

# Развитие гериатрической помощи в Российской Федерации

## Предварительные итоги 2021 года

ДЕМОГРАФИЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
РОССИИ

Ткачева Ольга Николаевна

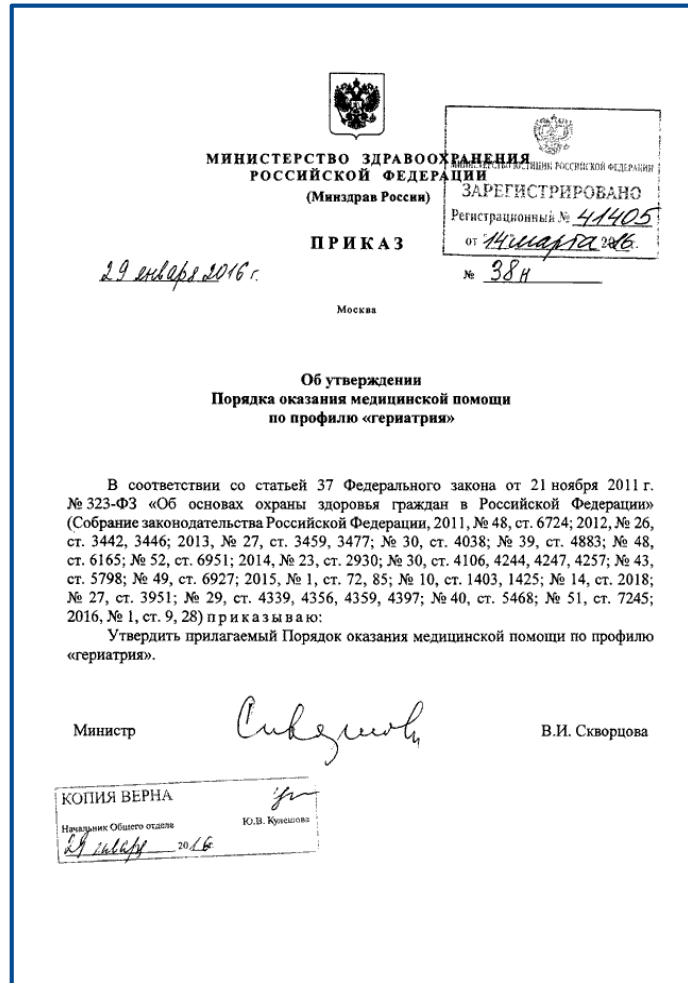
д.м.н., профессор, директор ОСП "Российский геронтологический научно-клинический центр" ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, главный внештатный гериатр Минздрава России



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Россия, 2021

# ТРЕХУРОВНЕВАЯ СИСТЕМА ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



**Приказ МЗ РФ № 38н от 29.01.2016** «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» - основополагающий документ для создания трехуровневой системы гериатрической службы

