



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



Система долговременного ухода: медицинский аспект

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Камкин



Население стареет — это глобальный феномен и закономерный процесс

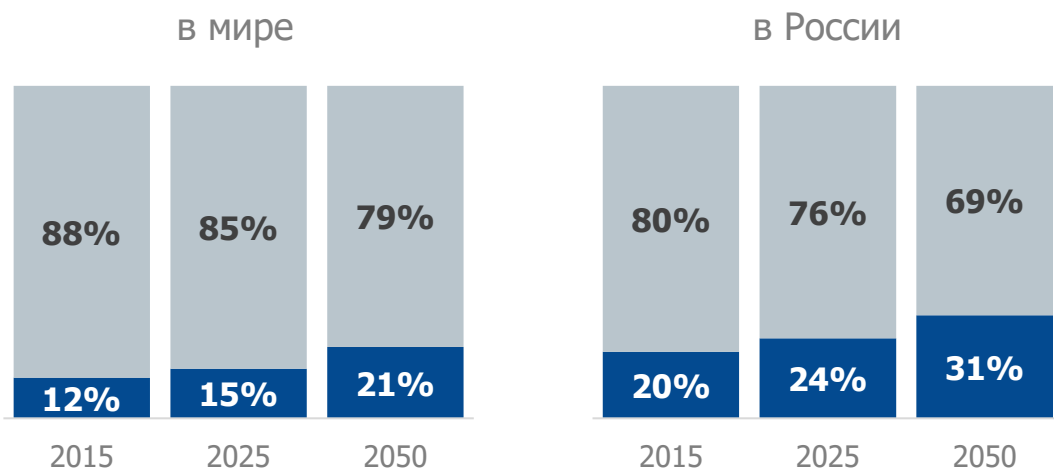
Страны с низким и средним уровнями дохода

рост ожидаемой продолжительности жизни — результат снижения смертности в детском и молодом возрасте, при родах, смертности от инфекционных заболеваний

Страны с высоким уровнем дохода

Рост ожидаемой продолжительности жизни — результат снижения смертности пожилых людей

Доля лиц 60 лет и старше —

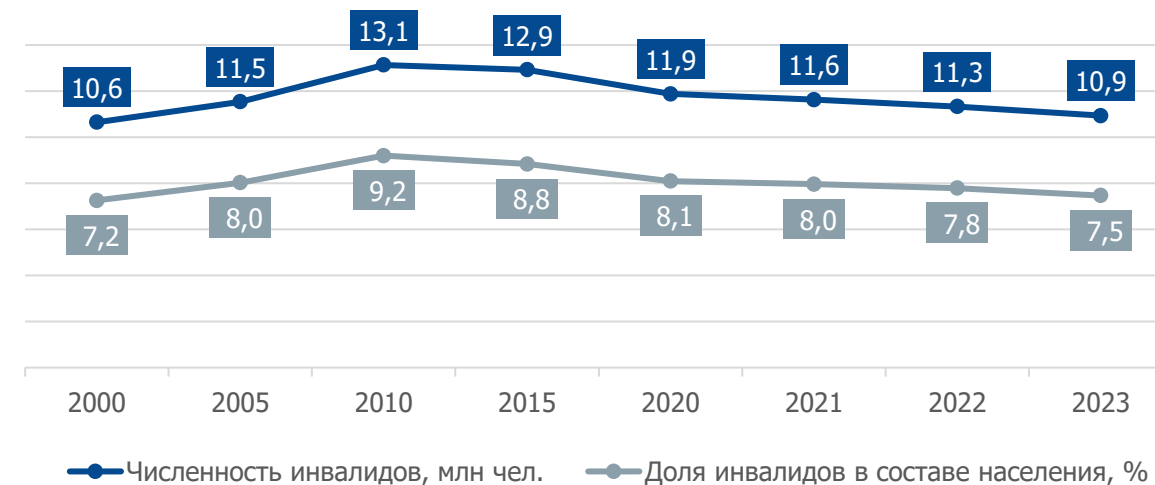


WHO, World report on disability 2011; <https://www.disabled-world.com/disability/statistics/>



Инвалидность — социально значимое и распространенное явление

в России



в мире

10 – 20% населения мира

имеют дефициты, связанные с физическим и ментальным здоровьем, какую-либо форму инвалидности:

1 млрд чел., из них **95 млн детей**

8 лет – 11,5% времени жизни

пожилой человек испытывает те или иные ограничения



С 2019 года в рамках **федерального проекта «Старшее поколение»** национального проекта «Демография» реализуется проект по созданию **Системы долговременного ухода (СДУ)**.



