

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Вице-губернатор Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
/А.В. Митянина/

(протокол заседания Проектного комитета  
по национальному проекту «Демография»  
от 30.08.2019 № 4)

**ПАСПОРТ**  
**регионального проекта**  
**«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения**  
**(город федерального значения Санкт-Петербург)»**

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения		
Краткое наименование регионального проекта	Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019–31.12.2024
Куратор регионального проекта	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга		
Руководитель регионального проекта	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		
Администратор регионального проекта	Колосова Г.В., первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		
Связь с государственными программами Санкт-Петербурга	Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге, Содействие занятости населения в Санкт-Петербурге, Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге		

**2. Цель и показатели регионального проекта Санкт-Петербурга «Старшее поколение  
(город федерального значения Санкт-Петербург)»**

<b>Цель: увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет</b>										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое (фактическое) значение		Плановые (прогнозные) значения					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни мужчин старше трудоспособного возраста, лет	Дополнительный	18,66	2017	18,94	19,14	19,34	19,54	19,74	19,94
2.	Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни женщин старше трудоспособного возраста, лет	Дополнительный	27,38	2017	27,71	27,88	28,06	28,24	28,42	28,59
3.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	Основной	28,0	2017	29,5	42,1	51,4	60,1	60,1	60,1
4.	Число граждан, пролеченных на геронтологических койках, тысяч человек	Дополнительный	3,33	2017	3,50	5,00	6,10	7,14	7,14	7,14
5.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	Основной	18,84	2017	23,8	28,8	34,7	55,7	65,3	70,0
6.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	Основной	41,58	2017	48,5	55,4	62,5	69,2	80,0	90,0
7.	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции, %	Дополнительный	19,1	2017	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
8.	Количество введенных койко-мест в стационарных организациях социального обслуживания, обеспечивающих комфортное проживание граждан, единиц	Дополнительный	0	2017	0	50	0	90	300	50
9.	Количество завершенных строительством и реконструкцией объектов в текущем финансовом году, единиц	Дополнительный	0	2017	0	1	0	1	1	1
10.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности, %	Дополнительный	11,2	2017	11,2	12,4	13,6	15,4	17,2	19,1

11.	Численность граждан предпенсионного возраста, прошедших профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование, человек	Основной	0	2017	1787	3574	5361	7148	8935	10722
12.	Доля граждан пожилого возраста, удовлетворенных качеством социальных услуг, предоставленных государственными учреждениями социального обслуживания населения, в общей численности граждан пожилого возраста, получивших социальные услуги в государственных учреждениях социального обслуживания населения, %	Дополнительный	95	2017	98	100	100	100	100	100

### 3. Задачи и результаты регионального проекта Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)»

№ п/п	Наименование задачи, результата	Дата достижения результата	Характеристика результата
<b>Федеральная задача: Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения</b>			
1.	Региональная задача: Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни	31.12.2024	<p>В рамках реализации данного направления будут определены стратегические направления действий в сфере медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и дальнейшего совершенствования межведомственного взаимодействия органов социального обслуживания и здравоохранения, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по оказанию долговременного комплексного медико-социального сопровождения граждан пожилого возраста;</li> <li>- по совершенствованию нормативно-правовой и методической базы при предоставлении комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;</li> <li>- по проведению мониторинга эффективности оказания социальных и медицинских услуг и мероприятий по социальному сопровождению граждан пожилого возраста;</li> <li>- по привлечению добровольцев (волонтеров), социально ориентированных некоммерческих организаций при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;</li> <li>- по развитию сектора некоммерческих организаций в сфере оказания социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста;</li> <li>- по проведению мероприятий в рамках Соглашения о сотрудничестве между Санкт-Петербургом и Санкт-Петербургской епархией Русской православной церкви в части осуществления благотворительной деятельности, направленной на оказание медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста;</li> </ul>

