



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 09.12.2019

г. Вологда

№ 1193

Об утверждении региональной комплексной программы повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить региональную комплексную программу повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы (прилагается).
2. Рекомендовать органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области в пределах своей компетенции принять участие в реализации комплексной программы повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению (опубликованию) на «Официальном интернет-портале правовой информации».

По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области

А.В. Кольцов

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением
Правительства области
от 09.12.2019 № 1193

**Региональная комплексная программа
повышения качества жизни граждан старшего поколения
на территории Вологодской области на 2019-2024 годы**

1. Общие положения

Старение населения – необратимый демографический процесс, который ежегодно ведет к увеличению доли населения Российской Федерации старше трудоспособного возраста.

Увеличение количества пожилого населения ставит перед обществом задачи максимального сохранения здоровья и расширения функциональных возможностей для данной возрастной группы, которые необходимо решать с учетом региональных особенностей.

К 2020 году впервые в истории численность людей в возрасте 60 лет и старше превысит численность детей младше 5 лет (Доклад Всемирной организации здравоохранения, 2015). Однако если системы здравоохранения не выработают эффективных стратегий решения проблем, встающих перед стареющим мировым населением, то растущее бремя хронических заболеваний окажет глубокое воздействие на качество жизни пожилых людей. В России доля лиц старше 60 лет на 1 января 2016 года составила 20,3%, к 2025 году ожидается рост до 23,9 %, к 2050 – до 28,8%.

Региональная комплексная программа повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы разработана в целях снижения смертности, укрепления здоровья, увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни населения старше трудоспособного возраста.

Программой предусмотрены мероприятия направленные на:

повышение доступности медицинской помощи и услуг в сфере социального обслуживания с учетом потребностей граждан старшего поколения;

реализацию популяционной стратегии профилактики, формирование условий для содействия здоровому старению и ведению здорового образа жизни гражданами пожилого и старческого возраста;

повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого и старческого возраста;

реализацию дополнительных профилактических программ для граждан пожилого и старческого возраста;

совершенствование инфраструктуры гериатрической службы;

развитие современных форм социального обслуживания;
создание условий для организации досуга, активного долголетия граждан пожилого возраста;
вовлечение граждан старшего поколения в добровольчество и волонтерство.

2. Анализ и прогноз демографической ситуации в Вологодской области

2.1. Анализ текущей демографической ситуации в Вологодской области.

По данным Федеральной службы государственной статистики на 1 января 2019 года население Вологодской области составляет 1167,7 тысяч человек. За последние годы (с 2012 по 2018 год) наблюдается рост численности населения пожилого возраста, как в абсолютных числах, так и доли в структуре населения области. С 2012 по 2018 год численность населения данной возрастной группы возросла в абсолютных значениях с 277,9 до 310,8 тысяч человек и составила в 2018 году 26,4% от общей численности населения региона.

На фоне стабильного снижения общей численности населения области происходят изменения в численности населения основных возрастных групп. С 2009 года в области ежегодно растет численность населения моложе трудоспособного возраста и доля этих лиц в общей численности населения, что связано как с ростом рождаемости в период с 2000 по 2012 год, так и с изменением численности населения в других основных группах. С 2006 года началось ежегодное уменьшение численности населения в трудоспособном возрасте и увеличение численности населения старше трудоспособного возраста.

Учитывая особенности сложившейся половозрастной структуры населения, следует ожидать продолжения и возможного усугубления демографического кризиса в регионе. При этом два неблагоприятных фактора в ближайшие годы будут усиливать негативные демографические процессы. Во-первых, выход из возраста «максимального деторождения» многочисленных когорт женщин 1980-х годов рождения не позволит удерживать на прежнем уровне общие показатели рождаемости. Во-вторых, в возраст старше трудоспособного будут вступать многочисленные когорты рожденных в 1955-1965 годах. С 2008 по 2018 год возрастная группа старше трудоспособного возраста выросла более чем на 50 тыс. человек, и по среднему варианту демографического прогноза Росстата, в ближайшие 5 лет численность лиц старше трудоспособного возраста вырастет еще на 25 тыс. человек.

Основные демографические показатели и тенденции Вологодской области, в том числе в динамике, представлены в таблицах 1- 4.

Таблица 1

Численность населения Вологодской области в динамике

Годы	Все население, человек	в том числе		В общей численности населения, процентов	
		городское	сельское	городское	сельское
2009	1218241	838363	379878	68,8	31,2
2010	1213657	838008	375649	69,0	31,0
2011	1198546	852948	345598	71,2	28,8
2012	1198546	852948	345598	71,2	28,8
2013	1196196	852893	343303	71,3	28,7
2014	1193371	853818	339553	71,5	28,5
2015	1191010	856478	334532	71,9	28,1
2016	1187685	854791	332894	72,0	28,0
2017	1183860	854487	329373	72,2	27,8
2018	1176689	851560	325129	72,4	27,6
01.01.2019	1167713	847671	320042	72,6	27,4

Таблица 2

Численность населения Вологодской области по полу и возрасту (2018 год)

Возраст (лет)	Все население	Мужчины	Женщины
моложе трудоспособного возраста	227737	116338	111399
трудоспособного возраста	638143	336486	301657
старше трудоспособного возраста	310809	89417	221392
в том числе 70 лет и старше	104332	28191	76141

Таблица 3

Возрастной состав населения Вологодской области в динамике

Годы	Все население, человек	Взрослое население (18 лет и старше)	Трудоспособное	Старше трудоспособного	Доля лиц старше трудоспособного в общей численности населения, %
2009	1218241	994958	764718	260222	21,4
2010	1213657	991641	752194	265328	21,9
2011	1198546	975041	720601	272732	22,8
2012	1198546	975041	720601	277908	23,2
2013	1196196	968500	707521	283443	23,7
2014	1193371	961057	671979	289078	24,2
2015	1191010	954019	679419	295624	24,8
2016	1187685	945196	664067	301705	25,4

2017	1183860	936758	651012	306605	25,9
2018	1176689	926947	638143	310809	26,4

В 2018 году население Вологодской области составляло 1176689 человек, из них численность городского населения составляла 851560 человек, сельского – 325129 человек, из них женщин – 634448 человек, население трудоспособного возраста - 638143 человека, из них женщин – 301657 человек, население старше трудоспособного возраста – 310809 человек, из них женщин – 221392 человека.

Вологодская область является регионом с высокой долей в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста 26,4% при среднероссийском показателе 25,4%).

В ряде муниципальных районов доля населения старше трудоспособного возраста составляет 36% и выше (Харовский, Белозерский, Усть-Кубинский, Вашкинский районы).

В сравнении с ситуацией 2017 года численность населения пенсионного возраста увеличилась на 4,2 тыс. человек (увеличение на 1,4%).

На 1 января 2019 года численность городского населения составила 847802 человека, сельского – 319991 человек. Общее число жителей Вологодской области в 2018 году уменьшилось на 8,9 тыс. человек и составило на 1 января 2019 года 1167,8 тыс. человек. Для сравнения: число жителей области за 2017 год уменьшилось на 7,2 тыс. человек, за 2016 год – на 3,8 тыс. человек.

В 2018 году в области родились 12312 детей, что на 1180 (на 8,7%) малышей меньше, чем в 2017 году. Умерли от всех причин 16843 человека, на 160 человек (на 0,9%) меньше, чем годом ранее. Естественная убыль населения области (превышение числа умерших над числом родившихся) в 2018 году составила 4531 человек, что на 1020 человек (на 29,1%) больше, чем в 2017 году.

В 2018 году естественный прирост численности населения зарегистрирован только в городском округе город Вологда (прирост на 230 человек), в муниципальных районах области и городскому округе город Череповец зарегистрирована естественная убыль населения, суммарно составившая более 4,6 тыс. человек.

В возрастной структуре населения на начало 2018 года доля лиц моложе трудоспособного возраста составила 19,4%, в трудоспособном – 54,2%, старше трудоспособного возраста – 26,4%. В сравнении с ситуацией годом ранее численность населения в возрастной группе 0-15 лет увеличилась на 1,5 тыс. человек (на 0,7%). Число лиц в трудоспособном возрасте снизилось на 12,9 тыс. человек (на 2%), пенсионного возраста увеличилось на 4,2 тыс. человек (на 1,4%).

Таблица 4

Распределение численности населения по полу и основным возрастным группам по районам Вологодской области (на 1 января 2018 года)

	Все население	Население моложе трудоспо- собного воз- раста	Население в трудоспо- собном воз- расте	Население старше трудоспособ- ного возраста	Доля населения старше трудо- способного возраста в об- щей численно- сти населения, %
Вологодская об- ласть	1176689	227737	638143	310809	26,4
г. Вологда	319780	631141	181588	75051	23,5
г. Череповец	317970	62728	179622	75620	23,8
Муниципальные районы:					
Бабаевский	19502	3876	9329	6297	32,3
Бабушкинский	11656	2458	5838	3360	28,8
Белозерский	14785	2646	6797	5342	36,1
Вашкинский	6771	1198	2984	2589	38,2
Великоустюгский	54254	10730	28244	15280	28,2
Верховажский	12896	2890	6176	3830	29,7
Вожегодский	14639	2437	7454	4748	32,4
Вологодский	52589	9692	29430	13467	25,6
Вытегорский	24376	5035	12099	7242	29,7
Грязовецкий	32421	6326	17142	8953	27,6
Кадуйский	16877	3048	8605	5224	31,0
Кирилловский	14954	2725	6940	5289	35,4
Кичм.-Городецкий	15784	3076	8007	4701	29,8
Междуреченский	5424	1004	2626	1794	33,1
Никольский	19871	4324	10627	4920	24,8
Нюксенский	8542	1718	4199	2625	30,7
Сокольский	48563	9526	25746	13291	27,4
Сямженский	8125	1512	4065	2548	31,4
Тарногский	11398	2361	5451	3586	31,5
Тотемский	22409	4315	11808	6286	28,1
Усть-Кубинский	7700	1347	3561	2792	36,3
Устюженский	16844	2833	8589	5422	32,2
Харовский	14150	2474	6589	5087	36,0
Чагодощенский	12053	2390	5819	3844	31,9
Череповецкий	38911	6196	20180	12535	32,2
Шекснинский	33445	5731	18628	9086	27,2

2.2. Прогноз демографических показателей Вологодской области.

