

## Отчёт о работе СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» за 2016 год

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

1. Лечебно-консультативное отделение на 70 тыс. посещений в год, в том числе 1 койка геронтологического профиля дневного пребывания.
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 27,5 тыс. посещений в год, с 29.12.2016 г. – на 30 000 посещений в год.
4. Стационар на 255 коек (с 29.12.2016 г. в том числе 20 коек дневного стационара), 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. В целях повышения качества подготовки и переподготовки специалистов, работающих в подразделениях гериатрической службы, совершенствования гериатрической медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим в Санкт-Петербурге, а также широкого привлечения общественности, молодежи и студентов к реализации государственных программ и проектов по развитию геронтологии и гериатрии продолжено сотрудничество с ФГБОУ «Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена», с Северо-Западной академией государственной службы, с Санкт-Петербургским институтом биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН, с АНО «Северо-западным институтом гериатрии и социально-медицинского проектирования». В целях формирования юридически перспективных механизмов соблюдения и исполнения федерального законодательства в сфере медико-социальной защиты лиц пожилого и старческого возраста продолжено научно-методическое сотрудничество с ФГБУ «Всероссийским научно-методическим геронтологическим центром» Министерства труда и социальной защиты РФ.

Персонал Центра – квалифицированные специалисты в области гериатрии. Среди сотрудников Центра – 3 доктора и 11 кандидатов медицинских наук, 1 кандидат психологических наук.

Кадры	Врачи		Средний мед. персонал		Младший мед. персонал		Прочие	
	2015 г.	2016 г.	2015 г.	2016 г.	2015 г.	2016 г.	2015 г.	2016 г.
Физических лиц	83	86	179	170	101	100	83	87
Средний возраст, лет	50	50	44	46	49	54	49	49
Укомплектованность, %	98	96	92	93	97	92	92	92
Наличие квалификац. категории, чел.	45	43	120	118	–	–	–	–
Средняя зарплата, тыс.руб.	57,7	72,1	38,2	40,4	25,9	31,8	46,0	46,8
Коэффициент текучести кадров, %	2015 г.	17						
	2016 г.	25						

Дисциплинарные взыскания	2015 г.	24
	2016 г.	30
Благодарности	2015 г.	77
	2016 г.	105

\* Уровень укомплектованности поддерживается при коэффициенте совместительства у врачей 1,3, у среднего мед. персонала – 1,5, у младшего мед. персонала – 1,5.

**Показатели работы  
СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» за 2016 г.  
в сравнении с 2013, 2014, 2015 гг.**

№ п/п	Наименование показателей	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
<b>Стационар</b>					
1.	Коечная мощность на конец года	257	257	259 до 24.08.2015 255 с 24.08.2015	255
1.1	из них койки дневного стационара	6 до 30.09.13 0 с 01.10.13	0	0	20 с 29.12.2016
1.2.	кроме того, кол-во коек ОАРИТ	8	8	8	8
2.	Фактическое число койко-дней	88 380	85 852	89819	88813
2.1.	в том числе дневной стационар	1613	0	0	0
3.	Выполнение плана койко-дней, %	101,1	100,4	101,8	100,3
3.1.	в том числе дневной стационар	107	0	0	0
4.	Кол-во пролеченных пациентов, чел.	3651	3553	3984	4570
5.	Выполнение плана по пролеченным больным, %	111,3	106,1	103,9	101,1
6.	Длительность пребывания пациента на койке, дн.	24,2	24,4	22,8	19,5
7.	Работа койки	343,9	334,1	348,1	348,3
8.	Оборот койки	14,2	13,7	15,0	17,9
9.	Летальность в стационаре (без учета отделения хоспис), %	0,6	0,5	1,0	0,9
10.	Досуточная летальность	—	—	—	—
<b>Лечебно-консультативное отделение (далее ЛКО)</b>					
1.	Плановое количество посещений,	50 000 до 30.09.13, 60 000 с	60 000	70 000	70000

	в том числе - койки дневного стационара	01.10.13 0	0	1	1
2.	Фактическое количество посещений	59 922	60 946	70 031	70 363
3.	Выполнение плановых заданий, %	114,1	101,6	100,0	100,5
4.	Плановое количество пацието-дней	—	—	740	740
5.	Фактическое количество пациенто- дней	—	—	759	780
6.	Выполнение плановых заданий по дневному стационару, %	—	—	102,6	100,5
<b>Сурдологическое отделение</b>					
1.	Плановое количество посещений	20 000 до 30.09.13, 23 000 с 01.10.13	23 000	25 000 до 24.08.2015 27 500 с 24.08.2015	27500 до 29.12.2016 30000 с 29.12.2016
2.	Фактическое количество посещений	26 862	25 766	28 091	28 921
3.	Выполнение плановых заданий, %	129,1	112,0	108,7	105,2
<b>Медико-социальное отделение с диспетчерским центром «Тревожная кнопка»</b>					
1.	Плановое количество посещений	15 000, в т.ч. врач. посещений 1500	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	15 744	18 100	20 319	18 869
2.1.	врачебных	2 104	2 171	1 540	1 749
2.2.	медсестринских	1 492	1 190	1 239	1 205
2.3.	социальных работников	496	933	861	720
2.4.	специалистов по социальной работе	1 824	2 244	2 172	2 424
2.5.	к психологам	2 661	3 447	5 265	3 825
2.6.	Прием вызовов по системе «ТК»	7 167	8 115	9 242	8 946

#### Госпитальная летальность (без учёта хосписа)

Нозологические формы	2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.	
	КОЛ- ВО	%	КОЛ- ВО	%	КОЛ- ВО	%	КОЛ- ВО	%
Психические расстройства	—	—	—	—	—	—	—	—
Болезни системы кровообращения	20	1,8	23	2,8	39	2,6	42	2,3