		<p>- по проведению анализа эффективности действующих региональных программ и планов, направленных на укрепление здоровья, увеличения активного долголетия и продолжительности здоровой жизни.</p> <p>В целях развития гериатрической службы Санкт-Петербурга к 2024 году планируется проведение следующих мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение доступности и качества оказания гериатрической помощи в стационарах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия»;</li> <li>- реализация пилотных проектов по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в районах города и дальнейшее ее внедрение в амбулаторных и стационарных учреждениях здравоохранения;</li> <li>- распространение и внедрение передового опыта по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания населения;</li> <li>- открытие трех гериатрических отделений в трех районах Санкт-Петербурга;</li> <li>- открытие 13 гериатрических кабинетов в пяти районах Санкт-Петербурга;</li> <li>- модернизация 10 гериатрических отделений в девяти районах Санкт-Петербурга;</li> <li>- модернизация девяти гериатрических кабинетов в четырех районах Санкт-Петербурга;</li> </ul> <p>- организация профессионального образования и профессионального обучения, а также дополнительного профессионального образования работников организаций социального обслуживания населения и медицинских организаций.</p> <p>В целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении в медицинских организациях будут внедрены клинические рекомендации по ведению пожилых пациентов, имеющих ранние признаки утраты способности к самообслуживанию, наиболее распространенные заболевания, а также несколько хронических заболеваний, связанных с возрастом, рекомендованные Министерством здравоохранения Российской Федерации.</p> <p>Проводимые мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медицинско-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи и межведомственного взаимодействия систем здравоохранения и социальной защиты населения в целях сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.</p> <p>Ожидаемые результаты по итогам 2024 года в сфере здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение охвата диспансеризацией граждан пожилого возраста;</li> </ul>
--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение диспансерного наблюдения в амбулаторных условиях, в том числе на дому, граждан пожилого возраста с выявленными в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения хроническими неинфекционными заболеваниями;</li> <li>- не менее 70% граждан старше трудоспособного возраста будут охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;</li> <li>- не менее 90% граждан старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, будут находиться под диспансерным наблюдением;</li> <li>- не менее 95% граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, ежегодно будут охвачены вакцинацией против пневмококковой инфекции.</li> </ul> <p>Ожидаемые результаты по итогам 2024 года в сфере социального обслуживания населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение качества предоставления социального обслуживания;</li> <li>- привлечение не менее 1000 человек в рамках реализации мероприятий по развитию благотворительности и добровольческой (волонтерской) деятельности в интересах граждан старшего поколения, направленных на увеличение притока добровольческих (волонтерских) ресурсов из числа «серебряных» волонтеров;</li> <li>- осуществление благотворительной деятельности, направленной на оказание социальной и медицинской помощи гражданам пожилого возраста, в том числе совместно с Санкт-Петербургской епархией Русской православной церкви;</li> <li>- формирование условий для повышения уровня профессионального развития специалистов, обеспечивающих предоставление комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста.</li> </ul> <p>Кроме того, будет обеспечено проведение мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по организации занятий физической культурой и спортом граждан пожилого возраста на спортивных объектах, в том числе на вновь созданных;</li> <li>- по совершенствованию обеспечения доступа граждан старшего поколения к информационным и образовательным ресурсам;</li> <li>- по формированию позитивного и уважительного отношения к людям старшего поколения, повышению готовности населения Санкт-Петербурга к происходящим демографическим изменениям.</li> </ul>
2.	Региональная задача: Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание	31.12.2024	<p>В рамках реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста будет обеспечено сбалансированное социальное обслуживание в полустационарной и стационарной формах, а также предоставление социальных услуг на дому и медицинской помощи.</p> <p>В рамках реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого предусмотрены:</p>

<p>функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в полустационарной и стационарной формах с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оптимизация деятельности учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга и Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга;</li> <li>- дальнейшее развитие учреждений здравоохранения, оказывающих гериатрическую помощь гражданам пожилого возраста;</li> <li>- решение проблемы существующей межведомственной разобщенности систем здравоохранения и социального обслуживания населения в целях адресного подхода к медицинскому и социальному сопровождению граждан пожилого возраста, обеспечению комплексности, доступности, преемственности оказания медико-социальной помощи в сферах здравоохранения и социального обслуживания населения, а также совершенствования информационного обеспечения и подготовки кадров.</li> </ul> <p>В рамках реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста предусмотрены межведомственные мероприятия, направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение правил оценки состояния пожилого человека, его потребностей в медицинской помощи, социальных услугах, регламентов диагностики и маршрутизации пожилых граждан;</li> <li>- обеспечение доступности комплексной медико-социальной помощи, в том числе на дому, гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию;</li> <li>- повышение качества комплексной медико-социальной помощи за счет обеспечения координации действий учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения, использования информационных технологий, обеспечения преемственности в медико-социальном сопровождении граждан пожилого возраста;</li> <li>- совершенствование информационного взаимодействия учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания населения при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;</li> <li>- проведение мероприятий в рамках Соглашения между Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга и Комитетом по здравоохранению о межведомственном взаимодействии при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения;</li> <li>- развитие и поддержку семейного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.</li> </ul> <p>Ожидаемые результаты в рамках совершенствования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста в сфере здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализация пилотных проектов по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в районах Санкт-Петербурга и дальнейшее ее внедрение в амбулаторных и стационарных учреждениях здравоохранения;</li> </ul>
---	--

		<p>- распространение и внедрение опыта по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания населения;</p> <p>- совершенствование организации патронажа на дому пациентов с неонкологическими заболеваниями, в том числе граждан пожилого возраста, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;</p> <p>- оптимизация деятельности организационно-методического отдела по гериатрии Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской гериатрический центр» в целях межведомственного взаимодействия при оказании долговременной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и осуществления координации деятельности учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания населения при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;</p> <p>- создания городского центра гериатрической медицины на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» в целях оказания всех видов медицинской помощи пациентам старшей возрастной категории в тесном взаимодействии с врачами-гериатрами поликлиник, Городским гериатрическим центром, медико-социальными учреждениями и повышения доступности качества оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста по профилю «гериатрия».</p> <p>Ожидаемые результаты в рамках совершенствования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста в сфере социального обслуживания населения:</p> <p>- создание государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания», подведомственного Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга, в целях повышения качества предоставления социального обслуживания путем внедрения единого подхода к приему (выявлению), обследованию условий жизнедеятельности, признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг с последующей оценкой результатов их реализации, проведению мероприятий по социальному сопровождению получателей социальных услуг, организации деятельности службы специалистов по социальной работе (на базе учреждения) в стационарных учреждениях здравоохранения, имеющих койки сестринского ухода, в целях преемственности получения стационарного социального обслуживания;</p> <p>- внедрение Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга на основе междисциплинарного подхода механизмов выявления граждан, нуждающихся в предоставлении социального обслуживания, обследования условий их жизнедеятельности, определения индивидуальной потребности в социальных</p>
--	--	--