Таблица 5

Численность населения, тыс. человек	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Все население	1174122	1169570	1164980	1160459	1155960	1151601	1147101	1142526	137850	1133098	1128308	1123605
Старше трудоспособного	316536	321191	325310	328288	329874	331065	331967	332776	333443	334011	334397	335325
% от всего населения	27,0	27,5	27,9	28,3	28,5	28,7	28,9	29,1	29,3	29,5	29,6	29,8

Таким образом, при всех вариантах прогноза в ближайшее десятилетие на фоне снижения общей численности населения доля населения старше трудоспособного возраста в процентном отношении в общей структуре населения будет возрастать и к 2030 году достигнет уровня 29,8%.

3. Анализ социального статуса и условий проживания граждан 60 лет и старше в контексте доступности медицинской помощи (город, село, отдаленные районы) и потенциального риска утраты автономности и потребности в услугах системы долговременного ухода

Численность и возрастная структура Вологодской области на 2018 год в разрезе городского и сельского населения представлена в таблице 6.

Таблица 6

Возраст	городское население			сельское население		
	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины
0	10417	5306	5111	2987	1485	1502
1	12277	6190	6087	3317	1693	1624
0-4	58844	29968	28876	18475	9469	9006
5-9	55023	28201	26822	19370	9908	9462
10-14	47037	23821	23216	16823	8672	8151
15-19	39721	20347	19374	13423	6875	6548
20-24	38897	20328	18569	13743	7199	6544
25-29	62886	30835	32051	16141	9738	6403
30-34	79487	38621	40866	20871	12060	8811
35-39	72469	35218	37251	20492	11028	9464
40-44	62441	29381	33060	19875	10298	9577
45-49	50147	23456	26691	20606	10272	10334
50-54	52041	23023	29018	25759	12797	12962
55-59	60967	24982	35985	32827	16327	16500
60-64	57643	22120	35523	29263	13442	15821

65-69	45587	16538	29049	21499	9126	12373
70 и старше	68370	17792	50578	35962	10399	25563
85 и старше						
Итого	851560	384631	466929	325129	157610	167519
0-14	160904	81990	78914	54668	28049	26619
0-17	186145	95024	91121	63597	32631	30966
молоче трудо- способного	169753	86575	83178	57984	29763	28221
трудоспособного	474222	241606	232616	163921	94880	69041
старше трудо- способного	207585	56450	151135	103224	32967	70257

Помимо высокой доли населения старшего возраста, к региональным демографическим особенностям, оказывающим влияние на процессы организации оказания медицинской помощи, следует отнести высокую долю сельского населения (27,4% по сравнению с 25,4% в Российской Федерации и 15,5% в Северо-Западном Федеральном округе (далее – СЗФО) на 1 января 2019 года).

В Вологодской области на 1 января 2019 года число населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек составило 4693.

Наличие большого количества малонаселенных пунктов является ограничением возможности создания в них стационарных подразделений медицинских организаций и обязывает развивать выездные формы работы.

В настоящее время в области созданы условия для создания модели долговременной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста.

Приоритетом при оказании социальных услуг является социальное обслуживание на дому, его получают свыше 9 тыс. пожилых людей и инвалидов, 33% граждан с низкими доходами получают эти услуги бесплатно. Социальное обслуживание на дому осуществляют 26 комплексных центров социального обслуживания населения. Потребность в обслуживании на дому полностью удовлетворена (очередность отсутствует).

Стационарное социальное обслуживание осуществляется 26 организациями (отделениями) социального обслуживания. Ежегодно получателями социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания являются более 4 тыс. человек. Очередь в стационарные организации отсутствует с 2017 года.

В настоящее время в Вологодской области применяются 15 стационарозамещающих технологий социальной работы, а также альтернативные формы ухода в отношении граждан пожилого возраста.

Развитие стационарозамещающих технологий социальной работы до 2018 года в области обеспечено Планом мероприятий («дорожная карта») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Вологодской области (2013-2018 годы)». При организации работы с гражданами пожилого возраста применяются современные технологии социальной работы, такие как «приемная семья для пожилого человека», «профилакторий на дому», «школы безопасно-

сти», «школы ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» и другие.

Ежегодно география применения стационарозамещающих технологий расширяется, в результате благодаря современному подходу в настоящее время более 7 тыс. пожилых людей продолжают поддерживать способность к самообслуживанию и проживают в привычных домашних условиях (в 2018 году – 7,0 тыс. человек, в 2016 году – 2,5 тыс. человек, в 2017 году – 4,0 тыс. человек).

В настоящее время область ориентируется на установленные сроки выполнения комплекса мер, в соответствии с которыми разработка региональных «дорожных карт» по созданию и внедрению системы долговременного ухода на среднесрочную перспективу запланирована на 2 квартал 2021 года.

В соответствии с рекомендациями Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации указанные мероприятия отражены в региональной составляющей федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» (далее – региональный проект «Старшее поколение»).

4. Анализ структуры заболеваемости, инвалидности и смертности граждан 60 лет и старше

Структура общей заболеваемости и первичной заболеваемости среди взрослого населения в целом и среди лиц старше трудоспособного возраста за 2018 год (на 100 тыс. населения) представлена в таблице 7.

Таблица 7

	Взрослое население		Население старше трудоспособного возраста	
	Заболеваемость		Заболеваемость	
	общая	первичная	общая	первичная
Всего заболеваний	144975,1	59080,6	201729,1	54531,9
из них:				
злокачественные новообразования	2456,3	459,0	4271,7	950,4
болезни системы кровообращения	28907,5	3190,0	61857,9	5309,9
гипертоническая болезнь	14451,5	780,2	28922,4	1087,4
ишемическая болезнь сердца	4610,3	618,9	10773,9	1179,8
инфаркт миокарда	185,7	185,7	401,3	401,3
цереброваскулярные заболевания	4910,4	808,1	11459,3	1534,8
острые нарушения мозгового кровообращения	371,0	371,0	827,6	827,6
болезни органов дыхания	23460,9	19951,4	19196,4	14102,0
пневмония	443,0	443,0	488,8	488,8
болезни органов пищеваре-	7711,9	1781,0	10376,8	2108,5

ния				
болезни костно-мышечной системы	16073,5	4323,9	22380,6	4290,4

Показатель общей заболеваемости по абсолютному большинству позиций в старших возрастных группах выше, в то же время показатель первичной заболеваемости в целом и по некоторым классам заболеваний среди лиц старше трудоспособного возраста ниже, чем среди взрослого населения в целом.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения на первом месте стоят болезни системы кровообращения (19,9%), болезни органов дыхания (16,2%) – на втором месте, на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,1%) (рис.1).



Рис. 1. Структура общей заболеваемости взрослого населения

Рост показателей общей заболеваемости зарегистрирован и в группе лиц старше трудоспособного возраста (3,8%). Статистически значимый рост заболеваемости наблюдается по следующим классам заболеваний: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 5,6%), болезни системы кровообращения (на 5%), болезни мочеполовой системы (на 11%) и по классу новообразований (на 13,5%).

Таблица 8

Число заболеваний, зарегистрированных у лиц старше трудоспособного возраста, на 100 тыс. населения соответствующего возраста

Название	Общая заболеваемость		темп прироста/убыли %	Российская Федерация	СЗФО
	2017 г.	2018 г.		2017 г.	
Всего	194374,4	201729,1	3,8	199962,2	246058,3
в т. ч. некоторые инфекционные и паразитарные	2868,0	2859,7	-0,3	2553,3	3597,3

болезни					
новообразования	6021,2	6835,9	13,5	10052,0	10083,1
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1070,5	1099,1	2,7	892,1	1173,3
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	17088,6	18049,4	5,6	15354,9	18410,5
психические расстройства и расстройства поведения	3532,2	3570,4	1,1	3071,1	3398,6
болезни нервной системы	4196,0	4223,7	0,7	4240,7	4685,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	23806,2	24121,7	1,3	17254,7	23044,6
болезни уха и сосцевидного отростка	5391,9	5257,7	-2,5	3397,0	5641,8
болезни системы кровообращения	58893,2	61857,9	5,0	60427,5	70881,2
болезни органов дыхания	18094,4	19196,4	6,1	20352,7	25242,0
болезни органов пищеварения	10276,7	10376,8	1,0	14258,3	14919,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	5291,6	4854,1	-8,3	4777,0	6503,1
болезни костно-мышечной соединительной ткани	21827,2	22380,6	2,5	21095,8	31615,5
болезни мочеполовой системы	9668,4	10728,6	11,0	13396,7	17796,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	86,5	105,3	21,7	70,3	83,0
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	156,2	135,4	-13,3	76,0	175,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6105,7	6076,6	-0,5	7127,7	8255,9

В структуре заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста на первом месте в 2018 году также были болезни системы кровообращения (30,7%), на втором месте - болезни костно-мышечной ткани (11,1%), на третьем месте – болезни органов дыхания (9,5%).



