**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**от 12 декабря 2019 г. №836-р**

Об утверждении комплексного Плана мероприятий («дорожная карта») «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста, увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения в 2019 – 2024 годах»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан», в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография»:

1. Утвердить настоящий комплексный План мероприятий («дорожная карта») «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста, увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения в 2019 – 2024 годах»

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор

Ленинградской области

А. Дрозденко

УТВЕРЖДЕН

Распоряжением Правительства

Ленинградской области

от «12» декабря 2019 №836-р

(приложение)

КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНАЯ КАРТА»)

«ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕРИОДА АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЗДОРОВОЙ ЖИЗНИ ГРАЖДАН СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ

В 2019 - 2024 ГОДАХ»

I.Общее описание

«Дорожная карта» включает краткий анализ положения граждан пожилого возраста в Ленинградской области, цели, ожидаемые результаты, контрольные показатели, а также план мероприятий, который позволит обеспечить повышение качества жизни граждан пожилого возраста, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения.

Цель: формирование организационных, правовых, социально-экономических условий для осуществления на территории Ленинградской области мер по повышению продолжительности, уровня и качества жизни, степени социальной защищенности людей старшего поколения, активизации участия в жизни общества.

Правовыми основаниями для разработки «дорожной карты являются:

Федеральный [закон](consultantplus://offline/ref=A0CDE14DA27EE095216473DAFF617F1992438E9F9EF6AFE84F3C92AE549E029780AF4C6F326656A7F20943F877v7o4H) от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»;

[Распоряжение](consultantplus://offline/ref=A0CDE14DA27EE095216473DAFF617F1990488E9391F0AFE84F3C92AE549E029780AF4C6F326656A7F20943F877v7o4H) Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан», в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Задачи «дорожной карты»:

улучшение социально-экономического положения и качества жизни граждан старшего поколения;

вовлечение граждан старшего поколения в культурную жизнь общества;

реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и обеспечение сбалансированного социального обслуживания в полустационарной и стационарной форме, а также предоставление социальных услуг на дому и медицинской помощи, с привлечением патронажной службы и сиделок, и системы оценки потребности в уходе;

обеспечение совершенствования организации профессионального обучения, дополнительного профессионального образования по востребованным на рынке труда профессиям и специальностям для реализации трудового потенциала граждан старшего поколения;

совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, включая развитие медицинской помощи по профилю «гериатрия»;

проведение вакцинации против пневмоккоковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

развитие системы социального обслуживания граждан старшего поколения и создание условий для развития рынка социальных услуг в сфере социального обслуживания и участия в нем организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности;

создание условий для формирования комфортной потребительской среды для граждан старшего поколения и субъектов предпринимательской деятельности через развитие многоформатной инфраструктуры торговли;

повышение уровня финансовой и правовой грамотности граждан старшего поколения в условиях современной экономики;

создание условий для обеспечения гражданам старшего поколения доступа к информации;

расширение использования, обеспечение приспособленности парка общественного транспорта к потребностям маломобильных групп населения;

развитие благотворительности и добровольческой (волонтерской) деятельности в интересах граждан старшего поколения, особенно «серебряного волонтерства»

формирование позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, повышение готовности всего населения к происходящим демографическим изменениям, увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни;

создание для граждан пожилого возраста условий для занятий физической культурой и спортом.

Мероприятия «дорожной карты» осуществляются по следующим направлениям:

финансовое обеспечение граждан старшего поколения и стимулирование их занятости;

оказание своевременной медицинской помощи как существенный фактор улучшения качества жизни граждан старшего поколения для поддержания их физического и психического здоровья;

меры профилактики причин нарушения здоровья, инвалидизации, зависимости от сторонней помощи и одиночества граждан старшего поколения;

обеспечение граждан старшего поколения диспансеризацией и профилактическими осмотрами;

здоровый образ жизни;

проведение информационно-коммуникационной кампании, популяризующей занятия физической активности и спортом;

поощрение физической активности в повседневной деятельности;

обеспечение доступа граждан старшего поколения к формам активного передвижения, включая ходьбу и езду на велосипеде, и обеспечение их безопасности;

проведение на рабочих местах политики, способствующей физической активности граждан старшего поколения

формирование условий для организации досуга граждан старшего поколения;

развитие современных форм социального обслуживания, рынка социальных услуг;

развитие общества с учетом интересов, потребностей и возможностей граждан старшего поколения;

приобретение автотранспорта в целях осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации

В мероприятиях «дорожной карты» Ленинградской области участвуют органы исполнительной власти Ленинградской области, а также государственные организации Ленинградской области.

Соисполнители «дорожной карты»:

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области;

Комитет по здравоохранению Ленинградской области;

Комитет по молодежной политике Ленинградской области;

Комитет по физической культуре и спорту Ленинградской области;

Комитет по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области

Комитет по труду и занятости Ленинградской области;

Комитет по культуре Ленинградской области;

Управление Ленинградской области по транспорту.

1.1.Анализ текущей демографической ситуации в Ленинградской области

Таблица 1

Численность населения

Ленинградской области в динамике

(Основные показатели демографических процессов в

Ленинградской области в 2018 году, статистический сборник)

| Годы | Все население,  Человек  (тыс. чел.) | в том числе | | В общей численности населения, процентов | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| городское | сельское |  |
| городское | сельское |  |
| 2010 (на 14 октября) | 1 716,9 | 1 127,6 | 589,3 | 65,7 | 34,3 |  |
| 2011 | 1 718,6 | 1128,6 | 590,3 | 65,7 | 34,3 |  |
| 2012 | 1 733,9 | 1 133,8 | 600,1 | 65,4 | 34,6 |  |
| 2013 | 1 751,1 | 1 141,3 | 609,8 | 65,2 | 34,8 |  |
| 2014 | 1 763,9 | 1 144,7 | 619,2 | 64,9 | 35,1 |  |
| 2015 | 1 775,5 | 1 146,5 | 629,0 | 64,6 | 35,4 |  |
| 2016 | 1 778,9 | 1 142,4 | 636,5 | 62,2 | 35,8 |  |
| 2017 | 1 791,9 | 1147,5 | 644,4 | 64,0 | 36,0 |  |
| 2018 | 1 813,8 | 1 157,1 | 656,7 | 63,8 | 36,2 |  |
| 2019 | 1847,9 | 1188,9 | 659,0 | 64,3 | 36,7 |  |

Таблица 2

Численность населения

Ленинградской области по возрастной структуре на начало года

(Основные показатели демографических процессов в

Ленинградской области в 2018 году, статистический сборник)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Тыс. человек** | | | | **% к итогу** | | | |
| **всего** | **в том числе в возрасте:** | | | **всего** | **в том числе в возрасте:** | | |
| **моложе трудоспособного** | **трудоспособном** | **старше трудоспособ­ного** | **моложе трудоспособного** | **трудоспособном** | **старше трудоспособ­ного** |
| 2014 | 1763,9 | 248,9 | 1055,4 | 459,6 | 100 | 14,1 | 59,8 | 26,1 |
| 2015 | 1775,5 | 255,3 | 1048,6 | 471,6 | 100 | 14,4 | 59,0 | 26,6 |
| 2016 | 1778,9 | 262,8 | 1031,5 | 484,6 | 100 | 14,8 | 58,0 | 27,2 |
| 2017 | 1791,9 | 269,9 | 1026,9 | 495,1 | 100 | 15,1 | 57,3 | 27,6 |
| 2018 | 1813,8 | 277,8 | 1030,2 | 505,8 | 100 | 15,3 | 56,8 | 27,9 |
| 2019 | 1847,9 | 287,0 | 1043,7 | 517,2 | 100 | 15,5 | 56,5 | 28,0 |

В течение последнего времени в Ленинградской области сформировалась тенденция к возрастанию доли граждан старше трудоспособного возраста в структуре населения региона на фоне небольшого увеличения общей численности населения и числа граждан трудоспособного возраста (с 26,1% а 2014 году до 28,0% на начало 2019 года).

Анализ приведенных данных свидетельствует, что Ленинградская область является регионом с высокой долей в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста 28,0% (при среднероссийском показателе - 25,4%).

Прогноз демографических показателей Ленинградской области

Постановлением Правительства Ленинградской области от 18 марта 2019 года № 100 утвержден Прогноз социально-экономического развития Ленинградской области до 2035 года. Показатели Прогноза социально-экономического развития Ленинградской области на период до 2024 года, касающиеся ожидаемой продолжительности жизни при рождении, общего коэффициента смертности и коэффициента естественного прироста населения:

Таблица 3

Показатели Прогноза социально-экономического развития Ленинградской области

на период до 2035 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Показатели** | **Единица измерения** | **оценка** | **прогноз** | | | | | |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 1 | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | число  лет | 72,6 | 74,2 | 74,4 | 74,6 | 74,8 | 75,0 | 75,2 |
| 2 | Общий коэффициент смертности | число умерших на 1000 человек населения | 13,2 | 13,1 | 13,0 | 12,8 | 12,6 | 12,4 | 12,2 |
| 3 | Коэффициент естественного прироста населения | на 1000 человек населения | -5,4 | -4,8 | -4,5 | -4,4 | -4,3 | -4,3 | -4,1 |

Согласно прогнозу, среднегодовая численность постоянного населения в Ленинградской области будет увеличиваться незначительно в связи со спадом рождаемости из-за малочисленности женщин репродуктивного возраста, родившихся в начале 1990-х годов, вступивших в данную возрастную группу. Сокращение смертности населения будет формироваться под влиянием трендов старения населения, вовлечения старшего поколения в процессы активного долголетия и увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни (таблица 3).

В результате мероприятий демографической политики региона к 2024 году прогнозируется снижение коэффициента смертности, однако сохранится тенденция отрицательного естественного прироста населения и увеличения доли населения старше трудоспособного возраста, составлявшего в 2018 году 28,2% до 30,1% в 2024 году.

Таблица 4

Прогнозная численность населения Ленинградской области (тыс. чел.)

(в соответствии со статистическим бюллетенем «Предположительная численность населения Российской Федерации»//Росстат)

| **Численность, тыс. человек** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Высокий вариант прогноза | 1828,3 | 1844,8 | 1863,2 | 1883,1 | 1904,1 | 1926,3 | 1949,6 | 1973,2 | 1996,8 | 2020,6 | 2044,8 | 2069,2 |
| Средний вариант прогноза | 1826,8 | 1840,7 | 1854,5 | 1868,2 | 1881,8 | 1895.4 | 1922,0 | 1922,0 | 1934,9 | 1947,4 | 1959,6 | 1971,5 |
| Низкий вариант прогноза | 1825,4 | 1837,1 | 1847,4 | 1856,4 | 1864,6 | 1872,0 | 1878,6 | 1884,3 | 1889,1 | 1893,0 | 1896,1 | 1898,5 |

Таблица 5

Прогнозная численность населения

старше трудоспособного возраста в Ленинградской области (тыс. чел.)

(в соответствии со статистическим бюллетенем «Предположительная численность населения Российской Федерации»//Росстат)

| **Численность,**  **тыс. человек** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Высокий  вариант прогноза | 514,7 | 521,8 | 530,8 | 538,8 | 545,8 | 553,0 | 560,8 | 569,6 | 577,9 | 586,4 | 595,7 | 605,7 |
| Средний  вариант прогноза | 514,5 | 521,0 | 528,7 | 534,4 | 539,0 | 543,2 | 547,0 | 551,7 | 555,9 | 560,1 | 564,4 | 569,2 |
| Низкий  вариант прогноза | 514,2 | 520,4 | 527,5 | 532,7 | 536,7 | 540,0 | 542,7 | 546,3 | 548,9 | 551,6 | 554,2 | 557,4 |

Доля населения старше трудоспособного возраста в общей структуре населения (таблица 4 и 5) увеличится к 2030 году до 29,3% (по высокому варианту), до 28,9 (по среднему варианту) и до 29,4 (по низкому варианту).

1.2.Анализ системы социального обслуживания лиц пожилого возраста

Социальная политика Ленинградской области традиционно ориентирована на социальную защиту граждан пожилого возраста.

