


СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГУ ВПО «Ставропольский
государственный медицинский
университет» Минздрава России

министр труда и социальной
защиты населения
Ставропольского края


В.Н.Муравьева
2014 г


И.И.Ульянченко
2014 г

**ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ГЕРОНТОЛОГИИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕВОМ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ НА 2014 - 2016 ГОДЫ»**

**ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ
«РАЗВИТИЕ ГЕРОНТОЛОГИИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕВОМ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ НА 2014 - 2016 ГОДЫ»**

Наименование Программы программа «Развитие геронтологии в Ставропольском краевом геронтологическом центре на 2014 – 2016 годы» (далее – Программа)

Обоснование разработки Программы Согласно международным критериям, население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше превышает 7,0 %. В начале 2010 года, по данным Росстата, почти каждый восьмой россиянин, то есть 12,9 % жителей страны, находился в возрасте 65 лет и старше. Эта ситуация делает проблему развития геронтологической помощи весьма актуальной.
Возрастной состав проживающих СКГЦ выглядит следующим образом:

Возраст (года)	Мужчины	Женщины	Всего
До 40	5	6	11
От 41 до 59	21	18	39
От 60 до 80	81	111	192
Старше 80	36	90	126
Всего	143	225	368

Уровень заболеваемости у пожилых (60-74г.) почти в 2

раза выше, а у лиц старческого возраста (75 лет и старше) – в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста. Отмечено, что население старших возрастов страдает множественными тяжелыми хроническими заболеваниями, протекающими на фоне сниженных компенсаторных возможностей. До 80% пенсионеров по старости нуждаются в медико-социальной помощи. Более 70% этой категории лиц имеют 4-5 хронических заболеваний сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, кроветворной, костно-суставной систем, органов дыхания, пищеварения и др. Как правило, данная ситуация сопровождается инвалидизацией. Показатели групп инвалидности в СКГЦ:

Группа инвалидности	Мужчины	Женщины
1 группа	26	50
2 группа	77	151
3 группа	5	10
Нет инвалидности	40	9

Особенностями развития, течения и лечения заболеваний у лиц старших возрастных групп являются:

- множественность патологических процессов;
- быстрое развитие лекарственной интоксикации;
- влияние инволюционных процессов на течение заболеваний;
- не специфическое проявление болезни;
- быстрое ухудшение состояния, если не обеспечено лечение;
- высокая частота осложнений;
- необходимость длительной реабилитации;
- более частое развитие онкопатологии;
- развитие синдрома взаимного отягощения (психическая и соматическая патология).

Старение сопровождается повышением риска смерти и дезадаптации. Начиная с 30-35 лет, каждые 8 лет вероятность смерти удваивается, но после 90 лет эта зависимость снижается. Риск развития онкопатологии, начиная с той же возрастной группы, удваивается каждые 11 лет. С 60 лет риск развития дезадаптации и связанного с этим патологического процесса значительно выше по сравнению с более

молодым возрастом. Если рассмотреть удельный вес заболеваний в этих возрастных группах, то ИБС составляет 40%, опухоли – 20 %, ишемическая болезнь мозга -10%.

Качество жизни пожилых существенно ухудшается при развитии старческой деменции. Если в возрасте 60-70 лет она занимает 3% в структуре заболеваемости, то в возрасте старше 75 лет - 25%. К болезням старости также относят возникающие в этот период жизни артериальную гипертонию, эмфизему легких и ряд других патологических состояний.

В то же время, в практику социально-психологической работы внедряются новые технологии, а в структуру оказания медицинской помощи инновационные методы диагностики и лечения, стремительно нарастают научные достижения. Все это обуславливает систематизацию организации геронтологической помощи и необходимость создания программы её развития

Основание для разработки Программы

Федеральный закон от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», Постановление Правительства Ставропольского края от 31 августа 2005 г. № 106-п «О социальном обслуживании населения в Ставропольском крае», Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 28 июля 2009г. № 74 «Об установлении государственного стандарта социального обслуживания населения Ставропольского края «Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, требования к объему и качеству социальных услуг, входящих в перечень гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых государственными учреждениями социального обслуживания населения Ставропольского края», Устав государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Ставропольский краевой геронтологический центр», Положение о Государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания населения Ставропольского края «Ставропольский краевой геронтологический центр»