Рис.2. Структура общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста

Общая заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения в последние 3 года имеет тенденцию к росту, но по-прежнему остается ниже, чем показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения по России в целом на 3,4%.

Рост зарегистрированной заболеваемости болезнями системы кровообращения вызван 2 факторами:

во-первых, проводимая в последние годы диспансеризация определенных групп взрослого населения позволила в 2018 году выявить более 2,0 тыс. случаев болезней системы кровообращения, в том числе 897 случаев артериальной гипертензии, 207 случаев ишемической болезни сердца, 150 случаев cerebrovasкулярных заболеваний;

во-вторых, причина в естественном старении населения. Общая доля лиц старше трудоспособного возраста в Вологодской области 26,4%, что приводит к возрастанию общего бремени хронических заболеваний (в первую очередь болезней системы кровообращения и новообразований).

Заболеваемость болезнями системы кровообращения у лиц старше трудоспособного возраста в 2018 году увеличилась на 3,8% в сравнении с 2017 годом.

Сравнивая показатели общественного здоровья жителей Вологодской области с аналогичными показателями по Российской Федерации и СЗФО, нужно отметить, что показатели общей заболеваемости в регионе достигли уровня показателя Российской Федерации, но ниже СЗФО.

Таблица 9

Структура первичной инвалидности

Категории лиц, которые впервые признаны инвалидами	2015	2016	2017	2018
Взрослые (18 лет и старше)	5823	5186	5289	4831
из них доля лиц старше трудоспособного возраста (мужчин – 60 лет и старше, женщин – 55 лет и старше), %	53,8	52,7	54,3	57,0

Интенсивный показатель первичной инвалидности населения старше трудоспособного возраста в Вологодской области в 2018 году составил 155,4 на 10 тыс. населения (для сравнения: аналогичный показатель для взрослого населения в целом – 57,0 на 10 тыс. населения).

Показатели смертности в Вологодской области как и в предыдущие годы выше аналогичных показателей по СЗФО и России в целом. Необходимо отметить, что показатель общей смертности в области за 2017-2018 годы является лучшим с 1992 года.

Таблица 10

	Число умерших на 1000 населения					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Российская Федерация	13,1	13,1	13,1	12,9	12,4	12,4
СЗФО	13,5	13,3	13,4	13,2	12,8	12,5
Вологодская область	15,0	14,8	14,8	15,0	14,4	14,4

Более высокие показатели смертности в Вологодской области по сравнению с Российской Федерацией и СЗФО в первую очередь объясняются структурными различиями в составе населения территорий. В Вологодской области смертность выше, чем в Российской Федерации, так как выше доля населения старше трудоспособного возраста. Так на начало 2018 года в общей численности населения доля лиц старше трудоспособного возраста в Вологодской области составила 26,4%, в Российской Федерации – 25,4%.

Второй немаловажный структурный фактор, определяющий более высокие показатели смертности в регионе, - это высокая доля сельского населения.

На одном из первых мест находится показатель смертности населения Вологодской области от болезней системы кровообращения. В последние годы отмечается положительная динамика показателя. За период с 2014 по 2018 год значение показателя снизилось с 828,4 на 100 тыс. населения в 2014 году до 740,2 на 100 тыс. населения в 2018 году.

Показатели смертности лиц старше 60 лет приведены в таблице 11.

Таблица 11

Число умерших лиц старше 60 лет по причинам смерти за 2018 год в
Вологодской области

Причина смерти	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет	Всего 60 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	8	1	1	1	1	14
Новообразования	424	536	240	333	221	166	1920
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	2	2	1	0	1	1	7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	25	20	16	34	24	26	145
Психические расстройства и расстройства поведения	1	2	0	0	1	1	5
Болезни нервной системы	13	15	4	8	2	7	49
Болезни уха и сосцевидного отростка	0	1	0	0	0	0	1
Болезни системы кровообращения	962	1083	680	1345	1399	1892	7361
Болезни органов дыхания	82	90	36	64	65	63	400
Болезни органов пищеварения	162	116	57	70	61	47	513
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2	0	2	2	2	1	9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4	7	4	2	0	0	17
Болезни мочеполовой системы	13	21	4	9	13	11	71
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	2	0	3	0	0	0	5
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	45	47	14	28	409	1279	1822
Травмы, отравления и другие последствия внешних причин	160	94	34	50	39	55	432
Всего:	1899	2042	1096	1946	2238	3550	12771

5. Анализ инфраструктуры службы оказания медицинской помощи гражданам 70 лет и старше

Помощь, которая оказывается пожилым людям, должна быть комплексной, иметь единый общий для всех служб план помощи, ориентированный на оптимизацию жизнеспособности пожилых людей, включать создание служб, расположенных как можно ближе к местам проживания пожилых людей, включать оказание услуг на дому, предоставление помощи в местном сообществе; создание структур, оказывающих помощь мультидисциплинарными бригадами; поддержку пожилых людей со стороны сверстников, их обучение, информирование и консультирование; обеспечение наличия медицинской продукции, вакцин и технологий, необходимых для оптимизации индивидуальной жизнеспособности (Доклад Всемирной организации здравоохранения, 2015).

В Вологодской области работа по сохранению и укреплению здоровья людей старшего возраста ведется департаментом здравоохранения области во взаимодействии с Департаментом социальной защиты населения области в рамках реализации 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 рамках реализации мероприятий Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112, мероприятия по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ), сохранению и укреплению здоровья граждан старше трудоспособного возраста проводятся 42 отделениями и кабинетами медицинской профилактики (далее - О/КМП) медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения области. О/КМП тесно взаимодействуют с 26 центрами активного долголетия «Забота», функционирующими при комплексных центрах социального обслуживания населения области, 13 отделениями Союза пенсионеров России, НКО «Фонд помощи пенсионерам и инвалидам», 26 городскими и областными советами ветеранов. На базе комплексных центров социального обслуживания организованы школы для обучения населения старших возрастных групп, посещающих центры активного долголетия «Забота», в центральных районных больницах – «Школы здоровья».

Медицинская помощь гражданам, в том числе пожилым, оказывается в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства области от 28 декабря 2018 года № 1207, включающей Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории области.

Медицинская помощь гражданам, проживающим в специальных домах для одиноких престарелых, оказывается в соответствии с территориально-участковым принципом. Медицинское обслуживание осуществляется врачами общей практики, участковыми терапевтами, фельдшерами. Вызовы обслуживаются на дому, в Домах ветеранов, в Домах интернатах.

Во всех медицинских организациях области назначены ответственные за работу с ветеранами и инвалидами, сформированы выездные бригады врачей-специалистов.

В целях организации оказания медицинской помощи маломобильным гражданам в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения области:

назначены ответственные лица по оказанию помощи инвалидам при предоставлении им медицинских услуг,

назначены ответственные лица за работу с маломобильными гражданами,

организовано сопровождение инвалидов при получении медицинских услуг,

организована выездная работа специалистов медицинских организаций для осмотров маломобильных граждан на дому.

Сотрудники, работающие с инвалидами, прошли инструктаж или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг.

Департаментом здравоохранения области 14 сентября 2018 года была утверждена программа укрепления здоровья граждан старшего поколения области «Активное долголетие» на 2019 год. В реализации данной программы в городе Вологде приняли участие специалисты БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», БУЗ ВО «Вологодская областная психиатрическая больница» и БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1».

Специалисты БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» приняли участие в трех фестивалях «Жить здорово!», организованных БУ СО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Вологды и Вологодского района», в рамках которых проведены интерактивные занятия – квесты для пожилых людей «Тропа здоровья». Всего охвачено мероприятиями 186 человек.

На «Телефон здоровья» Вологодского областного центра медицинской профилактики за 9 месяцев 2019 года обратились 263 человека старше 55 лет, что составляет 45% от всех обратившихся.

В городе Череповце активно реализуется городской проект «Университет здоровья для пожилых людей» на базе клубного объединения «Здорово» МУК «Единение». За 9 месяцев 2019 года прошло 15 занятий, университет посетили 302 человека. Пожилые люди принимают активное участие в акции «Прогулка с врачом» – организовано 12 встреч, на которых присутствовали 127 человек.

В центральных районных больницах муниципальных образований области работают «Школы здоровья», в том числе:

- 1) «Школа по уходу за тяжелобольными на дому» – 7;

- 2) «Школа здоровья для пациентов с артериальной гипертонией» – 10;
- 3) «Школа здоровья для больных сахарным диабетом» – 4;
- 4) «Школы здоровья» других медико-профилактических направлений – 10.

За 1 полугодие 2019 года в области для лиц старше трудоспособного возраста специалистами О/КМП организовано и проведено 956 массовых мероприятий для лиц старше трудоспособного возраста, в том числе занятий по скандинавской ходьбе, дыхательной гимнастике, суставной гимнастике. Охват мероприятиями составил 10674 человека.

