

Караченцова И.



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

Белгород

«17» апреля 2019 год

№ 326

### **О межведомственном взаимодействии медицинских организаций и организаций социальной защиты населения Белгородской области при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в Белгородской области и реализации регионального проекта «Старшее поколение»**

В целях реализации «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2024 года», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», национального проекта «Демография» и регионального проекта Белгородской области «Старшее поколение», Приказа Департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 19.12.18 № 1590 «О развитии гериатрической службы Белгородской области» и совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями и организациями социальной защиты населения области **п р и к а з ы в а ю**:

1. Определить порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социальной защиты и учреждений социального обслуживания населения Белгородской области, подведомственных департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в Белгородской области (далее – Порядок межведомственного взаимодействия) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить:

2.1. Перечень медицинских организаций, осуществляющих межведомственное взаимодействие с целью повышения качества оказания

медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.2. Перечень организаций социальной защиты населения области, осуществляющих межведомственное взаимодействие с целью повышения качества оказания медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3. Определить координаторами реализации регионального проекта «Старшее поколение» начальника ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» Н.П. Болтенкова и заместителя начальника управления социальной защиты области – начальника отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами Е.А. Борщеву.

4. Начальнику ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» Н.П. Болтенкову и заместителю начальника управления социальной защиты области – начальнику отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами Е.А. Борщевой:

4.1. Обеспечить ежемесячный мониторинг исполнения утвержденного Губернатором Белгородской области от 13.12.2018 г. плана мероприятий по реализации регионального проекта «Старшее поколение», направленного на развитие помощи гражданам старшего поколения на территории Белгородской области в период 2019 - 2024 гг., и предоставление в срок до 25 числа последнего месяца отчетного, сводной информации в проектный офис департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области.

4.2. Обеспечить оказание организационно-методической помощи медицинским организациям, организациям социальной защиты населения и учреждениям социального обслуживания населения по вопросам организации оказания медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста при реализации регионального проекта «Старшее поколение», а так же мониторинг указанного проекта.

4.3. Совместно с главными внештатными специалистами департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области в срок до **22.04.2019 г.** обеспечить разработку методических рекомендаций (по наиболее актуальным профилям заболеваний и состояний) для медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов, офисов семейного врача - по актуальным вопросам оказания медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста с заболеваниями различного профиля и для социальных работников - по осуществлению ухода за лицами пожилого и старческого возраста с заболеваниями различного профиля.

4.4. В период с **01.07.2019 по 25.12.2024** обеспечить ежемесячный сбор с медицинских организаций и организаций социального обслуживания населения, указанных в пунктах 7 и 11 настоящего приказа, анкет удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи и анализ результатов анкетирования по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

4.5. В период с **01.07.2019 по 25.12.2024** ежегодно в срок до 01 февраля года, следующего за отчетным, обеспечить предоставление в отдел организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области сводного отчета удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи в Белгородской области по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

4.6. В срок до **15.06.2019** разработать Положение о выездной гериатрической бригаде ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» и предоставить его на согласование в отдел организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области.

4.7. В срок до **01.07.2019** организовать работу выездной гериатрической бригады ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

4.8. В срок до **01.07.2019** организовать работу гериатрического дистанционного консультативного центра на базе ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

5. Директору ОГКУЗ ОТ «Медицинский информационно-аналитический центр» Т.В. Малетиной:

5.1. В период с 2019 по 2024 гг. обеспечить ежегодное предоставление в проектный офис департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области в срок до 15 февраля года, следующего за отчетным, а также в сроки, определенные Министерством здравоохранения Российской Федерации, отчетов по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу.

5.2. В срок до **01.07.2019** совместно с главным внештатным специалистом общей врачебной практики (семейный врач) и главным врачом ОГБУЗ «Городская поликлиника города Белгорода» О.А. Поляковой проработать вопрос по доработке существующих программных продуктов в медицинских организациях для учета лиц пожилого и старшего возраста, состоящих на учете у врача общей практики (семейного врача), врача-гериатра; внедрения карты комплексной гериатрической оценки пациента; учета маломобильных групп населения пожилого и старческого возраста; обеспечения контроля за проведением диспансеризации лицам пожилого и старческого возраста, исполнением индивидуальных планов лечебно-реабилитационных мероприятий пациентов с синдромом старческой астении; электронного обмена информацией между медицинскими организациями по оказанию медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста.

6. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (согласно приложению № 3):

6.1. Организовать работу по оказанию медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста в соответствии с Порядком оказания

медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н, и с учетом Порядка межведомственного взаимодействия согласно приложению 1 к настоящему приказу.

6.2. Организовать оказание лицам пожилого и старческого возраста необходимой медицинской помощи, в том числе (при наличии показаний) с привлечением специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь (психиатрия, наркология, фтизиатрия и т.д.), для обеспечения преемственности ведения пациентов.

6.3. Обеспечить проведение диспансеризации лицам пожилого и старческого возраста в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

6.4. В срок до **30.03.2019** приказами по медицинской организации определить ответственных лиц за организацию работы с лицами пожилого и старческого возраста и взаимодействие с территориальными организациями социальной защиты населения и учреждениями социального обслуживания населения области. Информацию об ответственных лицах предоставить в гериатрический центр ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в организационно-методический отдел).

6.5. Организовать скрининг по опроснику «Возраст не помеха» и проведение комплексной гериатрической оценки (далее – КГО) при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия, определенным в приложении 1 к настоящему приказу.

6.6. В срок до **01.08.2019** создать при медицинской организации выездную гериатрическую бригаду для оказания медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста с включением в состав бригады медицинского психолога, представителей территориальных организаций социальной защиты населения и (или) учреждений социального обслуживания населения.

6.7. Обеспечить условия для размещения информации, предоставленной органами социальной защиты населения, о формах социального обслуживания, видах социальных услуг и правилах их предоставления.