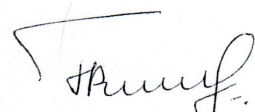
Государственный заказчик Программы

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

Разработчик Программы	Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Ставропольского края «Ставропольский краевой геронтологический центр»
Исполнители Программы	Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края; Ставропольский государственный медицинский университет; Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Ставропольского края «Ставропольский краевой геронтологический центр»
Цель Программы	Создание единой системы комплексной медико-социальной помощи лицам старшего поколения в структуре стационарных учреждений министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, обеспечивающей повышение уровня и качества жизни пожилых людей, реализацию личностного потенциала, создание возможности осознавать себя полноправными участниками проводимых преобразований, предупреждение причин, порождающих проблемы пожилых людей
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение реализации единой государственной политики в области геронтологии. 2. Проведение высокоэффективных научно - практических исследований по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, увеличение объемов и повышение качества оказания квалифицированной медицинской и медико-социальной помощи, улучшение специализированной гериатрической помощи и облегчение пожилым людям доступа к получению медицинских услуг. 3. Разработка и внедрение специальных прикладных социально-психологических технологий в деятельность учреждений социальной защиты. 4. Обеспечение современного уровня квалификации специалистов в области геронтологии. 5. Формирование единой научно-методической основы развития геронтологии. 6. Реструктуризация геронтологического центра в режим работы как базового учреждения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края

Срок реализации Программы	2014 - 2016 годы
Целевые индикаторы и показатели Программы	<p>средняя продолжительность жизни граждан в возрастной градации (41-59 лет, 60-80 лет, старше 80 лет) – увеличение на 1%;</p> <p>количество госпитализаций в результате декомпенсации хронических заболеваний – уменьшение на 5 %;</p> <p>результаты мониторинга удовлетворённости клиентов качеством и доступностью социальных услуг – 90 % (от числа опрошенных);</p> <p>количество проживающих, занятых в реабилитационных программах – 45 % (от числа проживающих)</p>
Перечень основных мероприятий Программы	<p>улучшение социально - психологической и медицинской помощи,</p> <p>научно-методическая и организационная работа, расширение внутри и межотраслевого сотрудничества.</p>
Прогнозируемые объемы и источники финансирования Программы	<p>общий объем финансирования мероприятий Программы составит 20 542 тыс. рублей,</p> <p>в том числе по источникам финансирования:</p> <p>за счет средств краевого бюджета - 11 584,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году – 193,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году – 5 511,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году – 5 880,0 тыс. рублей;</p> <p>за счет внебюджетных средств – 8 958,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>в 2014 году – 1 018,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2015 году – 4 850,0 тыс. рублей;</p> <p>в 2016 году – 3 090,0 тыс. рублей;</p>
Ожидаемые результаты реализации мероприятий Программы	<p>улучшение качества профилактики и лечения возрастной патологии у проживающих центра;</p> <p>снижение заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности;</p> <p>повышение социальной адаптации проживающих</p>
Управление реализацией Программы и контроль за ходом ее выполнения	<p>управление реализацией Программы и контроль за ходом ее выполнения осуществляются в соответствии с нормативными документами исполнителей Программы.</p>





МЕРОПРИЯТИЯ

и прогнозируемые объемы финансирования «Развитие Ставропольского краевого геронтологического центра на 2014 – 2016 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия				Ответственный исполнитель	Срок исполнения	Прогнозируемый объем финансирования (тыс. рублей)		Ожидаемый результат реализации мероприятия
							бюджет Ставропольского края	внебюджетные средства	
1	2				3	4	5	6	7
	Медицинский модуль								
	Диагностика								
1	Внедрить и выполнить:				Заведующий отделением «Медицинская реабилитация» Вовкодав В.С.	2 кв. 2014-2016г.		150	Выявление на ранних стадиях опухолевых и инволюционных процессов
	Виды исследований	2014г (чел.)	2015г (чел.)	2016г (чел.)					
	трансректальное УЗИ предстательной железы	40	45	50					
	интравлагалищного исследования матки и придатков	42	50	56					

