

### Отчёт о работе СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» за 2014 год

СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» – специализированное учреждение гериатрической службы, оказывающее комплексную помощь пожилому населению Санкт-Петербурга. В состав Центра входят:

1. Лечебно-консультативное отделение на 60 тыс. посещений в год.
2. Медико-социальное отделение с диспетчерским центром «Тревожная кнопка» на 15 тыс. посещений в год, в том числе врачебные посещения – 1,5 тыс. посещений.
3. Сурдологическое отделение на 23 тыс. посещений в год.
4. Стационар на 257 коек, кроме того 8 коек анестезиологии и реанимации, в том числе 4 койки реанимации и интенсивной терапии.
5. Городской организационно-методический отдел по гериатрии.

Пациенты Центра – пожилые люди (старше 60 лет), имеющие хронические инвалидизирующие заболевания, снижающие способность к самообслуживанию, и лица с признаками преждевременного старения.

Центр является базовым учреждением ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» МЗ РФ и ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ. В целях оптимизации работы медико-социального и реабилитационного отделений Центра продолжено сотрудничество с ФГБОУ «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена» и «Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» по целевой подготовке на базе Центра студентов университетов в области социальной работы, медицинской психологии, логопедии, адаптивной физкультуры для работы в структурных подразделениях городской гериатрической медико-социальной службы. Для расширения диагностических возможностей Центра пролонгировано соглашение с ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» МЗ РФ.

Персонал Центра – квалифицированные специалисты в области гериатрии. Среди сотрудников Центра – 3 доктора и 12 кандидатов медицинских наук.

Кадры	Врачи		Средний мед. персонал		Младший мед. персонал		Прочие	
	2013 г.	2014 г.	2013 г.	2014 г.	2013 г.	2014 г.	2013 г.	2014 г.
Физических лиц	81	78	160	174	92	101	70	77
Средний возраст, лет	49	50	44	44	50	48	48	49
Укомплектованность, %	95,4	97,4	91	90,7	89,7	96,2	98	98
Наличие квалификац. категории, чел.	54	49	123	131	–	–	–	–
Средняя зарплата, тыс.руб.	45,5	76,4	31,7	44,377	19,7	27,142	20,9	
Коэффициент текучести кадров, %	2013 г.	11						
	2014 г.	12						
Дисциплинарные взыскания	2013 г.	22						
	2014 г.	10						

Благодарности	2013 г.	36
	2014 г.	62

\* Уровень укомплектованности поддерживается при коэффициенте совместительства у врачей 1,5, у среднего мед. персонала – 1,6, у младшего мед. персонала – 2,1.

**Показатели работы  
СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» за 2014 г.  
в сравнении с 2011, 2012, 2013 гг.**

№ п/п	Наименование показателей	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
<b>Стационар</b>					
1.	Кочная мощность на конец года	252	257	257	257
1.1	из них койки дневного стационара	6	6	6 до 30.09.13 0 с 01.10.13	0
1.2.	кроме того, кол-во коек ОАРИТ	6	8	8	8
2.	Фактическое число койко-дней	89 760	87 936	88 380	85 852
2.1.	в том числе дневной стационар	1753	2083	1613	0
3.	Выполнение плана койко-дней, %	102,1	100,6	101,1	100.4
3.1.	в том числе дневной стационар	100,6	102,1	107	0
4.	Кол-во пролеченных пациентов, чел.	3852	3784	3651	3553
5.	Выполнение плана по пролеченным больным, %	121,9	116,2	111,3	106.1
6.	Длительность пребывания пациента на койке, дн.	23,1	23,4	24,2	24.4
7.	Работа койки (норматив работы койки для всех отделений 340, отделения хоспис 320), дн.	353,4	334,3	343,9	334.1
8.	Оборот койки	15,3	14,3	14,2	13.7
9.	Летальность в стационаре (без учета отделения хоспис), %	1,3	0,9	0,6	0.5
10.	Досуточная летальность	—	—	—	—

