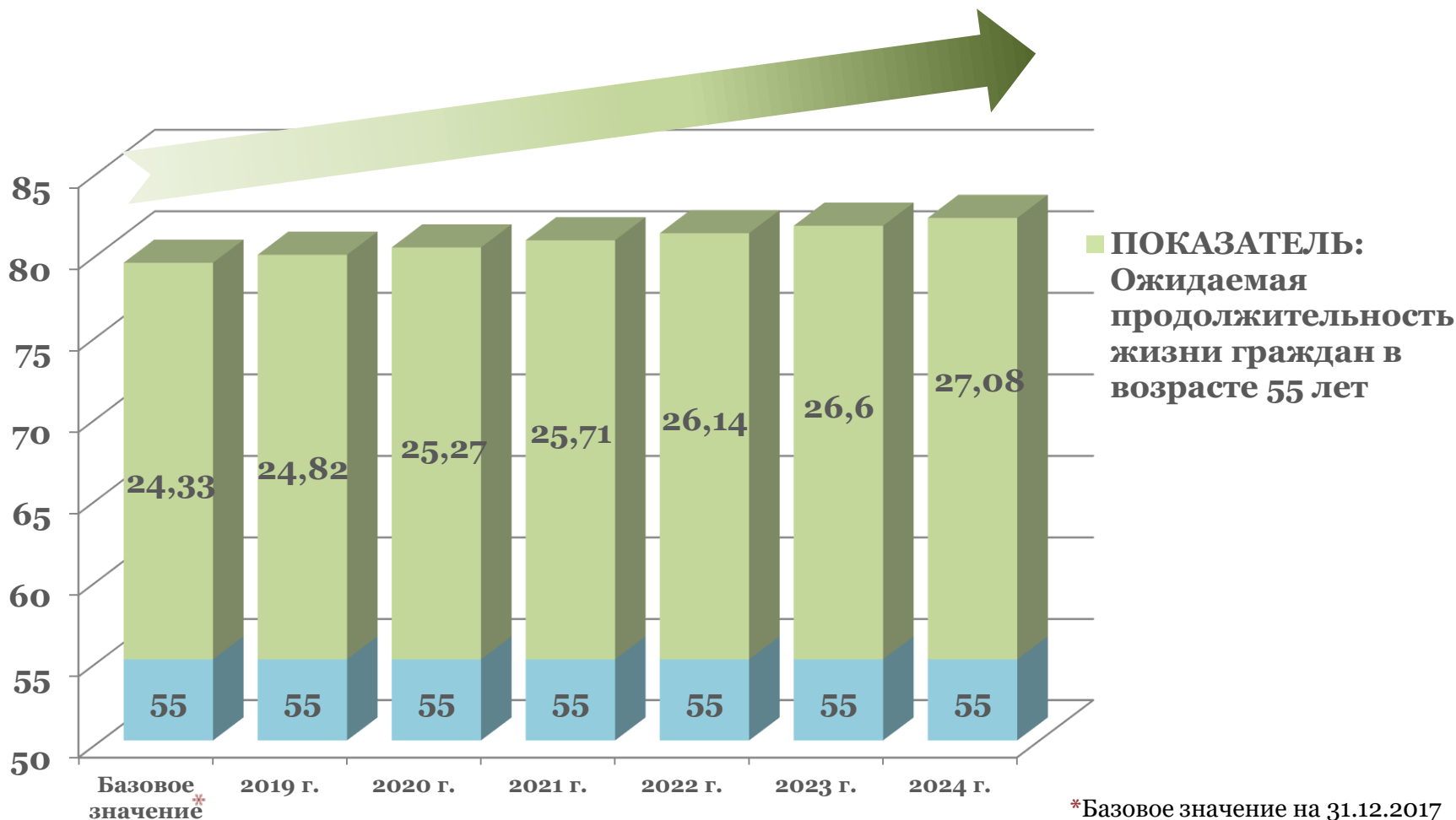
ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА

- Обеспечение **методической поддержки** реализации федерального проекта
- Обеспечение **координации** реализации федерального проекта
- Подготовка **научно-обоснованных предложений по совершенствованию** федерального проекта
- Подготовка **информационных и аналитических материалов** по вопросам реализации федерального проекта
- **Иные** задачи и функции, направленные на реализацию целей создания Центра





ЦЕЛЬ: Увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 67 лет
(повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет)
к 2030 году — до 80 лет)





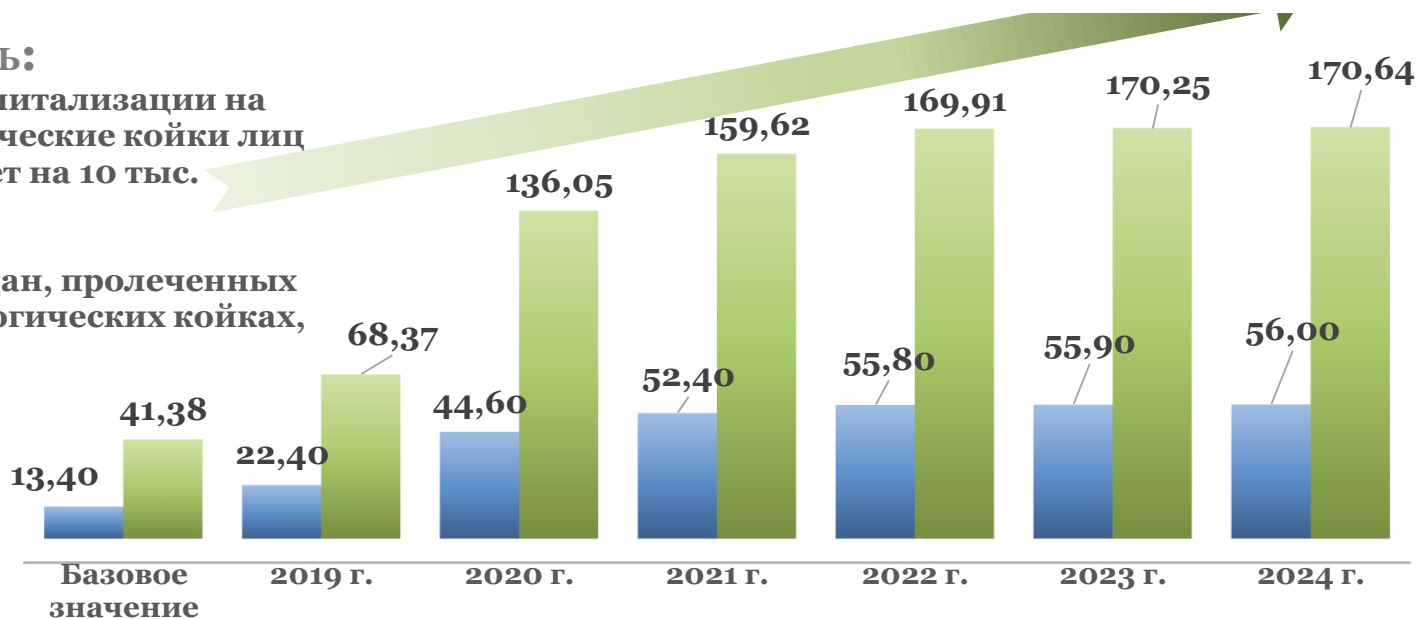
Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

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

ПОКАЗАТЕЛЬ:

■ Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс.

■ Число граждан, пролеченных на геронтологических койках, тыс. чел.