Обеспечена информационная поддержка массовых мероприятий: в центральные районные больницы направлены информационные материалы: газета «Здоровье – наш выбор» (за 9 месяцев 2019 года тираж – 27000 экземпляров), памятки и брошюры по факторам риска НИЗ (рациональное питание, физическая активность, артериальная гипертония, холестерин и другое) – 74706 экземпляров.

С целью организации гериатрической службы в области в 2017 году назначен главный внештатный специалист-гериатр департамента здравоохранения области, издан приказ департамента здравоохранения области «О гериатрической службе» от 27 января 2017 года № 43, согласно которому в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения области, назначены ответственные за оказание помощи пожилым людям.

В настоящее время развитие гериатрической службы в регионе продолжается. На базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» на функциональной основе в 2019 году открыт гериатрический центр. Организована работа гериатрического кабинета, функционирует 22 гериатрические койки, на которые (по направлению лечащего врача или врача-гериатра, осуществляющего общегородской прием, при наличии медицинских показаний) госпитализируются пациенты пожилого возраста. В 2020 году запланировано увеличение количества гериатрических коек в области до 43.

В области на 2019 год по профилю «гериатрия» в круглосуточном стационаре установлено 1595 посещений, 872 обращения, 676 случаев госпитализации. Финансовое обеспечение указанной медицинской помощи на 2019 год запланировано в размере 28,9 млн. рублей.

5.1. Первичная медико-санитарная помощь.

На 1 января 2019 года в системе здравоохранения области функционировало 88 учреждений здравоохранения, подведомственных департаменту здравоохранения области, в том числе 69 медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, из них объединенных с больницами – 49 и самостоятельных – 20.

В структуре объединенных с больницами организаций: 3 областные больницы, 4 специализированные больницы, 4 городские больницы, 1 городская детская больница, 2 роддома, 10 диспансеров, 25 центральных районных больниц (имеющих

структурные подразделения: 8 районных и 23 участковых больницы, 48 врачебных амбулаторий и 3 больницы сестринского ухода).

В Вологодской области, по данным на 31 декабря 2018 года в сельской местности функционировало 515 (в том числе 1 мобильный) фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП). Для сравнения в 2012 году – 552, 2013 году – 540, 2016 году – 522, 2017 году – 518.

В соответствии с Государственной программой «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 31 мая 2019 года № 503, планируется организовать к 2022 году из общего количества функционирующих ФАПов 117 «опорных» ФАПов. Планируется укомплектовать «опорные» ФАПы 2-3 специалистами, оснастить ФАПы необходимым медицинским оборудованием, санитарным транспортом для оказания медицинской помощи прикрепленному к ФАПу населению и жителям ближайших территорий в рамках выездной работы по утвержденному графику. К 2019 году всего создан 81 «опорный» ФАП. До 2022 года планируется дополнительно создать еще 36 «опорных» ФАПов.

Кроме того, в рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в 2020 году планируется замена ФАПов и врачебных амбулаторий, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса.

В целях достижения максимальной доступности сельскому населению малонаселенных пунктов, где отсутствуют ФАПы, проведена работа по организации домашних хозяйств. В области организовано 126 домашних хозяйств с назначением ответственных лиц, прошедших обучение по программе первой помощи (само- и взаимопомощь).

В 2018 году в Вологодской области в 69 медицинских организациях оказывалась амбулаторно-поликлиническая помощь, из них поликлиник, объединенных с больницами, – 49 и самостоятельных поликлиник – 20 (в том числе 8 городских поликлиник, 4 детские поликлиники, 4 самостоятельные стоматологические поликлиники, 1 физкультурный диспансер, 3 центра).

В 2018 году по области было выполнено 9883,2 тыс. посещений, включая посещения к зубным врачам (2017 год – 10040,2 тыс. посещений). Посещения на дому – 391,9 тыс. посещений (2017 год – 462,9 тыс. посещений). Мощность всех амбулаторно-поликлинических учреждений области составила 30890 посещений в смену. Число посещений в смену на 10 тыс. населения в 2018 году по области составило 261,7 (2017 год – 262,7), по районам – 257 (2017 год – 260).

В 2018 году на одного жителя области пришлось 8,4 посещения к врачам, 5,6 – по районам (Российская Федерация 2017 год – 8,4, СЗФО – 8,7).

К врачам и фельдшерам в 2018 году по области пришлось 9,5 посещений на одного жителя (2017 год – 9,6), по районам – 8,0 (2017 год – 8,1).

Для оказания медицинской помощи маломобильным группам населения в центральных районных больницах области сформировано 26 выездных медицинских

бригад. Также с 2016 года выездную работу в восточных и северных районах области организует БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», в западных районах – БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2». Первичная медико-санитарная помощь пациентам пожилого возраста осуществляется поликлиниками городов Вологды и Череповца и структурными подразделениями центральных районных больниц. Подразделения учреждений здравоохранения области, осуществляющие оказание медицинской помощи, оснащены полным спектром необходимого медицинского оборудования.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-терапевтами участковыми цеховых врачебных участков, врачами-специалистами. Прием врачей-кардиологов организован в 22 учреждениях здравоохранения области, в которых функционирует 31 кабинет врача-кардиолога. В 2018 году количество посещений к врачам-кардиологам в медицинских организациях области составило 85192.

В 47 медицинских организациях области организовано 75 кабинетов врачей-неврологов, которыми осуществляется в том числе раннее выявление больных с признаками острого нарушения мозгового кровообращения и направление их в медицинские организации, в структуре которых организовано неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичное сосудистое отделение). В 2018 году количество посещений к врачам-неврологам в медицинских организациях области составило 494945.

В структуре амбулаторно-поликлинического звена развернуты дневные стационары, осуществляющие оказание медицинской помощи пациентам пожилого возраста. В 2018 году функционировало 4 дневных стационара на 68 коек, на которых пролечено 1835 пациентов (16258 койко/дней), в том числе старше трудоспособного возраста – 1273 пациента (12602 койко/дня).

В целях раннего выявления заболеваний, а также факторов риска их развития в области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н организовано проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

За 10 месяцев 2019 года в ходе 1 этапа диспансеризации в медицинских организациях области осмотрено 167508 человек (101,4% от текущего и 88,1% от годового планов). Доля пожилых граждан, прошедших диспансеризацию составила 34,5% (52878 человек). По результатам проведения диспансеризации назначено лечение 41770 пациентам старше 60 лет, направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи 313 человек.

В медицинских организациях Вологодской области в рамках диспансеризации ежегодно проводятся осмотры инвалидов, ветеранов, вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, лиц,

награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», и бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны (далее – участники ВОВ). По результатам диспансеризации проводятся необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия.

За 10 месяцев 2019 года в медицинских организациях Вологодской области осмотрено 1874 участника ВОВ (92% от подлежащих), в том числе на дому – 1331 человек. Медицинская помощь оказана 1518 человекам, в том числе на дому – 1087 человекам. Санаторно-курортное лечение получили 67 человек.

Таблица 12

Сведения о лицах старше трудоспособного возраста, прошедших диспансеризацию и состоящих на диспансерном наблюдении

Показатели	2016 год	2017 год	2018 год
Доля лиц старше трудоспособного возраста, прошедших диспансеризацию, от количества прошедших диспансеризацию всего (%)	28,0	28,2	30,6
Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа физических лиц зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния (%)	33,4	37,6	41,7

5.2. Специализированная медицинская помощь.

В Вологодской области на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания сформирована трехуровневая система оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению, направленная на обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий. По основным профилям оказания специализированной медицинской помощи разработана маршрутизация пациентов (приказы департамента здравоохранения области от 18 июля 2013 года № 884 «О трехуровневой системе оказания специализированной медицинской помощи населению Вологодской области, маршрутизации при оказании медицинской помощи и соблюдении порядков оказания медицинской помощи», от 29 сентября 2017 года № 430 «Об организации медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями», от 26 июля 2018 года № 430 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «пульмонология» на территории Вологодской области» и другое).

Госпитализация пациентов осуществляется в 17 областных медицинских организации, в 4 городских медицинских организации и в 26 центральных районных больниц по 36 профилям специализированной медицинской помощи.

Обеспеченность койками составляет 72,9 на 10 тыс. населения, кардиологическими – 2,9 на 10 тыс. населения, в том числе для лечения острого инфаркта миокарда – 0,4 на 10 тыс. населения, неврологическими – 5,6 на 10 тыс. населения, в том числе для лечения острого нарушения мозгового кровообращения – 2,5 на 10 тыс. населения. В 2018 году в 49 медицинских организациях оказывалась стационарная помощь населению. Число коек круглосуточного пребывания в области на 31 декабря 2018 года – 8581. Обеспеченность койками на 10 тыс. населения по области за 2018 год составила 72,9, в 2017 году – 72,4. По Российской Федерации за 2017 год данный показатель составил 71,8.

В 2018 году в медицинских организациях области функционировало 90 дневных стационаров для взрослых. Всего койко/мест в них - 2634, (2017 год – 2647). Всего пролечено в 2018 году – 75373 человека, в 2017 году – 76575 человек.

На территории области организована специализированная медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями (острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения).