		<p>услугах, мероприятий по социальному сопровождению, в том числе в случае необходимости получения медицинской помощи по профилю «гериатрия»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение мониторинга по определению перспективной потребности Санкт-Петербурга в увеличении бюджетных расходов на социальные услуги в целях создания конкурентной среды в сфере социального обслуживания, а также применение эффективного механизма распределения средств бюджета Санкт-Петербурга с учетом возможности выбора гражданами пожилого возраста поставщиков социальных услуг (как государственных, так и негосударственных);</li> <li>- оптимизация деятельности 18 комплексных центров социального обслуживания населения в части оптимизации деятельности 330 отделений, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в целях оказания нуждающимся гражданам пожилого возраста долговременной медико-социальной помощи на дому и 67 отделений, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, в целях повышения доступности медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в полустационарной форме социального обслуживания свыше четырех часов;</li> <li>- оптимизация деятельности учреждений стационарного социального обслуживания, результатами которой станут: создание стационарного геронтологического центра и социально-оздоровительного центра путем реорганизации двух учреждений социального обслуживания в целях повышения качества и доступности стационарного социального обслуживания для граждан пожилого возраста; открытие двух геронтопсихиатрических отделений в двух домах-интернатах в целях обеспечения получения социальных услуг в стационарной форме в привычных условиях;</li> <li>- обучение 750 специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, по программам дополнительного профессионального образования на базе Санкт-Петербургского государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы» (в 2019 г. – 100 чел., в 2020 г. – 100 чел., в 2021 г. – 125 чел., в 2022 г. – 125 чел., в 2023 г. – 150 чел., в 2024 г. – 150 чел.);</li> <li>- обучение 2225 специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, по программам дополнительного профессионального образования на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской информационно-методический центр «Семья» (в 2019 г. – 300 чел., в 2020 г. – 325 чел., в 2021 г. – 350 чел., в 2022 г. – 400 чел., в 2023 г. – 400 чел., в 2024 г. – 450 чел.).</li> </ul>
--	--	---



			<i>Увеличение удельного веса негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания до 19,1 процента к 2024 году.</i>
3.	Региональная задача: Приведение организаций социального обслуживания населения в надлежащее состояние, а также ликвидация очередей в них	31.12.2024	<p>В рамках данного приоритетного направления будут реализованы мероприятия, направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания населения;</li> <li>- улучшение условий проживания граждан старшего поколения;</li> <li>- создание условий проживания в стационарных организациях социального обслуживания максимально приближенными к домашним условиям.</li> </ul> <p>Оптимизация предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Санкт-Петербурге, а также создание дополнительных мест для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, создание комфортных условий получателем социальных услуг будет реализовано за счет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строительства двух новых психоневрологических интернатов (на 100 и на 300 мест);</li> <li>- строительства дополнительных корпусов, функционирующих двух домов интернатов ветеранов войны и труда (на 90 и 50 мест);</li> <li>- реконструкции корпуса функционирующего психоневрологического интерната (50 мест);</li> <li>- проведения работ по капитальному ремонту зданий государственных стационарных учреждений социального обслуживания;</li> <li>- содействия реализации инвестиционных проектов (открытие частного пансионата на 250 мест в 2022 году).</li> </ul> <p>В Санкт-Петербурге очередь на стационарное социальное обслуживание отсутствует.</p>
4.	Региональная задача: Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста	31.12.2024	<p><i>Ежегодное определение участников и проведение мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию не менее 1787 лиц предпенсионного возраста. К 2024 году с использованием инфраструктуры занятости будет обучено не менее 10722 лиц предпенсионного возраста.</i></p> <p>Реализация указанных мероприятий создаст экономические и социальные условия, обеспечивающие недопущение дискриминации граждан предпенсионного возраста в связи с увеличением пенсионного возраста и будет способствовать продолжению их трудовой деятельности как на прежних рабочих местах, так и на новых рабочих местах в соответствии с их пожеланиями, профессиональными навыками и физическими возможностями.</p>

#### 4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)»

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации мероприятия (млн. руб.)						ИТОГО (млн. руб.)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни	12,3	1,2	1,2	0,6	0,6	0,6	16,5
1.1.	<i>Федеральный бюджет</i>	6,0	0,6	0,6	–	–	–	7,2
1.1.1.	<i>Из них межбюджетные трансферты бюджету Санкт-Петербурга</i>	6,0	0,6	0,6	–	–	–	7,2
1.2.	<i>Бюджет Санкт-Петербурга</i>	6,3	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	9,3
2.	Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода	11535,8	12289,4	12968,3	13602,4	14243,1	14914,0	79553,0
2.1.	<i>Бюджет Санкт-Петербурга</i>	11535,8	12289,4	12968,3	13602,4	14243,1	14914,0	79553,0
3.	Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста	122,4	122,4	122,4	6,2	6,2	6,2	385,8
3.1.	<i>Федеральный бюджет</i>	116,2	116,2	116,2	–	–	–	348,6
3.1.1.	<i>Из них межбюджетные трансферты бюджету Санкт-Петербурга</i>	116,2	116,2	116,2	–	–	–	348,6
3.2.	<i>Бюджет Санкт-Петербурга</i>	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2	37,2
<b>Всего по региональному проекту Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)», в том числе:</b>		<b>11670,5</b>	<b>12413,0</b>	<b>13091,9</b>	<b>13609,2</b>	<b>14249,9</b>	<b>14920,8</b>	<b>79955,3</b>
<i>Федеральный бюджет</i>		122,2	116,8	116,8	–	–	–	355,8
<i>из них межбюджетные трансферты бюджету Санкт-Петербурга</i>		122,2	116,8	116,8	–	–	–	355,8
<i>Бюджет Санкт-Петербурга</i>		11548,3	12296,2	12975,1	13609,2	14249,9	14920,8	79599,5

