**ВЫСТУПЛЕНИЕ**

**заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан *Яркаевой Фариды Фатыховны* на тему:**

Медицинское и лекарственное обеспечение пожилых граждан в Республике Татарстан в рамках реализации «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации

до 2025 года»

**Дата проведения:** 12 ноября 2021

**Уважаемый президиум, уважаемые участники конференции!**

**Уважаемые ветераны!**

Уважительное отношение к старости - одна из первых привилегий человеческого общества. Основная задача здравоохранения в отношении людей старшего поколения заключается в продлении активного периода жизни и укреплении здоровья.

Необходимо подчеркнуть, что число лиц старших возрастных групп в структуре населения возрастает как во всем мире, так и в Российской Федерации

В Татарстане за последние пять лет доля лиц пожилого возраста также увеличилась и составляет около четверти населения, в дальнейшем прогнозируется сохранение этой тенденции.

В Республике Татарстан (по данным Татарстанстата на 01.01.2021) численность пожилого возраста (60 лет и старше) составила 866 477 человек или 22,3 от численности постоянного населения (3 894 120 человек), из них доля мужчин 36,4% (315 203 человек), женщин – 63,6% (551 274 человек).

К самым «старым» - имеющим в структуре населения наибольшую долю граждан старшего поколения, относятся: Рыбно-Слободский (29,4%), Апастовский (27,9%) муниципальные районы республики.

С учетом складывающейся демографической ситуации, регулярно на наших совместных, в том числе, выездных заседаниях, с участием Республиканского Совета ветеранов Республики Татарстан, Комитета по социальной политике Государственного Совета республики мы обсуждаем серьезные социальные проблемы, связанные с пожилыми людьми и ветеранами, и при поддержке государственных органов власти, в большинстве случаев, удается найти их решение.

При этом вопросы организация медицинской помощи гражданам пожилого возраста сохраняют свою актуальность.

Медицинская помощь осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий за счет средств обязательного медицинского страхования по трехуровневой системе оказания медицинской помощи: первый этап осуществляется на базе центральных районных больниц; второй этап представлен межмуниципальными центрами и городскими медицинскими учреждениями по оказанию медицинской помощи, в том числе специализированной; третий этап осуществляется государственными республиканскими, в том числе специализированными, учреждениями здравоохранения.

Определена маршрутизация пациентов по всем профилям медицинской помощи с учетом уровней и федеральных порядков.

Особое внимание уделяется увеличению доступности медицинской помощи пожилым гражданам, проживающим в сельской местности.

Медицинская помощь сельскому населению осуществляется в 27 республиканских медицинских организациях, 42 центральных районных больницах, 101 сельской врачебной амбулатории, 1710 фельдшерско-акушерских пунктах, 656 домовых хозяйствах первой помощи.

Осуществляется взаимодействие с социальными работниками по вопросам записи граждан на прием к врачу, вызова участкового врача на дом, выписки рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия, а также доставки по месту жительства, получения результатов медицинского обследования и медицинских справок.

Растет потребность пожилых граждан в оказании медицинской помощи на дому и соответственно в развитии выездных форм медицинского обслуживания.

В целях обеспечения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению на базе амбулаторно-поликлинических учреждений, в том числе в центральных районных больницах, открыты кабинеты неотложной медицинской помощи с выездными фельдшерскими бригадами по обслуживанию вызовов на дому. В амбулаторно-поликлинических учреждениях Республики Татарстан функционируют 119 выездных бригад неотложной медицинской помощи. За 3 квартала 2021 года ими была оказана неотложная медицинская помощь 470 151 человеку.

Для проведения диспансеризации и оказания плановой медицинской помощи на дому маломобильным гражданам, проживающим в отдаленных населенных пунктах, на базе государственных учреждений здравоохранения республики организована работа 104 выездных (мобильных) комплексных медицинских бригад.

При поликлиниках и больницах в государственных медицинских организациях функционируют дневные стационары. В 2020 году 46 тысяч пожилых граждан получили в них медицинскую помощь, в 2021 году в дневных стационарах пролечилось почти 35 тысяч пожилых граждан.