<b>Лечебно-консультативное отделение</b>					
1.	Плановое количество посещений	40 000	50 000	50 000 до 30.09.13, 60 000 с 01.10.13	60 000
2.	Фактическое количество посещений	45418	51 850	59 922	60 946
3.	Выполнение плановых заданий, %	113,5	120,6	114,1	101,6
<b>Сурдологическое отделение</b>					
1.	Плановое количество посещений	10 000	20 000	20 000 до 30.09.13, 23 000 с 01.10.13	23 000
2.	Фактическое количество посещений	16 773	21 345	26 862	25 766
3.	Выполнение плановых заданий, %	167,7	106,7	129,1	112,0
<b>Медико-социальное отделение с диспетчерским центром «Тревожная кнопка»*</b>					
1.	Плановое количество посещений	15 000, в т.ч. врач. посещений 1 500	15 000, в т.ч. врач. посещений 1500	15 000, в т.ч. врач. посещений 1500	15 000, в т.ч. врач. посещений 1500
2.	Фактическое количество посещений	8038	10308	8 577	9985
2.1.	врачебных	1815	1878	2104	2171
2.2.	медсестринских	1693	2408	1492	1190
2.3.	социальных работников	1866	625	496	933
2.4.	специалистов по социальной работе	2664	2 505	1824	2244
2.5.	к психологам		2 892	2661	3447
3.	Прием вызовов по системе «ТК»		7058	7167	8115

\* Невыполнение плана посещений по медико-социальному отделению связано с укомплектованностью средним медицинским персоналом на 45 %, социальными работниками и специалистами по социальной работе – на 60 %.

#### **Госпитальная летальность (без учёта хосписа)**

<b>Нозологические формы</b>	<b>2011 г.</b>		<b>2012 г.</b>		<b>2013 г.</b>		<b>2014 г.</b>	
	<b>КОЛ-ВО</b>	<b>%</b>	<b>КОЛ-ВО</b>	<b>%</b>	<b>КОЛ-ВО</b>	<b>%</b>	<b>КОЛ-ВО</b>	<b>%</b>
Психические расстройства	1	0,2	1	0,3	—	—	—	—
Болезни системы кровообращения	41	2,9	30	2,4	20	1,8	23	2,8

Острый инфаркт миокарда	2	2:2	4	4:10	1	1:3	—	—
Другие формы ИБС (остр.)	—	—	1	1:1	—	—	—	—
ИБС (хрон.)	20	2,3	10	3,1	7	2,2	17	3.9
Тромбоэмболия легочной артерии	—	—	—	—	1	1:1	—	—
Субарахноидальные кровоизлияния	—	—	—	—	—	—	—	—
Инфаркт мозга	2	2:4	—	—	—	—	—	—
Внутричерепные и др. в/череп. кровоизлияния	—	—	1	1:1	—	—	—	—
Инсульт не уточнённый как кровоизлияние или инфаркт	1	1:2	—	—	—	—	—	—
Церебральный атеросклероз	16	3,3	13	2,8	11	2,6	6	1.5
Закупорка и стеноз прецеребральных, церебр. артерий	—	—	—	—	—	—	—	—
Болезни органов дыхания	—	—	—	—	—	—	—	—
Язва желудка и 12-п. кишки	—	—	—	—	—	—	—	—
Болезни желчного пузыря и ЖВП	—	—	—	—	—	—	—	—
Болезни мочеполовой системы	1	0,1	—	—	—	—	—	—
Гломерулярные тубулоинтерстициальные болезни	—	—	—	—	—	—	—	—
Травмы, отравления и их последствия	—	—	—	—	—	—	—	—
Онкология	1	1:21	2	2:7	4	4:13	—	—
<b>Всего:</b>	<b>46</b>	<b>1,3</b>	<b>31</b>	<b>0,9</b>	<b>19</b>	<b>0,6</b>	<b>17</b>	<b>0,5</b>

### Реструктуризация коечного фонда

Подготовлены и утверждены распоряжения Комитета по здравоохранению от 09.09.2014 № 718-р и 30.12.2014 № 738-р «О мощности и профиле коек Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» (с 01.01.2015г.). Профиль коек приведен в соответствие приказу МЗ РФ от 17.05.2014 № 555н:

– увеличен план посещений для лечебно-консультативного отделения с 60 000 до 70 000 посещений в год с 01.01.15 г. в целях удовлетворения возросших потребностей населения в гериатрической помощи и сокращения сроков ожидания плановой консультативной помощи;

– увеличен план посещений для сурдологического отделения с 23 000 до 25 000 посещений в год с 01.01.15 г. для повышения доступности сурдологической помощи в

Санкт-Петербурге и уменьшения сроков ожидания плановой консультативной сурдологической помощи;

