



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.12.2019

№ 487-П

О региональной
программе «Увеличение
периода активного долголетия
и продолжительности здоровой
жизни в Астраханской области»

В целях реализации пункта 1.3 плана мероприятий паспорта федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»

Правительство Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни в Астраханской области».
2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области



И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА

постановлением
Правительства
Астраханской области
от 06.12.2019 №487-П

Региональная программа
«Увеличение периода активного долголетия и продолжительности
здоровой жизни в Астраханской области»

1. Описание текущей ситуации (проблем) в области здоровья, увеличения
периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни
граждан старшего поколения

1.1. Общие сведения о регионе

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа (далее – ЮФО), охватывающего юго-восток европейской части России. Область занимает северо-западную часть Прикаспийской низменности, Волго-Ахтубинскую пойму и дельту реки Волги. Граничит на западе с Республикой Калмыкия – Хальмг Танч, на севере – с Волгоградской областью, на востоке – с Республикой Казахстан, с юга омывается водами Каспийского моря. Область расположена между 45 и 49 градусами северной широты в поясе континентального засушливого климата. Астраханская область расположена в двух природных зонах – полупустыне и пустыне, имеются зоны с незначительным лесным покровом. Административный центр области – город Астрахань. По территории Астраханская область (49024 км²) занимает 6-е место из восьми регионов Поволжья.

Астраханская область включает в себя 141 муниципальное образование, в том числе 11 муниципальных районов, 2 городских округа, 11 городских поселений, 117 сельских поселений.

1.2. Характеристика населения

Численность населения Астраханской области, по данным управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия (далее – Астраханьстат), на 01.01.2019 – 1,01 млн чел., 60 лет и старше – 0,21 млн чел. на начало 2019 года. В сегменте 60 лет и старше наблюдается рост на 2,5%. С 2014 года население сократилось на 7,2 тыс. чел.

Доля населения 60 лет и старше составляет 20,8%. Данный уровень

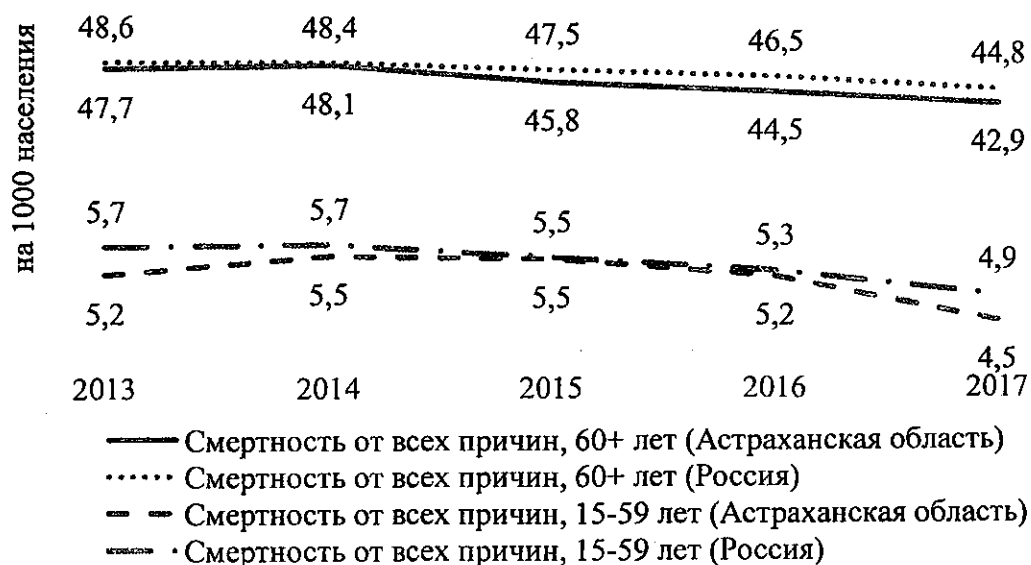
значительно ниже аналогичного показателя по России (21,8%).

Население на 01.01., чел.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Доля	Динамика 2019/2018
Население всего	1 018 866	1 017 514	1 014 065		-0,3%
Население 60+	200 685	205 563	210 609	20,8%	2,5%
Население 70+	86 064	87 315	89 174	8,8%	2,1%
Население старше трудоспособного возраста	241 330	245 922	249 852	24,6%	1,6%

Согласно данным Астраханьстата, доля населения Астраханской области, проживающего в городских населенных пунктах, составляет 66,8% (677060 чел.), доля сельского населения – 33,2% (337005 чел.). Возрастная структура населения 2018 года следующая: дети до 17 лет – 227684 чел., что составляет 22,5% от общей численности, взрослое население старше 18 лет – 786381 чел. – 77,5%. Количество населения трудоспособного возраста в 2018 году составило 556510 чел. или 56,4% от общей численности населения, старше трудоспособного возраста – 249852 чел. или 24,6%, младше трудоспособного возраста – 207703 чел. (20,5%). За период с 2014 по 2018 год количество трудоспособного населения уменьшилось на 36,8 тыс. чел., при этом население старше трудоспособного возраста увеличилось на 18 тыс. Количество мужчин в 2018 году по области составляло 478321 чел. или 47,1%, женщин – 535744 чел. (52,9%).

1.3. Анализ показателей смертности в разных возрастных группах

1.3.1. Динамика смертности от всех причин в разных возрастных группах (2013 – 2017 годы)

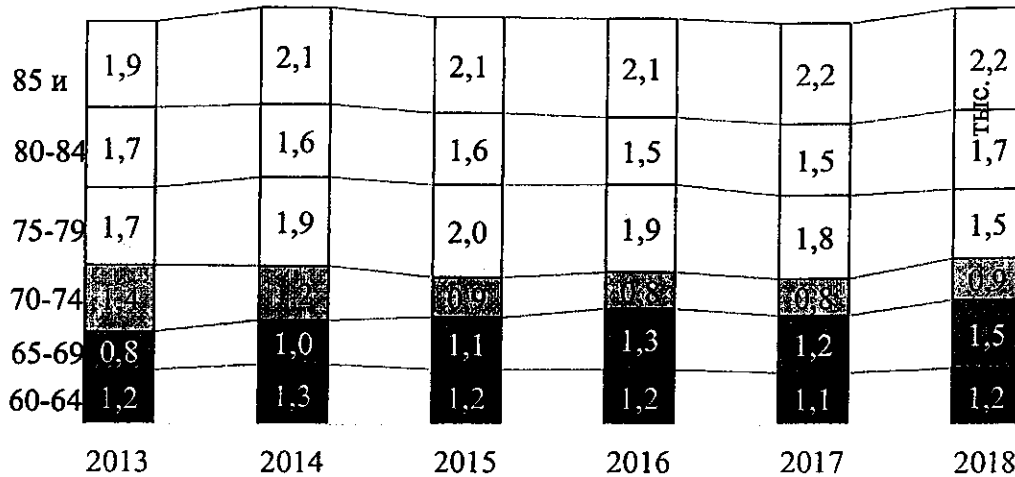


В Астраханской области показатели смертности значительно более низкие, чем в России на протяжении периода с 2013 по 2017 год.

Смертность в группе 60 лет и старше – 42,9 на 1000 населения, что ниже, чем по России (44,8 на 1000 населения) в 2017 году.

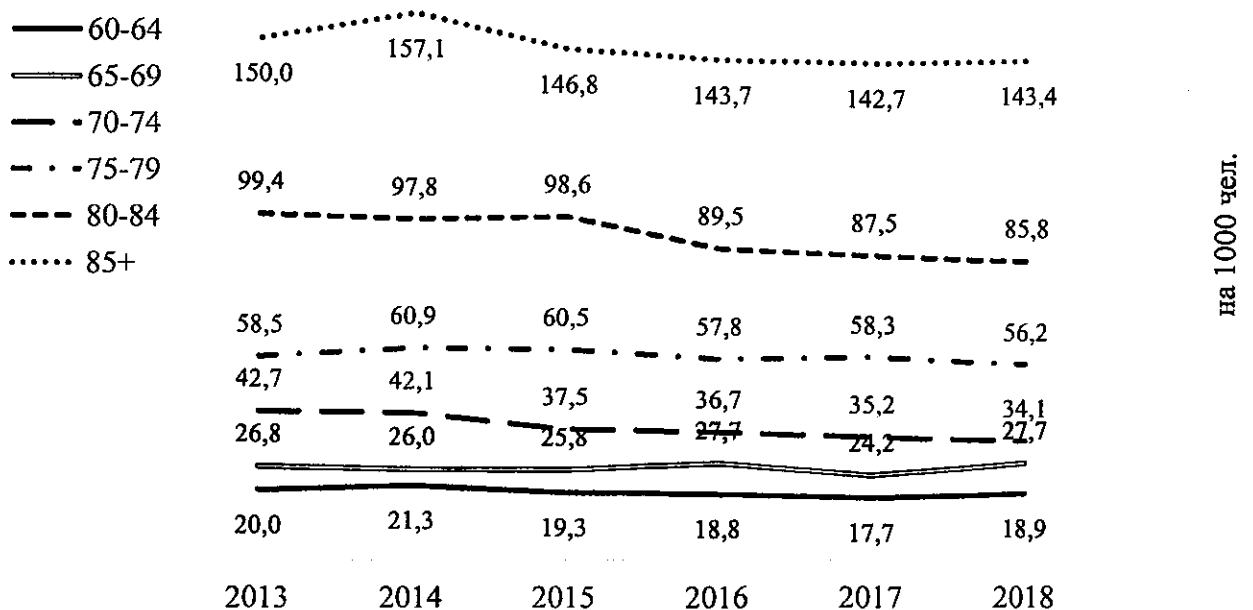
Смертность среди лиц в возрасте 60 лет имеет тенденцию к снижению на протяжении периода с 2014 по 2017 год.

1.3.2. Смертность от всех причин в разных возрастных группах
(2013 – 2018 годы)
(абсолютные показатели)



Динамика числа умерших по возрастным группам не имеет выраженных тенденций. Общее количество умерших выросло на 3,8% в 2018 году.

1.3.3. Смертность от всех причин на 1000 населения в разных возрастных группах (2013 – 2018 годы) (относительные показатели).



Смертность на 1000 населения в возрастных группах от 60 лет и старше

имеет тенденцию к снижению в большинстве возрастных групп, однако в 2018 году наблюдается рост смертности в группах 60–64 и 65–69 лет.

1.3.4. Анализ показателей смертности

За последние 10 лет ожидаемая продолжительность жизни выросла с 67,97 до 73,35 года в 2017 году, что выше показателя по Российской Федерации – 72,7 и по ЮФО – 73,16. По предварительным данным, ожидаемая продолжительность жизни в Астраханской области в 2018 году составила 73,3 года, что также выше показателя по Российской Федерации – 72,8.

Показатель общей смертности населения в 2018 году составил 11,6 на 1000 населения, что на 1,8% выше уровня 2017 года, но на 7,9% ниже уровня 2014 года (12,6). При этом показатель общей смертности населения Астраханской области на 7,2% ниже, чем по Российской Федерации (12,5) и на 9,4% ниже, чем по ЮФО (12,8).

1.3.5. Смертность населения Астраханской области от всех причин по итогам 2018 года

Территория	Умерло от всех причин		
	2017 г.	2018 г.	2018 г. к 2017 г.
	на 100 тысяч населения	на 100 тысяч населения	%
Ахтубинский район	14,7	14,0	-5,0
Володарский район	9,9	10,8	8,6
Енотаевский район	13,2	12,1	-8,1
Икрянинский район	14,1	14,7	3,8
Камызякский район	14,8	13,5	-8,5
Красноярский район	9,1	8,9	-2,0
Лиманский район	12,9	14,2	9,8
Наримановский район	9,8	10,0	1,3
Приволжский район	9,0	9,8	9,2
Харабалинский район	10,8	10,1	-6,0
Черноярский район	12,2	12,0	-1,8
ЗАТО Знаменск	11,4	10,2	-10,8
г. Астрахань	11,0	11,4	3,6
Свод по Астраханской области	11,4	11,6	1,8

В последние годы большое влияние на уровень смертности оказывает увеличение в структуре населения количества лиц старше трудоспособного возраста, доля которых с 2014 года выросла на 1,9% (с 22,3 до 24%). Так, в 2018 году количество умерших лиц старше трудоспособного возраста составило 9311 чел., что на 4% больше, чем в 2014 году (8948 чел.).

Определяющее влияние на уровень общей смертности оказывают образ

жизни человека и его вредные привычки, которые напрямую связаны с социальными факторами, в том числе злоупотреблением алкоголем. Алкоголизация населения оказывает непосредственное влияние на смертность от болезней органов пищеварения (циррозы печени, панкреатиты и панкреонекрозы), болезней органов дыхания (запущенные пневмонии), болезней системы кровообращения. В связи с этим на территории региона активно ведется профилактическая работа, направленная на формирование здорового образа жизни, антинаркотическую и антиалкогольную пропаганду.

За 2018 год от новообразований умер 1 901 чел., что на 74 чел. меньше, чем за 2014 год (1975 чел.). Показатель смертности от новообразований уменьшился на 3,6% (с 193,8 в 2014 году до 186,8 на 100 тыс. населения в 2018 году). При этом текущий показатель смертности на 1,7 % ниже целевого значения «дорожной карты» (190,0), на 5% ниже, чем по Российской Федерации (196,7) и на 1,1% ниже, чем по ЮФО (188,9).