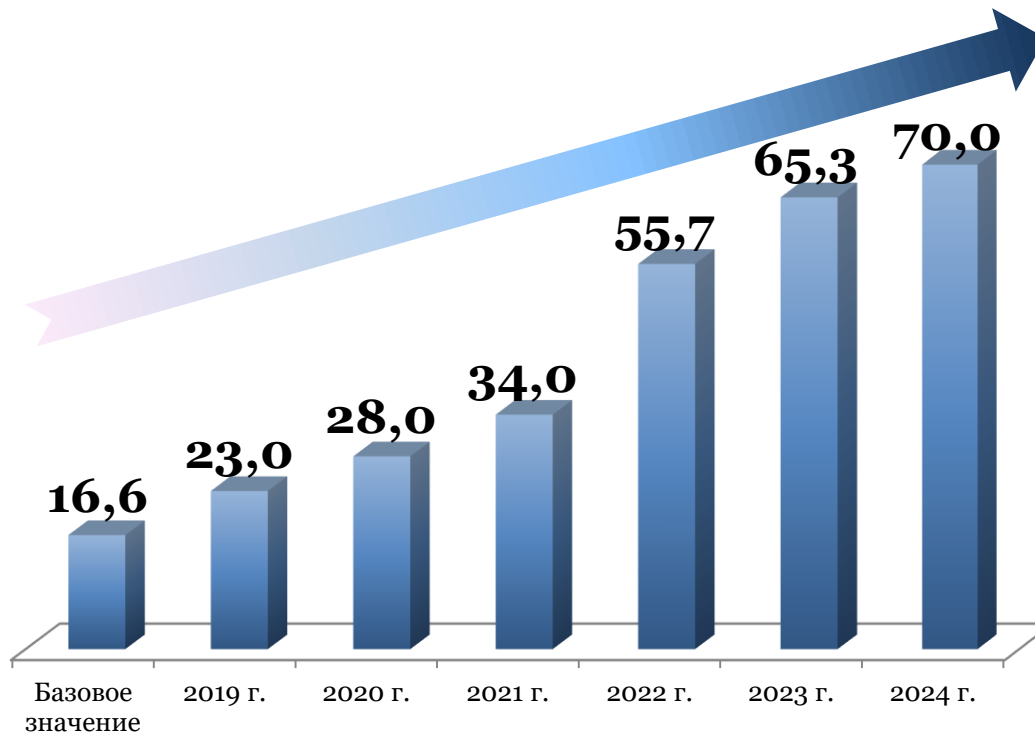
Врачи-гериатры	Гериатрические кабинеты	Гериатрические койки	Гериатрические центры
1965	1524	6615	85

* целевое значение на 2024 г.



Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

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

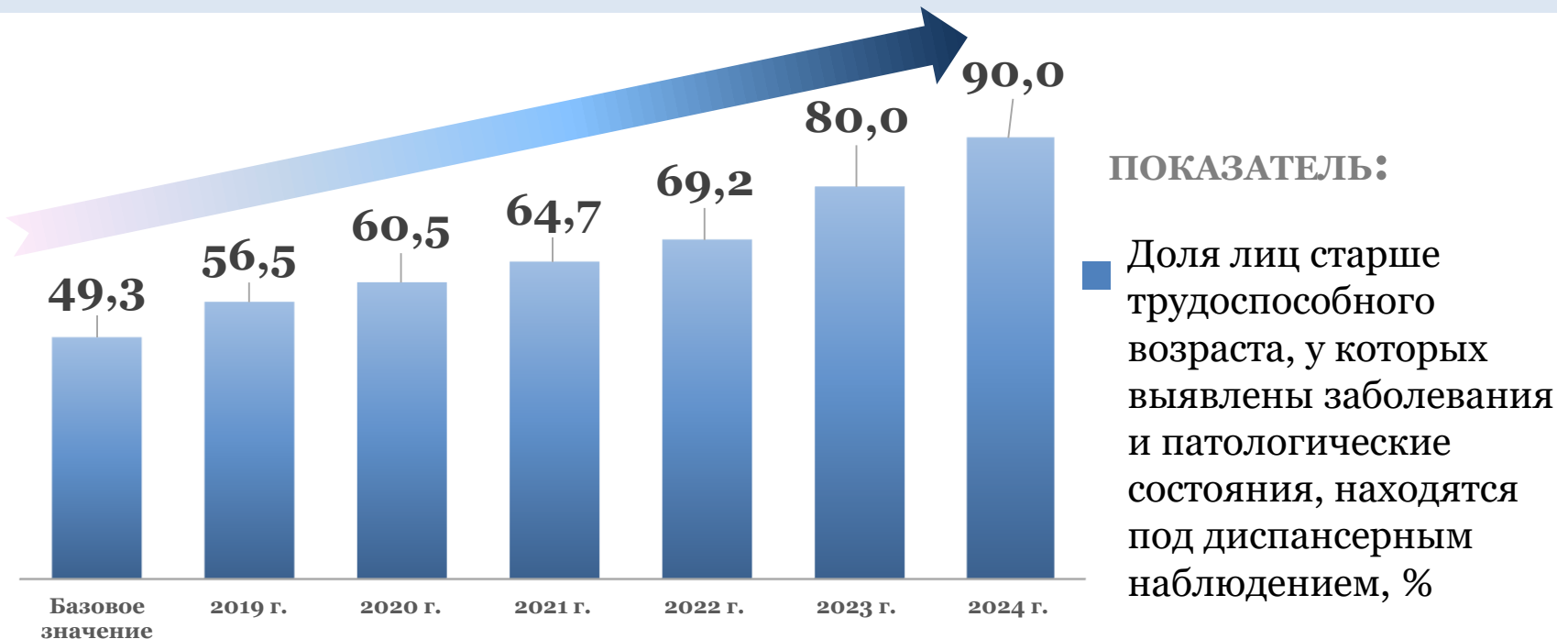


ПОКАЗАТЕЛЬ:
■ Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %



Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

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





Внесены изменения в форму федерального статистического наблюдения № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний»

31 января 2019



Заключены соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иного межбюджетного трансферта

15 февраля 2019



Внесены изменения в календарь профилактических прививок (приказ Минздрава России от 19.02.2019 №69н, зарегистрирован в Минюсте России 19.03.2019 № 54089)

1 марта 2019



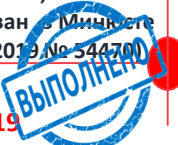
Внесены изменения в Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми (приказ Минздрава России от 19.03.2019 № 173н, зарегистрирован в Минюсте России 25.04.2019 № 54513)

1 апреля 2019



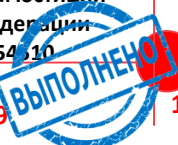
Внесены изменения в Порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого (приказ Минздрава России от 13.03.2019 №124н, зарегистрирован в Минюсте России 24.04.2019 № 544700)

1 апреля 2019



Стандарт специализированной медицинской помощи при старческой астении» (Приказ Минздрава России от 02.04.2019 № 190н Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.04.2019 № 54510)

2 апреля 2019



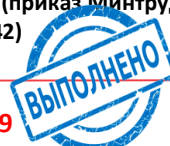
Ежемесячное предоставление отчетов субъектами Российской Федерации о реализации иных межбюджетных трансфертов

10 апреля 2019



Утверждены методические рекомендации по актуализации региональных программ по укреплению здоровья, увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни (приказ Минтруда от 12.04.2019 №242)

15 апреля 2019



Утверждены методики расчета федерального проекта показателей федерального проекта «Старшее поколение» (Приказ Минздрава России от 19.04.2019 № 237н)

19 апреля 2019



Подготовлены изменения в форму федерального статистического наблюдения №30

31 октября 2019

В 7 субъектах Российской Федерации созданы региональные гериатрические центры

1 декабря 2019

Разработаны программы для скрининга лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения

10 декабря 2019

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

В соответствии с приказом Минздрава России от 19.02.2019 № 69н

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 февраля 2019 г. № 69н

**ИЗМЕНЕНИЕ,
КОТОРОЕ ВНОСИТСЯ В ПРИЛОЖЕНИЕ N 2 К ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 21 МАРТА 2014 Г.
N 125Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ"**

В календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям, предусмотренном приложением N 2 к приказу, позицию, касающуюся профилактической прививки против пневмококковой инфекции, изложить в следующей редакции:

Против пневмококковой инфекции

Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания).





Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздрав России)

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 54495
от 24 апреля 2018

ПРИКАЗ

15.03.2019 № 124 н

Москва

**Об утверждении
порядка проведения профилактического медицинского осмотра
и диспансеризации определенных групп взрослого населения**

В соответствии со статьей 46 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; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения согласно приложению.
2. Признать утратившими силу:
приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26511);
приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 декабря 2017 г., регистрационный № 49214).

Министр В. И. Скворцова

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

29 марта 2019 № 173 н

Москва

**Об утверждении порядка проведения
диспансерного наблюдения за взрослыми**

В соответствии со статьей 46 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; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2013 г., регистрационный № 27072).

Министр В. И. Скворцова

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 54513
от 25 апреля 2018



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздрав России)

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 54470
от 22 апреля 2018

ПРИКАЗ

27 марта 2019 № 164 н

Москва

**О внесении изменений
в Положение об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи взрослому населению,
утвержденное приказом Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 15 мая 2012 г. № 543н**

Приказы в а ю:

Внести изменения в Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный № 24726), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. № 361н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный № 37921), от 30 сентября 2015 г. № 683н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный № 39822) и от 30 марта 2018 г. № 139н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2018 г., регистрационный № 51917), согласно приложению.

Министр В. И. Скворцова

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

В соответствии с приказом Минздрава России от 29.03.2019 № 173н

Организацию диспансерного наблюдения в медицинской организации осуществляет руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации.

Руководитель обеспечивает:

- ✓ охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекционными заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском не менее 70%;
- ✓ **охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих ему, не менее 90%**;
- ✓ достижение целевых значений показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями;
- ✓ сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
- ✓ снижение числа вызовов скорой медицинской помощи среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;
- ✓ уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
- ✓ уменьшение числа госпитализаций, в том числе по экстренным медицинским показаниям, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;
- ✓ снижение показателей смертности, в том числе внебольничной смертности, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением

Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми установлен ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ СОСТОЯНИЙ (ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ ИЛИ СОСТОЯНИЙ), ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВЗРОСЛЫМ НАСЕЛЕНИЕМ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ.

Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

В редакции приказа Минздрава России от 27.03.2019 № 164н

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 27 марта 2019 г. N 164н

**ИЗМЕНЕНИЯ,
КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ,
УТВЕРЖДЕННОЕ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 15 МАЯ 2012 Г. N 543Н**

1. В [пункте 19.1](#) Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н (далее - Положение), слова "мобильных медицинских комплексов" заменить словами "комплексов передвижных медицинских".

☆ 2. В [приложении N 8](#) к Положению:

а) [пункт 2](#) изложить в следующей редакции:

"2. Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и оказания первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий.";



III. Перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации в определенные возрастные периоды мужчинам в возрасте 65 лет и старше

Осмотр, исследование, мероприятие	Возраст																																				
	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99		
Опрос (анкетирование)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Измерение артериального давления	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Определение уровня общего холестерина в крови	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Определение уровня глюкозы в крови натощак	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Флюорография легких	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Электrokардиография в покое	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Измерение внутриглазного давления	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Применение (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фелдшером фелдшерского здравпункта или фелдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья с**	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Общий анализ крови	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом с*	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

IV. Перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации в определенные возрастные периоды женщинам в возрасте 65 лет и старше

Осмотр, исследование, мероприятие	Возраст																																				
	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99		
Опрос (анкетирование)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Измерение артериального давления	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Определение уровня общего холестерина в крови	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Определение уровня глюкозы в крови натощак	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Флюорография легких	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Электrokардиография в покое	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Измерение внутриглазного давления	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Применение (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фелдшером фелдшерского здравпункта или фелдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья с**	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Общий анализ крови	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом с*	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с*	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Согласно Порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, утвержденному приказом Минздрава России от 13.03.2019 № 124н.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ СКРИНИНГА НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОГЛАСНО ПОЛУ И ВОЗРАСТУ

I этап

Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр **кожных покровов**, слизистых **губ и ротовой полости**, пальпацию **щитовидной железы**, **лимфатических узлов**.