– перепрофилированы 30 коек кардиологического, ревматологического и нефрологического профиля в койки паллиативной медицинской помощи и организовано первое в Санкт-Петербурге отделение паллиативной медицинской помощи на 50 коек, в том числе 20 коек онкологических паллиативных и 30 коек паллиативной медицинской помощи в связи с большой потребностью в койках данного профиля и отсутствием таковых в городе;

– увеличена мощность урологического отделения до 45 коек за счет перепрофилирования 3 коек ортопедо-травматологического профиля в гинекологические в связи с возрастающей потребностью пациентов Центра в данном виде помощи;

– перепрофилировано 10 коек ортопедо-травматологического профиля в составе отделения травматологии и ортопедии в койки медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата в связи с большой потребностью в данном виде медицинской помощи.

– увеличено количество коек геронтологического профиля с 41 до 66 за счет перепрофилирования урологических, травматологических и кардиологических коек и открытие коек геронтологического профиля в урологическом, кардиологическом и ортопедо-травматологическом отделениях;

– наименование стационарных отделений приведено в соответствие с п.3 Приложения № 2 Приказа МЗ РФ № 297 от 28.07.1999 г. «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в Российской Федерации»;

– увеличена коечная мощность стационара до 259 коек за счет увеличения количества хозрасчетных геронтологических коек.

#### **Изменения материально-технической базы за 2014 г. Капитальный и текущий ремонты в 2014 г.**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Срок исполнения</b>	<b>Источник финансирования</b>	<b>Сумма (в руб.)</b>
1.	Замена потолка в операционных залах.	22.08.2014	ПД	110 000,00
2.	Замена металлопластиковых окон в 5-м отделении.	29.10.2014	ПД	44 900,00
3.	Аварийно-восстановительные работы по ремонту наружной теплотрассы.	06.10.2014	СГЗ	104 874,86
4.	Капитальный ремонт рентгеновского кабинета	18.07.2014	СИЦ	3 392 468,64
5.	Услуги по формированию общей АТС, ЛВС, систем АПС и видеонаблюдения	31.10.2014	СГЗ	3 367 388,06
	<b>ИТОГО:</b>			<b>7 019 631,56</b>

#### **Приобретённое медицинское и иное оборудование в 2014 г.**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Отделение</b>	<b>Сумма (в руб.)</b>	<b>Дата ввода в эксплуатацию</b>
1.	Холодильный компрессор (MT 28J E4AVE)	пищеблок	35 000	31.08.2014

2.	Стабилизатор РЕСАНТА (однофазный, цифровой)	отделение лучевой диагностики	3850	27.11.2014
3.	Водонагреватель электрический накопительный ТЕРМЕКС IR 100-V	1 гериатрическое отделение	9360	16.06.2014
4.	Холодильник Позис ХФ-140	урологическое отделение	22 000	30.07.2014
5.	Водонагреватель электрический накопительный ТЕРМЕКС IR 100-V	урологическое отделение	9650	31.08.2014
6.	Ванна моечная 1-секционная	2 гериатрическое отделение	4124	10.10.2014
7.	Иное оборудование, включая оргтехнику	административно-хозяйственная часть	36 390	29.09.2014
<b>ИТОГО:</b>			<b>120 374</b>	

#### Источники финансирования

Целевые статьи	Сумма (руб.)			
	2011	2012	2013	2014
Содержание больниц, клиник (СГЗ)	143203464	172983855	204733093	247 149 000
Собственные доходы (предпринимательская деятельность)	16329376	15275700	17750225,6	15 913 700
Прочие целевые статьи (СИЦ)	3191667	105087114	115358542	22 582 987
<b>ИТОГО:</b>	<b>162 724 506</b>	<b>293 346 669</b>	<b>337 841 860</b>	<b>285 645 687</b>

#### Расходы на текущий, капитальный ремонт и приобретение оборудования за счет всех источников финансирования в 2011–2014 гг. (тыс. руб.)

