

**Итоги реализации
пилотного проекта «Территория заботы»
в Республике Башкортостан
за 1 квартал 2017 года**

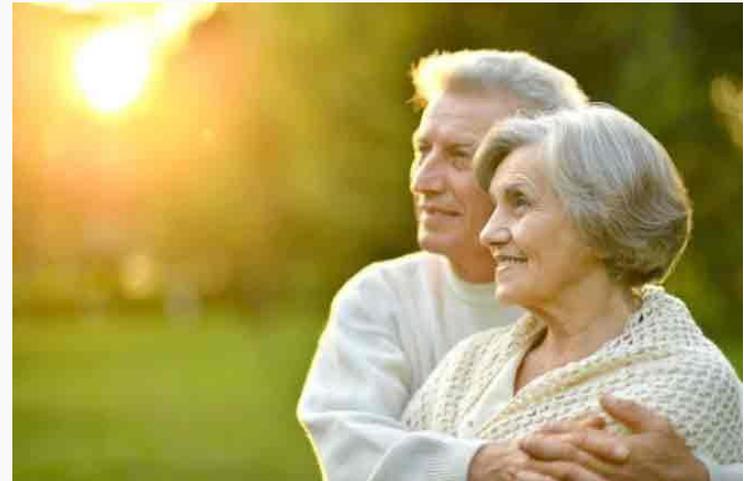
Мустафин Халил Мужавирович

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГБУЗ РКГВВ,
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ ГЕРИАТР МИНЗДРАВА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

26.04.2017

ГЕРИАТРИЯ – ПУТЬ К АКТИВНОМУ ДОЛГОЛЕТИЮ!

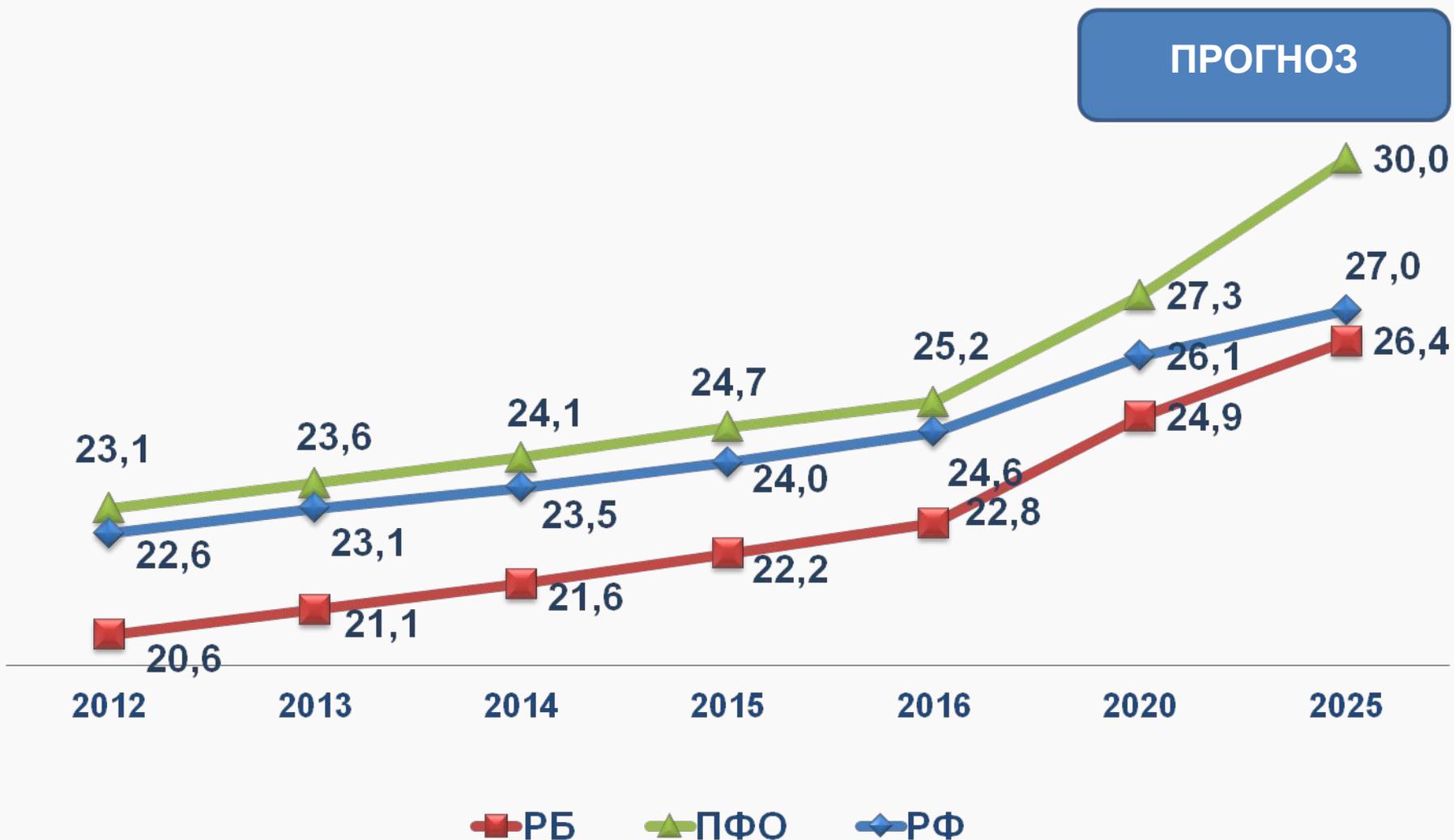
Цель: организация гериатрической службы, как единой системы долговременной медицинской помощи за счет преемственности ведения пациента органами здравоохранения и социальной защиты.