Смертность населения от новообразований в структуре общей смертности занимает второе место (16,2% всех смертей) (ЮФО – 15,0%, Российская Федерация – 15,9%).

Структура смертности от злокачественных новообразований различных возрастно-половых популяционных групп имеет принципиальные различия. В возрасте от 50 до 59 лет в структуре смертности у мужчин первые места занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого (44%), желудка (10%), поджелудочной железы (6%). У женщин указанной возрастной категории первые места занимают опухоли молочной железы (28%), поджелудочной железы (9%), трахеи, бронхов, легкого (7%). В возрастной группе от 60 до 69 лет у мужчин на первые места выходят опухоли трахеи, бронхов, легкого (34%), желудка (8%), поджелудочной железы (7%). У женщин – опухоли молочной железы (19%), ободочной кишки (12%), яичников (9%). После 70 лет у мужчин в структуре смертности лидируют опухоли трахеи, бронхов, легкого (23%), опухоли простаты (13%), желудка (11%). У женщин – опухоли ободочной кишки (15%), молочной железы (14%).

В общем числе умерших от злокачественных новообразований в 2018 году наибольший удельный вес (80,4%) приходится на лиц старше трудоспособного возраста (за 2014 год – 56,7%). За последние 5 лет смертность от новообразований лиц старше трудоспособного возраста возросла на 6,5% или на 445 случаев (с 1120 до 1565 случаев или с 494,2 до 636,4 на 100 тыс. населения).

Уровень смертности от болезней органов дыхания в 2018 году снизился на 1,6 % или на 71 чел. (с 43,7 до 43,0 случая на 100 тыс. населения или с 445 до 438 чел.). При этом текущий показатель смертности на 5,6 % выше значения по Российской Федерации (40,7%) и на 23,5% выше значения по ЮФО (34,8%).

В структуре смертности от болезней органов дыхания основную долю составляют пневмонии 74,3% (по Российской Федерации – 41,6%) или 304 случая (за 2017 год – 75,0% или 275 случаев), из них 38 % умерло в

стационаре (за 2017 год – 42,9 %). Показатель смертности от пневмонии в 2019 году увеличился на 11 % и составил 30 % на 100 тыс. населения (за 2017 год – 27 %).

В общем числе умерших от болезней органов дыхания наибольший удельный вес (66,9%) приходится на лиц старше трудоспособного возраста (за 2014 год – 60,4%), который за 5 лет увеличился на 10,8%.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения в 2018 году увеличился в сравнении с 2014 годом на 6,3% (с 57 до 60,6 на 100 тыс. населения). При этом текущий показатель смертности на 4,4% ниже значения по Российской Федерации (63,4%) и на 3,8% ниже значения по ЮФО (63%).

Более половины умерших от болезней органов пищеварения составили лица старше трудоспособного возраста – 62,3% (за 2014 год – 52,3%). Смертность от болезней органов пищеварения лиц старше трудоспособного возраста увеличилась на 19,8% (с 304 до 395 чел. или с 134,1 до 160,6).

От болезней системы кровообращения за 2018 год умерло 5 752 чел., что на 687 чел. меньше, чем за 2014 год (6439 чел.). Показатель смертности от болезней системы кровообращения снизился на 10,6% (с 632 до 565,3 на 100 тыс. населения), по Российской Федерации – 573,6, по ЮФО – 601,2.

Болезни системы кровообращения остаются ведущей причиной смерти населения в Астраханской области, обусловив около половины (49%) всех смертей (ЮФО – 47,1%, Российская Федерация – 46,4%).

В общем числе умерших от болезней системы кровообращения 87,8% приходится на лиц старше трудоспособного возраста, что на 7,3 % выше, чем за 2014 год (81,8%). В структуре смертности от болезней системы кровообращения лиц старше трудоспособного возраста на ишемическую болезнь сердца приходится 65,1% (из них на инфаркт миокарда – 11,9%, на хроническую ишемическую болезнь сердца – 87,8%), цереброваскулярные болезни – 26,7% (из них на инсульты – 63,4%, другие цереброваскулярные болезни и их последствия – 36,6%). Отмечается снижение показателя смертности лиц старше трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения на 8,4% или на 53 чел. (с 5184 до 5131 чел. или с 2287,3 до 2086,4). За 2018 год умерло 11 733 чел., что на 1125 случаев смерти меньше, чем за 2014 год (12 858 чел.). Общая смертность населения снизилась на 8,7% (с 12,6 в 2014 году до 11,5 на 1000 населения в 2018 году), по Российской Федерации – 12,4, по ЮФО – 12,9.

Таким образом, за последние 5 лет отмечается увеличение показателя смертности лиц старше трудоспособного возраста от новообразований, от болезней органов дыхания и пищеварения и снижение показателя смертности лиц старше трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения.

1.4. Анализ заболеваемости пациентов старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

Зарегистрированные заболевания

Наименование	Всего		
	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Зарегистрировано заболеваний – всего	349799	325483	317382
в том числе:			
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3054	3017	2836
новообразования	19336	19198	20024
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1699	1819	1744
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	29697	28660	27521
психические расстройства и расстройства поведения	7789	7587	8213
болезни нервной системы	5648	6535	5354
болезни глаза и его придаточного аппарата	39852	38596	34320
болезни уха и сосцевидного отростка	12220	11219	10233
болезни системы кровообращения	94731	88416	85946
болезни органов дыхания	37767	34307	37403
болезни органов пищеварения	24392	20512	22931
болезни кожи и подкожной клетчатки	5801	3828	3632
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	27097	22459	18806
болезни мочеполовой системы	22534	21419	21199
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	99	106	109
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	18083	17805	17111

Количество физических лиц, у которых зарегистрированы заболевания

Наименование	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Число физических лиц – зарегистрированных пациентов	174104	197779	139593
из них с диагнозом, установленным впервые в жизни	54989	67828	54502
состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	71103	97258	78073

Динамически с 2017 года количество выявленных заболеваний незначительно уменьшилось, увеличилось количество зарегистрированных злокачественных новообразований, что говорит о лучшей выявляемости онкологических заболеваний, а также уменьшилось количество травм, отравлений и болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани.

1.5. Анализ структуры инвалидности граждан старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

Распределение впервые признанных инвалидами по формам болезней, возрасту и группам инвалидности

Наименование классов и отдельных болезней	2016 г.			2017 г.			2018 г.		
	Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)		Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)		Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)	
		всего	% от всех признанных инвалидами		Всего	% от всех признанных инвалидами		Всего	% от всех признанных инвалидами
Всего признано инвалидами	3174	1682	53,0	3279	1784	54,4	2953	1672	56,6
из них в сельских поселениях	1067	504	47,2	1187	616	51,9	994	514	51,7
в том числе: туберкулез	221	22	10,0	226	17	7,5	190	13	6,8
из них туберкулез легких	94	10	10,6	94	10	10,6	75	8	10,7
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	1	0	0,0	7	1	14,3	6	0	0,0
Злокачественные новообразования	1312	790	60,2	1311	822	62,7	1261	813	64,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	34	16	47,1	44	36	81,8	33	15	45,5
из них сахарный диабет	29	14	48,3	42	36	85,7	25	13	52,0
Психические расстройства и расстройства поведения	170	71	41,8	196	73	37,2	131	53	40,5
из них шизофрения	46	2	4,3	76	4	5,3	40	0	0,0
Болезни нервной системы	98	45	45,9	98	45	45,9	81	45	55,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	144	120	83,3	148	118	79,7	136	116	85,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	48	35	72,9	63	48	76,2	46	37	80,4
Болезни системы кровообращения	690	425	61,6	716	456	63,7	669	411	61,4

из них: хронические ревматические болезни сердца	2	0	0,0	9	3	33,3	6	2	33,3
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	16	2	12,5	10	3	30,0	6	1	16,7
ишемическая болезнь сердца	197	116	58,9	171	98	57,3	158	80	50,6
цереброваскулярные болезни	353	232	65,7	370	260	70,3	353	246	69,7
Болезни органов дыхания	36	15	41,7	31	19	61,3	32	19	59,4
Болезни органов пищеварения	88	24	27,3	79	19	24,1	75	20	26,7
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	118	44	37,3	130	41	31,5	109	44	40,4
из них дорсопатии	28	7	25,0	23	4	17,4	18	7	38,9
Болезни мочеполовой системы	59	24	40,7	77	41	53,2	51	33	64,7
Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин	86	28	32,6	76	27	35,5	77	28	36,4
из них: последствия травм головы	21	3	14,3	7	0	0,0	10	2	20,0
последствия травм опорно- двигательного аппарата	63	24	38,1	61	25	41,0	64	26	40,6
последствия термических и химических ожогов и отморожений	2	1	50,0	7	2	28,6	3	0	0,0
последствия других и неуточненных воздействий внешних причин	0	0		1	0	0,0	0	0	
в том числе (из строки 24) последствия травм в результате дорожно- транспортных происшествий	14	1	7,1	15	1	6,7	14	2	14,3
Последствия производственных травм	4	1	25,0	13	0		12	3	25,0
из них: последствия травм головы	1	0	0,0	1	0		2	1	50,0
последствия травм опорно- двигательного аппарата	3	1	33,3	12	0		9	2	22,2

последствия термических и химических ожогов и отморожений	0	0		0	0		1	0	
в том числе последствия травм в результате дорожно-транспортных происшествий	0	0		1	0	0,0	2	1	0,0
Прочие болезни	65	22	33,8	64	21	32,8	44	22	50,0

Распределение повторно признанных инвалидами по формам болезней, возрасту и группам инвалидности

Наименование классов и отдельных болезней	2016 г.			2017 г.			2018 г.		
	Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)		Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)		Всего признано инвалидами	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)	
		всего	% от всех признанных инвалидами		всего	% от всех признанных инвалидами		всего	% от всех признанных инвалидами
Всего	7899	3826	48,4	7233	3536	48,9	6313	3058	48,4
в том числе: туберкулез	531	51	9,6	480	48	10,0	351	20	5,7
из них туберкулез легких	219	13	5,9	175	11	6,3	139	5	3,6
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	5	0	0,0	7	0	0,0	15	1	6,7
Злокачественные новообразования	2307	1449	62,8	2373	1517	63,9	2206	1435	65,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	178	73	41,0	153	65	42,5	124	62	50,0
из них сахарный диабет	151	64	42,4	126	59	46,8	105	59	56,2
Психические расстройства и расстройства поведения	614	97	15,8	541	73	13,5	489	53	10,8
из них шизофрения	262	16	6,1	209	13	6,2	215	8	3,7
Болезни нервной системы	321	121	37,7	279	101	36,2	279	91	32,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	313	206	65,8	305	204	66,9	247	153	61,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	257	142	55,3	202	107	53,0	128	64	50,0

Болезни системы кровообращения	1884	1142	60,6	1619	961	59,4	1396	824	59,0
из них: хронические ревматические болезни сердца	33	17	51,5	25	13	52,0	18	7	38,9
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	43	21	48,8	22	9	40,9	14	3	21,4
ишемическая болезнь сердца	786	492	62,6	609	365	59,9	485	285	58,8
цереброваскулярные болезни	682	444	65,1	636	396	62,3	568	356	62,7
Болезни органов дыхания	117	54	46,2	111	49	44,1	98	45	45,9
Болезни органов пищеварения	161	47	29,2	176	62	35,2	140	45	32,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	639	295	46,2	478	194	40,6	370	129	34,9
из них дорсопатии	151	41	27,2	133	39	29,3	83	21	25,3
Болезни мочеполовой системы	141	57	40,4	130	55	42,3	131	55	42,0
Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин	219	49	22,4	196	47	24,0	164	42	25,6
из них: последствия травм головы	46	5	10,9	48	7	14,6	47	2	4,3
последствия травм опорно-двигательного аппарата	165	44	26,7	141	40	28,4	105	37	35,2
последствия термических и химических ожогов и отморожений	8	0	0,0	6	0	0,0	10	3	30,0
последствия других и неуточненных воздействий внешних причин	0	0		1	0		2	0	
в том числе (из строки 23) последствия травм в результате дорожно-транспортных происшествий	48	5	10,4	36	7	19,4	31	4	12,9
Последствия производственных травм	29	4	13,8	14	4	28,6	13	0	0,0
из них: последствия травм головы	5	2	40,0	2	0	0,0	2	0	0,0
последствия травм опорно-двигательного аппарата	24	2	8,3	12	4	33,3	11	0	0,0

в том числе последствия травм в результате дорожно-транспортных происшествий	2	0	0,0	1	0	0,0	2	0	0,0
Профессиональные болезни	1	0	0,0	2	2	100,0	2	2	100,0
из них пневмокозиозы	0	0		2	2		2	2	
Прочие болезни	182	39	21,4	167	47	28,1	160	37	23,1

Анализируя инвалидность пациентов, можно сделать вывод, что структура с 2016 по 2018 год существенно не меняется. Более 50% лиц, получивших инвалидность впервые, – это лица старше трудоспособного возраста. Более 80 % лиц, впервые получивших инвалидность в связи с болезнями уха и сосцевидного отростка и болезнями глаза и его придаточного аппарата, – это также лица старше трудоспособного возраста.