Наименование расходов	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Капитальный ремонт	1 600,6	10 423,1	7 308,7	3392
Текущий ремонт	411,8	5 822,7	15 349,1	348,1
Приобретение оборудования	3 168,7	83 725,8	87 558	17 125,5
Информационное сопровождение			9 450	459,3
<b>Всего</b>	<b>5 180,40</b>	<b>99 971,6</b>	<b>119 665,8</b>	<b>21 325,4</b>
в т.ч.:				
бюджет	2 428,6	9 321,1	3 652,1	603,0
предпринимательская деятельность	2 253,2	1 730,7	1 133,7	329,9

иные цели	498,6	88 919,8	114 880	20 392,47
-----------	-------	----------	---------	-----------

**В рамках клинических исследований лекарственных средств получено:**

год	тыс. руб.
2011	633
2012	1709,2
2013	615,3
2014	613,3

### **Внедрение новых технологий в 2014 г.**

#### **1. В урологическом отделении:**

- гистероскопия при гиперплазии и полипах эндометрия;
- модифицирована методика лазерной фототермотерапии при стрессовом недержании мочи у женщин, что позволило достигнуть более высокой эффективности лечения у большинства пациенток со стрессовой инконтиненцией.

#### **2. В реабилитационном отделении:**

- впервые в реабилитационных программах для пожилых использованы: многофункциональная система «ПРИМУС RX» и беговая дорожка для спорта, медицины и терапии «h/p/cosmos mercury» с целью увеличения способности к самообслуживанию;
- организация работы тренажерного зала для более рационального использования тренажерной базы и труда персонала.

#### **3. В отделении травматологии и ортопедии:**

- сотрудники отделения приняли участие в обучающем семинаре в РНИИТО им. Р.Р.Вредена «Современные хирургические технологии в лечении Hallux valgus и плосковальгусной деформации стопы», получены соответствующие сертификаты;
- начато внедрение операций на стопе;
- впервые произведено реэндопротезирование коленного сустава с применением опорных блоков.

#### **4. В отделении лучевой диагностики:**

- освоена работа на новом оборудовании, закупленном в 2013 году: на электронно-оптическом преобразователе, стоматологической установке,
- освоена рентгеновская цифровая томография.

#### **5. В клинко-диагностической лаборатории:**

- введена методика определения молочной кислоты в сыворотке крови.

#### **6. В лечебно-консультативном отделении:**

- продолжено внедрение новых лечебно-диагностических методик: пневмотонометрия; авторефрактометрия; компьютерная периметрия; подбор сложной оптической коррекции зрения; тотальное трансректальное сканирование пациентов с целью скрининга рака предстательной железы; дальнейшее развитие и значительное увеличение числа проведенных исследований по урофлоуметрии; электромиография;
- в регистратуре функционирует компьютерная система ожидания очереди – СОУ, внедрена электронная система записи телефонных разговоров между медицинскими регистраторами и пациентами;
- установлена и внедрена в эксплуатацию медицинская информационная система «Самсон», начата работа по ведению электронной медицинской карты;

- организация Центра клинической альгологии (центр лечения боли);
- организация Центра диагностики и лечения памяти.

**7. Продолжаются клинические исследования** на базе психиатрического, лечебно-консультативного и урологического отделений, отделения лучевой диагностики: по остеопорозу, болезни Альцгеймера, по лечению гиперактивного мочевого пузыря, (всего 8 протоколов).

**8. В сурдологическом отделении:**

- внедрены новые методики обследования пациентов: тесты для выявления нарушений в центральном отделе слухового анализатора, речевые тесты для оценки разборчивости речи и определения эффективности слухопротезирования;
- создана база для хранения и просмотра аудиограмм и импедансограмм пациентов;
- осуществлен переход на новую базу данных учета пациентов, создана и внедрена в работу складская программа учета слуховых аппаратов.

**9. В службе психологического сопровождения:**

- организация кабинетов психологического сопровождения на введенных в эксплуатацию новых площадях по адресу Рижский проспект, дом 21: в сурдологическом отделении, в научно-методическом отделе, в помещениях для проведения «школ пациентов»;
- доработано и установлено программное обеспечение в 6 кабинетах, включающее майкрософт-офис, пакет компьютерных программ для психологического тестирования, для тренинга психических процессов (памяти, внимания);
- внедрены новые методики для скринингового исследования (тесты НПА и тест депрессии);
- апробированы и использованы бланковые психодиагностические методики (на бумажных носителях) из диагностического комплекса с методическими рекомендациями по использованию;
- расширен перечень видеофильмов для видеорелаксации (добавлено 3 новых видеофильма);
- разработан и внедрен компьютерный вариант «первичного» и «повторного» осмотров психолога для МИС «Самсон».