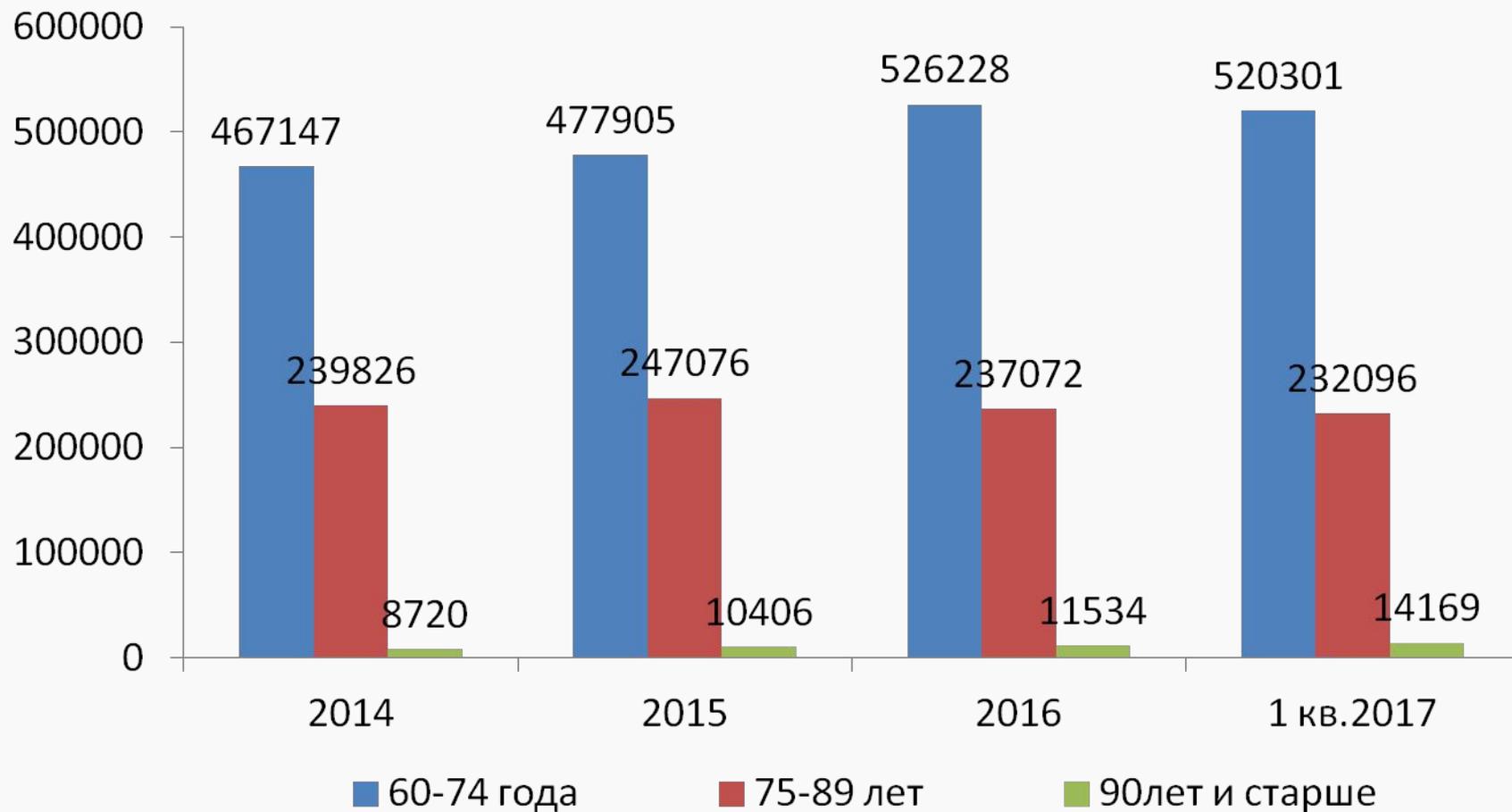
ДИНАМИКА НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