1.6. Профилактические мероприятия в медицинских организациях

Мероприятия по формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) и профилактике хронических неинфекционных заболеваний. Формирование условий для содействия здоровому старению и ведению ЗОЖ граждан пожилого и старческого возраста. С 2013 по 2018 год разработан и реализован комплекс медико-профилактических мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения Астраханской области, снижение негативного влияния вредных условий труда, формирование ЗОЖ, сокращение потребления алкоголя и табака и информирование населения об их вреде, пропаганду ЗОЖ и мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье.

Профилактическая работа по формированию ЗОЖ проводилась и проводится во всех государственных учреждениях здравоохранения Астраханской области.

Основными методами и формами профилактической работы по реализации поставленных задач являются скрининг состояния здоровья и динамическое наблюдение лиц с факторами риска и формирование у граждан приверженности к ЗОЖ на индивидуальном и групповом уровнях (центры здоровья), организация и проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров взрослого населения, диспансерное наблюдение больных.

Ежегодно центры здоровья посещает более 50 тыс. граждан, которые по результатам скрининга состояния здоровья получают индивидуальные рекомендации и профильные паспорта здоровья.

Сотрудниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ АО «ЦМП») ежегодно организовываются выездные школы

здоровья для граждан в возрасте старше 60 лет, проводимые на территории учреждений социального обслуживания, выездные циклы обучения принципам ЗОЖ, мастер-классы по приготовлению здоровой и вкусной пищи. Совместно с сотрудниками государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер» проводятся обучающие занятия «Физическая активность — возраст не помеха». Во взаимодействии с ветеранами труда ежемесячно организуются выезды в санаторно-курортные, оздоровительные организации, федеральное бюджетное учреждение «Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки» (далее – центр «Тинаки») для проведения школ ЗОЖ, профилактического консультирования, интерактивного обучения и тренингов, разработанных для лиц старшего поколения.

В медицинских организациях Астраханской области, в частности, государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №2» (далее – ГБУЗ АО «ГП №2») и государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №2 им. братьев Губиных» (далее – ГБУЗ АО «ГКБ №2») проводятся школы здоровья по двум направлениям: «Здоровье пожилых людей» и «Школа активного долголетия». В ГБУЗ АО «ГП № 2» школа здоровья выездная: врач-терапевт поликлиники выезжает на дом к пожилым пациентам и проводит с ними занятия в соответствии с планом работы на год. Тематика занятий включает в себя вопросы профилактики хронических неинфекционных заболеваний, а также информирование о факторах, способствующих долголетию. В ГБУЗ АО «ГКБ №2» школа активного долголетия проводится с пациентами, находящимися на стационарном лечении, а также их родственниками.

Профилактическая работа с пожилыми людьми проводится во время дней открытых дверей, дней здоровья и других массовых мероприятий с участием медицинских организаций Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (далее – минздрав АО), в том числе с привлечением волонтеров-медиков.

Сформирована система оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях по профилактике и отказу от курения: открыты кабинеты оказания медицинской помощи при отказе от курения и школы здоровья по отказу от курения. За 5 лет работы кабинетов оказания медицинской помощи при отказе от курения их посетило более 27000 пациентов, обучено в 20 школах здоровья антитабачной тематики более 8000 чел.

В 2018 году обратились в кабинеты отказа от курения 7977 чел. (мужчины – 5171, женщины – 2806). Преимущественно посещают кабинеты мужчины, доля которых составляет 64,8%. Закончили лечение от табачной зависимости 1306 чел. (мужчины – 930, женщины – 376). Число лиц, отказавшихся от курения, – 987 чел. (12,4%), из них мужчины – 638 (64,6%) и

женщины – 349 (35,4%). Находятся на динамическом наблюдении 2649 чел. (33,2%).

Особая роль принадлежит таким профилактическим технологиям, как школы здоровья. В Астраханской области количество функционирующих школ здоровья по итогам 2018 года составляет 497, количество обученных – 154416 чел. (19,5% от взрослого населения), из них количество школ здоровья кардиологического профиля – 94, обучено 25645 чел. (16,6% от общего числа обученных в школах здоровья).

За период с 2014 по 2018 год общее количество школ здоровья увеличилось на 42, количество обученных возросло на 29437 чел. (на 23,6%).

Медицинские работники ориентированы на формирование приверженности пациентов к лечению, то есть на управление заболеванием. С этой целью они успешно обучают пациентов в школах здоровья методам самоконтроля состояния и приему лекарственных препаратов.

В процесс вовлекаются все потенциальные участники, социально ориентированный бизнес, компании (ООО «Газпром добыча Астрахань», ООО «Лукойл – Нижневожскнефть», «Каспийский трубопроводный консорциум» и др.), крупнейшие местные производители продукции, представители градостроительной политики.

Социально ответственные компании уже много лет реализуют на территории области различные профилактические и оздоровительные программы для населения. Более половины средств, направляемых ими в социальную сферу, приходится на проекты по поддержке медицинских организаций и профилактические мероприятия (оснащение медицинских организаций диагностическими передвижными комплексами, организация и проведение дней здоровья в муниципальных образованиях области и др.).

Лучшие региональные проектные практики легли в основу межведомственного и межсекторального взаимодействия по информированию и мотивированию у населения ЗОЖ, профилактике хронических заболеваний, включая борьбу с болезнями системы кровообращения, снижению уровня потребления алкоголя, распространенности потребления табака и других факторов риска.

Мотивирование населения к заботе о своем здоровье осуществляется по 18 основным профилактическим программам и проектам, включая общероссийские-межведомственные профилактические проекты: «Трезвый регион – здоровый регион», «Мир без опасности», «Волжская палитра», «Сохрани свою жизнь», «Здоровое сердце ради жизни!», «Астрахань без табака», «Беги за мной!», «Будь здоров!», «Знания – во имя здоровья будущих поколений» и др.

Каждый образовательный проект и программа ориентированы на конкретные факторы риска, конкретные заболевания, каждая образовательная кампания, предусмотренная проектом, предназначена конкретной социально-демографической группе, в том числе гражданам

пожилого и старческого возраста.

Ежегодно в рамках профилактических проектов и программ организовывается и проводится на межведомственной основе более 1800 массовых мероприятий, с каждым годом увеличивается количество проводимых массовых акций профилактической направленности с участием медицинских организаций, общественных организаций, волонтеров–медиков федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава РФ), государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж».

Особое внимание уделяется информированию населения через средства массовой информации (далее – СМИ). Во всех медицинских организациях осуществляется трансляция видеороликов по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и популяризации ЗОЖ.

На 12 радиостанциях («Маяк», «Серебряный дождь», «Дача», «Наше радио», «Авторadio», «Ретро ФМ», «Хит ФМ», «Европа+», «Русское радио», «Дорожное радио», «Южное радио», «Радио России Астрахань АГТРК «Лотос») организовано в 2018 году 656 тематических новостных передач, выпущено 1804 радиопередачи общей продолжительностью 309 часов 50 минут, в которых вопросам профилактики болезней системы кровообращения было отведено центральное место.

Во всех учреждениях здравоохранения города Астрахани и области были обновлены стенды по темам: «Правила проведения диспансеризации взрослого населения», «Профилактика инсульта», «Первая помощь при неотложных сердечно-сосудистых состояниях и методы профилактики».

В социальных сетях «ВКонтакте», «Facebook», «Одноклассники» и «INSTAGRAM» за 12 месяцев 2018 года количество публикаций по субъекту составило 6171, количество подписчиков – 10407 чел.

В 2018 году ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» в ряде субъектов Российской Федерации, включая Астраханскую область, начато проведение очередного мониторинга оценки формирования культуры ЗОЖ с учетом особенностей целевых групп граждан на основе методики STEPS. Сформирована представительная (репрезентативная) выборка из изучаемой популяции для получения оценки эпидемиологической ситуации по распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Итоги социологических исследований показывают, что количество людей, занимающихся спортом, в регионе растёт: за пять лет на 9% (39,0% населения области) удвоилось участие населения в профилактических программах. Кроме этого, доля граждан, соблюдающих здоровый образ жизни, на конец 2018 года составила 28 % против 18,7 % в 2014 году (рост на 9,3%).

По данным эпидемиологического мониторинга хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска, прослеживается устойчивое снижение распространенности табакокурения, употребления алкоголя с риском пагубного влияния на здоровье, наркомании. Частота распространенности курения табака на начало реализации программы «Формирование здорового образа жизни» в 2013 году составляла в России 39,1%, в Астраханской области среди взрослого населения – 34,6 %. Распространенность табакокурения в Астраханской области в 2018 году составила 22 %. В то же время среди взрослых мужчин распространенность курения достоверно выше, чем среди женщин.

Более трети населения региона длительно (1 год и более) не обращаются за медицинской помощью, в том числе в профилактических целях. Из числа граждан трудоспособного возраста 30 % составляют лица, не охваченные профилактическими и иными медицинскими мероприятиями, что формирует риск позднего выявления заболеваний в социально и экономически активной части населения, определяющей, в свою очередь, высокий уровень смертности по данным причинам. Доля просроченных явок пациентов к врачу для диспансеризации составила: 6 месяцев – 12 %, 9 месяцев – 21%, 12 месяцев – 11 %.

При оценке охвата диспансерным наблюдением граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями доля охвата от общей численности прикрепленного населения территориальных участков составит 40 % (нормативный показатель не менее 40 %).

Важным разделом работы является профилактика онкологических заболеваний. На территории субъекта реализуется информационно-образовательный профилактический проект среди сельского населения Астраханской области – День онкологической безопасности. Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров, диспансеризации и раннее обращение за медицинской помощью. В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, формирование и онкологической грамотности и мотивацию к ведению ЗОЖ с привлечением СМИ. День онкологической безопасности носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и профилактики заболеваний: «Всемирный день борьбы против рака», «Всемирный день борьбы с меланомой», «Международный месячник борьбы против рака молочной железы». Проект реализуется в сельских районах по согласованию с администрациями муниципальных образований Астраханской области с привлечением лидеров общественных движений, молодежных организаций и учреждений. Мероприятия строятся в формате выездной акции и проведения дней ранней диагностики и ярмарок здоровья

на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ООД») и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП». Проводятся медицинские обследования с целью раннего выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. В рамках проекта ГБУЗ АО «ООД» совместно с ГБУЗ АО «ЦМП» и центрами здоровья медицинских организаций (государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3» (далее – ГБУЗ АО «ГП №3»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ») организована профилактическая работа в формате выездных акций.

В целом работа по профилактике онкологических заболеваний в регионе проводится на межсекторальной и межведомственной основе и имеет основное ключевое направление – реализацию информационно-просветительских программ и проектов для населения (включая целевые группы) и создание системы взаимодействия с региональными СМИ, социально ориентированными общественными организациями, образовательными и иными заинтересованными учреждениями.

В 2018 году в рамках регионального проекта «#Добровсело» проводились выезды в районы Астраханской области передвижного маммографического комплекса с целью ранней диагностики онкологических заболеваний молочной железы. С апреля 2019 года такие выезды в отдаленные районы региона проводятся в рамках регионального проекта «Поезд здоровья».

На территории области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных населенных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

В рамках реализации регионального проекта «Укрепление общественного здоровья (Астраханская область)» с 06.06.2019 на региональном телеканале «Астрахань-24» (30 дней по 8 выходов в день), с 02.07.2019 на телевизионных каналах РЕН ТВ, НТВ и Россия-1 (3 месяца по 4 выхода в день) демонстрируются 4 социальных видеоролика «Питание», «Курение», «Алкоголь», «Репродуктивное здоровье». Изданы и распространены материалы по вопросам гигиенического воспитания, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей Астраханской области. С 01.07.2019 размещены баннеры, разработанные и рекомендованные Министерством здравоохранения Российской Федерации на пяти точках в Астраханской области. Тиражированы буклеты и евробуклеты в количестве 15000 экземпляров. Материал распространяется во всех поликлиниках города

и районов. Размещаются публикации в региональных газетных изданиях.

С 2020 года планируется разработка и внедрение муниципальных программ общественного здоровья во всех муниципальных образованиях Астраханской области к 2024 году.

В 2021 году запланированы мероприятия по организации центров общественного здоровья и внедрению новой модели их организации и функционирования на базе центров здоровья и центра медицинской профилактики в ГБУЗ АО «ЦМП», ГБУЗ АО «ГП №3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ».

Сотрудники созданных центров общественного здоровья области и ГБУЗ АО «ЦМП» примут участие в поэтапной реализации к 2024 году работодателями корпоративных программ в части обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию ЗОЖ, отказу от курения и употребления алкогольных напитков, переходу на здоровое питание для работающих граждан, в том числе старше трудоспособного возраста.

Одним из актуальных направлений является совершенствование медицинской помощи гражданам старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках профилактических осмотров и диспансеризации (не реже одного раза в год) в соответствии с приказом Минздрава России от 13.03.2019 №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Планируется ежегодное увеличение процента охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию. К концу 2024 года не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста будут охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию. Диспансерное наблюдение граждан пожилого и старческого возраста организовано в соответствии с приказом Минздрава России от 29.03.2019 №173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». К 2024 году планируется охват диспансерным наблюдением не менее 90% лиц старше трудоспособного возраста. Диспансерное наблюдение, профилактические осмотры и диспансеризация лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, будут осуществляться в том числе с использованием доставки в медицинские организации.