6.8. Рекомендовать обеспечить условия в медицинских организациях для приоритетного обслуживания социальных работников организаций социального обслуживания населения по вопросам, связанным с предоставлением гражданам социальных услуг (содействие в выписке рецептов на льготные лекарственные препараты, получение результатов медицинского обследования граждан, направлений для госпитализации граждан, оформление медицинских справок, запись граждан на прием к врачам, вызов врача на дом и т.д.).

7. Главным врачам учреждений здравоохранения Белгородской области в период с **01.07.2019 по 31.12.2024** обеспечить:

7.1. Проведение анкетирования граждан пожилого и старческого возраста в соответствии с порядком проведения анкетирования граждан в возрасте 60 лет и старше в медицинских организациях и организациях социального обслуживания населения, для оценки удовлетворенности населения качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

7.2. Ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, предоставлять в ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в организационно-методический отдел) оригиналы анкет удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи в Белгородской области и результаты анкетирования.

8. Главному врачу ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница» В.И. Трунову обеспечить участие врачей-психиатров, медицинских психологов (по мере необходимости) в работе гериатрических бригад, созданных при медицинских организациях.

9. Главному внештатному специалисту по медицинской профилактике департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, главному врачу ОГКУЗ ОТ «Областной центр медицинской профилактики» Г.И. Кропанину совместно с медицинскими организациями активизировать работу с лицами пожилого и старческого возраста, их родственниками, по профилактике неинфекционных заболеваний у граждан пожилого и старческого возраста, формированию здорового образа жизни и ранней диагностике заболеваний и факторов риска их развития с целью снижения заболеваемости, инвалидизации и смертности.

10. Руководителям организаций социальной защиты населения Белгородской области (согласно приложению №3):

10.1. Организовать работу по оказанию социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в пределах своих компетенций и с учетом Порядка межведомственного взаимодействия согласно приложению 1 к настоящему приказу.

10.2. В срок до **01.03.2019** приказами назначить ответственных лиц за взаимодействие с медицинскими организациями для обеспечения преемственности ведения лиц пожилого и старческого возраста при оказании им медико-социальной помощи. Информацию об ответственных лицах предоставить в территориальные медицинские организации в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу и в гериатрический центр ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в организационно-методический отдел).

10.3. Обеспечить участие представителей организаций социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания населения (по мере необходимости) в работе гериатрических бригад, созданных при медицинских организациях.

10.4. Осуществлять мероприятия по оценке условий жизнедеятельности лиц пожилого и старческого возраста с составлением соответствующего акта.

10.5. Ускорить принятие решений о признании лиц пожилого и старческого возраста, нуждающихся в социальном обслуживании.

10.6. Разрабатывать и реализовывать индивидуальную программу предоставления социальных услуг с учетом индивидуального плана лечебно-реабилитационных мероприятий, выданного медицинской организацией.

10.7. Обеспечивать медицинские организации информационно-методическими материалами (буклеты, листовки), касающимися организации социального обслуживания, в целях своевременного информирования пациентов и создания условий доступности социальных услуг.

10.8. Организовать проведение анкетирования граждан пожилого и старческого возраста, являющихся получателями социальных услуг, в соответствии с порядком проведения анкетирования граждан в возрасте 60 лет и старше в учреждениях социального обслуживания населения, для оценки удовлетворенности населения качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

10.9. Ежеквартально в срок до 25 числа последнего месяца отчетного квартала, предоставлять в ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в организационно-методический отдел) оригиналы анкет удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи в Белгородской области и результаты анкетирования.

11. Главным врачам медицинских организаций, руководителям организаций социального обслуживания населения:

11.1. Обеспечить повышение квалификации (тематическое усовершенствование) врачей-специалистов и специалистов со средним медицинским образованием по профилю «гериатрия».

12. Рекомендовать руководителям негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в реестр поставщиков социальных услуг, при оказании социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста руководствоваться в работе настоящим приказом.

13. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области Л.С. Крылову и первого заместителя начальника департамента здравоохранения и социальной защиты населения области – начальника управления социальной защиты населения области Е.П. Батанову.

**Заместитель  
Губернатора области –  
начальник департамента**

**Н. Н. Зубарева**

Приложение 1 к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области  
от 17.04.19г № 376,

## ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социальной защиты населения, подведомственных департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в Белгородской области

1. Порядок организации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в Белгородской области разработан с целью совершенствования механизмов междисциплинарного и межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями, организациями социальной защиты населения и учреждениями социального обслуживания населения, подведомственными департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, для обеспечения преемственности ведения лиц пожилого и старческого возраста, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

2. Участники межведомственного взаимодействия:

- медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, согласно приложению 2 к настоящему приказу;
- медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, оказывающие специализированную медицинскую помощь, согласно приложению 2 к настоящему приказу;
- организации социальной защиты населения, подведомственные департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области (далее – организации социальной защиты населения), согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3. Объектом межведомственного взаимодействия является гражданин старше 60 лет с синдромом старческой астении, хроническими заболеваниями (состояниями), которые снизили его способность к самообслуживанию и увеличили нуждаемость в медико-социальной помощи.

4. Выявление лиц пожилого и старческого возраста, нуждающихся в оказании медико-социальной помощи (объекта межведомственного взаимодействия), осуществляется медицинскими и социальными

работниками при выполнении своих должностных обязанностей, а также при поступлении в медицинские организации, организации социальной защиты населения и учреждения социального обслуживания населения, указанные в приложениях 2 и 3 к настоящему приказу, соответствующей информации от физических и юридических лиц.

5. Междисциплинарное и межведомственное взаимодействие осуществляется по следующим направлениям:

обмен информацией о лицах пожилого и старческого возраста, нуждающихся в оказании медико-социальной помощи;

обмен информацией, используемой при предоставлении медико-социальных услуг;

участие в работе выездных гериатрической бригады;

проведение совместных мероприятий в рамках реализации регионального проекта «Старшее поколение»;

решение иных вопросов, возникающих в процессе межведомственного взаимодействия.

6. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется как на бумажном носителе, так и в электронной форме в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Обмен информацией, используемой при реализации мероприятий медико-социального сопровождения и организации социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста, осуществляется путем направления запросов участникам межведомственного взаимодействия, в распоряжении которых находится соответствующая информация.

