



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 декабря 2019 г. № 667-пп

г. Архангельск

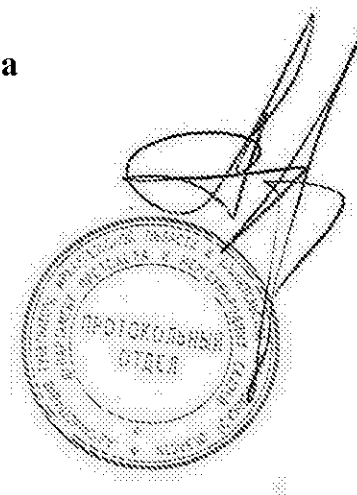
Об утверждении программы Архангельской области «Старшее поколение»

В соответствии с федеральным проектом «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»), утвержденным протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 3 сентября 2018 года № 10, пунктом «а» статьи 31.2 Устава Архангельской области, государственной программой Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую программу Архангельской области «Старшее поколение».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Архангельской области
от 10 декабря 2019 г. № 667-пп

ПРОГРАММА **Архангельской области «Старшее поколение»**

I. Общие положения

Настоящая программа Архангельской области разработана в соответствии с федеральным проектом «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»), утвержденным протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 3 сентября 2018 года № 10, пунктом «а» статьи 31.2 Устава Архангельской области, государственной программой Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, в целях организации системной поддержки и повышения качества жизни граждан старше трудоспособного возраста в Архангельской области.

Период реализации программы Архангельской области «Старшее поколение» (далее – региональная программа «Старшее поколение») – 2019 – 2024 годы.

Региональная программа «Старшее поколение» разработана в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»), направленного на достижение целей и показателей национального проекта «Демография», государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, и государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп.

Региональная программа «Старшее поколение» сформирована с учетом положений Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р, Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 года № 38н.

II. Характеристика сферы реализации региональной программы «Старшее поколение»

2.1. Анализ демографической ситуации в Архангельской области

Архангельская область, наиболее масштабный по территориальной протяженности и численности жителей регион Европейского Севера Российской Федерации, расположена на севере Восточно-Европейской равнины и входит в состав Северо-Западного федерального округа. Часть территории Архангельской области (территории муниципальных образований «Город Архангельск», «Мезенский муниципальный район», «Новая Земля», «Город Новодвинск», «Онежский муниципальный район», «Приморский муниципальный район», «Северодвинск») отнесена к Арктической зоне Российской Федерации.

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, а также отсутствием развитой структуры автомобильных дорог, наличием большого числа водных преград, наличием малонаселенных и труднодоступных населенных пунктов, в том числе расположенных на островных территориях, низкой плотностью населения в Архангельской области, которая в среднем составляет 2,66 человека на кв. км.

По состоянию на 1 января 2018 года численность населения Архангельской области (без учета Ненецкого автономного округа) составила 1 111 031 человек (по предварительной оценке Федеральной службы государственной статистики, численность населения Архангельской области по состоянию на 1 января 2019 года – 1 100 601 человек), доля городского населения – 78,2 процента, сельского населения – 21,8 процента. Доля населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения Архангельской области составила 26,8 процента, из них 33,9 процента – лица старше 70 лет. Численность граждан в возрасте 60 – 64 лет составляет 83 336 человек, в возрасте 65 – 69 лет – 65 422 человека, 70 лет и старше – 100 790 человек. Среди городского населения доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 21 процент, а среди сельского населения – 28 процентов. Среди граждан старше 60 лет 58 398 человек (или 23,4 процента от общей численности граждан старше 60 лет) имеют группу инвалидности.

В Архангельской области на протяжении последних лет наблюдается процесс демографического старения населения: доля граждан старше трудоспособного возраста за последние пять лет увеличилась с 22,8 процента до 26,8 процента. Каждый седьмой житель Архангельской области находится в возрасте старше 65 лет. Согласно базовому прогнозу Управления Федеральной службы государственной статистики доля граждан старше трудоспособного возраста к 2024 году в Архангельской области составит 29 процентов.

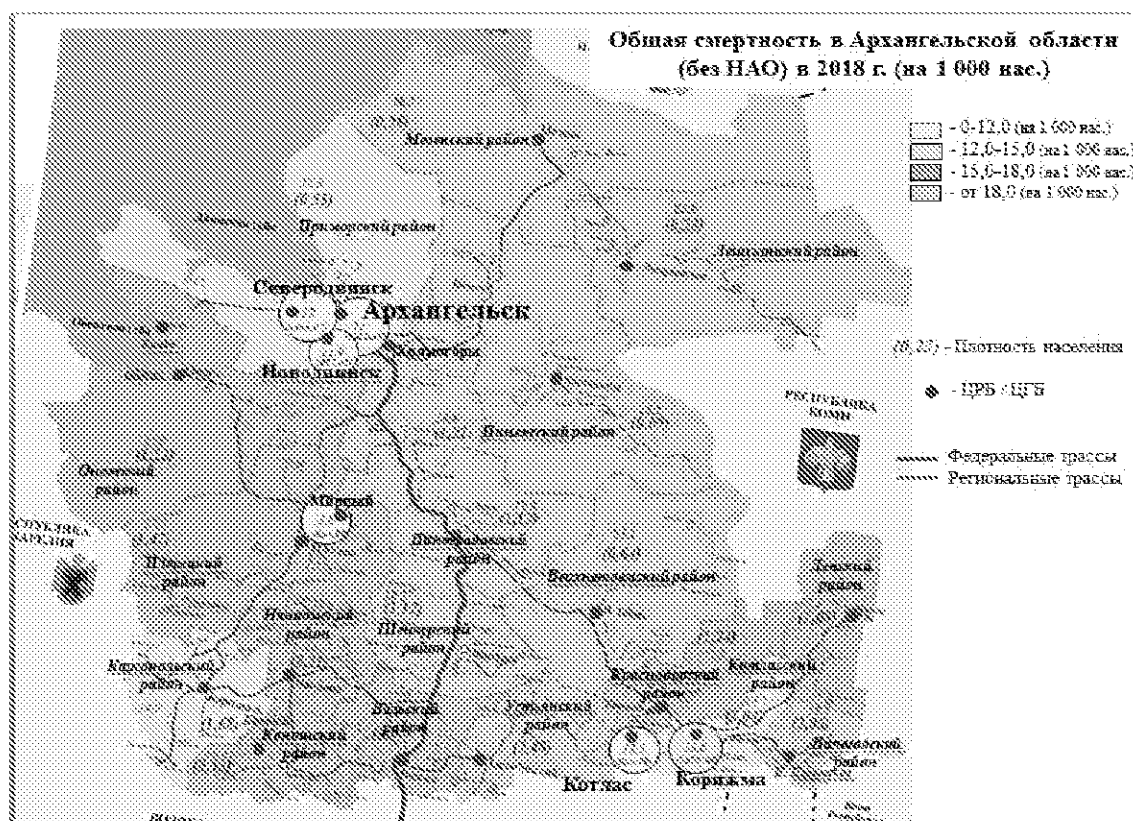
В 13 из 26 муниципальных образований Архангельской области доля граждан старше трудоспособного возраста в общей численности проживающего населения составляет более 30 процентов, в том числе:

- Вилегодский муниципальный район (37 процентов);
- Лешуконский муниципальный район (36,1 процента);
- Верхнетоемский муниципальный район (35,9 процента);
- Холмогорский муниципальный район (35 процентов);
- Красноборский муниципальный район (34,5 процента).