В связи с актуальностью проблемы заболеваемости пневмонией и смертности от нее для лиц пожилого возраста с хроническими заболеваниями важной частью профилактических мероприятий является вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Ежегодно будут проводиться мероприятия по организации вакцинации против пневмококковой инфекции данной категории лиц в учреждениях социального обслуживания. К концу 2019 года и далее ежегодно охват вакцинацией составит не менее 95 %.

1.7. Мероприятия по повышению доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого и старческого возраста

Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи всем гражданам Астраханской области, в том числе в малонаселенных и труднодоступных районах, является важной составляющей повышения качества и доступности медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста. С 2019 года на территории Астраханской области реализуется региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)», содержащий мероприятия по обеспечению доступности первичной медико-санитарной помощи путем организации функционирования 3 новых фельдшерско-акушерских пунктов, по приобретению 11 мобильных медицинских комплексов, по использованию санитарной авиации для оказания скорой медицинской помощи, по тиражированию новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе применения leap-технологий (далее – Новая модель). Отличительными чертами Новой модели являются открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на прием к врачу, уменьшение бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация, бережное отношение к медицинскому персоналу. В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год планируется осуществить мероприятия по совершенствованию нормативной правовой базы, развитию профилактической инфраструктуры в медицинских организациях, а также организации профилактических осмотров в поликлиниках с минимальными для пациента временными затратами.

Создание службы санитарной авиации на территории Астраханской области рассчитано на 2019–2024 годы. Стратегия развития санитарной авиации включает в себя следующие этапы: маршрутизацию межбольничных медицинских эвакуаций в специализированные лечебные учреждения с целью оказания пострадавшим и тяжелым пациентам неотложной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи; создание наземной инфраструктуры (вертолетных площадок) с необходимыми светосигнальными системами и топливно-заправочными комплексами (по необходимости) при медицинских организациях Астраханской области для обеспечения использования санитарной авиации; кадровое обеспечение (проведение дополнительной подготовки врачей и среднего медицинского персонала по вопросам санитарно-авиационной эвакуации); финансовое обеспечение санитарной авиации на уровне Астраханской области; создание единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи (осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой

государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»).

Минздравом АО с 2018 года организована независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями. Информационные материалы и мероприятия размещены на официальном сайте минздрава АО <https://minzdravao.ru> в соответствующем разделе. Общественным советом по независимой оценке качества разработаны предложения по улучшению деятельности медицинских организаций, в отношении которых проводилась независимая оценка в 2018 году. В 2019 году проводится независимая оценка качества 20 организаций, материалы будут размещены на сайте в декабре 2019 года.

1.8. Организация специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия»

Медицинская помощь по профилю «гериатрия» на территории Астраханской области организуется в соответствии с приказом Минздрава России от 29.01.2016 №38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (далее – приказ №38н). По состоянию на 01.01.2019 в Астраханской области медицинская помощь по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях оказывается в 2 гериатрических кабинетах (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №10», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»). С целью повышения доступности гериатрической помощи необходима организация гериатрических кабинетов во всех поликлиниках и районных больницах Астраханской области, в которых взрослое население будет получать амбулаторное лечение. Из бюджета Астраханской области выделены финансовые средства в объеме 632 тыс. руб. и распределены между медицинскими организациями (по 39,5 тыс. руб. в 16 организаций). В настоящее время лицензию на данный вид работ (услуг) имеет 7 медицинских организаций, по состоянию на 01.10.2019 открыты и начали функционировать гериатрические кабинеты в ГБУЗ АО «ГП №3», государственном бюджетном учреждении Астраханской области «Приволжская районная больница». В остальных медицинских организациях проводятся организационные мероприятия по получению лицензии на данный вид работ (услуг), в том числе закупка медицинских изделий в соответствии приказом №38н и обучение врачей и медицинского персонала со средним медицинским образованием.

Специализированная медицинская помощь по профилю «гериатрия» в Астраханской области по состоянию на 01.06.2019 оказывается на 23 гериатрических койках ГБУЗ АО «ГКБ №2».

В октябре 2019 года начал свою работу гериатрический центр в ГБУЗ АО «ГКБ №2». Методическая работа гериатрического центра включает в себя определение стратегии развития гериатрической службы в регионе, организацию работы службы на всех уровнях как единой системы,

обеспечение преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения и социальной защиты Астраханской области и внедрение новых гериатрических технологий.

В 2019–2020 годах планируется дополнительное открытие гериатрических коек путем перепрофилирования терапевтических коек в следующих медицинских организациях: ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Володарская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Камызякская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Лиманская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница» (далее – ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»), государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск» (далее – ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»).

Кадровое обеспечение гериатрической службы:

	Расчетное количество на Астраханскую область	Обучено в 2019 г.	в т.ч. работает	учится в настоящее время	Запланировано к обучению
Врач	13	7	3	6	9
Медицинская сестра	40	1	0	41	0

Таким образом, в течение 2019 года будет обучено необходимое для Астраханской области количество специалистов. К 2021 году планируется обеспечить обучение не менее одного врача в каждой районной больнице и поликлинике Астраханской области.

Важную роль в привлечении кадров в сфере здравоохранения играет заработная плата. В целом по итогам 2018 года по сравнению с 2017 годом среднемесячная заработная плата работников увеличилась на 34,6 %, в том числе врачей – на 47,3%, среднего медперсонала – на 31,6%, младшего медперсонала – на 93%.

Для привлечения и закрепления медицинских кадров в медицинских организациях сельских районов Астраханской области с 2012 года работает программа «Земский доктор» с предоставлением единовременных выплат врачам в размере 1 млн рублей, а с 2018 года – программа «Земский фельдшер» с предоставлением единовременных выплат фельдшерам в размере 500 тыс. рублей. Выплаты в 2018 году получили 50 врачей и 31

фельдшер, на 01.11.2019 – 33 врача и 14 фельдшеров. Кроме единовременных выплат, в отдельных муниципальных образованиях молодым специалистам предоставляется служебное жилье (Ахтубинский и Харабалинский районы, ЗАТО Знаменск). Выполнение программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в 2018 году составило 79,4%, на 01.11.2019 – 50%.

Для привлечения и закрепления молодых специалистов на конкретных рабочих местах используется также механизм целевой подготовки. Целевая подготовка врачей осуществляется в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава РФ с 2008 года. Более 100 выпускников астраханских школ ежегодно становятся студентами данного университета в рамках целевой подготовки от минздрава АО, в 2018 году их число составило 117.

1.9. Мероприятия по разработке и внедрению системы долговременного ухода, клинических и методических рекомендаций по оказанию медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста

На основании опыта пилотных регионов, разрабатывающих и внедряющих систему долговременного ухода, в соответствии с положениями Всемирного доклада о старении и здоровье Всемирной организации здравоохранения будут разработаны мероприятия системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста в Астраханской области, содержащей мероприятия в части обеспечения медицинской помощи пожилым пациентам, социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, с учетом типизации объема социальных услуг, подготовки кадров, разработки и внедрения междисциплинарных мероприятий.

С 2020 года на основании клинических и методических рекомендаций, размещенных на официальном сайте Российского геронтологического научно-клинического центра, в соответствии с положениями Всемирного доклада о старении и здоровье Всемирной организации здравоохранения планируется разработка и внедрение мероприятий по профилактике падений и переломов, по профилактике, ранней диагностике и лечению когнитивных расстройств, по профилактике и выявлению жестокого обращения с гражданами пожилого и старческого возраста, по борьбе с эйджизмом.

1.10. Организация медицинской помощи по профилю «онкология»

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (далее – приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 915н).

Первичная специализированная медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями оказывается в первичных онкологических кабинетах медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-

поликлиническую помощь, включая ГБУЗ АО «ООД». В регионе действует 28 первичных онкологических кабинетов. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в ГБУЗ АО «ООД».

Оказание медицинской помощи пациентам онкогематологического и нейрохирургического профилей осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Александро-Мариинская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ АО АМОКБ). Для указанной медицинской организации также выделены объемы оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по следующим профилям коек (третий уровень): онкологические торакальные, онкологические абдоминальные, онкоурологические, онкогинекологические, онкологические опухолей головы и шеи, онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей.

С 2018 года в схему маршрутизации были включены медицинские организации второго этапа, проводящие комплексное обследование пациентов с подозрением на злокачественные новообразования по направлению врачей первичных онкологических кабинетов с целью обеспечения доступности и своевременности обследования пациентов данной категории.

На базе организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ООД» ведется популяционный территориальный раковый регистр, в 2002 году введена программа «Канцер-регистр», предназначенная для регистрации и ведения учета больных со злокачественными новообразованиями.

Программный комплекс «Поликлиника» ГБУЗ АО «ООД» в режиме реального времени обеспечивает врачам поликлиники доступ к актуальной информации о пациентах, предоставляет возможность ввода, редактирования, анализа и вывода на печать данных о случаях оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению. Автоматизированное рабочее место (далее – АРМ) врача поликлиники позволяет осуществлять запись на прием, вести диспансерный учет, предоставляет доступ к электронной медицинской карте пациента, обеспечивает автоматическое формирование реестров и счетов на оплату за услуги, оказанные пациентам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования.

Программный комплекс «Стационар» ГБУЗ АО «ООД» позволяет формировать единую базу данных случаев стационарного лечения, отслеживать загруженность коечного фонда и движение пациентов по различным отделениям медицинских организаций, вести учет данных о госпитализации, передавать информацию о пациентах врачам поликлиники, работать с электронной медицинской картой. АРМ врача приемного отделения представляет инструменты работы со списком пациентов, направленных на госпитализацию, сокращает время на оформление их поступления в стационар, назначение диагностических исследований. АРМ

врача профильного отделения, помимо этого, позволяет вносить информацию об осмотре пациента, о назначении палаты, переводе в другое отделение, смене лечащего врача, выписке пациента и выполнять ряд других действий.

Региональная информационно-аналитическая система «Промед» в режиме реального времени обеспечивает врача оперативной информацией о пациенте с возможностями ввода (редактирования), просмотра и вывода на печать всей необходимой информации по пациенту и позволяет работать с расписанием, вести прием пациентов по списку записанных, контролировать очередь по профилю, работать с электронной медицинской картой пациента, с заявкой на лекарственные средства, с медицинскими картами диспансерных больных, осуществлять поиск пациентов из числа льготных категорий граждан, получать данные о госпитализации пациентов и вызовах скорой медицинской помощи, о заключениях врачебной комиссии.

В ГБУЗ АО «ООД» организована и осуществляется работа телемедицинского кабинета. Проводятся консультации специалистов районных больниц специалистами ГБУЗ АО «ООД», за 9 месяцев 2019 года проведено 111 телемедицинских консультаций (в 2018 году – 61). Специалисты ГБУЗ АО «ООД», в свою очередь, консультируются в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (за 9 месяцев 2019 года – 3), федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России (за 9 месяцев 2019 года – 8).

Одним из путей обеспечения доступности, своевременности и качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями является организация на территории Астраханской области центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) с последующим включением их в систему маршрутизации пациентов онкологического профиля. С 28.06.2019 начал работу ЦАОП в частном учреждении здравоохранения «Медико-санитарная часть».

1.11. Медицинская реабилитация в Астраханской области

Система медицинской реабилитации в Астраханской области предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей: медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях, среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов имеется потребность в медицинской реабилитации хронически больных. Реализация мероприятий программы позволит увеличить продолжительность активного периода жизни жителей Астраханской области и обеспечить доступность реабилитационной медицинской помощи населению пенсионного возраста.

В соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н

«О порядке организации медицинской реабилитации» медицинская реабилитация осуществляется в три этапа в зависимости от тяжести состояния пациента в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2018 № 615-П (далее – Программа).

Порядок направления на реабилитацию регламентирован распоряжением минздрава АО от 18.03.2016 № 479р «Об оказании медицинской реабилитации населению Астраханской области», согласно которому медицинский отбор больных, направляемых на реабилитацию в медицинскую организацию, осуществляется врачебной комиссией соответствующей медицинской организации.

В связи со вступлением в силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд России) от 03.09.2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» запланировано обучение работающих врачей по программе профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина». Обучение проводится с сентября 2019 года на базе вузов, профессорско-преподавательский состав которых прошел профессиональную переподготовку. Бесплатное обучение пройдут специалисты государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» (далее – ГБУЗ АО «ГКБ №3»), государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №5», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер», а также центра «Тинаки». Одним из направлений развития службы реабилитации взрослого населения центра «Тинаки» является реализация в 2019–2024 годах мероприятий в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В ходе планирования мероприятий по реабилитации предусмотрено поэтапное внедрение актуальных клинических рекомендаций по реабилитации с учетом возможности территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.12. Паллиативная медицинская помощь на территории Астраханской области

Паллиативная медицинская помощь (далее – паллиативная помощь) представляет собой комплекс мероприятий, включающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Организация службы паллиативной помощи населению в Астраханской области соответствует приказу Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2019 №345н/372н «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» (далее – приказ №345н/372н).

Паллиативная помощь в Астраханской области оказывается амбулаторно, в том числе на дому (кабинеты паллиативной помощи, выездная патронажная служба паллиативной помощи), стационарно (отделения паллиативной помощи, паллиативные стационарные койки в составе соматических отделений, отделения сестринского ухода). По состоянию на 30.09.2019 для оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях функционирует 22 кабинета паллиативной помощи, создано 8 патронажных служб паллиативной помощи, обучены 27 врачей и 22 медицинские сестры по профилю «паллиативная помощь».

Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь

Наименование показателя	Количество, ед.	
	взрослых	детских
Количество кабинетов паллиативной помощи	22	X
Количество выездных патронажных служб паллиативной помощи	8	1
Количество хосписов	0	0
Количество отделений паллиативной помощи	2	0
Количество домов сестринского ухода	0	X
Количество отделений сестринского ухода	11	X

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» и приказом № 345н/372н предусмотрено оказание паллиативной помощи в отделениях (на койках) паллиативной помощи, койках сестринского ухода. В таблицах приведено распределение коечного фонда и динамика изменения количества коек для оказания паллиативной помощи с 2017 по 2019 год.

№	Наименование медицинской организации	Количество паллиативных коек в 2017 г.	Количество паллиативных коек в 2018 г.	Количество паллиативных коек в 2019 г.
1	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»		6	6
2	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»		3	3
3	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	6	6	6
4	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»			3
5	ГБУЗ АО «ГКБ №2»		20	20

6	ГБУЗ АО «ГКБ №3»	5	5	3
7	ГБУЗ АО «ООД»	32	32	32
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная больница им А.М. Ничоги»	5	5	5
	Всего:	48	77	78

№	Наименование медицинской организации	Количество коек сестринского ухода в 2017 г.	Количество коек сестринского ухода в 2018 г.	Количество коек сестринского ухода в 2019 г.
1	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	20	21	21
2	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	24	70	70
3	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	6	0	0
4	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	21	21	16
5	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	0	0	0
6	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	13	13	13
7	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	10	12	12
8	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	28	28	28
9	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	29	29	29
10	ГБУЗ АО «ГКБ №2»	97	77	77
11	ГБУЗ АО «ГКБ №3»	25	16	18
	Всего:	273	287	284

Заполняемость коек полная. Имеется очередность на госпитализацию. Сроки ожидания соответствуют постановлению Правительства Астраханской области от 29.12.2018 № 615-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов».

Сравнительный анализ работы паллиативных коек показывает высокую востребованность их работы. Коечный фонд и объемы паллиативной помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Расширение коечного фонда не требуется и сокращение коек нецелесообразно. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Данные об оказании паллиативной помощи в 2018 году и за 9 месяцев 2019 года представлены в таблице:

Показатель	2018 г.	9 месяцев 2019 г.
Общее число пациентов, нуждающихся (получивших) в оказании паллиативной помощи, в отчетном периоде	8945	4773
в том числе взрослые	8902-	4685
в том числе дети	43	88
в том числе получивших респираторную поддержку на дому	-	22
в том числе находившихся под наблюдением выездной патронажной службы паллиативной помощи	-	156
в том числе взрослые	-	152
в том числе дети	-	4
Число пациентов, получивших паллиативную помощь в амбулаторных условиях в отчетном периоде	3334	2535
в том числе взрослые	3332	2447
в том числе дети	2	88
Число пациентов, получивших паллиативную помощь в стационарных условиях в отчетном периоде	5613	4079
в том числе взрослые	5570	4050
в том числе дети	43	29
Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (посещений, ед.)	-	11372
в том числе на дому	-	6673
из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому	-	178
Кабинеты паллиативной помощи для взрослого населения (посещений, ед.)	9708	6865
в том числе на дому	3119	-
из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому	0	20
Отделения выездной патронажной паллиативной помощи для взрослых	2899	580
в том числе на дому	2899	-
из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому	0	52
Отделения выездной патронажной паллиативной помощи для детей	4	15
в том числе на дому	4	-
из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому	2	14

В соответствии с распоряжением минздрава АО от 01.03.2019 № 174р «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Астраханской области», с целью

совершенствования и повышения качества оказания паллиативной помощи создана профильная комиссия минздрава АО по специальности «паллиативная медицинская помощь», в 11 отдаленных районах Астраханской области будет организовано 11 выездных патронажных служб, а также единая выездная патронажная служба для жителей города Астрахани для оказания паллиативной помощи на дому населению, в том числе для динамического наблюдения. Планируется увеличение объемов паллиативной помощи на дому.

Кроме того, проводится информирование граждан по вопросам оказания паллиативной помощи. На базе стационаров, оказывающих паллиативную помощь, функционируют различные школы: «Лейкозы у детей», «Опухоли головного мозга у детей», «Школа больных с хронической сердечной недостаточностью», «Школа больных, перенесших инсульт», «Школа «Пожилой пациент», «Школа больного онкопатологией». Для родственников, ухаживающих за пациентом, проводятся обучающие курсы по вопросам ухода за тяжелобольным родственником, профилактике и обработке пролежней, профилактике застойной пневмонии, по вопросам гигиены и здорового питания немобильной группы пациентов, а также предусмотрено оказание психологической и социальной помощи пациенту и его родственникам.

Большое внимание со стороны минздрава АО уделяется вопросам обезболивания. Наркотические средства и психотропные вещества, необходимые для оказания обезболивающей помощи, имеются в достаточном объеме и ассортименте на аптечном складе государственного автономного учреждения Астраханской области «Астраханские аптеки», в том числе инвазивные, неинвазивные лекарственные средства и трансдермальные системы.

Ежемесячно проводится мониторинг выписки медицинскими организациями наркотических средств и психотропных веществ и обеспечение ими населения Астраханской области. Специальные рецептурные бланки на наркотическое средство или психотропное вещество формы № 107/у-НП в медицинских организациях имеются в достаточном количестве.

В связи с упрощением процедуры выписки рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты 4 стационарным учреждениям здравоохранения разрешено при выписывании пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, выписывать рецепт на указанные препараты на срок приема пациентом до 5 дней.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется в 16 аптечных организациях. В структуре 9 стационарных медицинских организаций имеются аптеки с правом отпуска наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам.

Работа с медицинскими организациями по вопросу увеличения

доступности обезболивающей помощи нуждающимся пациентам, находящимся в сельской местности, малонаселенных и труднодоступных местах проживания, ведется постоянно. В 2018 году число мест отпуска наркотических лекарственных препаратов структурными подразделениями медицинских организаций сельских районов увеличено до 7.

По вопросам оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения можно обратиться на горячую линию, действующую в круглосуточном режиме, государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». На вопросы населения отвечают два диспетчера по приему обращений, врач-консультант и психолог. На постоянной связи с сотрудниками горячей линии находятся специалисты минздрава АО и медицинских организаций Астраханской области.

В медицинских организациях Астраханской области проводятся обучающие семинары по вопросам фармакотерапии хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной помощи в стационарных и поликлинических условиях, в том числе семинарские занятия по методикам обезболивания наркотическими анальгетиками у взрослых пациентов и пациентов детского возраста, а также по применению в практической деятельности врачей основных положений методических рекомендаций «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов», разработанных авторским коллективом федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Федеральный медицинский исследовательский центр имени П.А. Герцена» Минздрава России. По результатам семинаров в медицинских организациях проводятся зачеты и итоговые тестирования.

1.13. Высокотехнологичная медицинская помощь

Одним из критериев развития здравоохранения является уровень доступности высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП). До 2008 года жители Астраханской области получали ВМП только за пределами региона, в среднем около 600 человек в год. В 2017 году ВМП на территории Астраханской области получили 2422 чел., в 2018 году – 2056 чел. В 2019 году плановый объем ВМП для взрослых – 2191 чел., за 9 месяцев ВМП получили 1806 чел.

К 2018 году техническое оснащение отрасли позволило увеличить число медицинских организаций, способных применять высокие технологии в лечении пациентов, до 5 учреждений. ВМП пациенты старше трудоспособного возраста получают в ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ №3», ГБУЗ АО «ООД». В 2019 году ВМП для взрослых осуществляется по направлениям: «Абдоминальная хирургия», «Гематология», «Комбустиология», «Нейрохирургия», «Онкология», «Офтальмология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Урология».

Наибольший объем ВМП оказывается в ГБУЗ АО АМОКБ по

направлениям: кардиохирургия (установка и замена электрокардиостимулятора), эндопротезирование крупных суставов, комплексное лечение новообразований, включая полихимиотерапию и иммунодепрессивные средства, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционная лучевая терапия и т.д.

Также жителям Астраханской области оказывается ВМП, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: «Травматология и ортопедия», «Онкология», «Оториноларингология», «Гематология», «Комбустиология», «Нейрохирургия», «Офтальмология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Урология», «Эндокринология».

За 2008–2018 годы количество объёмов ВМП на территории Астраханской области возросло с 30 до более 2 тыс. (в бюджете – 474 пациента, в обязательном медицинском страховании (далее – ОМС) – 1582 пациента). За 9 месяцев 2019 года ВМП, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области, оказана 360 взрослым пациентам при плановом количестве 293. За 9 месяцев 2019 года ВМП, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области, оказана 1513 взрослым пациентам при плановом количестве на 2019 год 1806.

Для решения задач по расширению объемов оказания ВМП населению Астраханской области и прилегающих регионов в г. Астрахани построено федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России. Астраханский регион стал одним из 15 субъектов Российской Федерации, в которых создан высокотехнологичный медицинский центр федерального значения, способный выполнять до 6 000 операций в год. В центр сердечно-сосудистой хирургии в 2018 году для получения высокотехнологичной помощи направлено 1633 жителя Астраханской области (в 2017 году – 1480 человек).

Информация о количестве направленных и пролеченных пациентов

Вид ВМП	2016			2017			2018		
	Нужда- лось в оказа- нии ВМП	Проле- чено	%	Нужда- лось в оказа- нии ВМП	Проле- чено	%	Нужда- лось в оказа- нии ВМП	Проле- чено	%
Бюджет на территории Астраханской области	458	458	100,0	485	485	100,0	474	474	100,0
ОМС на территории Астраханской области	1512	1494	98,8	1937	1939	100,1	1582	1582	100,0
ИТОГО на территории Астрахан-	1970	1952	99,1	2422	2424	100,1	2056	2056	100,0

ской области									
Бюджет за пределами Астраханской области	-	3291	-	-	2852	-	-	2859	-
ОМС за пределами Астраханской области	-	443	-	-	470	-	-	549	-
ИТОГО за пределами Астраханской области	-	3734	-	-	3322	-	-	3408	-
ВСЕГО	-	5686	-	-	5746	-	-	5464	-

Таким образом, 100% от нуждающихся в 2016–2018 годах в оказании ВМП ее получили. Целевой показатель «Доля лиц, получивших ВМП от количества лиц, нуждающихся в ВМП, %» в 2019 и последующих годах – 100%.

1.14. Анализ количества и структура вызовов скорой медицинской помощи к лицам 60 лет и старше

Всего вызовов в 2017 году – 81206, в 2018 году – 82099, за 9 месяцев 2019 года – 59152. Структура вызовов следующая:

	2017 г.	2018 г.	9 месяцев 2019 г.
Инфекционные болезни	648-0,8%	623-0,8%	551-0,9%
Новообразования	1624-2,0%	1603-2,0%	1272-2,2%
Болезни крови	80-0,1%	71-0,1%	49-0,1%
Болезни эндокринной системы	1055-1,3%	973-1,2%	1217-2,0%
Болезни нервной системы	2112-2,6%	2194-2,7%	1588-2,7%
Болезни глаза, уха	82-0,1%	79-0,1%	50-0,1%
Болезни системы кровообращения, из них:	52946-65,2%	53858-65,6%	36504-61,7%
острый инфаркт миокарда	4288-8,1%(от болезней системы кровообращения)	4255-8,0%(от болезней системы кровообращения)	2913-8,0%(от болезни системы кровообращения)
острые нарушения мозгового кровообращения	2647-5,0%(от болезни системы кровообращения)	2788-5,2%	1914-5,2%
Болезни органов дыхания	7065-8,7%	6739-8,2%	5514-9,3%
Болезни органов пищеварения	5684-7,0%	5810-7,0%	4541-7,7%
Болезни костно-мышечной системы	3654-4,5%	3585-4,4%	2903-4,9%
Болезни мочевыделительной системы	1949-2,4%	1927-2,3%	1530-2,6%
Несчастные случаи (травмы,	4307-5,3%	4637-5,6%	3433-5,8%

ожоги)			
Всего, из них:	81206	82099	59152
мужчин	20645-25,4%	24143-29,4%	17181-29,0%
женщин	60561-74,6%	57956-70,6%	41971-71,0%

Таким образом, динамически с 2017 года структура вызовов не меняется, мужчины 60 лет и старше вызывают скорую помощь в 2,5 раза реже, чем женщины такого же возраста. Более половины вызовов к пациентам с группой заболеваний болезней системы кровообращения.

1.15. Реализация мероприятий, направленных на формирование активного долголетия и роста качества жизни граждан старшего поколения в Астраханской области

В структуре отрасли социальной защиты населения в области действует сеть разнопрофильных учреждений социального обслуживания и социальной реабилитации граждан пожилого возраста, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области (далее – минсоцразвития АО): 4 дома-интерната, социальный центр, социально-реабилитационный центр, социально-оздоровительный центр, геронтопсихиатрический центр, 12 центров социального обслуживания населения.

