

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 28 августа 2018 года N 38-рп

О Плана мероприятий ("дорожной карте") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы

В целях совершенствования межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и здравоохранения, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, при получении гражданами пожилого возраста медицинской помощи и социальных услуг:

1. Утвердить План мероприятий ("дорожную карту") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы (далее - "дорожная карта") согласно приложению.

2. Исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, ответственным за реализацию мероприятий "дорожной карты", обеспечить реализацию мероприятий "дорожной карты" в установленные сроки.

3. Внести изменение в [распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп "О плане мероприятий на 2017-2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге первого этапа Стратегии действий в интересах старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года"](#), дополнив раздел 2 приложения к распоряжению пунктом 2.5 следующего содержания:

"

2.5	Реализация Плана мероприятий ("дорожной карты") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР
-----	---	---------------	-------------

".

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Митянину А.В.

Губернатор Санкт-Петербурга

Г.С.Полтавченко

Приложение. План мероприятий ("дорожная карта") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы

Приложение

к распоряжению

Правительства Санкт-Петербурга

от 28.08.2018 N 38-рп

План мероприятий ("дорожная карта") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы

1. Общие положения

План мероприятий ("дорожная карта") по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019-2021 годы" (далее - "дорожная карта") разработан на основании следующих правовых актов:

[Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#);

[Федеральный закон "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#);

[Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 606 "О мерах по реализации демографической политики в Российской Федерации"](#);

[Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"](#) (далее - Указ Президента Российской Федерации N 204);

[распоряжение Правительства Российской Федерации от 05.02.2016 N 164-р "Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года"](#);

[распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.11.2016 N 2539-р "Об утверждении плана мероприятий на 2016-2020 годы по реализации первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года"](#);

Комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода, утвержденный заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Голодец О.Ю. от 14.12.2017 N ОГ-П12-8359;

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.07.1999 N 297 "О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в Российской Федерации"](#);

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению"](#);

[приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"](#);

[приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.05.2016 N 219 "Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах Российской Федерации и обеспеченности социальным обслуживанием получателей социальных услуг, в том числе в сельской местности";](#)

[приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.08.2016 N 471 "Об утверждении рекомендаций по предоставлению социально-медицинских услуг в форме социального обслуживания на дому ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны";](#)

[приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2017 N 861/1036 "Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи";](#)

[Закон Санкт-Петербурга от 20.06.2012 N 367-63 "Об основах организации охраны здоровья в Санкт-Петербурге";](#)

[Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135 "О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге";](#)

[Закон Санкт-Петербурга от 20.12.2017 N 880-159 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов";](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497 "О государственной программе Санкт-Петербурга "Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге";](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553 "О государственной программе "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге";](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289 "Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в связи с реализацией полномочий Санкт-Петербурга в сфере социального обслуживания населения";](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290 "О Порядке межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения";](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.05.2018 N 429 "О создании государственной информационной системы Санкт-Петербурга "Городской реестр социальной защиты";](#)

[распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 10.04.2013 N 25-рп "О Плане мероприятий \("дорожной карте"\) "Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге на 2013-2018 годы";](#)

[распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп "О Плане мероприятий на 2017-2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года".](#)

В соответствии с вышеуказанными правовыми актами "дорожной картой" определены стратегические направления действий в сфере медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и дальнейшего совершенствования межведомственного взаимодействия органов социального обслуживания и здравоохранения, в том числе:

по оптимизации учреждений социального обслуживания в части развития социально-медицинского обслуживания на дому, полустационарного социального обслуживания и сети стационарных учреждений;

по развитию сети учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", включающему открытие и модернизацию гериатрических кабинетов (отделений) в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения;

по оказанию долговременного комплексного медико-социального сопровождения граждан пожилого возраста;

по совершенствованию нормативно-правовой и методической базы при предоставлении комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;

по проведению мониторинга эффективности оказания социальных и медицинских услуг и мероприятий по социальному сопровождению граждан пожилого возраста;

по совершенствованию межведомственного взаимодействия между Комитетом по здравоохранению и Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга при предоставлении комплексной медико-социальной помощи;

по обеспечению информационного взаимодействия учреждений здравоохранения и социального обслуживания при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;

по разработке новых стратегических пилотных проектов по совершенствованию комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;

по формированию условий для повышения уровня профессионального развития специалистов, обеспечивающих предоставление комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;

по развитию сектора некоммерческих организаций в сфере оказания социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста.

Обеспечение комплексного подхода при реализации мероприятий "дорожной карты", направленных на совершенствование системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и ее эффективное развитие, соответствует целевым показателям [Указа Президента Российской Федерации N 204](#) в сфере медико-социальной поддержки граждан: повышению к 2024 году ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

С учетом анализа текущего состояния сферы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге можно сделать вывод, что в прогнозируемом периоде (2019-2021 годы) потребность граждан в комплексной социально-медицинской помощи будет возрастать. Это потребует прежде всего увеличения расходов на финансирование деятельности учреждений здравоохранения и социального обслуживания из бюджетной системы Санкт-Петербурга в связи с востребованностью у граждан пожилого возраста социальных услуг и медицинской помощи.

Таким образом, основной задачей "дорожной карты" является системная поддержка и повышение качества жизни граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге при получении ими социальных услуг и медицинской помощи, что позволит к 2021 году:

создать систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающую сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь;

привести стационарные учреждения социального обслуживания в надлежащее состояние в целях безопасности и комфортных условий предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, в том числе для граждан пожилого возраста;

обеспечить дальнейшее развитие и совершенствование гериатрической службы в Санкт-Петербурге, в том числе в части выполнения мероприятий по профилактике и раннему выявлению нарушений когнитивных функций у граждан пожилого возраста, профилактике падений и переломов, ведению наиболее распространенных возраст-ассоциированных заболеваний и гериатрических синдромов.

Данные перспективные направления деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в сфере социального обслуживания и здравоохранения соответствуют задачам, определенным на федеральном уровне.

"Дорожная карта" включает в себя:

целевые показатели (индикаторы) "дорожной карты";

перечень мероприятий "дорожной карты".

2. Текущее состояние и проблемы совершенствования системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге

По данным Федеральной службы государственной статистики на 01.01.2017 удельный вес населения Санкт-Петербурга в возрасте старше трудоспособного населения в общей численности населения Санкт-Петербурга составлял 26,7% (1411,5 тыс.чел.), в 2010 году этот показатель был равен 25,4 процента.

Ежегодно растет показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении: относительно 2011 года (73,10 лет) в 2017 году этот показатель увеличился до 75,45 лет, что превышает на 2,25 лет данные по Российской Федерации в целом (72,20 лет).