По данным Федеральной службы государственной статистики, за 2018 год в Архангельской области умерло 14 670 человек, что на 20 человек (на 0,1 процента) меньше по сравнению с 2017 годом. При этом в связи с сокращением общей численности населения Архангельской области за 2018 год на 1 процент (на 10 741 человека) относительный показатель общей смертности увеличился на 0,8 процента и составил 13,3 на 1000 населения. Рост показателя смертности обусловлен в том числе постарением населения на фоне миграционного оттока населения трудоспособного возраста и увеличением продолжительности жизни населения.

Наиболее высокие показатели смертности регистрируются в малонаселенных пунктах Архангельской области с преимущественным проживанием граждан старшего поколения.

КАРТА-СХЕМА Общая смертность в Архангельской области (без Ненецкого автономного округа) в 2018 году



По итогам 12 месяцев 2018 года по сравнению с аналогичным периодом 2017 года зарегистрировано снижение смертности:

от новообразований – на 1,6 процента (умерло на 68 человек меньше);

от болезней органов дыхания – на 8,6 процента (умерло на 51 человека меньше);

от болезней органов пищеварения – на 0,3 процента (умерло на 10 человек меньше);

от туберкулеза – на 12,5 процента (умерло на 4 человека меньше).

Отмечен рост смертности от болезней системы кровообращения по сравнению с 2017 годом на 2,8 процента (умерло на 149 человек больше).

Таблица 1

Структура смертности населения старше трудоспособного возраста (на 100 тыс.)

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
Всего населения (чел.)	1 130 240	1 121 813	1 111 031
Умерло (чел.)	15437	14690	14670
Показатель смертности	1370,9	1315,8	1326,8
Всего лиц в возрасте 50 – 54 года	81077	76362	72706
Умерло лиц в возрасте 50 – 54 года (чел.)	838	783	734
Показатель смертности	1032,4	1025,4	1009,5
Всего лиц в возрасте 55 – 59 лет	90169	89150	86239
Умерло лиц в возрасте 55 – 59 лет (чел.)	1482	1323	1277
Показатель смертности	1643,6	1381,9	1480,8
Всего лиц в возрасте 60 – 64 года	82655	82868	83336
Умерло лиц в возрасте 60 – 64 года (чел.)	1705	1566	1570
Показатель смертности	2062,8	1889,8	1883,9
Всего лиц в возрасте 65 – 69 лет	58495	62167	65422
Умерло лиц в возрасте 65 – 69 лет (чел.)	1601	1642	1739
Показатель смертности	2737,0	2641,3	2658,1
Всего лиц в возрасте 70 – 74 года	26020	26085	30187
Умерло лиц в возрасте 70 – 74 года (чел.)	896	1009	1125
Показатель смертности	3443,5	3868,1	3726,8
Всего лиц в возрасте 75 – 79 лет	37314	38255	33812
Умерло лиц в возрасте 75 – 79 лет (чел.)	2106	2058	1650
Показатель смертности	5644,0	5379,7	4879,9
Всего лиц в возрасте 80 – 84 года	19306	19492	21237
Умерло лиц в возрасте 80 – 84 года (чел.)	1816	1815	1989
Показатель смертности	9406,4	9311,5	9365,7
Всего лиц в возрасте 85 лет	14706	15030	15554
Умерло лиц в возрасте 85 лет и старше (чел.)	2756	2720	2736
Показатель смертности	18740,6	18097,1	17590,3

В 2018 году число умерших в возрастной группе 65 – 69 лет возросло на 97 случаев (на 5 процентов) и составило 1739 случаев против 1642 случаев в 2017 году. Удельный вес смертности вышеуказанной возрастной группы в структуре смертности населения трудоспособного возраста в Архангельской области составил в 2018 году 12 процентов.

В 2018 году в возрастной группе 70 – 74 лет по сравнению с 2017 годом число умерших выросло на 116 случаев (на 10 процентов) и составило 1125 человек.

В 2018 году по сравнению с 2016 годом отмечено снижение коэффициента смертности по всем возрастным группам населения старше трудоспособного возраста, в то же время в 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксирован рост показателя смертности в возрастных группах 55 – 59 лет, 65 – 69 лет и 80 – 84 лет.

Таблица 2

**Смертность населения старше трудоспособного возраста по полу
и возрастным группам (абсолютное число умерших, человек)**

Возраст	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
50 – 54	612	226	578	205	544	190
55 – 59	1062	420	948	284	951	326
60 – 64	1177	528	1084	482	1070	500
65 – 69	957	644	1005	637	1112	627
70 лет и старше	2516	5058	2540	5062	2542	4958

Таблица 3

**Показатели смертности населения на 1000 населения
соответствующего возраста**

Возраст	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
50 – 54	16,1	5,2	16,1	5,1	15,9	4,9
55 – 59	26,7	8,3	24,0	5,7	24,7	6,8
60 – 64	35,2	10,7	32,2	9,8	31,5	10,1
65 – 69	43,8	17,6	43,1	16,4	45,3	15,3
70 лет и старше	96,7	70,9	95,2	70,1	92,2	67,7

В 2018 году по сравнению с 2016 годом отмечено снижение числа мужчин, умерших в возрасте 50 – 64 лет, и повышение числа умерших

в возрастных группах 65 – 69 лет и 70 лет и старше. Указанная тенденция также прослеживается по показателям коэффициента смертности.

Общая заболеваемость лиц старше трудоспособного возраста за последние три года снизилась на 4,4 процента и за 2018 год составила 2321,1 на 1000 населения соответствующего возраста, первичная заболеваемость указанной категории граждан уменьшилась на 6,2 процента и по итогам отчетного года составила 547,5 на 1000 населения соответствующего возраста.