В Ленинградской области сформирована многоуровневая система социальной защиты граждан пожилого возраста, финансируемая из средств федерального и областного бюджетов.

Качество жизни граждан пожилого возраста характеризуется не только размером полученных мер социальной поддержки из различных источников.

На социально-экономическое положение граждан пожилого возраста также влияют уровень и качество предоставляемых услуг по социальному обслуживанию и медицинскому обеспечению, уровень доступности получения услуг в сфере культуры, спорта, образования.

В настоящее время на территории Ленинградской области проводится значительная работа по удовлетворению указанных потребностей граждан пожилого возраста.

На территории Ленинградской области гражданам пожилого возраста оказываются все формы социального обслуживания, предусмотренные [статьей 19](consultantplus://offline/ref=A0CDE14DA27EE095216473DAFF617F199243899794F4AFE84F3C92AE549E029792AF1463306E49AEFE1C15A93228207B9D30ACC9A659F5BDv3oDH) Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

В Ленинградской области социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания предоставляются лицам старшего возраста, постоянно проживающим в Ленинградской области:

гражданам в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, если на дату обращения среднедушевой доход получателя социальных услуг, рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной региональным законодательством;

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, признанным нуждающимися в социальном обслуживании;

бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанным нуждающимися в социальном обслуживании.

Гражданам пожилого возраста, проживающим на территории Ленинградской области, в  соответствии со статьей 10.1 областного  закона от 17.11.2017 № 72-оз «Социальный кодекс Ленинградской области» предоставляются следующие меры социальной поддержки:

льготный проезд на автомобильном транспорте на смежных межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных перевозок по регулируемым тарифам на территории Ленинградской области (стоимость единого  социального  проездного  билета  составляет 400 рублей);

льготный проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения с оплатой стоимости проезда в размере 15 процентов одной  тарифной  зоны при  предъявлении  карточки транспортного обслуживания, выдаваемой органом социальной защиты населения муниципального района по месту проживания;

ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт (при  достижении возраста 70 лет);

ежемесячная денежная выплата на уплату взноса на капитальный ремонт (при  достижении возраста 70 лет).

Пенсионеры, постоянно проживающие на территории Ленинградской области, также имеют право на единовременную социальную выплату на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в соответствии со статьей 10.4 Кодекса.

В соответствии с пунктом 7 статьи 1.5 Социального кодекса меры социальной поддержки, предусмотренные Социальный кодексом для лиц, вышедших на трудовую пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом от 17.12. 2001 года № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» либо страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (далее - пенсия по старости), либо получающих пенсию по старости в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо достигших возраста, дающего право на пенсию по старости, предоставляются также лицам, достигшим возраста 60 лет для мужчин, 55 лет для женщин.

По состоянию на 1 ноября 2019 года, система социального обслуживания Ленинградской области включает 78 поставщиков социальных услуг (организаций социального обслуживания) из них 40 негосударственных организаций, что составляет 51,2 %.

В Ленинградской области созданы условия для обеспечения выхода негосударственных учреждений на рынок социальных услуг в сфере социального обслуживания:

- нормативная правовая база Ленинградской области в сфере социального обслуживания не содержит излишних требований к деятельности поставщиков социальных услуг для включения в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области;

- при разработке перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, учтена практика деятельности как государственных, так и негосударственных организаций и индивидуальных предпринимателей, работающих в сфере социального обслуживания граждан;

- в целях информирования получателей социальных услуг о возможном выборе поставщиков социальных услуг на официальном сайте комитета по социальной защите населения Ленинградской области в сети Интернет осуществляется обновление данных;

- при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг органами социальной защиты, в качестве рекомендуемых включаются поставщики социальных услуг с учетом формы обслуживания, географического положения поставщика, вида нуждаемости и категории получателя, независимо от формы собственности;

- экономически обоснованные тарифы на социальные услуги;

- единые тарифы на социальные услуги для всех поставщиков.

Граждане пожилого возраста, нуждающиеся в постоянной посторонней помощи и специальном социально-медицинском уходе, находятся на социальном обслуживании.

Повышение доступности услуг в сфере социального обслуживания с учетом потребностей граждан старшего поколения (в том числе развитие стационарозамещающих технологий, предоставление социальных услуг на дому, технологий, обеспечивающих получение социальных услуг гражданами, проживающими в сельских территориях, в Ленинградской области обеспечивается путем создания территориальной системы долговременного ухода, которая реализуется через развитие системы ухода на дому за счет реализации технологий:

«Служба сиделок» - основной целью является предоставление возможности проживания в домашних условиях гражданам, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности и нуждаются в постоянном постороннем уходе, а также оказание помощи семьям с тяжело и длительно болеющими родственниками. Сиделка предоставляется гражданину в соответствии с договором и перечнем социальных услуг.

В 2018 году услугами Сиделки воспользовались 197 человек, из них 45 ветеранов Великой Отечественной войны, в 2019 году - 192 человека.

«Заботливый сосед» - технология, предполагающая, что любое совершеннолетнее дееспособное лицо, а также активные, молодые пенсионеры, могут осуществлять уход за пожилыми людьми и инвалидами, которым необходима посторонняя помощь, непосредственно проживающим по соседству. В перечень услуг входит выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг; приобретение за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, лекарственных препаратов, промышленных товаров первой необходимости, средств гигиены и ухода, книг, газет, журналов; прогулка и сопровождение получателя социальной услуги от его места жительства до места расположенных на территории Ленинградской области государственных органов и др.

В 2019 году услугами Заботливого соседа воспользовались 101 человек.

С 2018 года в Ленинградской области внедрена системная деятельность мобильных мультидисциплинарных патронажных бригад, состоящих из медицинских работников и специалистов Центра социальной защиты населения, предусматривающая проведение медицинской и социальной оценки и медико-социальное обслуживание длительно иммобилизированных пациентов на дому по оказанию различных услуг приоритетно в отдаленных, труднодоступных территориях).

Целью предоставления услуг Междисциплинарной бригадой является повышение качества жизни через создание территориальной системы долговременного ухода в Ленинградской области, а также апробация процессов типизации нуждающихся в уходе и их дальнейшей маршрутизации и переходу организации социальной помощи от заявительной системы к уведомительной.

В 2019 году, согласно соглашениям о предоставлении субсидий на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в государственные учреждения социального обслуживания направлены средства областного бюджета Ленинградской области на оснащение необходимым оборудованием отделения реабилитации комплексных центров социального обслуживания, пунктов проката, Школы здоровья и Университеты третьего возраста.

Деятельность пунктов проката, Университетов третьего возраста, Школ здоровья осуществляется согласно распоряжениям комитета по социальной защите населения Ленинградской области и направлены на улучшение качества жизни пожилых людей.

Очередность на получение социальных услуг во всех формах в Ленинградской области отсутствует.

Стратегией действий в интересах граждан пожилого возраста в Ленинградской области до 2025 года приоритетным направлением определено развитие геронтологической службы.

Геронтологическая помощь оказываться на базе подведомственных комитету по социальной защите населения Ленинградской области учреждений социального обслуживания. Первым шагом в создания системы геронтологической помощи в Ленинградской области было открытие в соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 16.02.2015 № 60-р первого Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Геронтологического центра Ленинградской области» (далее – Геронтологический центр), рассчитанного на 52 койко-места со сроком пребывания 21 день.

1.3.Анализ состояния в сфере развития физической культуры и спорта,

направленного на увеличение периода активного долголетия

Мероприятия, направленные на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни реализуются в соответствии с подпрограммой «Развитие физической культуры и массового спорта в Ленинградской области» государственной программы Ленинградской области «Развитие физической культуры и спорта в Ленинградской области».

Мероприятия подпрограммы предусматривает проведение следующих физкультурных и спортивных мероприятий:

- массовых физкультурных мероприятий;

- первенств Ленинградской области среди лиц старшей возрастной группы;

- Спартакиады пенсионеров Ленинградской области;

- подготовку и участие в Спартакиаде пенсионеров России.

Эффективность реализации данных мероприятий оценивается по показателю «Доля населения в возрасте 55 лет женщины, 60 лет мужчины и старше, систематически занимающиеся физической культурой и спортом», на 2024 год показатель определен в размере 25 процентов.

Основными задачами и направлениями развития физической культуры и спорта на территории Ленинградской области являются формирование здорового образа жизни, физическое воспитание, образование и массовое вовлечение в физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность различных возрастных групп населения автономного округа, в том числе граждан пожилого возраста

1.4.Анализ в сфере развития добровольческой (волонтерской) деятельности в

интересах граждан старшего возраста «серебряного волонтерства»

В рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации период № 204 от 07 мая 2018 года (Задача: «Создание условий для развития наставничества, поддержки общественных инициатив и проектов, в том числе в сфере добровольчества (волонтерства)») с 2019 по 2024 год в России реализуется федеральный проект «Социальная активность». Одним из ключевых показателей эффективности реализации проекта является увеличение доли граждан, вовлеченных в добровольческую деятельность от числа жителей Ленинградской области в возрасте от 14 лет до 20 % к 2024 году (вовлеченные в добровольческую деятельность - граждане, зарегистрированные на портале добровольцыроссии.рф).

Комитет по молодежной политике Ленинградской области совместно с комитетом по здравоохранению Ленинградской области способствуют развитию на территории региона регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры медики». Одним из направлений деятельности ВОД «Волонтеры медики» является реализация проекта «Добро в село», целью которого является помощь медицинскому персоналу в лечебно-профилактических учреждениях с фельдшерско-акушерских пунктах, в том числе при работе с людьми старшего поколения.

В рамках реализации направления «Серебряное волонтерство» Ассоциация волонтерских организаций России (АВЦ) совместно с региональными ресурсными добровольческими центрами реализует проект «Молоды душой». В Ленинградской области в проекте принимают участие представители Всеволожского, Выборгского, Гатчинского муниципальных районов общим количеством более 60 человек.

Для расширения возможностей трудоустройства граждан от 50 лет и старше комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области проводится ряд мероприятий.

С целью сбора сведений о предприятиях, имеющих работников предпенсионного возраста, проводятся:

- ежемесячный мониторинг реализации мер по содействию занятости граждан предпенсионного возраста,

- еженедельный сбор информации о работодателях, осуществляющих мероприятия по сокращению численности работников предпенсионного возраста, с наличием сведений о предполагаемых увольнениях указанных работников;

- ежеквартальный мониторинг сведений об организациях и численности работников организаций предпеннсионного возраста.

1.5.Организация профессионального обучения, дополнительного профессионального образования

граждан старшего поколения

Для расширения возможностей трудоустройства граждан от 50 лет и старше комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области проводится ряд мероприятий.

С целью сбора сведений о предприятиях, имеющих работников от 50 лет и старше, проводятся:

- ежемесячный мониторинг реализации мер по содействию занятости граждан предпенсионного возраста,

- еженедельный сбор информации о работодателях, осуществляющих мероприятия по сокращению численности работников предпенсионного возраста, с наличием сведений о предполагаемых увольнениях указанных работников.

Во всех филиалах ГКУ «Центр занятости населения Ленинградской области» с августа 2018 года работают консультативные пункты для граждан 50 лет и старше по вопросам трудоустройства. В 2019 году консультации получили 932 человека.

С целью информационной поддержки занятости граждан старшего возраста службой занятости населения разработаны и тиражированы памятки «Для граждан предпенсионного возраста по защите трудовых прав», в выпускаемой газете «Ленинградская биржа труда» выделена рубрика «Новая профессия за 50». Информация размещается на официальном сайте комитета по труду и занятости населения Ленинградской области и в социальных сетях.

В 2018 году обратились в службу занятости за содействием в поиске подходящей работы 2668 пенсионеров и 1283 гражданина 50+. Из них трудоустроено соответственно 1301 человек и 563 человека. За 9 месяцев 2019 года обратились в службу занятости за содействием в поиске подходящей работы 1157 граждан 50+. Из них трудоустроено 410 человек.