Система организации и предоставления органами и организациями **социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг** гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на **межведомственном взаимодействии**



Цель внедрения СДУ - обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для **максимально долгого сохранения привычного качества жизни**, а также содействие гражданам, осуществляющим уход.



- снижение частоты обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих услуги СДУ
- снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим услуги СДУ
- снижение частоты госпитализаций граждан, получающих услуги СДУ
- экономия временных и трудовых ресурсов врача терапевта при наблюдении за пациентами, получающими услуги СДУ
- своевременная диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов, включенных в СДУ
- улучшение качества и увеличение продолжительности жизни граждан, включенных в систему СДУ
- высвобождение рабочей силы за счет экономии времени лиц, осуществляющих уход (родственники, законные представители и др.)



экономия **407 млрд руб.*** системы здравоохранения за счет сокращения обращений по поводу заболеваний, вызовов скорой медицинской помощи, числа госпитализаций при условии использования технологий дистанционного мониторинга

*Ассоциация профессиональных участников системы долговременного ухода.

Круглый стол «Добровольное страхование долговременного ухода как один из ключевых элементов финансирования СДУ в России», 2021



Приказ Минтруда России от 15 декабря 2022 г. № 781

«О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»



Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ

«Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»



Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-І «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»



Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»



Клинические рекомендации «Старческая астения»



Методические рекомендации
«Уход за ослабленными пожилыми
людьми. Российские рекомендации»



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)**

ПРИКАЗ

15 декабря 2022.

Mock

48

О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

В целях реализации в 2023 году в отдельных субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, приказываю:

1. Утвердить Типовую модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, согласно приложению.

2. Установите, что реализация Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в 2023 году осуществляется в 34 субъектах Российской Федерации: Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Татарстан, Удмуртская Республика, Алтайский край, Забайкальский край, Камчатский край, Красноярский край, Приморский край, Ставропольский край, Амурская область, Белгородская область, Владимирская область, Волгоградская область, Воронежская область, Калужская область, Кемеровская область – Кузбасс, Кировская область, Костромская область, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область, Пензенская область, Рязанская область, Самарская область, Сахалинская область, Тамбовская область, Тульская область, Тюменская область, Челябинская область, Ульяновская область, город Москва.