В структуре заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов кровообращения. Среди других наиболее распространенных среди граждан указанной категории заболеваний преимущественно распространены болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, а также болезни органов дыхания. За последние годы увеличился уровень заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста болезнями эндокринной системы, связанными с расстройствами питания и нарушением обмена веществ. Значительно снизилась заболеваемость болезнями глаза и его придаточного аппарата, сократилось число граждан старшего поколения с отравлениями и травмами.

Начиная с 2005 года Архангельская область имеет положительную динамику показателей по ожидаемой продолжительности жизни. В 2017 году этот показатель для населения Архангельской области в целом составил 71,96 лет: у мужчин – 66,14 лет, у женщин – 77,72 лет (в 2016 году для населения в целом – 70,80 лет: у мужчин – 64,96 лет, у женщин – 76,70 лет). По итогам 2018 года показатель составил 72,09 лет.

2.2. Организация оказания медицинской помощи и предоставления социальных услуг

По состоянию на 1 января 2019 года в Архангельской области функционируют 65 государственных медицинских организаций, из них:

- 50 больничных организаций и организаций по охране материнства и детства;
- 6 диспансеров;
- центр лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- 2 станции скорой медицинской помощи;
- станция переливания крови;
- 2 санатория;
- 4 медицинские организации особого типа.

В структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям, функционирует:

- 444 фельдшерско-акушерских пункта;
- 62 врачебных амбулаторий;
- 29 участковых, районных и городских больниц;
- 63 офиса (кабинета) врача общей практики.

На территории Архангельской области находится 3958 населенных пунктов, из них 1043 населенных пункта (26,3 процента) – без жителей, 2462 населенных пункта (62,2 процента) – с численностью жителей от 1 до 99 человек.

В указанных малонаселенных пунктах располагается 195 фельдшерско-акушерских пунктов, из них 100 укомплектовано медицинскими работниками и продолжает функционировать.

На базе государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организован 451 терапевтический участок, из них на 72 участках (16 процентов) доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности обслуживаемого населения составляет более 40 процентов. Наибольшее количество таких участков находится в городе Коряжме (15 участков из 26 действующих) и городе Котласе (9 участков из 29 действующих).

Оказание гражданам пожилого возраста медицинской помощи по профилю «гериатрия» осуществляется в Архангельской области с 2015 года. В 2015 году в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ) «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» открыто 20 гериатрических коек для оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста, с 2017 года численность коек увеличена до 30, с 2019 года – до 35. В январе 2019 года 10 гериатрических коек открыты в ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1».

В амбулаторных условиях данный вид медицинской помощи оказывается участковыми врачами, в том числе на дому. С октября 2017 года организован общегородской гериатрический кабинет на базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1», с декабря 2018 года – кабинет гериатра в ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1».

В 2020 году запланировано создание регионального гериатрического центра на базе ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн».

В целях обеспечения доступности медицинской помощи населению Архангельской области развиваются выездные и дистанционные формы работы (с учетом территориальных особенностей Архангельской области):

организована работа двух передвижных флюорографических комплексов, с 2019 года начал работу передвижной маммографический комплекс;

телемедицинское консультирование организовано во всех центральных районных и городских больницах Архангельской области. Распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 года № 179-рд «Об организации проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области» утвержден порядок проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области. Ежегодно увеличиваются объемы телемедицинского консультирования (к телемедицинской сети подключены все городские и центральные районные больницы Архангельской области), организовано проведение дистанционных онкоконсилиумов;

на базе ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» создан Центр компетенции по дистанционному мониторингу и консультированию пациентов с тяжелыми и urgentными состояниями. По результатам

телемедицинского консультирования осуществляется дистанционный мониторинг состояния здоровья тяжелых пациентов, а специалистами ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» решается вопрос медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня (специализированные и многопрофильные государственные медицинские организации Архангельской области) посредством санитарной авиации;

центры компетенции также функционируют на базе регионального сосудистого центра и ГБУЗ «Архангельский онкологический диспансер», в четырех муниципальных образованиях Архангельской области организована дистанционная передача и анализ данных электрокардиограмм.

На территории Архангельской области высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – ВМП) оказывают девять медицинских организаций, из них семь государственных медицинских организаций Архангельской области, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, и две медицинские организации, подведомственные Федеральному медико-биологическому агентству (федеральные государственные бюджетные учреждения здравоохранения «Северный клинический медицинский центр имени Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства» и «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства»). Также пациенты направляются для оказания ВМП в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации. За последние пять лет число государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих ВМП, возросло в два раза, увеличилось также количество профилей (до 17) и видов оказываемой ВМП, в том числе с 2017 года начато оказание ВМП по профилю «трансплантация».

В 2018 году за счет всех источников финансирования получили ВМП 7662 жителя Архангельской области, в том числе 5713 человек (74,6 процента) в медицинских организациях, расположенных на территории Архангельской области. За 10 месяцев 2019 года получили ВМП 6817 человек. В 2018 году ВМП оказана 1478 гражданам старше 60 лет (что на 3,1 процента больше по сравнению с 2017 годом), из них 1127 человек получили медицинскую помощь на территории Архангельской области. ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» получили 757 граждан старше 60 лет, по профилю «травматология и ортопедия» – 388 человек, по профилю «онкология» – 133 человека, по профилю «офтальмология» – 80 человек, по профилю «нейрохирургия» – 69 человек.

В структуре оказанных видов ВМП наиболее востребованы виды ВМП по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия», «онкология», «нейрохирургия». При этом суммарно три профиля («сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия» и «онкология»), которые наиболее влияют на демографические показатели, составляют почти половину (53,5 процента).

Кадровые ресурсы системы здравоохранения Архангельской области по состоянию на 31 декабря 2018 года составляют 4475 врачей и 10 996 медицинских работников со средним профессиональным образованием.

Показатель обеспеченности врачами составляет 40,3 на 10 тыс. населения, врачами клинических специальностей – 23,9 на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом – 99,0 на 10 тыс. населения.

Существует неравномерность распределения медицинских кадров в муниципальных районах Архангельской области, обусловленная рядом социально-экономических, природно-климатических и иных факторов. Так, обеспеченность врачами в различных муниципальных образованиях Архангельской области варьируется от 16,6 до 37,9 на 10 тыс. населения.

Укомплектованность врачебными кадрами составляет 78,7 процента. Показатель укомплектованности медицинским персоналом со средним медицинским образованием – 85,4 процента.