**10. В отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии:**

- совершенствование методов регионарной анестезии и освоение новых методик;
- освоена работа на новом оборудовании, закупленном в 2013 году: на электронно-оптическом преобразователе;
- освоение смежных врачебных специальностей заведующим отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии – паллиативная медицина, лечение хронического болевого синдрома;
- участие в организации и работе Центра клинической альгологии;
- начата работа по проведению ротации среднего и младшего медицинского персонала (оперблок/палата интенсивной терапии) с целью улучшения ими понимания структуры работы и возможности взаимозаменяемости на рабочих местах.

**Основные результаты работы Центра в 2014 г.**

**1.** Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности на новых площадях по адресу Рижский проспект, дом 21; обновление существующей лицензии на медицинскую деятельность по адресу набережная реки Фонтанки, дом 148 с целью приведения в соответствие лицензии Федеральному закону № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об



основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказу МЗ РФ № 121н от 11.03.2013 г. «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».

2. Получение лицензии на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по урологии, травматологии и ортопедии.

3. Получение лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

4. Получение санитарно-эпидемиологического заключения на возможность осуществления деятельности в области использования источников ионизирующего излучения в рентгенодиагностическом кабинете при работе с рентгеновским аппаратом «АХИОМ Luminos dRF», денситометром костным рентгеновским «DPX Pro», рентгеновским дентальным аппаратом с системой радиовизиографии; в рентгенооперационной оперблока при работе с рентгенодиагностическим хирургическим мобильным комплексом типа С-дуга и при работе с рентгеновским мобильным диагностическим аппаратом.

**5. Мероприятия по совершенствованию гериатрической помощи** пожилым жителям Санкт-Петербурга проводили в соответствии с:

– поручениями президента РФ В.В.Путина от 9.09.2014 № Пр-2159, данных по итогам проведения заседания президиума Госсовета РФ от 5.08.2014;

– поручениями губернатора Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко, данных по итогам посещения им СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» 4.06.2014;

– положением Закона Санкт-Петербурга от 11.12.2013 г. № 698-123 «О внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга» от 20.06.2012 № 367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге»:

5.1. Детально проработан, откорректирован и представлен в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга пакет предложений для включения мероприятий по развитию гериатрической помощи населению Санкт-Петербурга в государственную программу Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге на 2015–2020 гг.», подпрограмма № 5 «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста» (сопроводительное письмо председателя Комитета по здравоохранению В.М.Колабутина на имя председателя Комитета по социальной политике А.Н.Ржаненкова от 1.04.2014 № 01/17-2041/13-0-2, письмо главного специалиста по геронтологии и гериатрии Комитета по здравоохранению В.Х.Хавинсона от 22.04.2014 исх.№ 102). Пакет включал в себя Паспорт программы, перечень мероприятий, технико-экономическое обоснование, пояснительную записку. К сожалению, все предложения Комитета по здравоохранению были отклонены работниками Комитета по социальной политике под формальными предлогами.

5.2. В январе–марте 2014 г. в Комитет по здравоохранению представлен пакет предложений по включению мероприятий по развитию гериатрической службы Санкт-Петербурга в государственную программу Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге на 2015–2020 годы». На основе этих предложений раздел «Мероприятия по развитию гериатрической службы Санкт-Петербурга» (п.2.12) был включен в Государственную программу Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге на 2015–2020 годы», утвержденную Постановлением Правительства Санкт-Петербурга 30.06.2014 г. № 553.

5.3. В апреле–мае 2014 г. подготовлен визит в СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» губернатора Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко и вице-губернатора

О.А.Казанской (состоялся 4.06.2014). В ходе посещения Центра (Рижский пр., 21) губернатор ознакомился с работой сурдологического отделения, школ пациентов, кабинетов психологического сопровождения и положительно оценил достижения и перспективы развития гериатрического центра и городской гериатрической службы. По итогам посещения был оформлен ряд поручений, направленных на улучшение обслуживания пациентов и условий труда персонала учреждения.