8. Участник межведомственного взаимодействия в срок не более семи рабочих дней (если иные сроки не установлены действующим законодательством) со дня поступления запроса подготавливает и направляет ответ на поступивший запрос.

9. Информация о лицах пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медико-социальной помощи, оформляется по рекомендуемой форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку межведомственного взаимодействия.

10. В медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, указанных в приложении 2 к настоящему приказу, с целью выявления у пациентов пожилого и старческого возраста синдрома старческой астении, определения структуры синдрома старческой астении, степени его выраженности, определения тактики лечебно-реабилитационных мероприятий и мер социальной поддержки проводится тестирование по опроснику «Возраст не помеха» и, при наличии показаний, комплексная

гериатрическая оценка (далее – КГО) пациента (Министерство здравоохранения РФ, Клинические рекомендации «Старческая астения» Год утверждения: 2018 (пересмотр каждые 3 года) ID: КР613).

10.1 Пациенты с результатом 5 баллов и более по скрининговому опроснику «Возраст не помеха» направляются в гериатрический кабинет для выполнения КГО и разработки индивидуального плана ведения.

10.2 Пациенты с результатом 3-4 балла по скрининговому опроснику «Возраст не помеха» направляются в гериатрический кабинет для выполнения Краткой батареи тестов физического функционирования, и/или динамометрии (и теста Мини-ког с целью уточнения гериатрического статуса и определения показаний для выполнения КГО).

10.3 При выявлении гериатрических синдромов (нарушения зрения и/или слуха, недержание мочи и т.д.) у пациента с результатом 1-2 балла по шкале «Возраст не помеха» врач, наблюдающий пациента, разрабатывает план диагностических мероприятий и проводит коррекцию выявленных гериатрических синдромов с целью профилактики развития синдрома старческой астении.

10.4 КГО может проводиться амбулаторно в гериатрическом кабинете, стационарно в гериатрическом отделении, на дому у пациента. В проведении КГО участвует мультидисциплинарная команда, в состав которой входят: врач -гериатр, медицинская сестра, подготовленная для работы в гериатрии, специалист по социальной работе, инструктор-методист по лечебной физкультуре, другие специалисты (например, диетолог, логопед).

10.5 При отсутствии возможности проведения комплексной гериатрической оценки мультидисциплинарной гериатрической командой рекомендовано, чтобы ведение пациента с синдромом старческой астении врачом-терапевтом участковым, семейным врачом и врачами – специалистами было основано на целостном подходе к оценке его потребностей при взаимодействии с врачом-гериатром.

10.6 До осмотра врачом-гериатром, ряд тестов, измерений и оценок по шкалам проводится подготовленной медицинской сестрой. В виду достаточно большой продолжительности КГО и потенциальной возможности утомления пациента, визиты к медицинской сестре и к врачу-гериатру могут быть запланированы в разные дни с разумным интервалом (например, 2-3 дня).

10.7 При госпитализации пациента в гериатрическое отделение комплексную гериатрическую оценку проводится врачом-гериатром и подготовленными медицинскими сестрами. Рекомендуется КГО проводить однократно. Если комплексная гериатрическая оценка проводится в период госпитализации по поводу острого/ обострения хронического заболевания, ее следует выполнять после стабилизации состояния перед выпиской пациента. При необходимости отдельные тесты и шкалы могут быть выполнены повторно в период госпитализации и/или перед выпиской.

11. Маломобильным лицам пожилого и старческого возраста КГО проводится на дому обученной медицинской сестрой или медицинской сестрой гериатрического кабинета, врачом-гериатром, специалистами выездной гериатрической бригады.

12. По завершении проведения КГО лицам пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении врач-гериатр оформляет карту КГО и индивидуальный план ведения пациента с синдромом старческой астении, включающий фармакотерапию, реабилитационные мероприятия, меры социальной и психологической адаптации, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку межведомственного взаимодействия.

13. Лица пожилого и старческого возраста, при наличии синдрома старческой астении, хронических заболеваний (состояний), которые снизили их способность к самообслуживанию, подлежат диспансерному учету у врача-гериатра и (или) врачей-специалистов.

14. При отсутствии в штате медицинской организации врача-гериатра врач-терапевт участковый (врач общей практики, семейный врач) составляет индивидуальный план ведения пациента с синдромом старческой астении, включающий фармакотерапию, реабилитационные мероприятия, меры социальной и психологической адаптации, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку межведомственного взаимодействия и осуществляет контроль за его реализацией.

15. Повторное КГО проводится по показаниям, но не реже 1 раза в год, позволяет оценить динамику клинических проявлений, структуры и выраженности синдрома старческой астении и провести коррекцию индивидуального плана лечебно-реабилитационных мероприятий.

16. Карта КГО пациента пожилого и старческого возраста вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

17. Выполнение индивидуального плана ведения пациента с синдромом старческой астении осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром во взаимодействии с врачами-специалистами и социальными работниками. При этом врач-гериатр осуществляет координацию данного процесса и контроль за выполнением индивидуального плана лечебно-реабилитационных мероприятий.

18. Информация о лицах пожилого и старческого возраста с признаками старческой астении, нуждающихся в мерах социальной поддержки, с копией индивидуального плана ведения пациента передается в территориальные организации социальной защиты населения для принятия решений по определению нуждаемости в предоставлении социальных услуг, оказании мер социальной поддержки.

19. Организации социальной защиты населения, указанные в приложении 3 к настоящему приказу:

определяют нуждаемость гражданина в предоставлении срочных социальных услуг;

организуют посещение пациента на дому и составление акта оценки условий жизнедеятельности лиц пожилого и старческого возраста;

определяют нуждаемость гражданина в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, форме социального обслуживания на дому;

разрабатывают и согласовывают с гражданином индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) с учетом индивидуального плана лечебно-реабилитационных мероприятий, выданного медицинской организацией;

производят сверку о предоставлении гражданину полагающихся пособий, компенсаций и прочих установленных действующим законодательством мер социальной поддержки;

предоставляют в территориальную медицинскую организацию копии акта оценки условий жизнедеятельности граждан пожилого и старческого возраста и ИППСУ.