Достаточный уровень укомплектованности достигается за счет коэффициента совместительства: по врачебным должностям – 1,22, по должностям медицинских работников со средним профессиональным образованием – 1,13.

Среди работающих врачей в Архангельской области лица пенсионного возраста составляют 36 процентов, среди среднего медицинского персонала – 35 процентов.

Обеспеченность врачами-гериатрами в Архангельской области составляет 0,29 на 10 тыс. населения старше трудоспособного возраста. Обучены и имеют сертификат по специальности «гериатрия» 11 врачей, из них работают по указанной специальности четыре человека. Число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших повышение квалификации по специальности «гериатрия», составляет 12 человек. В 2018 году прошли обучение семь специалистов по уходу.

По состоянию на 1 апреля 2019 года в Архангельской области функционирует 36 государственных организаций социального обслуживания населения, которые предоставляют гражданам пожилого возраста социальные услуги в различных формах социального обслуживания.

Социальное обслуживание на дому осуществляет 21 комплексный центр социального обслуживания, среди получателей социальных услуг более 8000 граждан достигли 60-летнего возраста. В стационарной форме социального обслуживания услуги предоставляют 14 государственных организаций социального обслуживания, а также 10 комплексных центров социального обслуживания. Численность получателей социальных услуг в возрасте 60 лет и старше составляет 1537 человек.

Несмотря на то, что Архангельская область не вошла в число пилотных регионов по проекту формирования системы долговременного ухода, на территории Архангельской области уже внедряются отдельные ее элементы, в том числе с учетом Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 года № 164-р.

В семи организациях социального обслуживания (Архангельский, Вельский, Коношский, Котласский, Новодвинский, Северодвинский комплексные центры социального обслуживания и Архангельский центр помощи совершеннолетним гражданам с ментальными особенностями) действуют полустационарные отделения (дневного пребывания), которые в том числе посещают более тысячи граждан в возрасте старше 60 лет.

В 17 комплексных центрах социального обслуживания с целью поддержки семей, осуществляющих уход за маломобильными гражданами пожилого возраста, проживающими в домашних условиях, организована работа пунктов проката технических средств реабилитации. Все технические средства предоставляются по договору безвозмездного пользования или в соответствии с установленными тарифами на платные социальные услуги. В 2018 году услугами пунктов проката воспользовались 218 инвалидов и 575 граждан без инвалидности. Данная услуга становится все более востребованной, прежде всего, среди граждан, не имеющих инвалидности и, следовательно, не обеспеченных необходимыми им техническими средствами реабилитации.

В Архангельском комплексном центре социального обслуживания организована работа школы по уходу за пожилыми людьми, обучение в которой в 2018 году прошли 96 человек. Занятия этой школы направлены на обучение лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными гражданами пожилого возраста, практическим навыкам и приемам ухода на дому, профилактике осложнений заболеваний, правилам пользования техническими средствами реабилитации в целях продления пребывания граждан в домашних условиях, помогают родственникам справляться с осуществлением ухода за ними.

В Архангельской области получают распространение стационарозамещающие технологии и методики социального обслуживания, позволяющие продлить период комфортного проживания гражданина дома с обеспечением ему необходимого ухода и присмотра, которые стабильно востребованы гражданами на протяжении последних лет. В их числе:

приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов. По состоянию на 1 января 2019 года в Архангельской области действовали 72 приемные семьи. Наибольшее количество приемных семей проживает в городе Архангельске (11 семей), Каргопольском (10 семей), Приморском (8 семей), Онежском (6 семей) и Лешуконском (5 семей) муниципальных районах. Возрастная структура лиц, нуждающихся в социальных услугах и проживающих в приемных семьях, распределена следующим образом: старше 86 лет – 33 процента, в возрасте от 76 до 85 лет – 36 процентов, в возрасте от 66 до 75 лет – 15 процентов и до 65 лет – 16 процентов;

профессиональная опека над одинокими или утратившими социальные связи совершеннолетними недееспособными гражданами. Количество недееспособных, находящихся под профессиональной опекой, на начало 2019 года составило 104 человека, профессиональных опекунов – 54 человека;

транспортное обслуживание инвалидов и детей-инвалидов специализированным транспортом «социальное такси». Данная услуга предоставляется в семи комплексных центрах социального обслуживания. В 2018 году осуществлено 1368 выездов, услугами воспользовались 1011 человек, из них 900 совершеннолетних граждан;

мобильные бригады, позволяющие обеспечить выезд специалистов в труднодоступные и отдаленные территории Архангельской области для оказания гражданам необходимой социальной и информационно-консультативной помощи, действуют в 17 комплексных центрах социального обслуживания. В 2018 году осуществлено 567 выездов, услуги оказаны 3076 гражданам;

социальный туризм среди граждан пожилого возраста и инвалидов. Поездки к памятным и святым местам Архангельской области, в том числе через технологии «виртуальных» экскурсий используются для преодоления социальной изоляции и повышения двигательной активности граждан старшего поколения. В 2018 году в 23 государственных организациях социального обслуживания Архангельской области организовано 300 социально-туристических выездных мероприятий, участие в которых приняли 1430 человек, в 19 – применялся «виртуальный» туризм, посредством которого организовано 305 виртуальных туров, участие в которых приняли 1272 человека.

Применяются особые технологии сопровождения граждан с ментальными особенностями здоровья, имеющие целью оказание необходимой помощи без помещения их в психоневрологические интернаты:

сопровождение совершеннолетних граждан с ментальными особенностями, нуждающихся в посторонней помощи, осуществляют специалисты государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Архангельской области «Центр помощи совершеннолетним гражданам с ментальными особенностями» (далее – Центр помощи совершеннолетним) с целью профилактики обстоятельств, обуславливающих потребность граждан в социальном обслуживании, обеспечения их самостоятельного проживания с минимальной помощью со стороны других лиц. Услуги по сопровождению ежегодно получают 120 – 130 человек;

«ясли для пожилых людей» с геронтопсихиатрическим синдромом (дневное пребывание) в Центре помощи совершеннолетним ежегодно посещают 40 – 50 граждан пожилого возраста, проживающих в семьях, что позволяет обеспечить уход и присмотр за ними в дневное время, пока родственники находятся на работе. Гражданам пожилого возраста предоставляются социальные услуги, направленные на поддержку и укрепление здоровья, повышение физической активности, нормализацию психологического состояния.

Основными проблемами, с которыми сталкиваются граждане старшего поколения, являются:

- рост не востребованности в обществе и семье;
- утрата привычного социального статуса;

снижение способности к самообслуживанию;
ограниченный круг общения.

