

Годовой отчет по гериатрической помощи

Главный внештатный гериатр МЗ АО
Билько Т.В.

Указ Президента Российской Федерации

О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года

1. Правительству Российской Федерации обеспечить достижение следующих национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года:

- ▶ б) повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет);

2. Правительству Российской Федерации

... разработать (скорректировать) совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации и предоставить до 1 октября 2018 г. Для рассмотрения на заседании Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам национальные проекты (программы) по следующим направлениям:

- ▶ Демография
 - ▶ Здоровоохранение
-



Задачи и результаты Федерального проекта

1. **Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни**

Внесены изменения в национальный календарь профилактических прививок, утверждённый приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н

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

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

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



Цели и показатели регионального проекта

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период, год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Число граждан, пролеченных на геронтологических койках, тыс. чел.	0,00	31.12.2017	0,25	0,72	0,72	0,72	0,72	0,72
2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	60	31.12.2017	60	60	60	65,3	65,4	70
3.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 года, %	69	31.12.2017	69	70,5	74,7	79,2	84,1	90



Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

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



Изменения в Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (2018 год)

- ▶ Медицинская помощь по профилю «гериатрия» представляет собой систему мер по оказанию медицинской помощи пациентам пожилого (60-74 года) и старческого (75 лет и старше) возраста при наличии старческой астении
- ▶ Врачи – гериатры амбулаторного звена 1 на 20000 населения в возрасте 60 лет и старше
- ▶ Гериатрические койки – 1 на 2000 населения в возрасте 70 лет и старше
- ▶ Врачи-гериатры стационаров 1 на 15 коек
- ▶ «Правила организации деятельности гериатрической бригады, оказывающей консультативную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях»



Динамика случаев смерти от старости

Год	Число умерших	На 100 тыс. населения
2000	60759	41,7
2001	56930	39,6
2002	57634	40,3
2003	56165	39,2
2004	53276	37,0
2005	49676	34,6
2006	44553	31,3
2007	41236	29,0
2008	45237	31,9
2009	51580	36,3
2010	56324	39,4
2011	55731	39,0
2012	66056	46,1
2013	82235	57,3
2014	104725	72,8
2015	105719	72,2
2016	108744	74,1
2017	95890	65,3

Правила выбора «первоначальной» причины смерти

В соответствии с правилом А модификации выбранной причины смерти термин «Старость» относится к неточно обозначенным состояниям.

Данное состояние не может быть выбрано в качестве первоначальной причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в других рубриках (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

Критериями использования кода R54 «Старость» в качестве первоначальной причины смерти являются:

- *Возраст старше 80 лет;*
 - *Отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы их последствия, способные вызвать смерть,*
 - *Отсутствие подозрений на насильственную смерть*
-



Правила выбора «первоначальной» причины смерти

При проведении патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия умершего в возрасте старше 80 лет отсутствие патологических изменений в органах и тканях невозможно. После проведения вскрытия с учетом гистологических данных, должны быть определены конкретные причины, приведшие к смерти, что исключает использование термина «Старость»

