**ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ**

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ **«ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ»**

**Методологическое сопровождение**

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования

Обособленное структурное подразделение "Российский геронтологический научно-клинический центр" Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи" Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Консультанты**

Бойцов С.А. - директор ФГБУ "Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины" Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России

Вергазова Э.К. - заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

Железнякова И.А. - заместитель генерального директора ФГБУ "Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи" Минздрава России

Иванова Г.Е. - заведующая кафедрой медицинской реабилитации и отделом медико-социальной реабилитации НИИ цереброваскулярной патологии и инсульта ФГБОУ ВО "РНИМУ им. Н.И.Пирогова" Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России

Кекелидзе З.И. - директор ФГБУ "Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. Н.П.Сербского" Минздрава России, главный внештатный специалист-психиатр Минздрава России

Невзорова Д.В. - главный врач ГКУЗ Хоспис №1 им. В.В. Миллионщиковой, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России

Сычев Д.А. - проректор по развитию и инновациям, заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия последипломного образования" Минздрава России

Ткачева О.Н. - директор ОСП "Российский геронтологический научно-клинический центр" ФГБОУ ВО "РНИМУ им. Н.И.Пирогова" Минздрава России, главный внештатный специалист гериатр Минздрава России

**Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование проекта** | **ТЕРРИТОРИЯ ЗАБОТЫ** |
| **Обоснование проекта**  | А) Распоряжением Правительства РФ от 05.02.2016 №164-р утверждена "Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года", подготовленная межведомственной рабочей группой при Минтруде России.Цель стратегии - увеличение продолжительности жизни и повышение уровня и качества жизни людей старшего поколения. Одно из приоритетных направлений Стратегии - совершенствование системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитие гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере. Предусматривается:- создание последовательной и преемственной системы, сочетающей медицинские услуги для людей всехвозрастов, от профилактики до паллиативной медицинской помощи, комплексный подход к медицинскому сопровождению; - организация гериатрической службы как единой системы долговременной медицинской помощи за счетпреемственности ведения пациента различными уровнями системы здравоохранения, а также системы социальной защиты населения- обеспечение доступности гериатрической помощи для граждан старшего поколения;- организация системы ранней диагностики возраст-ассоциированных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;- совершенствование системы профессиональной подготовки в области гериатрии."Стратегия..." выделяет гериатрическую помощь в качестве базового элемента системы, который обеспечивает объединение действий и потенциалов государственных учреждений и негосударственных структур в рамках формирования комплекса гериатрического медико-социально-психологического сопровождения граждан старшего поколенияБ) 29 января 2016 г. Приказом №38н Министерства здравоохранения Российской Федерации утвержден Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия". Порядок предусматривает организацию гериатрической службы как единой системы долговременной медико-социальной помощи за счет преемственности ведения пациента между различными уровнями системы здравоохранения, а также между службами здравоохранения и социальной защиты.В) Для реализации "Стратегии..." и эффективного внедрения "Порядка..." необходима профессиональная подготовка специалистов по гериатрии, которая должна охватывать не только медицинский персонал всех уровней, но и социальных работников и специалистов по уходу, что требует реструктуризации существующих и создание новых образовательных программ.Г) Требует улучшения координация действий между учреждениями здравоохранения и социальной защиты, оказывающими помощь гражданам старшего поколения, поскольку недостаточная координация уменьшает эффективность медицинской и социальной помощи.Д) Необходимо совершенствование механизма финансового обеспечения оказания помощи гражданам пожилого возраста в системе ОМС  |
| **Связь с целями социально-экономического развития** | В перечне поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина от 09.09.2014 № Пр-2159 задача создания гериатрической службы в стране выдвинута в число социальных приоритетов российского государства."Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года", утвержденная Распоряжением Правительства РФ от 05.02.2016 №164-р, направлена на увеличение продолжительности жизни и повышение уровня и качества жизни людей старшего поколения и ставит, в том числе, задачи обеспечения универсального и равного доступа к медико-санитарному обслуживанию, формирование условий для профессиональной подготовки лиц, занимающихся уходом, и работников системы здравоохранения, формирование условий для улучшения качества жизни пожилых лиц с инвалидностью, обеспечение гарантированности дохода, социального обеспечения и социальной защиты.  |
| **Цели проекта** | Организация долговременной медицинской и социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного и межведомственного взаимодействия в 4 субъектах Российской Федерации. |