Одним из важных аспектов работы учреждений здравоохранения является профилактическая деятельность.

Диспансеризация граждан пожилого возраста, в том числе проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, проводится ежегодно.

На 01.11.2021 в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения осмотрено 245 896 человек старше трудоспособного возраста, или 56,0% от общего количества осмотренных.

Зарегистрировано 365 692 тысячи заболеваний. Число впервые выявленных заболеваний за 10 месяцев текущего года, увеличилось в 2,8 раза (10 мес. 2020 г. – 6 245 сл.; 10 мес. 2021 г. – 17 747 сл.), из них по 76,5% случаев пациенты (13 577 человек) взяты на диспансерное наблюдение.

Треть впервые установленных заболеваний  (30%, или 5 185 сл.) составляют болезни системы кровообращения (в том числе 71,2 %, или 3 696 сл. – заболевания с повышенным артериальным давлением).

При проведении диспансеризации в сельской местности используются выездные формы работы. В отношение граждан старше 65 лет организуется доставка в медицинские организации автотранспортом комплексных центров социального обслуживания республики.

На сегодняшний день, в связи с неблагополучной санэпидситуацией, данная работа временно приостановлена. При её возобновлении прошу Совет ветеранов оказать содействие в разъяснении особого значения профмероприятий в предотвращении преждевременной смерти и инвалидизации пожилых лиц. Обеспечение максимального охвата диспансеризацией обозначенной категории граждан - должно стать нашей совместной задачей.

В интересах пожилых граждан с 2004 года в рамках Закона Республики Татарстан «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» реализуется программа льготного зубопротезирования и слухопротезирования Категории граждан, имеющие право на меры социальной поддержки:

- ветераны труда;

- труженики тыла;

- реабилитированные граждане;

- граждане, пострадавшие от политических репрессий;

- лица, награжденные государственными наградами Республики Татарстан.

На 2021 год на услуги льготного зубо-слухопротезирования запланировано финансирование в объеме 128,0 млн рублей, в том числе на услуги зубопротезирования – 113,7 млн рублей, на услуги слухопротезирования – 14,3 млн рублей.

В реализации программы льготного зубопротезирования участвуют 57 медицинских организаций разных форм собственности, слухопротезирования – 2 государственных автономных учреждения здравоохранения – ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГБУЗ «Центр реабилитации слуха» г. Набережные Челны).

За 10 месяцев 2021 года:

- льготным зубопротезированием обеспечены 7 108 человек (в том числе: ветераны труда – 6 908 человек, труженики тыла - 4 человека, пострадавшие от политических репрессий и реабилитированные граждане – 62 человека, лица, награжденные государственными наградами Республики Татарстан, имеющие трудовой стаж- 134 человека);

-  льготным слухопротезированием обеспечены 471 человек (в том числе: ветераны труда - 463 человека, пострадавшие от политических репрессий и реабилитированные граждане - 6 человек, лица, награжденные государственными наградами Республики Татарстан, имеющие трудовой стаж- 2 человека.).

Оказание медицинской помощи пожилым людям, с учетом их физиологических возрастных особенностей – основная задача гериатрической службы.

Гериатрическая служба в Республике Татарстан активно развивается в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»:

- на базе ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани в целях консультативного, организационно-методического и научного сопровождения организации медицинской помощи пожилым с 01.07.2020 открыт и функционирует Республиканский гериатрический центр;

- функционируют 66 кабинетов врача-гериатра на базе 66 амбулаторно-поликлинических учреждений и поликлиник центральных районных больниц в 38 муниципальных образованиях Республики Татарстан;

- 175 геронтологических коек круглосуточного стационара в 13 медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь.

За 10 мес 2021 г. на гериатрические койки поступило 3140 человек, показатель уровня госпитализации на 10 000 человек составил 36,2.

Количество посещений врача-гериатра за 10 мес. 2021 года составило
22 338.