5.4. В январе–марте 2014 г. представители городской гериатрической службы приняли участие в подготовке заседания Экспертного совета по социальному развитию при Комитете по социальной политике Совета Федерации. Заседание по теме «Законодательные инициативы в области геронтологии и гериатрии. Опыт Санкт-Петербурга» с участием членов Экспертного совета по здравоохранению было проведено в Совете Федерации 11 марта 2014 г. Экспертный совет одобрил инициативу представителей гериатрической службы Санкт-Петербурга по совершенствованию нормативно-правовой базы, регламентирующей оказание гериатрической помощи жителям Санкт-Петербурга (изменения в закон Санкт-Петербурга № 367-63, разработка проекта закона Санкт-Петербурга «Об основах оказания гериатрической медико-социальной помощи», изменения в Федеральный закон РФ № 323-ФЗ, порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»).

5.5. В марте–апреле 2014 г. было подготовлено специальное заседание Постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга. Выездное заседание комиссии было проведено 10.04.2014 г. на площадке Городского гериатрического центра. Комиссия одобрила итоги выполнения Плана мероприятий по развитию гериатрической службы в Санкт-Петербурге на 2011–2013 годы, ознакомилась с работой подразделений Центра и высоко оценила её результаты, выступила с инициативой включения отдельных подразделов по развитию гериатрической помощи населению Санкт-Петербурга в отраслевые государственные программы Санкт-Петербурга на 2015–2020 гг. «О социальной поддержке граждан в Санкт-Петербурге» и «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге».

5.6. 29 апреля 2014 г. представители Городского гериатрического центра приняли участие в общем собрании учредителей АНО «Стратегическое партнерство по экономическому и социальному развитию Северо-Западного федерального округа», проведенного на площадке представительства Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе, на котором в частности рассматривался вопрос разработки проекта создания на территории СЗФО единой системы оказания медико-социальной помощи гражданам старших возрастных групп. На собрании было принято решение поддержать проект. В июне 2014 г. была создана рабочая группа экспертного совета по вопросам социальной поддержки пожилых людей с участием представителей администраций всех 11 регионов, на территории СЗФО, Полпредство, научных центров, общественных организаций. Работа представителей центра в составе рабочей группы в июле–декабре 2014 г. позволила успешно сформировать предпроект, базирующийся на опыте и достижениях гериатрической службы Санкт-Петербурга (заседания 7.07.2014 и 6.11.2014).

5.7. Городской гериатрический центр активно участвовал в подготовке к проведению в подразделениях гериатрической службы и социальных учреждениях мероприятий, посвященных Дню пожилого человека 1 октября 2014 г. В частности, представители Центра инициировали, обеспечили информационными материалами и осуществили методическое руководство проведением «дней открытых дверей» в гериатрических амбулаторно-консультативных отделениях при поликлиниках, гериатрических стационарах. На площадке центра 1.10.2014 было проведено межведомственное совещание, посвященное совершенствованию социально-медицинской помощи гражданам пожилого возраста, с участием представителей Комитетов по здравоохранению и по социальной политике, Аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе, Федерации профсоюзов, Общественного совета Санкт-

Петербурга по развитию системы гериатрической помощи, Геронтологического общества РАН.

Организация ежегодной, X научно-практической геронтологической конференции с международным участием «Пушковские чтения. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии: болевые синдромы в гериатрической практике», 5 декабря 2014 г., отель «Азимут». В конференции приняли участие более 250 специалистов. Издан сборник тезисов.

**6.** Плановая выездная проверка Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения соблюдения требований законодательства в сфере клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения.

**7.** Ознакомительный визит вице-губернатора О.А.Казанской 17.07.2014 г. с целью оптимизации работы Центра. Даны конкретные рекомендации по работе сурдологического отделения, отделения травматологии и ортопедии, реабилитационного отделения, по открытию специализированных центров. Полученные рекомендации внедрены в практику.

**8.** Оптимизация кадрового состава руководителей, врачебного и сестринского персонала, в основу которой положен принцип профессионализма.

**9.** Ориентация работы отделений на реабилитацию и щадящие технологии лечения пациентов.

**10.** Регулярная работа Школ здоровья на базе Гериатрического центра: «Школа сахарного диабета», «Школа остеопороза», «Школа для больных артериальной гипертензией», «Школы для пациентов с проблемами мочеиспускания», «Школа по уходу за тяжелобольными людьми» - (школы работают в среднем 2 раза в месяц). Школы для пациентов 1 раз в месяц проводились в амбулаторно-поликлинических учреждениях Адмиралтейского района.