### 5. Участники регионального проекта Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)»

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте
<b>Федеральная задача: Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения</b>					
1.	Руководитель регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Ржаненков А.Н.	Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	10%
2.	Администраторы регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Колосова Г.В.	Первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	35%
		Антипов Е.Ю.	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г., председатель Комитета по здравоохранению	35%
		Рогачев Н.А.	Первый заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Чернейко Д.С., председатель Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	20%
<b>Региональная задача 1: Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни</b>					
1.1.	Ответственные за достижение результата регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Ржаненков А.Н.	Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	10%
		Лисовец Д.Г.	Председатель Комитета по здравоохранению		10%
1.2.	Участники регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Антипов Е.Ю.	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г., председатель Комитета по здравоохранению	10%
		Колосова Г.В.	Первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	5%
		Любимов А.Б.	Заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		5%
		Соловьева Л.В.	Начальник отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому	Лисовец Д.Г., председатель Комитета по здравоохранению	10%

			населению Комитета по здравоохранению		
		Ремизов М.Л.	Начальник отдела медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Комитета по здравоохранению		10%
		Яценко Д.А.	Директор СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»		5%
		Кабанов М.Ю.	Главный внештатный специалист по гериатрии Комитета по здравоохранению		5%
		Антюх Н.Н.	Председатель Комитета по физической культуре и спорту	Кириллов В.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	2%
		Главы администраций районов Санкт-Петербурга		Бондаренко Н.Л., вице-губернатор Санкт-Петербурга	28%
<b>Региональная задача 2: Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в полустационарной и стационарной формах с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода</b>					
2.1.	Ответственные за достижение результата регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Ржаненков А.Н.	Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	10%
		Лисовец Д.Г.	Председатель Комитета по здравоохранению		10%
2.2.	Участники регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Антипов Е.Ю.	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г., председатель Комитета по здравоохранению	10%
		Колосова Г.В.	Первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	20%
		Буйневич Д.В.	Заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		10%

		Любимов А.Б.	Заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		5%
		Лемке Н.П.	Начальник Управления социального развития Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	5%
		Соловьева Л.В.	Начальник отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению	Лисовец Д.Г., председатель Комитета по здравоохранению	5%
		Ремизов М.Л.	Начальник отдела медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Комитета по здравоохранению		5%
		Кабанов М.Ю.	Главный внештатный специалист по гериатрии Комитета по здравоохранению		5%
		Главы администраций районов Санкт-Петербурга		Бондаренко Н.Л., вице-губернатор Санкт-Петербурга	15%
<b>Региональная задача 3: Содействие приведению организаций социального обслуживания населения в надлежащее состояние, а также ликвидация очередей в них</b>					
3.1.	Ответственный за достижение результата регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Ржаненков А.Н.	Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	20%
3.2.	Участники регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Любимов А.Б.	Заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	40%
		Наумова Н.Г.	Начальник Управления по координации деятельности подведомственных учреждений Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	Ржаненков А.Н., председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга	20%

		Минькова Н.К.	Начальник отдела методического сопровождения Управления по координации деятельности подведомственных учреждений Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		10%
		Ильяшенко Л.О.	Начальник отдела организации материального и инженерно-технического обеспечения деятельности учреждений Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		10%
<b>Региональная задача 4: Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста</b>					
4.1.	Ответственные за достижение результата регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Чернейко Д.С.	Председатель Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Митянина А.В., вице-губернатор Санкт-Петербурга	10%
		Ржаненков А.Н.	Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга		5%
4.2.	Участники регионального проекта Санкт-Петербурга по приоритетному направлению	Рогачев Н.А.	Первый заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Чернейко Д.С., председатель Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	15%
		Иванова Е.В.	Заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга - главный бухгалтер		10%
		Колдунова Л.Ю.	Начальник отдела развития человеческого капитала Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Рогачев Н.А., первый заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	40%
		Белова Н.Л.	Начальник отдела планирования и исполнения бюджета Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Иванова Е.В., заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга - главный бухгалтер	15%

		Максимов В.Ю.	Начальник юридического отдела Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	Чернейко Д.С., председатель Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга	5%
--	--	---------------	--	---	----

## **6. Дополнительная информация по региональному проекту Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)»**

Региональный проект Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)» (далее – проект) носит межведомственный характер и направлен на создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Реализация проекта предусматривает организацию и проведение мероприятий, направленных на развитие гериатрической службы Санкт-Петербурга, укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан пожилого и старческого возраста.

По данным автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения» по состоянию на 01.01.2018 в Санкт-Петербурге проживало 1167,3 тыс. граждан старше 60 лет.

Предоставление и развитие социального обслуживания граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге осуществляется Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга и администрациями районов Санкт-Петербурга в рамках реализации мероприятий подпрограммы 2 «Модернизация и развитие социального обслуживания населения» и подпрограммы 5 «Повышение качества жизни граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге» государственной программы Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге», утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 23.06.2014 № 497.

Социальные услуги гражданам пожилого возраста, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, предоставляются поставщиками социальных услуг, включенными в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге (далее – Реестр), в соответствии с Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» (далее – Закон Санкт-Петербурга № 717-135).