Вследствие старения населения Санкт-Петербурга, сопровождающегося увеличением ожидаемой продолжительности жизни, а также численности лиц старше трудоспособного возраста и их удельного веса в общей численности населения Санкт-Петербурга, все большую значимость обретает оптимизация имеющихся ресурсов систем социального обслуживания и здравоохранения с учетом потребностей и нужд пожилых петербуржцев.

2.1. Предоставление социального обслуживания гражданам пожилого возраста

По данным автоматизированной информационной системы "Электронный социальный регистр населения" по состоянию на 01.01.2018 в Санкт-Петербурге проживало 1167,3 тыс. граждан старше 60 лет.

Предоставление и развитие социального обслуживания граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге осуществляется Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга и администрациями районов Санкт-Петербурга в рамках реализации мероприятий [подпрограммы 2 "Модернизация и развитие социального обслуживания населения"](#) и [подпрограммы 5 "Повышение качества жизни граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге" государственной программы Санкт-Петербурга "Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге"](#), утвержденной [постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497](#)" (далее - государственная программа "Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге").

Социальные услуги гражданам пожилого возраста, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в Санкт-Петербурге предоставляются поставщиками социальных услуг, включенными в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге (далее - Реестр), в соответствии с [Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#) и [Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 N 717-135 "О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге"](#).

Действующим законодательством предусмотрены равные права для всех поставщиков социальных услуг (как государственных, так и негосударственных) и равные возможности доступа к получению социальных услуг для всех категорий граждан. В Реестр могут быть включены организации различных форм собственности, оказывающие социальные услуги жителям Санкт-Петербурга. По данным на 01.01.2018 Реестр содержит информацию о 51 поставщике социальных услуг, предоставляющем социальные услуги гражданам пожилого возраста (37 государственных организаций, 14 негосударственных организаций). Выбор поставщика социальных услуг граждане осуществляют самостоятельно.

Стационарное социальное обслуживание гражданам пожилого возраста и инвалидам в Санкт-Петербурге предоставляется 15 государственными стационарными учреждениями, включенными в Реестр, общей вместимостью 7451 место, в том числе:

три дома-интерната для ветеранов войны и труда вместимостью 560 мест, в которых проживает 526 граждан пожилого возраста (93,9 процента от общей численности проживающих);

три дома-интерната для престарелых и инвалидов, вместимостью 537 мест, в которых проживает 501 чел., из них 424 гражданина пожилого возраста (84,6 процента от общей численности проживающих);

один специнтернат для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы вместимостью 57 мест, в котором проживает 47 чел., из них 37 граждан пожилого возраста (78,7 процента от общей численности проживающих);

восемь психоневрологических интернатов вместимостью 6297 мест, в которых проживает 6072 чел., из них 2868 граждан пожилого возраста (47,2 процента от общей численности проживающих).

Средний возраст граждан, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также в домах-интернатах для ветеранов войны и труда составляет более 72 лет, в психоневрологических интернатах - около 55 лет.

В целях совершенствования социально-медицинского обслуживания нуждающихся граждан пожилого возраста и совершеннолетних инвалидов в 10 учреждениях функционируют 25 отделений интенсивного медицинского ухода на 1844 мест.

Наряду с вышеуказанными учреждениями в Реестр включены организации иной организационно-правовой формы, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме при временном и постоянном проживании в организации. По состоянию на 01.07.2018 социальные услуги в стационарной форме при временном и постоянном проживании в организации предоставляют 10 негосударственных поставщиков социальных услуг вместимостью 671 место, в которых в настоящее время проживают 466 граждан.

В настоящее время имеющаяся коечная мощность стационарных учреждений удовлетворяет потребности пожилого населения Санкт-Петербурга. В то же время прогнозируется скрытая потребность в стационарном обслуживании с учетом существующей проблемы в применении механизма выявления одиноких граждан пожилого возраста, нуждающихся в долговременном уходе.

Период ожидания получения социальных услуг в стационарной форме после обращения гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании в соответствующей форме, к поставщику социальных услуг составляет две недели.

Ведущая роль в социальном обслуживании пожилых жителей Санкт-Петербурга отводится 18 комплексным центрам социального обслуживания населения, подведомственным администрациям районов Санкт-Петербурга (далее - комплексные центры), деятельность и расположение которых максимально приближены к реальным нуждам конкретной группы населения Санкт-Петербурга и к месту их проживания.

Для предоставления социальных услуг на дому в комплексных центрах функционируют 237 отделений социального обслуживания на дому, которыми в 2017 году обслужено 36,0 тыс.чел. (в 2016 году - 32,0 тыс.чел.), и 93 специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому, которыми в 2017 году обслужено 10,4 тыс.чел. (в 2016 году - 9,5 тыс.чел.). Очередь на предоставление социального обслуживания на дому отсутствует.

Увеличение численности получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому свидетельствует о востребованности данной формы, приближенной к потребностям граждан пожилого возраста и позволяющей сохранить проживание в привычной для них среде.

В целях продления пребывания отдельных категорий пожилых граждан в привычных домашних условиях, поддержания их социального, психологического и физического статусов в Санкт-Петербурге продолжается предоставление услуг по социально-медицинскому уходу на дому и услуги "тревожная кнопка" в качестве дополнительных мер социальной поддержки (в 2017 году услуги по социально-медицинскому уходу на дому предоставлены 942 чел., услуга "тревожная кнопка" предоставлена 9847 чел.).

С 01.01.2017 в рамках предоставления социально-медицинских и социально-бытовых услуг в соответствии с [Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 N 717-135 "О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге"](#) пожилым гражданам, нуждающимся по медицинским показаниям в постороннем уходе на дому и (или) в специализированных услугах экстренной помощи "тревожная кнопка", предоставляются социально-медицинские услуги по уходу на дому (по состоянию на 01.06.2018 услуги предоставлены 551 чел.) и услуга "тревожная кнопка" (по состоянию на 01.06.2018 услуга предоставлена 1023 чел.).

Полустационарная форма социального обслуживания (с пребыванием свыше четырех часов) граждан пожилого возраста представлена 33 отделениями дневного пребывания на 754 места (в 2017 году в этих отделениях получили социальные услуги 8,4 тыс.чел.).

Кроме того, в полустационарной форме гражданам пожилого возраста социальные услуги предоставляются 34 социально-реабилитационными отделениями (11 отделений оказывают услуги с периодом пребывания свыше четырех часов) на 571 место, в 2017 году социальные услуги оказаны 9,1 тыс.чел.

Стационарная форма социального обслуживания при временном проживании граждан пожилого возраста в комплексных центрах представлена в 14 районах Санкт-Петербурга (отсутствует в Выборгском, Колпинском, Курортном, Центральном районах Санкт-Петербурга) 15 отделениями временного проживания на 226 мест, которыми в 2017 году обслужено 1,9 тыс.чел.