20. Пациентам пожилого и старческого возраста, проживающим в стационарных организациях социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – домах-интернатах), КГО проводится врачом-гериатром территориальной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по профилю "гериатрия", при осуществлении выездной работы (гериатрической бригадой).

21. Выполнение индивидуального плана лечебно-реабилитационных мероприятий маломобильным пациентам пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении, проживающих в домах-интернатах, осуществляется врачами-специалистами, работающими в домах-интернатах.

22. При медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по профилю «гериатрия», создается выездная гериатрическая бригада в составе: врач-гериатр, медицинская сестра гериатрического кабинета, социальный работник (по мере необходимости), врачи-специалисты различных профилей (по мере необходимости).

23. Привлечение для работы в составе выездной гериатрической бригады врачей-специалистов, социальных работников, психологов из различных организаций осуществляется на основании заключенных договоров с соответствующими медицинскими организациями и организациями социального обслуживания населения.

24. Специалисты гериатрической бригады выезжают на дом к маломобильным пациентам пожилого и старческого возраста для решения следующих задач:

проведение осмотра пациенту врачами-специалистами;

проведение диспансеризации;

проведение лечебных процедур и манипуляций;

- проведение лечения в дневном стационаре на дому;
- решение вопроса о направлении на стационарное лечение в гериатрические отделения;
- решение вопроса о направлении на стационарное лечение в многопрофильные медицинские организации или специализированные медицинские организации;
- составление акта оценки условий жизнедеятельности граждан пожилого и старческого возраста;
- определение нуждаемости гражданина в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, форме социального обслуживания на дому;
- иные вопросы, касающиеся организации и предоставления мер медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Приложение 1  
к Порядку межведомственного  
взаимодействия медицинских  
организаций, организаций социальной  
защиты населения и учреждений  
социального обслуживания населения,  
подведомственных департаменту  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области,  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Информация о лицах пожилого и старческого возраста, нуждающихся в  
медико-социальной помощи

(полное наименование медицинской организации, организации социальной защиты  
населения, организации социального обслуживания населения)

Сообщает о выявленном пациенте \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. пациента полностью)

|  |  |
|--|--|
| Информация о пациенте  |  |
| Возраст  |  |
| Семейное положение   |  |
| Фактическое нахождение на момент<br>предоставления информации  |  |
| Место проживания   |  |
| Место регистрации  |  |
| Контактный телефон   |  |
| Состояние здоровья   |  |
| Способность к самообслуживанию *:<br>полностью утрачена<br>значительно утрачена<br>частично утрачена<br>в основном сохранена |  |

\* необходимо указать

Пациент поставлен на учет в медицинской организации по следующим обстоятельствам, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и нуждается в оказании срочных социальных услуг:

| Наименование срочных социальных услуг   | Выбрать необходимое |
|---|---------------------|
| Содействие в получении временного жилого помещения  |                     |
| Содействие в оформлении граждан на социальное обслуживание  |                     |
| Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством  |                     |
| Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода  |                     |
| Содействие при оказании медицинской помощи: покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставка их на дом, сопровождение получателя социальных услуг в медицинские организации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое |                     |

Просим копию решения об оказании срочных социальных услуг предоставить в течение трех рабочих дней после поступления в Ваше учреждение.

Руководитель организации (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## Приложение 2

к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области,  
от 17.04.19 № 376

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ  
ДЕПАРТАМЕНТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ  
МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ  
КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ  
ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

**1. Перечень медицинских организаций, подведомственных департаменту  
здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области**

| №<br>п/п | Наименование<br>медицинских<br>организаций | Контактные данные  |                     |                             |
|----------|--|--|---------------------|-----------------------------|
|          |  | адрес фактический  | телефон             | электронная почта           |
| 1.       | ОГКУЗ<br>«Госпиталь для<br>ветеранов войн» | 308014,<br>г. Белгород, ул.<br>Садовая, д. 1                                 | (4722)<br>32-00-68  | hospital-priem@mail.ru      |
| 2.       | ОГБУЗ<br>«Алексеевская<br>ЦРБ»             | 309850, Алексеевский<br>район, г.Алексеевка,<br>ул. Никольская, д. 2         | (47234)<br>3-20-31  | alecrb@rambler.ru           |
| 3.       | ОГБУЗ<br>«Белгородская<br>ЦРБ»             | 308511, Белгородский<br>район, с. Стрелецкое<br>Королева, д. 77              | (4722)<br>38-71-35  | strrb@belcrb.ru             |
| 4.       | ОГБУЗ<br>«Борисовская<br>ЦРБ»              | 309340, Борисовский<br>район, п. Борисовка,<br>ул. 8 Марта, д.9              | (47 246)<br>5-37-22 | borisovka-<br>crb@yandex.ru |
| 5.       | ОГБУЗ<br>«Валуйская ЦРБ»                   | 309996, Валуйский<br>район, г.Валуйки ,<br>ул.Тимирязева, д.107              | (47236)<br>3-13-16  | valcrb@inbox.ru             |
| 6.       | ОГБУЗ<br>«Вейделевская<br>ЦРБ»             | 309720. Вейделевский<br>район, пгт.<br>Вейделевка, ул.<br>Октябрьская, д. 80 | (47237)<br>5-51-55  | priemnaya@muzvcrb.ru        |