Злокачественные новообразования шейки матки

18+

осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом

18-64 лет

взятие мазка, цитологическое исследование мазка с шейки матки
1 раз в 3 года

Злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

45 лет

эзофагогастродуоденоскопия
1 раз в 2 года

Злокачественные новообразования молочных желез

40-75 лет

маммография обеих молочных желез в **двух проекциях** с двойным прочтением рентгенограмм
1 раз в 2 года

Злокачественные новообразования простаты

45,50,55,60,64 лет

определение **простат-специфического антигена** в крови

Злокачественные новообразования толстого кишечника и прямой кишки

40-64 лет

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом **1 раз в 2 года**

65-75 лет

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом **1 раз в год**

II этап

Злокачественные новообразования лёгкого

рентгенография легких, компьютерная томография легких

Злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

эзофагогастродуоденоскопия

Злокачественные новообразования толстого кишечника и прямой кишки

колоноскопия ректороманоскопия



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

19.04.2019

№ 237

Москва

Об утверждении методик расчета показателей федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в национальный проект «Демография»

В целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в национальный проект «Демография», п р и к а з ы в а ю:

Утвердить методики расчета:

дополнительного показателя «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста» согласно приложению № 1;

дополнительного показателя «Охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, (%)» согласно приложению № 2;

дополнительного показателя «Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, (%)» согласно приложению № 3.

Министр

В.И. Скворцова

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «19» апреля 2019 г. № 237

Методика расчета дополнительного показателя
«Охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%)»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%)» (далее – Показатель), включенного в перечень показателей федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в национальный проект «Демография».

2. Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц старшего трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию, к среднегодовой численности лиц старшего трудоспособного возраста, в процентах, по следующей формуле:

$$O_{\text{про}} = \frac{C_{\text{ол}}}{C_{\text{срн}}} * 100$$

где,

$O_{\text{про}}$ – охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию;
 $C_{\text{ол}}$ – число лиц старшего трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию;
 $C_{\text{срн}}$ – среднегодовая численность населения старшего трудоспособного возраста.

3. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «19» апреля 2019 г. № 237

Методика расчета дополнительного показателя
«Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старшего
60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старшего 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста» (далее – Показатель), включенного в перечень показателей федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в национальный проект «Демография».

2. Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц старшего 60 лет, поступивших на геронтологические койки, к среднегодовой численности населения старшего 60 лет (в процентах) по следующей формуле:

$$U_{\text{г}} = \frac{C_{\text{дн}}}{C_{\text{срн}}} * 10000,$$

где:

$U_{\text{г}}$ – уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старшего 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

$C_{\text{дн}}$ – число лиц старшего 60 лет, поступивших на геронтологические койки;

$C_{\text{срн}}$ – среднегодовая численность населения старшего 60 лет.

3. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «19» апреля 2019 г. № 237

Методика расчета дополнительного показателя
«Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены
заболевания и патологические состояния, находящихся под
диспансерным наблюдением, (%)»

1. Настоящая методика применяется для расчета дополнительного показателя «Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, (%)» (далее – Показатель), включенного в перечень показателей федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в национальный проект «Демография».

2. Показатель рассчитывается как соотношение числа заболеваний у лиц старшего трудоспособного возраста, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, к среднегодовой численности населения старшего трудоспособного возраста (в процентах) по следующей формуле:

$$D_{\text{дн}} = \frac{C_{\text{дн}}}{C_{\text{срн}}} * 100,$$

где:

$D_{\text{дн}}$ – доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, (%);

$C_{\text{дн}}$ – число заболеваний у лиц старшего трудоспособного возраста, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение;

$C_{\text{срн}}$ – среднегодовая численность населения старшего трудоспособного возраста.