Острый инфаркт миокарда	1	1:3	—	—	3	3:16	5	5:14
Другие формы ИБС (остр.)	—	—	—	—	—	—	—	—
ИБС (хрон.)	7	2,2	17	3,9	12	2,7	11	1,9
Тромбоэмболия легочной артерии	1	1:1	—	—	—	—	—	—
Хр. Ревматические болезни сердца	—	—	—	—	1	1:5	—	—
Криоглобулинемия	—	—	—	—	1	1:1	—	—
Внутричерепные и др. кровоизлияния	—	—	—	—	—	—	3	3:23
Церебральный атеросклероз	11	2,6	6	1,5	16	2,2	22	2,4
Болезни органов дыхания	—	—	—	—	1	1:7	—	—
Острый панкреатит	—	—	—	—	1	1:1	—	—
Цирроз печени	—	—	—	—	—	—	1	1:1
Болезни вызванные ВИЧ	—	—	—	—	1	1:1	—	—
Онкология	4	4:13	—	—	—	—	—	—
<b>Всего:</b>	<b>19</b>	<b>0,6</b>	<b>17</b>	<b>0,5</b>	<b>36</b>	<b>1,0</b>	<b>43</b>	<b>1,0</b>

### Реструктуризация коечного фонда

Подготовлены и утверждены распоряжения Комитета по здравоохранению от 05.08.2016 № 301-р и от 21.12.2016 № 563-р «О мощности и профиле коек Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения ГБУЗ «Городской гериатрический центр»:

– увеличен план посещений для сурдологического отделения с 27500 до 30000 посещений в год с 29.12.2016 г. для повышения доступности сурдологической помощи в Санкт-Петербурге и уменьшения сроков ожидания плановой консультативной сурдологической помощи;

– с 29.12.2016 г. развернуто 20 коек дневного стационара (4 койки урологического профиля и 16 коек геронтологического профиля), работающих в 2 смены, в целях оптимизации использования коечного фонда;

– с 29.12.2016 г. увеличено количество геронтологических коек с 64 до 70 в целях повышения доступности специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия»

– увеличено количество гинекологических коек с 5 до 10 в составе гериатрического отделения с урологическими койками в связи с увеличением количества женщин с сочетанной урогинекологической патологией, нуждающихся в специализированной гинекологической помощи.

– с 29.12.2016 г. перепрофилировано урологическое отделение в гериатрическое со следующими койками:

- геронтологические – 5 (дневной стационар);
- урологические – 19 (из них 4 койки дневного пребывания. 1 хозрасчетная койка);
- гинекологические – 10.

– с 08.08.2016 г. бригада выездной службы переведена из состава отделения паллиативной медицинской помощи в лечебно-консультативное отделение, так как финансовое обеспечение деятельности выездной бригады рассчитывается по нормативу

финансовых затрат на государственную услугу «специализированная медицинская помощь, оказываемой в амбулаторных условиях в хосписах».

**Изменения материально-технической базы за 2016 г.  
Капитальный и текущий ремонты в 2016 г.**

№ п/п	Наименование	Срок исполнения	Источник финансирования	Сумма (в руб.)
1.	Ремонт окна в отделении реабилитации	25.02.2016	СГЗ	21 025,00
2.	Капитальный ремонт психоневрологического отделения, наружных и магистральных инженерных сетей и благоустройство территории гериатрического центра	17.08.2016	СИЦ	49 932 115,00
3.	Работы по прокладке трубопровода ХВС и ГВС в отделении реабилитации	27.04.2016	ПД	99 230,00
4.	Работы по ремонту откатных ворот	26.05.2016	СГЗ	18 290,00
5.	Оказание услуг по подготовке к зиме - испытания тепловой сети	22.06.2016	СГЗ	1 563,50
6.	Работы по реконструкции ИТП № 3, реконструкции узла учета тепловой энергии и модернизации системы вентиляции операционного блока	13.12.2016	СГЗ	836 215,02
			ПД	741 001,08
7.	Работы по замене источников питания УУТЭ в ТП	22.08.2016	СГЗ	18 000,00
8.	Работы по восстановлению работоспособности лифта	23.09.2016	ПД	96 500,00
<b>ИТОГО:</b>				<b>51 763 939,6</b>
<b>в том числе:</b>		<b>СГЗ:</b>		<b>895093,52</b>
		<b>СИЦ:</b>		<b>49 932 115,00</b>
		<b>ПД:</b>		<b>936 731,08</b>

**Приобретенное медицинское и иное оборудование в 2016 г.**

№ п/п	Наименование	Отделение	Сумма (в руб.)	Источник финансирования	Дата ввода в эксплуатацию
1.	Комплект изделий абдоминальной декомпрессии для физиотерапии	реабилитационное отделение	1 480 000	СИЦ	30.03.2016
2.	Ультразвуковой высокочастотный компьютеризированный доплерограф	лечебно-консультативное отделение	1 017 351	СИЦ	28.04.2016
3.	Аппарат лазерный полупроводниковый хирургический с волоконно-оптическими световодами и аппарат для лазерной стимуляции функции зрения	лечебно-консультативное отделение	430 000	СИЦ	24.03.2016
4.	Центрифуга	клинико-диагностическая лаборатория	54 900	СГЗ	15.03.2016
5.	Медицинская мебель для геронтопсихиатрического отделения: кровать с регулируемой высотой бшт.,	5 психиатрическое отделение	5 000 000	СИЦ	14.07.2016