Поддержка питания
7 услуг



Поддержка гигиены
28 услуг



Поддержка
здоровья
6 услуг



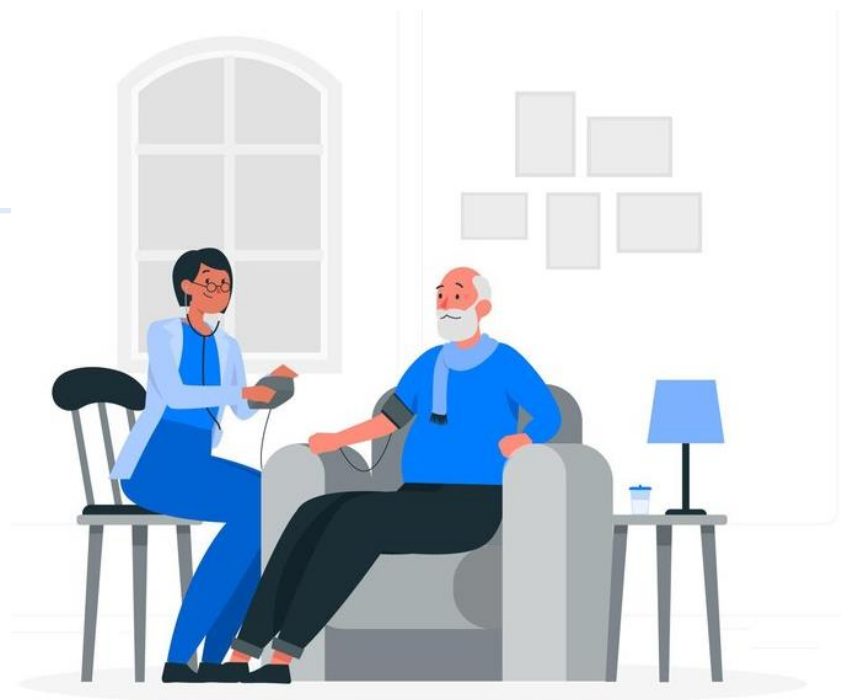
Поддержка
мобильности
5 услуг



Поддержка
социального
функционирования
4 услуги



- Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями),
- Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций,
- Подготовка лекарственных препаратов к приему,
- Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов,
- Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов,
- Помощь в использовании протезов или ортезов.





СДУ - Мероприятия направленные на поддержание здоровья человека, связанные с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся: ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, утрата социальных связей, депрессия и одиночество.

4,1 млн человек
нуждаются в поддержке



Критерии потребности: полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (442-ФЗ).

1,7 млн человек
нуждаются в услугах СДУ

- 1 совершенствование механизмов **выявления** граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долгосрочного ухода;
- 2 совершенствование механизма **определения индивидуальной потребности** граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3 совершенствование механизмов **предоставления социальных услуг** по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода;
- 4 совершенствование механизма осуществления **контроля качества** предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода;
- 5 организация **содействия гражданам, осуществляющим уход**;
- 6 создание и **развитие инфраструктуры** системы долгосрочного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;
- 7 **подготовка (переподготовка) кадров** для системы долгосрочного ухода;
- 8 организация **межведомственного взаимодействия** в рамках системы долгосрочного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности уполномоченных органов, организаций и их работников;
- 9 обеспечение **информационной поддержки** системы долгосрочного ухода;
- 10 обеспечение **поддержки добровольческих (волонтерских) организаций** и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долгосрочного ухода.