Стационарные учреждения обеспечены комплексом необходимых помещений для организации стационарного социального обслуживания граждан, отвечающих требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологических правил и нормативов. В зданиях создана доступная среда жизнедеятельности для инвалидов, есть условия для совершения религиозных обрядов верующими гражданами.

Проживающим медицинским персоналом оказывается лечебно-профилактическая помощь, квалифицированный уход, проводятся мероприятия, направленные на профилактику обострений заболеваний и формирование здорового образа жизни. Ежегодно домами-интернатами обслуживается около 2000 граждан.

Учитывая, что здания ряда учреждений были построены в середине XX века и требуют реконструкции, минсоцразвития АО принимает меры по обновлению, приведению зданий в соответствие с современными требованиями санитарных правил и норм и по обеспечению комфортных условий проживания получателей социальных услуг.

Согласно федеральному проекту «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» (далее – федеральный проект) прирост технической готовности объектов капитального строительства стационарных организаций социального обслуживания субъектов Российской Федерации (далее – прирост), в которых

начато строительство (реконструкция) в 2019 году, должен составлять 54,49%. Планируется введение в эксплуатацию 1 объекта общей площадью 679,3 кв. м для размещения 53 граждан. В 2020 году прирост составит 62,19% в стационарных организациях социального обслуживания, обеспечивающих комфортное проживание граждан, а также планируется введение в эксплуатацию 12 объектов общей площадью 39,579 тыс. кв. м для размещения более 1327 граждан; в 2021 году – 58,22% и введение в эксплуатацию 15 объектов общей площадью 52,512 тыс. кв. м для размещения 1530 граждан; в 2022 году – 61,42% и введение в эксплуатацию 15 объектов общей площадью 54,836 тыс. кв. м для размещения 1720 граждан; в 2023 году – 59,83% и введение в эксплуатацию 22 объектов общей площадью 86,276 тыс. кв. м для размещения 2520 граждан; в 2024 году – 100% и введение в эксплуатацию 26 объектов общей площадью 128,428 тыс. кв. м для размещения 3832 граждан.

Данный показатель достигается в рамках реализации мероприятий регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» федерального проекта. Так, начато строительство социализированного отделения на 200 мест на территории государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания Астраханской области «Наримановский психоневрологический интернат», обеспечивающих комфортное проживание граждан, приближенное к домашним условиям, а также получение инвалидами, в том числе с ментальными нарушениями, навыков самостоятельного проживания. Завершение строительства планируется в 2021 году. Также запланировано на период с 2022 по 2024 год строительство здания «нового типа» на 80 – 100 мест на базе государственного автономного стационарного учреждения Астраханской области «Астраханский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Особое значение уделяется организации социального обслуживания на дому, в том числе социально-медицинского, которое является наиболее востребованным и позволяет людям, оставшимся без внимания и заботы близких, получить необходимую помощь в привычных для них условиях. Ежегодно на дому обслуживается более 7000 человек.

В ряде районов Астраханской области при центрах социального обслуживания населения действуют «семейные бригады», которые оказывают помощь гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и проживающим в сельской местности (помощь в огороде, колка дров, ремонтные работы и др.).

Созданная социальная служба сиделок направлена на оказание помощи людям пожилого возраста и инвалидам, полностью утратившим способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению. Сиделки пользуются спросом у населения, службы функционируют практически в каждом районе области.

Согласно Закону Астраханской области от 20.04.2017 № 18/2017-ОЗ «О

внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования отношений в сфере социального обслуживания граждан в Астраханской области» одиноко проживающим в сельских населенных пунктах Астраханской области ветеранам Великой Отечественной войны и инвалидам Великой Отечественной войны с 01.05.2017 предусмотрено бесплатное социальное обслуживание на дому в соответствии со стандартами социальных услуг.

Для оказания оперативной социальной и медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в отдаленных от административного центра населенных пунктах, по установленным графикам организуются выезды мобильных бригад, созданных при комплексных центрах социального обслуживания населения.

В государственном автономном учреждении здравоохранения Астраханской области «Многопрофильный социально-оздоровительный центр «Здравушка» действует оздоровительное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов с круглосуточным пребыванием. Ежегодно в отделении более 1000 пенсионерам со всей Астраханской области предоставляются оздоровительные услуги и организуется досуг. Оздоровительные услуги также предоставляются в ООО «Санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия «Астраханские зори» (в 2018 году охвачено более 300 пенсионеров).

Для граждан пожилого возраста и инвалидов реализуется проект «Социальный туризм», основной целью которого является поддержание активного образа жизни, организация досуга, расширение круга общения и повышение жизненного тонуса пенсионеров. Ежегодный охват пенсионеров составляет около 2000 человек.

В целях расширения спектра востребованных услуг с 2010 года при центрах социального обслуживания населения работают школы активного долголетия, школы третьего возраста, в рамках которых организуются курсы иностранных языков, хореографии, создана театральная студия, а также проводится обучение рукоделию, ремеслам, действуют интеллектуальные, психологические клубы. Граждане получают консультации визажиста, диетолога, занимаются спортом. Ежегодный охват пожилых граждан – более 3000 человек.

Также организованы курсы финансовой грамотности. Обучение проводят специалисты Пенсионного фонда Российской Федерации, Астраханского филиала ПАО «Сбербанк России», страховых организаций. Рассматриваются вопросы пенсионного обеспечения, страховых случаев, финансовых и банковских операций.

Кроме того, действуют школы безопасности пожилых людей, где проводятся лекции, касающиеся пожарной безопасности, электробезопасности, психологической безопасности, мошенничества.

Для граждан пожилого возраста ежегодно проходят творческие и спортивные мероприятия, фестиваль народного творчества пожилых людей

«Души серебряные струны», тимбилдинг для пожилых людей, а также мероприятия, посвященные праздничным и тематическим датам: Крещению, Масленице, Дню защитника Отечества, празднику весны, Дню Победы, Сабантую, Дню пожилого человека и др. Ежегодно проводится фестиваль «Пасхальный перезвон», в котором принимают участие представители школ третьего возраста и воспитанники детских социальных учреждений. В рамках празднования Международного дня танца проводится фестиваль-конкурс для людей старшего поколения «Этот танец за мной».

С 2015 года проводится шахматный турнир для пенсионеров, в котором принимают участие более 50 пожилых граждан из районов города Астрахани и Астраханской области. Турнир организуется региональным отделением ООО «Союз пенсионеров России» по Астраханской области, Астраханской шахматной федерацией, государственным учреждением – отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Астраханской области при поддержке минсоцразвития АО.

С целью вовлечения пожилых людей в активную социальную жизнь с 2009 года на безвозмездной основе реализуется пользующийся большой популярностью среди пенсионеров проект «Все в сеть!». Главной идеей его создания является принцип солидарности и преемственности поколений. Обучение пенсионеров компьютерной грамотности проходит на базе созданных классов при учреждениях социальной защиты населения, культуры, образования. Классы открываются поочередно по мере набора группы из числа жителей сел или городских микрорайонов. Занятия проводят волонтеры, в числе которых учителя, молодые специалисты учреждений социальной защиты населения и культуры, студенты и старшеклассники. Граждане обучаются по единой программе компьютерных курсов для пенсионеров «Основы компьютерной грамотности», рассчитанной на 72 часа, разработанной государственным автономным образовательным учреждением Астраханской области дополнительного профессионального образования «Астраханский институт повышения квалификации и переподготовки» с учетом предложений кураторов и участников проекта. Для дальнейшей реализации проекта «Все в сеть!» учтены методические разработки Пенсионного фонда Российской Федерации (дополнительная общеразвивающая программа для взрослых «Основы компьютерной грамотности граждан»), которые рекомендованы координаторам проекта для индивидуального (самостоятельного) изучения и повторения пройденного материала. Принято в работу учебное пособие «Азбука Интернета», разработанное Пенсионным фондом Российской Федерации совместно с открытым акционерным обществом «Ростелеком». С 2016 года в программу обучения включен дополнительный модуль по обучению основам работы с государственной информационной системой жилищно-коммунального хозяйства, рекомендованный Министерством образования и науки Российской Федерации. Начальную компьютерную подготовку ежегодно проходят около 1000 пенсионеров, число участников проекта с его старта (сентябрь 2009 года) достигло более 15 000 человек.

С целью создания условий для вовлечения граждан старшего поколения в социально значимую активную деятельность при государственном автономном учреждении Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Содействие», подведомственном минсоцразвития АО, создан отряд «серебряных» волонтеров. Работа по волонтерскому движению идет по трем направлениям:

- «территория партнерства» (в рамках гостевых встреч в специальном профессиональном училище закрытого типа для детей и подростков с девиантным поведением);

- проект «Связь поколений» (встречи со студентами астраханских колледжей, спортивные мероприятия, субботники);

- творческое направление (выездные концерты, театральные постановки с участием творческих танцевальных и хоровых коллективов).

Кроме того, волонтеры-экскурсоводы организуют экскурсии с обзорами достопримечательностей города Астрахани.

На базе историко-краеведческого музея Енотаевского района Астраханской области с 2017 года активно действует клуб «серебряных» волонтеров «Волонтер50+», основными направлениями деятельности которого являются экологическое, поисково-патриотическое, событийное и спортивное волонтерство.

В 2018 году делегация Астраханской области в составе 5 человек приняла участие в III Всероссийском форуме «серебряных» добровольцев в г. Уфе.

В рамках текущей деятельности учреждений культуры Астраханской области созданы условия и приняты необходимые меры по культурной адаптации пожилых людей в обществе.

В областных библиотеках читатели-пенсионеры бесплатно пользуются ресурсами библиотек. Повышая правовую грамотность представителей старшего поколения, библиотеки обеспечивают доступ ко всем имеющимся правовым ресурсам, в том числе и к электронным правовым базам данных («Гарант» и «Консультант Плюс»).

Читатели-пенсионеры принимают участие в тематических мероприятиях областных библиотек: литературно-музыкальных композициях ко Дню защитника Отечества, Международному женскому дню, литературных часах, творческих встречах, громких чтениях и других. Сотрудники областных библиотек организуют выездные мероприятия в дома-интернаты для престарелых и инвалидов, в рамках которых проводятся тематические мероприятия и концертные программы.

В государственном бюджетном учреждении культуры Астраханской области «Астраханская областная научная библиотека им. Н.К. Крупской» (далее – библиотека) организовано библиотечное обслуживание пожилых читателей на дому. Библиотека также реализует ряд проектов, направленных на продвижение здорового образа жизни, в том числе среди пожилых людей, на формирование здоровых привычек, способствующих увеличению

продолжительности жизни, проводятся мероприятия, призванные помочь людям старшего возраста быть включёнными в социальную жизнь, улучшать когнитивные функции. Проект «На страже здоровья» предполагает проведение мероприятий (совместно со специалистами медицинских учреждений), направленных на повышение осведомленности о методах достижения долголетия. В рамках проекта «Здоровая семья» при участии специалистов учреждений здравоохранения проводятся тематические беседы и лекции, направленные на поддержание здоровья и профилактику различных заболеваний, а также акции «Здоровая нация – здоровая Россия» к Всемирному дню здоровья.

Проект «Мы – за астраханское долголетие» направлен на вовлечение граждан различных возрастных категорий в культурные, образовательные, оздоровительные досуговые мероприятия. В рамках проекта запланированы цикл бесед «Секреты долголетия», шахматные и шашечные турниры, литературный пинг-понг, выставочные проекты и др. В мероприятиях принимают участие астраханские спортсмены.

Социально-библиотечный проект «День ветерана» начал свою работу в 2010 году с подготовки мероприятий, посвящённых 65-летию Победы в Великой Отечественной войне. Партнерами библиотеки выступили региональная общественная организация «Дети погибших солдат в Великой Отечественной войны» (далее – РОО «Дети войны») и региональная общественная организация по защите прав и законных интересов ветеранов труда и пенсионеров Астраханской области. Единство целей и задач и тесное сотрудничество позволило достаточно глубоко изучить эту особую категорию ветеранов, перенёсших все тяготы войны наравне со взрослыми и внёсших огромный вклад в историю нашей страны. Основная задача проекта – социальная адаптация людей пожилого возраста в современном обществе, содействие их правовой осведомленности. Центр правовой информации библиотеки проводит большую работу по профилактике правового просвещения этой группы населения. В последние годы совместно с ветеранскими организациями подготовлены и проведены круглые столы по проблемам предоставления жилищно-коммунальных услуг, социальной защищённости и оказанию медицинской помощи людям преклонного возраста, инвалидам. В рамках проекта «День ветерана» в библиотеке проводятся мероприятия (встречи), приуроченные ко Дню Победы, Дню памяти и скорби, главными участниками которых являются граждане – дети погибших участников Великой Отечественной войны. В год 70-летия Победы библиотека выступила инициатором проекта «Сорок первый – сорок пятый: книга народной памяти о войне», вызвавшего большой общественный резонанс. В создании книги приняли участие все желающие, пережившие страшные военные годы или сохранившие в памяти рассказы свидетелей и очевидцев тех памятных событий, независимо от места происходящих событий. Проект реализовался в течение 2 лет: 2015 год – сбор документов, 2016 год – обработка, систематизация, оформление материала и его

презентация. Проект и сегодня продолжает жить и пополняться новыми материалами. В нем приняли участие более 200 человек. Его итогом стал пятитомник рукописной книги о войне и одноимённый электронный ресурс, размещённый на сайте библиотеки, включающий в себя сами воспоминания, копии подлинных документов того времени: фотографии, личные документы (письма, дневники, извещения, наградные документы). Формат книги в виде папки-накопителя позволяет в случае появления новых сведений и документов пополнить конверт. В свою очередь, электронный ресурс сформирован таким образом, что по нему можно осуществлять поиск по фамилии авторов воспоминаний и участника, событий, а также по рубрикам: фронтовики, граждане – дети погибших участников Великой Отечественной войны, труженики тыла, Астрахань в годы войны, женщины на войне. Размещение «Книги народной памяти о войне» на сайте позволило выйти проекту далеко за пределы библиотеки и стать максимально доступным для всех. Как следствие этого – обращения из других регионов за информацией о своих родственниках.