	кровать с фиксированной высотой 4шт., кровать общебольничная 35шт., тумбочки со столиком 40 шт., тумбочки без столика 10 шт., пост м/с, рециркуляторы воздуха Дезар 4 передвижной 8шт., Дезар 3 настенный 8 шт.				
6.	Морозильник медицинский	кабинет трансфузионной терапии	166 400	СГЗ	01.08.2016
7.	Настенная сплит-система для кабинета трансфузиологии	кабинет трансфузионной терапии	50 223,66	СГЗ	08.07.2016
8.	Оборудование для пищеблока	пищеблок	469 765,14	СГЗ, ПД	26.05.2016, 19.07.2016, 20.07.2016, 05.10.2016, 19.10.2016, 09.12.2016
9.	Поставка медицинского оборудования для сурдологического отделения: аудиометр клинический АС40-1шт., анализатор слуховых аппаратов Affinity-2шт., интерфейс для подключения слуховых аппаратов к компьютеру Hi-Pro2- 3шт., видеоотоскоп ВО-01 «Оптимед»-3шт., отоскоп e-score-5шт., аквадистиллятор электрический ДЭ-25М-1шт.	сурдологическое отделение	4 975 000	СИЦ	15.12.2016  14.11.2016
10.	Аппарат магнито-лазерной терапии	реабилитационное отделение	36 500	СГЗ	18.10.2016
11.	Микроскоп медицинский	клинико-диагностическая лаборатория	89 250	ПД	16.11.2016
12.	Облучатели-рециркуляторы воздуха	для подразделений ГГЦ	93 000	ПД	14.11.2016
13.	Слуховые аппараты	сурдологическое отделение	17 824 400	СИЦ	постоянно
14.	Иное оборудование	для подразделений ГГЦ	140 931,15	СГЗ	в течение года
	<b>ИТОГО:</b>				<b>31 827 720,95</b>
	<b>в том числе:</b>	<b>СГЗ:</b>			<b>596 642,41</b>
		<b>ПД</b>			<b>504 327,54</b>
		<b>Прочие целевые статьи</b>			<b>30 726 751</b>

#### Источники финансирования

Целевые статьи	Сумма (руб.)
----------------	--------------

	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Содержание больниц, клиник (СГЗ)	204 733 093	247 149 000	297 703 360	350 608 221
Собственные доходы (предпринимательская деятельность)	17 750 225,6	15 913 700	21 000 000	22 654 379
Прочие целевые статьи (СИЦ),	115 358 542	22 582 987	85 589 480 ,22	80 843 866
в том числе средства Программы	83 999 775	—	57 756 900	—
<b>ИТОГО:</b>	<b>337 841 860</b>	<b>285 645 687</b>	<b>404 382 840,22</b>	<b>454 106 466</b>

**Расходы на текущий, капитальный ремонт и приобретение оборудования за счет всех источников финансирования в 2013–2016 гг. (тыс. руб.)**

Наименование расходов	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Капитальный ремонт	7 308,7	3 392	23 399,36	51 509,3
Текущий ремонт	15 349,1	348,1	193,54	241,5
Приобретение оборудования	87 558	17 125,5	59 197,5	31 827,7
Информационное сопровождение	9 450	459,3	5 662,5	553,3
<b>Всего</b>	<b>119 665,8</b>	<b>21 325,4</b>	<b>88 504,9</b>	<b>84 131,8</b>
в т.ч.:				
бюджет	<b>3 652,1</b>	<b>603,0</b>	<b>2669,7</b>	<b>2 737,4</b>
предпринимательская деятельность	<b>1 133,7</b>	<b>329,9</b>	<b>1059,2</b>	<b>735,5</b>
иные цели,	<b>114 880</b>	<b>20 392,47</b>	<b>84 724,0</b>	<b>80 658,9</b>
в том числе средства Программы	<b>83 999,8</b>	<b>0</b>	<b>57 756,9</b>	<b>0</b>

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

Год	тыс. руб.
2013 г.	615,3
2014 г.	613,3
2015 г.	792,0
2016 г.	1 413,9

**Внедрение новых технологий в 2016 г.**

**1. В урологическом отделении:**

- метод лазерной фототермотерапии для лечения недержания мочи у женщин;
- разработка техники одномоментного оперативного лечения тазового пролапса и стрессового недержания мочи у женщин, сочетающей реконструкцию тазового дна по технологии MESH и ТВТ.

**2. В реабилитационном отделении:**

расширился спектр реабилитационных услуг по физиотерапии:

2.1. ванны:

- жемчужные,
- гидромассажные,
- подводный душ массаж;

2.2. души:

- Шарко,

- циркулярный,
  - дождевой;
- 2.3. абдоминальная декомпрессия для лечения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и хронической венозной недостаточностью;
- 2.4. ЛФК:
- исследование биомеханики ходьбы на эргометре с функцией диагностической дорожки с силовой платформой;
  - диагностика для функциональной оценки опорно-двигательного аппарата верхних конечностей на универсальном комплексе Primus RS;
  - организованы занятия по скандинавской (северной) ходьбе.
- 3. В отделении травматологии и ортопедии:**
- В 2016 году увеличилось количество малоинвазивных операций и освоены следующие методики лечения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата:
- комплексное консервативное лечение остеоартроза и остеохондроза (ЛФК, ФТЛ, выполнение лечебных блокад); производились паравертебральные корешковые блокады, блокады фасеточных межпозвоночных суставов и тазобедренных суставов под контролем ЭОП с С-дугой;
  - увеличилось количество и улучшилось качество артроскопии коленного сустава (освоены методы дебридмента сустава, начато проведение менискэктомий);
  - увеличилось количество корригирующих остеотомий при вальгусной деформации первых пальцев стоп.
- 4. В отделении лучевой диагностики:**
- освоена приставка «SynaFlexer» к рентген-аппарату для диагностики гонартроза по современным стандартам;
  - продолжается работа по освоению режима денситометрии «Total Body»;
  - продолжается работа по освоению УЗИ мягких тканей и суставов (в настоящее время на поток можно ставить исследование коленного сустава, планируется – плечевой, тазобедренный и мягкие ткани (мышцы) спины);
- 5. В клиничко-диагностической лаборатории:**
- внедрена методика определения антиэритроцитарных антител гелевым методом;
  - внедрен прямой метод определения холестерина липопротеидов низкой плотности.
- 6. В лечебно-консультативном отделении:**
- 6.1. активно велась работа в центрах, открытых в 2015 г.:
- центр клинической альгологии (кабинеты врача альголога, невролога, манипуляционная для проведения блокад, кабинет транскраниальной альгологии, Школа лечения боли); в Центре работают врачи: анестезиологи (д.м.н. и к.м.н.), невролог, м/с;
  - центр памяти (кабинеты психотерапевта, психолога); кабинеты оснащены необходимым оборудованием: компьютерной техникой, телевизором, DVD плеером;
- 6.2. в дневном стационаре (1 койка геронтологического профиля) за 2016 г. пролечено 79 пациентов – 780 п/дн.;
- 6.3. с 01.12.2016 г. открыт кабинет гериатра ЛКО на базе приемного отделения для маломобильных групп населения.
- 6.4. кабинет функциональной диагностики:
- внедрены новые диагностические методики: нагрузочные пробы: стресс-ЭКГ-тест; спирография с медикаментозными пробами;
  - кабинет функциональной диагностики доукомплектован аппаратом «Минимакс-доплер 1-К» и ультразвуковым сканером;
  - выделен отдельный кабинет для электроэнцефалографии;