|     |                                       |  |                                |                     |
|-----|---------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------|
| 7.  | ОГБУЗ<br>«Волоконовская ЦРБ»          | 309660,<br>Волоконовский р-н,<br>п.Волоконовка<br>ул.Курочкина, д.1            | (47235)<br>5-03-93             | vol_crb@list.ru     |
| 8.  | ОГБУЗ<br>«Грайворонская ЦРБ»          | 309372,<br>Грайворонский район,<br>г. Грайворон, ул.<br>Мира, д.98             | (47261)<br>4-50-71             | zdrav_econ@mail.ru  |
| 9.  | ОГБУЗ<br>«Губкинская ЦРБ»             | 309186, Губкинский<br>район, г. Губкин, ул.<br>Чайковского, д. 20,<br>корпус 1 | (47241)<br>5-56-83,<br>7-65-54 | crbgubkin@yandex.ru |
| 10. | ОГБУЗ<br>«Ивнянская ЦРБ»              | 309110, Ивнянский<br>район, п. Ивня, ул.<br>Привольная, д. 1                   | (47243)<br>5-14-62             | ivncrb@mail.ru      |
| 11. | ОГБУЗ<br>«Корочанская ЦРБ»            | 309210, Корочанский<br>район, г. Короча, ул.<br>Интернациональная, д.<br>70    | (47231)<br>5-55-50             | korhosp01@yandex.ru |
| 12. | ОГБУЗ<br>«Красненская ЦРБ»            | 309870, Красненский<br>район, с. Красное<br>ул. Светличной, д.12               | (47262)<br>5-27-99             | kra_ana@belgtts.ru  |
| 13. | ОГБУЗ<br>«Красногвардей-<br>ская ЦРБ» | 309921,<br>Красногвардейский<br>район, г. Бирюч, ул.<br>Тургенева, д. 1        | (47247)<br>3-11-42             | krgvcrb@mail.ru     |
| 14. | ОГБУЗ<br>«Краснояржская ЦРБ»          | 309420,<br>Краснояржский р-н,<br>п.Красная Яруга,<br>ул.Центральная, д.16      | (47263)<br>4-58-71             | kycrb@mail.ru       |
| 15. | ОГБУЗ<br>«Новооскольская ЦРБ»         | 309642,<br>Новооскольский<br>район, г.Новый Оскол,<br>ул.Ливенская, 124        | (47233)<br>4-32-54             | noercb@bk.ru        |
| 16. | ОГБУЗ<br>«Прохоровская ЦРБ»           | 309000, Прохоровский<br>р-н, п.Прохоровка,<br>ул.Лермонтова, д.54              | (47242)<br>2-17-62             | crboffice@mail.ru   |
| 17. | ОГБУЗ<br>«Ракитянская ЦРБ»            | 309310, Ракитянский<br>район, п.Ракитное,<br>ул.Пролетарская, д.81             | (47245)<br>57-4-82             | rakitnoercb@mail.ru |

|     |   |  |                    |  |
|-----|---|--|--------------------|--|
| 18. | ОГБУЗ<br>«Ровеньская<br>ЦРБ»  | 309740, Ровеньский<br>район, п.Ровеньки,<br>ул.Горького, д.52                            | (47238)<br>5-59-00 | rovenki-crb@mail.ru  |
| 19. | ОГБУЗ<br>«Чернянская<br>ЦРБ»  | 309560, Чернянский<br>район, п.Чернянка,<br>ул.Степана Разина,<br>д.2а                   | (47232)<br>5-51-58 | chern_crb@mail.ru  |
| 20. | ОГБУЗ<br>«Шебекинская<br>ЦРБ»   | 309290, Шебекинский<br>район, г. Шебекино,<br>ул. Ленина, д. 46                          | (47248)<br>2-36-54 | shebcrb@mail.ru  |
| 21. | ОГБУЗ<br>«Яковлевская<br>ЦРБ»   | 309070, Яковлевский<br>район, г.Строитель,<br>ул.Ленина, д.26                            | (47244)<br>5-34-47 | str-crb@mail.ru  |
| 22. | ОГБУЗ<br>«Большегроицкая<br>районная<br>больница»                                 | 309280, Шебекинский<br>р-н, с.Большегроиц-<br>кое, ул. Чапаева, д.5                      | (47248)<br>6-24-76 | btrrb@yandex.ru  |
| 23. | ОГБУЗ<br>«Томаровская<br>районная больница<br>им.<br>И.С.Сальтевского»            | 309085, Яковлевский<br>р-н, п. Томаровка, ул.<br>Магистральная, д. 86                    | (47244)<br>4-52-35 | tomar_rb@mail.ru   |
| 24. | ОГБУЗ<br>«Городская<br>поликлиника<br>города<br>Белгорода»                        | 308009, г. Белгород,<br>Белгородский<br>проспект, д. 99                                  | (4722)<br>26-25-13 | poliklinika.belgorod@<br>mail.ru???<br>poliklinika4@inbox.ru |
| 25. | ОГБУЗ<br>«Старооскольская<br>окружная<br>больница<br>Святителя Луки<br>Крымского» | 309500,<br>Старооскольский<br>район, город Старый<br>Оскол, ул. Ублинские<br>горы, д. 1а | (4725)<br>41-48-48 | info@stgb2.com   |

Приложение 3  
к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области,  
от 17.04.19 № 376

**ПЕРЕЧЕНЬ ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ,  
УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ,  
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С  
ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИКО-  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО  
ВОЗРАСТА**

1. Перечень учреждений социальной защиты населения, подведомственных департаменту здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области:

| №<br>п/п | Наименование<br>учреждений<br>социальной<br>защиты<br>населения,<br>организаций<br>социального<br>обслуживания<br>населения | Контактные данные  |                                |                             |
|----------|---|--|--------------------------------|-----------------------------|
|          |   | адрес<br>фактический   | телефо<br>н                    | электронная<br>почта        |
| 1.       | Управление<br>социальной защиты<br>населения<br>администрации<br>Алексеевского<br>района и г.<br>Алексеевка                 | 309800,<br>Алексеевский<br>район, г.<br>Алексеевка, пл.<br>Победы, д. 75 | (47234)<br>3-51-59,<br>3-17-55 | uszn_alekseevka@<br>mail.ru |
| 2.       | Управление<br>социальной защиты<br>населения<br>администрации<br>города Белгорода   | 308000, г. Белгород,<br>ул. Кн. Трубецкого,<br>д. 62                     | (4722)<br>33-35-60             | socbel@mail.ru              |
| 3.       | Управление<br>социальной защиты<br>населения<br>администрации<br>Белгородского<br>района                                    | 308501,<br>Белгородский<br>район, п. Дубовое<br>ул. Лунная, 4а           | (4722)<br>42-43-01             | usznbr@mail.ru              |