Из числа негосударственных поставщиков социальных услуг, включенных в Реестр, гражданам пожилого возраста социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляют семь организаций (в 2017 году обслужено 1063 чел.), в полустационарной форме - одна организация (268 чел.).

Учитывая формирование конкурентной среды между государственными и негосударственными поставщиками социальных услуг, возможности комплексных центров в части предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста на дому и в полустационарной форме должны быть оптимизированы в связи с возникающей потребностью у граждан пожилого возраста в увеличении качественного социально-медицинского обслуживания на дому и в полустационарной форме (в настоящее время только 24 процента граждан пожилого возраста, имеющих серьезные ограничения способности к самообслуживанию, получают социальные услуги на дому, в полустационарной форме получают социальные услуги только 1,5 процента граждан данной целевой группы).

2.2. Оказание гериатрической помощи гражданам пожилого возраста

Вопросы предоставления и развития гериатрической помощи, в том числе медико-социальной помощи, гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге осуществляются Комитетом по здравоохранению в рамках реализации мероприятий [подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" государственной программы Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"](#), утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553 (далее - государственная программа "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"), а также Перечня мероприятий, утвержденных [распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп "О Плана мероприятий на 2017-2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года"](#).

Городская гериатрическая служба в Санкт-Петербурге организована в 1994 году, осуществляет свою деятельность в соответствии с [Порядком оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"](#), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 N 38н](#).

Структура гериатрической службы Санкт-Петербурга представлена кабинетами врачей-гериатров и гериатрическими отделениями в амбулаторно-поликлинических учреждениях, а также геронтологическими койками в стационарных медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь по профилю "гериатрия" оказывается в 29 медицинских организациях Санкт-Петербурга врачами-гериатрами и другими специалистами, в том числе в семи дневных стационарах с койками гериатрического профиля. В шести районах Санкт-Петербурга (Кировском, Колпинском, Красногвардейском, Невском, Московском и Фрунзенском) в структуре городских поликлиник продолжают работу районные гериатрические отделения. Укомплектованность врачами-гериатрами составляет 72 процента.

Количество посещений к врачам-специалистам гериатрической службы в 2017 году составляет около 200 тыс. в год, из них около 143 тыс. - к врачам-гериатрам. Из всех посещений выполнено на дому более 22 тыс. посещений, в том числе врачами-гериатрами - более 5 тыс. посещений. Кроме того, средним медицинским персоналом на дому выполнено более 22 тыс. посещений. И это количество ежегодно увеличивается не менее чем на 30 процентов. В целом с 2015 года увеличилась доступность гериатрической помощи: снизилось время ожидания амбулаторно-консультативной помощи на 50 процентов, плановой стационарной помощи - до трех недель.

В пяти стационарах Санкт-Петербурга развернуто 189 круглосуточных геронтологических коек и 46 коек дневного пребывания, на которых работают 20 врачей-гериатров, в том числе семь врачей-гериатров оказывают медицинскую помощь в условиях амбулаторно-консультативных отделений стационаров.

Всего на круглосуточных койках гериатрического профиля в стационарах Санкт-Петербурга в 2017 году прошли лечение 3373 чел. (в 2016 году - 3350 чел.), средний койкодень составил 21,5 койкодень; на 46 койках дневного пребывания пролечено 1243 чел. (в 2016 году - 496 чел.), средняя длительность пребывания пациента составила 17,4 койкодней.

Специализированным учреждением гериатрической службы, оказывающим комплексную помощь пожилому населению Санкт-Петербурга, является Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской гериатрический медико-социальный центр" (далее - Центр). В 2017 году в Центре пролечено более 4000 тыс.чел. (в 2016 году - 4570 чел.). Летальность составляет 0,9 процента, досуточной летальности не зарегистрировано. Средний возраст госпитализированных лиц составляет 78 лет, 80 процентов из них имеют снижение способности к самообслуживанию более чем на 50 процентов, практически все пациенты имеют признаки старческой астении.

На базе Центра созданы и работают специализированные центры по наиболее востребованным направлениям: "Центр боли", "Центр недержания мочи", "Центр памяти", а также Школы здоровья ("Школа сахарного диабета", "Школа остеопороза", "Школа для больных артериальной гипертензией", "Школы для пациентов с проблемами мочеиспускания", "Школа по уходу за тяжелобольными людьми").

С 2015 года внедрена гериатрическая оценка пациентов и организовано взаимодействие с многопрофильными стационарами Санкт-Петербурга по переводу в Центр пациентов пожилого возраста после острых нарушений мозгового кровообращения, острого периода инфаркта миокарда, оперативных вмешательств на сердце и магистральных сосудах и других состояний для долечивания. Отмечается рост числа переведенных пациентов с 10 процентов до 20 процентов и более от числа госпитализированных лиц в Центр.

Медико-социальным отделением с диспетчерским пунктом "Тревожная кнопка", являющимся структурным подразделением Центра, оказывается долговременная медико-социальная помощь на дому (независимо от района проживания) пожилым гражданам со сниженной способностью к самообслуживанию более чем на 50 процентов. По состоянию на 01.01.2018 к "тревожной кнопке" подключено 650 абонентов.

В Санкт-Петербурге Центр является методической площадкой не только для специалистов, обеспечивающих оказание гериатрической помощи, но и для специалистов, осуществляющих свою деятельность по социальному обслуживанию.

Комплексная лечебно-диагностическая, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста оказывается в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн" (далее - Госпиталь).

В 2018 году во исполнение [постановления Правительства Санкт-Петербурга от 12.09.2017 N 760](#) произошло присоединение к Госпиталю Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская больница N 23" и Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Клиническая городская больница N 46 Святой Евгении" (Лечебно-диагностический, реабилитационный и научный центр для жителей блокадного Ленинграда). Объединение возможностей и ресурсов трех учреждений позволило улучшить качество и доступность медицинской помощи, обеспечить непрерывность лечебного процесса с учетом особенностей и потребностей пациентов пожилого и старческого возраста.

В настоящее время Госпиталь является многопрофильным специализированным лечебно-профилактическим учреждением для лечения инвалидов и участников Великой Отечественной войны, жителей блокадного Ленинграда и лиц, приравненных к ним по льготам. Средний возраст пациентов составляет 82 года.

Коечная мощность учреждения составляет 1479 коек, которые развернуты в 32 клинических отделениях, в том числе 88 коек дневного пребывания. Имеется амбулаторно-консультативное отделение на 14000 посещений в год. Функционируют 20 лечебно-диагностических отделений и кабинетов, операционный блок, Центр анестезиологии и реанимации и др. Лечение пациентов осуществляется по всем профилям медицинской помощи.

В Госпитале внедрены и широко применяются мининвазивные, эндовидеохирургические вмешательства, высокотехнологичные операции по травматологии, сердечно-сосудистой хирургии, эндокринологии.