Увеличение абсолютного числа лиц старших возрастных групп объективно ведет к повышению численности граждан, испытывающих трудности с решением медицинских, социальных и психологических проблем.

Показатели здоровья с возрастом ухудшаются. Около 80 процентов лиц старшего поколения страдают множественной хронической патологией. В среднем у одного пациента старше 60 лет обнаруживается четыре – пять различных хронических заболеваний. Затраты на медицинскую помощь пациенту 70 лет и старше в семь раз превышают стоимость лечения пациентов в возрасте 16 – 64 лет. Потребность в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи у граждан старшего поколения выше, чем у лиц трудоспособного возраста.

Неуклонно растет медико-социальная значимость проблемы когнитивных расстройств и деменции, синдрома мальнутриции, патологии костно-мышечной системы.

Вместе с тем существующая на данный момент организационная структура оказания медицинской помощи и социальных услуг гражданам старшего поколения не позволяет организовать работу служб как единой системы долговременной медицинской и социальной помощи за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты. В настоящее время доступность медицинской помощи по профилю «гериатрия» недостаточна в связи с недостатком кабинетов гериатров, а также гериатрических отделений.

2.3. Анализ структуры финансовых затрат

Повышение доступности услуг в сфере социального обслуживания с учетом потребностей граждан старшего поколения осуществляется в рамках государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пш (далее – государственная программа).

На реализацию мероприятий подпрограммы № 6 «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов в Архангельской области» государственной программы в 2019 году предусмотрено 45 852,6 тыс. рублей, из них 32 532,5 тыс. рублей – средства федерального бюджета на приобретение автотранспорта в целях осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, расположенные на территории Архангельской области.

Средства областного бюджета также предусмотрены:

на модернизацию материально-технической базы государственных организаций социального обслуживания Архангельской области в размере 3404,8 тыс. рублей;

на улучшение социально-бытового положения граждан из числа ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны, не имеющих оснований для обеспечения жильем в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2008 года № 714 «Об обеспечении жильем ветеранов Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов», и ветеранов боевых действий – 1440,0 тыс. рублей;

на осуществление доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, расположенные в Архангельской области – 2560,0 тыс. рублей;

на осуществление государственных полномочий по организации деятельности по профессиональной опеке над недееспособными гражданами – 5665,3 тыс. рублей.

В рамках реализации подпрограммы № 1 «Организация работы по социальному обслуживанию граждан и социальной защите населения в Архангельской области» государственной программы запланированы средства областного бюджета в размере 5778,3 тыс. рублей на выплату вознаграждения лицу, организовавшему приемную семью для гражданина пожилого возраста или инвалида.

Ряд мероприятий осуществляется организациями социального обслуживания Архангельской области в рамках субсидий на выполнение государственных заданий и субсидий на иные цели:

стационарное, полустационарное социальное обслуживание и социальное обслуживание на дому;

работа пунктов проката технических средств реабилитации;

работа школы по уходу за пожилыми людьми;

транспортное обслуживание инвалидов и детей-инвалидов специализированным транспортом «социальное такси»;

работа «мобильных бригад»;

социальный, в том числе «виртуальный», туризм среди граждан пожилого возраста и инвалидов;

сопровождение совершеннолетних граждан с ментальными особенностями, нуждающихся в посторонней помощи;

работа отделения «ясли для пожилых людей» с геронтопсихиатрическим синдромом.

Оказание медицинской помощи гражданам старше трудоспособного возраста осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 26 декабря 2018 года № 646-пп (далее – территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области), в частности медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается по установленным тарифам:

за законченный случай в условиях круглосуточного стационара в размере 46 773,25 рубля и 54 164,75 рубля в соответствии с уровнем медицинской организации;

за посещение к врачу-гериатру – в размере 857,28 рубля.

В рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области финансовые затраты на оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» в 2017 году составили 27 067,3 тыс. рублей, в 2018 году – 31 007,9 тыс. рублей. В 2019 году на оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» предусмотрены финансовые средства в размере 46 047,1 тыс. рублей.

2.4. Приоритетные задачи и направления

Региональная программа «Старшее поколение» разработана в целях организации единой системы поддержки и повышения качества жизни граждан старше трудоспособного возраста в Архангельской области.

Приоритетными направлениями реализации региональной программы «Старшее поколение» являются:

1) создание на основе межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста, включая обеспечение социального обслуживания в полустационарной и стационарной формах, предоставление социальных услуг и медицинской помощи на дому;

2) развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам старше трудоспособного возраста, обеспечение доступности медицинской помощи для граждан старшего поколения, проживающих в сельской местности;

3) развитие гериатрической службы, организация системы оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»;

4) совершенствование оказания медицинской помощи гражданам старше трудоспособного возраста по профилю «медицинская реабилитация»;

5) развитие медицинской профилактики, включая увеличение охвата граждан старшего поколения профилактическими медицинскими осмотрами, проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, внедрение комплекса мер, направленных на профилактику среди лиц пожилого и старческого возраста когнитивных расстройств, падений и переломов;

6) кадровое обеспечение оказания медицинской помощи гражданам старше трудоспособного возраста, совершенствование системы профессионального обучения, дополнительного профессионального образования;

7) развитие добровольческой деятельности, включая «серебряное волонтерство», в интересах граждан старшего поколения;

8) формирование в обществе позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, профилактика жестокого обращения с гражданами старше трудоспособного возраста, борьба с эйдджизмом (дискриминацией пожилых людей).

III. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Сроки реализации (начало-конец)	Характеристика мероприятия, ожидаемого результата
1	2	3	4

I. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам старше трудоспособного возраста

1.1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого возраста	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2020 годы	создание/замена 12 фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2000 человек, не имеющих медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
1.2. Приобретение мобильных медицинских комплексов	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2020 годы	приобретение девяти мобильных медицинских комплексов в целях развития выездных форм работы, повышения доступности первичной медико-санитарной помощи
1.3. Создание региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2021 годы	создание к концу 2021 года единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи
1.4. Организация доставки до медицинских организаций граждан старшего поколения, проживающих в сельской местности	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	приобретение в 2019 году 10 автотранспортных средств, организация в муниципальных районах Архангельской области системы доставки до медицинских организаций граждан старшего поколения, в том числе в целях ведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