3. Источником информации для расчета Показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

15.02.2019 № 17-9/9747

На № _____ от _____

Руководителям органов
государственной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья

Департамент организации медицинской помощи и санато-дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - совместно с главным внештатным специалистом гериатром) направляет рекомендации в целях исполнения пункта 1.1.2 Плана реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения», утвержденного протоколом заседания проектного национального проекту «Демография» от 14.12.2018 № 3 (далее - Проект), федерального проект соответственно). При действующих региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения, просит учитывать основные положения доклада Всемирной организации здравоохранения о старении и здоровье (далее - доклад ВОЗ) и результаты федерального проекта.

Для обеспечения эффективности региональных программ направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, просим учитывать основные положения доклада ВОЗ и включать в региональные программы следующие части:

1. Аналитическая часть;
2. Организационные мероприятия по оказанию медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста и подготовке кадров;

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



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

Москва

15.02.2019

№ 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.

В соответствии с пунктом 1.1 Плана мероприятий по реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые рекомендации по повышению эффективности мероприятий региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения.
2. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при утверждении нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения, руководствоваться рекомендациями, утвержденными настоящим приказом.

Министр



М. Топилин

15.02.2019 Минздравом России подготовлены и направлены (письмо №17-9/9747) в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендации по повышению эффективности мероприятий региональных программ.

12.04.2019 Приказом Минтруда России №242 утверждены методические рекомендации по актуализации действующих региональных программ.



В соответствии с приказом Минтруда России от 10.04.2019 № 242

СОДЕРЖАНИЕ (СОСТАВ) ПРОГРАММЫ

В программу рекомендуется включать следующие основные разделы:

- ✓ описание текущей ситуации (проблем) в области здоровья, увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни;
- ✓ цели и задачи программы;
- ✓ перечень мероприятий (проектов) программы;
- ✓ информация о мероприятиях, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, содержащаяся в региональных программах по различным направлениям деятельности.

VI. Сведения о мероприятиях, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни

23. При формировании программы рекомендуется включать в нее справочно мероприятия по различным направлениям экономической деятельности, реализация которых направлена на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, скоординированные между собой по целевым показателям программ, содержанию, срокам реализации, ресурсному (финансовому) обеспечению, исполнителям, формам финансового обеспечения реализации мероприятий в соответствии с кодами бюджетной классификации Российской Федерации и показателям оценки эффективности их реализации.