Во всех муниципальных районах и городском округе Ленинградской области службой занятости населения проводятся специализированные ярмарки вакансий для граждан 50+ в соответствии утверждаемым годовым графиком ярмарок вакансий и учебных рабочих мест. В 2018 году и за 9 месяцев 2019 года организовано 67 специализированных ярмарок вакансий для граждан от 50 лет и старше, в которых приняли участие более 1000 заинтересованных граждан и более 80 работодателей.

Гражданам старшего возраста, зарегистрированным в службе занятости населения Ленинградской области в качестве безработных, предлагается оказание государственных услуг по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования, социальной адаптации безработных граждан на рынке труда и по психологической поддержке безработных граждан. За 2018 год и 9 месяцев 2019 года граждане предпенсионного возраста получили более 1000 профориентационных услуг, более 600 граждан - услугу по социальной адаптации и более 300 граждан - услугу по психологической поддержке.

Безработные граждане в возрасте от 50 лет и старше имеют возможность получить услугу по содействию самозанятости (услугу получили – 70 человек). В 2018 году при содействии ГКУ «Центр занятости населения Ленинградской области» открыли собственное дело 10 человек указанной категории (9,1% от общего количества открывших собственное дело).

Службой занятости населения ежегодно организуется мероприятие по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность. Ежегодно обучение проходят около 100 человек. В 2018 и за 9 месяцев 2019 года году на обучение направлено 217 человек в возрасте старше 50 лет, большинство из которых проходят обучение по профессиям: охранник, оператор котельной, кладовщик, водитель погрузчика, бухгалтер.

В рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Ленинградской области» реализуется мероприятие «Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста».

Профессиональным обучением и дополнительным профессиональным образованием в 2019 году охвачены граждане предпенсионного возраста (граждане за 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно). С 2020 года участниками мероприятий станут граждане от 50 лет и старше.

Обучение осуществляется по востребованным в экономике навыкам и компетенциям. Плановый показатель обучения не менее 299 граждан за счет средств федерального бюджета (межбюджетные трансферты) и регионального финансирования. В 2019 году направлено на обучение 523 человека.

Основной результат реализации мероприятий по профессиональному обучению - доля сохранивших занятость работников предпенсионного возраста и трудоустроенных незанятых граждан предпенсионного возраста, прошедших профессиональное обучение - не менее 85 %.

В 2019 году профессиональное обучение граждан предпенсионного возраста осуществляется с использованием нескольких механизмов:

обучение занятых и незанятых граждан предпенсионного возраста, самостоятельно обратившихся в органы службы занятости в поиске подходящей работы и желающих пройти профессиональное обучение.

обучение работников предпенсионного возраста по направлению работодателей.

С 2020 года планируется внедрить еще один механизм - компенсация в виде субсидии работодателям (не бюджетникам), самостоятельно обучившим граждан предпенсионного возраста в образовательных организациях или в своих образовательных структурных подразделениях, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности.

Реализация мероприятий создаст экономические и социальные условия, обеспечивающие недопущение дискриминации отдельных категорий работников в связи с увеличением пенсионного возраста и будет способствовать к продолжению трудовой деятельности, как на прежних рабочих местах, так и на новых рабочих местах в соответствии с их профессиональными навыками и физическими возможностями.

1.6. Обеспечение доступности автомобильного и городского наземного электрического транспорта

общего пользования для граждан старшего возраста

Управлением Ленинградской области по транспорту, в рамках реализации подпрограммы «Доступная среда для инвалидов и маломобильных групп населения в Ленинградской области» государственной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 г. № 406, осуществляется софинансирование закупки низкопольных автобусов, в том числе Белорусского производства.

В 2019 г. администрацией муниципального образования Волховский муниципальный район Ленинградской области

Приобретены два низкопольных автобуса МАЗ 226063 производства ОАО «МАЗ» - управляющей компании холдинга «БЕЛАВТОМАЗ» (Страна происхождения - Республика Беларусь).

Администрацией муниципального образования Подпорожский муниципальный район Ленинградской области

Приобретен низкопольный автобус марки МАЗ 206086 производства ОАО «МАЗ» - управляющей компании холдинга «БЕЛАВТОМАЗ» (Страна происхождения - Республика Беларусь).

Начиная с 2020 г., в рамках реализации мероприятия будет изменен вид субсидий из областного бюджета Ленинградской области, ГРБС по которым является управление Ленинградской области по транспорту.

Субсидии на софинансирование закупки низкопольных автобусов, оборудованных специальными устройствами для посадки и высадки инвалидов муниципальным образованиям Ленинградской области предоставляться не будут.

Вместо указанных, субсидии из областного бюджета Ленинградской области будут предоставляться субсидии юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям на возмещение части затрат, связанных с уплатой первого взноса по договорам лизинга низкопольных автобусов, оборудованных специальными устройствами для посадки и высадки инвалидов.

1.7.Анализ социального статуса и условий проживания граждан старше трудоспособного возраста в контексте доступности медицинской помощи (город, село, отдаленные районы) и потенциального риска утраты автономности и потребности в услугах системы долговременного ухода

Таблица 6

Численность и возрастная структура Ленинградской области на 2018 год

в разрезе городского и сельского населения (чел.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | городское население | | | | сельское население | | |
| всего | | мужчины | женщины | всего | мужчины | женщины |
| 0 | 10829 | 5569 | | 5260 | 5577 | 2891 | 2686 |
| 1 | 12161 | 6299 | | 5862 | 6058 | 3034 | 3024 |
| 0-4 | 58379 | 30140 | | 28239 | 30809 | 15830 | 14979 |
| 5-9 | 58274 | 29818 | | 28456 | 31616 | 16157 | 15459 |
| 10-14 | 53872 | 27605 | | 26267 | 29014 | 14770 | 14244 |
| 15-19 | 49156 | 25635 | | 23521 | 26790 | 14313 | 12477 |
| 20-24 | 52436 | 27834 | | 24602 | 32917 | 18107 | 14810 |
| 25-29 | 81933 | 44662 | | 37271 | 54287 | 28922 | 25365 |
| 30-34 | 103859 | 54641 | | 49218 | 67066 | 35500 | 31566 |
| 35-39 | 93282 | 47542 | | 45740 | 55445 | 29210 | 26235 |
| 40-44 | 85928 | 42372 | | 43556 | 45938 | 23904 | 22034 |
| 45-49 | 76254 | 36860 | | 39394 | 41053 | 21117 | 19936 |
| 50-54 | 74776 | 34116 | | 40660 | 41329 | 20101 | 21228 |
| 55-59 | 93414 | 40324 | | 53090 | 50414 | 23333 | 27081 |
| 60-64 | 86525 | 34106 | | 52419 | 46344 | 19876 | 26468 |
| 65-69 | 73016 | 26896 | | 46120 | 37358 | 15024 | 22334 |
| 70-74 | 35071 | 12314 | | 22757 | 18521 | 7084 | 11437 |
| 75-79 | 37466 | 10159 | | 27307 | 20920 | 6292 | 14628 |
| 80-84 | 25536 | 6123 | | 19413 | 14751 | 4004 | 10747 |
| 85 и старше | 17909 | 3819 | | 14090 | 12158 | 2596 | 9562 |
| **Итого** | **1157086** | **534966** | | **622120** | **656730** | **316140** | **340590** |
| 0-14 | 170525 | 87563 | | 82962 | 91439 | 46757 | 44682 |
| 0-15 | 181032 | 92981 | | 88051 | 96810 | 49539 | 47271 |
| 0-17 | 200586 | 103021 | | 97565 | 106904 | 54729 | 52175 |
| 16-54 | 607117 | 308244 | | 298873 | 359454 | 188392 | 171062 |
| 16-59 | 700531 | 348568 | | 351963 | 409868 | 211725 | 198143 |
| **моложе трудоспособного** | **181032** | **92981** | | **88051** | **96810** | **49539** | **47271** |
| **трудоспособного** | **627887** | **338528** | | **289359** | **372693** | **206535** | **166158** |
| 55 и старше | 368937 | 133741 | | 235196 | 200466 | 78209 | 122257 |
| 60 и старше | 275523 | 93417 | | 182106 | 150052 | 54876 | 95176 |
| **старше трудоспособного** | **328613** | **93417** | | **235196** | **177133** | **54876** | **122257** |

Кроме высокой доли населения старшего возраста, к региональным демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи в Ленинградской области, следует отнести высокую долю сельского населения (36,2% по сравнению с 25,6% в РФ), при этом среди сельского населения по сравнению с городским доля населения старших возрастных групп ниже (26,9% и 28,4% соответственно).

В Ленинградской области населенных пунктов с численностью населения до 100 человек - 2092, из них с численностью 0 человек - 201.

Большое количество малонаселенных пунктов ограничивает возможность создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость максимального развития выездных форм работы.

1.8.Анализ структуры заболеваемости, инвалидности и смертности граждан старше трудоспособного возраста

Структура общей заболеваемости и первичной заболеваемости среди взрослого населения в целом и среди лиц старше трудоспособного возраста за 2018 год (на 100 тыс. населения).

Таблица 7

Общая и первичная заболеваемость (на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид заболеваний** | **(1) Взрослое население** | | **(2) Население старше трудоспособного возраста** | | **% (2) по отношению к (1) по первичной** |
| **общая** | **первичная** | **общая** | **первичная** |
| Всего заболеваний | 120356.9 | 48176.4 | 81020.7 | 24598.6 | 51.1 |
| из них: |  |  |  |  |  |
| ЗНО | 3227.1 | 397.1 | 3333.6 | 387.5 | 97.6 |
| БСК | 25589.0 | 4480.4 | 23571.2 | 2836.5 | 63.3 |
| Гипертоническая болезнь | 11671.5 | 1499.0 | 10106.4 | 676.0 | 45.1 |
| ИБС | 6689.2 | 939.5 | 6714.4 | 695.5 | 74.0 |
| Инфаркт миокарда | 167.1 | 167.1 | 124.4 | 124.4 | 74.5 |
| ЦВБ | 4321.8 | 1062.4 | 4356.0 | 846.6 | 79.7 |
| ОНМК | 398.0 | 398.0 | 285.0 | 285.0 | 71.6 |
| болезни органов дыхания | 19415.2 | 15752.6 | 8750.3 | 6213.2 | 39.4 |
| пневмония | 385.7 | 385.7 | 249.8 | 249.8 | 64.8 |
| болезни органов пищеварения | 8261.0 | 2757.8 | 4776.9 | 1334.1 | 48.4 |
| болезни костно-мышечной системы | 10915.0 | 3293.0 | 8430.8 | 2270.9 | 69.0 |

Следует отметить, что статистический показатель общей заболеваемости в старших возрастных группах практически по всем классам заболеваний не превышает общую заболеваемость среди взрослого населения, что может косвенно свидетельствовать о недостаточной эффективности проведения среди данной возрастной группы мероприятий по активному выявлению заболеваний (диспансеризация, профилактические медицинские осмотры).

Однако, показатель первичной заболеваемости по большинству классов заболеваний среди лиц старше трудоспособного возраста вносит значительный вклад в первичную заболеваемость взрослого населения в целом (ЗНО, БСК, ИБС, ОИМ, ЦВБ, ОНМК, пневмонии, болезни костно-мышечной системы), что закономерно.

Структура инвалидности населения Ленинградской области

Таблица 8

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Число инвалидов в регионе** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| взрослых (18 лет и старше) | 153 685 | 151 418 | 144 440 | 140 982 | 137 171 |
| из них: лиц старше трудоспособного возраста (мужчин – 60 лет и старше, женщин – 55 лет и старше) | 122 722  79,9% | 119 911  79,2% | 114 991  79,6% | 112 736  79,9% | 110 020  80,2% |

Интенсивный показатель уровня инвалидизации населения Ленинградской области (на 10 тыс. нас.) в 2018 году составил 756,3; на 10 тыс. взрослого населения - 910,6.

Интенсивный показатель первичной инвалидностинаселения старше трудоспособного возраста в Ленинградской области в 2018 году составил 81,5 на 10 тыс. населения (аналогичный показатель для взрослого населения в целом – 48,2 на 10 тыс. нас.).