Поддержанию здорового образа жизни, социализации и улучшению когнитивных функций способствуют также мероприятия проекта «Литературная гармония», проходящие под открытым небом.

Организована работа с людьми пожилого возраста и в государственных музеях Астраханской области. Ежегодно проводятся тематические мероприятия, приуроченные к дням воинской славы, памятным датам военной истории: организуются фотовыставки, мастер-классы, экскурсии, тематические мероприятия в рамках проектов «Семейный выходной», «Купеческие вечера», «Музейный дворик» и др.

Государственное автономное учреждение культуры Астраханской области «Астракино» для пенсионеров предоставляет пригласительные билеты на мероприятия, благотворительные и льготные киносеансы к государственным праздникам, в том числе ко Дню Защитника Отечества, Международному женскому дню, к другим мероприятиям.

На протяжении театрально-концертного сезона реализуются социально-культурные проекты, в том числе для ветеранов (пенсионеров), в частности «Искусств целительная сила» (выезд коллективов концертно-театральных и образовательных учреждений в реабилитационные центры, в дома престарелых и инвалидов), проекты «Всей семьей в филармонию», «Музыка на воде», «Музыка на траве», а также танцевальные вечера с джаз-оркестром в фойе филармонии.

Учреждениями культуры региона предусмотрены льготы на посещение для отдельных категорий граждан, в числе которых пенсионеры и ветераны. Музеи и их филиалы предлагают льготное обслуживание для граждан пожилого возраста. Для этой категории посетителей доступны постоянные экспозиции, обзорные экскурсии, тематические мероприятия, презентации выставок, различные благотворительные акции, мастер-классы.

В театрах и концертных залах для граждан пожилого возраста действует система скидок на билеты (снижение на 40–70% от стоимости).

Учреждениями физической культуры и спорта Астраханской области также реализуются мероприятия, направленные на формирование активного долголетия и роста качества жизни граждан старшего поколения.

Одним из направлений развития массового спорта среди старшего поколения Астраханской области являются занятия скандинавской ходьбой и зимним купанием. Также для населения старшего возраста планируется проведение физкультурных занятий на открытом воздухе.

Ежегодно на территории региона проводится спартакиада пенсионеров Астраханской области, участие в которой принимают мужчины от 60 лет и старше и женщины от 55 лет и старше. Примечательной особенностью соревнований становится участие спортсменов 70 лет и старше в таких видах спорта, как плавание, настольный теннис, дартс, легкая атлетика, пулевая стрельба. В соревнованиях принимают участие команды муниципальных образований Астраханской области.

Стоит также отметить участие населения старшего поколения в реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне». В 2018 году 209 человек в возрасте от 50 до 70 лет и старше приняли участие в сдаче нормативов комплекса, 137 из которых были присвоены знаки отличия, в том числе 57 золотых медалей, 46 серебряных и 34 бронзовых.

Население Астраханской области старшего возраста также активно принимает участие в массовых мероприятиях и акциях, в числе которых астраханский велопарад, всероссийские массовые соревнования по спортивному ориентированию «Российский Азимут», всероссийские массовые соревнования «Кросс нации», «Всероссийский олимпийский день бега» и другое.

Информация о предстоящем проведении спортивных мероприятий на территории региона регулярно размещается на официальной странице министерства физической культуры и спорта Астраханской области в сети «Интернет», в спортивном журнале «Физрук», распространяется по радио и телевидению, а также в социальных сетях.

Кроме того, в Астраханской области проводится работа по трудоустройству граждан предпенсионного возраста. В 2018 году при содействии органов службы занятости населения Астраханской области трудоустроено более 700 граждан данной категории.

С целью минимизации периода безработицы и продления трудовой деятельности гражданам старшего поколения специалистами службы занятости оказывается весь перечень услуг в соответствии с законодательством о занятости населения. Ведется работа по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования по наиболее востребованным профессиям.

Тем не менее в связи с повышением пенсионного возраста возникла

необходимость принятия дополнительных мер по обеспечению занятости граждан предпенсионного возраста.

Реализация дополнительных мер обусловлена возникновением в отраслях национальной экономики новых трендов и условий, которые уже определяют и будут определять в дальнейшем траекторию научно-технологического и социально-экономического развития, а также формировать новые требования работодателей к уровню квалификации работников.

В условиях увеличения количества рабочих мест с высокими требованиями к уровню квалификации работников, к освоению новых способов решения профессиональных задач возникает настоятельная необходимость обновления профессиональных знаний и навыков работников предпенсионного возраста, которые, имея большой опыт, не всегда имеют необходимые навыки и знания для работы в современных высокотехнологичных сферах.

Особенностью работы с данной категорией граждан является достижение ими к предпенсионному возрасту максимума профессиональной компетентности и обучение совершенно новым для них навыкам не всегда целесообразно и удобно для них самих. Важно обеспечить таким работникам возможности приобретения навыков и компетенций, позволяющих обогатить уже имеющиеся у них профессиональные навыки, найти им практическое применение, что будет востребовано современным рынком труда.

Решение проблемы видится в обеспечении совершенствования организации профессионального обучения, дополнительного профессионального образования по востребованным на рынке труда профессиям и специальностям для реализации трудового потенциала граждан старшего поколения.

Посредством организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста планируется повысить конкурентоспособность граждан данной категории, стимулировать предпенсионеров к продолжению трудовой деятельности как на прежних рабочих местах, так и на новых рабочих местах в соответствии с их пожеланиями, профессиональными навыками и физическими возможностями.

Граждане, прошедшие профессиональное обучение, смогут приобрести профессиональные компетенции, необходимые на современном рынке труда, в том числе для работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, получить (или повысить) квалификационный разряд, класс, категорию по профессии рабочего или должности служащего.

1.16. Выводы

В Астраханской области наблюдается тенденция старения населения, в связи с чем повышается распространенность гериатрических симптомов и появляется необходимость организации профилактики заболеваний, связанных с возрастом.

В структуре смертности среди лиц трудоспособного возраста преобладают болезни системы кровообращения, однако показатель смертности лиц старше трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения снижается. Необходимо продолжить мероприятия по совершенствованию организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения.

За последние 5 лет отмечается увеличение показателя смертности лиц старше трудоспособного возраста от новообразований, от болезней органов дыхания и пищеварения. Необходимо продолжить мероприятия по совершенствованию организации медицинской онкологической помощи, первичной медико-санитарной помощи и профилактические мероприятия.

В Астраханской области проводятся различные мероприятия по развитию активного долголетия и росту качества жизни граждан старшего поколения.

Тем не менее необходимо расширить спектр данных мероприятий, обеспечить их доступность для граждан, проживающих в отдаленных сельских поселениях, путем введения инновационных форматов и привлечения органов местного самоуправления. Также необходимо продолжить работу по совершенствованию социального обслуживания пожилых граждан, обучению специалистов новым подходам в обеспечении ухода за пожилыми гражданами, предусматривающим технологию «инструментальной активности» в повседневной жизни, созданию комфортных условий предоставления социальных услуг в организациях социального обслуживания путем строительства зданий «нового типа», развитию конкурентных условий предоставления социальных услуг путем привлечения негосударственных учреждений.

2. Цель и задачи региональной программы

«Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни в Астраханской области»

2.1. Цель региональной программы «Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни в Астраханской области» (далее – Программа) – увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

2.2. Задачи Программы:

2.2.1. Совершенствование социального обслуживания пожилых граждан путем:

- повышения профессиональной компетенции и квалификации

специалистов учреждений социального обслуживания исходя из геронтологических и психологических особенностей граждан старшего поколения;

- внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста, в том числе страдающими психическими заболеваниями (деменцией);

- создания комфортных условий предоставления социальных услуг в организациях социального обслуживания;

- предоставления комплекса услуг гражданам пожилого возраста социально-оздоровительными центрами различных форм собственности;

- обеспечения доступности социальной и медицинской помощи.

2.2.2. Формирование позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, проведение информационно-коммуникационной кампании по популяризации системной поддержки и повышения качества жизни пожилых граждан.

2.2.3. Формирование благоприятной среды, способствующей активному долголетию, развитие форм интеграции граждан старшего поколения в жизнь общества, проектов «активного долголетия» путем использования различных форматов организации досуга и занятий физкультурой, развитие «серебряного» волонтерства.

2.2.4. Совершенствование системы профилактических мероприятий и мероприятий по формированию ЗОЖ путем издания и распространения наглядных материалов, разработки и внедрения профилактических программ на всех уровнях (региональном, муниципальном, корпоративном), проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания.

2.2.5. Совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в том числе в труднодоступных и отдаленных районах Астраханской области.

2.2.6. Совершенствование медицинской реабилитации путем укомплектования службы реабилитации врачами-специалистами.

2.2.7. Совершенствование онкологической помощи путем создания ЦАОП в медицинских организациях Астраханской области, развития телемедицины.

2.2.8. Совершенствование паллиативной помощи путем расширения паллиативной медицинской помощи на дому, в том числе работы выездных патронажных бригад, ведения регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

2.2.9. Совершенствование гериатрической помощи путем создания гериатрических кабинетов, гериатрических коек в районах Астраханской области, наращивания объемов специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных и стационарных условиях.

2.2.10. Развитие и совершенствование межведомственного

взаимодействия в части оказания гериатрической и паллиативной медицинской помощи, разработка и реализация межведомственных и междисциплинарных программ и проектов.

3. План мероприятий Программы

№ п/п	Мероприятия	Ожидаемые результаты	Срок реализации	Ответственный исполнитель
Цель: увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет				
Задача 1. Совершенствование социального обслуживания пожилых граждан.				
1.1.	Повышение профессиональной компетенции и квалификации специалистов учреждений социального обслуживания исходя из геронтологических и психологических особенностей граждан старшего поколения	100 % учреждений социального обслуживания Астраханской области обеспечили повышение профессиональной компетенции и квалификации специалистов учреждений социального обслуживания исходя из геронтологических и психологических особенностей граждан старшего поколения	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.2	Создание комфортных условий предоставления социальных услуг в организациях социального обслуживания	Строительство зданий «нового типа», обеспечивающих комфортное проживание граждан, приближенное к домашним условиям: - социализированного отделения на 200 мест на территории ГАСУ АО «Наримановский психоневрологический интернат»;	2019–2021	министерство социального развития и труда Астраханской области
		- здания на 80–100 мест на базе ГАСУ АО «Астраханский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	2022–2024	

1.3.	Предоставление комплекса услуг гражданам пожилого возраста социально-оздоровительными центрами различных форм собственности	Предоставление комплекса услуг гражданам пожилого возраста социально-оздоровительными центрами с ежегодным охватом не менее 1000 человек	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.4.	Развитие при центрах социального обслуживания инновационных стационарозамещающих технологий (служба сиделок, «сопровожаемое проживание», приемная семья для пожилых)	Обеспечение гражданам пожилого возраста и инвалидам ухода, предусматривающего поддержание их функциональных способностей с привлечением патронажной службы и сиделок	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.5.	Обучение родственников граждан пожилого возраста навыкам ухода с целью поддержки семейного ухода	Обеспечение поддержки семейного ухода, обучение родственников граждан пожилого возраста навыкам ухода	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.6.	Приобретение автотранспорта для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	Приобретен автотранспорт для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	IV квартал 2019	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.7.	Организация деятельности мобильных бригад, в том числе по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	Организована деятельность мобильных бригад в том числе по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.8.	Организация пунктов проката технических средств реабилитации при центрах социального обслуживания населения	Во всех комплексных центрах социального обслуживания населения в муниципальных районах Астраханской области организованы пункты проката технических средств	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области

		реабилитации		
1.9.	Организация работы по привлечению негосударственных организаций и индивидуальных предпринимателей к предоставлению социальных услуг в сфере социального обслуживания	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился к 10.12.2024 до 24,5 %	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
1.10.	Разработка и реализация межведомственного плана мероприятий (дорожной карты) по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого и старческого возраста, в том числе страдающими деменцией (далее – межведомственный план, система долговременного ухода)	1. Министерством здравоохранения Астраханской области разработан и направлен в министерство социального развития и труда Астраханской области для включения в межведомственный план мероприятий по созданию системы долговременного ухода в части обеспечения медицинской помощью пожилых пациентов. 2. Министерством социального развития и труда Астраханской области разработан межведомственный план мероприятий (с учетом типизации объема социальных услуг, подготовки кадров социальных учреждений, разработки и внедрения междисциплинарных программ) (дорожной карты) по	2020–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области, министерство здравоохранения Астраханской области

