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

РОССИЯ 2017

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Особенности Российской Федерации (Росстат)

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%**		

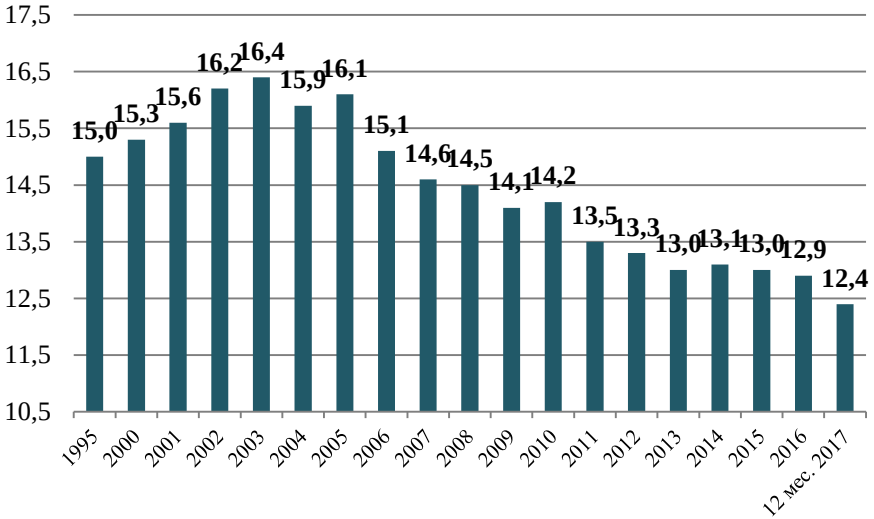
1- Астраханская область
2- Белгородская область
3- Брянская область
4- Владимирская область
5- Волгоградская область
6- Воронежская область
7- Ивановская область
8- Кабардино-Балкарская Республика
9- Калининградская область
10- Калужская область
11- Карачаево-Черкесская Республика
12- Кемеровская область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

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

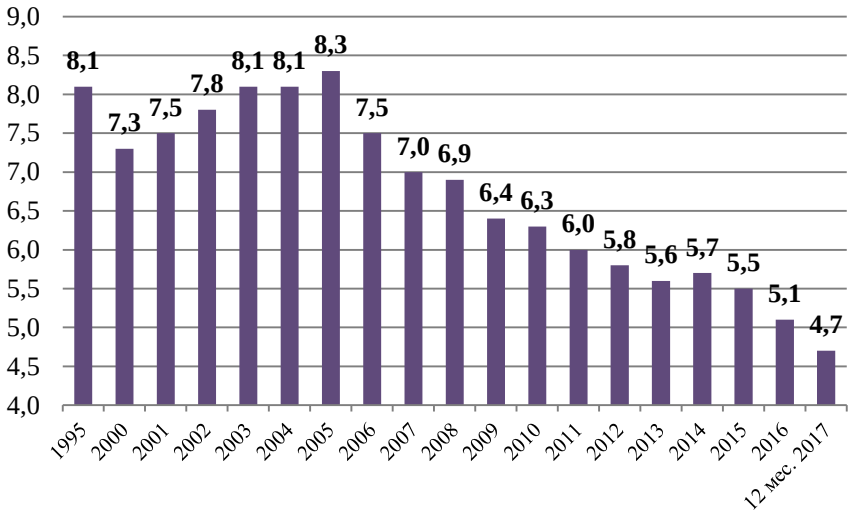
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Динамика основных демографических показателей за 1995 – 2016 годы