Всего впервые признано инвалидами в 2018 году лиц, старше трудоспособного возраста - 4124 чел.

Структура первичной инвалидности лиц старше трудоспособного возраста представлена следующим образом:

- болезни системы кровообращения -1664 чел. (40,3%);

- ЗНО -1345 чел. (32,6%);

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 223 чел. (5,4%);

- болезни нервной системы – 178 чел. (4,4%);

- психические расстройства - 117 чел. (2,8%);

Структура инвалидности представлена на диаграмме:

1.9. Анализ инфраструктуры службы оказания медицинской помощи гражданам

старше трудоспособного возраста

В настоящее время в регионе идет формирование гериатрической службы. На базе ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница» планируется открыть на функциональной основе Областной гериатрический центр, который будет выполнять функции лечебного и организационно-методического центра по оказанию медицинской помощи лицам пожилого возраста. ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» ведется активная работа по разработке и распространению информационных материалов по профилактике заболеваний и ведению здорового образа жизни. Специалисты центра проводят выездную работу в районы области. Людям пожилого возраста оказывается медицинская помощь и социальная поддержка.

В 2019 году в Ленинградской области открыты 9 гериатрических кабинетов (в ГБУЗ ЛО «Волховская МБ», ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ», ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ», ГБУЗ ЛО «Киришская МБ», ГБУЗ ЛО «Кировская МБ», ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ», ГБУЗ ЛО «Лужская МБ», ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ», ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»), дополнительно к открытому в 2018 году кабинету в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ». В ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» развернуты 30 геронтологических коек, планируется открыть еще 15 коек на базе ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ», 15 коек - на базе ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» и 30 коек на базе ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ».

К 2024 году их число составит 90, на которых будут пролечены пациенты гериатрического профиля и уровень госпитализации достигнет планового значения (36,3).

В области налажено межведомственное взаимодействие Комитета по здравоохранению Ленинградской области с комитетом по социальной защите населения области, ФГБОУ ВО Санкт-Петербургским государственным медицинским университетом имени акад. И.И. Мечникова Минздрава России, заведующий кафедрой геронтологии и гериатрии которой профессор Арьев А.Л. является главным внештатным специалистом по гериатрии Ленинградской области. В регионе развивается волонтерское движение. На базе ФГБОУ ВО Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени акад. И.П. Павлова Минздрава России прошли обучение 11 специалистов по профилю «гериатрия», которые оказывают помощь пожилым людям в медицинских учреждениях области. Врачи-гериатры участвуют в создании региональных и территориальных программ по совершенствованию медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста. На базе ГБПОУ «Ленинградский областной медицинский техникум» проводится обучение медицинских сестер. В настоящее время цикл повышения квалификации по гериатрии прошли 26 медицинских сестер.

Комитетом по здравоохранению Ленинградской области при участии главных специалистов по соответствующим профилям оказания медицинской помощи (гериатрия, паллиативная помощь, медицинская реабилитация, психиатрия и т.д.), разработана трехуровневая система оказания медицинской помощи лицам пожилого возраста.

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: амбулаторно-поликлинические и стационарные отделения межрайонных, районных больниц, врачебные амбулатории, офисы врачей общей практики, ФАПы.

Второй уровень – специализированные геронтологические отделения межрайонных больниц, Областной гериатрический центр.

Третий уровень – медицинские организации, оказывающие специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь: ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», ГБУЗ «Ленинградский областной клинический онкологический диспансер», ГКУЗ Ленинградский областной психоневрологический диспансер и др.

В 2018 году в регионе начата реализация проекта «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов путем создания территориальной системы долговременного ухода в Ленинградской области». Во всех 18 районах области созданы мобильные мультидисциплинарные патронажные бригады (МДБ) для оказания медико-социальной помощи длительно иммобилизированным пациентам (ДИП). В состав МДП входит врач-гериатр (врач-терапевт), специалист районного филиала ЛОКГУ «Центр социальной защиты населения», две медсестры. ДИП – пожилые, инвалиды, граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию, которые в силу своего заболевания (состояния) самостоятельно не передвигаются, полноценно себя не обслуживают и вынужденно находятся в состоянии покоя более одного месяца. В оснащение МДБ входит: автомобиль дляда бригады, тонометр, пульсоксиметр, глюкометр, бесконтактный термометр, переносной ЭКГ, небулайзер, тест-полоски на ВИЧ, туберкулез, холестерин, сахар, аппарат для измерения ВГД. МДП производит оценку физического состояния пациента, функционального статуса психического здоровья и социально-экономических условий ДИП, выявление ХНИЗ, факторов риска их развития и возможных осложнений; диагностику гериатрических синдромов возраст-ассоциированных заболеваний и состояний ДИП; выявление пациентов, нуждающихся в проведении обследования и /или лечения в амбулаторно-поликлинических условиях или в условиях стационара; обеспечение непрерывности динамического наблюдения и лечения; проведение социально-бытового обследования и оценки состояния ДИП для включения в реестр потенциально нуждающихся в социальном обслуживании и своевременного предоставления соответствующей формы социального обслуживания. В результате работы МПБ производится актуализация списков лиц, находящихся на социальном обслуживании, , создание и ведение реестра ДИП, актуализация паспортов врачебных участков. МПБ проводят осмотр ДИП 1 раз в два месяца, лабораторное обследование и ЭКГ на дому ежегодно, дистанционное наблюдение АД с помощью носимого устройства, осуществляют диспансеризацию , вакцинацию ДИП (против гриппа, пневмонии). В состав оказываемой МПБ медико-социальной услуги входит проведение: осмотра врача-гериатра (врача- терапевта), социальная оценка возможности выполнения элементарной и сложной деятельности в целях установления нуждаемости в социальном обслуживании; проведение социально-бытового обследования с целью определения причин объективно нарушающих жизнедеятельность ДИП; содействие в подготовке документов для признания нуждаемости и предоставления социального обслуживания; анкетирование для оценки возможности выполнения элементарной деятельности по шкале Бартела; анкетирование для оценки возможности выполнения сложных действий по шкале Лаутона; забор крови на дому, снятие ЭКГ, измерение АД, ВГД, пульсоксиметрия, измерение холестерина и сахара крови экспресс-методом, профилактика пролежней у лежачих больных, проведение профилактических мероприятий, включая вакцинацию, ведение дневных стационаров на дому. С родственниками/сиделками ДИП проводится обучение принципам ухода за лежачим больным, консультации и обучение навыкам профилактического ухода за больными с различной патологией в домашних условиях, обучение правилам оказания первой помощи, информационная поддержка в виде предоставления материалов по вопросам профилактики заболеваний и осложнений, травм и личной безопасности. Всего в Ленинградской области работает 22 МПБ, за 2018 год проведено 364 выезда, комплексная гериатрическая оценка 2557 граждан пожилого возраста, включенных в регистр, частично утративших способность к самообслуживанию.

Врачами-гериатрами в поликлиниках межрайонных больниц области проводятся осмотры населения и заполняются карты комплексной гериатрической оценки.

1.10. Первичная медико-санитарная помощь

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается населению старше трудоспособного возраста Ленинградской области:

- в 66 медицинских организациях, реализующих территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области (далее – ТПГГ ЛО), включая 35 подведомственных Комитету по здравоохранению медицинских организациях, в том числе 18 межрайонных, 7 областных, 2 районных больницах, 1 центральной городской больнице, 2 областных центрах, 4 диспансерах, 111 врачебных амбулаториях, 177 фельдшерско-акушерских пунктах, 11 фельдшерских пунктах, 26 офисах врачей общей практики, 104 кабинетах врачей общей практики, и ФГБУЗ ЦМСЧ 38 ФМБА России в г. Сосновый Бор;

- в составе межрайонных больниц 62 взрослых, 24 детских поликлиники, 1 стоматологическая поликлиника, в составе межрайонных больниц 33 стоматологические поликлиники, 187 стоматологических кабинета.

В целях достижения максимальной доступности сельскому населению малонаселенных пунктов, в которых отсутствуют ФАП, проведена работа по организации домовых хозяйств. В области организовано 481 домовое хозяйство с выделением ответственных лиц, прошедших обучение по программе первой помощи (само- и взаимопомощь).

Распоряжениями Комитета по здравоохранению Ленинградской области утверждена маршрутизация пациентов при оказании им первичной медико-санитарной, первичной специализированной, специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи по профилям:

- БСК, в том числе:

- острый коронарный синдром;

- острое нарушение мозгового кровообращения;

- хроническая сердечная недостаточность;

- состояние после перенесенного ОИМ и хирургического лечения ИБС;

- гастроэнтерология;

- болезни органов дыхания, включая пневмонии;

- неврология;

- нефрология;

- ревматология;

- общая хирургия;

- психиатрия;

- туберкулез;

- ДТП и др.

В целях профилактики и раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидизации и смертности населения, проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения, в том числе граждан старше трудоспособного возраста.

Для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи населению в регионе, широко используется выездная работа. Распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 09.04.2019 №169-0 «О выездной работе в медицинских организациях Ленинградской области» утверждена и реализуется концепция многоуровневой выездной медицинской помощи в медицинских организациях для оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства (пребывания) пациентов при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний с целью наблюдения за их состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи в населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность. В регионе на протяжении ряда лет работает 18 передвижных мобильных амбулаторий, использующихся для проведения осмотров населения районов, а также граждан пожилого возраста и проживающих в социальных учреждениях. В 2019 году для реализации концепции выездной медицинской помощи закуплено еще 47 мобильных передвижных комплексов для оказания первичной медико-санитарной помощи населению, которые обслуживают жителей малонаселенных отдаленных сельских населенных пунктов, где нет возможности организовать стационарное медицинское учреждение (ФАП, врачебную амбулаторию, офис врача общей практики).

Таблица 9

## Сведения о лицах старше трудоспособного возраста, прошедших диспансеризацию и состоящих на диспансерном наблюдении за период с 2016 по 2018 годы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2016 год** | **2017 год** | **2018 год** |
| Доля лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию от количества прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию всего (%) | 31,5 | 33,0 | 38,9 |
| Состоит под диспансерным наблюдением с диагнозом, установленным впервые в жизни | 11,3 | 13,6 | 15,7 |

1.11.Специализированная медицинская помощь

В Ленинградской области на основе порядков и стандартов оказания медицинской помощи сформирована трехуровневая система оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи взрослому населению, направленная на обеспечение доступности больным современных эффективных медицинских технологий.

В соответствии с областным [законом](consultantplus://offline/ref=CA1606AAB8855FBFBB833386F0BA386802EB2633BA1E10F7B488A8F4788D5C47C712CD2404C79911B07DD272C5A2M7N) от 27.12. 2013 № 106-оз "Об охране здоровья населения Ленинградской области", в целях повышения доступности специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, исполнения порядков и стандартов оказания медицинской помощи в Ленинградской области созданы медицинские округа. Центрами медицинских округов являются: Центрального - ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", Северного - ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", Восточного - ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", Южного - ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", Западного - ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ".

В медицинских округах организованы межмуниципальные отделения и центры для оказания специализированной медицинской помощи пациентам, проживающим в соответствующих округах.

