



РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 21 июня 2019 года

№ 722-р

г. Ижевск

**Об утверждении региональной программы
«Программа системной поддержки и повышения качества жизни
граждан старшего поколения «Старшее поколение»
в Удмуртской Республике на 2019 – 2024 годы»**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Программа системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» в Удмуртской Республике на 2019 – 2024 годы».

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Удмуртской Республики Муталенко А.А.

**Председатель Правительства
Удмуртской Республики**



Я.В. Семенов

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Удмуртской Республики
от 21 июня 2019 года № 722-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Программа системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» в Удмуртской Республике на 2019 – 2024 годы»

1. Паспорт региональной программы «Программа системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» в Удмуртской Республике на 2019 – 2024 годы»

Наименование Программы	Региональная программа «Программа системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» в Удмуртской Республике на 2019 – 2024 годы» (далее – Программа)
Основание для разработки Программы	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р, утверждающее Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года; паспорт национального проекта «Демография», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 года № 16); региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышение качества жизни граждан старшего поколения» «Старшее поколение» в Удмуртской Республике», утвержденный Координационным комитетом по вопросам стратегического развития и реализации приоритетных проектов при Главе Удмуртской Республики (протокол от 11 декабря 2018 года № 18)
Разработчик Программы	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
Ответственные исполнители Программы	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
Цели Программы	Создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни. Разработка системной поддержки и повышения качества

	жизни пожилых людей, создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, активизация участия пожилых людей в жизни общества
Задачи Программы	<p>1. Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан пожилого возраста: совершенствование системы профилактики здорового образа жизни граждан пожилого возраста; развитие медицинской помощи по профилю «гериатрия» и системы оценки потребности в уходе; проведение гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в учреждениях социального типа, вакцинации против пневмококковой инфекции.</p> <p>2. Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения с возможностью доставки лиц в медицинские организации.</p> <p>3. 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 формах с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода.</p> <p>4. Актуализация образовательных программ подготовки по основам оказания медико-социальной помощи гражданам старшего поколения для врачей различных специальностей, фельдшеров, медицинских сестер, работников системы социальной защиты населения, специалистов по уходу</p>
Целевые показатели (индикаторы) Программы	<p>Не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, к концу 2024 года.</p> <p>Не менее 90 % лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоят под диспансерным наблюдением к концу 2024 года.</p> <p>Не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, охвачены вакцинацией против пневмококковой инфекции к концу 2024 года.</p> <p>Достигнута обеспеченность врачами-гериатрами на уровне 1 врач на 20 000 населения в возрасте 60 лет и старше.</p>

	<p>Организована работа гериатрических кабинетов в территориальных поликлиниках к концу 2024 года с учетом норматива 1 врач-гериатр на 20 000 населения в возрасте 60 лет и старше.</p> <p>Достигнута обеспеченность дополнительными ставками медицинских сестер участковых на 1 терапевтический участок, где лица в возрасте 60 лет и старше составляют более 40 %.</p> <p>Достигнута обеспеченность гериатрическими койками на уровне 1 койка на 10 000 населения в возрасте 70 лет и старше.</p> <p>Обеспечена госпитализация граждан в возрасте 70 лет и старше на геронтологические койки на уровне не менее 1,49 тысячи человек к концу 2019 года.</p> <p>Открыт и функционирует 1 региональный гериатрический центр</p>
Сроки и этапы реализации Программы	<p>2019 – 2024 годы.</p> <p>Выделение этапов реализации Программы не предусмотрено</p>
Объемы и источники финансирования Программы	<p>В рамках реализации мероприятий финансирование из средств федерального бюджета не предусмотрено</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности	<p>Программа носит межведомственный характер и направлена на создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.</p> <p>К 2024 году в Удмуртской Республике будет сформирована гериатрическая служба, обеспечивающая оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.</p> <p>Проводимые мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медицинско-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи и межведомственного взаимодействия служб здравоохранения и социальной защиты с целью сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни</p>

2. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа

В Удмуртской Республике, как и в целом по России наблюдается устойчивая тенденция к увеличению численности граждан старшего поколения. В структуре населения республики в 2018 году доля лиц в возрасте 60 лет и старше составила 20,3 %, в Российской Федерации – 21,0 %. За последние 10 лет темп прироста численности населения указанной возрастной группы в Удмуртской Республике составил 14,0%, в Российской Федерации – 2,9 %.