в % к общей численности

ПРОГНОЗ



ВОЗРАСТНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИЦ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН



ОСНОВНЫЕ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА «ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ»

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 г. №164-р утверждена «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», направленная на совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитие гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере.
- приказом Минздрава России от 29.01.2016 г. №38н утвержден «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Порядок предусматривает организацию гериатрической службы за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ пилотного проекта «Территория заботы» в Республике Башкортостан

- приказ Минздрава РБ от 01.07.2016 г. №2022-Д «Об открытии гериатрического отделения на базе НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Уфа ОАО «РЖД»»;
- приказ Минздрава РБ от 05.08.2016 г. №2368-Д «Об открытии гериатрических кабинетов в медицинских организациях Республики Башкортостан»;
- приказ Минздрава РБ от 23.11.2016 г. № 3355-Д «Об организации деятельности Республиканского гериатрического центра»;
- приказ Минздрава РБ от 11.01.2017 г. №31-Д «О реализации пилотного проекта «Территория заботы» в Республике Башкортостан»;
- приказ Минздрава РБ от 13.01.2017 г. №4-А «Об организации проведения обучения средних медицинских работников».

Приказ Минздрава Республики Башкортостан
от 11.01.2017 г. №31-Д

«О реализации пилотного проекта «Территория заботы» в
Республике Башкортостан»

СОГЛАСОВАНО
Министр
труда и социальной защиты
населения Республики Башкортостан

Л.Х.Иванова

от «19» декабря 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Директор
ГУ Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования
А.М.Меньшиков

от «19» декабря 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Республики Башкортостан

А.А.Бакиров

от «19» декабря 2016 г.