	УЗИ щитовидной железы	15	20	25					
	УЗИ молочных желез	30	60	80					
2	Выполнить на базе МУЗ «Центр общей семейной практики»				Вовкодав В.С.	2014 -2016г.			Улучшение диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы и головного мозга
	Виды исследований	2014г (чел.)	2015г (чел.)	2016г (чел.)					
	эхокардиографию (УЗИ сердца)	40	45	50					
	реоэнцефалографию	40	50	60					
	Спирография	20	24	30					
3	– увеличить в два раза определение биохимических показателей крови (с 400 до 800 анализов в год)				Заведующая отделением «Милосердие-2» Самарская Н.В.	в течение 2014-2016г.			Совершенствование оценки состояния белкового, углеводного, липидного и минерального видов обмена веществ

1	2				3	4	5	6	7
4	– освоить биоимпедансометрию				Вовкодав В.С. Главный диетолог минздрава Ставропольск ого края Блинкова Л.Н.	1-2 кв. 2014г.			изучение метаболических процессов в организме человека и определение индекса биологического возраста
	Терапия								
5	ввод в эксплуатацию пневмомассажной камеры MKS-4				Вовкодав В.С.	2 кв. 2014г.		750	Сдерживание темпов и естественного биологического старения
6	– назначить антиоксиданты и адаптогены:				Самарская Н.В.	2014-2016г.	12/год		уменьшение воздействия на организм разрушающих факторов
	Наименование препарата	2014г (чел.)	2015г (чел.)	2016г (чел.)					
	аевит, китайский лимонник	100	110	115					

7	Выполнить курсовое лечение(чел):				Вовкодав В.С.	2014 – 2016 гг.	252 тыс. рублей в 2015г., 304 тыс. рублей в 2016г.		нормализация функций пораженных суставов, активизация защитных функций организма, поддержание адекватной возрастной циркуляции жидкостей в организме
	Наименование процедур	2014г	2015г	2016г					
	грязелечение	40	200	200					
	гидромассаж	60	40	40					
	арома-ванны	60	60	60					
	хвойные ванны	57	40	40					
	Соляные ванны	5	27	27					
	Общие пресные ванны	15	30	30					
8	– создать единую перевязочную силами и средствами СКГЦ				Вовкодав В.С.	2 кв. 2014г.		100 тыс. рублей	соблюдение режима асептики и антисептики
9	– создать мобильную бригаду для оказания медико-санитарной и специализированной помощи учреждениям, подведомственным министерству труда и социальной защиты населения СК				Самарская Н.В.	2015г.	3 332 тыс. руб в 2015г, 4 200 тыс. руб в 2016г.	3 800 тыс руб в 2015г., 2 000 тыс. руб в 2016г.	Проведение профилактических осмотров с целью своевременного выявления хронических заболеваний и проведения лечебно- диагностических мероприятий

1	2	3	4	5	6	7
	Организационная работа					
10	– перепрофилировать отделение «Милосердие №2» СКГЦ в геронтопсихиатрическое отделение силами учреждения	Заведующая отделением Корнеева Е.В.	1 кв. 2014 г.			будут учтены особенности психического здоровья населения пожилого и старческого возраста
11	– согласовать «Положение» о платных услугах, их перечень и ценовую политику с учредителем.	Глав. бухгалтер Евглевская М.В.	1-2 кв. 2014г.			освоение хозрасчетной деятельности в СКГЦ
	Сотрудничество					
12	1. Проводить с кафедрами СтГМУ: а). Медико-социальной экспертизы и реабилитации с курсом гериатрии: - консультации доцента и ассистентов кафедры пациентов со сложной патологией до 10 человек в месяц. - школы здоровья по гипертонической и ишемической болезни 1 раз в месяц - школа здоровья по хроническим заболеваниям лёгких 1 раз в месяц б). Ортопедической стоматологии: - зубопротезирование 50 человек в год	Доц. кафедры медико-социальной экспертизы и реабилитации с курсом гериатрии Кечеджиева С.Г. Зав. кафедрой ортопедической стоматологии Брагин Е.А.	постоянно			Расширение возможностей диагностической, лечебной и исследовательской работы