|     |   |  |                                |                        |
|-----|---|--|--------------------------------|------------------------|
| 4.  | Управление социальной защиты населения администрации Борисовского района                | 309340, пос. Борисовка, пл. Ушакова 3            | (47246)<br>5-26-42             | USZN_Borisovka@mail.ru |
| 5.  | Управление социальной защиты населения администрации города Валуйки и Валуйского района | 309710, г. Валуйки, ул. Горького, д. 4           | (47236)<br>3-51-63             | valuszn@mail.ru        |
| 6.  | Управление социальной защиты населения администрации Вейделевского района               | 309720, п. Вейделевка, ул. Мира, д. 14           | (47237)<br>5-47-95,<br>5-54-64 | oszn_21@mail.ru        |
| 7.  | Управление социальной защиты населения администрации Волоконовского района              | 309660, п. Волоконовка, ул. Комсомольская, д. 25 | (47235)<br>5-10-34             | vuszn@mail.ru          |
| 8.  | Управление социальной защиты населения администрации Грайворонского района              | 309370, г. Грайворон, ул. Ленина, д. 47          | (47261)<br>4-61-89             | uszn-grayvoron@mail.ru |
| 9.  | Управление социальной политики администрации Губкинского городского округа              | 309510, г. Губкин, ул. Мира, д. 14               | (47241)<br>2-25-23             | socpolitika@yandex.ru  |
| 10. | Управление социальной защиты населения администрации Ивнянского района                  | 309140, п. Ивня, ул. Ленина, д. 4а               | (47243)<br>5-12-97             | oszn_ivnya@mail.ru     |
| 11. | Управление социальной защиты населения администрации Корочанского района                | 309210, г. Короча, пл. Васильева, д. 13          | (47231)<br>5-54-74             | sobeskor@mail.ru       |

|     |   |   |                    |                        |
|-----|---|---|--------------------|------------------------|
| 12. | Отдел социальной защиты населения администрации Красненского района                     | 309840, п. Красное, ул. Подгорная, д.3                | (47262)<br>5-25-94 | osznkr@mail.ru         |
| 13. | Управление социальной защиты населения администрации Красногвардейского района          | 309920, г. Бирюч, Соборная площадь, д. 1              | (47247)<br>3-45-17 | oszngr@mail.ru         |
| 14. | Управление социальной защиты населения администрации Краснояружского района             | 309420, п. Красная Яруга, ул. Парковая, д. 38а        | (47263)<br>4-62-29 | USZN_Kr.Yaruga@mail.ru |
| 15. | Управление социальной защиты населения администрации Новооскольского района             | 309600, г. Новый Оскол, ул. Гражданская, д. 44        | (47233)<br>4-65-14 | Usznnoskl@yandex.ru    |
| 16. | Управление социальной защиты населения администрации Прохоровского района               | 309000, п. Прохоровка, ул. Советская, д. 57           | 47242) 2-<br>12-46 | prohoszn@mail.ru       |
| 17. | Управление социальной защиты населения администрации Ракитянского района                | 310310, п. Ракитное, пл. Советская, д. 4              | (47245)<br>5-54-76 | usznr31@mail.ru        |
| 18. | Управление социальной защиты населения администрации Ровеньского района                 | 309740, п. Ровеньки, ул. Ленина, д. 52                | (47238)<br>5-52-90 | rov_oszn@mail.ru       |
| 19. | Управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа | 309530, г. Старый Оскол, м-н Интернациональный, д. 15 | (4725)<br>24-53-28 | usznstosk@mail.ru      |
| 20. | Управление  | 309570, п.  | (47232)            | uszn_chern@mail.ru     |

|     |  |  |                    |                     |
|-----|--|--|--------------------|---------------------|
|     | социальной защиты населения администрации Чернянского района                               | Чернянка, пл. Октябрьская, д. 6                                      | 5-51-65            |                     |
| 21. | Управление социальной защиты населения администрации Шебекинского района и города Шебекино | 309250, г. Шебекино, ул. Свободы, д. 17                              | (47248)<br>2-21-08 | shebuszn@mail.ru    |
| 22. | Управление социальной защиты населения администрации Яковлевского района                   | 309120, Яковлевский район, г. Строитель, переулок Промышленный, д. 1 | (47244)<br>5-29-33 | Yakovuszn@yandex.ru |

**Приложение 4**

к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области,  
от 17.04.19 № 376

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ АНКЕТИРОВАНИЯ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 60  
ЛЕТ И СТАРШЕ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ И  
ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ  
ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ, ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОМОЩИ**

1. Анкетирование проводится анонимно в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь по профилю «гериатрия», и в территориальных центрах социального обслуживания с использованием единой анкеты.
  2. Анкетированию подлежат лица 60 лет и старше:
    - обращающиеся/направленные в медицинскую организацию;
    - обращающиеся/направленные в организации социального обслуживания населения.
  3. Для анкетирования используется анкета с 5-балльной системой оценки от 1 до 5, где 1 – минимальный балл, 5 – максимальный балл.
  4. Анкетирование проводится ежегодно в период с **01.07.2019 по 31.12.2024**.
  5. Ежегодно в анкетировании принимает участие по 100 человек в каждой медицинской организации и организации социального обслуживания населения.
  6. При проведении анкетирования в медицинских организациях 50% респондентов должны быть получателями медицинских услуг на дому и 50% – самостоятельно посещающими медицинские организации.
  7. При проведении анкетирования в организациях социального обслуживания 50% респондентов должны быть получателями социальных услуг на дому и 50% – самостоятельно посещающими центры социального обслуживания населения.
- Анкеты заполняют граждане самостоятельно. При наличии у них выраженных когнитивных нарушений, значительного снижения зрения или других нарушений, делающих невозможным заполнение анкеты, допускается заполнение родственниками/опекунами/сиделками.
8. В медицинских организациях анкета заполняется пациентом после посещения врача-гериатра.
  9. В организациях социального обслуживания анкета заполняется гражданами после получения социальной услуги либо в период ее получения.
  10. Все заполненные анкеты (оригиналы) и результаты анкетирования удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания

медицинской, гериатрической и социальной помощи в Белгородской области из медицинских организаций и организаций социального обслуживания ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, предоставляются в ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

Анкета для оценки удовлетворенности граждан в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи в  
Белгородской области

Уважаемый Гражданин!