- 6.5. продолжалась активная работа школ для пациентов:
- школа для больных сахарным диабетом;
  - школа для больных артериальной гипертензией;
  - школа для больных остеопорозом с проведением занятий по остеопорозу, остеохондрозу и лечению боли;
  - школы для пациентов с заболеваниями предстательной железы, недержания мочи, проблем с мочеиспусканием.
7. Продолжаются **клинические исследования** на базе психиатрического, лечебно-консультативного, урологического и ортопедо-травматологического отделений, отделения лучевой диагностики: по остеопорозу, болезни Альцгеймера, по лечению гиперактивного мочевого пузыря, хронического цистита, старческой саркопении, ревматоидного артрита (всего 10 протоколов).
- 8. В сурдологическом отделении:**
- освоена методика видеоотоскопии, что позволяет выводить на экран компьютера барабанную перепонку, сохранять это изображение с целью сравнения до и после лечения, позволяет более детально, с большим увеличением рассмотреть все участки барабанной перепонки, видеорежим позволяет оценить подвижность всех отделов перепонки.
- 9. В службе психологического сопровождения:**
- созданы видео-презентации по центру памяти, разработаны информационные материалы для пациентов на бумажных носителях, информация для родственников;
  - апробация новых тестов для диагностики познавательных процессов, тренировочных упражнений;
  - в практику групповых занятий с пациентами включены психопрофилактические блоки (мини-лекции, информирование), направленные на профилактику нарушений эмоциональной и когнитивной сфер, снижения памяти, разработана видео-презентация для пациентов;
  - внедрены компьютерные программы, проведена работа по апробации компьютерных методик.
- 10. В отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии:**
- чаще стала использоваться рентген-навигация С-дугой при проведении центральных нейроаксиальных блокад, что позволило повысить частоту удачных манипуляций с «первой попытки» и сократить время процедуры у пожилых пациентов с распространёнными дегенеративными заболеваниями позвоночника и у больных с повышенной массой тела;
  - увеличилось количество применений ларингеальной маски как альтернатива интубации трахеи эндотрахеальной трубкой для обеспечения проходимости дыхательных путей при проведении комбинированных анестезий;
  - с 07 октября 2016 года в отделении находятся 3 пациента (из них двое в вегетативном состоянии) на длительной ИВЛ.
- 11. Медико-социальное отделение с диспетчерским центром «Тревожная кнопка»:**
- оснащен и начал функционирование информационно-теллекоммуникационный центр;
  - после длительного перерыва восстановлена работа компьютерной базы данных по системе «Тревожная кнопка».

### **Основные результаты работы Центра в 2016 г.**

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

2. Оптимизация работы койки: увеличение работы койки с 340 до 346 дней в году, сокращение средней длительности пребывания на койке по всем профилям, увеличение оборота койки по всем профилям.
3. Капитальный ремонт психоневрологического отделения, наружных и магистральных инженерных сетей и благоустройство территории Центра.
4. Дооснащение сурдологического отделения Центра и приведение в полное соответствие работы Городского сурдологического центра новому Порядку оказания медицинской помощи по профилю «сурдология-оториноларингология».
5. Совершенствование системы информационной поддержки деятельности городской гериатрической службы (далее ГС) и СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» проводилось в течение 2016 года в развитие работ 2015 года, предусмотренных государственной программой Санкт-Петербурга «Развитие системы здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015 – 2020 гг., утвержденной Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 г. № 553 (подпрограмма 2 – «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи...», п. 12 «Развитие гериатрической помощи в Санкт-Петербурге»):
  - 5.1. натурное моделирование и отработка Регламентов информационного взаимодействия консультационно-процессингового центра гериатрической службы (далее – КПЦ) с внешними структурами, включая:
    - информационное сопровождение работы системных подразделений ГС при формировании статистической отчетности Центра и решении вопросов административного, финансового и технического характера;
    - информационное взаимодействие системных подразделений ГС с учреждениями здравоохранения и подразделениями ГС, направляющими пациентов в Центр (стационар и лечебно-консультативное отделение, далее ЛКО);
    - информационное обеспечение медико-социального отделения с диспетчерским пунктом «Тревожная кнопка» (далее – ДП ТК) в части реализации функции консультативно-процессингового центра (разработаны и направлены в Комитет по здравоохранению СПб мотивированные предложения и проект интеграции системы ТК – гериатрическая (действует в Центре – 600 абонентов) с системой ТК – социальная (действует под контролем Комитета по социальной политике СПб – 12 тыс. абонентов), исх. № 439 от 30.09.2016 г.;
    - информационное обеспечение медико-социального отделения с диспетчерским пунктом «Тревожная кнопка» в части организации взаимодействия оператора ДП ТК с бригадами скорой/неотложной медицинской помощи, вызываемым к абонентам системы ТК (на территории Адмиралтейского района СПб).
  - 5.2. Формирование и отладка функционирования мультимедийного комплекса КПЦ на базе интерактивного сайта Центра:
    - отладка, информационное наполнение и сопровождение работы интерактивного сайта Центра (в том числе информация по деятельности подразделения ГС, профильных учреждений системы социальной защиты населения, предоставляющих специализированные услуги пожилым гражданам Санкт-Петербурга, информация по новым технологиям и разработкам в области геронтологии и гериатрии);
    - отработка взаимодействия функциональных модулей мультимедийного комплекса КПЦ в режиме дистанционного консультирования специалистов подразделений ГС по вопросам организации и предоставления гериатрической помощи (через пункты удаленного доступа в информационную сеть ГС, смонтированные в рамках реализации целевых государственных программ СПб в 2012-2013 гг. и 2015 гг.;