Действующим законодательством предусмотрены равные права для всех поставщиков социальных услуг (как государственных, так и негосударственных) и равные возможности доступа к получению социальных услуг для всех категорий граждан. В Реестр могут быть включены организации различных форм собственности, оказывающие социальные услуги жителям Санкт-Петербурга. По состоянию на 01.01.2018 Реестр содержал информацию о 51 поставщике социальных услуг, предоставляющем социальные услуги гражданам пожилого возраста (37 государственных организаций, 14 негосударственных организаций). Выбор поставщика социальных услуг граждане осуществляют самостоятельно.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в Санкт-Петербурге осуществляется 15 государственными стационарными учреждениями, включенными в Реестр, общей вместимостью 7451 место, в том числе:

3 домами-интернатами для ветеранов войны и труда вместимостью 560 мест, в которых проживают 526 граждан пожилого возраста (93,9% от общей численности проживающих);

3 домами-интернатами для престарелых и инвалидов, вместимостью 537 мест, в которых проживают 501 чел., в том числе 424 гражданина пожилого возраста (84,6% от общей численности проживающих);

специнтернатом для инвалидов и граждан пенсионного возраста, освобожденных из мест лишения свободы вместимостью 57 мест, в котором проживает 47 чел., в том числе 37 граждан пожилого возраста (78,7% от общей численности проживающих);

8 психоневрологическими интернатами вместимостью 6297 мест, в которых проживают 6072 чел., в том числе 2868 граждан пожилого возраста (47,2% от общей численности проживающих).



Средний возраст граждан, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, а также в домах-интернатах для ветеранов войны и труда составляет более 72 лет, в психоневрологических интернатах – 55 лет.

В целях совершенствования социально-медицинского обслуживания нуждающихся граждан пожилого возраста и совершеннолетних инвалидов в 10 учреждениях функционируют 25 отделений интенсивного медицинского ухода на 1844 мест.

По состоянию на 01.07.2018 социальные услуги в стационарной форме при временном и постоянном проживании в организации предоставляли 10 негосударственных поставщиков социальных услуг вместимостью 671 место, в которых в настоящее время проживают 466 граждан.

В настоящее время коечная мощность стационарных учреждений удовлетворяет потребности пожилого населения Санкт-Петербурга. В то же время прогнозируется скрытая потребность в стационарном обслуживании с учетом существующей проблемы в применении механизма выявления одиноких граждан пожилого возраста, нуждающихся в долговременном уходе.

Период ожидания получения социальных услуг в стационарной форме после обращения гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании в соответствующей форме, к поставщику социальных услуг составляет две недели.

Ведущая роль в социальном обслуживании пожилых жителей Санкт-Петербурга отводится 18 комплексным центрам социального обслуживания населения, подведомственным администрациям районов Санкт-Петербурга (далее – комплексные центры), деятельность и расположение которых максимально приближены к реальным нуждам конкретной группы населения Санкт-Петербурга и к месту их проживания.

Для предоставления социальных услуг на дому в комплексных центрах функционируют 237 отделений социального обслуживания на дому, которыми в 2017 году были обслужены 36,0 тыс. человек (в 2016 году – 32,0 тыс. человек), и 93 специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому, которыми в 2017 году были обслужены 10,4 тыс. человек (в 2016 году – 9,5 тыс. человек). Очередь на предоставление социального обслуживания на дому отсутствует.

Увеличение численности получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому свидетельствует о востребованности данной формы, приближенной к потребностям граждан пожилого возраста и позволяющей сохранить проживание в привычной для них среде.

В целях продления пребывания отдельных категорий пожилых граждан в привычных домашних условиях, поддержания их социального, психологического и физического статусов в Санкт-Петербурге продолжается предоставление услуг по социально-медицинскому уходу на дому и услуги «тревожная кнопка» в качестве дополнительных мер социальной поддержки (в 2017 году услуги по социально-медицинскому уходу на дому были предоставлены 942 пожилым гражданам, услуга «тревожная кнопка» была предоставлена 9847 пожилым гражданам).

С 01.01.2017 в рамках предоставления социально-медицинских и социально-бытовых услуг в соответствии с Законом Санкт-Петербурга № 717-135 пожилым гражданам, нуждающимся по медицинским показаниям в постороннем уходе на дому и (или) в специализированных услугах экстренной помощи «тревожная кнопка», предоставляются социально-медицинские услуги по уходу на дому (по состоянию на 01.06.2018 услуги были предоставлены 551 пожилому гражданину) и услуга «тревожная кнопка» (по состоянию на 01.06.2018 услуга была предоставлена 1023 пожилым гражданам).

Полустационарная форма социального обслуживания (с пребыванием свыше четырех часов) граждан пожилого возраста представлена 33 отделениями дневного пребывания на 754 места (в течение 2017 года в этих отделениях получили социальные услуги 8,4 тыс. человек).

Кроме того, в полустационарной форме гражданам пожилого возраста социальные услуги предоставляются 34 социально-реабилитационными отделениями (11 отделений оказывают услуги с периодом пребывания свыше четырех часов) на 571 место (в течение 2017 года социальные услуги были оказаны 9,1 тыс. человек).

Стационарная форма социального обслуживания при временном проживании граждан пожилого возраста в комплексных центрах представлена в 14 районах Санкт-Петербурга (отсутствует в Выборгском, Колпинском, Курортном, Центральном районах Санкт-Петербурга) 15 отделениями временного проживания на 226 мест (в течение 2017 года социальные услуги были оказаны 1,9 тыс. человек).

Из числа негосударственных поставщиков социальных услуг, включенных в Реестр, гражданам пожилого возраста социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляют семь организаций (в 2017 году обслужили 1063 человека), в полустационарной форме – одна организация (в 2017 году обслужила 268 человек).

Учитывая формирование конкурентной среды между государственными и негосударственными поставщиками социальных услуг, возможности комплексных центров в части предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста на дому и в полустационарной форме должны быть оптимизированы в связи с возникающей потребностью у граждан пожилого возраста в увеличении качественного социально-медицинского обслуживания на дому и в полустационарной форме (в настоящее время только 24 процента граждан пожилого возраста, имеющих серьезные ограничения способности к самообслуживанию, получают социальные услуги на дому, в полустационарной форме получают социальные услуги только 1,5 процента граждан данной целевой группы).