**11.** Организация и проведение ежегодной VII научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», 28 марта 2014 г. в гостинице «Россия», зал «Петровский». Издан сборник тезисов, в конференции приняли участие 150 человек.

**12.** Организация и проведение совместно с Санкт-Петербургским институтом биорегуляции и геронтологии V международной школы INIA по геронтологии и гериатрии, 14-19 апреля 2014 г. Место проведения: отель «Введенский», Гериатрический центр.

**13.** Организация и непосредственное участие в VIII Международном форуме «Старшее поколение». Участие в работе выставки «Забота, помощь, милосердие», где была представлена Гериатрическая служба СПб, 23-26 апреля 2014 г., Ленэкспо, Санкт-Петербург.

**14.** Выступление с докладом «Организация системы гериатрической помощи в Санкт-Петербурге» заместителя главного врача ГГЦ по медицинской части Н.В. Советкиной на симпозиуме «Задачи современной геронтологии: Курс на увеличение продолжительности жизни» всероссийской научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России», 15 мая 2014 г. Организатор: Министерство здравоохранения РФ, Москва.

**15.** Выступление с докладом «Опыт модернизации городской гериатрической службы Санкт-Петербурга в 2011–2014 годах и перспективы его использования в других регионах России» главного врача Гериатрического центра В.Ю. Серпова на IV Международном социально-медицинском форуме «Мир активного долголетия - 2014», 27-28 ноября 2014 г., Москва.

**16.** Дальнейшее развитие медицинской информационной системы, предназначенной для автоматизации управления лечебно-диагностической деятельностью СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр», оказывающего амбулаторную, стационарную и прочие виды медицинской помощи, в рамках установленных процессов деятельности при обеспечении работы в единой государственной информационной системе здравоохранения Российской Федерации и полноценной деятельности учреждения здравоохранения по обслуживанию населения.

17. Организация и проведение ежемесячных занятий для работников КЦСОН разных районов города по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов по слуху.

18. Взаимодействие с общественными организациями РОО «Геронтологическое общество Санкт-Петербурга», РО «Всероссийский Красный крест».

19. Выступления, интервью в «Медицинскую газету» и «Доктор-Питер», участие в программах на телевидении («5-й канал», «Общественное телевидение») главного врача ГПЦ В.Ю.Серпова, представителей администрации Центра.

20. Выступление главного врача СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» В.Ю.Серпова на I Московской научно-практической конференции по геронтологии и гериатрии по теме «Опыт развития системы гериатрической помощи в Санкт-Петербурге», 15–16 декабря 2014 г.

21. Подготовка и утверждение Распоряжения Комитета по здравоохранению от 12.09.2014 № 732-р «О гериатрической оценке пациентов». Проведение разъяснительной работы среди врачей амбулаторно-поликлинических учреждений Адмиралтейского района по выполнению этого распоряжения: сентябрь–декабрь 2014 г.

22. Участие в совещании у заместителя Министра здравоохранения РФ Т.В. Яковлевой по подготовке к Государственному совету Российской Федерации по вопросам развития системы социальной защиты граждан пожилого возраста, 22 мая 2014 г., Москва.

23. Участие в подготовке постановления ЗАКСа СПб № 118 от 05.03.2014 г. «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Проект поправок направлен в Государственную Думу Российской Федерации.

24. Организация и проведение мероприятий, посвященных Международному дню пожилого человека 1 октября 2014 года:

- «День открытых дверей» в районных гериатрических медико-социальных отделениях;
- торжественное заседание попечительского совета Гериатрического центра и общественного совета по развитию геронтологии и гериатрии, посвященное итогам заседания президиума Госсовета Российской Федерации, состоявшегося 05.08.2014;
- концерт для пациентов СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр».

25. Перевод сурдологического и лечебно-консультативного отделений на новые площади по адресу Рижский пр., 21.

#### **26. Публикации сотрудников Центра:**

26.1. Голованова Л.Е., Бобошко М.Ю., Тахтаева Н.Ю., Жилинская Е.В. Слуховые нарушения у лиц старших возрастных групп // Успехи геронтологии. 2014. Т. 27. № 2. С. 376–381.

26.2. Бобошко М.Ю., Жилинская Е.В., Цезарани А., Берардино Ф.Ди, Голованова Л.Е., Легастаева Т.В. Исследование нового речевого теста с вербальными заданиями и моторным ответом // Материалы III Петербургского форума оториноларингологов России (23–24 апреля 2014, Санкт-Петербург). СПб, 2014. С. 139–140.