- «Лучший производитель товаров и услуг для пожилых людей», 30.03.2016 г. – 02.04.2016 г.
12. Доклад В.Ю. Серпова «Опыт развития гериатрической службы в Санкт-Петербурге» на международном конгрессе «Социальная адаптация, поддержка и здоровье пожилых людей в современном обществе» в рамках XI Международного форума «Старшее поколение», СПб, Экспоцентр, 30 марта 2016.
  13. Участие главного врача В.Ю. Серпова в заседании профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Гериатрия», состоявшегося в рамках «Всероссийского конгресса по геронтологии и гериатрии», 28.04.2016 г., Москва.
  14. Проведены мастер-классы для специалистов города, организованные под эгидой Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга в рамках мероприятий декады ко Дню медицинского работника, 09.06.2016 г.:
    - опыт применения системы HUBER в реабилитации пожилых;
    - работа на универсальном комплексе для функциональной оценки, диагностики и реабилитации опорно-двигательного аппарата – Primus-RS;
    - исследование биомеханики ходьбы на эргометре с функцией диагностической дорожки с силовой платформой;
    - слухопротезирование в реабилитации пациентов с нарушениями слуха (для врачей оториноларингологов и заинтересованных специалистов), показательное обследование пациента.
  15. В августе 2016 г. подготовлены и направлены в Комитет по здравоохранению предложения о взаимодействии с Комитетом по социальной политике с целью межведомственного сотрудничества по направлению «социальная защита граждан старшего поколения» и организации предоставления нуждающимся петербуржцам комплексной услуги по долговременному медико-социально-психологическому сопровождению в рамках исполнения поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина от 09.09.2014 г. № Пр. – 2159 и реализации положений «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025г.», утвержденной Распоряжением Правительства России от 05.02.2016 г. № 164р.
  16. Заключен безвозмездный договор о сотрудничестве с благотворительным фондом «Долго и счастливо».
  17. Участие главного врача В.Ю. Серпова во Всероссийском совещании «Гериатрическая служба в Российской Федерации: первые итоги и ближайшие перспективы» под руководством заместителя министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлевой, 28.10.2016 г., г. Самара.
  18. Разработан пилотный проект по внедрению гериатрического патронажа, гериатрической оценки на базе городской поликлиники № 115 Приморского района Санкт-Петербурга, декабрь 2016 г.
  19. В течение года участие сотрудников Гериатрического центра в работе Межрегиональной программы «Вектор добровольчества – старшее поколение» для развития деятельности в целях повышения качества жизни людей старшего поколения.
  20. Выступление главного врача В.Ю. Серпова на межведомственном совещании в Комитете по социальной политике по вопросу: «Повышение качества предоставления специализированных услуг экстренной помощи «Тревожная кнопка» отдельным категориям граждан старшего поколения», 16.09.2016 г.
  21. Участие В.Ю. Серпова в пресс-конференции, посвященной Дню пожилого человека, медиацентр Правительства СПб, 28.09.2016 г.

22. Выступление В.Ю. Серпова на радио «Санкт-Петербург»: «Развитие гериатрии в Петербурге, самые распространенные заболевания людей пожилого возраста и способы их лечения», октябрь 2016 г.
23. Участие в первой научно-практической конференции Ленинградской области «Геронтология и гериатрия: достижения и перспективы» доклад главного врача В.Ю. Серпова: «Перспективы развития гериатрической службы в Санкт-Петербурге», 18 марта 2016 г.
24. Внедрение Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
25. Ориентация работы отделений на реабилитацию и щадящие технологии лечения пациентов.
26. Продолжено активное взаимодействие СПб ГБУЗ «Городской геритрический центр» с многопрофильными стационарами по переводу пациентов в Центр для долечивания и реабилитации.
27. Внедрение гериатрической оценки и оценки старческой астении у пациентов в работу амбулаторных и стационарных ЛПУ СПб.
28. Широкое вовлечение общественности, пациентов и их родственников в процесс долговременного медико-социального сопровождения, создание системы «школ пациентов» по основным нозологиям, развитие сотрудничества с общественными организациями, привлечение добровольцев.
29. Регулярная работа Школ здоровья на базе 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, а также в КЦСОН Адмиралтейского района. В КЦСОН Адмиралтейского района ежемесячно проводились беседы и читались лекции на медицинские научно-популярные темы для населения Адмиралтейского района.
30. Проведены выезды во все поликлиники Адмиралтейского и Василеостровского районов с информацией для врачей о работе ЛКО (прием специалистов, запись на прием и отборочную комиссию, об открытых Центрах клинической альгологии и памяти, о возможностях стационарного лечения в гериатрическом центре, об отделении паллиативной медицинской помощи).
31. Проведение дальнейшей работы по информатизации работы кабинетов врачей ЛКО.
32. Продолжалась работа в Центре памяти, Центре клинической альгологии, Центре нарушений мочеиспускания по организационному и практическому направлениям. В ходе работы проводились информирование и беседы с медперсоналом ГГЦ, организация рабочего взаимодействия персонала, маршрутизация пациентов при направлении их в эти центры.
- 32.1 В 2016 году были проведены выступления, информирующие о работе центра памяти:
  - на XI Международном форуме «Старшее поколение», 30.03.2016 г. – 02.04.2016 г.;
  - на семинаре, посвященном «Дню пожилого человека» в СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», выступление психотерапевта О.В. Ермачковой и медицинского психолога Н.В. Финагентовой с докладом «Актуальность вопросов ранней диагностики расстройств памяти у пациентов пожилого возраста» 21.09.2016 г.;
  - на конференции сотрудников СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр»;