**ВЫЯВЛЕНИЕ И НАПРАВЛЕНИЕ
ГРАЖДАН, ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ПОТРЕБНОСТИ УХОДЕ**



**ПОМОЩЬ В ФОРМИРОВАНИИ
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

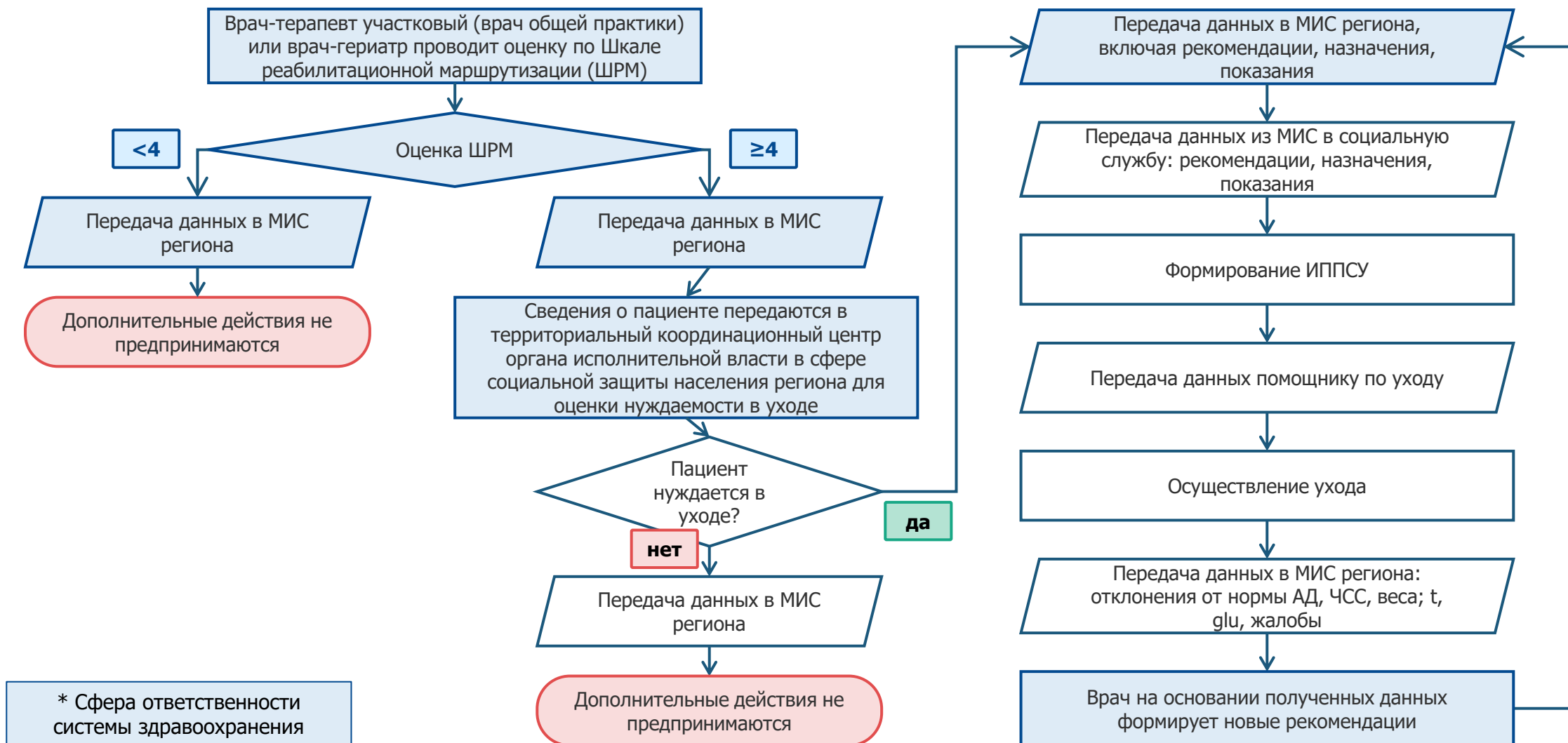


**МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ СДУ**

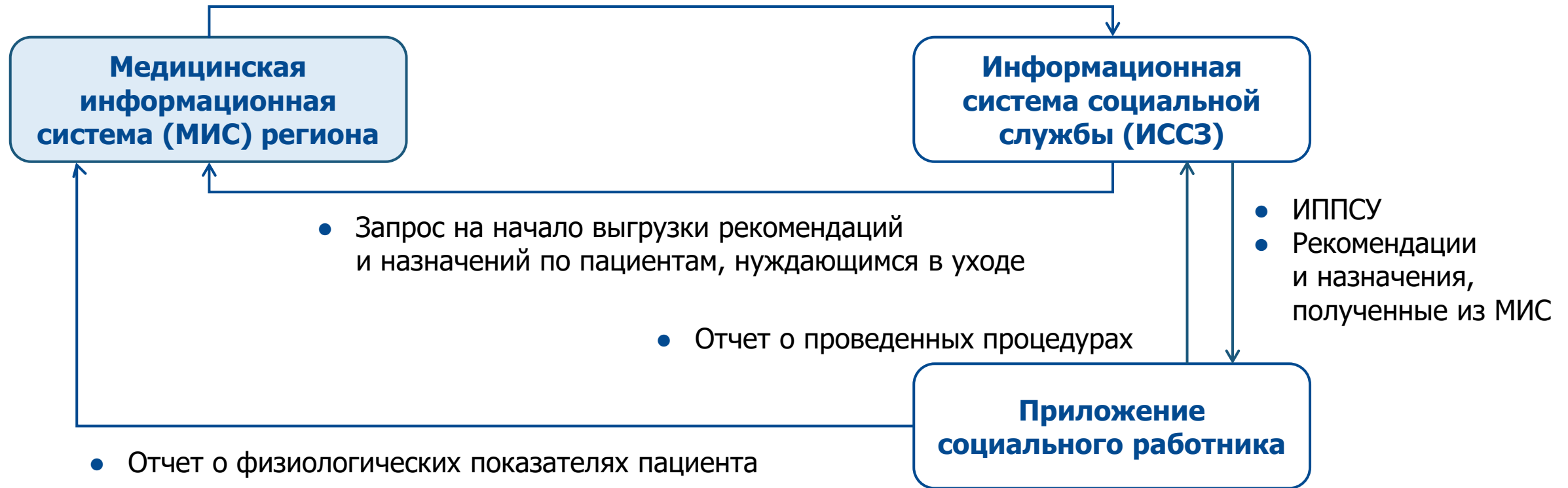


ИНФОРМАЦИОННЫЙ ОБМЕН

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности
4	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести



- Сообщение о пациенте с оценкой ШРМ ≥ 4
- Регулярная выгрузка рекомендаций и назначений по пациентам, нуждающимся в уходе





Навыки врача

- врач умеет пользоваться локальным ПО для работы с МИС
- врач знаком с процедурой оценки ШРМ
- врач умеет формировать рекомендации, которые могут быть приняты социальной службой как руководство к действию (рекомендации по приему лекарственных препаратов, требования к частоте уходовых процедур, например, обработке пролежней и др.)