1	2	3	4
1.5. Развитие выездных и дистанционных форм работы	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2021 годы	увеличение количества выездов медицинских бригад врачей-специалистов государственных медицинских организаций Архангельской области, являющихся межрайонными центрами, и специалистов государственных медицинских организаций Архангельской области в удаленные населенные пункты в целях консультирования пациентов высокого риска, состоящих на диспансерном учете, и отбора для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, увеличение количества медицинских организаций, участвующих в дистанционной передаче электрокардиограмм. Увеличение объемов проведения телемедицинских консультаций и онкоконсилиумов

II. Развитие гериатрической службы

2.1. Создание регионального гериатрического центра	министерство здравоохранения Архангельской области	2020 год	создание в 2020 году на базе ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» регионального гериатрического центра для оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам
2.2. Увеличение числа геронтологических коек	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2020 годы	увеличение числа геронтологических коек, обеспечение с 2021 года оказания медицинской помощи в стационарных условиях ежегодно не менее 1250 гражданам старше трудоспособного возраста. Геронтологические койки по состоянию на 1 февраля 2019 года открыты в ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» (35 коек) и ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1» (10 коек). Открытие в 2019 – 2020 годах геронтологических коек в следующих ГБУЗ: «Коряжемская городская больница», «Новодвинская центральная городская больница», «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»

1	2	3	4
2.3. Увеличение числа гериатрических кабинетов	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	увеличение к концу 2024 года числа гериатрических кабинетов, осуществляющих деятельность на базе государственных медицинских организаций Архангельской области, до 12 единиц. Гериатрические кабинеты по состоянию на 1 февраля 2019 года открыты в ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1» и ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1». Открытие в 2019 – 2024 годах кабинетов врачей-гериатров в следующих ГБУЗ: «Коряжемская городская больница», «Новодвинская центральная городская больница», «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2», «Архангельская городская клиническая больница № 6», «Архангельская городская клиническая больница № 4», «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», «Няндомская центральная районная больница», «Вельская центральная районная больница», «Плесецкая центральная районная больница»

III. Кадровое обеспечение оказания медицинской помощи гражданам старше трудоспособного возраста

3.1. Профессиональная подготовка врачей-гериатров	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	подготовка к концу 2024 года не менее 10 врачей-гериатров
3.2. Профессиональная подготовка специалистов со средним медицинским образованием по программе: «Оказание медицинской помощи лицам пожилого возраста»	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	подготовка к концу 2024 года не менее 10 специалистов со средним медицинским образованием

1	2	3	4
3.3 Повышение квалификации по гериатрии для врачей первичного звена здравоохранения, врачей-специалистов, вовлеченных в оказание медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста, а также среднего медицинского персонала	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	ежегодное повышение квалификации по гериатрии врачей первичного звена здравоохранения, врачей-специалистов, вовлеченных в оказание медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста, а также среднего медицинского персонала. Организация и обеспечение участия сотрудников медицинских организаций в конференциях, семинарах, посвященных вопросам оказания медицинской помощи гражданам старшего трудоспособного возраста, а также проведению профилактических мероприятий с гражданами старшего трудоспособного возраста

IV. Развитие медицинской реабилитации

4.1. Совершенствование оказания медицинской помощи гражданам старшего трудоспособного возраста по профилю «медицинская реабилитация»	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	увеличение числа реабилитационных коек. Открытие отделения реабилитации на базе ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница». Увеличение числа граждан, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и получивших реабилитационную помощь в стационарных условиях на базе ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн». Увеличение числа граждан старшего трудоспособного возраста с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, получивших реабилитационную помощь в амбулаторных условиях, в том числе на базе городского реабилитационного отделения ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»
4.2. Реализация проекта «НейроДом»	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы	продолжение реализации на базе ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» проекта «НейроДом» для пожилых людей с заболеваниями головного мозга с применением социальных реабилитационных технологий (кабинеты социально-бытовой адаптации «Активное поколение», арт-терапии, сенсорной интеграции и психологической разгрузки, танцевально-двигательной терапии, логопеда)

1	2	3	4
---	---	---	---

V. Развитие медицинской профилактики

<p>5.1. Проведение диспансеризации и профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста</p>	<p>министерство здравоохранения Архангельской области, руководители государственных медицинских организаций Архангельской области</p>	<p>2019 – 2024 годы</p>	<p>ежегодное увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию, в целях своевременного выявления у лиц старше трудоспособного возраста заболеваний и патологических состояний и организации их диспансерного наблюдения. Проведение мероприятий по информированию граждан о возможности прохождения профилактических медицинских осмотров, пропаганда участия во Всероссийской диспансеризации населения</p>
<p>5.2. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска</p>	<p>министерство здравоохранения Архангельской области</p>	<p>2019 – 2024 годы</p>	<p>обеспечение ежегодного охвата вакцинацией против пневмококковой инфекции не менее 95,0 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Проведение за счет средств областного бюджета вакцинации иных категорий граждан старше трудоспособного возраста из групп риска</p>
<p>5.3. Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки указанных лиц в медицинские организации</p>	<p>министерство здравоохранения Архангельской области, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области</p>	<p>2020 – 2024 годы,</p>	<p>проведение дополнительных скринингов проживающим в сельской местности лицам старше 65 лет на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки указанных лиц в медицинские организации. Своевременное выявление у лиц старше трудоспособного возраста заболеваний и патологических состояний, охват диспансерным наблюдением</p>

1	2	3	4
5.4. Внедрение комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов среди лиц пожилого и старческого возраста	министерство здравоохранения Архангельской области, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	внедрение комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов среди лиц пожилого и старческого возраста, в том числе: внедрение в практику врачей первичного звена шкалы «Возраст не помеха», направленной на выявление старческой астении, проведение оценки пациента старше трудоспособного возраста при плановом поступлении в стационар медицинской организации в части наличия потенциального риска падений с использованием стандартизированных шкал; создание в Архангельской области реестра пациентов с синдромом старческой астении; создание на базе центров здоровья, а также регионального гериатрического центра школ по обучению граждан старше трудоспособного возраста с синдромом старческой астении, а также их родственников мерам по профилактике падений и переломов, в том числе по обустройству жилья, комфортного для проживания граждан пожилого и старческого возраста; информирование населения о мерах профилактики падений, внедрение в государственных медицинских организациях типового порядка действия сотрудников в случае падения пациента, обучение персонала, вовлеченного в лечебный процесс, мерам по снижению риска падения пациентов с синдромом старческой астении
5.5. Внедрение комплекса мер, направленных на профилактику среди лиц пожилого и старческого возраста когнитивных расстройств	министерство здравоохранения Архангельской области, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	внедрение в работу медицинских работников первичного звена стандартизированной шкалы выявления когнитивных расстройств у людей старше трудоспособного возраста. Организация и проведение на базе ГБУЗ «Архангельский центр медицинской профилактики» центров здоровья государственных медицинских организаций Архангельской области и центров комплексного обслуживания населения занятий и семинаров для граждан старше трудоспособного возраста и их родственников по вопросам профилактики когнитивных расстройств. Информирование населения о мерах профилактики когнитивных расстройств путем размещения материалов в средствах массовой