Организована маршрутизация пациентов пожилого и старческого возраста при переломах проксимального отдела бедренной кости. Пациенты с переломом проксимального отдела бедра подлежат хирургическому лечению не позже двух суток (48 часов) с момента установления диагноза. Исключения составляют пациенты с абсолютными противопоказаниями к срочному оперативному вмешательству.

Первостепенной задачей является и подготовка специалистов.

За последние 2 года на базе профильных кафедр Казанской государственной медицинской академии и Казанского государственного медицинского университета подготовлено 65 врачей-гериатров, средних медицинских работников, прошедших повышение квалификации по вопросам медико-социальной помощи и гериатрии на базе Казанского базового медицинского колледжа – 70 человек.

В систему непрерывного медицинского образования включены и научно-практические конференции.

С целью улучшения доступности гериатрической помощи в 2022 году планируем открытие гериатрических кабинетов во всех поликлинических подразделениях медицинских организаций республики.

**Организация лекарственной помощи населению остается одним из важных и актуальных вопросов здравоохранения.**

При оказании амбулаторно-поликлинической помощи льготное лекарственное обеспечение граждан Республики Татарстан осуществляется в трёх направлениях: по федеральной программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами, по 14 высокозатратным нозологиям, по региональной программе льготного лекарственного обеспечения.

В реализации программ льготного лекарственного обеспечения граждан задействовано 256 учреждений здравоохранения Республики Татарстан и 159 аптечных учреждений ГУП «Таттехмедфарм».

Практически все аптечные учреждения расположены в шаговой доступности от поликлиник. Принцип специализированных аптек внедрён для введения ответственности аптеки за пациента.

Льготные категории граждан старше трудоспособного возраста обеспечены лекарственными препаратами по бесплатным рецептам за счёт средств федерального и республиканского бюджетов. Объемы отпуска лекарственных препаратов видите на слайде.

Федеральным законом от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» предоставлено право выбора граждан между натуральными льготами и денежной компенсацией. Система лекарственного обеспечения населения строится на принципе страхования. При отказе граждан от получения набора социальных услуг в пользу денежного эквивалента, данный принцип нарушается. В программе остаются граждане, которые нуждаются в дорогостоящей лекарственной помощи (онкология, сахарный диабет, гемодиализ, ревматоидный артрит и другие).

Финансовое обеспечение федеральной программы льготного обеспечения необходимыми лекарственными средствами определяется из расчета норматива финансовых затрат на одного льготника и количества граждан, оставшихся в программе.

Благодаря совместной межведомственной работе в Республике Татарстан ежегодно удается снижать количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг в части льготного лекарственного обеспечения. По состоянию на 2021 год
– 64,6%, на 2022 год – 63,95%, тогда как по Российской Федерации указанный показатель составляет 82%.

Учитывая, что в большинстве своём ветераны войн, граждане пожилого возраста с установленной группой инвалидности, относятся к категории граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, считаем возможным еще раз, обратиться с просьбой к Республиканскому Совету ветеранов максимально подключиться к проведению активной разъяснительной работы по убеждению ветеранов (пенсионеров) не отказываться от натуральных льгот.

С целью организации доступной лекарственной помощи сельскому населению во всех 43 сельских муниципальных районах республики имеются обособленные подразделения учреждений здравоохранения, получившие лицензии на фармацевтическую деятельность и осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами.

В отдаленных сельских поселениях вопрос лекарственного обеспечения, решен путем доставки медикаментов на дом аптечными работниками и фельдшерами ФАПов.

В Республике Татарстан во всех 45 муниципальных районах создана система долговременного ухода, направленная на реализацию комплекса мер по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающего сбалансированные медицинскую помощь и социальное обслуживание на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода. В системе долговременного ухода задействованы 93 медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы оказания граждан республики бесплатной медицинской помощи. Работа по внедрению система долговременного ухода ведется совместно с Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

В связи с пандемией коронавирусной инфекции, без преувеличения могу сказать, что начиная с 2020 года система здравоохранения функционирует в экстремальных условиях и новой реальности. Была полностью переформатирована вся система оказания медицинской помощи.