Последние годы Госпиталь активно участвует в реализации городских программ по оказанию помощи пациентам с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, сахарным диабетом и диабетической стопой. В 2017 году пролечено более 1500 человек с острым коронарным синдромом и более 1700 человек с острым нарушением мозгового кровообращения, выполнено 831 коронарография, 713 стентирований коронарных артерий.

На базе Госпиталя созданы и работают специализированные центры по направлениям: "Диабетическая стопа", "Остеопороз", функционируют школы здоровья: "Школа сахарного диабета", "Школа инсульта", "Школа остеохондроза", "Школа пациента с хронической сердечной недостаточностью".

Сотрудничество с 22 научными кафедрами вузов обеспечивает взаимосвязь науки и практики, позволяет обобщить накопленный опыт по работе с пациентами пожилого и старческого возраста.

Таким образом, в настоящее время Госпиталь представляет собой уникальное учреждение, позволяющее оказывать различные виды медицинской помощи гражданам пожилого возраста, начиная с возможностей пребывания на паллиативных койках до специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В Санкт-Петербурге в течение четырех лет проходит широкомасштабная диспансеризация определенных групп взрослого населения в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 N 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#). Ветераны Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица проходят диспансеризацию ежегодно.

Из проживающих в Санкт-Петербурге 1411468 человек в возрасте 60 лет и старше в 2017 году диспансеризацию прошли 257811 человек (18,3 процента). Среди лиц старше 60 лет по результатам диспансеризации I группа здоровья установлена в 3,41 процента случаев, II группа - 10,04 процента, III группа - 86,55 процента. По результатам диспансеризации назначено лечение 127001 человеку, направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, 11700 человек, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - 474 человека, рекомендовано санаторно-курортное лечение - 3584 чел. Среди выявленной патологии первое место у лиц старше 60 лет занимают болезни системы кровообращения (57,2 процента), второе место - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (14,3 процента).

В то же время достаточно широкий спектр предоставляемых социальных услуг и направлений медицинской помощи гражданам пожилого возраста требует решения существующей проблемы межведомственной разобщенности систем здравоохранения и социального обслуживания в целях адресного подхода к медицинскому и социальному сопровождению граждан пожилого возраста, обеспечению комплексности, доступности, преемственности оказания медико-социальной помощи в сферах здравоохранения и социального обслуживания.

3. Ожидаемые результаты реализации мероприятий "дорожной карты"

Ожидаемыми результатами реализации мероприятий "дорожной карты" являются:

3.1. Усиление межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения и социального обслуживания: определение правил оценки состояния пожилого человека, его потребностей в медицинской помощи, социальных услугах и регламентов диагностики и маршрутизации пожилых граждан в рамках реализации мероприятий "дорожной карты".

3.2. Обеспечение доступности комплексной медико-социальной помощи, в том числе на дому, гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию.

3.3. Повышение качества комплексной медико-социальной помощи за счет обеспечения координации действий учреждений здравоохранения и социального обслуживания, использования информационных технологий, обеспечения преемственности в медико-социальном сопровождении граждан пожилого возраста.

3.4. Подготовка предложений по созданию Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения "Центр организации социального обслуживания", подведомственного Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга, в целях повышения качества предоставления социального обслуживания путем внедрения единого подхода к выявлению, обследованию условий жизнедеятельности, признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг с последующей оценкой результатов их реализации. Организация деятельности службы специалистов по социальной работе на базе Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения "Центр организации социального обслуживания" в стационарных учреждениях здравоохранения, имеющих койки сестринского ухода, в целях преемственности получения стационарного социального обслуживания.

3.5. Внедрение Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга на основе междисциплинарного подхода механизмов выявления граждан, нуждающихся в предоставлении социального обслуживания, обследования условий их жизнедеятельности, определения индивидуальной потребности в социальных услугах в целях повышения качества составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг с указанием необходимых форм социального обслуживания, видов, объема, сроков предоставления социальных услуг.

3.6. Проведение мониторинга по определению перспективной потребности Санкт-Петербурга в увеличении бюджетных расходов на социальные услуги в целях создания конкурентной среды в сфере социального обслуживания между комплексными центрами, государственными стационарными учреждениями и негосударственными поставщиками социальных услуг, а также применение эффективного механизма распределения средств бюджета Санкт-Петербурга с учетом возможности выбора гражданами пожилого возраста поставщиков социальных услуг (как государственных, так и негосударственных).

3.7. Оптимизация деятельности комплексных центров, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме свыше четырех часов, в целях доступности социальных услуг для граждан пожилого возраста, нуждающихся по медицинским показаниям в долговременном уходе.

3.8. Создание дополнительных мест для предоставления социальных услуг в стационарной форме, создание комфортных условий проживания: за счет строительства двух новых психоневрологических интернатов (на 400 мест), строительства дополнительных корпусов функционирующих двух домов-интернатов ветеранов войны и труда (на 140 мест), реконструкции корпуса функционирующего психоневрологического интерната (50 мест), проведение работ по капитальному ремонту зданий четырех стационарных учреждений общего типа и зданий трех психоневрологических интернатов. Содействие реализации инвестиционных проектов.

3.9. Подготовка предложений по созданию Геронтологического центра и Социально-оздоровительного центра путем реорганизации двух учреждений социального обслуживания в целях повышения качества и доступности стационарного социального обслуживания для граждан пожилого возраста.

3.10. Обеспечение получения социальных услуг в стационарной форме в привычных условиях и снижение количества переводов граждан пожилого возраста в психоневрологические интернаты за счет открытия двух геронтопсихиатрических отделений в двух домах-интернатах общего типа.

3.11. Реализация Комитетом по здравоохранению пилотных проектов по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в районах Санкт-Петербурга и дальнейшее ее внедрение в амбулаторных и стационарных учреждениях здравоохранения.

3.12. Развитие гериатрической службы: в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения - открытие трех гериатрических отделений в трех районах Санкт-Петербурга, 13 гериатрических кабинетов в пяти районах Санкт-Петербурга, модернизация 10 гериатрических отделений в девяти районах Санкт-Петербурга, девяти гериатрических кабинетов в четырех районах Санкт-Петербурга; в стационарных условиях - повышение доступности и качества гериатрической помощи в шести стационарных учреждениях здравоохранения.

3.13. Создание в учреждениях здравоохранения системы патронажа пациентов с неонкологическими заболеваниями, в том числе граждан пожилого возраста, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

3.14. Разработка оптимальных регион-специфических методических рекомендаций по оказанию медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста по профилактике развития и прогрессирования заболеваний, связанных с гериатрическими синдромами, контроля возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний.

3.15. Увеличение охвата населения паллиативной медицинской помощью на дому до 80-90 процентов, снижение нагрузки на врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую и неотложную медицинскую помощь.

3.16. Привлечение волонтеров и добровольцев, социально ориентированных некоммерческих организаций при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста.