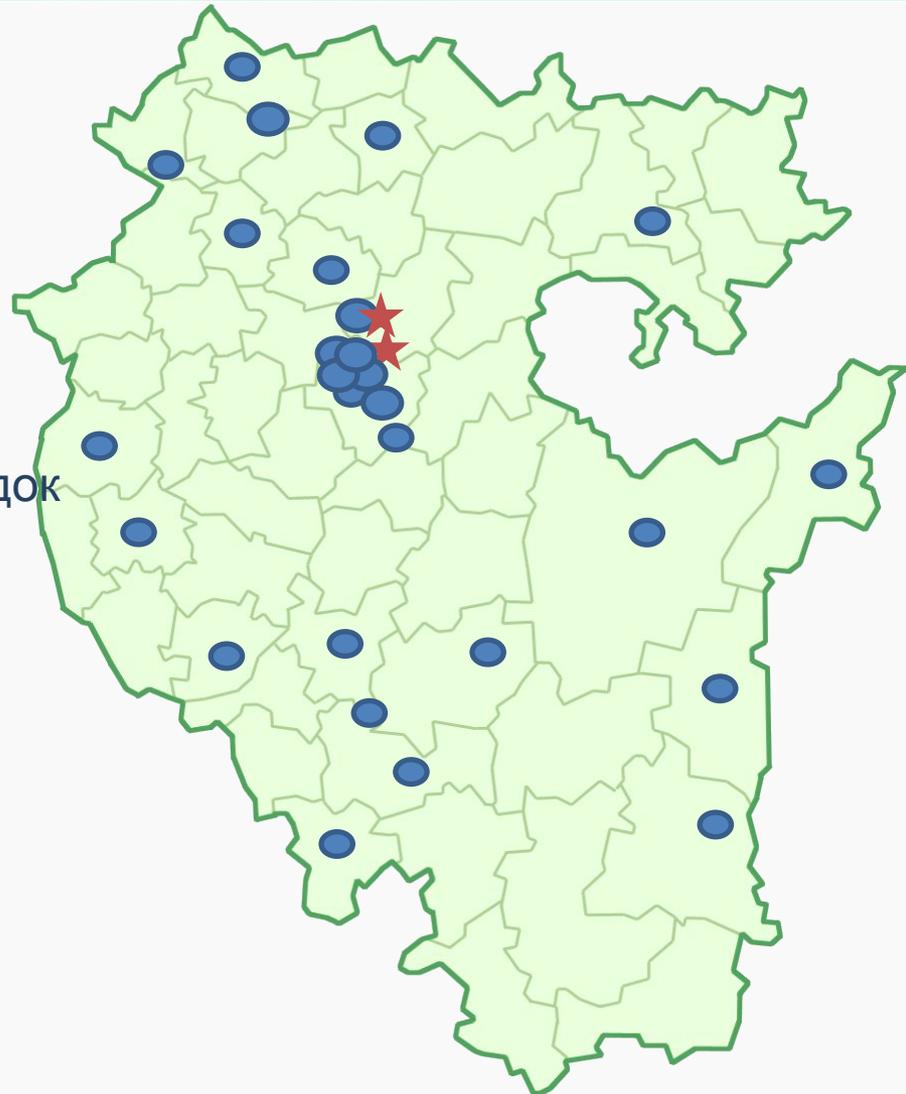
ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
по реализации пилотного проекта «Территория заботы»,
направленного на развитие помощи гражданам старшего поколения
на территории Республики Башкортостан на период 2016-2019 годы

Уфа-2016

СТРУКТУРА ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

В рамках пилотного проекта на 25.04.2017 г. в республике открыты **2 гериатрических отделения** на 70 коек, **35 гериатрических кабинетов**.

Прописаны маршрутизация и порядок оказания медицинской помощи (норматив 1 врач на 20 тысяч лиц пожилого возраста).



★ Гериатрические кабинеты

● Гериатрические отделения

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Впервые открыт в 2000 г. на базе ГБУЗ Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн.



Главная задача: оказание организационно-методической помощи медицинским организациям республики в вопросах организации медицинской помощи гражданам старшего поколения.

ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

Организованы на базе:

- ГБУЗ Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн (30 коек);
- НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Уфа ОАО «РЖД» (40 коек).



За 1 квартал 2017 года на гериатрических койках пролечено 489 человек, преимущественно с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, костно-мышечной системы, органов дыхания и пищеварения.

ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

В структуре заболеваемости гериатрических больных, пролеченных в отделениях **старческая астения** выявлена у **249 (51%)** пациентов.