Схемы маршрутизации пациентов, перечень медицинских организаций для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме с учетом требований к срокам ее оказания и транспортной доступности определены распоряжениями Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

По основным профилям оказания специализированной медицинской помощи разработана маршрутизация пациентов (распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11.12.2015 № 23 «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Ленинградской области»», от 20.05.2016 № 13 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с болезнями системы кровообращения в Ленинградской области»», от 19.05.2015 № 104 «Об утверждении Порядка создания и организации медицинских округов и Перечня медицинских округов Ленинградской области и их структурных подразделений», от 20.03.2018 № 146-0 «Об организации медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи», от 12.04.2019 № 174-0 «О маршрутизации пациентов жителей Ленинградской области по профилю «онкология» при подозрении или при выявлении онкологического заболевания», от 21.03.2019 № 150-0 «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара в зависимости от групп оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» и «детская хирургия» в Ленинградской области», от 07.05.2018 № 195-0 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, в Ленинградской области», от 09.06.2018 №251-0 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острой хирургической патологией органов брюшной полости в Ленинградской области», от 27.06.2019 № 256/1-0 « Об утверждении Схемы маршрутизации пациентов при оказании им медицинской помощи по профилю «фтизиатрия» в Ленинградской области», от 18.07.2018 № 290-0 «О порядке подготовки нормативных актов Комитета по здравоохранению Ленинградской области, регулирующих маршрутизацию пациентов по основным профилям заболеваний», от 07.09.2018 № 340-0 «Порядок маршрутизации пациентов, при оказании им медицинской помощи по профилю «онкология» в Ленинградской области», от 20.12.2018 № 489-0 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» взрослому населению Ленинградской области», от 19.10.2015 №747-р «О дополнительных мерах по снижению смертности от болезней органов дыхания», от 06.06.2017 № 222-0 «О работе государственных учреждений здравоохранения во взаимодействии с субъектами системы профилактики в Ленинградской области», от 09.04.2019 № 169-0 «О выездной работе в медицинских организациях Ленинградской области», от 28.12.2018 № 484-0 «Об утверждении зон обслуживания по территориально-участковому принципу граждан, зарегистрированных или проживающих в Ленинградской области, прикрепленных к медицинским организациям Ленинградской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь», от 29.12.2018 № 486-0 «Об организации направления пациентов из учреждений здравоохранения Ленинградской области на магнитно-резонансную томографию в 2019 году», от 15. 01.2019 № 25/1-0 «О проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров взрослого населения в Ленинградской области в 2019 году», от 07.02.2019 № 44-0 «О вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Ленинградской области в 2019 году», от 04.03.2019 № 97-0 «Об обеспечении неизлечимо больных граждан, постоянно или преимущественно проживающих в Ленинградской области, кислородными концентраторами, портативными аппаратами искусственной вентиляции легких, инсуфляторами-аспираторами», от 07.05.2019 № 201-0 «О мероприятиях по увеличению охвата взрослого населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией и повышению их доступности», от 25.12.2018 № 474/1-0 «Об утверждении Перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь жителям Ленинградской области в 2019 году», от 06.06.2019 № 238-0 «Об организации оказания медицинских услуг по проведению обследования пациентов с помощью позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией жителям Ленинградской области», от 01.07.2019 № 59/1-0 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации».

В рамках реализации ТПГГ ЛО госпитализация осуществляется в 4 федеральные клиники, в 44 медицинские организации, 7 межрайонных отделений (центров) по 36 профилям специализированной медицинской помощи.

В медицинские организации, не участвующие в ТПГГ ЛО, пациенты направляются для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 13.01.2017 № 4-о.

Оказание первичной специализированной медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста осуществляется в медицинских организациях третьего уровня, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области: государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница (далее - ГБУЗ ЛОКБ), онкологическом, кардиологическом, противотуберкулезном, наркологическом, психоневрологическом диспансерах, Ленинградском областном Центре специализированных видов медицинской помощи.

1.12.Специализированная медицинская помощь пациентам с БСК (ОКС, ОНМК)

В Ленинградской области работают 1 региональный сосудистый центр в ГБУЗ ЛОКБ и 6 первичных сосудистых центров (в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ», ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ», ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ», ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»). Утверждена маршрутизация пациентов в отделения (центр) для оказания специализированной медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Больные из самых отдалённых населённых пунктов области своевременно получают необходимую медицинскую помощь – среднее время доставки пациента в сосудистый центр не превышает 50 минут, что соответствует федеральному индикатору.

В регионе ведется ежемесячный мониторинг смертности от основных причин с анализом первичной медицинской документации смертности от БСК.

Внедрена система ежедневных телеконференций и сеансов видеосвязи региональных центров со всеми медицинскими организациями. Регулярно на видеоселекторных совещаниях председателем Комитета по здравоохранению, заместителями, главными специалистами рассматриваются вопросы демографии, организации и качества оказания медицинской помощи, по которым оперативно принимаются необходимые решения. Под руководством заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам работает межведомственная комиссия по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Ленинградской области.

Охват пациентов с ОКС тромболизисом составляет 91%, ангиопластикой коронарных артерий - 59,7% (индикаторный показатель 50-55%). В ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» работают кардиохирургические отделения, оперативное лечение также осуществляется в СПб ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района», ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова».

Для повышения доступности ВМП на базе ГБУЗ ЛОКБ регулярно проводятся консультации ведущих специалистов федеральных клиник для отбора и направления пациентов на лечение.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее - ВМП) оказывается жителям Ленинградской области на территории области и в федеральных учреждениях здравоохранения Российской Федерации в порядке, установленном Минздравом России. Комитет по здравоохранению Ленинградской области взаимодействует с 64 ведущими федеральными медицинскими учреждениями по 20 профилям медицинской помощи.

В Ленинградской области ВМП в рамках программы ОМС оказывают больным 4 государственных учреждения здравоохранения, из них 3 медицинских организации оказывают медицинскую помощи взрослым (ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница», ГБУЗ «Ленинградский областной клинический онкологический диспансер».

Таблица 10

Оказание стационарной помощи лицам старше трудоспособного возраста

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| выписано пациентов старше  трудоспособ-  ного  возраста | умерло | выписано  пациентов  старше  трудоспособ-  ного возраста | умерло | Выписано  пациентов  старше  трудоспособ-  ного возраста | умерло | выписано пациентов старше  трудоспособ-ного возраста | умерло | выписано пациентов старше  трудоспособ-  ного возраста | умерло |
| 110 474 | 6 059 | 111 261 | 6284 | 114 248 | 6 440 | 118 744 | 6 608 | 117 695 | 7 246 |

Таблица 11

Высокотехнологичная медицинская помощь лицам старше 60 лет

Количество пролеченных пациентов, жителей Ленинградской области,

в возрасте 60 лет и старше за 9 месяцев 2019 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бюджет ВМП | Всего пролечено | Из них в возрасте 60 лет и старше  (на 30. 09. 2019) |
| ФБ | 7586 | 3562 |
| ОМС | 8526 | 4459 |

Таблица 12

Количество пролеченных пациентов, жителей Ленинградской области,

в возрасте 60 лет и старше за 2018 год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бюджет ВМП | Всего пролечено | Из них в возрасте 60 лет и старше |
| ФБ | 10471 | 4974 |
| ОМС | 9959 | 4994 |

1.13.Телемедицинские консультации лицам старше 60 лет

В рамках регионального проекта Ленинградской области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с 2021 года предусмотрена реализация мероприятия – создание централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» Ленинградской области с планируемым его завершением к концу 2023 года, в рамках которой медицинские организации получат возможность консультировать пациентов со сложными клиническими случаями.

1.14.Скорая медицинская помощь

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (далее - СМП) оказывается населению Ленинградской области в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=CA1606AAB8855FBFBB832C97E5BA386802EB2031BE1910F7B488A8F4788D5C47D512952806C18711B5688423807A3B7748E58D74CB6DAF8BAAM3N) оказания скорой медицинской помощи, утвержденным Минздравом России, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации; амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций. В Ленинградской области оказание скорой медицинской помощи курирует ГКУЗ ЛО «Территориальный центр медицины катастроф». Создана единая диспетчерская служба, которая имеет возможность оперативного маневра бригадами скорой медицинской помощи в пределах закрепленной за медицинской организацией, оказывающей скорую медицинскую помощь, территории обслуживания.

В регионе скорая медицинская помощь осуществляется также с применением санитарно-авиационной эвакуации вертолетами в рамках контракта с компанией ООО «Национальная служба санавиации».

Проведение мероприятий по оказанию скорой специализированной медицинской помощи по медицинским показаниям взрослому населению на территории Ленинградской области обеспечивается ГБУЗ ЛОКБ.

В ГБУЗ ЛОКБ создана круглосуточная диспетчерская служба по приему и регистрации вызовов из медицинских организаций Ленинградской области, осуществляется постоянная связь с врачами-консультантами, выехавшими по заданию в районы Ленинградской области для оказания экстренной медицинской помощи населению.

В ГБУЗ ЛОКБ комплектуются бригады специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи из наиболее опытных и квалифицированных врачей-специалистов, врачей-консультантов, в том числе работников медицинских образовательных учреждений и научно-исследовательских институтов.

В 17 районах Ленинградской области скорую медицинскую помощь населению оказывают 154 выездные бригады СМП: 24 врачебных общепрофильных выездных бригады; 1 выездная анестезиолого-реанимационная бригада, 130 фельдшерских общепрофильных выездных бригад в составе 19 подстанций СМП в межрайонных больницах и 1 городской больницы (г. Сертолово), и 1 станция СМП в г. Сосновый бор.

В целях оптимизации деятельности скорой медицинской и амбулаторной помощи в поликлиниках и поликлинических отделениях Ленинградской области организована служба неотложной помощи. Открыто 15 кабинетов неотложной помощи и 9 отделений неотложной помощи при амбулаторно-поликлинических медицинских организациях и поликлинических отделениях в составе всех межрайонных, районных и городских больниц Ленинградской области. Неотложная помощь оказывается пациентам медицинским персоналом амбулаторно-поликлинической службы при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, что позволяет уменьшить нагрузку на скорую помощь, оказывающую экстренную медицинскую помощь при состояниях, угрожающих жизни.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Таблица 13  Частота вызовов СМП к лицам старше трудоспособного возраста (на 1000 населения) в Ленинградской области  2014-2018 гг. | | | | |
| 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год. |
| 461,3 | 470,3 | 461,7 | 459,9 | 482,5 |

Таблица 14

Основные показатели СМП

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Число лиц, которым оказана помощь при выездах, всего | 458 804 | 470 299 | 492 598 | 482 143 | 500 808 |
| из них: сельских жителей | нет  данных | 146 176 | 171 562 | 165 914 | 188 320 |
| в том числе: дети 0-17 лет вкл. | 78 251 | 76 386 | 89 227 | 84244 | 81 815 |
| взрослые (18 лет и старше) | 380 553 | 393 913 | 403 371 | 397899 | 418 993 |
| из них (из стр. 3): женщины (55 лет и старше) | 145 698 | 150 386 | 152 889 | 152803 | 163 216 |
| мужчины (60 лет и старше) | 66 333 | 71 421 | 70 855 | 74904 | 80 791 |

1.15.Медицинская реабилитация

В Ленинградской области в настоящее время медицинская реабилитация на амбулаторном и стационарном этапах проводится на базе всех медицинских организаций области и включает в себя медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, массаж, лечебную физкультуру, мануальную терапию, рефлексотерапию и тд..

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в соответствии с федеральным порядком в зависимости от заболевания и тяжести состояния пациента в три этапа:

- первый (I) этап организации медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

- второй (II) этап организации медицинской реабилитационной помощи в стационарных условиях медицинских организаций;

- третий (III) этап организации медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, не зависимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) специалистов, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, кабинетов физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, выездными бригадами на дому и санаторно-курортными учреждениями.

В области в 2018 году функционировало в круглосуточных стационарах 245 коек реабилитационных соматических для взрослого населения. Из них:

- 61 койка для наркологических больных;

- 54 койки для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств;

- 50 коек для больных с соматическими заболеваниями (кардиологического профиля);

- 26 коек для больных с заболеваниями ОДА и ПНС.

В дневном стационаре функционировало 13 коек, их них 6 коек для больных с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и ПНС и 7 коек для больных соматического профиля.

Курс медицинской реабилитации на указанных койках в 2018 году прошли 2244 пациента старше трудоспособного возраста.

С целью развития системы медицинской реабилитации Ленинградской области в рамках государственно-частного партнерства заключено концессионное соглашение о создании Областного реабилитационного центра в г. Коммунар, что позволит удовлетворить потребность населения региона в реабилитационной помощи, обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи и повысить эффективность использования коечного фонда (снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе ВМП, с первых минут в условиях стационара.