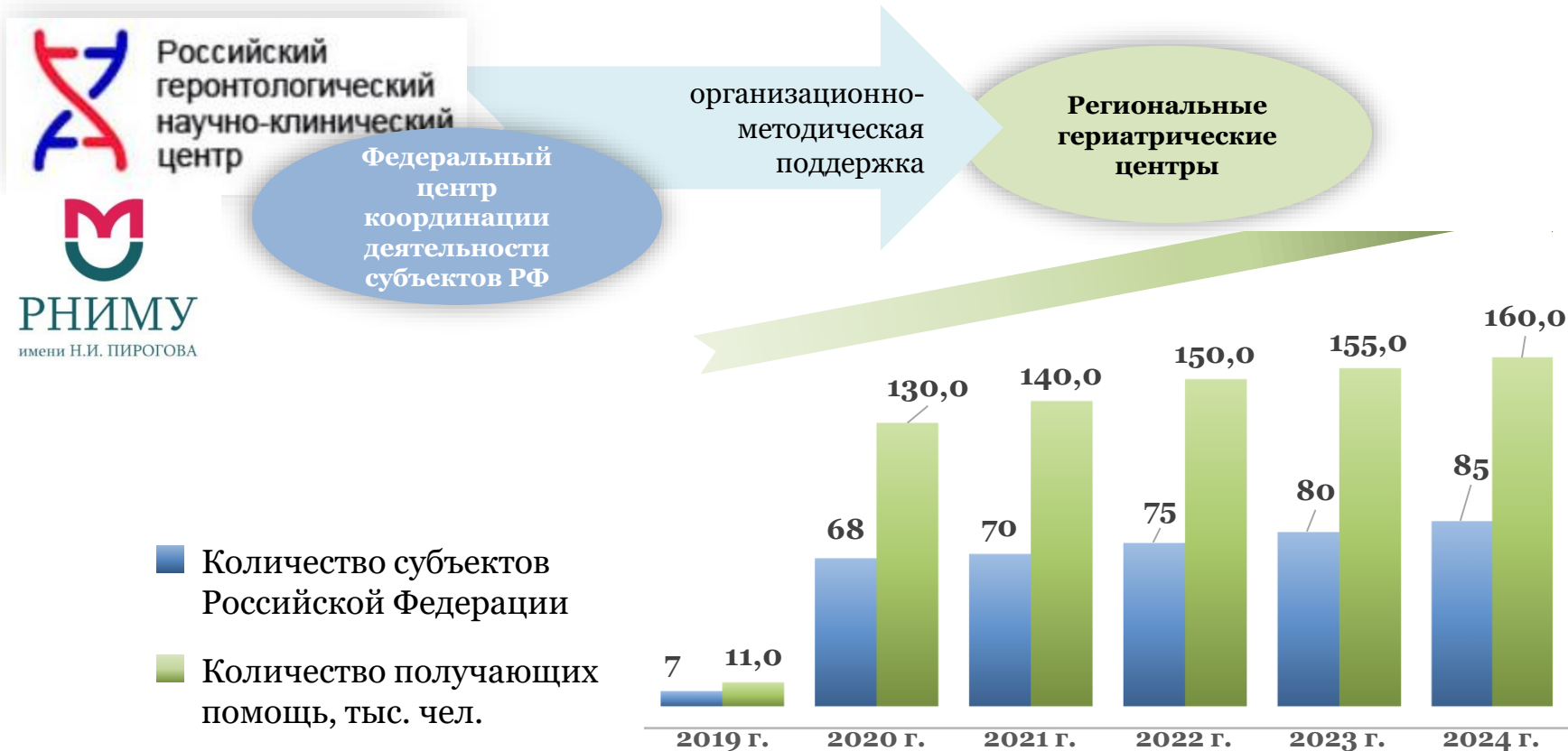
V. Перечень мероприятий (проектов) программ

18. При разработке программы рекомендуется включать в нее следующие мероприятия (проекты):

- а) мероприятия, направленные на создание институциональной среды, в том числе механизмов привлечения денежных средств хозяйствующих субъектов на реализацию мероприятий (проектов) программ;
- б) мероприятия, направленные на популяризацию в обществе программ, включая создание и функционирование информационных систем;
- в) мероприятия, направленные на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни, реализуемые за счет денежных средств хозяйствующих субъектов, с применением наилучших доступных технологий;
- г) мероприятия, направленные на оснащение зданий, строений, сооружений;
- д) иные мероприятия, направленные на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни;
- е) мероприятия, направленные на организацию занятий физической культурой граждан пожилого возраста на спортивных объектах шаговой доступности, на спортивных площадках во дворах, в парках, бассейнах, на базе организаций социального обслуживания и медицинских организаций, в том числе в специализированных секциях и группах для граждан пожилого возраста;
- ж) мероприятия, направленные на обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания;
- з) мероприятия, направленные на развитие сопровождаемого проживания.
- и) мероприятия, направленные на финансовое обеспечение граждан старшего поколения и стимулирование их занятости;
- к) мероприятия, направленные на совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитие гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере;
- л) мероприятия, направленные на обеспечение доступа граждан старшего поколения к информационным и образовательным ресурсам;
- м) мероприятия, направленные на формирование условий для организации досуга граждан старшего поколения;
- о) мероприятия, направленные на развитие современных форм социального обслуживания, рынка социальных услуг;
- п) мероприятия, направленные на стимулирование производства товаров и оказания услуг в целях удовлетворения потребностей граждан старшего поколения;
- р) мероприятия, направленные на развитие общества с учетом интересов, потребностей и возможностей граждан старшего поколения.

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.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!