В настоящее время вопросы предоставления и развития гериатрической, в том числе медико-социальной, помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге решаются Комитетом по здравоохранению в рамках реализации мероприятий подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге», утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553, а также Перечня мероприятий, утвержденных распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2017 № 38-рп «О Плане мероприятий на 2017–2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».

По данным Петростата на 01.01.2017 удельный вес граждан старше трудоспособного возраста в общей численности населения Санкт-Петербурга составлял 26,7% (в 2010 году этот показатель составлял 25,4%).

Ежегодно растет ожидаемая продолжительность жизни при рождении: по итогам 2017 года этот показатель увеличился до 75,45 года, что превышает на 2,25 года данные по Российской Федерации в целом (72,20).

Вследствие старения населения Санкт-Петербурга, сопровождающегося увеличением ожидаемой продолжительности жизни, а также численности лиц старше трудоспособного возраста, все большую значимость обретает оптимизация имеющихся ресурсов, развитие систем здравоохранения и социального обслуживания населения с учетом потребностей и нужд пожилых петербуржцев.

Городская гериатрическая служба в Санкт-Петербурге организована в 1994 году, осуществляет свою деятельность в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н.

Структура гериатрической службы представлена 22 кабинетами врачей-гериатров и 15 гериатрическими отделениями в амбулаторно-поликлинических учреждениях города, а также 189 геронтологическими койками в пяти стационарных медицинских организациях.

Специализированным учреждением гериатрической службы, оказывающим комплексную помощь пожилому населению Санкт-Петербурга, является Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской гериатрический медико-социальный центр» (далее – Центр). В 2017 году в Центре пролечено более 4,0 тыс. чел. Средний возраст госпитализированных лиц составляет 78 лет, 80% из них имеют снижение способности к самообслуживанию более чем на 50%, практически все пациенты имеют признаки старческой астении.

На базе Центра созданы и работают специализированные центры по наиболее востребованным направлениям: «Центр боли», «Центр недержания мочи», «Центр памяти», а также Школы здоровья («Школа сахарного диабета», «Школа остеопороза», «Школа для больных артериальной гипертензией», «Школы для пациентов с проблемами мочеиспускания», «Школа по уходу за тяжелобольными людьми»).

С 2015 года внедрена гериатрическая оценка пациентов и организовано взаимодействие с многопрофильными стационарами города по переводу в Центр пациентов пожилого возраста после острых нарушений мозгового кровообращения, острого периода инфаркта миокарда, оперативных вмешательств на сердце и магистральных сосудах и других состояний для долечивания.

Медико-социальным отделением с диспетчерским пунктом «Тревожная кнопка», являющимся структурным подразделением Центра, оказывается долговременная медико-социальная помощь на дому (независимо от района проживания) пожилым гражданам со сниженной способностью к самообслуживанию более чем на 50%.

В Санкт-Петербурге Центр является методической площадкой не только для специалистов, обеспечивающих оказание гериатрической помощи, но и для специалистов, осуществляющих свою деятельность в социальном обслуживании.

Из проживающих в Санкт-Петербурге 1411468 лиц в возрасте 60 лет и старше в 2017 году диспансеризацию прошли 257811 человек (18,3%). Среди лиц старше 60 лет по результатам диспансеризации I группа здоровья была установлена в 3,41% случаев, II группа – в 10,04%, III группа – в 86,55%. По результатам диспансеризации было назначено лечение 127001 человеку, направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, 11700 человек, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи – 474 человека, рекомендовано санаторно-курортное лечение 3584 пациентам. Среди выявленной патологии первое место у лиц старше 60 лет занимают болезни системы кровообращения (57,2%), второе место – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (14,3%).

В то же время достаточно широкий спектр предоставляемых социальных услуг и направлений медицинской помощи гражданам пожилого возраста требует решения существующей проблемы межведомственной разобщенности систем здравоохранения и социального обслуживания в целях адресного подхода к медицинскому и социальному сопровождению граждан пожилого возраста, обеспечению комплексности, доступности, преемственности оказания медико-социальной помощи в сферах здравоохранения и социального обслуживания.

В связи с этим в августе 2018 года Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга совместно с Комитетом по здравоохранению в целях совершенствования межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и здравоохранения, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, подготовлен План мероприятий («дорожная карта») по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019–2021 годы, утвержденный распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2018 № 38-рп.

Обеспечение комплексного подхода при реализации мероприятий «дорожной карты», направленных на совершенствование системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и его эффективного развития, соответствует целевым показателям Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской

Федерации на период до 2024 года» в сфере медико-социальной поддержки граждан: повышению к 2024 году ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, ожидаемой продолжительности здоровой жизни – до 67 лет.

Ожидаемые результаты реализации проекта:

усиление межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения и социального обслуживания (определение правил оценки состояния пожилого человека, его потребностей в медицинской помощи, социальных услугах и регламентов диагностики и маршрутизации пожилых граждан);

обеспечение доступности комплексной медико-социальной помощи, в том числе на дому, гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию;

повышение качества комплексной медико-социальной помощи за счет обеспечения координации действий учреждений здравоохранения и учреждений социального обслуживания, использования информационных технологий, обеспечения преемственности в медико-социальном сопровождении граждан пожилого возраста;

создание Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания», подведомственного Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга, в целях повышения качества предоставления социального обслуживания путем внедрения единого подхода к выявлению, обследованию условий жизнедеятельности, признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг с последующей оценкой результатов их реализации;

организация деятельности службы специалистов по социальной работе на базе Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» в стационарных учреждениях здравоохранения, имеющих койки сестринского ухода, в целях преемственности получения стационарного социального обслуживания;