Ведущие гериатрические синдромы:

- деменция - 50 (20%),
- умеренные когнитивные нарушения – 49 (19,9%),
- высокий риск падений – 45 (18,3%),
- зависимость от посторонней помощи – 35 (13,7%),
- депрессия – 16 (6,5%),
- недержание мочи – 13 (5,4%),
- недостаточность питания – 12 (4,6%),
- одиночество – 11 (4,5%),
- социально-значимые нарушения зрения – 9 (3,9%),
- социально-значимые нарушения слуха – 7 (3,2%).

ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ

Всего по итогам 1 квартала 2017 года в республике функционировало 18 гериатрических кабинетов. С 10.04.2017 г. дополнительно открыто 17 кабинетов (позднее открытие связано с оформлением лицензии).

В гериатрических кабинетах принято 1743 пациента.

Старческая астения выявлена у 1307 (74,9%) пациентов.

Ведущие гериатрические синдромы:

- умеренные когнитивные нарушения – 251 (19,2%),
- одиночество – 238 (18,2%),
- высокий риск падений – 219 (16,7%),
- зависимость от посторонней помощи – 186 (14,3%),
- депрессия – 123 (9,3%),
- недержание мочи – 101 (7,8%),
- недостаточность питания – 81 (6,2%),
- социально-значимые нарушения зрения – 40 (3,1%),
- социально-значимые нарушения слуха – 35 (2,7%),
- деменция - 20 (1,6%),
- болезнь Альцгеймера - 13 чел. (0,9%).

РЕАБИЛИТАЦИЯ ГРАЖДАН СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ

Центр медицинской реабилитации и восстановительного лечения
ГБУЗ Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн



В 1 квартале 2017 года в центре пролечено 293 пациента старше трудоспособного возраста, что составило 66,8% от общего количества пролеченных больных.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

ВРАЧИ

На 01.04.2017 г. в медицинских организациях работают **27 врачей гериатров** по специальности «гериатрия» (обучение прошли в г. Москва, г. Самара, г. Уфа).

Первичную переподготовку на кафедре терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ в **1 квартале 2017 года** дополнительно прошли **27 врачей гериатров**.

На 25.04.2017 г. в регионе 54 врача гериатра.

МЕДСЕСТРЫ

В ГАОУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» за 1 квартал 2017 года обучение по вопросам гериатрии (первичная специализация) прошли **22 медицинские сестры** (в 3 кв. 2017 г. запланирован аналогичный цикл на 22 специалиста).

Кроме того, в программах обучения средних медицинских работников содержатся вопросы по гериатрии. За 3 квартал 2017 года на таких программах обучено **189 слушателей**.

МЕРОПРИЯТИЯ



В декабре 2016 года прошла республиканская научно-практическая конференция «Территория заботы» под руководством главного внештатного гериатра Минздрава России, д.м.н., профессора Ткачевой О.Н. (06.12.2016 г.).

МЕРОПРИЯТИЯ



В январе-феврале 2017 года заместители министров здравоохранения и труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан, главный врач госпиталя посетили недельный семинар по организации оказания гериатрической помощи пожилым людям в государстве Израиль (29.01.2017 г. – 02.02.2017 г.).

Семинар по организации оказания гериатрической помощи пожилым людям (29.01.2017 г. – 02.02.2017 г., ИЗРАИЛЬ)



МЕРОПРИЯТИЯ



В феврале 2017 года состоялась республиканская научно-практическая конференция по гериатрии «Тактика ведения пациентов с когнитивными расстройствами» для медицинских работников и специалистов социальной сферы с участием научного сотрудника отдела неврологии и клинической нейрофизиологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, к.м.н. Мхитарян Э.А. (15.02.2017 г.).

МЕРОПРИЯТИЯ



В рамках Медицинского форума «Неделя здравоохранения в Республике Башкортостан» ГБУЗ Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн организовал выставочную экспозицию по реализации пилотного проекта «Территория заботы» (04.04.2017 г.-07.04.2017 г.).

МЕРОПРИЯТИЯ

В целях реализации пилотного проекта «Территория заботы» в 1 квартале 2017 года прошли рабочие встречи у заместителя Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан Сагитова С.Т. с участием министра здравоохранения Республики Башкортостан Бакирова А.А. и министра труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан Ивановой Л.Х. в целях интеграции работников здравоохранения и социальных служб для решения проблем старшего поколения.