		созданию системы долговременного ухода. 3. В Астраханской области реализуются мероприятия системы долговременного ухода		
<p>Задача 2. Формирование позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, проведение информационно-коммуникационной кампании по популяризации системной поддержки и повышения качества жизни пожилых граждан</p>				
2.1.	Демонстрация рекламно-информационных материалов посредством основных телекоммуникационных каналов в целях популяризации системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения	Ежегодное обеспечение не менее 30 тысяч демонстраций рекламно-информационных материалов	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
<p>Задача 3. Формирование благоприятной среды, способствующей активному долголетию, развитие форм интеграции граждан старшего поколения в жизнь общества, проектов «активного долголетия» путем использования различных форматов организации досуга и занятий физкультурой, развитие «серебряного» волонтерства</p>				
3.1.	Развитие проектов «активного долголетия» путем использования различных форматов организации досуга и занятий физкультурой (тимбилдинги для пожилых, «Серебряный дублер», «Этот танец за мной», «Души серебряные струны» т.д.)	Проведение спортивных и культурно-досуговых мероприятий для граждан пожилого возраста, фестиваля творчества граждан пожилого возраста, включая выставку прикладного искусства, с охватом не менее 3000 человек	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области, министерство культуры и туризма Астраханской области

3.2.	Развитие социального проекта по обучению компьютерной грамотности граждан пожилого возраста «Все в сеть!»	С целью вовлечения пожилых людей в активную социальную жизнь в Астраханской области продолжает реализовываться пользующийся большой популярностью среди пенсионеров проект «Все в сеть!»	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области
3.3.	Развитие волонтерского движения по оказанию помощи гражданам пожилого возраста, а также «серебряного» волонтерства	В Астраханской области успешно развивается волонтерское движение по оказанию помощи гражданам пожилого возраста с охватом не менее 3000 человек ежегодно, а также «серебряное» волонтерство с охватом 200 человек ежегодно	2019–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской области
3.4.	Проведение конкурсов по благоустройству придомовых территорий в городской местности и приусадебных участков в сельской местности с целью привлечения пожилых граждан и активному посильному труду и пропаганды достижений пожилых людей	Успешно развиваются различные формы интеграции граждан старшего поколения в жизнь общества, максимально привлекаются органы местного самоуправления Астраханской области, развивается система наставничества	2020–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области, органы местного самоуправления Астраханской области
3.5.	Проведение социально значимых мероприятий, приуроченных к знаменательным датам, с участием граждан пожилого возраста	Успешно развиваются различные формы интеграции граждан старшего поколения в жизнь общества, привлекаются органы местного самоуправления, развивается система наставничества	2020–2024	министерство социального развития и труда Астраханской области, органы местного самоуправления

				Астраханской области
3.6.	Организация культурного досуга пожилых граждан (посещение театральнo-концертных учреждений)	Будет организовано льготное посещение пожилыми гражданами театральнo-концертных учреждений (к 2024 году количество посетителей – пожилых граждан составит 38,8 тыс.)	2019–2024	министерство культуры и туризма Астраханской области
3.7.	Реализация в областных библиотеках проекта «День ветерана»	К 2024 году будет организована реализация 12 проектов «День ветерана» ежегодно (с нарастающим итогом)	2019–2024	министерство культуры и туризма Астраханской области
3.8.	Организация и проведение спортивных и физкультурно-массовых соревнований для населения старшего возраста, в том числе областной спартакиады для граждан пожилого возраста	К 2024 году будет организовано и проведено 15 мероприятий ежегодно (с нарастающим итогом)	2019 - 2024	министерство физической культуры и спорта Астраханской области
3.9.	Проведение мониторинга создания условий для систематических занятий граждан старшего поколения физической культурой и спортом	Проведен мониторинг создания условий для систематических занятий граждан старшего поколения физической культурой и спортом	2019 - 2024	министерство физической культуры и спорта Астраханской области
3.10.	Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста	Будет организовано ежегодное профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование лиц предпенсионного возраста (к 2024 году количество обучившихся предпенсионеров составит 2148 чел.)	2019–2024	агентство по занятости населения Астраханской области

Задача 4. Совершенствование системы профилактических мероприятий и мероприятий по формированию ЗОЖ путем издания и распространения наглядных материалов, разработки и внедрения профилактических мероприятий на всех уровнях (региональном, муниципальном, корпоративном), проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания				
4.1.	Разработка, издание и распространение материалов по вопросам гигиенического воспитания, профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей	В 2019 году разработаны, изданы и распространены материалы по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей	2019	министерство здравоохранения Астраханской области
4.2.	Проведение медицинскими организациями профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию, лицам старше трудоспособного возраста	Не менее 70 % лиц старше трудоспособного возраста охвачено профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, к концу 2024 года	2020–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
4.3.	Организация диспансерного наблюдения за лицами, поставленными на диспансерный учет, включая проведение подворовых обходов, выезды в отдаленные населенные пункты медицинских бригад, доставку граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности Астраханской области	Не менее 90 % лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 года	2020–2024	министерство здравоохранения Астраханской области, министерство социального развития и труда Астраханской области – в части организации доставки мобильными бригадами лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации

4.4.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2024 года вакцинацию против пневмококковой инфекции	2019–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
Задача 5: Совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в том числе в труднодоступных и отдаленных районах Астраханской области				
5.1.	Функционирование мобильных медицинских комплексов	Обеспечено функционирование 11 мобильных медицинских комплексов, приобретенных в 2021 году	2021	министерство здравоохранения Астраханской области
5.2.	Организация деятельности в 3 созданных в 2019 году фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях	Организована работа в 3 созданных в 2019 году фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях	2020	министерство здравоохранения Астраханской области
Задача 6: Совершенствование медицинской реабилитации путем укомплектования реабилитационной службы врачами-специалистами				
6.1.	Укомплектование медицинских организаций Астраханской области врачами по медицинской реабилитации (в соответствии с действующими стандартами и приказами)	В медицинских организациях Астраханской области работают врачи-специалисты для проведения медицинской реабилитации, а также привлечены психологи и врачи-логопеды	2020–2024	министерство здравоохранения Астраханской области

Задача 7: Совершенствование онкологической помощи путем создания ЦАОП в медицинских организациях Астраханской области, развития телемедицины				
7.1.	Развитие сети ЦАОП	Посредством развития сети ЦАОП обеспечено повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи	2019–2022	министерство здравоохранения Астраханской области
7.2.	Внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи	В районных больницах организована возможность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	2019–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
Задача 8: Совершенствование паллиативной помощи путем расширения паллиативной медицинской помощи на дому, в том числе работы выездных патронажных бригад, ведения регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи				
8.1.	Организация оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях (кабинетах паллиативной медицинской помощи), в том числе на дому и выездными патронажными бригадами	Организована паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (кабинетах паллиативной медицинской помощи), в том числе на дому и выездными патронажными бригадами	2019–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
8.2.	Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (койки паллиативной медицинской помощи, койки сестринского ухода)	Оказывается паллиативная медицинская помощь пациентам в стационарных условиях	2019–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
Задача 9: Совершенствование гериатрической помощи путем создания гериатрических кабинетов, гериатрических коек в районах Астраханской области, наращивания объёмов специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия» в амбулаторных и стационарных условиях				

9.1.	Организация специализированной гериатрической помощи в стационарных условиях (гериатрических коек) в 7 районных больницах Астраханской области и ЗАТО г. Знаменск	К 2020 году будет организовано оказание специализированной гериатрической помощи в стационарных условиях в 7 районных больницах Астраханской области и ЗАТО г. Знаменск	2019–2020	министерство здравоохранения Астраханской области
9.2.	Организация деятельности гериатрических кабинетов	В 2019 году организована работа 16 гериатрических кабинетов	2019	министерство здравоохранения Астраханской области
Задача 10: Развитие и совершенствование межведомственного взаимодействия в части оказания гериатрической и паллиативной медицинской помощи, разработка и реализация межведомственных и междисциплинарных программ и проектов				
10.1.	Внедрение клинических рекомендаций «Профилактика падений и переломов»	Увеличение качества и продолжительности здоровой жизни граждан пожилого и старческого возраста	2020	министерство здравоохранения Астраханской области
10.2.	Разработка и внедрение мероприятий по профилактике, ранней диагностике и лечению когнитивных расстройств	Проводятся мероприятия по профилактике, ранней диагностике и лечению когнитивных расстройств	2021–2024	министерство здравоохранения Астраханской области
10.3.	Внедрение методических рекомендаций по предупреждению жестокого обращения с пожилыми людьми в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания	В 100% медицинских организаций и учреждениях социальной защиты, оказывающих помощь пожилым людям, внедрены методические рекомендации по предупреждению жестокого обращения с пожилыми людьми	2020–2024	министерство здравоохранения Астраханской области, министерство социального развития и труда Астраханской области

10.4.	Разработка и внедрение в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пожилым людям, и учреждениях социального обслуживания мероприятий по борьбе с эйджизмом	В медицинских организациях и учреждениях социальной защиты проводятся мероприятия по борьбе с эйджизмом	2022–2024	министерство здравоохранения Астраханской области, министерство социального развития и труда Астраханской области
-------	---	---	-----------	---

4. Основные показатели Программы

Наименование основного показателя		Ед. изм.	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Число «мобильных бригад»	ед.	25	25	25	25	25	25
2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	22,4	27,4	33,4	55,7	65,3	70
3.	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции	%	95	95	95	95	95	95
4.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	%	56,2	60,1	64,4	68,9	80,0	90
5.	Доля граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания «нового типа», от общего числа граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания	%	0	0	0	10,5	10,5	15
6.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания в общем количестве организаций социального	%	15,9	17,8	19,6	21,3	22,9	24,5

	обслуживания всех форм собственности							
7.	Численность граждан предпенсионного возраста, прошедших профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование		358	716	1 074	1 432	1 790	2148
8.	Количество пожилых граждан – посетителей театрально-концертных учреждений		35200	36000	36600	37300	38000	38800
9.	Количество проведенных мероприятий (День ветерана)	ед.	10	10	10	11	11	12
10.	Количество проведенных спортивных и физкультурно-массовых соревнований для населения старшего возраста	ед.	14	14	14	15	15	15
11.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	усл. ед.	24,9	44,8	54,9	54,9	54,9	54,9
12.	Смертность населения от всех причин	тыс.	11,4	11,3	11,1	10,8	10,4	9,9
13.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях.	%	53,2	54,4	56,0	58,0	60,4	63,0
14.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	%	24,5	22,5	21,0	19,0	18,0	17,3
15.	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	тысяча посещений	12,1	12,6	13,1	13,1	13,1	13,1
16.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	тысяча коек	0,39	0,39	0,39	0,39	0,39	0,39

5. Финансовое обеспечение реализации Программы, млн руб.

Наименование мероприятия	Источник финансирования	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
1.	Финансирование мероприятий Программы, предусмотренных в рамках финансового обеспечения реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)»						
1.1.	Приобретение автотранспорта для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	федеральный бюджет	22,8	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Создание комфортных условий предоставления социальных услуг в организациях социального обслуживания	федеральный бюджет	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		бюджет Астраханской области	5,39	168,83	175,93	0,0	0,0
1.3.	Организация деятельности мобильных бригад, в том числе по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации	бюджет Астраханской области	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Демонстрация рекламно-информационных материалов посредством основных телекоммуникационных каналов в целях популяризации системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения	бюджет Астраханской области	0,60	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Развитие проектов «активного	бюджет Астраханской	0,10	0,0	0,0	0,0	0,0

Наименование мероприятия		Источник финансирования	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
	долголетия» путем использования различных форматов организации досуга и занятий физкультурой (тимбилдинги для пожилых, спартакиады, «Серебряный дублер», «Этот танец за мной», «Души серебряные струны» т.д.)	области						
1.6.	Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста	федеральный бюджет	23,33	23,33	23,33	23,33	23,33	23,33
		бюджет Астраханской области	1,23	1,23	1,23	1,23	1,23	1,23
1.7.	Проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации	федеральный бюджет	0,0	31,20	8,28	0,0	0,0	0,0
1.8.	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	федеральный бюджет	1,13	0,11	0,11	0,0	0,0	0,0
1.9.	Организация специализированной гериатрической помощи в	бюджеты государственных внебюджетных фондов	19,52	35,20	35,20	35,20	35,20	35,20

Наименование мероприятия		Источник финансирования	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024г.
	стационарных условиях (гериатрических коек) в 7 районных больницах Астраханской области и ЗАТО г. Знаменск	Российской Федерации и их территориальных фондов						
1.10.	Организация деятельности гериатрических кабинетов	бюджет Астраханской области	0,63	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Всего:		226,73	259,9	244,08	59,76	59,76	59,76
	В том числе:	федеральный бюджет	197,26	54,64	31,72	23,33	23,33	23,33
		бюджет Астраханской области	9,95	170,06	177,16	1,23	1,23	1,23
		бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов	19,52	35,20	35,20	35,20	35,20	35,20
2.	Иные мероприятия осуществляются в рамках реализации государственных программ: государственной программы «Социальная защита, поддержка и социальное обслуживание населения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 12.09.2014 № 399-П, государственной программы «Развитие физической культуры и спорта в Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 370-П, государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П, государственной программы «Развитие культуры и туризма в Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 12.09.2014 № 388-П, государственной программы «Молодежь Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 06.10.2014 № 426-П							