1	2	3	4
<p>5.6. Реализация мероприятий, направленных на профилактику среди лиц старше трудоспособного возраста хронических неинфекционных заболеваний, пропаганду раннего обращения за медицинской помощью</p>	<p>министерство здравоохранения Архангельской области</p>	<p>2019 – 2024 годы, ежегодно</p>	<p>информации, а также в информационно-коммуникационной сети «Интернет», распространение печатной продукции в государственных медицинских организациях Архангельской области и комплексных центрах социального обслуживания населения</p> <p>тиражирование и распространение памяток для населения по раннему вызову бригады скорой медицинской помощи при остром инфаркте миокарда, остром нарушении мозгового кровообращения, а также листовок «Вместе против мозгового инсульта», а также печатных материалов по профилактике артериальной гипертонии, сахарного диабета, бронхиальной астмы, хронического бронхита, язвенной болезни желудка, остеоартроза.</p> <p>Размещение материалов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте zdrovie29.ru и на областном телевидении, выход в эфир передачи «Энциклопедия здоровья», осуществление проката видеороликов.</p> <p>Проведение информирования граждан различных возрастных групп по вопросам своевременного распознавания признаков острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда и оказания первой помощи.</p> <p>Проведение для старшеклассников в рамках цифрового образовательного кольца уроков здоровья по профилактике инсульта и инфаркта «Дети на защите взрослых» и «Медлить нельзя!».</p> <p>Проведение массовых профилактических акций, посвященных дням борьбы с артериальной гипертонией, инсультом, Недели здорового сердца, Всемирного дня здоровья и др.</p> <p>Привлечение и обучение граждан старше трудоспособного возраста и их родственников в школах для больных артериальной гипертонией, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, а также в школах для пациентов, перенесших инсульт и острый инфаркт миокарда, в школах варфаринотерапии</p>

1	2	3	4
5.7. Привлечение граждан старше трудоспособного возраста к занятиям физической культурой	агентство по спорту Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	<p>проведение мероприятий по организации занятий физической культурой граждан пожилого возраста на спортивных объектах шаговой доступности, на спортивных площадках во дворах, в парках, бассейнах, на базе организаций социального обслуживания и медицинских организаций, в том числе в специализированных секциях и группах для граждан пожилого возраста.</p> <p>Привлечение к активным занятиям физической культурой лиц пожилого возраста посредством проведения разнообразных форм физкультурно-оздоровительных мероприятий, организации групп здоровья и групп по видам спорта для проведения соревнований.</p> <p>Вовлечение граждан старшего поколения в массовые спортивные мероприятия.</p> <p>Продолжение реализации ГБУЗ «Архангельский центр медицинской профилактики» проекта «Студия хорошего самочувствия», в том числе расширение в Архангельской области сети школы танцев для пожилых людей</p>
5.8. Популяризация среди граждан старше трудоспособного возраста здорового образа жизни, в том числе физической активности	министерство здравоохранения Архангельской области, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	<p>издание и распространение печатной продукции по вопросам активного долголетия, сохранения здоровья и позитивного мировосприятия.</p> <p>Организация и проведение на базе ГБУЗ «Архангельский центр медицинской профилактики», центров здоровья государственных медицинских организаций Архангельской области и центров комплексного обслуживания населения занятий и семинаров для граждан старше трудоспособного возраста и их родственников по вопросам активного долголетия, продления жизни, сохранения ее качества.</p> <p>Открытие школы памяти на базе ГБУЗ «Архангельский психоневрологический диспансер» с проведением цикла занятий с информацией по вопросам деменции, ее причинах и признаках, об особенностях общения с больными деменцией, о возникновении возможных сложных ситуаций.</p>

1	2	3	4
---	---	---	---

Популяризация среди граждан старше трудоспособного возраста школ по активному долголетию, школы памяти.
 Организация на базе психоневрологических диспансеров телефона «горячей линии» по вопросам сохранения психологического здоровья.
 Организация информационно-методической помощи работникам государственных медицинских организаций Архангельской области и комплексных центров социального обслуживания населения, которые работают с гражданами старше трудоспособного возраста, в том числе посредством проведения обучающих семинаров, разработки и тиражирования методических материалов (брошюры, памятки, буклеты, видеоролики и др.).
 Вовлечение пожилых людей в добровольческую деятельность («серебряное» волонтерство)

VI. Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста

<p>6.1. Внедрение проекта по созданию системы долговременного ухода на основе межведомственного взаимодействия</p>	<p>министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>	<p>разработка и внедрение проекта по созданию системы долговременного ухода в Архангельской области, включающего мероприятия: по определению механизмов совершенствования порядка выявления граждан, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг; по совершенствованию критериев оценки обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан; по созданию и ведению реестра нуждающихся в помощи (типизация); по определению информационной системы, на базе которой планируется интеграция и (или) синхронизация информационных систем, содержащих сведения в сфере социального обслуживания, социальной защиты, охраны здоровья граждан; по оценке штатной численности и укомплектованности государственных организаций, оказывающих социальные и медицинские услуги;</p>
--	--	--------------------------------------	---

1	2	3	4
<p>6.2. Развитие системы социального обслуживания и оказания медицинской помощи на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной</p>	<p>министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области</p>	<p>2019 – 2024 годы, ежегодно</p>	<p>по совершенствованию профессионального образования и профессионального обучения, а также дополнительного профессионального образования работников организаций социального обслуживания и медицинских организаций; по созданию единой системы/программы обучения и переподготовки специалистов в области долговременного ухода; по организации и проведению телемедицинских консультаций, увеличению числа государственных медицинских организаций, применяющих методы дистанционной передачи электрокардиограмм; по обеспечению межведомственного взаимодействия между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, в том числе разного уровня, в целях обеспечения преемственности в тактике лечения и ухода за гражданами пожилого и старческого возраста; по организации работы междисциплинарных бригад. Финансирование мероприятий проекта осуществляется в рамках государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, и государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, в части медицинской помощи – в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области</p> <p>финансовая поддержка за счет средств областного бюджета приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов. Развитие системы профессиональной опеки над одинокими или утратившими социальные связи совершеннолетними недееспособными гражданами. Расширение сети «яслей» для пожилых людей с геронтопсихиатрическим синдромом (дневное пребывание), позволяющей обеспечить уход и присмотр за указанными гражданами</p>