- в процессе образовательной программы, проводившейся на базе Центра для сотрудников социальной службы Ленинградской области и для координаторов добровольческой деятельности.
33. Проводилась работа со студентами-психологами РГПУ им. А.И. Герцена, проходившими практику на базе Центра.
  34. Постоянно проводится работа по привлечению студентов и аспирантов к выполнению научных и исследовательских работ по направлению «геронтопсихология».
  35. Продолжена работа с медицинским персоналом Центра по определению, возможных причин и профилактике эмоционального выгорания среднего и младшего медицинского персонала отделения хоспис.
  36. Взаимодействие с общественными организациями РОО «Геронтологическое общество Санкт-Петербурга», РО «Всероссийский Красный крест».
  37. Выступления на научных мероприятиях сотрудников сурдологического отделения:
    - 37.1. Доклад Головановой Л.Е. на V Петербургском форуме оториноларингологов России, IV всероссийском конгрессе по слуховой имплантации с международным участием, сентябрь 2016 г..
    - 37.2. Доклад Головановой Л.Е. на IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», март 2016 г.
    - 37.3. Доклад Головановой Л.Е. на XIX Конгрессе оториноларингологов России, апрель 2016 г.
    - 37.4. Доклад Пименовой В.М. на IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», март 2016 г.
    - 37.5. Доклад Жилинской Е.В. на IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», март 2016 г.
    - 37.6. Ежемесячные выступления Головановой Л.Е. на семинарах для социальных работников Санкт-Петербурга, организованных СПб ГБОУ «Профессионально-реабилитационный центр».
  38. Мероприятия, организованные сотрудниками сурдологического отделения:
    - 38.1. IX ежегодная научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», март 2016 г.
    - 38.2. Организация и проведение заседаний Санкт-Петербургского отделения научного общества аудиологов, май 2016г., ноябрь 2016 г.
    - 38.3. Организация и проведение семинара для врачей-экспертов Санкт-Петербурга «Реабилитация пациентов с нарушениями слуха», октябрь 2016 г.
  39. Публикации сотрудников Центра:
    - 39.1. **В.Ю.Серпов** «Развитие гериатрической службы в России: опыт Санкт-Петербурга», научно-практический журнал для специалистов в сфере здравоохранения и фармдеятельности «Вестник Росздравнадзора» № 4, 2016 г., С.36-42.
    - 39.2. Е.Г. Зоткин, **В.Ю.Серпов** «Проблемы и перспективы в оказании медицинской помощи пациентам с остеопорозом», научно-практический журнал для специалистов в сфере здравоохранения и фармдеятельности «Вестник Росздравнадзора» № 4, 2016 г., С. 53-57.
    - 39.3. **В.Ю. Серпов** «Перспективы развития гериатрической службы в Санкт-Петербурге», сборник научных работ первой научно-практической конференции Ленинградской области «Геронтология и гериатрия: достижения и перспективы»,

- 18.03.2016 г./ под редакцией д.м.н., доц. А.С. Башкиревой, СПб.: изд-во «Альта-Астра», 2016 г. – 90 с.
- 39.4. **В.Ю. Серпов, Т.В. Баранюк** «Опыт организации деятельности гериатрической службы Санкт-Петербурга: состояние, особенности, перспективы развития», сборник научных работ международного конгресса «Социальная адаптация, поддержка и здоровье пожилых людей в современном обществе», СПб, 2016 г.
- 39.5. **В.Ю. Серпов** статья о гериатрии, Гериатрическом центре и гериатрической службе города в выпуске газеты «Вечерний Петербург» от 27.09.2016 г.
- 39.6. **В.Ю. Серпов** «Гериатрия, как инвестиции в будущее», газета «Вечерний Петербург» от 16.12.2016 г.
- 39.7. **В.Ю. Серпов** статья о Гериатрическом центре в выпуске «АиФ Петербург» от 16.11.2016 г., посвященном здоровью пожилых.
- 39.8. Пресс-релизы ко Дню пожилого человека на сайте КЗ и интернет-издания «Доктор Питер»: Городской гериатрический центр обновился после ремонтных работ.
- 39.9. **Голованова Л.Е.** Организация сурдологической помощи взрослому населению крупного промышленного города на примере городского сурдологического центра для взрослых Санкт-Петербурга. // Вестник всероссийской гильдии протезистов-ортопедов, № 1(61), 2016 г., С.73-74.
- 39.10. Бобошко М.Ю., **Голованова Л.Е., Жилинская Е.В.,** Огородникова Е.А. Разборчивость речи при тугоухости у лиц пожилого и старческого возраста. // Успехи геронтологии, Т. 29, № 4, 2016 г., С. 663-669.
- 39.11. **Голованова Л.Е.** К вопросу об использовании международной классификации тугоухости для оценки степени снижения слуха. // Сборник тезисов IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», 2016 г., С.27-29.
- 39.12. Климанцев С.А., Афанасьев В.В., Бобошко М.Ю., Амелин А.В., **Голованова Л.Е.** Актуальные вопросы нейроцитопротекции у больных с сенсоневральной тугоухостью. // Сборник тезисов IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», 2016 г., С. 35-40.
- 39.13. **Пименова В.М.,** Климанцев С.А., **Голованова Л.Е.,** Барсуков А.Ф. Оценка значения дополнительных методов исследования в диагностике головокружения у пожилых пациентов.// Сборник тезисов IX ежегодной научно-практической конференции с международным участием «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации». 2016 г., С. 51-53.
- 39.14. **Голованова Л. Е.,** Бобошко М. Ю., **Жилинская Е. В.,** Огородникова Е. А., Пак С. П. Восприятие речи при тугоухости. // Материалы V Петербургского форума оториноларингологов России, IV всероссийского конгресса по слуховой имплантации с международным участием, 2016 г., С. 155-156.
- 39.15. **В.Г. Гомберг, Ю.Т.Надь, Р.В.Киреев** Применение высокоэнергетического лазерного излучения в урологии. //Урологические ведомости, Т. VI, 2016 г., С.50.
- 39.16. **Гомберг В.Г., Киреев Р.В.** ИНКО-кабинет: лечение пожилых пациентов с недержанием мочи. //Заместитель главного врача, 2016 г., №11, С.52-60.
- 39.17. Ермакова Н.Г., Новикова Ю.Г., **Финагентова Н.В.** Роль клинического психолога в гериатрической практике //Интегративный подход к психологии человека и социальному взаимодействию людей: Материалы VI Всероссийской научно-практической (заочной) конференции, 4-5 апреля 2016 г., Санкт-Петербург, М:СВИВТ, 2016 г. (с. 385-381).
- 39.18. Дубинина Е.А., Новикова Ю.Г., Калицкая А.В., **Финагентова Н.В.** Особенности самосознания при недементных когнитивных нарушениях и

сосудистой деменции в пожилом возрасте // Успехи геронтологии. Санкт-Петербург: Эскулап, 2016 г., Т.29. № 2. (с. 329-336).