1

**Региональный гериатрический центр**

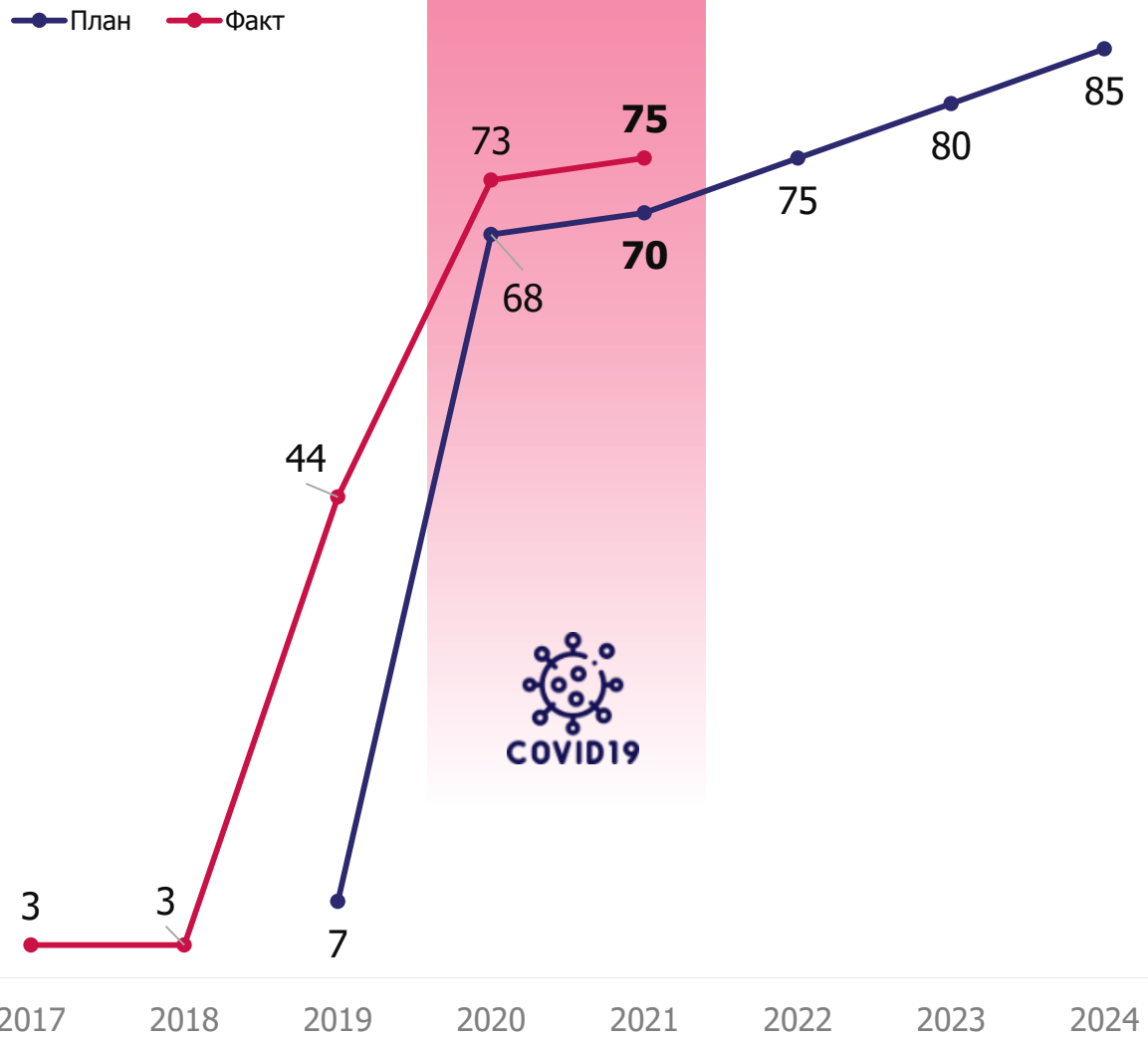
2

**Стационарная гериатрическая помощь**

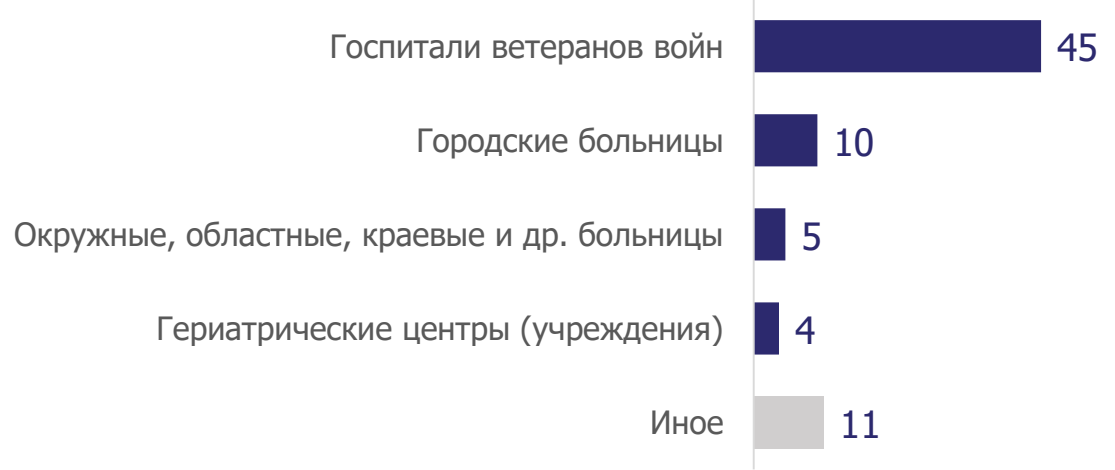