За короткое время с учетом эпидситуации была выстроена новая система оказания медицинской помощи. Используя практический опыт работы «советского» здравоохранения в республике было создано 5 медицинских округов. В каждом округе были развернуты провизорные госпитали на базе республиканских, городских и центральных районных больниц.

На сегодняшний день на территории Республики Татарстан развернуто 7538 коек в 62 медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь.

В учреждениях разработаны все необходимые маршруты и планы.

Ситуация требует при необходимости не только развернуть новый коечный фонд, но и обеспечить его медицинским персоналом в кратчайшие сроки. С помощью интерактивных образовательных модулей за короткий промежуток времени удалось переподготовить медицинский персонал. Всего обучено более четырех тысяч специалистов (4 682).

В целях укомплектования штата госпиталей произведена в прямом смысле ресурсно-кадровая мобилизация медицинских работников из медицинских организаций, не задействованных в оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19.

К работе привлечено свыше 17-ти тысяч медицинских работников (17 827), около тысячи водителей скорой медицинской помощи (887).

Активно привлекались студенты училищ, колледжей и вузов. В республике организована работа «Горячей линии» по вопросам новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Выделены дополнительные номера телефонов.

В настоящий момент в Российской Федерации и в Республике Татарстан активно проходит массовая вакцинация против коронавирусной инфекции нового типа.

Почти 2 года весь мир борется с данной инфекцией и на сегодня четко известно, что только иммунопрофилактика является основным методом снижения заболевания и самое главное уменьшение смертности.

По данным Росстата, 83% умерших от COVID-19 - это пациенты в возрасте старше 60 лет и люди пожилого возраста в зоне особого риска при заболевании коронавирусной инфекцией. Именно у пожилых из-за нагрузки на иммунную систему возможны осложнения, в том числе такие опасные как вирусная пневмония и тромбозы различной локализации. Эти осложнения могут привести к самым печальным исходам.

Поэтому на сегодняшний день не вызывает сомнения, что вакцинация против СOVID-19 населения старше 60 лет необходима и должна проводиться в первую очередь.

Принципиальных особенностей вакцинации пожилых нет. Как и в другом возрасте, прививаться необходимо при отсутствии обострений хронической патологии.

Пользуясь моментам я прошу представителей общественных организаций оказать содействие медицинским работникам в проведении вакцинации пожилых граждан и донести до них достоверную и четкую информацию о необходимости и важности вакцинации.

В целях профилактики новой коронавирусной инфекции так же рекомендую:

- пользоваться масками в местах массового скопления людей - в общественном транспорте, магазине, при посещении банка или МФЦ;

- постараться реже посещать общественные места, по возможности реже пользоваться общественным транспортом, особенно в часы пик, сократить посещение магазинов и торговых центров, МФЦ, банков.

Если у близких вам людей появились признаки простуды – ограничьте с ними контакты и настоятельно требуйте их обращения за медицинской помощью. Мудрый совет поможет сохранить здоровье вам и вашим родным.

Часто мойте руки с мылом, гигиена очень важна для вашего здоровья. Мойте их после возвращения с улицы, из общественных мест, после контактов с упаковками из магазинов, перед приготовлением пищи. Не трогайте грязными руками лицо, рот, нос и глаза – так вирус может попасть в ваш организм.

Запаситесь одноразовыми бумажными платочками. При кашле и чихании прикрывайте ими рот и нос и выбрасывайте салфетку сразу после использования.

Пользуйтесь влажными салфетками для дезинфекции. Протирайте ими сумки, телефоны, книги и другие предметы, которые были вместе с вами в общественных местах и в транспорте.

Если вы заболели или почувствовали себя нехорошо (не только в связи с простудными признаками, но и по другим проблемам со здоровьем, например, повышением артериального давления) – не ходите в поликлинику, а вызывайте врача на дом.

Если вы заболели простудой, обязательно сообщите об этом врачу. Он назначит анализ на новую коронавирусную инфекцию.

В заключение своего выступления хочу пожелать всем доброго здоровья и активного долголетия.