Спасибо, что принимаете участие в анкетировании!

1. Укажите, пожалуйста, свой возраст \_\_\_\_\_,  
и пол: женщина \_\_\_\_\_, мужчина \_\_\_\_\_

2. Где Вы отвечаете на анкету:

- в поликлинике \_\_\_\_\_
- в центре социального обслуживания \_\_\_\_\_
- дома \_\_\_\_\_

3. Где Вы получаете медицинскую, гериатрическую помощь:

- в городе \_\_\_\_\_
- в сельской местности \_\_\_\_\_

4. Укажите, пожалуйста, за последний год насколько Вы удовлетворены качеством оказания медицинской и социальной помощи:

|   | Медицинская<br>помощь в<br>целом | Гериатрическая<br>помощь | Социальная<br>помощь | % |
|---|----------------------------------|--------------------------|----------------------|---|
| За данным<br>видом помощи<br>не обращался |                                  |                          |                      |   |
| 1 - не<br>удовлетворен                    |                                  |                          |                      |   |
| 2 - частично<br>удовлетворен              |                                  |                          |                      |   |
| 3 - в целом<br>удовлетворен               |                                  |                          |                      |   |
| 4 - почти                                 |                                  |                          |                      |   |

|                               |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| ПОЛНОСТЬЮ<br>удовлетворен     |  |  |  |  |
| 5 - полностью<br>удовлетворен |  |  |  |  |

Результаты анкетирования удовлетворенности населения в возрасте 60 лет и старше качеством оказания медицинской, гериатрической и социальной помощи в Белгородской области по состоянию на \_\_\_\_\_ (отчет предоставляется за год ежеквартально с нарастающим итогом)

Подпись руководителя организации и печать организации

Исполнитель (Ф.И.О., контактные данные)

Приложение 5  
к приказу департамента  
здравоохранения и социальной защиты  
населения Белгородской области  
от 17.04.19 № 376

**ОТЧЕТ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 60 ЛЕТ И  
СТАРШЕ КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ,  
ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В БЕЛГОРОДСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

(данные предоставляются ежегодно до 01 февраля года, следующего за отчетным, отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

|  |
|--|
| 1. Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи в целом % – |
| 2. Удовлетворенность качеством оказания гериатрической помощи % –      |
| 3. Удовлетворенность качеством оказания социальной помощи % –          |

## Приложение 6

к приказу департамента

здравоохранения и социальной защиты

населения Белгородской области

от 17.04.19 № 376

## ОТЧЕТЫ

1. Общие демографические данные по Белгородской области (предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 1

|   | Общее | Мужчины | Женщины |
|---|-------|---------|---------|
| Общая численность населения, абс. число   |       |         |         |
| Численность населения трудоспособного возраста, абс. число (%)  |       |         |         |
| Численность населения старше трудоспособного возраста, абс. число (%)   |       |         |         |
| 60 - 74 лет, абс. число<br>- % от численности населения старше трудоспособного возраста<br>- % от общей численности населения     |       |         |         |
| 75 - 89 лет, абс. число<br>- % от численности населения старше трудоспособного возраста<br>- % от общей численности населения     |       |         |         |
| 90 лет и старше, абс. число<br>- % от численности населения старше трудоспособного возраста<br>- % от общей численности населения |       |         |         |

2. Данные об оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Данные на основании формы федерального статистического наблюдения № 30 со стратификацией по возрастным группам 60 - 74 года, 75 - 89 лет, 90 лет и старше (предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 2

| Показатель  | Значение<br>за _____<br>год |
|---|-----------------------------|
| Доля лиц старше трудоспособного возраста, прошедших диспансеризацию за год, абс. число и % от численности населения старше трудоспособного возраста                               |                             |
| Доля лиц старше трудоспособного возраста, с первичным выходом на инвалидность, признанных инвалидами (%)- абс. число и % от численности населения старше трудоспособного возраста |                             |
| Смертность лиц старше трудоспособного возраста от всех причин (на 1000 человек населения)   |                             |
| Число посещений врача гериатра пациентами старше трудоспособного возраста в амбулаторных условиях   |                             |
| Число посещений врача невролога пациентами старше трудоспособного возраста в амбулаторных условиях  |                             |
| Число посещений врача офтальмолога пациентами старше трудоспособного возраста в амбулаторных условиях   |                             |
| Число посещений врача отоларинголога пациентами старше трудоспособного возраста в амбулаторных условиях   |                             |
| Посещения лиц старше трудоспособного возраста всего   |                             |
| Посещения лиц старше трудоспособного возраста по поводу заболеваний   |                             |
| Посещения лиц старше трудоспособного возраста врачами на дому всего   |                             |
| Посещения лиц старше трудоспособного возраста врачами на дому по поводу заболеваний   |                             |
| Посещения лиц старше трудоспособного возраста с профилактической целью: патронаж  |                             |
| Число посещений врачом гериатром пациентов старше трудоспособного возраста на дому  |                             |
| Число лиц старше трудоспособного возраста, которые госпитализированы при выездах бригадами скорой медицинской помощи  |                             |
| Число лиц старше трудоспособного возраста, которым оказана медицинская помощь при выездах бригадами скорой медицинской помощи   |                             |
| Число пациентов старше трудоспособного возраста, поступивших на геронтологические койки, из лиц старше трудоспособного возраста в отчетном году                                   |                             |
| Умерло пациентов на геронтологических койках из лиц старше трудоспособного возраста в отчетном году   |                             |
| Количество койко-дней на геронтологической койке  |                             |
| Число операций на органе зрения, операций по поводу катаракты   |                             |

|   |  |
|---|--|
| среди лиц старше трудоспособного возраста   |  |
| Число зданий, обеспеченных доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащенных: пандусами 1 0, лифтами 2 0, подъемниками 3 0, звуковой/световой индикацией 4 0, указателями по системе Брайля 5 0, кнопками звонка вызова медицинского персонала для сопровождения пациента 6 0. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях |  |
| Число зданий, обеспеченных доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащенных: пандусами 1 0, лифтами 2 0, подъемниками 3 0, звуковой/световой индикацией 4 0, указателями по системе Брайля 5 0, кнопками звонка вызова медицинского персонала для сопровождения пациента 6 0. В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях |  |