1	2	3	4
службы и сиделок, а также поддержка семейного ухода			в дневное время, пока их родственники находятся на работе. Предоставление гражданам пожилого возраста социальных услуг, направленных на поддержку и укрепление здоровья, повышение физической активности, нормализацию психологического состояния
6.3. Развитие проката технических средств реабилитации	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	ежегодное увеличение числа технических средств реабилитации, предоставляемых (на безвозмездной основе, а также в соответствии с установленными тарифами на платные социальные услуги) комплексными центрами социального обслуживания семьям, осуществляющим уход за маломобильными гражданами пожилого возраста, проживающими в домашних условиях
6.4. Развитие стационарозамещающих технологий и методик социального обслуживания	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	развитие стационарозамещающих технологий и методик социального обслуживания, позволяющих продлить период комфортного проживания гражданина дома с обеспечением ему необходимого ухода и присмотра
6.5. Развитие службы мобильных бригад и услуги «социальное такси»	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	расширение транспортного обслуживания инвалидов за счет специализированной услуги «социальное такси». Увеличение числа мобильных бригад, позволяющих обеспечить выезд специалистов в труднодоступные и отдаленные территории Архангельской области для оказания гражданам необходимой медицинской, социальной и информационно-консультативной помощи
6.6. Развитие социального туризма	министерство культуры Архангельской области, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	организация знакомства граждан пожилого возраста и инвалидов с памятными и святыми местами Архангельской области, в том числе через технологии «виртуальных» экскурсий, в целях преодоления социальной изоляции и повышения двигательной активности граждан старшего поколения

1	2	3	4
6.7. Создание «безбарьерной» среды	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области, иные исполнительные органы государственной власти Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	реализация мероприятий по созданию комфортных условий и обеспечению беспрепятственного доступа людей пожилого и старческого возраста на объекты социальной сферы. Увеличение числа зданий, оснащенных пандусами, лифтами, подъемниками, звуковой/световой индикацией, указателями (в том числе по системе Брайля), кнопками звонка вызова персонала для сопровождения пациента и др.

VII. Мероприятия по профилактике жестокого обращения с гражданами старше трудоспособного возраста, а также по борьбе с эйджизмом (дискриминацией пожилых)

7.1. Организация межведомственного взаимодействия по вопросам жестокого обращения с гражданами пожилого возраста	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	рассмотрение вопросов по профилактике жестокого обращения с гражданами старше трудоспособного возраста, а также по борьбе с эйджизмом (дискриминацией пожилых) с участием уполномоченного по правам человека в Архангельской области, правоохранительных органов, общественных организаций
7.2. Обеспечение доступности и качества оказания медицинской помощи	министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	применение современных протоколов по ведению пациентов с хронической болью, сенсорными и функциональными дефицитами, рисками падений, мальнутрицией, делирием. Обеспечение доступности медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной. Оказание медицинской помощи пациентам, в том числе с выраженными когнитивными нарушениями, с учетом соблюдения их прав и свобод, на основе уважения к личности

1	2	3	4
7.3. Обеспечение доступности и качества оказания социальных услуг	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	<p>обеспечение оказания социальных услуг в соответствии с установленными стандартами, с соблюдением установленных законодательством прав и свобод гражданина, на основе принципов уважения к личности.</p> <p>Прием на работу сотрудников организаций социального обслуживания строго в соответствии с профессиональными стандартами, в том числе:</p> <p>профессиональным стандартом специалиста по социальной работе, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 октября 2013 года № 571н;</p> <p>профессиональным стандартом социального работника, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 года № 677н;</p> <p>профессиональным стандартом сиделки (помощника по уходу), утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2018 года № 507н.</p> <p>Проведение семинаров, научно-практических конференций, тренингов, мероприятий по профессиональной подготовке и повышению квалификации различных категорий работников государственных организаций социального обслуживания населения Архангельской области</p>
7.4. Формирование и внедрение алгоритма действий сотрудников государственных организаций социальной сферы в случае выявления фактов или признаков жестокого обращения с пожилыми гражданами	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство здравоохранения Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	внедрение в работу государственных организаций социального обслуживания населения Архангельской области и государственных медицинских организаций Архангельской области алгоритма действий персонала при выявлении фактов и признаков жестокого обращения с пожилым человеком
7.5. Повышение информированности населения о правовых механизмах защиты от	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	разработка информационных материалов для населения по профилактике жестокого обращения с людьми старшего возраста. Информирование население по вопросам профилактики жестокого

1	2	3	4
жестокое обращения с людьми пожилого и старческого возраста	области, министерство здравоохранения Архангельской области		обращения с людьми старшего возраста в средствах массовой информации. Информирование населения о правовых механизмах защиты от насилия, жестокого обращения в обществе. Размещение информации по профилактике жестокого обращения с людьми старшего возраста на официальных порталах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» профильных министерств и подведомственных учреждений
7.6. Воспитание толерантного отношения к гражданам старшего поколения	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, министерство образования и науки Архангельской области	2019 – 2024 годы, ежегодно	проведение мероприятий, в том числе приуроченных к Международному дню пожилых людей, Декаде инвалидов, Всемирному дню психического здоровья, Всемирному дню распространения информации о злоупотреблениях в отношении пожилых людей, семинаров, круглых столов с целью привлечения внимания общественности к проблемам людей пожилого возраста, необходимости воспитания толерантного отношения к гражданам старшего поколения. Проведение мероприятий по вопросам воспитания толерантного отношения к гражданам старшего поколения в образовательных организациях в Архангельской области

IV. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Наименование показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Базовое значение (за 2017 г.)	Значение показателей по годам реализации региональной программы «Старшее поколение»					
				2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	министерство здравоохранения Архангельской области	процентов	15,47	20	25	31	55,7	65,3	70

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	министерство здравоохранения Архангельской области	человек	23	28,7	45,1	51,4	51,4	51,4	51,4
4. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	министерство здравоохранения Архангельской области	процентов	55,96	63	64,4	68,8	69,1	80	90
5. Удельный вес лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, охваченных мобильными бригадами, от общего количества лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности	министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области	процентов	54,3	55,2	56,7	58,3	59,8	61,8	63,8
6. Количество граждан 60 лет и старше, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	министерство здравоохранения Архангельской области	человек	1433	1442	1451	1460	1469	1478	1487