26.3. Голованова Л.Е. Методические рекомендации по организации помощи лицам с нарушениями слуха Сборник методических рекомендаций по применению технических средств реабилитации. СПб: СПб ГБУ «Профессионально-реабилитационный центр», 2014. С. 103–116.

26.4. Голованова Л.Е., Бобошко М.Ю., Тахтаева Н.Ю., Жилинская Е.В. Слуховая реабилитация пожилых людей, проживающих в социальных домах Санкт-Петербурга // Folia Otorhinolaryngologica. СПб, 2014. Vol.20. № 3. С. 27–28.

- 26.5. Голованова Л.Е., Бобошко М.Ю., Тахтаева Н.Ю., Жилинская Е.В. Реабилитация при тугоухости у лиц старших возрастных групп // Успехи геронтологии. 2014. Т. 27. № 4. С. 758–762.
- 26.6. Голованова Л.Е. По итогам работы Санкт-Петербургского сурдологического центра для взрослых в 2013 году // Материалы VII ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации». СПб, 2014. С. 17–18.
- 26.7. Голованова Л.Е., Савельева М.В., Хитрова Е.В. Организация социальной помощи слабо слышащим в Нидерландах // Материалы VII ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации». СПб, 2014. С. 18–19.
- 26.8. Гомберг В.Г. На всякого мудреца довольно простаты // Новая аптека. 2014, декабрь.
- 26.9. Гомберг В.Г. Главное – сухо! // Новая аптека. 2014, декабрь.

### **Перспективы развития в 2015 г.**

1. Развитие эндовидеохирургических методов в урологии и ортопедии.
2. Внедрение новых, в том числе высокотехнологичных, методов лечения в урологии и травматологии:
  - увеличение количества санационных артроскопий коленных суставов, освоение санационных артроскопий плечевого, голеностопного и локтевого суставов;
  - внедрение операций при повреждениях костной системы – операций металлоостеосинтеза;
  - внедрение новых методик при коррегирующих остеотомиях на стопе;
  - лазерный фототермический вагинальный лифтинг;
  - увеличение удельного веса высокотехнологичных методов лечения в урологии (сетчатое эндопротезирование при пролапсе тазовых органов и стрессовой инконтиненции).
3. Обновление материально-технической базы стационарных отделений.
4. Внедрение в практику новейших реабилитационных технологий, переоборудование водолечебницы.
5. Развитие Центра клинической альгологии и Центра памяти с внедрением новых методик лечения и диагностики и привлечением пациентов.
6. Развитие медико-социального отделения:
  - увеличение количества абонентов системы «Тревожная кнопка»;
  - организация нового колл-центра совместно с Комитетом по социальной политике.
7. Развитие и совершенствование работы отделения лучевой диагностики:
  - освоение и проведение диагностических и лечебных манипуляций с использованием УЗИ-аппарата и электронно-оптического преобразователя;
  - освоение денситометрии предплечья.
8. Внедрение в работу экспресс-диагностики когнитивного дефицита, начальных деменций.
9. Совместная работа с КЦСОН Адмиралтейского района по популяризации Школ здоровья среди населения Адмиралтейского района.
10. Сотрудничество с волонтерами Красного Креста.
11. Взаимодействие с социальной службой города на всех уровнях.
12. Продолжение работы по информатизации Гериатрического центра и подразделений гериатрической службы, созданию и внедрению гериатрической

медицинской информационной системы, отвечающей современным требованиям, дальнейшее внедрение электронной амбулаторной карты и истории болезни.

**13.** Внедрение системы психологического сопровождения в структуре ГГМСС.

**14.** Создание на базе Городского гериатрического центра единого информационно-аналитического центра ГГМСС и обеспечение формирования информационной базы предоставления медико-социальных услуг людям пожилого и старческого возраста.

**15.** Взаимодействие ГГМСС с учебными заведениями Санкт-Петербурга, осуществляющими подготовку и переподготовку кадров по специальности «геронтология и гериатрия».

**16.** Оптимизация структуры городской гериатрической службы в соответствии с разработанными организационными моделями функционирования региональной гериатрической медико-социальной службы.

**17.** Внедрение Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 № 1343н).