В круглосуточном режиме специализированная медицинская помощь на территории Вологодской области осуществляется в региональном сосудистом центре БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и четырех первичных сосудистых отделениях в городах Череповце, Вологде, Великом Устюге, Тотьме (БУЗ ВО «Вологодская областная больница № 2», БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1», БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ», БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ»).

Кроме того на базе БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» развернуто кардиохирургическое отделение на 23 койки для лечения пациентов с нарушениями сердечного ритма.

На базе БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1» с 2011 года специализированная медицинская помощь оказывается с использованием ангиографического оборудования. Также медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется в БУЗ ВО «МСЧ «Северсталь».

5.3. Высокотехнологичная медицинская помощь.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) жителям области осуществляется в федеральных специализированных медицинских учреждениях Российской Федерации, медицинских организациях субъектов Российской Федерации за пределами Вологодской области, а также в учреждениях здравоохранения области.

Направление жителей области на оказание ВМП осуществляется отделением по направлению на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница».

Работа по направлению на лечение и консультации пациентов Вологодской области осуществлялась со 138 федеральными специализированными медицинскими

учреждениями Российской Федерации и медицинскими организациями субъектов Российской Федерации из 196 имеющихся.

В течение 2018 года в федеральные клиники были оформлены и направлены медицинские документы на 8431 пациента. Оказана специализированная, в том числе ВМП, за 2018 год - 8308 пациентам (из них в федеральных специализированных медицинских учреждениях Российской Федерации – 6094 пациентам).

За 2018 год проконсультировано в клиниках федерального подчинения - 175 человек.

Ежегодно в области увеличивается количество пациентов, направленных в федеральные клиники для оказания ВМП.

Количество больных, получивших ВМП: в 2005 году составило 1024 чел., 2006 году – 1320 чел., 2007 году – 1783 чел., 2008 году – 2036 чел., 2009 году – 1779 чел., 2010 году – 2082 чел., 2011 году – 2553 чел., 2012 году – 2986 чел., 2013 году – 3259 чел., 2014 году – 3909 чел., 2015 году – 5890 чел., 2016 году – 6657 чел., 2017 году – 7733 чел., 2018 году – 7797 чел.

В настоящее время на территории области ВМП осуществляется 13 медицинскими организациями.

ВМП в области осуществляется по следующим профилям: сердечно-сосудистая хирургия, травматология - ортопедия, абдоминальная хирургия, нейрохирургия, оториноларингология, урология, комбустиология, офтальмология, неонатология, онкология, торакальная хирургия, дерматология, офтальмология, акушерство-гинекология, челюстно-лицевая хирургия и др.

ВМП по профилю сердечно-сосудистая хирургия осуществляется в четырех медицинских учреждениях области, оснащенных ангиографами: БУЗ ВО «Медсанчасть Северсталь», БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2», БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1», БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница». В данных учреждениях выполняется стентирование коронарных артерий с установкой до трех стентов.

В кабинетах рентген-ангиохирургических методов обследования и лечения в 2018 году выполнено 2872 коронарографических исследования (2017 год – 2812) и 982 стентирования коронарных артерий (2017 год – 982), за 9 месяцев 2019 года выполнено 2487 коронарографических исследований, 833 стентирования коронарных артерий, в том числе в региональном сосудистом центре – 863 коронарографии и 362 стентирования. Установлено 282 кардиостимулятора.

В 2018 году в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования учреждениями здравоохранения Вологодской области оказана ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» 997 пациентам.

За 9 месяцев 2019 года учреждениями здравоохранения Вологодской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования запланировано оказание ВМП 2145 пациентам (2017 году - 2140 пациентам, в 2016 году – 1907 пациентам).

Ежегодно количество жителей области, направленных на оказание ВМП, растет. В рамках соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений от 14 февраля 2019 года № 056-07-2019-286 запланировано приобретение 8 единиц медицинского оборудования. Данным соглашением в 2019 году предусмотрено оснащение регионального сосудистого центра БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» 1 ангиографической системой и первичного сосудистого отделения БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1» 2 компьютерными томографами.

При введении в эксплуатацию ангиографической системы в региональном сосудистом центре и компьютерных томографов в первичном сосудистом отделении будет пересмотрена и актуализирована маршрутизация больных с острым коронарным синдромом и рассмотрен вопрос об увеличении количества рентген-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях и увеличение объемов плановых вмешательств на коронарных артериях.

5.4. Скорая медицинская помощь.

Служба скорой медицинской помощи оказывает экстренную и неотложную помощь населению Вологодской области с радиусом обслуживания от 16 км до 140 км. Скорая медицинская помощь жителям Вологодской области оказывается двумя станциями скорой медицинской помощи: «Станция скорой медицинской помощи» г. Вологды и г. Череповца и 25 отделениями скорой медицинской помощи в центральных районных больницах (в том числе 1 отделение в участковой больнице).

Общее число выездных общепрофильных бригад (6 часовых смен) 438, в суточном исчислении - 108 бригад, в том числе врачебных - 52 (11,9%). По сравнению с 2017 годом число врачебных общепрофильных бригад уменьшилось на 4. Общепрофильных фельдшерских бригад 386, работающих в суточном режиме - 95. Специализированных бригад всего 32, из них круглосуточных - 8, в том числе педиатрических - 4, психиатрических - 3, анестезиологии и реанимации - 1.

В 2018 году станциями и отделениями скорой медицинской помощи выполнено 374964 вызова, что на 3954 (или 1%) меньше, чем в 2017 году. Число выполненных вызовов на 1000 населения по области составило 318 (в 2016 году - 319,5) при федеральном нормативе 318. Число лиц, которым оказана медицинская помощь - 376660 человек, из них в сельских жителях - 77814 (20,7%).

Одним из существенных направлений развития оказания скорой медицинской помощи является обновление автопарка скорой медицинской помощи. Система аутсорсинга, работающая в области, позволяет постоянно обновлять парк автомобилей, этой системой охвачено 77 машин в 6 районах области, городах Вологде и Череповце. Все автомобили приспособлены для использования глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС и с возможностью подачи сигнала тревоги, а также оснащены самым современным медицинским оборудованием для эвакуации пациента и оказания медицинской помощи.

В 2017 году Вологодская область вошла в число регионов - участников федерального приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации». Реализация данного приоритетного проекта направлена на улучшение качества и доступности для населения региона скорой специализированной медицинской помощи и осуществляется за счет средств субсидии из федерального бюджета на условиях софинансирования расходного обязательства областного бюджета. Реализация проекта в 2017 году позволила увеличить число жителей районов области, доставленных службой санитарной авиации в областные лечебные учреждения, со 114 человек в 2016 году до 228 человек в 2017 году. В 2018 году было произведено 224 вылета, эвакуировано 400 пациентов. За 10 месяцев 2019 года количество эвакуированных пациентов составило 239.

Итогом реализации проекта по развитию санитарной авиации в регионе является увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, с 64,7 % в 2016 году до 85,3 % в 2018 году. Всем пациентам с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, а также находящимся в тяжелом состоянии, поступившим в учреждения здравоохранения области в течение суток проводятся консультации областных специалистов с целью транспортировки в областные учреждения силами отделения экстренной консультативной медицинской помощи (санитарной авиации).

Данные мероприятия позволят улучшить демографические показатели, в том числе, за счет снижения летальности госпитализированных при острых инфарктах миокарда и остром нарушении мозгового кровообращения.

5.5. Медицинская реабилитация.

В Вологодской области в настоящее время медицинская реабилитация осуществляется на амбулаторном и стационарном этапах, проводится на базе медицинских организаций разных форм собственности и включает в себя медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, массаж, лечебную физкультуру, мануальную терапию, рефлексотерапию.

Помощь по медицинской реабилитации в Вологодской области оказывается в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

- первый 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 этап организации медицинской реабилитационной помощи в стационарных условиях медицинских организаций;

- третий этап организации медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, не зависи-

мым 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) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, выездными бригадами на дому и санаторно-курортными учреждениями.

Департаментом здравоохранения области в 2017 году утверждена схема распределения этапов проведения медицинской реабилитации в медицинских организациях области. В 2018 году медицинская реабилитация проводилась в 7 медицинских организациях области разных форм собственности. Медицинская помощь оказывалась пациентам с нарушениями функций центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями.

Медицинская реабилитация в 2018 году и в настоящее время проводится на 153 круглосуточных койках (в 2017 году – на 149 койках), а также на койках дневного пребывания. В 2018 году медицинскую реабилитацию в стационарных условиях получили 2947 жителей области, в том числе больные, перенесшие острый инфаркт миокарда, операции на сердце – 952; после острого нарушения мозгового кровообращения – 895.

Медицинскую реабилитацию в дневном стационаре получили 5779 пациентов (в 2017 году – 5476).

Развитие системы медицинской реабилитации позволит 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.

5.6. Паллиативная медицинская помощь.

Оказание паллиативной медицинской помощи в Вологодской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Минтруда России № 372н от 31 мая 2019 года «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

Государственная программа «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112, предусматривает поэтапное развитие паллиативной медицинской помощи.

Задачами подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» яв-

ляется создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов, а также повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Для реализации указанных задач функционируют кабинеты неотложной и паллиативной помощи в медицинских организациях области.

Паллиативная медицинская помощь на дому осуществляется врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами-специалистами, при наличии показаний проводится обезболивающая терапия на дому.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи.