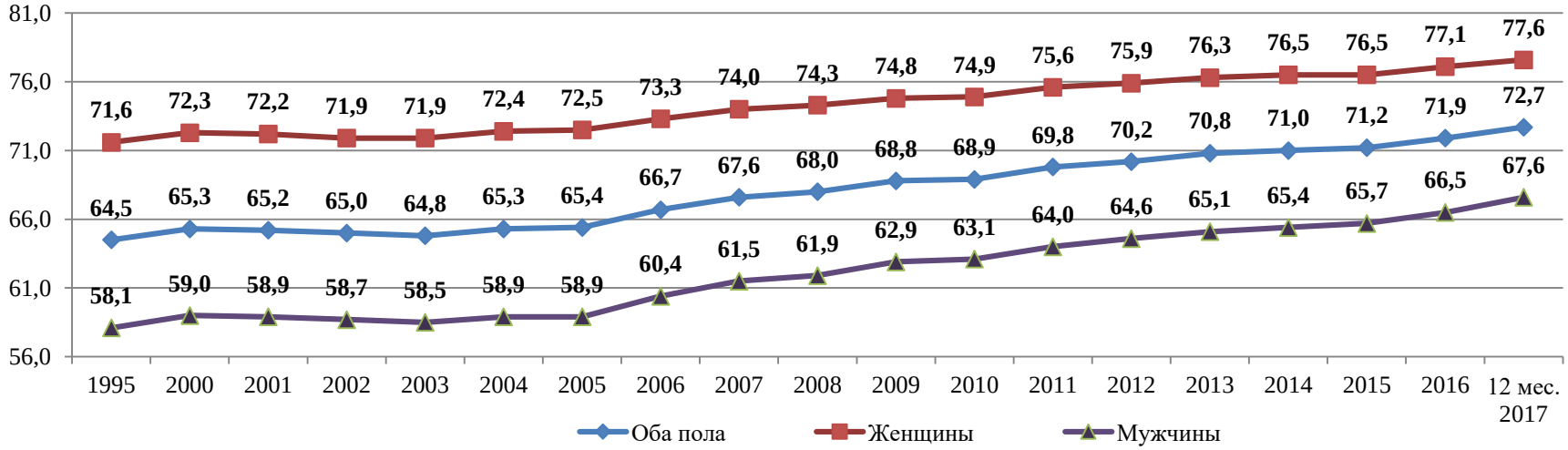
Общая смертность
(на 1000 населения)



Смертность населения трудоспособного возраста
(на 1000 населения)



Динамика ожидаемой продолжительности жизни при рождении, лет



Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина

УТВЕРЖДАЮ
Президент Российской Федерации
В.Путин

КАНЦЕЛЯРИЯ Президент Российской Федерации

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, 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;

Минздрав России

1009050 11.09.14

2 100018 68236 1

00033pr 01.09.14 г. нв

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

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 «Гериатрия», включая подготовку соответствующих специалистов

- **Организация оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия»;**
- **Совершенствование деятельности федерального научного центра геронтологии и гериатрии;**
- **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–гериатр» и «Специалист по паллиативной медицинской помощи»;**
- **Проведение научных исследований в области геронтологии и гериатрии;**
- **Совершенствование профессиональных образовательных программ подготовки врачей и медицинских сестер по оказанию медицинской помощи по профилю «Гериатрия»**

Совершенствование системы охраны здоровья граждан пожилого возраста

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

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина

УТВЕРЖДАЮ
Президент Российской Федерации
В.Путин

КАНЦЕЛЯРИЯ Президент Российской Федерации

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, 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;

Минздрав России

1009050 11.09.14

2 100018 68236 1

00033pr 01.09.14 г. нв

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

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина

УТВЕРЖДАЮ
Президент Российской Федерации
В.Путин

КАНЦЕЛЯРИЯ Президент Российской Федерации

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, 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;

Минздрав России

1009050 11.09.14

2 100018 68236 1

00033pr 01.09.14 г. нв

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

29 января 2016 г. № 38н

Москва

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 41405
от "14" марта 2016 г.

Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи
по профилю «гериатрия»

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

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Роль первичного звена здравоохранения в оказании медицинской помощи пожилым

- **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

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»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принят новый порядок по диспансеризации – Приказ Минздрава России от 26 октября 2017 Г. №869н

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 Forse), 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

Финансирование гериатрической помощи

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 ≤ 60/100 баллов (при условии включения дополнительных медицинских услуг для ослабленных пациентов (К=1,1-1,2)

Бюджет субъекта

- паллиативная помощь в гериатрии
- психиатрическая помощь в гериатрии

Кадры

- 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"

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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 не 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

Поручение президента Российской Федерации В.В. Путина

194710

УТВЕРЖДАЮ

Президент Российской Федерации

В.Путин

23.08.2017

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

2 100042 65768 7

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!

РОССИЯ 2017