В соответствии с перечнем поручений Президента Российской Федерации Путина В.В. от 9 сентября 2014 года № Пр-2159 одним из социальных приоритетов российского государства является создание гериатрической службы. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года №164-р утверждена Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, которая направлена на увеличение продолжительности жизни и повышение уровня и качества жизни людей старшего поколения. В числе приоритетных задач объявлено обеспечение универсального и равного доступа к медико-санитарной помощи граждан старшего поколения, формирование условий для профессиональной подготовки лиц, занимающихся уходом, и работников системы здравоохранения, формирование условий для улучшения качества жизни пожилых лиц с инвалидностью, обеспечение гарантированности дохода, социального обеспечения и социальной защиты. Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204-УП «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» поставлена задача – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, к 2030 году – до 80 лет.

В 2018 году уровень смертности в Удмуртской Республике составил 12,1 % на 100 тысяч населения, среди лиц старше трудоспособного возраста – 36,6 % на 1 000 населения соответствующего возраста (в 2017 году – 8,5 %). Темп снижения данного показателя в 2017 году относительно 2016 года составил 5,2 %. Наиболее высокие показатели смертности среди лиц старше трудоспособного возраста в 2017 году были зарегистрированы в г. Сарапуле (52,5 % на 1 000 населения), Кизнерском (50,4 %), Юкаменском (48,0 %), Камбарском (44,8 %), Вавожском районах (44,8 %). Основные причины смертности среди лиц старше трудоспособного возраста: сердечно-сосудистые заболевания – 17,8 %, новообразования – 5,6 %, болезни нервной системы – 2,9 % на 1 000 населения соответствующего возраста.

Общая заболеваемость среди лиц старше трудоспособного возраста за 2018 год в Удмуртской Республике составила 2503,8 случая на 1 000 населения соответствующего возраста, что на 25,4 % превышает уровень заболеваемости по Российской Федерации (1 996,6 случая на 1 000 населения). Ведущее место в структуре общей заболеваемости занимают болезни системы кровообращения (28,7 %). На втором месте болезни глаза и его придаточного аппарата (10,4 %), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной

ткани (9,4 %).

Первичная заболеваемость среди лиц старше трудоспособного возраста за аналогичный период в Удмуртской Республике составила 595,5 случая на 1 000 населения соответствующего возраста, что на 14,6 % превышает уровень заболеваемости по Российской Федерации (1996,6 случая на 1 000 населения). В структуре первичной заболеваемости первое ранговое место занимают болезни органов дыхания (22,3 %), на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних факторов (15,7 %), на третьем месте – болезни системы кровообращения (14,4 %).

Анализ деятельности медицинских организаций выявил более высокую потребность в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи у граждан старше трудоспособного возраста, чем у лиц трудоспособного возраста. Обращения лиц пожилого возраста за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения составляют более 20 % от общего числа посещений. В структуре преобладают обращения по заболеваниям – 83,9 %. Наибольший удельный вес обращений по заболеваниям зарегистрирован в г. Сарапуле – 92,7 %, Завьяловском районе – 89,9 %, Сарапульском и Воткинском районах – по 89,7 %, г. Глазове – 87,7 %.

Доля профилактических посещений среди лиц старше 60 лет составила 16,0 %. При этом наибольшее количество обращений с профилактической целью зарегистрировано в Кизнерском (35,1 %), Красногорском (21,9%), Алнашском (21,2%) районах. Доля состоящих под диспансерным наблюдением среди граждан старше 60 лет составляет 57,3 %.

Охват граждан в возрасте 60 лет и старше диспансеризацией в республике составил 22,3 %, что значительно выше охвата диспансеризацией взрослого населения в целом (15,9 %).

Доля вызовов к гражданам старшего возраста в 2018 году составила 37,0 %. Отмечается рост вызовов скорой медицинской помощи к гражданам в возрасте 60 лет и старше в 2018 году относительно 2017 года на 9,0 %.

3. Организационные мероприятия по оказанию медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста и подготовке кадров

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Ответственные исполнители
1	Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого и старческого возраста		
1.1	Разработка программ по охвату граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	III квартал 2019 года	Шишкина Н.А. – главный врач бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский центр медицинской

			профилактики Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», Байдалина Т.Ю. – главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по амбулаторно- поликлинической помощи, Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
1.2	Разработка программ, направленных на увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, и находящихся под диспансерным наблюдением	III квартал 2019 года	Байдалина Т.Ю. - главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по амбулаторно- поликлинической помощи, Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
1.3	Проведение гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в учреждениях социального типа, вакцинации против пневмококковой инфекции	ежегодно в III квартале	Данилова Е.А. – главный внештатный специалист по вакцинации Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Бисерова Н.В. –

			главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
2	Организация дополнительных скринингов		
2.1	Организация дополнительных скринингов для граждан 65 лет и старше из отдаленных сельских районов с акцентом на возраст-ассоциированные заболевания и состояния	ежегодно с 2020 года	Байдалина Т.Ю. – главный внештатный специалист по амбулаторно-поликлинической помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3	Создание инфраструктуры гериатрической службы		
3.1	Увеличение числа гериатрических коек в бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский госпиталь для ветеранов войн Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» до 30 коек, в бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 8 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» до 15 коек и анализ работы коек гериатрического профиля	II квартал 2019 года	Демин А.А. – главный врач бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский госпиталь для ветеранов войн Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», Ватулин В.В. – главный врач бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 8 Министерства здравоохранения

			Удмуртской Республики» здравоохранения Удмуртской Республики»
3.2	Открытие 15 кабинетов врачей гериатров на территории Удмуртской Республики в течение 2019 года, открытие 10 кабинетов в 2020 году	2019 – 2020 годы	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, главные врачи государственных медицинских организаций Удмуртской Республики
3.3	Развитие системы проведения комплексной гериатрической оценки	2019 год	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3.4	Выезды в кабинеты гериатрического профиля в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «гериатрия»	2019 год	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3.5	Организована работа Республиканской школы врачей-гериатров совместно с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации»	март 2019 года	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3.6	Реализация проекта «Школа здоровья для пожилых людей», направленного на	2019 год	Шишкина Н.А. – главный врач бюджетного учреждения

	информационное обеспечение здорового образа жизни пожилых людей при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский центр медицинской профилактики Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»
3.7	Организация взаимодействия с волонтерскими организациями студентов-медиков	2019 год	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
3.8	Разработка методических рекомендаций по питанию для пожилых граждан	2019 год	Белокрылова Н.И. – главный внештатный специалист по диетологии Министерства здравоохранения Удмуртской Республики
4	Актуализация образовательных программ подготовки по основам оказания гериатрической медико-социальной помощи гражданам старшего поколения для врачей различных специальностей, фельдшеров, медицинских сестер, работников системы социальной защиты населения, специалистов по уходу		
4.1	Подготовка врачей-гериатров, повышение квалификации по гериатрии для врачей первичного звена здравоохранения, врачей-специалистов, вовлеченных в оказание медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста	2019 – 2024 годы	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации»
4.2	Подготовка среднего медицинского персонала, вовлеченного в оказание медицинской помощи гражданам пожилого и	2019 – 2024 годы	Якимова Н.В. – директор автономного профессионального образовательного

	<p>старческого возраста. Реализация образовательных программ в подготовке среднего медицинского персонала: «Основы долговременного ухода: мультидисциплинарный подход» (72 часа); «Актуальные вопросы паллиативной помощи в деятельности медицинских работников со средним образованием» (16 часов); «Актуальные вопросы оказания медико-социальной помощи в гериатрии» (16 часов). Разработка и реализация образовательной программы «Оказание доврачебной медицинской помощи и медицинского ухода пациентам при различных заболеваниях и состояниях по профилю «гериатрия»</p>		<p>учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»</p>
4.3	<p>Подготовка кадров для системы долговременного ухода, включая специалистов по социальной работе, социальных работников и специалистов по уходу. Реализация образовательных программ: «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (144 часа); «Основы долговременного ухода: мультидисциплинарный подход» (72 часа); «Сиделка-помощник по уходу» (72 часа)</p>	2019 – 2024 годы	<p>Якимова Н.В. – директор автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»</p>

5	Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста на основе межведомственного взаимодействия, с введением типизации для определения объема социальных услуг, определением механизмов финансирования системы долговременного ухода		
5.1	Внедрение системы долговременного ухода на основании разработанной Министерством здравоохранения Российской Федерации программы на основе типизации процессов	2020 год	Бисерова Н.В. – главный внештатный специалист-гериятр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики

4. Целевые индикаторы по годам реализации Программы

№ п/п	Наименование показателя	Период					
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Ожидаемая продолжительность жизни граждан старше трудоспособного возраста (%)	24,82	25,27	25,71	26,14	26,6	27,08
2.	Число пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных на геронтологических койках, тыс. человек	1,40	1,49	1,49	1,49	1,49	1,49
3.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. соответствующего возраста (%)	47,2	50,1	50,1	50,1	50,1	50,1
4.	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска вакцинацией против пневмококковой инфекции (%)	25,8	30,8	36,8	55,7	65,3	70,0
5.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением (%)	59,8	63,7	67,9	69,1	80,0	90,0

Проводимые мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской

помощи и межведомственного взаимодействия служб здравоохранения и социальной защиты с целью сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