3.17. Улучшение качества жизни граждан старшего поколения, продление периода здорового долголетия, характеризующегося способностью граждан к самообслуживанию и активному участию в жизни общества.

4. Сроки реализации "дорожной карты"

Период реализации мероприятий "дорожной карты": 2019-2021 годы.

5. Финансовое обеспечение мероприятий "дорожной карты"

"Дорожная карта" не является основанием для возникновения расходных обязательств Санкт-Петербурга.

Мероприятия "дорожной карты" реализуются за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, предусмотренных на реализацию мероприятий по оказанию социальных услуг и медицинской помощи гражданам пожилого возраста в [государственных программах Санкт-Петербурга "Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге"](#) и ["Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"](#), в пределах доведенных до исполнителей "дорожной карты" на соответствующий финансовый год лимитов бюджетных обязательств.

6. Целевые показатели (индикаторы) "дорожной карты"

4.1	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания), плановая стационарная помощь	КЗ, АР	Нед.	2	1	1	1	Повышение доступности и качества оказания гериатрической помощи гражданам пожилого возраста в стационарных условиях
-----	--	--------	------	---	---	---	---	---

5. Мероприятия в сфере здравоохранения, направленные на системное наблюдение за состоянием здоровья граждан пожилого возраста

5.1	Доля граждан пожилого возраста, охваченных диспансеризацией, от общей численности граждан пожилого возраста, подлежащих осмотру в текущем году	АР, КЗ	Процент	63%	65%	70%	75%	Повышение продолжительности жизни населения, снижение уровня смертности
-----	--	--------	---------	-----	-----	-----	-----	---

5.2	Доля граждан старше 60 лет с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями, охваченных диспансерным наблюдением в амбулаторных условиях, от общей численности граждан старше 60 лет, подлежащих диспансерному наблюдению	АР, КЗ	Процент	70%	70%	80%	85%	Повышение продолжительности жизни населения, снижение уровня смертности
-----	---	--------	---------	-----	-----	-----	-----	---

5.3	Доля граждан старше 60 лет с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями, охваченных диспансерным наблюдением на дому, от общей численности граждан старше 60 лет с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями	АР, КЗ	Процент	70%	70%	80%	85%	Повышение продолжительности жизни населения, снижение уровня смертности
-----	---	--------	---------	-----	-----	-----	-----	---

7. Перечень мероприятий "дорожной карты"

N п/п	Наименование мероприятия	Правовой акт	Срок реализации	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5	6

Раздел 1. Совершенствование предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста, нуждающимся в долговременном уходе

Подраздел 1.1. Реализация мероприятий по оптимизации деятельности комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении АР

1.1.1	Реализация мероприятий по оптимизации деятельности отделений комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении АР, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, направленной на оказание комплексной социально-медицинской помощи на дому с учетом медицинских показаний, имеющих у граждан пожилого возраста	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП, АР	Оптимизация деятельности 330 отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении АР, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в целях оказания нуждающимся гражданам пожилого возраста долговременной медико-социальной помощи на дому
1.1.2	Реализация мероприятий по оптимизации деятельности отделений комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении АР, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания свыше четырех часов, направленной на оказание комплексной социально-медицинской помощи с учетом медицинских показаний, имеющих у граждан пожилого возраста	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП, АР	Оптимизация деятельности 67 отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении АР, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, в целях повышения доступности медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в полустационарной форме социального обслуживания свыше четырех часов

Подраздел 1.2. Реализация мероприятий по оптимизации деятельности государственных стационарных учреждений социального обслуживания, находящихся в ведении КСП

--	--	--	--	--	--

1.2.1	<p>Подготовка предложений по созданию стационарного геронтологического центра путем реорганизации действующего ГБУСО "ДИПИ N 2" с проведением необходимых мероприятий для улучшения качества стационарного социального обслуживания</p>	<p>Приказ Минтруда России от 17.04.2014 N 258н</p>	2019 г.	КСП	<p>Определение профиля государственного стационарного учреждения социального обслуживания для целевой группы граждан пожилого возраста.</p> <p>Организация методического сопровождения деятельности государственных стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста.</p> <p>Создание на базе геронтологического центра координационно методической площадки волонтеров старшего поколения</p>
1.2.2	<p>Подготовка предложений по созданию Социально-оздоровительного центра путем реорганизации действующего ГБУ "Пансионат "Заря" с проведением необходимых мероприятий для улучшения качества стационарного социального обслуживания и оздоровительного отдыха</p>	<p>Приказ Минтруда России от 17.04.2014 N 258н</p>	2019 г.	КСП	<p>Обеспечение доступности и повышение качества социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при временном пребывании для граждан пожилого возраста (50 мест стационарного социального обслуживания)</p>
1.2.3	<p>Организация в домах-интернатах общего типа геронтопсихиатрических отделений с проведением необходимых мероприятий по улучшению качества стационарного социального обслуживания</p>	<p>Приказ Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 N 861/1036</p>	2020-2021 гг.	КСП	<p>Предоставление комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста, находящимся на социальном обслуживании в домах общего типа: открытие двух отделений в двух домах-интернатах общего типа (одно отделение в 2020 году, одно отделение в 2021 году)</p>

1.2.4	Проведение мероприятий по созданию комфортных и безопасных условий для предоставления социальных услуг в психоневрологических интернатах	Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ	2019-2021 гг.	КСП	Выполнение работ по капитальному ремонту в трех психоневрологических интернатах в целях повышения качества стационарного социального обслуживания
1.2.5	Строительство новых зданий, реконструкция действующих зданий стационарных организаций социального обслуживания	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2020-2021 гг.	КС, КСП	Обеспечение доступности и качества социальных услуг для граждан пожилого возраста в стационарных организациях социального обслуживания
1.2.5.1	Строительство здания дополнительного корпуса ГБУСО "ДВВиТ N 1" по адресу: г.Павловск, Садовая ул., д.49, литера А (на 90 человек), включая разработку проектной документации стадии рабочей документации	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2020-2021 гг.	КС, КСП	Плановое увеличение мощности ГБУСО "ДВВиТ N 1" на 90 мест
1.2.5.2	Строительство здания дополнительного корпуса ГБУСО "ДВВиТ "Красная Звезда" по адресу: пос.Смолячково, Приморское шоссе, д.676	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2021 г.	КС, КСП	Плановое увеличение мощности ГБУСО "ДВВиТ "Красная Звезда" на 50 мест
1.2.5.3	Строительство здания стационарного учреждения социального обслуживания "Психоневрологический интернат" по адресу: г.Павловск, Колхозная ул., участок 1 (юго-западнее пересечения с Садовой ул.)	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2020-2021 гг.	КС, КСП	Увеличение количества стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля (одно учреждение вместимостью 300 мест)
1.2.5.4	Строительство здания стационарного учреждения социального обслуживания "Психоневрологический интернат для престарелых и инвалидов" на земельном участке по адресу: пос.Понтонный, квартал А-2, корп.16, литера А	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2020-2021 гг.	КС, КСП	Увеличение количества стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля (одно учреждение вместимостью 100 мест)