В настоящее время в медицинских организациях Вологодской области для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению развернуты 305 коек. С апреля 2018 года открылось отделение паллиативной медицинской помощи в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» (развернуто 20 коек). В городе Череповце паллиативная медицинская помощь оказывается на 30 паллиативных койках в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница». В 2020 году планируется увеличение количества паллиативных коек в г. Вологде и г. Череповце.

До 2022 года планируется рассмотрение вопроса о создании хосписа как медико-социального учреждения, оказывающего помощь как пациентам, так и их родственникам.

За счет средств Резервного Фонда Правительства Российской Федерации в 2018 году Вологодской области было выделено 44 089,9 тыс. рублей. Средства были направлены на обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе для использования на дому. Также департаментом здравоохранения области были закуплены обезболивающие лекарственные препараты (неинвазивные).

Законом области «Об областном бюджете на 2019 год и плановый период 2020-2021 годов» на реализацию отдельных мероприятий по развитию паллиативной медицинской помощи в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации в 2019 году предусмотрено 52095,2 тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – 40113,3 тыс. руб., за счет средств областного бюджета – 11981,9 тыс. рублей. Данные средства направлены на закупку лекарственных препаратов для данной категории пациентов и приобретение оборудования необходимого для оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи.

Департаментом здравоохранения области разработан и утвержден план мероприятий по лекарственному обеспечению населения обезболивающими препаратами в Вологодской области на 2016 -2020 годы.

В медицинских организациях Вологодской области назначены ответственные за выписку рецептов на наркотические и психотропные лекарственные средства. Осуществляется первоочередной прием пациентов (родственников пациентов), обра-

тившихся за выпиской рецептов на наркотические и психотропные лекарственные средства, в медицинских организациях. В праздничные и выходные дни обезболивающие препараты онкологическим больным выдаются с запасом до 5 дней. При необходимости введение обезболивающих инъекционных препаратов в ночное и дневное время осуществляется медицинским персоналом скорой медицинской помощи или при вызове фельдшера на дом в сельской местности.

Кроме того, графиком работы аптек, где сформирован запас обезболивающих лекарственных препаратов, предусмотрена возможность их получения в праздничные дни.

Департаментом здравоохранения области организован ежеквартальный мониторинг доступности амбулаторного оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, включающий:

учет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи,

количество пациентов, получающих обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические,

число посещений паллиативных пациентов на дому,

число лиц, обученных уходу за тяжелобольными пациентами.

По результатам мониторинга в 2018 году паллиативную медицинскую помощь получили 1850 пациентов старше трудоспособного возраста, за 9 месяцев 2019 года – 1307.

В департаменте здравоохранения области организована работа телефонов горячей линии для оперативного решения вопросов лекарственного обеспечения льготных категорий граждан. В круглосуточном режиме по проблемам доступности обезболивающей терапии граждане также могут обратиться на телефоны БУЗ ВО «Вологодская станция скорой медицинской помощи», БУЗ ВО «Череповецкая станция скорой медицинской помощи», отделений скорой помощи центральных районных больниц.

5.7. Внедрение телемедицины.

Мероприятия по применению телемедицинских технологий осуществляются в медицинских организациях области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Медицинские учреждения здравоохранения области, оказывающие специализированную медицинскую помощь, с 2012 года оснащены оборудованием для проведения дистанционных консультаций.

В регионе ведется работа по созданию региональной телемедицинской информационной системы, которая будет охватывать все медицинские организации, их структурные подразделения и филиалы. Данная региональная информационная система является частью Федеральной информационной системы и позволит организо-

вызывать дистанционные консультации с федеральными учреждениями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В области круглосуточно осуществляется взаимодействие между врачами центральных районных, городских и областных больниц, отделением экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», а также федеральных центров, по телефону, с использованием электронной почты, что позволяет напрямую проконсультировать пациента, а также согласовать дату консультации в клинике.

На базе регионального сосудистого центра БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» организован дистанционный диагностический центр, в который осуществляется транстелефонная передача данных ЭКГ пациентов с острым коронарным синдромом из структурных подразделений центральных районных больниц, отделений скорой медицинской помощи.

С целью проведения дистанционных консультаций на территории Вологодской области внедрены в больницах и поликлиниках практики консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий с учетом мероприятий по обеспечению высокоскоростного доступа медицинских организаций к сети «Интернет» (в соответствии с планом-графиком). Ростелекомом проведена работа по подключению к информационно-коммуникационной сети «Интернет» 37 зданий больниц и поликлиник. В течение 2018 года подключено к информационно-коммуникационной сети «Интернет» 89 зданий медицинских организаций области. На 2019-2021 годы запланированы мероприятия по подключению ФАПов к сети «Интернет».

6. Организация мероприятий по профилактике и борьбе с эйджизмом

Эйджизм оказывает негативное воздействие на здоровье пожилых людей. Исследования показывают, что пожилые люди, негативно воспринимающие старение, могут жить на 7,5 лет меньше, чем пожилые люди с позитивным настроем.

Эйджизм может приводить к сердечно-сосудистому стрессу, ослаблять веру в собственные силы и снижать продуктивность.

Негативные установки широко распространены даже в медицинских и социальных учреждениях, где находятся наиболее уязвимые пожилые люди.

В основе некоторых из этих предубеждений лежит наблюдаемое снижение биологических функций и осведомленность о таких нарушениях здоровья, как деменция, которые могут ошибочно восприниматься как процессы, сопутствующие нормальному старению.

Дальнейшему социальному укоренению эйджизма может способствовать закрепление среди пожилых людей стереотипов социальной изоляции, физической и когнитивной деградации, отсутствия физической активности и экономического бремени.

Негативное отношение к долговременному уходу за нуждающимися в нем людьми является препятствием для найма на оплачиваемую работу лиц, осуществляющих уход, во многих странах. Это может свидетельствовать об эйджизме в культуре в более широком смысле, о тенденции отождествлять долговременный уход с плохими рабочими условиями или о низком статусе лиц, осуществляющих уход.

Для борьбы с эйджизмом необходимо новое понимание старения среди всех поколений людей. Такое понимание должно основываться на отказе от устаревшего восприятия пожилых людей в качестве обузы, признании разнообразного опыта пожилых людей и несправедливости эйджизма и готовности к поиску способов лучшей организации общества.

Действия, которые могут помочь в борьбе с эйджизмом, включают:

1) проведение коммуникационных кампаний по расширению знаний о старении и улучшению понимания этой проблемы среди СМИ, общественности, лиц, формирующих политику, работодателей и провайдеров услуг;

2) обеспечение сбалансированного представления о старении в СМИ.

Эйджизм на рабочих местах.

Работодатели часто негативно настроены в отношении пожилых работников. Дискриминация по возрастному признаку сохраняется даже в тех случаях, когда пожилые работники не имеют проблем со здоровьем и не являются менее образованными, менее квалифицированными или менее продуктивными по сравнению с молодыми сотрудниками. Пожилые женщины сталкиваются с особыми проблемами при устройстве на работу в связи с их полом и возрастом.

Стратегии по борьбе с эйджизмом могут способствовать улучшению возможностей для коллективов, состоящих из разных поколений, и проведению кампаний по развенчанию мифов и ошибочных стереотипов, негативно сказывающихся на возможностях пожилых людей участвовать в жизни сообществ.

7. Социальная поддержка граждан в Вологодской области

Социальная поддержка граждан остается одним из основных приоритетов социальной политики области – все обязательства области по предоставлению социальных выплат выполняются в полном объеме. Получателями различных мер социальной поддержки являются более 370 тысяч человек, из них более 248 тысяч человек являются лицами старше 55 (60) лет.

В 2018 году на предоставление мер социальной поддержки лицам старше 55 (60) лет направлено 4,8 млрд. рублей, в том числе 4 млрд. рублей средств областного бюджета и 0,8 млрд. рублей средств федерального бюджета.

Лица пожилого возраста, относящиеся к льготным категориям (ветераны труда, реабилитированные лица и другие), получают такие меры социальной поддержки, как ежемесячная денежная выплата (ЕДВ), с 1 января 2019 года размер которой увеличен до 1500 рублей, ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (ЕДК), размер которой зависит от факти-

ческих расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг; ежегодные денежные компенсации на приобретение твердого топлива и сжиженного газа в увеличенном с 1 января 2019 года размере 5000 рублей и 1500 рублей соответственно.

Законодательством Вологодской области установлены дополнительные меры социальной поддержки гражданам пожилого возраста.

В Вологодской области лицам, родившимся с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («детям войны»), не получающим ЕДВ по другим основаниям, предоставляется ЕДВ в размере 1500 рублей.

Также в Вологодской области установлена дополнительная мера социальной поддержки в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт неработающим собственникам жилого помещения, достигшим возраста 70 и 80 лет, одиноко проживающим либо проживающим совместно с гражданами, достигшими возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, и (или) неработающими инвалидами I и (или) II групп.

За социальной помощью в организации социального обслуживания области обращаются около 300 тыс. человек (25% жителей области).

В настоящее время стационарное социальное обслуживание в области предоставляют 26 организаций (отделений) социального обслуживания на 4131 место, в том числе 2 негосударственные организации на 400 мест (ООО «Центр социальной адаптации», АНО «Новая жизнь»).

С 1 ноября 2017 года по настоящее время отсутствует очередь граждан в стационарные организации социального обслуживания области. В области завершены мероприятия по поэтапному расселению получателей социальных услуг из зданий V степени огнестойкости и зданий, не соответствующих требованиям санитарного законодательства.