| **Целевые показатели и критерии успешности проекта** | **1. Структурные показатели**- Обеспеченность гериатрами на 20 000 населения 60 лет и старше;- Обеспеченность гериатрическими койками на 10 000 населения 60 лет и старше;- Наличие регионального гериатрического центра;- Обеспеченность дополнительными ставками фельдшеров/медицинских сестер участковых на 1 терапевтический участок, где лица 60 лет и старше составляют более 40%;- Обеспеченность специалистами по социальной работе на 10000 населения 60 лет и старше;- Обеспеченность специалистами по уходу на 10000 населения 60 лет и старше.**2. Образовательные индикаторы**- Количество преподавателей медицинских ВУЗов/медицинских факультетов региона, прошедших обучение в РГНКЦ по подготовке специалистов по гериатрии, абс. число;- Количество врачей, прошедших обучение по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки врачей по специальности "гериатрия", абс. число- Количество врачей, прошедших обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации врачей по специальности "гериатрия" с проведением сертификационного экзамена, абс. число - Количество врачей, прошедших повышение квалификации по специальности "гериатрия" с выдачей документа установленного образца , абс. число- Количество врачей, прошедших обучение в РМАПО по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Полипрагмазия в медицинской организации: проблема и решения», абс. число - Количество медсестер, прошедших повышение квалификации по специальности "гериатрия" с выдачей документа установленного образца, абс. число- Количество врачей-специалистов кабинетов и отделений медицинской профилактики, прошедших обучение по гериатрии, абс. число- Количество медсестер кабинетов и отделений медицинской профилактики, прошедших обучение по гериатрии, абс. число- Количество социальных работников, прошедших обучение по вопросам гериатрической помощи, абс. число- Количество специалистов по уходу, прошедших обучение по вопросам гериатрической помощи, абс. число **3. Оказание медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в системе ОМС**- Абсолютное число случаев госпитализации и доля (%) в общем количестве госпитализаций взрослого населения при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара- Абсолютное число койко-дней и средняя длительность госпитализации в условиях круглосуточного стационара- Абсолютное число случаев госпитализации и доля (%) в общем количестве госпитализаций при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара- Абсолютное число пациенто-дней и средняя длительность госпитализации в условиях дневного стационара- Абсолютное число выполненных вызовов скорой медицинской помощи и доля (%) в общем количестве вызовов скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи взрослому населению.**4. Удовлетворенность качеством оказания помощи лицам 60 лет и старше**4.1. Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи в целом - абс. число и % респондентов в центрах социального обслуживания, не обращавшихся за медицинской помощью - Средний балл удовлетворенности\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 1 балл\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 2 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 3 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 4 балла\* - абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 5 баллов\*4.2. Удовлетворенность качеством оказания гериатрической помощи- абс. число и % респондентов в центрах социального обслуживания, не обращавшихся за гериатрической помощью, - Средний балл удовлетворенности\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 1 балл\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 2 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 3 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 4 балла\* - абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 5 баллов\*4.3. Удовлетворенность качеством оказания социальной помощи - % респондентов в поликлиниках, не обращавшихся за социальной помощью,- Средний балл удовлетворенности\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 1 балл\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 2 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 3 балла\*- абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 4 балла\* - абс. число и % респондентов с удовлетворенностью 5 баллов\*\* Показатель рассчитывается для всех респондентов и отдельно для респондентов в поликлиниках и центрах социального обслуживания |
| **Способы достижения целей. Задачи проекта** | 1. Оценка состояния системы здравоохранения и системы социальной защиты населения в субъекте Российской Федерации для обеспечения медицинской и социальной помощи гражданам старшего поколения (Приложение 1, Приложение 2).
2. Разработка и утверждение регионального комплекса мероприятий, на основе комплекса мероприятий, направленных на обеспечение медицинской и социальной помощи гражданам старшего поколения в Российской Федерации (Приложение 3).
3. Подготовка по основам оказания гериатрической медико-социальной помощи гражданам старшего поколения для врачей различных специальностей, фельдшеров, медицинских сестер, работников системы социальной защиты населения, специалистов по уходу.
4. Организация структуры гериатрической службы в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия», утвержденным приказом Минздрава России от **29.01.2016 № 38н (Приложение 4).**
5. Разработка в субъекте Российской Федерации регламента взаимодействия медицинских организаций и службы социальной **защиты** населения и внедрение этого регламента в регионе
6. Внедрение новых форм оказания медицинской и социальной помощи (мобильные гериатрические бригады для консультирования лечебных и социальных учреждений, гериатрический патронаж, кабинеты социальной реабилитации и др.) с последующей подготовкой предложений по внесению изменений в нормативно-правовые акты Российской Федерации, в том числе в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия», утвержденный приказом Минздрава от **29.01.2016 № 38н.**
7. Отработка маршрутизации пациента пожилого возраста на основе междисциплинарного подхода и обеспечения взаимодействия гериатрической службы с первичным звеном здравоохранения, кабинетами и отделениями медицинской профилактики, структурами, оказывающих специализированную и паллиативную медицинскую помощь, а также осуществляющих медицинскую реабилитацию.
8. Совершенствование диспансеризации и профилактики для граждан **75 лет** и старше с целью раннего выявления возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования (Приложение 5)
9. Анализ оказания медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в системе обязательного медицинского страхования, в том числе лекарственной терапии, механизма финансового обеспечения, и подготовка предложений по его совершенствованию (Приложение 6)**.**