внедрение Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга на основе междисциплинарного подхода механизмов выявления граждан, нуждающихся в предоставлении социального обслуживания, обследования условий их жизнедеятельности, определения индивидуальной потребности в социальных услугах в целях повышения качества составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг с указанием необходимых форм социального обслуживания, видов, объема, сроков предоставления социальных услуг;

проведение мониторинга по определению перспективной потребности Санкт-Петербурга в увеличении бюджетных расходов на социальные услуги в целях создания конкурентной среды в сфере социального обслуживания между комплексными центрами, государственными стационарными учреждениями и негосударственными поставщиками социальных услуг, а также применение эффективного механизма распределения средств бюджета Санкт-Петербурга с учетом возможности выбора гражданами пожилого возраста поставщиков социальных услуг (как государственных, так и негосударственных);

оптимизация деятельности комплексных центров социального обслуживания населения, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме свыше четырех часов, в целях доступности социальных услуг для граждан пожилого возраста, нуждающихся по медицинским показаниям в долговременном уходе;

создание дополнительных мест для предоставления социальных услуг в стационарной форме, создание комфортных условий проживания (за счет строительства двух новых психоневрологических интернатов (на 100 и 300 мест), строительства дополнительных корпусов функционирующих двух домов-интернатов ветеранов войны и труда (на 90 и 50 мест), реконструкции корпуса функционирующего психоневрологического интерната (50 мест), проведение работ по капитальному ремонту зданий четырех стационарных учреждений общего типа и зданий трех психоневрологических интернатов, содействия реализации инвестиционных проектов);

создание Геронтологического центра и Социально-оздоровительного центра путем реорганизации двух учреждений социального обслуживания в целях повышения качества и доступности стационарного социального обслуживания для граждан пожилого возраста;

обеспечение получения социальных услуг в стационарной форме в привычных условиях и снижение количества переводов граждан пожилого возраста в психоневрологические интернаты за счет открытия двух геронтопсихиатрических отделений в двух домах-интернатах общего типа;

реализация Комитетом по здравоохранению пилотных проектов по проведению комплексной гериатрической оценки граждан пожилого возраста в районах Санкт-Петербурга и дальнейшее ее внедрение в амбулаторных и стационарных учреждениях здравоохранения;

развитие гериатрической службы (в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения – открытие трех гериатрических отделений в трех районах Санкт-Петербурга, 13 гериатрических кабинетов в пяти районах Санкт-Петербурга; модернизация 10 гериатрических отделений в девяти районах Санкт-Петербурга, девяти гериатрических кабинетов в четырех районах Санкт-Петербурга; в стационарных условиях – повышение доступности и качества гериатрической помощи в шести стационарных учреждениях здравоохранения);

создание в учреждениях здравоохранения системы патронажа пациентов с неонкологическими заболеваниями, в том числе граждан пожилого возраста, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Санкт-Петербурге;

разработка оптимальных регион-специфических методических рекомендаций по оказанию медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста по профилактике развития и прогрессирования заболеваний, связанных с гериатрическими синдромами, контроля возраст-ассоциированных и хронических неинфекционных заболеваний;

увеличение охвата населения паллиативной медицинской помощью на дому до 80–90 процентов, снижение нагрузки на врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую и неотложную медицинскую помощь;

привлечение волонтеров и добровольцев, социально ориентированных некоммерческих организаций при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста;

улучшение качества жизни граждан старшего поколения, продление периода здорового долголетия, характеризующегося способностью граждан к самообслуживанию и активному участию в жизни общества.

В целях обеспечения конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на рынке труда Санкт-Петербурга предусмотрено обучение граждан предпенсионного возраста востребованным в экономике навыкам и компетенциям. В результате реализации указанных мероприятий, начиная с 2019 года, будет обучено ежегодно не менее 1787 граждан предпенсионного возраста.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к паспорту регионального проекта  
Санкт-Петербурга «Старшее поколение  
(город федерального значения Санкт-Петербург)»

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
по реализации регионального проекта Санкт-Петербурга «Старшее поколение (город федерального значения Санкт-Петербург)»

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственные исполнители	Вид документа и характеристика результата
		Начало	Окончание		
1.	<b>Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения</b>				
1.1	Утверждение региональной программы, включающей мероприятия по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни и начата их реализация. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	15.12.2019	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Проведена актуализация действующей региональной программы, направленной на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни
1.2	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	15.12.2019	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 23,8 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.3	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	15.12.2020	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 28,8 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.4	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	15.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 34,7 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.5	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию	01.01.2022	15.12.2022	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 55,7 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими

	Контрольная точка – отчет.				медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.6	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	15.12.2023	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 65,3 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.7	Организация профилактических осмотров граждан старше трудоспособного возраста, включая диспансеризацию. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	31.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 70 процентов граждан старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию
1.8	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2019	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 48,5 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.9	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	31.12.2020	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 55,4 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.10	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	31.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 62,5 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.11	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	31.12.2022	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 69,2 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.12	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	31.12.2023	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 80 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания

					и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.13	Диспансерное наблюдение граждан старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	31.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 90 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением
1.14	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	01.12.2019	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2019 г. получили не менее 3,5 тыс. граждан старше трудоспособного возраста
1.15	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	01.12.2020	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2020 г. получили не менее 5 тыс. граждан старше трудоспособного возраста
1.16	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	01.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2021 г. получили не менее 6,1 тыс. граждан старше трудоспособного возраста
1.17	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	01.12.2022	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2022 г. получили не менее 7,14 тыс. граждан старше трудоспособного возраста
1.18	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	01.12.2023	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2023 г. получили не менее 7,14 тыс. граждан старше трудоспособного возраста
1.19	Оказание гериатрической помощи гражданам старше трудоспособного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	01.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения, в которых помощь к концу 2024 г. получили не менее 7,14 тыс. граждан старше трудоспособного возраста