	<p>в).Эндокринологии, детской эндокринологии и диабетологии: - консультации сотрудниками больных с сахарным диабетом 6 человек в месяц - школы здоровья по сахарному диабету 1 раз в квартал</p> <p>г). Физического воспитания и адаптивной физкультуры: - разработка преподавателями индивидуальных методик лечебной гимнастики 5 клиентам в месяц</p> <p>2. Организация прохождения учебной практики для СтГМУ в количестве 50 человек в год</p>	<p>Заведующая кафедрой эндокринологии Александрович Г.А.</p> <p>Заведующий кафедрой физического воспитания и адаптивной физкультуры Ерёмин И. В. Самарская Н.В.</p>				
13	- расширять научно-методическое сотрудничество с федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский научно-методический геронтологический центр»	Директор Большат К.Э.	постоянно	150		Участие в Федеральных программах и мероприятиях
	Перспективы					
14	- увеличить финансирование на медицинскую помощь для одного проживающего до 11 рублей в сутки	Вовкодав В.С.	2015-2016 г.г.	1485/год		Увеличение объемов и улучшение качества мед.помощи

1	2	3	4	5	6	7
	Социально-психологический модуль:					
	Внедрить следующие инновационные психокоррекционные методы работы:					
15	- когнитивный тренинг	Мед. психолог Дорошенко С.В.				поддержание функций восприятия, запоминания, переработки информации
16	- арт-терапия	Мед. психолог Дорошенко С.В.				развитие творческих способностей человека
17	- тренинг, направленный на снятие тревоги	Мед. психолог Дорошенко С.В.	1 кв. 2014 г.			стабилизация психоэмоционального состояния
18	Создать и оборудовать творческую мастерскую для досуговой деятельности силами СКГЦ	Специалист по соц. работе Урсова Е.В.	2 кв. 2014 г.			социальная реабилитация
19	Создать передвижную библиотеку, расширить библиотечный фонд, приобрести электронные книги	Библиотекарь Энгель Н.М.	2 кв. 2014 г.		18/год	Повышение интеллектуальной активности проживающих
20	Расширить географию поездок проживающих транспортом учреждения экскурсией «Исторические места города Ставрополя.	Зам. директора Калядина Е.А.	2 кв. 2014 г.	44/год		социальная реабилитация

1	2	3	4	5	6	7
	Научный модуль:					
21	– осуществлять, совместно с СтГМУ и СКФУ проведение фундаментальных, поисковых и прикладных научных исследований, а также экспериментальных разработок по всем направлениям в области социально-психологических и медицинских наук;	Вовкодав В.С.				Повышение качества социальных услуг, совершенствование реабилитационных процессов, увеличение продолжительности жизни, снижение заболеваемости
22	– изучать и обобщать российский и зарубежный опыт по научным исследованиям в геронтологии;					
23	– использовать результаты научных исследований и разработок, содействовать практическому применению и внедрению этих результатов в работу учреждения;					
24	– разрабатывать и апробировать новые социальные технологии, формы и методы социального обслуживания;					
25	– внедрять в практику работы эффективные модели социальной реабилитации инвалидов, граждан пожилого возраста;					

1	2	3	4	5	6	7
26	- определять перспективы развития социально-реабилитационных методик и технологий;					
27	- организовывать и проводить научные семинары, совещания, деловые встречи, круглые столы, конференции и другие мероприятия, направленные на повышение профессионального уровня специалистов учреждений или освещение актуальной социально значимой проблемы и поиск возможных путей ее решения;					
28	- участвовать в выездных мероприятиях с целью оказания методической помощи и выявления опыта работы на местах;					
29	- организовывать на базе учреждения стажировки специалистов других учреждений по направлениям деятельности базового учреждения.					