



International Federation  
of Red Cross and Red Crescent Societies

[www.ifrc.org](http://www.ifrc.org) Saving lives, changing minds.

**Оценка интеграции социальных и медицинских  
услуг в регионах  
Российской Федерации**  
*(предварительные итоги пилотного исследования)*

**Александр Мордовин,**  
Старший советник по вопросам здравоохранения  
Международная Федерация Обществ Красного Креста и Красного  
Полумесяца, Представительство в России, Беларуси и Молдове

**19 сентября 2019 г., Минск**

## *Организаторы проекта:*



## *Исполнители проекта:*





## ***Почему это важно?***

---



**Население РФ стареет,  
амбициозные задачи по  
снижению смертности**



**Активное долголетие**



**Развитие медицинских и  
социальных услуг как  
государственный приоритет**



## ***Цели и задачи исследования:***

---

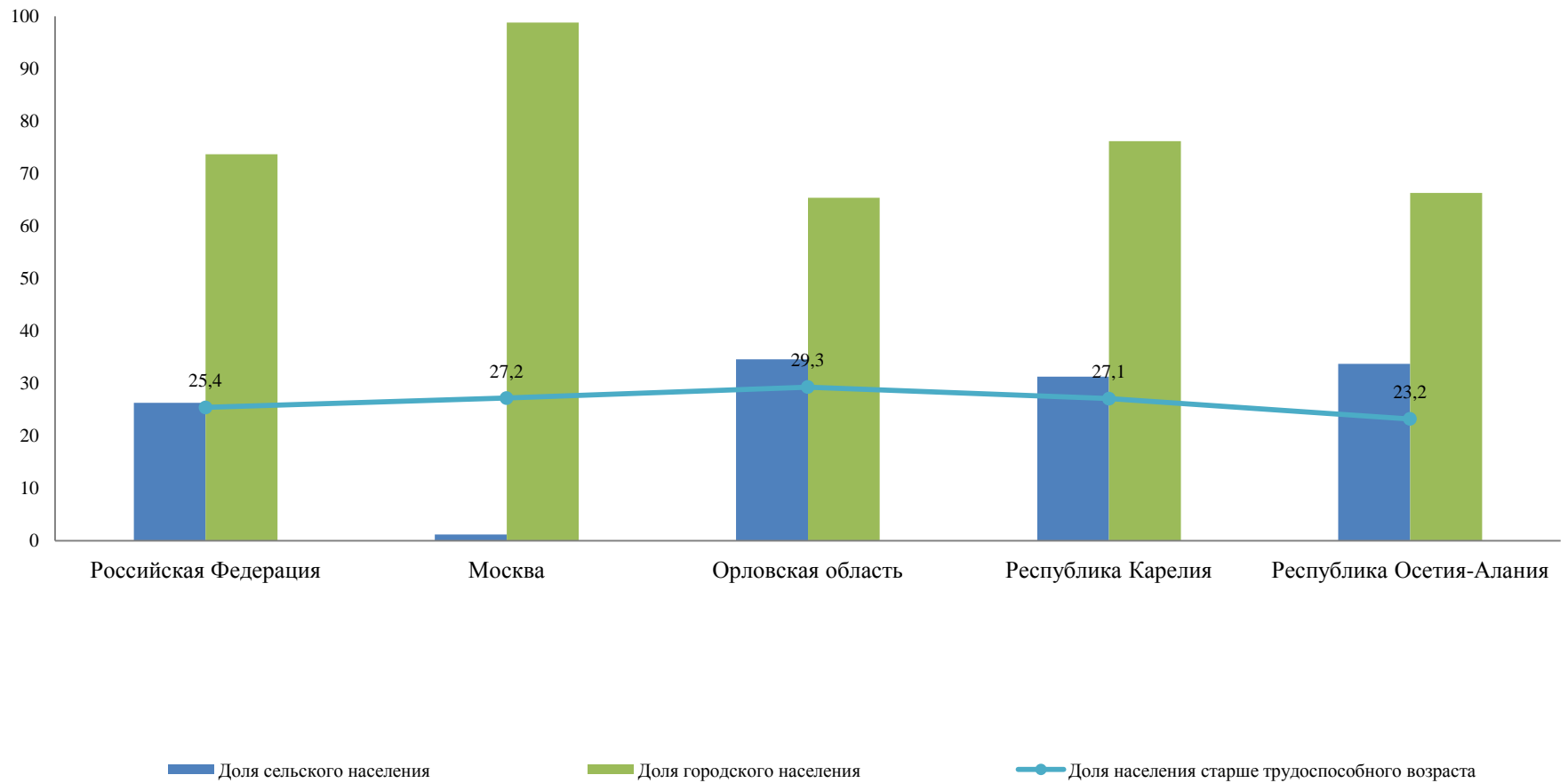
***Цель:*** содействовать тому, чтобы политика в отношении граждан старшего поколения, и особенно – предоставление им медицинских и социальных услуг, лучше соответствовала потребностям и возможностям пожилых людей в Российской Федерации