3

**Амбулаторная гериатрическая помощь**

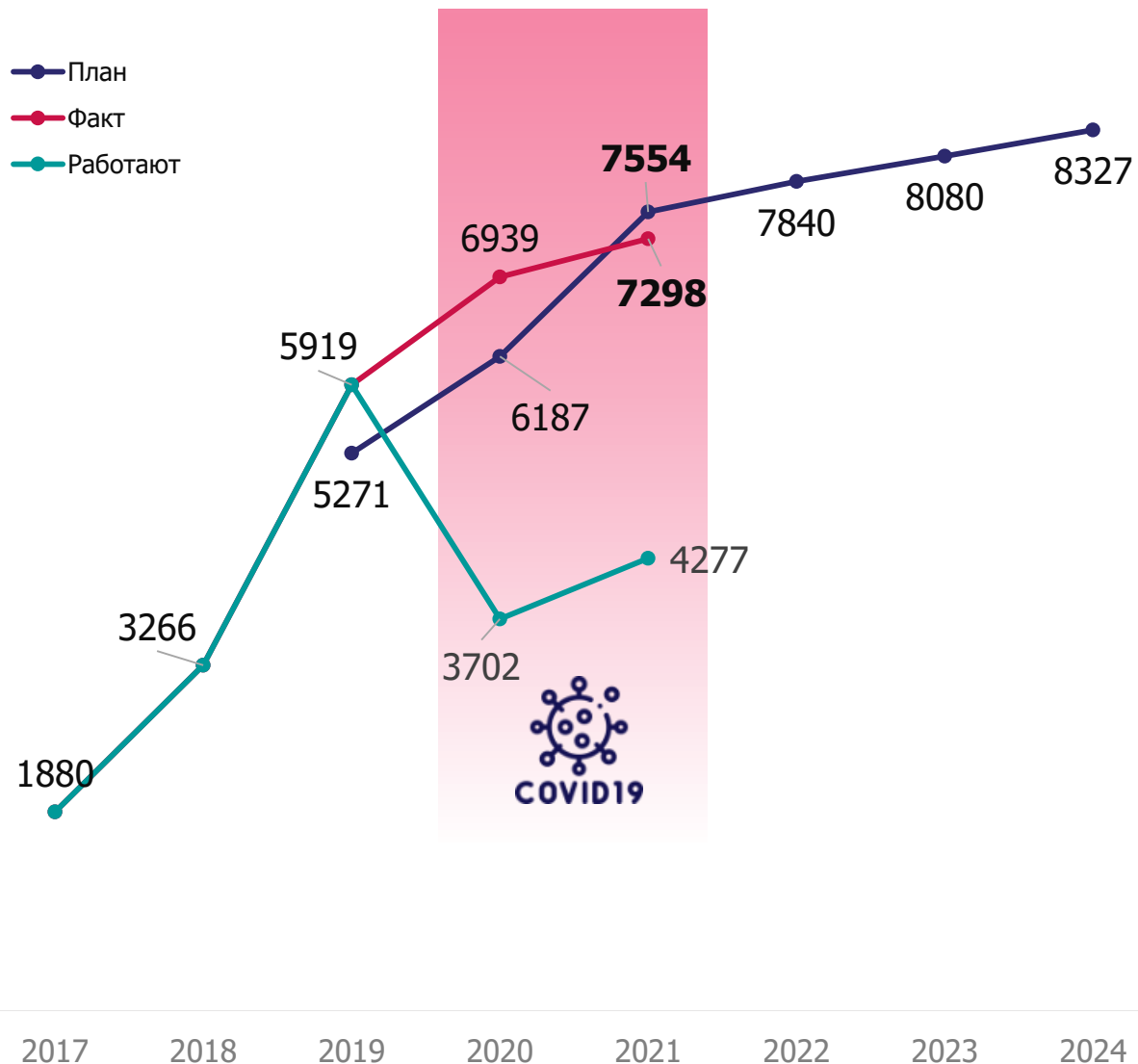
## ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ



- Развитие системы гериатрических центров входит в результаты Федерального проекта «Старшее поколение»
- В гериатрических центрах сосредоточено **46%** всех геронтологических коек
- Среди коек, расположенных в гериатрических центрах, **51%** работают, **42%** перепрофилированы, **7%** приостановили работу



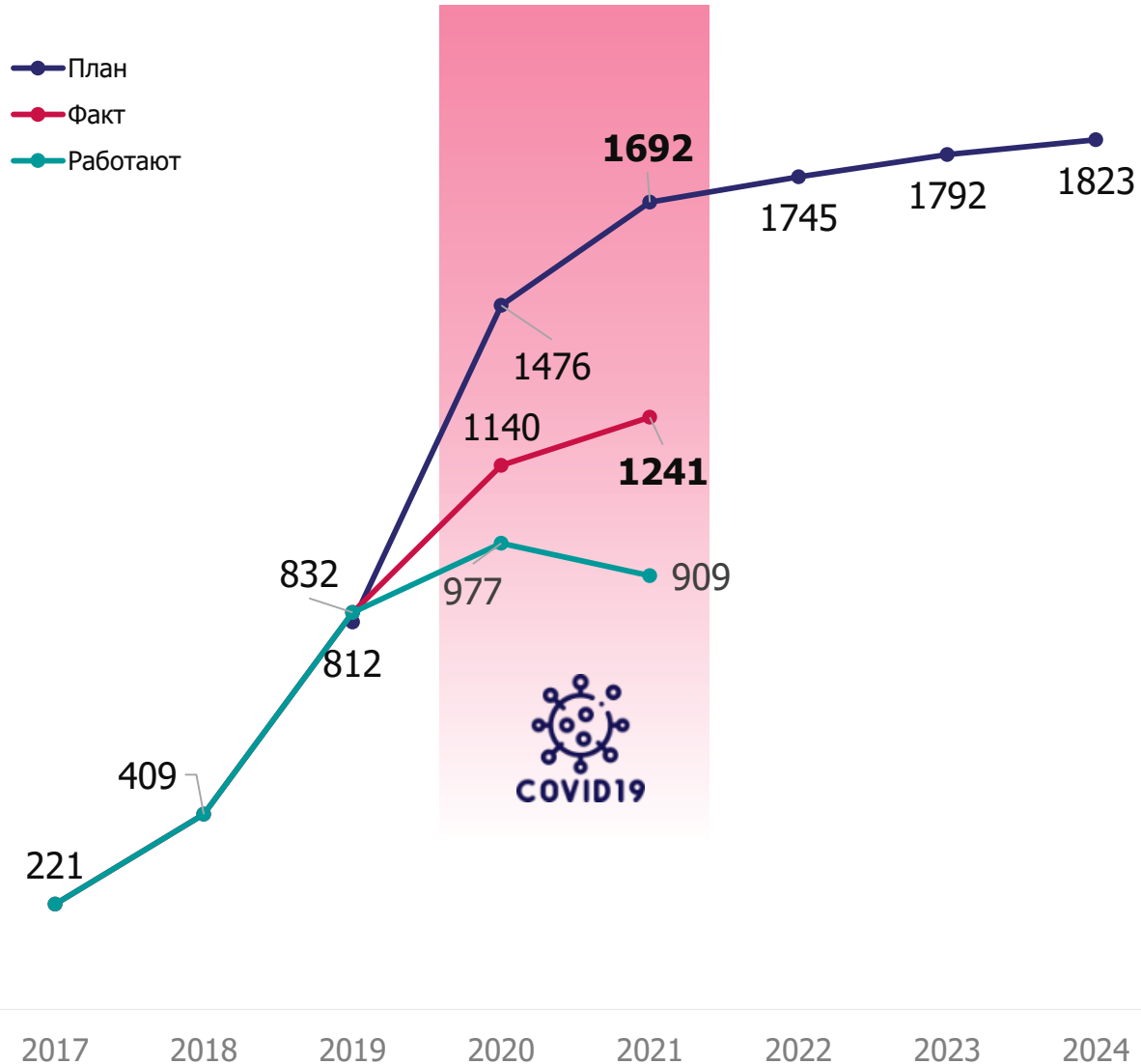
## ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЕ КОЙКИ