Для медицинской реабилитации работающего населения Комитетом по здравоохранению ежегодно закупаются санаторно-курортные путевки. В санаторий непосредственно после стационарного лечения направляются больные, перенесшие острый инфаркт миокарда, операции на сердце и магистральных сосудах и острое нарушение мозгового кровообращения.

1.16.Паллиативная медицинская помощь

В рамках государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения на 2013 – 2020 годы» в регионе принимаются меры по развитию паллиативной помощи.

Структура организации и оказание паллиативной медицинской помощи в Ленинградской области основаны на порядках оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Ленинградская область относится к числу субъектов РФ с наибольшим количеством развернутых паллиативных коек и коек сестринского ухода (28,0 на 100 тыс. населения).

В настоящее время в Ленинградской области функционирует 2 отделения паллиативной помощи (хосписа) для лечения взрослых онкологических инкурабельных больных (по 30 коек каждый) в ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» и ГБУЗ ЛО «Волховская МБ», 120 коек паллиативной помощи в 6 отделениях межрайонных больниц, а также 302 коек сестринского ухода в 14 отделениях межрайонных больниц, расположенных в муниципальных районах.

Всего 18 медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, имеют лицензию на медицинскую деятельность в части паллиативной медицинской помощи.

Финансирование оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в рамках ТПГГ ЛО за счет средств областного бюджета.

По итогам 2018 года на паллиативных койках пролечено 2830 пациентов, из них старше трудоспособного возраста – 1946 человек, в том числе онкологических пациентов (во взрослых хосписах) – 959 человек, на койках сестринского ухода – 3616 человек, включая 3522 пациента старше трудоспособного возраста.

В хосписах организованы выездные бригады паллиативной помощи для обслуживания нуждающихся пациентов на дому, для этих целей приобретен санитарный транспорт. В 2018 году работало 2 взрослые выездные бригады. Выездными бригадами осуществлено 2016 посещений взрослых на дому.

Медицинскую помощь в амбулаторных условиях паллиативным больным оказывают все медицинские организации, подведомственные Комитету по здравоохранению Ленинградской области, имеющие прикрепленное население.

В структуре пациентов, получивших паллиативную помощь в 2018 году: 47% - пациенты онкологического профиля, 29% - пациенты терапевтического профиля, 19% - пациенты неврологического профиля.

В настоящее время проводится работа по открытию кабинетов паллиативной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях районов области. Начата работа по организации паллиативной помощи на дому. Амбулаторная паллиативная помощь оказывается участковыми терапевтами по месту жительства, районными онкологами. Выписка рецептов на наркотические анальгетики осуществляется вне очереди. Консультативная помощь участковым терапевтам и районным онкологам осуществляется специалистами ГБУЗ «Ленинградский областной клинический онкологический диспансер», главным внештатным специалистом по паллиативной помощи.

За счет средств федерального бюджета в 2018 году закуплено медицинское оборудование для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе для использования на дому.

В настоящее время организовано предоставление медицинского оборудования для респираторной поддержки паллиативных больных на дому, в том числе кислородных концентраторов, инсуффляторов-аспираторов, портативных ИВЛ.

Пациентам организовано оказание обезболивающей терапии при оказании паллиативной медицинской помощи. Уполномоченной организацией на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ на территории Ленинградской области в 2017-2018 годах является Ленинградское областное государственное предприятие «Ленфарм». Все медицинские организации области прикреплены к аптечным организациям для обеспечения амбулаторных больных и больных, выписанных из стационаров, наркотическими средствами и психотропными веществами по выписанным рецептам. На 01.01.2019 года у 49 аптечных и медицинских организаций действовала лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических и психотропных веществ, предусматривающих услуги по отпуску наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам.

За счет средств федерального бюджета в 2018 году дополнительно закуплены инвазивные и неинвазивные наркотические лекарственные препараты для онкологических больных.

Расчет потребности Ленинградской области в наркотических средствах на 2019 год выполнен в соответствии с требованиями методических рекомендаций, утвержденных приказом Минздрава России от 16 ноября 2017 года № 913н «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения».

В 2018 году наркотические средства и психотропные вещества отпускались физическим лицам в 27 подразделениях аптечных и медицинских организаций. В 2018 году в Ленинградской области выбрано 97% наркотических средств от заявленного количества.

Количество пациентов, получавших сильные наркотические средства для лечения хронического болевого синдрома в амбулаторно-поликлинических условиях в 2018 году, увеличилось на 48% по сравнению с 2017 годом и составило 915 человек. В 2 раза по сравнению с 2017 годом увеличилось количество пациентов (774 человека), получавших неинвазивные наркотические средства.

Комитет по здравоохранению Ленинградской области контролирует исполнение законодательства Российской Федерации, в части соблюдения порядка выписки и обеспечения населения наркотическими средствами и психотропными веществами.

В медицинских организациях по распоряжению Комитета по здравоохранению Ленинградской области ведутся локальные регистры пациентов, требующих обезболивающей терапии.

Комитетом по здравоохранению проводится ежемесячный мониторинг проведения обезболивающей терапии в медицинских организациях.

Главный внештатный специалист Ленинградской области по паллиативной помощи регулярно проводит обучающие семинары по проведению обезболивающей терапии в медицинских организациях Ленинградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для врачей и средних медицинских работников.

С 2015 года функционирует «Горячая линия по обезболиванию». «Горячая линия» работает ежедневно, круглосуточно, информация о ней размещена на сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области, на официальных сайтах медицинских организаций и средствах массовой информации. По телефону «Горячей линии» могут получить информацию все заинтересованные лица. В 2018 году на горячую линию по поводу обезболивания поступило 9 обращений. Информация об обращениях граждан направляется в Комитет по здравоохранению.

Комитет по здравоохранению и медицинские организации взаимодействуют с «Горячей линией» благотворительного фонда «Адвита» для оперативной организации оказания помощи паллиативным больным.

Тематические экспертизы по вопросам обезболивания проводятся страховыми компаниями и Территориальным фондом ОМС.

В Ленинградской области:

1) расширена номенклатура наркотических препаратов, используемых для коррекции хронического болевого синдрома. Ранее, в основном, использовались инвазивные короткие формы наркотических средств (90% от всех лекарственных форм). В настоящее время номенклатура используемых наркотических лекарственных препаратов для обезболивания включает в себя как инвазивные наркотические средства короткого действия: растворы морфина, омнопона и фентанила; так и неинвазивные наркотические препараты продленного действия: капсулы и таблетки морфина сульфата, таблетки таргина, а также трансдермальные терапевтические системы фентанила всех дозировок. Данные формы наркотических средств широко используются для купирования болевого синдрома у онкологических больных;

2) обеспечена потребность пациентов в неинвазивных наркотических препаратах продленного действия;

3) в рамках бесплатного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории региона, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях выписано и обеспечено 5 577 рецептов на получение наркотических препаратов за счет средств федерального и областного бюджетов.

С 2015 года на базе ФГБУ СЗГМУ им. И.И. Мечникова врачи и средний медицинский персонал проходят циклы усовершенствования по паллиативной медицинской помощи.

Обеспеченность врачами, имеющими сертификат по паллиативной медицине, составляет 0,06 на 10 тыс. населения (целевой показатель федеральной программы государственных гарантий – 0,061).

В рамках ежегодной научно-практической конференции «Школа терапевтов Ленинградской области», проведенных в мае 2018 года проведен, в мае 2018 года будет проведен симпозиум, посвященный организации оказания медицинской помощи паллиативным больным, в том числе проведению обезболивающей терапии. В рамках «Школы терапевтов Ленинградской области» проходит обучение более 120 врачей первичного звена.

В 2019 году Ленинградская область вошла в состав субъектов Российской Федерации, для которых с участием проектного офиса по разработке региональных программ паллиативной помощи Общероссийского Народного Фронта совместно с Ассоциацией профессиональных участников хосписной помощи, Благотворительным фондом помощи хосписам «Вера» и Автономной некоммерческой организацией дополнительного профессионального образования «Мастерская заботы» на основе эталонной модели профессиональными специалистами в области паллиативной помощи в срок до 1 сентября 2019 года планируется разработать программу «Повышение качества и доступности паллиативной помощи в регионе».

По прогнозным данным к 2024 году численность населения старше трудоспособного возраста в Ленинградской области составит 543,2 (средний вариант прогноза, в соответствии со статистическим бюллетенем «Предположительная численность населения Российской Федерации»//Росстат).

Численность населения старческого возраста (70 лет и старше) составляет на 01.01.2019 года 182 332 человека.

Спрос на медицинские и социальные услуги среди данной категории лиц будет ежегодно возрастать. С целью увеличения продолжительности и повышения качества жизни людей старше трудоспособного возраста в регионе возникла необходимость разработки региональной программы, включающей мероприятия эффективных технологий работы с гражданами пожилого возраста.

Одним из актуальных направлений является совершенствование организации оказания медицинской помощи гражданам старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках ежегодных профилактических осмотров и диспансерного наблюдения лиц старше трудоспособного возраста.

Согласно разработанному региональному проекту «Старшее поколение» к концу 2024 года не менее 70 процентов лиц старше трудоспособного возраста должны быть охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, 90 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, будут находиться под диспансерным наблюдением.

Учитывая повышенную заболеваемость лиц пожилого возраста с хроническими заболеваниями пневмонией и смертность от нее, гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска будет организовано проведение вакцинации против пневмококковой инфекции. К концу 2024 года охват вакцинацией против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, составит 95 %.

В Ленинградской области начато развитие гериатрической службы, обеспечивающей оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» пациентам пожилого и старческого возраста при наличии признаков старческой астении. Проводимые в рамках программы мероприятия позволят сформировать соответствующую потребностям населения модель долговременной медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной, первичной специализированной и специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, эффективного межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты с целью сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни

Повышение уровня и качества государственных услуг в сфере социального обслуживания, здравоохранения, культуры и спорта не исчерпало своего резерва и требует решения следующих проблем:

1. Расширение практики использования мобильных бригад для оказания неотложных социальных и медико-социальных услуг;

2.Повышение уровня доступности транспортных услуг для маломобильных групп населения, в том числе в сельской местности;

3.Обеспечение занятости граждан старшего поколения;

4. Развитие системы услуг по уходу за гражданами пожилого возраста;

5.Предоставление паллиативной помощи, в том числе организация коек паллиативной помощи в медицинских организациях Ленинградской области, гражданам пожилого возраста, имеющим неизлечимое заболевание;

6. Организация гериатрической медицинской помощи гражданам пожилого возраста;

7. Сокращение сроков и упрощение процедуры выписки гражданам пожилого возраста рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;

8.Внедрение новых форм адресной доставки лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий маломобильным гражданам пожилого возраста;

9.Повышение уровня доступности для граждан пожилого возраста спортивных, оздоровительных, рекреационных объектов;

10.Повышение уровня доступности для граждан пожилого возраста инфраструктуры общего и профессионального образования, а также системы дополнительного образования, программ повышения квалификации, профессиональной переподготовки и переобучения пожилых людей;

11.Обеспечение обучения граждан пожилого возраста навыкам пользования персональным компьютером и сетью Интернет;

12.Развитие многоформатной инфраструктуры торговли;

13.Формирование положительного представления о гражданах старшего поколения.

Ожидаемые результаты Плана мероприятий «дорожной карты»:

1.Совершенствовование региональной политики и законодательства Ленинградской области в отношении граждан старшего поколения;

2. Обеспечение межведомственного подхода к решению проблем старения населения;

3.Обеспечение получения гражданами старшего поколения доступных и качественных социальных услуг в соответствии с их нуждаемостью;

4.Обеспечение возможности нахождения граждан старшего поколения, нуждающихся в уходе, в семьях;

6.Обеспечение активного привлечения к решению проблем, связанных со старением населения, неправительственных организаций и волонтеров;

7.Обеспечение комплексной, доступной и эффективной медицинской, в том числе гериатрической и паллиативной, помощи гражданам старшего поколения;

8. Реализация системы социального обслуживания граждан старшего поколения и создание условий для развития рынка социальных услуг в сфере социального обслуживания и участия в нем организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности;

9.Организации профессионального обучения, дополнительного профессионального образования по востребованным на рынке труда профессиям и специальностям для реализации трудового потенциала граждан старшего поколения;

10.Реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и обеспечение сбалансированного социального обслуживания в полустационарной и стационарной форме, а также предоставление социальных услуг на дому и медицинской помощи, с привлечением патронажной службы и сиделок, и системы оценки потребности в уходе;

11.Вовлечение граждан старшего поколения в культурную жизнь общества

12.Создание условий для формирования комфортной потребительской среды для граждан старшего поколения и субъектов предпринимательской деятельности через развитие многоформатной инфраструктуры торговли;

11.Повышение уровня финансовой и правовой грамотности граждан старшего поколения в условиях современной экономики;

12.Расширение использования, обеспечение приспособленности парка общественного транспорта к потребностям маломобильных групп населения.

II. КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНАЯ КАРТА»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятия, контрольной точки** | **Сроки реализации** | | | | | **Ответственный исполнитель** | | | **Характеристика результата** |
| **Начало** | | **Окончание** | | |
|
| **I.** | **Мероприятия, направленные на реализацию популяционной стратегии профилактики,**  **формирование условий для содействия здоровому старению и ведению здорового образа жизни**  **гражданами пожилого и старческого возраста** | | | | | | | | | |
| 1. | Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»,  Главные врачи медицинских организаций | | | Снижение распространенности факторов риска развития заболеваний, включая болезни системы кровообращения, онкологические и др. |
| 1.1. | Информирование населения о симптомах жизненно угрожающих ХНИЗ и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний.  Подготовка и размещение в средствах массовой информации, на сайтах и информационных стендах медицинских организаций материалов по вопросам ЗОЖ, первичной и вторичной профилактике ХНИЗ | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 1.2. | Изготовление и прокат аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике ХНИЗ для использования в региональных и муниципальных СМИ | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»,  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 1.3. | Подготовка и размещение в средствах массовой информации, на сайтах и информационных стендах медицинских организаций материалов о симптомах и методах самопомощи при развитии неотложных состояний | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»,  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 1.4. | Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профилактических осмотров) в медицинских организациях области | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 2. | Издание и распространение материалов с целью оптимизации питания населения Ленинградской области | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» | | | Снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ХНИЗ |
| 2.1. | Консультирование населения по вопросам здорового питания в центрах здоровья | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 2.2. | Размещение социальной рекламы в общественных местах области на основании Соглашения по пропаганде здорового питания среди населения области | 2019 | | 2024 | | | ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» | | |
| 3. | Обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации мероприятий региональной программы | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области  Главы муниципальных образований ЛО  ГБУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | | Создание среды и условий для ведения ЗОЖ и здорового старения,  снижение распространенности факторов риска ХНИЗ |
| 3.1. | Разработка и реализация муниципальных программ общественного здоровья | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области  Главы муниципальных образований Ленинградской области  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | |
| 3.2. | Вовлечение волонтерских организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию здорового образа жизни, в том числе среди населения старшего возраста. | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | |
| **ΙI.** | **Мероприятия, направленные на повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого и старческого возраста, первичная и вторичная профилактика ХНИЗ** | | | | | | | | | |
| 1. | Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска БСК и снижение риска их развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов) | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | | | Улучшение выявления факторов риска ХНИЗ, снижение уровня заболеваемости ХНИЗ |
| 1.1. | Полное и качественное проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров граждан пожилого и старческого возраста | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Главные врачи медицинских организаций | | | | Ежегодный охват диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами 70% граждан старше трудоспособного возраста к 2024 году |
| 1.2. | Совершенствование в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи и практики ведения школ для пациентов | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»  Главные врачи медицинских организаций | | | | Наличие школ для пациентов в каждой МО ПМСП |
| 2. | Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, в том числе за счет расширения системы дистанционного диспансерного наблюдения при артериальной гипертензии | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Главные врачи медицинских организаций | | | | Обеспечен охват диспансерным наблюдением не менее 90% граждан старше трудоспособного возраста к 2024 году |
| **III.** | **Реализация дополнительных профилактических программ для граждан пожилого и старческого возраста** | | | | | | | | | |
| 1. | Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Ленинградской области (далее – ОСО) | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | | | Проведена к концу 2024 года вакцинация против пневмококковой инфекции не менее 95 процентов лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания |
| 1.1. | Заключение ежегодных соглашений с Минздравом России о предоставлении межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ленинградской области на расходные обязательства по приобретению вакцины против пневмококковой инфекции в целях вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО | 2019  ежегодно | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | | |
| 1.2. | Утверждение плана-графика проведения вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО | 01.02.2019 ежегодно | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | | |
| 1.3. | Проведение конкурсных процедур, закупка вакцины против пневмококковой инфекции и ее поставка в медицинские организации | 01.06.2019 ежегодно | | 31.12.2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | | |
| 1.4. | Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО | 31.12.2019, далее ежегодно | | 31.12.2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | | |
| 2. | Проведение профилактических осмотров, диспансеризации лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации. | 2020 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | | | Профилактические осмотры, диспансеризация лиц старше 65 лет (не менее 90% граждан старше трудоспособного возраста к 2024 году) с обеспечением доставки, проживающих в сельской местности, в медицинские организации |
| 2.1. | В целях осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в 2019 году приобретение автотранспорта | 2019 | | 2019 | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | | | Приобретен автотранспорт для обеспечения доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, в количестве 18 единиц |
| 2.2. | Организация доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации | 2019 | | 2024 | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | | | Обеспечена доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, охват диспансерным наблюдением не менее 90% граждан старше трудоспособного возраста к 2024 году |
| 2.3. | Создание мобильных бригад в организациях социального обслуживания населения для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации | 2019 | | 2024 | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | | |
| 3. | Проведение выборочного наблюдения состояния здоровья не менее 10 000 человек в целях оценки показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни | 2019 | | 2024 | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области | | | | Мониторинга по оценке показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни в Ленинградской области |
| **IV.** | **Мероприятия, направленные на совершенствование инфраструктуры гериатрической службы в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденному приказом Минздрава России от 29.01.2016 № 38н** | | | | | | | | | |
| 1. | Совершенствование системы первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «гериатрия» | 2019 | | 2024 | | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области | | Деятельность 9 кабинетов гериатров, медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на 90 геронтологических койках (в 2019 году работает 30 геронтологических коек, в 2020 году работает 90 геронтологических коек, в 2021 – 90 коек, в 2022 – 90 коек, 2023 – 90 коек, 2024 год – 90 коек), открыт Областной гериатрический центр. |
| 2. | Увеличение количества пролеченных пациентов на геронтологических койках | 2019 | | 2024 | | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Главные врачи медицинских организаций | | Обеспечено достижения показателей:  2019 год – 0,6 тыс. чел.  2020 год – 1,5 тыс. чел.  2021 год – 2,28 тыс. чел.  2022 год – 2,28 тыс.чел.  2023 год – 2,28 тыс.чел.  2024 год – 2,28 тыс.чел. |
| 3. | Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста | 2019 | | 2024 | | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Главные врачи медицинских организаций | | Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами за счет подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам по специальности «гериатрия».  В 2018-2019 г. прошли профессиональную переподготовку 11 врачей.  К 2024 году запланировано обучение еще 12 врачей.  В 2018-2019 годах организовано повышение квалификации по данной специальности для  21 врача первичного звена. Прошли обучение на циклах повышения квалификации по программе «Сестринское дело в гериатрии» в 2018 году 10 медицинских сестер, в 2019 году будет обучено 12 медицинских сестер, до 2024 года – еще 55. |
| 4. | Создание «Школ родственного ухода», «Школ гериатра» на базе Областного гериатрического центра, межрайонных медицинских организаций области | 2019 | | 2024 | | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главные врачи МО, внештатный гериатр Комитета по здравоохранения Ленинградской области | | Достижение показателей:  2024 году создание 21 «Школ»:  2019 год – 2 «Школы»,  2020 год – 3 «Школы»,  2021 год – 3 «Школы»,  2022 год – 5 «Школы»,  2023 год – 5 «Школы»,  2024 год – 3 «Школы» |
| 5. | Внедрение в практику клинических рекомендаций, разработанных Минздравом России, по ведению наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом | 2019 | | 2024 | | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Главные врачи медицинских организаций | | Лечение заболеваний, связанных со старческим возрастом |
| **V.** | **Мероприятия, направленные на создание системы долговременного ухода**  **за гражданами пожилого и старческого возраста на основе межведомственного взаимодействия** | | | | | | | | | |
| 1. | Развитие на территории Ленинградской области системы сбалансированного социального обслуживания и медицинской помощи на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области,  Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области | | Межведомственное взаимодействие организаций социального обслуживания и медицинских организаций при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого возраста |
| 1.1. | Типизация для определения объема предоставления пациенту объема медико-социальных услуг при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг | | 2019 | | 2020 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | Актуализирован административный регламент предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг, утвержденный приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29.06.2018 №18  Актуализировано распоряжение от 29.12.2019 № 1487 «Об организации работы по определению нуждаемости гражданина в социальном обслуживании гражданина» |
| 1.2. | Развитие системы социального обслуживания через привлечение негосударственных организаций к предоставлению социальных услуг | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Созданы условия для повышения качества социальных услуг за счет использования конкурентных механизмов финансирования;  Обеспечена потребность жителей региона в социальном обслуживании, отсутствие очередности |
| 1.3 | Развитие единой информационной системы | | 2019 | | 2020 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Внедрена автоматизированная информационная система Соцзащита «Катарсис» |
| 1.4 | Системное оснащение необходимым реабилитационным оборудованием комплексные центры социального обслуживания | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | В 16 комплексных центрах социального обслуживания открыты оснащенные необходимым оборудованием отделения реабилитации |
| 1.5 | Системное оснащение оборудованием Пунктов проката технических средств реабилитации | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Функционирует 16 пунктов проката технических средств реабилитации |
| 1.6 | Утверждение стандартов и порядка предоставления социальных услуг службой сиделок | | 01.01.2019 | | 31.12.2019 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Разработаны и утверждены стандарты и порядок предоставления социальных услуг службой сиделок |
| 2. | Системная подготовка кадров социальных и медицинских учреждений | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Комитет по здравоохранению Ленинградской области | | При взаимодействии с Министерством здравоохранения Израиля ежегодно проводятся семинары по вопросам оказания гериатрической помощи населению Ленинградской области, в которых принимают участие более 100 специалистов из числа врачей, медицинских сестер, заведующих отделениями, социальных работников государственных и негосударственных организаций социального обслуживания и медицинских организаций, работающих с пожилыми гражданами |
| 3. | Реализация медицинскими организациями мероприятий по межведомственному взаимодействию со специалистами Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения» (далее - ЛОГКУ ЦСЗН) | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, комитет по социальной защите населения Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области,  Главные врачи медицинских организаций  ЛОГКУ ЦСЗН | | Комплексная, междисциплинарная оценка пожилого человека, определение подходов к его лечению и социальному обслуживанию с целью продления автономии и улучшения качества жизни |
| 3.1. | Разработка и организация исполнения в медицинских организациях индивидуального плана лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, комитет по социальной защите населения Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Главные врачи медицинских организаций | |
| 3.2. | Организация деятельности Междисциплинарных мобильных патронажных бригадах (далее - МДБ | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр Комитета по здравоохранению Ленинградской области,  Главные врачи медицинских организаций Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  ЛОГКУ ЦСЗН | | Деятельность 21 мобильной мультидисциплинарной патронажной бригады, состоящей из медицинских работников и специалистов Центра социальной защиты населения, предусматривающая проведение медицинской и социальной оценки и медико-социальное обслуживание длительно иммобилизированных пациентов на дому по оказанию различных услуг приоритетно в отдаленных, труднодоступных территориях. |
| 3.2.1. | Проведение обследования ДИП на дому | | 2019 | | 2024 | | | Главные врачи медицинских организаций  Специалисты ЛОГКУ ЦСЗН | | Достижение показателей:  На 31.12.2019 – 3953 чел  На 31.12.2020 – 3953 чел  На 31.12.2021 – 3953 чел  На 31.12.2022 – 3953 чел  На 31.12.2023 – 3953 чел  На 31.12.2024 – 3953 чел |
| 3.2.2 | Совершенствование системы медицинского патронажа граждан старшего возраста | | 2020 | | 2024 | | | Главные врачи МО, главный внештатный гериатр Ленинградской области | | Создана патронажная служба на базе межрайонных больниц. Медицинская помощь оказывается по участковому принципу врачами-терапевтами и врачами общей практики амбулаторно-поликлинического звена. |
| 3.3. | Разработка системы неформального (семейного/соседского) ухода в домашних условиях в рамках технологии «Заботливый сосед» как стационарозамещающих технологий. | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Руководители учреждений социального обслуживания | | Созданы условия поддержки и развития неформального (семейного/соседского) ухода, предусматривающего информирование, обучение, компенсацию и механизмы стимулирования и поддержки людей, осуществляющих неформальный уход в домашних условиях (2019 -2024 годы - по 100 чел. ежегодно) |
| 3.4. | Реализация технологии, обеспечивающей организацию спуска-подъема по лестнице инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата с использованием ступенькоходом «Домой без преград» | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области  Руководители учреждений социального обслуживания | | Обеспечена возможность личного посещения гражданами пожилого возраста и инвалидами социальных объектов, культурных и спортивных мероприятий (ежегодно не менее 200 человек охвачены технологией «Домой без преград») |
| 3.5. | Открытие групп дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих деменцией в учреждениях социального обслуживания | | 2020 | | 2024 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Организована возможность кратковременного дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих  деменцией |
| 3.6. | Открытие на базе Лодейнопольского специального дома-интерната геронтопсихиатрического отделения | | 01.01.2019 | | 31.12.2019 | | | Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Увеличена коечная мощность системы организаций социального обслуживания, повышение доступности социальных услуг для граждан, страдающих деменцией (40 коек) |
| **VI.** | **Мероприятия по разработке и внедрению специфических межведомственных и междисциплинарных программ**  **для граждан пожилого и старческого возраста** | | | | | | | | | |
| 1. | Разработка и реализация мероприятий по профилактике падений и переломов | | 2020 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Главный внештатный гериатр комитета по здравоохранению Ленинградской области,  Главные врачи медицинских организаций | | Созданы условия для содействия здоровому старению и улучшению продолжительности здоровой жизни |
| 2. | Реализация мероприятий по ранней диагностике и лечение когнитивных расстройств | | 2020 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр комитета по здравоохранению Ленинградской области,  главный внештатный психиатр комитета по здравоохранению Ленинградской области,  Главные врачи медицинских организаций | | Созданы условия для содействия здоровому старению и улучшению продолжительности здоровой жизни |
| 3. | Реализация мероприятий по профилактике и выявлению жестокого обращения с гражданами пожилого и старческого возраста | | 2020 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный гериатр комитета по здравоохранению Ленинградской области,  Комитет по социальной защите населения Ленинградской области, | | Созданы условия для содействия здоровому старению и улучшению продолжительности здоровой жизни, профилактика жестокого обращения с гражданами пожилого возраста |
| 4. | Реализация мероприятий по борьбе с эйджизмом | | 2020 | | 2024 | | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Комитет по социальной защите населения Ленинградской области | | Реализованы мероприятия по профилактике дискриминации пожилых людей |
| **VII** | **Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста (2019 год) граждан в возрасте 50 лет и старше (2020-2024 годы)** | | | | | | | | | |
|  | Приняты нормативные правовые акты Ленинградской области по утверждению региональных программ, предусматривающих реализацию мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, или ищущих работу (граждан в возрасте 50+ и старше); выделению средств из бюджета Ленинградской области на финансирование соответствующих мероприятий; по расходованию средств на реализацию мероприятий | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области | Определены механизмы организации профессионального обучения и дополнительного профессионального Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области образования граждан предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, или ищущих работу (граждан в возрасте 50+ и старше) | |
|  | Сформированы списки граждан предпенсионного возраста (граждан в возрасте 50 лет и старше), желающих пройти профессиональное обучение, перечни работодателей, готовых принять участие в мероприятии, перечни образовательных организаций, на базе которых планируется организовать обучение | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области | Обеспечен запланированный охват участников мероприятий | |
|  | Сформирован состав участников мероприятий (работники организаций; ищущие работу граждане, обратившиеся в органы службы занятости) для направления на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области | Достижение ежегодного результата реализации мероприятий. | |
|  | Заключено соглашение Роструда с комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области о предоставлении иного межбюджетного трансферта (2019 год)/субсидии (2020 год) на реализацию мероприятий | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области | Обеспечено финансирование для достижения контрольных показателей реализации мероприятий | |
|  | Обучено не менее 299 граждан предпенсионного возраста (2019 год), не менее 310 граждан в возрасте 50 лет и старше (2020 -2024 г.) | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области | Достигнут ежегодный результат реализации мероприятий.  В 2019 году обучено 523 гражданина предпенсионного возраста/2020 год-обучено 310 граждан от 50 лет и старше | |
| **VIII.** | **Развитие добровольческой (волонтерской) деятельности в интересах граждан старшего поколения «серебряного волонтерства»** | | | | | | | | | |
|  | Организация регионального форума «Молоды душой» для представителей добровольческих объединений «Серебряного» возраста | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по молодежной политике Ленинградской области | Реализовано ежегодное мероприятие, в рамках РП «Социальная активность» с участием наиболее активных представителей «серебряного» волонтерства. Количество участников: 200 человек. Продолжительность форума: 3 дня | |
|  | Организация цикла семинаров для представителей старшего поколения на базе университетов третьего возраста и молодежных коворкинг-центров | |  | |  | | | Комитет по молодежной политике Ленинградской области | Ежегодно проведено 18 семинаров в рамках РП «Социальная активность».    В каждом муниципальном районе (городском округе) Ленинградской области. Продолжительность семинара: 8 часов.  Количество участников каждого семинара: 40 человек. Семинары проходят на основе методического пособия: «Серебряное» волонтерство: ключевые аспекты развития» | |
| **IX.** | **Поддержание физической активности граждан старшего возраста** | | | | | | | | | |
|  | Проведение физкультурных мероприятий среди лиц старшего возраста (не менее 3 в год) | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по физической культуре и спорту Ленинградской области | Реализованы мероприятия в рамках РП «Спорт – норма жизни», направленные на привлечение граждан старшего возраста к занятиям физической культурой и спортом.  Достигнут показатель: доля граждан старшего возраста (женщины 55-79 лет; мужчины 60-79 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом | |
| **X.** | **Вовлечение граждан старшего поколения в предпринимательскую деятельность** | | | | | | | | | |
|  | Проведение обучающих семинаров по вовлечению в предпринимательскую деятельность граждан пожилого возраста | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области  Фонд «Фонд поддержки предпринимательства и промышленности Ленинградской области, микрокредитная компания» | Созданы условия для обучения и информирования граждан старшего возраста по вовлечению в предпринимательскую деятельность.  Предусмотрен региональным проектом «Популяризация предпринимательской деятельности» | |
|  | Проведение курса «Введение в предпринимательство»  для граждан пожилого возраста | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области  Муниципальные фонды поддержки предпринимательства Ленинградской области | Созданы условия для обучения основам предпринимательской деятельности граждан пожилого возраста.  Предусмотрен региональным проектом «Популяризация предпринимательской деятельности» | |
|  | Консультации для граждан, планирующих встать на учет в качестве самозанятых | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по развитию малого, среднего бизнеса и потребительского рынка Ленинградской области  Муниципальные фонды поддержки предпринимательства Ленинградской области | Созданы условия для организации предпринимательской деятельности граждан пожилого возраста, в том числе через «самозанятость».  Предусмотрен региональным проектом «Популяризация предпринимательской деятельности» | |
| **XI.** | **Обеспечение доступности автомобильного и городского наземного электрического транспорта**  **общего пользования для граждан старшего возраста** | | | | | | | | | |
|  | Организация работы по приобретению наземного пассажирского транспорта общего пользования, оборудованного специальными приспособлениями для перевозки маломобильных групп населения | | 2019 | | 2024 | | | Управление Ленинградской области по транспорту | Увеличена доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава | |
| **XII.** | **Вовлечение в культурно-массовые мероприятия граждан старшего возраста** | | | | | | | | | |
|  | Проведение культурно-массовых мероприятий, посвященных значимым событиям культуры, истории России и Ленинградской области, крупным юбилейным датам, социальной проблематике | | 2019 | | 2024 | | | Комитет по культуре Ленинградской области  ГБУК ЛО «Дом народного творчества» | Организованы мероприятия по вовлечению в культурно-массовые мероприятия граждан старшего возраста  Проведение не менее 14 мероприятий ежегодно | |
|  | Размещение в СМИ | | 2019 | | 2024 | | | ГБУК ЛО «Дом народного творчества» | Не менее 14 публикаций ежегодно | |