>500 врачей

Обучено в пилотных регионах



Навыки помощника по уходу

- помощник по уходу умеет пользоваться смартфоном и приложением для отчета об уходовых процедурах и внесения данных о физиологических параметрах пациента
- помощник по уходу обучен навыкам измерения физиологических параметров пациента (измерение давления, пульса, температуры, уровня глюкозы)



Профессиональный стандарт «Помощник по уходу», утверждённый приказом Минтруда России от 31 мая 2023 г. № 482н

10 000 помощников по уходу

Обучено в пилотных регионах

2019 год

- Камчатский край
- Кировская область
- Республика Мордовия
- Республика Татарстан
- Новгородская область
- Ставропольский край
- Кемеровская область
- Костромская область
- г. Москва
- Рязанская область
- Тульская область
- Волгоградская область

2020 год

- Республика Бурятия
- Алтайский край
- Новосибирская область
- Тюменская область
- Тамбовская область
- Воронежская область

2021 год

- Амурская область
- Забайкальский край
- Приморский край
- Нижегородская область
- Самарская область
- Ульяновская область

2022 год

- Сахалинская область
- Пензенская область
- Республика Башкортостан
- Республика Марий Эл
- Удмуртская Республика
- Красноярский край
- Челябинская область
- Белгородская область
- Калужская область
- Владимирская область

с 1 сентября 2023 года СДУ реализуется **во всех субъектах РФ**
200 – 1000 человек в каждом субъекте

№ п/п	Наименование показателя	Обозначение показателя	Ед. изм.
1.	Снижение уровня (частоты) госпитализаций граждан, получающих социальные услуги в рамках СДУ, в медицинские организации	ΔU_{Γ}	случ. на 100 получателей
2.	Снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках СДУ	$\Delta \mathcal{C}_{\text{СМП}}$	случ. на 100 получателей
3.	Снижение частоты обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках СДУ	$\Delta \mathcal{C}_{\text{ПМСП}}$	случ. на 100 получателей

1 ЭТАП

Рабочая Группа в регионе с участием представителей региональных органов социальной защиты и охраны здоровья граждан

2 ЭТАП

Регламент взаимодействия участников системы длительного ухода в регионе

3 ЭТАП

Подготовка кадров: врачи
медицинские сестры
специалисты по соц. работе,
соц. работники
специалисты по уходу,
школы родственного ухода

4 ЭТАП

Организация системы межведомственного информационного обмена

5 ЭТАП

Обеспечение проактивного выявления нуждающихся и формирования индивидуальной программы получения социальных услуг

6 ЭТАП

Мониторинг показателей эффективности системы длительного ухода



16 государственных комплексных центров
социального обслуживания населения

40 структурных подразделений

209 стационарных рабочих мест

4 708 мобильных рабочих мест (планшетные компьютеры)

47 государственных медицинских организаций

3 585 получателей услуг СДУ

Через МИС переданы сведения о **12,6 ТЫС.** граждан

В том числе **1,5 ТЫС.** по результатам ШРМ

9 программ профессионального обучения и повышения квалификации для работников социальных служб

317 специалистов организаций социального обслуживания повысили квалификацию по программам ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

1 705 специалистов соцслужбы прошли обучение «с нуля» за период с ноября 2022 г. по май 2023 г.

Кировская область – 3 585 чел. в СДУ

на 6 сентября 2023 г.

Показатели эффективности СДУ

Частота госпитализаций



на 66 %

Число визитов в поликлинику



на 44 %

Число выездов скорой
медицинской помощи



на 30 %

Охват диспансеризацией



на 10 %

Благодарю за внимание!



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**