### ***Задачи:***

1. изучить доступ пожилых людей к медицинским и социальным услугам в различных регионах Российской Федерации;
2. выявить различия в опыте, потребностях и возможностях пожилых людей в городской и сельской местности;
3. определить стратегии комплексной поддержки, которые повысят активность и потенциал пожилых людей и обеспечат предоставление соответствующих услуг и информации;
4. оказывать влияние на обсуждение вопросов социальной политики, разработку политики и программы помощи интересам граждан старшего поколения в России



## Характеристика выбранных регионов



## *Целевые группы / методология*

---



Пожилые люди – специфическая группа респондентов



## ***Вопросы исследования:***

---

- 1) Каковы основные факторы уязвимости пожилых людей в области здравоохранения, питания, доступа к услугам, мобильности и социальной изоляции? Как эти уязвимости выражаются и понимаются заинтересованными сторонами в исследовании и какие шаги могут быть предприняты для их преодоления?
  
- 2) Какими основными возможностями обладают пожилые люди? Какие связи с социальными, экономическими, правительственными, гуманитарными или другими общественными сетями у них есть, и как они могут быть построены и расширены?
  
- 3) Как понимание, полученное в результате этого исследования, может быть преобразовано в политику (законодательство), защиту и варианты предоставления услуг



## ***Основные блоки исследования***

---

### **ПОЛОЖЕНИЕ ПОЖИЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ОБЩЕСТВЕ**

Социальное и имущественное положение

### **МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

Потребность, доступность, удовлетворенность

### **СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

Потребность, доступность, удовлетворенность

### **ИНТЕГРАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОЖИЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

Проблемы и возможности, успешность интеграционных процессов и форм совместной работы систем здравоохранения и социального обслуживания, барьеры к организации взаимодействия ведомств

### **РЕКОМЕНДАЦИИ**





---

***Интеграция системы здравоохранения и социального обслуживания при оказании помощи пожилому населению в Российской Федерации***

---

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия» (2016 г.)



Совместный Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ (Методические рекомендации, 2017 г.)



Концепция системы долговременного ухода  
Пилотный проект по созданию СДУ (2019 г.)



---

## **Интеграция системы здравоохранения и социального обслуживания при оказании помощи пожилому населению: основные выводы исследования**

---

- В настоящий момент сотрудничество ведомств развито слабо
- Единичные попытки организации междисциплинарных бригад, состоящих из медицинских и немедицинских работников (результат работы врачей-гериатров)
- Руководители социального обслуживания признают, что проводимой ими сейчас работы по созданию междисциплинарных и межведомственных команд недостаточно для оказания качественной помощи пожилым людям - случаи межпрофессионального взаимодействия часто ограничиваются одним ведомством
- Медицинские работники также пытаются выстроить сотрудничество, своего рода, командную работу, с родственниками пожилого человека



---

## ***Интеграция системы здравоохранения и социального обслуживания при оказании помощи пожилому населению: основные выводы исследования***

---

- Попытки по организации междисциплинарных и межведомственных команд имеются в обоих ведомствах, но и российское здравоохранение и российской социальное обслуживание находятся только в начале пути по обеспечению интеграции поставщиков услуг и служб при оказании услуг пожилому населению
- Медицинским работникам понятие «интеграция» больше знакомо – как принцип организации процесса оказания медицинской помощи
- Для рядовых работников преимущества такой работы не стали очевидными