Полностью удовлетворена потребность в социальном обслуживании на дому, его получают более 9 тысяч пожилых людей и инвалидов, в том числе 2900 граждан с низкими доходами (более 33% от числа получателей социальных услуг на дому) получают эти услуги бесплатно.

Большое внимание в области уделяется доступности социальных услуг сельскому населению. С 2011 года в области организована работа мобильных бригад для предоставления неотложных социальных и медико-социальных услуг пожилым людям и инвалидам. Специалистами мобильных бригад осуществляется неотложная (экстренная) помощь пожилым людям и инвалидам и плановые выезды специалистов (различных ведомств) в сельские поселения согласно графику. Мобильные бригады успешно работают в сельских территориях области.

Работа мобильных бригад позволяет повысить качество социального обслуживания путем оперативного реагирования на поступающие запросы граждан, избежать нерационального использования рабочего времени социальных работников, приблизить инфраструктуру к маломобильным получателям социальных услуг и гражданам, проживающим в отдаленных сельских территориях, расширить спектр социальных услуг, в том числе дополнительных.

В рамках реализации регионального проекта «Старшее поколение» в 2019 году в области дополнительно созданы 20 мобильных бригад, благодаря чему созданы условия для осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

На реализацию мероприятий по укреплению материально-технической базы и пожарной безопасности государственных организаций социального обслуживания области в областном бюджете на 2019 год предусмотрено 48,9 млн. рублей.

На 38 объектах в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН проведены работы по повышению уровня их доступности. С 2018 года все комплексные центры социального обслуживания населения (26) приобретают технические средства реабилитации для пунктов проката технических средств реабилитации, на эти цели в 2019 году выделено 2,4 млн. рублей.

В сфере социального обслуживания граждан Вологодской области созданы условия для предоставления социальных услуг негосударственными (коммерческими и некоммерческими) организациями социального обслуживания и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими социальное обслуживание, нарабатывается опыт привлечения этих организаций к предоставлению социальных услуг населению.

Реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области постоянно пополняется негосударственными организациями, предоставляющими социальные услуги. Если по состоянию на 1 июля 2015 года доля негосударственных организаций от общего числа организаций, зарегистрированных в реестре, составляла 1%, на 31 декабря 2015 года - 2%, то на 1 декабря 2019 года – 13,1%.

За последние годы в области удалось осуществить прорыв в создании условий для активного долголетия:

- уникален опыт Вологодской области по организации работы центров активного долголетия «Забота». В 2016 году при поддержке ветеранов области они открыты во всех муниципальных районах. В результате проводимых мероприятий ежегодно более 140 тыс. пожилых людей принимают участие в активной общественной деятельности;

- повышается гражданская активность и ответственность населения, наблюдается рост количества социально-ориентированных некоммерческих организаций, активно проявляющих себя и предлагающих решения конкретных задач, актуальных для населения;

- показателен небывалый охват пожилых, обученных компьютерной грамотности. За последние 4 года более 35 тыс. пожилых людей прошли обучение основам компьютерной грамотности. Ежегодно вологжане принимают участие во Всероссийских чемпионатах по компьютерному многоборью среди пенсионеров и показывают достойные результаты. Занятия по компьютерной и финансовой грамотности доступны для всех граждан старшего поколения;

- в области созданы условия для занятий физической культурой и спортом. Старшему поколению доступны физкультурно-оздоровительные комплексы,

современные уличные площадки, проводятся областные летние и зимние спартакиады. И как результат в последние годы на треть возросло количество вологжан, постоянно занимающихся физкультурой.

В 2018 году впервые в Российской Федерации федеральными экспертами разработан федеральный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения («Старшее поколение»)), полностью посвященный вопросам создания условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, формирования мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Главная его цель – увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

Региональный проект «Старшее поколение» носит межведомственный характер, мероприятия проекта обеспечивают преемственность работы, проводимой в области, в рамках реализации Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года.

8. Показатели региональной комплексной программы повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы

Таблица 13

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2017	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	16,39	22,5	27,5	33,5	55,7	65,3	70,0
2.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	38,55	49,6	55,5	61,8	69,1	80,0	90,0
3.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста, усл. ед.	0	13,9	31,7	52,7	52,7	52,7	52,7

9. План мероприятий региональной комплексной программы повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		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)	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	снижение распространенности факторов риска развития сердечно-сосудистых, онкологических и др. заболеваний
1.1.	Информирование населения о симптомах жизненно угрожающих ХНИЗ и правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний. Подготовка и размещение в СМИ и на информационных стендах медицинских организаций материалов по вопросам ЗОЖ, первичной и вторичной профилактике ХНИЗ	01.01.2019	31.12.2024	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	снижение распространенности факторов риска развития сердечно-сосудистых, онкологических и др. заболеваний
1.2.	Изготовление и прокат аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике ХНИЗ для использо-	01.01.2019	31.12.2024	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»,	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения

	вания в региональных и муниципальных СМИ			медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	как факторов риска ХНИЗ
1.3.	Подготовка и размещение в СМИ и на информационных стендах медицинских организаций материалов о симптомах и методах самопомощи при развитии неотложных состояний	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ХНИЗ
1.4.	Организация освещения в СМИ профилактических мероприятий (диспансеризации, профосмотров) в медицинских организациях области	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ХНИЗ
1.5.	Повышение уровня физической активности населения старшего возраста	01.01.2019	31.12.2024	Департамент физической культуры и спорта области	снижение распространенности гиподинамии как фактора риска ХНИЗ, формирование условий для здорового старения
1.6.	Строительство (реконструкция) объектов физической культуры и досуга (спортивные площадки, велодорожки, пешеходные маршруты и т.п.)	01.01.2019	31.12.2024	Департамент физической культуры и спорта области; Департамент строительства области; органы местного самоуправ-	создание среды и условий для ведения ЗОЖ и здорового старения, снижение распространенности факторов риска

				ления*	ХНИЗ
1.7.	Информирование населения области об основах правильного питания	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	снижение распространенности избыточной массы тела и ожирения как факторов риска ХНИЗ
1.8.	Совершенствование работы школ здорового питания в центрах здоровья; консультация посетителей центров здоровья по вопросам здорового питания	01.01.2019	31.12.2024	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области, на базе которых функционируют центры здоровья	снижение распространенности факторов риска развития заболеваний
1.9.	Размещение социальной рекламы в СМИ по пропаганде здорового питания среди населения области	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области, органы местного самоуправления*.	создание среды и условий для ведения ЗОЖ и здорового старения, снижение распространенности факторов риска ХНИЗ
1.10.	Вовлечение волонтерских организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций в популяризацию здорового образа жизни, в том числе среди населения старшего возраста	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения обла-	создание среды и условий для ведения ЗОЖ и здорового старения, снижение распространенности факторов риска ХНИЗ

				сти, образовательные учреждения среднего профессионального образования, подведомственные департаменту здравоохранения области	
II. Мероприятия, направленные на повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого и старческого возраста, первичная и вторичная профилактика ХНИЗ					
2.1.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ишемической болезни сердца, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	улучшение выявления факторов риска ХНИЗ, снижение уровня заболеваемости ХНИЗ
2.2.	Организация и выполнение мероприятий по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам граждан пожилого и старческого возраста	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	достижение ежегодного охвата диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами 70% граждан старше трудоспособного возраста
2.3.	Совершенствование практики ведения школ здоровья для пациентов в медицинских организациях	01.01.2019	31.12.2024	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	работа школ здоровья для пациентов в каждой медицинской организации, подведомственной департаменту здравоохранения области

2.4.	Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения пациентов, страдающих ХНИЗ, в медицинских организациях	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	обеспечение охвата диспансерным наблюдением не менее 90% граждан старше трудоспособного возраста
III. Реализация дополнительных профилактических программ для граждан пожилого и старческого возраста					
3.1.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Вологодской области (далее – ОСО)	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, Департамент социальной защиты населения области	проведение к концу 2024 года вакцинации против пневмококковой инфекции не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО
3.2.	Утверждение плана-графика проведения вакцинации лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО	01.02.2019-	31.12.2024	департамент здравоохранения области, Департамент социальной защиты населения области	
3.3.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в ОСО	01.02.2019-	31.12.2024	департамент здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	
3.4.	Проведение выборочного наблюдения состояния здоровья в целях оценки показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, главный внештатный специалист-гериатр департамента здравоохранения области	анализ состояния здоровья граждан старше трудоспособного возраста
IV. Мероприятия, направленные на совершенствование инфраструктуры гериатрической службы					

4.1.	Совершенствование системы первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «гериатрия»	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, главный внештатный специалист-гериатр департамента здравоохранения области	открыто 13 кабинетов приема врачей-гериатров, медицинская помощь в стационарных условиях оказывается на 43 койках.
4.2.	Увеличение количества пролеченных пациентов на гериатрических койках	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	2019 год – 350 человек 2020 год – 800 человек 2021 - 2024 год – 1330 человек ежегодно
4.3.	Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста	01.01.2019	31.12.2023	департамент здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	для обеспечения медицинских организаций квалифицированными кадрами осуществлена подготовка специалистов по дополнительным профессиональным программам по вопросам гериатрии (к 2022 году обучено 16 врачей, организовано повышение квалификации по программе «Сестринское дело в гериатрии» к концу 2024 года для 24 медицинских сестер, обучение врачей-гериатров (курсы непрерывного образования). Ежегодное тематическое обучение врачей иных специальностей и сред-