### 3. Кадровая обеспеченность

Данные на основании формы федерального статистического наблюдения № 30 (предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 3

| Показатель  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Количество гериатрических отделений и кабинетов в составе учреждений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (абс. число) |      |      |      |      |      |      |
| Количество гериатрических отделений и кабинетов в составе учреждений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (абс. число) |      |      |      |      |      |      |
| Количество врачей-гериатров, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (абс. число)  |      |      |      |      |      |      |
| Количество врачей-гериатров, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (абс. число)  |      |      |      |      |      |      |
| Количество инструкторов-методистов (высшее образование) по  |      |      |      |      |      |      |

|   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| лечебной физкультуре, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (абс. число)   |  |  |  |  |  |  |
| Количество инструкторов-методистов (высшее образование) по лечебной физкультуре, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (абс. число)  |  |  |  |  |  |  |
| Количество инструкторов-методистов (средний медперсонал) по лечебной физкультуре, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (абс. число) |  |  |  |  |  |  |
| Количество инструкторов-методистов (средний медперсонал) по лечебной физкультуре, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (абс. число) |  |  |  |  |  |  |
| Количество медицинских психологов, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (абс. число)  |  |  |  |  |  |  |
| Количество медицинских психологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (абс. число)  |  |  |  |  |  |  |
| Количество медсестер по медико-социальной помощи  |  |  |  |  |  |  |
| Количество младших медицинских сестер по уходу за больным   |  |  |  |  |  |  |

#### 4. Структурные индикаторы

(предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 4

| Индикатор  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Обеспеченность гериатрами на 20000 населения 60 лет и старше |      |      |      |      |      |      |

|   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Обеспеченность гериатрическими койками на 10000 населения 60 лет и старше   |  |  |  |  |  |  |
| Наличие регионального гериатрического центра (0 - нет, 1 - да)  |  |  |  |  |  |  |
| Количество терапевтических участков, где лица 60 лет и старше составляют более 40%  |  |  |  |  |  |  |
| Количество дополнительных медицинских сестер участковых на 1 терапевтический участок, где лица 60 лет и старше составляют более 40% |  |  |  |  |  |  |
| Обеспеченность специалистами по социальной работе на 10000 населения 60 лет и старше  |  |  |  |  |  |  |
| Обеспеченность специалистами по уходу на 10000 населения 60 лет и старше  |  |  |  |  |  |  |

#### 5. Образовательные индикаторы

(Предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 5

| Индикатор  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Количество врачей, прошедших профессиональную подготовку по гериатрии всего, абс. число        |      |      |      |      |      |      |
| Количество врачей, прошедших сертификационный цикл по гериатрии всего, абс. число              |      |      |      |      |      |      |
| Количество врачей, прошедших тематическое усовершенствование по гериатрии всего, абс. число    |      |      |      |      |      |      |
| Количество медсестер, прошедших тематическое усовершенствование по гериатрии всего, абс. число |      |      |      |      |      |      |
| Количество специалистов кабинетов и отделений медицинской профилактики,                        |      |      |      |      |      |      |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
| прошедших обучение по гериатрии, всего абс. число, из них<br>- врачей, абс. число<br>- медсестер, абс. число |  |  |  |  |  |  |
| Количество социальных работников, прошедших обучение по вопросам гериатрической помощи всего, абс. число     |  |  |  |  |  |  |
| Количество специалистов по уходу, прошедших обучение по вопросам гериатрической помощи, абс. число           |  |  |  |  |  |  |

6. Оказание медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в системе ОМС

(Предоставляются общие сведения по Белгородской области и отдельно для городского и сельского населения, данные предоставляются отдельно за 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 гг.)

Таблица 6

| Индикатор  | Общий показатель | В том числе |       |
|--|------------------|-------------|-------|
|  |                  | село        | город |
| Абсолютное число случаев госпитализации лиц старше трудоспособного возраста при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара                        |                  |             |       |
| Доля (%) лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве госпитализаций взрослого населения при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара |                  |             |       |
| Абсолютное число койко-дней для лиц старше трудоспособного возраста в условиях круглосуточного стационара  |                  |             |       |
| Средняя длительность госпитализации для лиц старше трудоспособного возраста в условиях круглосуточного стационара  |                  |             |       |
| Абсолютное число случаев госпитализации лиц старше трудоспособного возраста при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара при АПУ                       |                  |             |       |
| Абсолютное число случаев госпитализации лиц старше трудоспособного возраста при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара при круглосуточном стационаре |                  |             |       |
| Доля (%) лиц старше трудоспособного возраста в общем   |                  |             |       |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| количестве госпитализаций взрослого населения при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара при АПУ  |  |  |  |
| Доля (%) лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве госпитализаций взрослого населения при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара при круглосуточном стационаре |  |  |  |
| Абсолютное число койко-дней для лиц старше трудоспособного возраста в условиях дневного стационара при АПУ  |  |  |  |
| Абсолютное число койко-дней для лиц старше трудоспособного возраста в условиях дневного стационара при круглосуточном стационаре  |  |  |  |
| Средняя длительность госпитализации для старше трудоспособного возраста в условиях дневного стационара при АПУ  |  |  |  |
| Средняя длительность госпитализации для старше трудоспособного возраста в условиях дневного стационара при круглосуточном стационаре  |  |  |  |
| Абсолютное число выполненных вызовов скорой медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста при оказании скорой медицинской помощи взрослому населению                               |  |  |  |
| Доля (%) вызовов для лиц 60 лет и старше в общем количестве вызовов скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи взрослому населению  |  |  |  |
| Сумма показателей   |  |  |  |