Состоялась встреча министра здравоохранения Республики Башкортостан Бакирова А.А., министра труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан Ивановой Л.Х. с главным внештатным геронтологом Минздрава России Ткачевой О.Н. (23.03.2017 г.)

ВЫЕЗДНАЯ РАБОТА



С организационно-методической целью в рамках реализации пилотного проекта «Территория заботы» в 1 квартале 2017 года проведены выездные проверки и обучающие семинары по вопросам организации гериатрической помощи населению (приказ Минздрава РБ от 05.04.2017 № 136-А) в **12 медицинских организациях** республики.

ОБХОД 100-ЛЕТНИХ ГРАЖДАН В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Всего в Республике Башкортостан насчитывается 201 гражданин 100-летнего возраста, в том числе 48 человек проживают в г. Уфе. С апреля 2017 года по республике проходит подворовой обход 100-летних граждан участковым терапевтом, проводится комплексное обследование.

На 25.04.2017 г. в г. Уфа осмотрено 24 чел. (50% от числа лиц проживающих в г. Уфе); по районам республики – 57 чел. (37,2% от числа лиц проживающих в районах республики).

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА «ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ»

- ✓ Минздравом России и Фондом ОМС не установлен норматив времени и нагрузки врача на 1 пациента гериатрического профиля в амбулаторно-поликлинической службе (отсутствуют приказы);
- ✓ не решен вопрос оплаты труда врача гериатрического кабинета;
- ✓ не решен вопрос аттестации врачей (врач «теряет» свою категорию при переходе из участковой службы в гериатрическую);
- ✓ не определен в системе ОМС уровень коэффициента сложности курации для гериатрических пациентов;

ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА «ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ»

- ✓ В **Методических рекомендациях по способам оплаты** медицинской помощи за счет средств ОМС, **отсутствует** профиль медицинской деятельности (КПГ) – «Гериатрия». На сегодняшний день больных в гериатрических отделениях стационаров можно лечить только по профилю «Прочее» с КСГ заболеваний №303 «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения» и коэффициентом относительной затратоемкости 0,32, что не соответствует произведенным финансовым затратам медицинской организации на лечение пациентов гериатрического профиля. В связи с вышесказанным, **необходимо определить** клинко-профильную группу (КПГ) «Гериатрия» и клинко-статистическую группу заболеваний (КСГ) для профиля «Гериатрия» с коэффициентом относительной затратоемкости **не менее 3,0** для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

ВЫВОДЫ

В настоящее время в республике развернуты **2 гериатрических отделения, 35 гериатрических кабинетов**. Отделения и кабинеты оснащены на современном уровне в соответствии со стандартами, а лечение проводится в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Для функционирования гериатрической службы на сегодняшний день имеются **54 сертифицированных** специалиста – **врача гериатра**, прошедших обучение в городах Москва, Уфа и Самара.

За 1 квартал 2017 года **первичную переподготовку** прошли **22 медицинские сестры, 189 медсестер** прошли **усовершенствование** в программах обучения которых, включены вопросы по гериатрии.

Проведены **две республиканские конференции** с участием сотрудников НИИ геронтологии (г. Москва), **выставка, серия рабочих совещаний**.

С организационно-методической целью проведены **выездные проверки** и обучающие семинары по вопросам организации гериатрической помощи населению в **12 медицинских организациях республики**.

ЗАДАЧИ

1. Определить норматив времени и нагрузки врача гериатра на 1 пациента гериатрического профиля в амбулаторно-поликлинической службе.
2. Рассмотреть вопрос для определения стимулирующих выплат врачам гериатрам первичного звена до уровня заработной платы врачей участковой службы.
3. Решить вопрос аттестации врачей гериатров.
4. Определить в системе обязательного медицинского страхования уровень коэффициента сложности курации для гериатрических пациентов, а также КПГ и КСГ.

Благодарю за внимание!