39.19. Деревянко О.С., Лесняк О.М., Савицкая Е.Н., Антонова Т.В., Ивыгина И.М., Капустина Е.В., Вейцман И.И., Белоусова И.Б., Ситникова Е.И., Шкиреева С.Ю., **Божко О.Б.**, Безлюдная Н.В., Гилязева Л.Х., Кожевникова Н.Ю., Титова Ю.В., Чикина Е.Н., Калинина Н.Н., Прохорова И.Е., Меньшикова Л.В. «Влияние информированности пациенток с постменопаузальным остеопорозом о величине 10 - летнего абсолютного риска переломов по FRAX на решение начать лечение и приверженность к терапии», журнал «Остеопороз и остеопатии», №2, 2016 г., С. 28.

39.20. **Карелов А.Е.**, Ю.М.Боробов «Влияние различных схем периоперационного обезболивания на синдром послеоперационной тошноты и рвоты у пациентов, оперированных в амбулаторных условиях», журнал «Региональная анестезия и лечение боли», 2016 г., Т. 10, № 3, С. 184-191.

39.21. **Карелов А.Е.**, Абазова И.С., Абдулаев Р.Б., Акулов М.С. и др. «Как развиваться федерации анестезиологов-реаниматологов России? От анкетного опроса – к программе действий», журнал «Региональная анестезия и лечение боли», 2016 г., Т. 10, № 31, С. 65-74.

39.22. **Карелов А.Е.**, Абазова И.С., Абдулаев Р.Б., Акулов М.С. и др. «Как развиваться федерации анестезиологов-реаниматологов России?», журнал «Вестник интенсивной терапии», 2016 г., № 1, С. 61-67.

40. СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» работает с государственными и негосударственными организациями и структурами по следующим направлениям:

- a) организация целевой подготовки, переподготовки и профессиональной адаптации, сертификации (аккредитации) различных категорий персонала и добровольцев для государственных учреждений, предоставляющих специализированные медико-социальные и психологические услуги гражданам старшего поколения - договоры о сотрудничестве с:
  - ФГБОУ «Российский государственный педагогический университет им. А.И.Герцена» от 18.01.2012 г., договор №01/12;
  - ЧОУ ДПО «Высшая школа медицины «Эко-безопасность» от 31.01.2016 г., договор № 2, от 09.09.2016 г., договор № 4/16-обр.;
  - ЧОУ ДПО «Академия медицинского образования им. Ф.И.Иноземцева» от 06.10.2016 г. договор № 5/16;
  - АНО «Северо-Западный институт гериатрии и социально-медицинского проектирования», от 09.09.2016 г., договор № 4/16-обр.;
- b) реализация целевых программ, направленных на привлечение добровольцев к информированию населения о гериатрической медико-социальной помощи пожилым гражданам - договор о совместной деятельности с:
  - Санкт-Петербургской региональной благотворительной общественной организацией «Благотворительное общество «Невский ангел» от 27.10.2015 г. № 2;
  - Благотворительным фондом оказания безвозмездной помощи «Доброхот», от 29.01.2016 г., б/н.;
- c) совершенствование системы медико-социальных, психологических и реабилитационно-восстановительных услуг, в том числе консультационного профиля гражданам старшего поколения на дому - соглашения о совместной деятельности с:
  - ООО «ЛЕГЕ», от 25.10.2013 г., б/н;
  - СПб ГБУ социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Адмиралтейского района СПб», от 22.12.2016 г., б/н;



- d) совершенствование организации и предоставления медико-социальных услуг гражданам пожилого возраста - соглашение о совместной деятельности с
- ФГБОУ «Российский государственный педагогический университет им. А.И.Герцена» от 18.01.2012 г., договор №01/12.
41. Силами СПб ГБУЗ «Городской гериатрический Центр в 2016 г. были выполнены работы по косметическому ремонту палат, кабинетов и вспомогательных помещений следующих структурных подразделений: 1, 2, 3, 4, 6 гериатрических отделений, приемного отделения, пищеблока, кабинета функциональной диагностики, кабинета стоматолога, контрольно-пропускного пункта, венткамер, конгресс-холла, ЦСО, клинико-диагностической лаборатории, ИТП.

### **Перспективы развития в 2017 г.**

1. Освоение и внедрение новых технологий в лечении пациентов старше 60 лет:
  - 1.1. метод лазерной фототермотерапии для лечения недержания мочи у женщин, сочетающий трансуретральный и вагинальный доступ;
  - 1.2. лазерный фототермический вагинальный лифтинг;
  - 1.3. контактная электрогидравлическая цистолитотрипсия при возможности закупки литотриптора;
  - 1.4. уродинамические исследования;
  - 1.5. организация ингаляционных процедур в гериатрических отделениях при помощи небулайзера;
  - 1.6. организация и проведение цикла лекций по изменению образа жизни, лечебному голоданию и диетическому питанию;
  - 1.7. увеличение количества санационных артроскопий коленных суставов, закрепление навыков резекции мениска;
  - 1.8. увеличение количества корригирующих операций на стопе;
  - 1.9. дальнейшее освоение паравертебральных корешковых блокад, а также блокад фасеточных межпозвоночных суставов под контролем ЭОП с С-дугой;
  - 1.10. широкое внедрение экспертно-реабилитационной диагностики на аппаратно-программном комплексе PRIMUS-RS для оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы;
  - 1.11. широкое внедрение водолечения в комплексной терапии недержания мочи;
  - 1.12. внедрение методики абдоминальной декомпрессии у пациентов с синдромом диабетической стопы;
  - 1.13. освоение методики сочетанного воздействия ультразвука и грязевых аппликаций, магнитотерапии и грязевых аппликаций;
  - 1.14. проведение на психиатрическом отделении когнитивных тренингов;
  - 1.15. увеличение доли пациентов гастроэнтерологического профиля.
2. Дальнейшее развитие Центра клинической альгологии, Центра памяти, Центра нарушений мочеиспускания с внедрением новых методик лечения и диагностики и привлечением пациентов.
3. Развитие медико-социального отделения:
  - увеличение количества абонентов системы «Тревожная кнопка»;
  - организация нового колл-центра.
4. Организация и проведение цикла лекций по изменению образа жизни, лечебному голоданию и диетическому питанию.
5. Дооснащение эндоскопического кабинета (Рижский пр., д.21) наркозно-дыхательной аппаратурой, кислородом с последующим проведением колоноскопий под наркозом.