- Число гериатрических коек и эффективность их работы оказывает непосредственное влияние на целевой показатель «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста» и результат «Во всех субъектах Российской Федерации на геронтологических койках получили помощь граждане старше трудоспособного возраста»
- До 2020 года рост коечного фонда опережал потребности системы здравоохранения, недостаток коек в 2021 году составил **3%**
- Несмотря на эпидемиологическую ситуацию, коечный фонд вырос на **5%**
- Среди геронтологических коек **59%** работает, **31%** перепрофилирован, **10%** приостановили работу
- В 2020 году выросла доля работающих геронтологических коек
- Основная текущая задача – реструктуризовать маршрутизацию пациентов, высвободить геронтологические койки для плановой работы по профилю

\* Целевые значения рассчитаны с учетом прогноза роста среднегодового населения 70 лет и старше

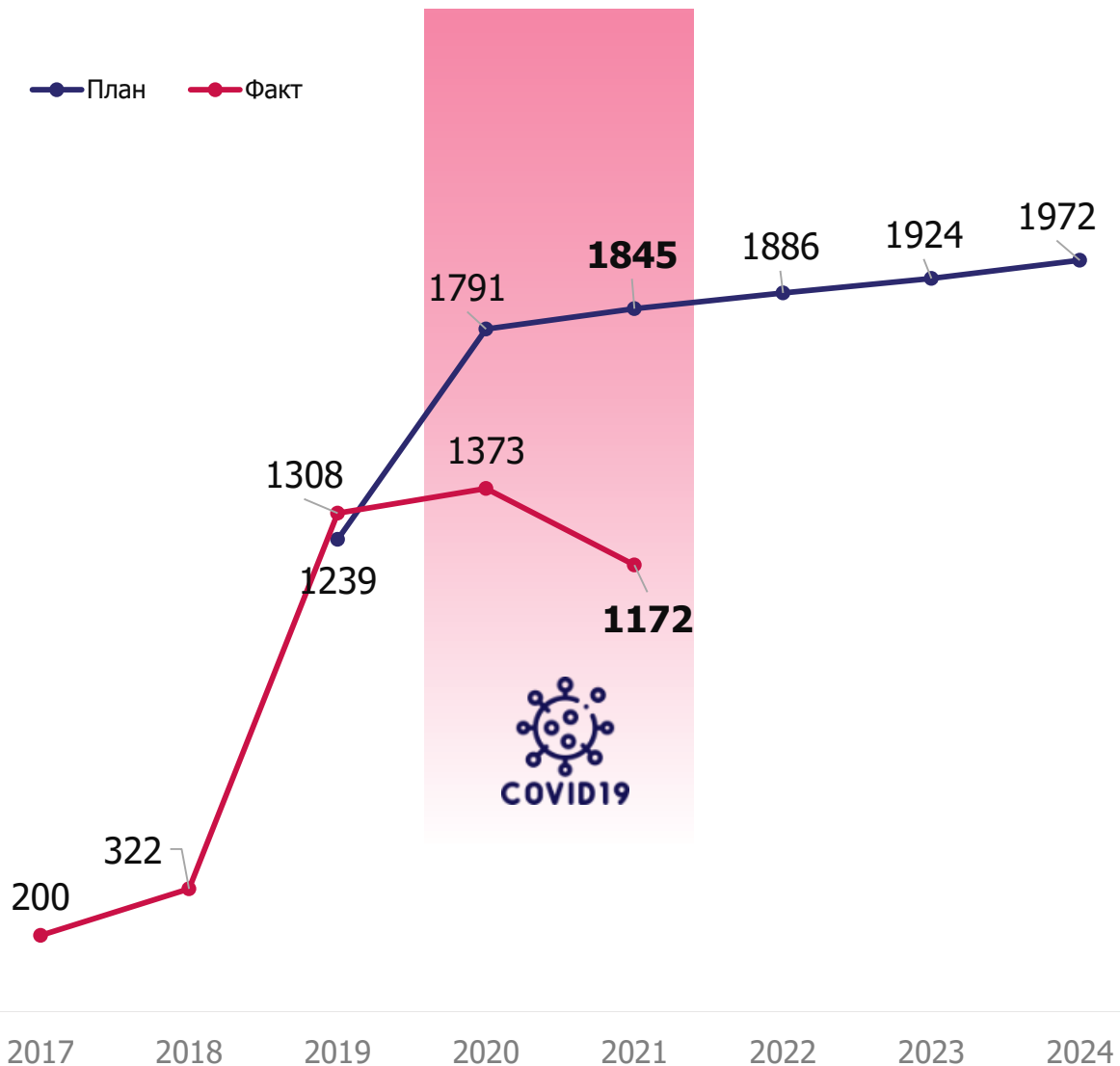
## ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ



- Рост числа гериатрических кабинетов отстает от планового, недостаток кабинетов в 2021 году составил **27%**
- Несмотря на эпидемиологическую ситуацию, число кабинетов выросло на **9%**
- Среди гериатрических кабинетов **73%** работает, **27%** приостановили работу
- В 2021 году доля работающих кабинетов снизилась
- Основная текущая задача – реструктуризовать маршрутизацию пациентов, высвободить медицинские учреждения, готовые оказывать амбулаторную гериатрическую помощь

\* Целевые значения рассчитаны с учетом прогноза роста среднегодового населения 60 лет и старше

## ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ КАДРЫ



- Основная потребность во врачах-гериатрах приходится на амбулаторные учреждения (1 кабинет = 1 ставка врача-гериатра)
- Подготовка гериатрических кадров происходит в соответствии с планом обучения; в 2021 году обучение прошло более **400** врачей
- Снижение числа врачей-гериатров связано прежде всего с тем, что специалисты задействованы в инфекционных госпиталях, перепрофилированных учреждениях и **не работают по специальности**
- Окончена работа по хронометражу трудозатрат врачей-гериатров и медицинских сестер, работающих с гериатрическими пациентами. Новые рекомендации:
  - **1** врач-гериатр на **13** коек
  - **1** час – длительность первичного приема врача-гериатра
  - **30** мин – длительность повторного приема врача-гериатра

- Окончена работа по хронометражу трудозатрат врачей-гериатров и медицинских сестер, работающих с гериатрическими пациентами.

## Было:

1 врач-гериатр на **20** коек

Прием врача-гериатра – **30** мин

- Первичный прием – **40** мин
- Повторный прием – **20** мин

## Будет:

1 врач-гериатр на **13** коек

Прием врача-гериатра – **45** мин

- Первичный прием – **60** мин
- Повторный прием – **30** мин

## ■ Проработка и расширение определений, формирование понятийного аппарата

- Тренажеры реабилитационные – определение, состав
- Мобильная гериатрическая бригада
- Консультант-гериатр в многопрофильной больнице
- Замена понятия «геронтологические койки» на «гериатрические койки».  
Запрос на изменение номенклатуры коечного фонда будет повторно направлен в Минздрав России

## ■ Уточнение порядка формирования учреждений и подразделений

- Мобильная гериатрическая бригада – механизмы взаимодействия с медицинскими организациями
- Гериатрические центры:

### **в форме методического кабинета**

в составе необходимы:

- ✓ гериатрический кабинет

### **стационарный**

в составе необходимы:

- ✓ гериатрический кабинет
- ✓ стационарное гериатрическое отделение (койки)



Благодарю за внимание!

ДЕМОГРАФИЯ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
РОССИИ



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