1.2.5.5	Реконструкция здания ГБУСО "ПНИ N 4" по адресу: г.Пушкин, Павловское шоссе, д.67, литера А	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2020-2021 гг.	КС, КСП	Улучшение условий проживания граждан и плановое увеличение мощности ГБУСО "ПНИ N 4" на 50 мест
1.2.6	Реализация инвестиционных проектов в целях увеличения доли негосударственных организаций в сфере социального обслуживания	Закон Санкт-Петербурга от 19.11.2008 N 742-136, постановление Правительства Санкт-Петербурга от 31.05.2017 N 409	2019-2020 гг.	КИ, КСП	Развитие конкуренции на рынке социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, повышение качества и доступности социальных услуг. Открытие частного пансионата для граждан пожилого возраста на 250 мест в 2022 году

Подраздел 1.3. Реализация мероприятий, направленных на создание условий развития форм долговременного ухода за гражданами пожилого возраста, включающих социально-медицинскую помощь на дому, в том числе развитие форм родственного ухода, стационарную социальную помощь

1.3.1	Предоставление дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг по социально-медицинскому уходу на дому	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП, АР	Предоставление услуг по социально-медицинскому уходу на дому в целях продления пребывания граждан пожилого возраста в привычных домашних условиях и снижения очереди в стационарные учреждения социального обслуживания в Санкт-Петербурге (в 2018 году - 618 чел.)
1.3.2	Предоставление дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением специализированных услуг экстренной помощи "тревожная кнопка"	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП, АР	Предоставление специализированных услуг экстренной помощи "тревожная кнопка" в целях продления пребывания граждан пожилого возраста в привычных домашних условиях и снижения очереди в стационарные учреждения социального обслуживания в Санкт-Петербурге (в 2018 году - 8479 чел.)

1.3.3	Предоставление гражданам пожилого возраста специализированных услуг экстренной помощи "тревожная кнопка" в рамках действующего законодательства о социальном обслуживании	Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135	2019-2021 гг.	КСП, АР	Предоставление специализированных услуг экстренной помощи "тревожная кнопка" в рамках Закона Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135 (в 2018 году - 1023 чел.)
1.3.4	Обеспечение взаимодействия организаций социального обслуживания и здравоохранения при предоставлении гериатрической услуги "тревожная кнопка" и социально-бытовой услуги "тревожная кнопка" на дому	Приказ Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 N 861/1036	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, КИС, АР	Повышение доступности гериатрической услуги "тревожная кнопка" и социально-бытовой услуги "тревожная кнопка" для граждан пожилого возраста, нуждающихся в них по показаниям
1.3.5	Анализ потребности граждан пожилого возраста в оказании медицинской, психологической, социальной помощи семьям, осуществляющим родственный уход за гражданами пожилого возраста	Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп	2019-2021 гг.	КСП	Подготовка предложений по стимулированию родственного (семейного) ухода за гражданами пожилого возраста
1.3.6	Выплата компенсации поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга, но не участвуют в выполнении государственного задания	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2020 гг.	КСП	Развитие конкуренции на рынке социального обслуживания населения. Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр

1.3.7	Подготовка предложений по созданию ГКУ ЦОСО, подведомственного КСП	Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ	2019 г.	КСП	Создание уполномоченной организации в связи с внесением изменений в 2018 году в Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ в целях повышения качества предоставления социального обслуживания: выявление, обследование условий жизнедеятельности нуждающихся граждан пожилого возраста, составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг с последующей оценкой результатов, определение мероприятий по социальному сопровождению
-------	--	--	---------	-----	--

Раздел 2. Развитие сети учреждений здравоохранения, предоставляющих комплексную медико-социальную гериатрическую помощь, находящихся в ведении КЗ и АР

Подраздел 2.1. Реализация мероприятий по развитию сети учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия" в амбулаторных условиях

2.1.1	Открытие гериатрических отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях системы здравоохранения	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553, приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019, 2021 гг.	Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга, администрация Невского района Санкт-Петербурга, администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Повышение и качества оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам пожилого возраста в амбулаторных условиях: открытие трех гериатрических отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, подведомственных АР, в трех районах Санкт-Петербурга: в Колпинском районе (2021 г.) в Невском районе (2019 г.) в Петродворцовом районе (2019 г.)
-------	---	--	----------------	--	--

2.1.2	Открытие гериатрических кабинетов в амбулаторно-поликлинических учреждениях системы здравоохранения	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553	2019-2020 гг.	Администрация Кировского района Санкт-Петербурга, администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга, администрация Невского района Санкт-Петербурга, администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Открытие гериатрических кабинетов в амбулаторно-поликлинических учреждениях, подведомственных АР, в пяти районах Санкт-Петербурга: в Кировском районе - двух (2019-2020 г.); в Красногвардейском районе - двух (2019 г.); в Кронштадтском районе (2019 г.); в Невском районе - шести (2020 г.); в Центральном районе - двух (2020-2020 г.)
2.1.3	Модернизация гериатрических отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях системы здравоохранения	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553, приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019-2020 гг.	Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга, администрация Калининского района Санкт-Петербурга, администрация Колпинского района Санкт-Петербурга, администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга, администрация Красносельского района Санкт-Петербурга, администрация Московского района Санкт-Петербурга, администрация Невского района Санкт-Петербурга, администрация Приморского района Санкт-Петербурга, администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Приобретение оборудования и мебели для гериатрических отделений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, подведомственных АР, в девяти районах Санкт-Петербурга: в Василеостровском районе - одного (2019 г.); в Калининском районе - одного (2019 г.); в Колпинском районе - одного (2019 г.); в Красногвардейском районе - одного (2019 г.); в Красносельском районе - одного (2019 г.); в Московском районе - двух (2019 г.); в Невском районе - одного (2019 г.); в Приморском районе - одного (2020 г.); в Фрунзенском районе - одного (2019 г.)