6. Заключение Соглашения между СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр» и КЦСОН Адмиралтейского района о медицинском сопровождении временно проживающих в КЦСОН, установка групповой кнопки тревожной сигнализации.

7. Наладить работу компьютерной базы данных по системе «тревожная кнопка» в приемном отделении в вечернее и ночное время.

8. Совершенствование работы службы психологического сопровождения:

8.1. продолжить работу по психологическому сопровождению лечебного и реабилитационного процесса: осуществлять психологическую диагностику, психологическое консультирование и психологическую коррекцию пациентов центра;

8.2. проводить индивидуальные и групповые занятия с пациентами стационара и ЛКО Центра;

8.3. участвовать в работе «Центра памяти»:

- принимать участие в мероприятиях, направленных на информирование разных групп (пациентов, их родственников, мед. работников) о работе центра памяти;
- в организационной сфере: совершенствовать рабочее взаимодействие персонала при маршрутизации пациентов стационара при направлении их в центр памяти;
- проводить работу с пациентами, выписывающимися из стационара, ориентируя их на амбулаторные посещения центра памяти для организации наблюдения психотерапевтом и прохождения занятий с психологом;
- проводить информирование и беседы с медперсоналом Центра;
- разработать материалы для проведения психопрофилактических занятий с пациентами и родственниками;
- пополнять банк психодиагностических и тренинговых методик центра памяти.

8.4. проводить работу со студентами – психологами РГПУ им. А.И. Герцена, проходящими практику на базе Центра, привлекать студентов и аспирантов к выполнению научных и исследовательских работ по направлению «геронтопсихология»;

8.5. принимать участие в профессиональных и научных конференциях и мероприятиях.

9. Продолжить совместную работу с КЦСОН Адмиралтейского района по популяризации Школ здоровья среди населения Адмиралтейского района.

10. Сотрудничество с волонтерами Красного Креста.

11. Продолжить 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. Продолжить создание на базе Городского гериатрического центра единого информационно-аналитического центра ГМСС и обеспечение формирования информационной базы предоставления медико-социальных услуг людям пожилого и старческого возраста. Приоритетными направлениями совершенствования программного обеспечения консультативно-процессингового центра являются:

- доработка и внедрение Регламентов информационного взаимодействия, разработанных в рамках программы в 2015 году;
- доработка и поддержка функционирования мультимедийного комплекса КПЦ в режиме дистанционного консультирования и проведения курсов дистанционного обучения и профессиональной ориентации специалистов и добровольцев по направлению «геронтология и гериатрия»;
- модернизация и поэтапное введение в строй территориально распределенной информационно - телекоммуникационной системы, объединяющие подразделения

городской гериатрической службы.

Выполнение перечисленных выше работ возможно при условии возобновления финансирования, предусмотренного государственной программой Санкт-Петербурга «Развитие системы здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2017 год (подпрограмма 2 п.12 «Развитие гериатрической помощи в Санкт-Петербурге»).

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

15. Дальнейшая оптимизация структуры городской гериатрической службы в соответствии с разработанными организационными моделями функционирования региональной гериатрической медико-социальной службы.

16. Организация и участие в выставке «Забота, помощь, милосердие» в рамках Международного форума «Старшее поколение», 12-15 апреля 2017 г.

17. Организация и участие в X научно-практической конференции «Нарушения слуха и современные технологии реабилитации», 23-24 марта 2017 г.

18. Организация и проведение XIII научно-практической геронтологической конференции «Пушковские чтения. Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии», ноябрь 2017 г.

19. Развитие и совершенствование работы отделения лучевой диагностики:

- Освоить проведение диагностических и лечебных блокад с использованием УЗИ;
- Внедрить денситометрию «Total Body» для диагностики висцерального ожирения;
- Разработать комплексный подход к диагностике остеоартроза крупных суставов с использованием рентгена и УЗИ;
- Исследование возможности применения денситометрии осевого скелета и УЗИ мягких тканей для диагностики и контроля лечения ДДЗП.
- Внедрить опросник «FRAX» в рутинную практику диагностики осложнений остеопороза.

20. В сурдологическом отделении:

- дальнейший анализ и обобщение деятельности отделения, публикация статей в научных журналах, выступления на научно-практических мероприятиях;
- ежемесячные выступления зав. отделением Головановой Л.Е. на семинарах для социальных работников Санкт-Петербурга, организованных СПб ГБОУ «Профессионально-реабилитационный центр»;
- публикация методических рекомендаций по реабилитации пациентов с нарушениями слуха совместно с СПб институтом усовершенствования врачей-экспертов;
- разработка методики оценки эффективности бинаурального и моноурального слухопротезирования.

21. В отделении паллиативной медицинской помощи:

- проведение кислорода в палаты на 5 этаже;
- установка системы видеонаблюдения и палатной сигнализации;
- организация палаты интенсивной терапии в отделении для пациентов на длительной ИВЛ.

22. Работы по косметическому ремонту 1 и 4 гериатрических отделений с целью открытия палат повышенной комфортности.