Приложение

к Плану мероприятий («дорожной карте»)

«Повышение качества жизни граждан пожилого возраста, увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения в 2019 – 2024 годах»

Показатели

нормативов региональной «дорожной карты»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя, единица измерения | Базовое значение  2018 год | Период, год | | | | | |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1. | Охват граждан старше трудоспособного возраста  профилактическими  осмотрами,  включая диспансеризацию,  % (от общего числа граждан старше трудоспособного возраста на начало отчетного года) (нарастающим итогом) | 17,15 | 22,30 | 27,30 | 33,30 | 55,70 | 65,30 | 70,00 |
| 2. | Доля граждан старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %  (от общего числа граждан старше трудоспособного возраста на начало отчетного года), (нарастающим итогом) | 37,81 | 48,80 | 54,70 | 62,10 | 69,10 | 80,00 | 90,00 |
| 3. | Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения, УСЛ.ЕД.  (от общего числа граждан старше 60 лет на начало отчетного года), (нарастающим итогом) | 0 | 14,50 | 36,30 | 55,10 | 55,10 | 55,10 | 55,10 |
|  | Численность граждан предпенсионного возраста (граждан в возрасте 50 лет и старше), прошедших профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование  (человек) | 0 | 299,00 | 310,00 | 310,00 | 310,00 | 310,00 | 310,00 |
|  | Доля занятых в численности граждан предпенсионного возраста граждан в возрасте 50 лет и старше), прошедших профессиональное обучение или получивших дополнительное профессиональное образование (Процент) | 0 | 85,00 | 85,00 | 85,00 | 85,00 | 85,00 | 85,00 |
|  | Количество добровольческих объединений по направлению «Серебряное волонтерство» (единиц) | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 6,00 | 7,00 | 8,00 |
|  | Количество «серебряных» волонтеров  (человек) | 60,00 | 60,00 | 100,00 | 150,00 | 200,00 | 250,00 | 300,00 |
|  | Доля граждан старшего возраста (женщины 55-79 лет; мужчины 60-79 лет), систематически занимающихся физической культурой и спортом  (процент) | 10,00 | 10,00 | 12,00 | 17,00 | 20,00 | 23,00 | 25,00 |
|  | Количество обучающих семинаров по вовлечению в предпринимательскую деятельность граждан пожилого возраста (единиц) | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 7,00 | 9,00 | 12,00 | 15,00 |
|  | Количество вновь созданных субъектов МСП гражданами пожилого возраста, нарастающим итогом (человек) | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 18,00 | 27,00 | 36,00 | 45,00 |
|  | Количество самозанятых граждан – лиц пожилого возраста, зафиксировавших свой статус, с учетом введения налогового режима для самозанятых, нарастающим итогом (человек) | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 36,00 | 48,00 | 60,00 | 72,00 |
|  | Доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава (процент) | 7,30 | 7,30 | 8,20 | 9,10 | 10,00 | 10,90 | 11,80 |
|  | Доля мероприятий от общего числа культурно-массовых мероприятий с участием граждан старшего возраста (женщины 55-79 лет; мужчины 60-79 лет) (процент) |  | 10,00 | 10,00 | 10,00 | 10,00 | 10,00 | 10,00 |