2.1.4	Модернизация гериатрических кабинетов в амбулаторно-поликлинических учреждениях системы здравоохранения	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553	2019-2021 гг.	Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, администрация Кировского района Санкт-Петербурга, администрация Приморского района Санкт-Петербурга, администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Ремонт помещений, приобретение оборудования и мебели для девяти гериатрических кабинетов в амбулаторно-поликлинических учреждениях, подведомственных администрации Невского района Санкт-Петербурга, в четырех районах Санкт-Петербурга в Адмиралтейском районе - трех (2019 г.); в Кировском районе - одного (2019 г.); в Приморском районе - четырех (2019-2021 гг.); в Пушкинском районе - одного (2019 г.).
-------	---	--	---------------	---	---

Подраздел 2.2. Реализация мероприятий по развитию сети учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "гериатрия" в стационарных условиях

2.2.1	Проведение мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста по профилю "гериатрия", в стационарах Санкт-Петербурга (оснащение оборудованием, проведение ремонтных работ)	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553 , приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019-2021 гг.	КЗ	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста по профилю "гериатрия" в шести стационарах Санкт-Петербурга, подведомственных КЗ и АР
2.2.2	Подготовка предложений по созданию на базе ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" центра профилактики возраст-ассоциированных заболеваний и гериатрической медицины	Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019 г.	КЗ	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста по профилю "гериатрия"

Раздел 3. Мероприятия по формированию и поддержанию в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге

Подраздел 3.1. Реализация мероприятий по совершенствованию нормативной правовой и методической базы при предоставлении комплексной медико-социальной помощи

--	--	--	--	--	--

3.1.1	Разработка методических рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах граждан пожилого возраста	Приказ Минтруда России от 30.07.2014 N 500н	2019-2021 гг.	КСП	Определение индивидуальной нужды граждан пожилого возраста в социальных услугах для составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания
3.1.2	Разработка методических рекомендаций по осуществлению мероприятий по социальному сопровождению граждан пожилого возраста, на основании межведомственного взаимодействия в рамках маршрутизации получения услуг в учреждениях социального обслуживания и здравоохранения	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289, постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР	Создание условий для осуществления учреждениями социального обслуживания мероприятий по социальному сопровождению граждан пожилого возраста при предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам на основе межведомственного взаимодействия
3.1.3	Реализация пилотных проектов по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в пилотных районах Санкт-Петербурга	Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019-2021 гг.	КЗ, администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга, администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Определение нужды граждан пожилого возраста в услугах медико-социальной помощи в двух пилотных районах Санкт-Петербурга с использованием комплексной гериатрической оценки, проводимой учреждениями здравоохранения, подведомственными АР
3.1.4	Распространение и внедрение опыта по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания Санкт-Петербурга	Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019-2021 гг.	КЗ, КСП, АР	Реализация мероприятий по совершенствованию медико-социального сопровождения граждан пожилого возраста

3.1.5	Организация патронажа на дому пациентам с неонкологическими заболеваниями, в том числе гражданам пожилого возраста, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н	2019-2021 гг.	КЗ, администрация Адмиралтейского, Василеостровского, Центрального районов Санкт-Петербурга	Увеличение охвата населения паллиативной медицинской помощью на дому до 80-90 процентов, снижение нагрузки на врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую и неотложную медицинскую помощь
3.1.6	Проведение анализа, распространение опыта и внедрение патронажа на дому пациентам с неонкологическими заболеваниями, в том числе гражданам пожилого возраста, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н	2019-2021 гг.	КЗ, АР	
3.1.7	Организация проведения мероприятий по диспансеризации граждан пожилого возраста	Приказ Минздрава России от 26.10.2017 N 869н	2019-2021 гг.	АР	Увеличение до 75 процентов доли граждан пожилого возраста, охваченных диспансеризацией, от общей численности граждан пожилого возраста, подлежащих осмотру
3.1.8	Организация проведения диспансерного наблюдения в амбулаторных условиях и на дому гражданам пожилого возраста с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями	Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н	2019-2021 гг.	АР	Увеличение до 85 процентов доли граждан старше 60 лет с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями, охваченных диспансерным наблюдением в амбулаторных условиях, от общей численности граждан старше 60 лет, подлежащих диспансерному наблюдению

Подраздел 3.2.Реализация мероприятий по совершенствованию межведомственного взаимодействия между КЗ И КСП при предоставлении комплексной медико-социальной гериатрической помощи

--	--	--	--	--	--

3.2.1	Актуализация Соглашения между КСП и КЗ о межведомственном взаимодействии при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения от 23.03.2017	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289, постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР	Совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и учреждений здравоохранения в целях реализации прав граждан пожилого возраста на своевременное получение медицинской помощи и социальных услуг
3.2.2	Разработка методических рекомендаций по заключению соглашений между учреждениями социального обслуживания и здравоохранения, находящимися в ведении АР	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289, постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290	2019-2021 гг.	КСП, КЗ	Усиление межведомственного взаимодействия при оказании медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста между учреждениями социального обслуживания и здравоохранения, находящимися в ведении АР
3.2.3	Мониторинг заключения соглашений между учреждениями социального обслуживания и здравоохранения, находящимися в ведении АР, в целях совершенствования межведомственного взаимодействия при оказании медицинской помощи и предоставлении социальных услуг гражданам пожилого возраста	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР	Ежегодное увеличение количества заключенных соглашений между учреждениями социального обслуживания и учреждений здравоохранения, находящимися в ведении АР, в целях совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и учреждений здравоохранения в целях реализации прав граждан пожилого возраста на своевременное получение медицинской помощи и социальных услуг

4.1.1	Проведение мониторинга по определению перспективной потребности в увеличении бюджета Санкт-Петербурга расходов на социальные услуги и гериатрическую помощь с учетом прогнозов экономической ситуации и темпов роста численности пожилых людей в Санкт-Петербурге	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.05.2014 N 355, приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, КЭПСП	Определение прогнозов социального развития и финансового обеспечения сфер здравоохранения и социального обслуживания по оказанию комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста
4.1.2	Проведение ежегодного социологического исследования удовлетворенности граждан пожилого возраста качеством предоставляемых социальных и медицинских услуг	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2017 N 678	2019-2021 гг.	КИС, КСП, КЗ	Оценка доступности и качества предоставления социальных услуг и медицинской помощи гражданам пожилого возраста

Подраздел 4.2. Мероприятия, направленные на обеспечение информационного обмена системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге

4.2.1	Организация информационного взаимодействия учреждений социального обслуживания и здравоохранения на основе имеющихся государственных информационных систем, содержащих сведения о гражданах пожилого возраста	Приказ Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 N 861/1036	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР	Совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и учреждений здравоохранения с использованием имеющихся государственных информационных систем
4.2.2	Информационное сопровождение системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста	распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп	2019-2021 гг.	КЗ, КСП, АР, КПВСМИ	Организация и проведение информационно-разъяснительной работы среди населения Санкт-Петербурга по вопросам профилактики возрастных заболеваний, своевременного оказания необходимой медицинской помощи, предоставления социальных услуг, в том числе с использованием социальной рекламы

Подраздел 4.3. Мероприятия по формированию условий для повышения уровня профессионального развития специалистов, обеспечивающих предоставление комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге

4.3.1	Обучение специалистов учреждений социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, по программам дополнительной профессиональной подготовки на базе ГАОУВО ГИПИСР	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 496	2019-2021 гг.	КСП	Подготовка специалистов учреждений социального обслуживания, предоставляющих услуги гражданам пожилого возраста
4.3.2	Организационно-методическое сопровождение деятельности поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, на базе ГИМЦ "Семья"	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП	Информационно-методическое содействие поставщикам социальных услуг, оказывающих социальные услуги
4.3.3	Организация и проведение международного форума "Старшее поколение"	Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП	Повышение профессиональных компетенций специалистов учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания, оказывающих медицинскую помощь и социальные услуги гражданам пожилого возраста
4.3.4	Проведение межведомственных мероприятий (научно-практических конференций, семинаров, круглых столов) в сферах социального обслуживания и здравоохранения по вопросам совершенствования системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге	Приказ Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 N 861/1036	2019-2021 гг.	КСП, КЗ, АР	Повышение профессиональных компетенций специалистов учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания, оказывающих медицинскую помощь и социальные услуги гражданам пожилого возраста

4.3.5	Организация профессиональной переподготовки врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь гражданам пожилого возраста по профилю "гериатрия"	Постановление Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553	2019-2021 гг.	КЗ, КСП, АР	Профессиональная подготовка специалистов учреждений здравоохранения, участвующих в оказании гериатрической помощи
4.3.6	Организация дополнительного обучения врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь гражданам пожилого возраста по профилю "гериатрия"	Постановление Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553	2019-2021 гг.	КЗ, КСП, АР	Профессиональная подготовка специалистов учреждений здравоохранения, участвующих в оказании гериатрической помощи
4.3.7	Организация системы постоянного обучения главных внештатных районных врачей-гериатров в рамках обучающих и научно-практических мероприятий	Постановление Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553	2019-2021 гг.	КЗ	Профессиональная подготовка специалистов учреждений здравоохранения, участвующих в оказании гериатрической помощи
4.3.8	Организация привлечения и обучения добровольцев (волонтеров) при предоставлении комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста	Закон Санкт-Петербурга от 23.03.2011 N 153-41, постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497	2019-2021 гг.	КСП, АР	Подготовка добровольцев (волонтеров) при предоставлении комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста

4.3.9	Подготовка предложений по актуализации совместных мероприятий, проводимых в рамках Соглашения о сотрудничестве между Санкт-Петербургом и Санкт-Петербургской епархией Русской православной церкви от 14.03.2015, в части осуществления благотворительной деятельности, направленной на оказание социальной и медицинской помощи гражданам пожилого возраста	Закон Санкт-Петербурга от 23.03.2011 N 153-41	2019 г.	КСП, КЗ	Осуществление благотворительной деятельности, направленной на оказание социальной и медицинской помощи гражданам пожилого возраста
-------	---	---	---------	---------	--

Принятые сокращения:

АР - администрации районов Санкт-Петербурга

ГАОУВО ГИПИСР - Санкт-Петербургское государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы"

ГБССО "ДВВиТ N 1" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания "Дом ветеранов войны и труда N 1"

ГБСУ СО "ДВВиТ Красная звезда" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания "Дом-интернат ветеранов войны и труда "Красная звезда"

ГБСУСО "ДИПИ N 2" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания "Дом-интернат для престарелых и инвалидов N 2"

ГБСУСО "ПНИ N 4" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания "Психоневрологический интернат N 4"

ГБУ "Пансионат "Заря" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение по оздоровительному отдыху и санаторно-курортному лечению "Пансионат "Заря"

ГБУЗ "Городской гериатрический центр" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской гериатрический медико-социальный центр"

ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" - Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн"

ГИМЦ "Семья" - Санкт-Петербургского государственное бюджетное учреждений городской информационно- методический центр "Семья"

ГКУ ЦОСО - Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Центр организации социального обслуживания"

КЗ - Комитет по здравоохранению

КИ - Комитет по инвестициям Санкт-Петербурга

КИС - Комитет по информатизации и связи

КПВСМИ - Комитет по печати и взаимодействию с средствами массовой информации

КС - Комитет по строительству

КСП - Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга

КЭПСП - Комитет по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга

Минздрав России - Министерство здравоохранения Российской Федерации

Минтруд России - Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

СО НКО - социально ориентированные некоммерческие организации

[Закон Санкт-Петербурга от 19.11.2008 N 742-136](#) - [Закон Санкт-Петербурга от 03.12.2008 N 742-136 "О стратегических инвестиционных проектах, стратегических инвесторах и стратегических партнерах Санкт-Петербурга"](#)

[Закон Санкт-Петербурга от 23.03.2011 N 153-41](#) - [Закон Санкт-Петербурга от 11.04.2011 N 153-41 "О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Санкт-Петербурге"](#)

[приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н](#) - [приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"](#)

[Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ](#) - [Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#)

[приказ Минтруда России от 17.04.2014 N 258н](#) - [приказ Минтруда России от 17.04.2014 N 258н "Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.05.2014 N 355](#) - [постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.05.2014 N 355 "О Стратегии экономического и социального развития Санкт-Петербурга на период до 2030 года"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 496](#) - [постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 496 "О государственной программе Санкт-Петербурга "Экономическое развитие и экономика знаний в Санкт-Петербурге"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497 - постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 N 497 "О государственной программе Санкт-Петербурга "Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге"](#)

[постановление Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553 - постановления Правительства Санкт-Петербурга 30.06.2014 N 553 "О государственной программе Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"](#)

[приказ Минтруда России от 30.07.2014 N 500н - приказ Минтруда России от 30.07.2014 N 500н "Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг"](#)

[Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135 - Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 N 717-135 "О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289 - постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1289 "Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в связи с реализацией полномочий Санкт-Петербурга в сфере социального обслуживания населения"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290 - постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1290 "О Порядке межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения"](#)

[приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н - приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению"](#)

[приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н - приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 31.05.2017 N 409 - постановление Правительства Санкт-Петербурга от 31.05.2017 N 409 "О заключении концессионного соглашения в отношении объекта социального обслуживания граждан - дома престарелых, подлежащего созданию и предназначенного для осуществления деятельности по социальному обслуживанию граждан, без проведения конкурса"](#)

[распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп - распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 N 38-рп "О Плане мероприятий на 2017-2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года"](#)

[постановление Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2017 N 678 - постановление Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2017 N 678 "Об утверждении Порядка взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга при организации деятельности по проведению мониторинга общественного мнения"](#)

[приказ Минздрава России от 26.10.2017 N 869н - приказ Минздрава России от 26.10.2017 N 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#)

[приказ Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 N 861/1036 - приказ Минтруда России и Минздрава России 21.12.2017 N 861/1036 "Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи"](#)

Официальный

электронный текст

[ИПС "Кодекс"](#)

Электронный текст документа

подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:

официальная рассылка