10. Анализ результатов пилотного проекта, подготовка рекомендаций для органов государственной власти субъекта Российской Федерации по дальнейшему совершенствованию системы здравоохранения и системы социальной защиты населения (Приложение 2). |
| **Стратегические риски и возможности** | Недостаточное развитие образовательной базы для подготовки по гериатрии/основам гериатрии- руководителей медицинских и социальных учреждений,- врачей и среднего медицинского персонала,- специалистов по уходу,- социальных работниковПути решения: разработка и реализация образовательных программ для преподавателей, осуществляющих преподавание гериатрии на разных уровнях, разработка методических рекомендаций |
| **Оценка длительности проекта** | Планируется реализация пилотного проекта в 4 субъектах Российской Федерации**:** Самарская область, Волгоградская область, Воронежская область, Республика Башкортостан в 2017-2019 годах**1 этап реализации проекта 2017 год:**- совершенствование нормативно-правовой базы, регламентирующей организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия»**;****-** разработка и утверждение регионального комплекса мероприятий, на основе комплекса мероприятий, направленных на обеспечение медицинской и социальной помощи гражданам старшего поколения в Российской Федерации;**-** анализ состояния системы здравоохранения и системы социальной защиты населения в субъекте Российской Федерации для обеспечения медицинской и социальной помощи гражданам старшего поколения; - актуализация образовательных программ подготовки по основам оказания гериатрической медико-социальной помощи гражданам старшего поколения для врачей различных специальностей, фельдшеров, медицинских сестер, работников системы социальной защиты населения, специалистов по уходу; - разработка образовательных модулей и проведение образовательных программ для руководящего состава медицинских организаций, в том числе, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия» в амбулаторных и стационарных условиях, руководящего состава учреждений социальных служб, специалистов по социальной работе, гериатрических медицинских сестер;- разработка методических рекомендаций для сотрудников отделений/кабинетов медицинской профилактики по выявлению возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования и проведению углубленного профилактического консультирования граждан в возрасте 75 лет и старше;- обучение сотрудников отделений/кабинетов медицинской профилактики углубленному профилактическому консультированию граждан в возрасте 75 лет и старше на предмет коррекции специфического для данного возраста факторов риска;- разработка моделей организации медицинской помощи по профилю «гериатрия» с расширением функций специалистов со средним медицинским образованием;- разработка модели оказания гериатрической помощи в отдаленных и труднодоступных районах на фельдшерско-акушерских пунктах и врачебных амбулаториях;- разработка и внедрение алгоритма взаимодействия между гериатрической и психиатрической службами;- разработка и внедрение алгоритма взаимодействия между гериатрической и клинико-фармакологической службами;- разработка и внедрение электронной медицинской карты комплексной гериатрической оценки пациентов, включая оценку лекарственной терапии на предмет полипрагмазии;- анализ существующего механизма финансового обеспечения оказания помощи гражданам пожилого возраста в системе ОМС и подготовка предложений по его совершенствованию;- разработка критериев оценки организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в субъектах Российской Федерации;- разработка мер социальной поддержки медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия»;- проведение пилотного проекта "Территория заботы";**2-ой этап реализации проекта 2018 год:**- проведение пилотного проекта "Территория заботы";- отработка маршрутизации пациента пожилого возраста на основе междисциплинарного подхода и обеспечения взаимодействия гериатрической службы с первичным звеном здравоохранения, кабинетами и отделениями медицинской профилактики, структурами, оказывающих специализированную и паллиативную медицинскую помощь, а также осуществляющих медицинскую реабилитацию;- совершенствование и реализация образовательных программ подготовки по основам оказания гериатрической медико- социальной помощи гражданам старшего поколения для врачей различных специальностей, фельдшеров, медицинских сестер, работников системы социальной защиты населения, специалистов по уходу;- совершенствование образовательных модулей и проведение образовательных программ для руководящего состава медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия» в амбулаторных и стационарных условиях, руководящего состава учреждений социальных служб, специалистов по социальной работе, гериатрических медицинских сестер.**3-й этап реализации проекта 2019 год**- анализ результатов пилотного проекта, подготовка рекомендаций для органов государственной власти субъекта Российской Федерации по дальнейшему совершенствованию системы здравоохранения и системы социальной защиты населения  |
| **Оценка бюджета проекта** |  |