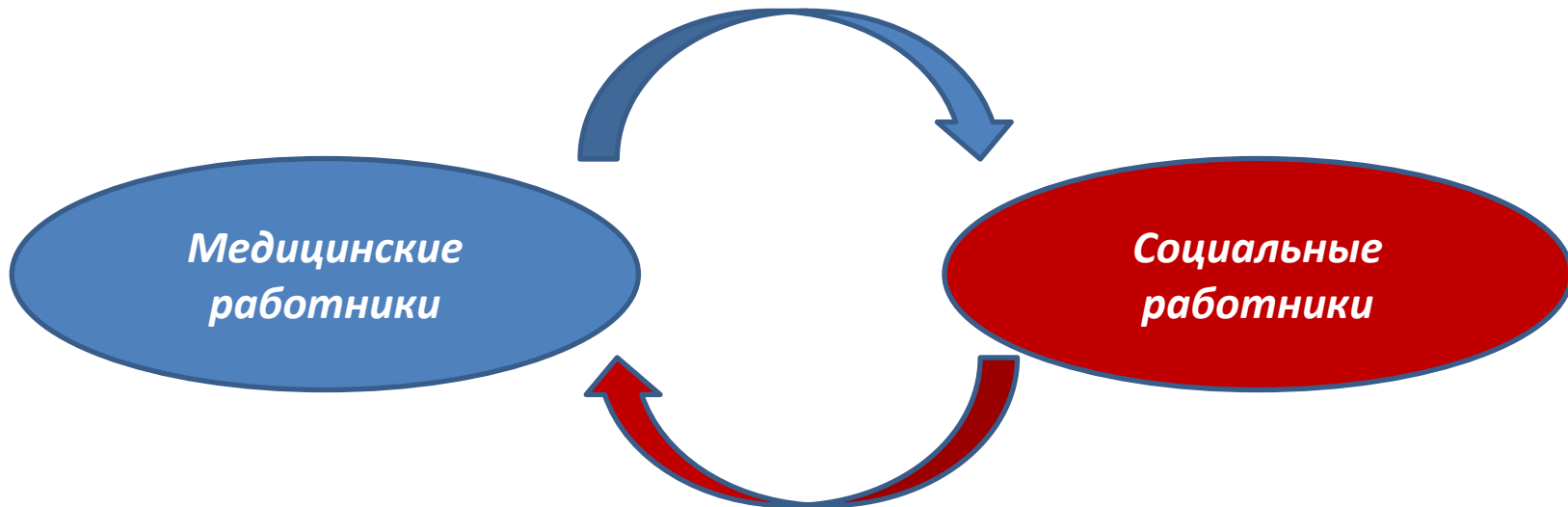


---

## ***Взаимодействие социальных и медицинских работников***

---

- **проблемы с коммуникацией**
- **при неспособности пациента выполнить необходимое лечение**



- **ухудшение самочувствия у клиента**
- **при работе с клиентом, прикованным к постели**



## **Барьеры к организации взаимодействия ведомств**

**Небольшое количество времени, прошедшее с момента внедрения принципа интеграции в процесс оказания услуг пожилому населению**

**Отсутствие единого координирующего органа**



**Необходимость внесения изменений в тарифы на социальные и медицинские услуги**

**Дефицит врачей-гериатров**

**Общая фрагментированность системы здравоохранения**



## **Рекомендации: Федеральный уровень**

---

- ✓ Развитие программ подготовки врачей-гериатров, повышение численности учащихся, проходящих подготовку и переподготовку по данной специальности.
- ✓ Включение вопросов межведомственного взаимодействия в образовательные программы для медицинских и социальных работников, организаторов здравоохранения и социального обслуживания.
- ✓ Корректировка норматива обеспеченности населения участковыми врачами с учетом создаваемых программ по оказанию помощи пожилым пациентам со старческой астенией, лицам старшего возраста с потребностями в долгосрочном уходе.
- ✓ Пересмотр тарифов на оплату медицинской помощи и социального обслуживания с учетом необходимости организации мультифункциональных команд для оказания услуг пожилому населению.
- ✓ Внесение дополнений в порядки оказания медицинской помощи, обеспечивающих усиление интеграционных процессов.



## ***Рекомендации: региональный уровень***

---

### ***Органы власти***

- ✓ Создание единого координационного центра по организации контроля и оценки деятельности мультифункциональных команд.
- ✓ Организация обучения и профессиональной переподготовки медицинских работников, обеспечивающее выполнение ими функций членов мультифункциональной команды

### ***Отделения Красного Креста***

- ✓ Подготовка волонтеров, обеспечивающих взаимодействие пациента и его родственников с членами мультифункциональной команды, поиск поставщиков услуг, необходимых пожилому человеку.
- ✓ Участие в оценке работы мультифункциональных команд: оценка удовлетворенности пациентов, выявление существующих проблем



International Federation  
of Red Cross and Red Crescent Societies

[www.ifrc.org](http://www.ifrc.org) Saving lives, changing minds.

*Спасибо за внимание !*