					них медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
4.4.	Работа «Школ по уходу за тяжело-больными» в медицинских организациях	01.01.2019	31.12.2024	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	2019 год – 4 «Школы по уходу за тяжелобольными»
4.5.	Внедрение в практику клинических рекомендаций, разработанных Минздравом России, по ведению 6 наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом	01.01.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	формирование условий для содействия здоровью старению и увеличению продолжительности здоровой жизни
V. Мероприятия, направленные на создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста на основе межведомственного взаимодействия					
5.1.	Формирование Плана мероприятий («дорожная карта») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами	01.01.2021	30.06.2021	Департамент социальной защиты населения области	сформирован перечень мероприятий
5.2.	Проведение организационных мероприятий по созданию системы долговременного ухода	01.07.2021	31.12.2022	Департамент социальной защиты населения области	созданы условия для внедрения системы долговременного ухода
5.3.	Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого воз-	01.01.2022	31.12.2022	Департамент социальной защиты населения обла-	внедрение системы долговременного ухода за гражда-

	раста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода			сти; департамент здравоохранения области	нами пожилого возраста и инвалидами в Вологодской области
VI. Мероприятия по разработке и внедрению специфических мероприятий для граждан пожилого и старческого возраста					
6.1.	Разработка и реализация мероприятий по профилактике падений и переломов	01.01.2021	31.12.2022	департамент здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	формирование условий для содействия здоровому старению и увеличению продолжительности здоровой жизни
6.2.	Разработка и реализация мероприятий по профилактике, и ранней диагностике и лечению когнитивных расстройств	01.01.2021	31.12.2022	департамент здравоохранения области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области	формирование условий для содействия здоровому старению и увеличению продолжительности здоровой жизни
6.3.	Реализация мер по совершенствованию коммуникативных связей и развитию интеллектуального потенциала граждан пожилого возраста; организация свободного времени и культурного досуга граждан пожилого возраста.	01.01.2019	31.12.2024	Департамент культуры и туризма области	формирование условий для содействия здоровому старению и увеличению продолжительности здоровой жизни

VII. Применение дифференцированного подхода к определению форм социальной поддержки граждан пожилого возраста					
7.1.	Организация проведения комплексного мониторинга социально-экономического положения граждан пожилого возраста	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области; департамент здравоохранения области; Департамент труда и занятости населения области; Департамент культуры и туризма области.	проведение мониторинга показателей пенсионного обеспечения и реализации мер социальной поддержки пожилых людей, а также показателей, характеризующих состояние социального обслуживания, удовлетворенности условиями жизни пожилых людей. Подведение итогов мониторинга 1 раз в год (к 1 августа)
7.2.	Рассмотрение вопросов социальной защиты на заседаниях Координационного совета по делам ветеранов в соответствии постановлением Губернатора области от 15 октября 2009 № 393	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	подготовка предложений по вопросам социальной защиты ветеранов на территории области; содействие в решении социальных проблем ветеранов общественным организациям ветеранов и иным некоммерческим организациям, занимающимся проблемами ветеранов
7.3.	Предоставление мер социальной поддержки и социальных услуг гражданам пожилого возраста в соответствии с действующим законодательством	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	получение гражданами пожилого возраста мер социальной поддержки и социальных услуг, предусмотренных действующим законодательством
7.4.	Социальное сопровождение инвалидов и участников Великой Отече-	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения обла-	усиление адресного подхода к потребностям инвалидов и

	ственной войны			сти; организации социального обслуживания области	участников Великой Отечественной войны
VIII. Развитие современных форм социального обслуживания					
8.1.	Развитие стационарозамещающих технологий предоставления социальных услуг, в том числе по долгосрочному уходу за гражданами пожилого возраста, полностью или частично утратившими способность к самообслуживанию	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области; организации социального обслуживания	внедрение альтернативных форм ухода за гражданами пожилого возраста
8.2.	Оказание поддержки семьям, ухаживающим за недееспособными гражданами без помощи социальных служб	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	увеличение доли недееспособных граждан, переданных под опеку физических лиц, от общего числа недееспособных граждан, проживающих вне стационарных организаций социального обслуживания, до 98,6% в 2024 году
8.3.	Организация и поддержание деятельности профессионального сообщества в сфере социального обслуживания граждан	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области; Областная общественная организация «Союз социальных работников Вологодской области»*	содействие улучшению качества жизни граждан пожилого возраста путем использования профессиональных знаний и навыков работников социальных служб
8.4.	Проведение областного конкурса, направленного на выявление лучшего опыта по организации комплексной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов среди органи-	01.01.2020	31.12.2020	Департамент социальной защиты населения области	популяризация успешного опыта работы в сфере оказания помощи и поддержки гражданам пожилого возраста с использованием совре-

	заций социального обслуживания населения области				менных технологий социальной работы
8.5.	Совершенствование квалификации специалистов, организующих уход за пожилыми гражданами и инвалидами	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	организация курсов повышения квалификации для специалистов (руководителей) организаций социального обслуживания области
8.6.	Обеспечение деятельности областных ресурсно-методических центров по направлению работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	содействие улучшению качества жизни граждан пожилого возраста путем использования профессиональных знаний и навыков работников социальных служб
8.7.	Обеспечение безопасных и комфортных условий проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарных организациях социального обслуживания области	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы и обеспечению пожарной безопасности организаций социального обслуживания области
8.8.	Развитие деятельности «мобильных бригад» при комплексных центрах социального обслуживания населения области	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	повышение доступности социальных услуг в отдаленных сельских поселениях области
8.9.	Организация работы по прокату технических средств реабилитации (далее – ТСР). Мониторинг пополнения пунктов проката ТСР современным реабилитационным оборудованием	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области; организации социального обслуживания	обеспечение функционирования пунктов проката технических средств реабилитации во всех комплексных центрах социального обслуживания области
IX. Создание условий для организации досуга, активного долголетия граждан пожилого возраста					
9.1.	Организация работы центров активного долголетия «Забота» в соответ-	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	создание условий для организации досуга, активного

	ствии с постановлением Губернатора области от 26 января 2017 года № 25 «О социальном проекте «Забота», в том числе: - организация деятельности клубов и кружков по интересам, направленных на формирование здорового образа жизни пожилых людей; - проведение мероприятий по обучению компьютерной грамотности; - организация деятельности школы по обучению навыкам ухода за гражданами пожилого возраста, школы безопасности на дому; - проведение мероприятий, направленных на повышение финансовой грамотности; - содействие формированию групп само- и взаимопомощи, направленных на поддержание активного образа жизни				долголетия граждан пожилого возраста; реализация программ, направленных на продление периода активного долголетия граждан пожилого возраста в каждой организации социального обслуживания населения
9.2	Обеспечение организации социокультурных мероприятий для граждан пожилого возраста	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	организация для пожилых граждан бесплатных концертов, киносеансов, посещений музеев, тематических вечеров, конкурсных программ, выставок народного творчества, торжественных мероприятий чествования юбиляров, «золотых» супружеских пар. Для пожилых граждан, находящихся на домашнем обслуживании, на

					лечения в больницах организация визитов внимания.
Х. Поддержка добровольческой (волонтерской) деятельности, создание условий для развития рынка социальных услуг в сфере социального обслуживания					
10.1.	Привлечение добровольцев в организации социального обслуживания	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области; организации социального обслуживания области	организация и поддержка добровольческой деятельности в организациях социального обслуживания области
10.2.	Обеспечение развития направления «серебряное» добровольчество в организациях социального обслуживания области	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	вовлечение граждан старшего поколения в добровольческую деятельность
10.3.	Формирование и ведение Реестра поставщиков социальных услуг Вологодской области в соответствии с приказом Департамента социальной защиты населения области от 24 июня 2014 года № 259 «О формировании и ведении Реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг»	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	поддержание Реестра поставщиков социальных услуг Вологодской области в актуальном состоянии
10.4.	Консультирование, информирование граждан (организаций) по вопросам включения в Реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	консультирование по запросу
10.5.	Предоставление негосударственным поставщикам социальных услуг субсидии из областного бюджета на компенсацию затрат организаций при оказании ими социальных услуг в соответствии с постановлением	01.01.2019	31.12.2024	Департамент социальной защиты населения области	Обеспечение реализации постановления Правительства области от 5 декабря 2014 года № 1093 «О компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в

	Правительства области от 5 декабря 2014 года № 1093 «О компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)»				реестр поставщиков социальных услуг Вологодской области, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)»
--	--	--	--	--	--

* Участие по согласованию.

10. Ожидаемые результаты региональной программы

Проводимые мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи и межведомственного взаимодействия служб здравоохранения и социальной защиты с целью сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Исполнение мероприятий региональной комплексной программы повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Вологодской области на 2019-2024 годы позволит достичь к концу 2024 года следующих результатов:

- развитие сети «Школ ухода за тяжелобольными» на базе медицинских организаций области;

- обеспечение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составит 70%;

- обеспечение охвата граждан старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, диспансерным наблюдением составит 90%;

- обеспечение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет (на 10 тыс. населения соответствующего возраста) составит 52,7 усл. ед.

- Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции, составит 95%.