1.20	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	01.12.2019	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2019 году
1.21	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	01.12.2020	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2020 году
1.22	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	01.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2021 году
1.23	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	01.12.2022	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2022 году
1.24	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	01.12.2023	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2023 году
1.25	Создание регионального гериатрического центра и геронтологических отделений. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	01.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Создан региональный гериатрический центр и геронтологические отделения в 2024 году
1.26	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	01.12.2019	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2019 года вакцинацию против пневмококковой инфекции
1.27	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	01.12.2020	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2020 года вакцинацию против пневмококковой инфекции
1.28	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	01.12.2021	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2021 года вакцинацию против пневмококковой инфекции

1.29	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	01.12.2022	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2022 года вакцинацию против пневмококковой инфекции
1.30	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	01.12.2023	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2023 года вакцинацию против пневмококковой инфекции
1.31	Вакцинация против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	01.12.2024	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Не менее 95 процентов граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли к концу 2024 года вакцинацию против пневмококковой инфекции.
1.32	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2019	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился до 11,2 процентов
1.33	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	10.12.2020	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился до 12,4 процентов
1.34	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге.	01.01.2021	10.12.2021	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального

	Контрольная точка – отчет.				обслуживания всех форм собственности увеличился до 13,6 процентов
1.35	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	10.12.2022	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился до 15,4 процентов
1.36	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	10.12.2023	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился до 17,2 процентов
1.37	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	10.12.2024	Ржаненков А.Н.	Удельный вес негосударственных организаций социального обслуживания, в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности увеличился до 19,1 процентов
1.38	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке труда и создание условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	01.07.2019	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2019 году
1.39	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке труда и создание условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	01.07.2020	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2020 году
1.40	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке	01.01.2021	01.07.2021	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному

	труда и создание условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.				профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2021 году
1.41	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке труда и создание условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2022	01.07.2022	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2022 году
1.42	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке труда и создание условий для активного участия в жизни общества Контрольная точка – отчет.	01.01.2023	01.07.2023	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2023 году
1.43	Обеспечение конкурентоспособности граждан предпенсионного возраста на региональном рынке труда и создание условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2024	01.07.2024	Чернейко Д.С.	Определены участники мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию для лиц предпенсионного возраста в 2024 году
1.44	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2019	Чернейко Д.С.	Обучено в 2019 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 1787 чел.
1.45	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2020	Чернейко Д.С.	Обучено к 2020 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 3574 чел. (результат накопительный с учётом предыдущих лет)
1.46	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке	01.01.2019	10.12.2021	Чернейко Д.С.	Обучено к 2021 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 5361 чел. (результат

	труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.				накопительный, с учётом предыдущих лет)
1.47	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2022	Чернейко Д.С.	Обучено к 2022 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 7148 чел. (результат накопительный, с учётом предыдущих лет)
1.48	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2023	Чернейко Д.С.	Обучено к 2023 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 8935 чел. (результат накопительный, с учётом предыдущих лет)
1.49	Обучение граждан предпенсионного возраста с использованием инфраструктуры службы занятости населения, в целях обеспечения конкурентоспособности на региональном рынке труда и создания условий для активного участия в жизни общества. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	10.12.2024	Чернейко Д.С.	Обучено к 2024 году с использованием инфраструктуры службы занятости населения не менее 10722 чел. (результат накопительный, с учётом предыдущих лет)
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ</b>					
1.	<b>Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни</b>				
1.1	Организация обучения и профессиональной переподготовки врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия». Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Обучено и профессионально переподготовлено 10 врачей и 20 медицинских сестер, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гериатрия»
1.2	Открытие трёх гериатрических отделений в трех районах Санкт-Петербурга. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Открыто три гериатрических отделения в трех районах Санкт-Петербурга
1.3	Открытие 13 гериатрических кабинетов в пяти районах Санкт-Петербурга. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Открыто 13 гериатрических кабинетов в пяти районах Санкт-Петербурга

1.4	Модернизация 10 гериатрических отделений в девяти районах Санкт-Петербурга Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Модернизировано 10 гериатрических отделений в девяти районах Санкт-Петербурга.
1.5	Модернизация девять гериатрических кабинетов в четырех районах Санкт-Петербурга Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2021	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Модернизировано девять гериатрических кабинетов в четырех районах Санкт-Петербурга
1.6	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стационарных условиях всего не менее 36,02 тыс. гражданам пожилого и старческого возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Отчет в Минздрав России об обеспеченности гериатрическими койками и их работе в отчетном периоде
1.7	Внедрение в деятельность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, разработанного Минздравом России комплекса мер, направленного на профилактику и раннее выявление когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста, профилактику падений и переломов. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Внедрены рекомендации Минздрава России
1.8	Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения Санкт-Петербурга по вопросам профилактики возрастных заболеваний, в том числе с использованием социальной рекламы. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Лисовец Д.Г., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Проведено мероприятие по профилактике здорового образа жизни граждан старшего поколения
1.9	Обучение компьютерной грамотности лиц старше трудоспособного возраста в целях создания условий для их активного долголетия. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Сухенко К.Э., главы администраций районов Санкт-Петербурга	К концу 2024 г. не менее 141,0 тыс. лиц старше трудоспособного возраста получили навыки компьютерной грамотности
1.10	Размещение в эфире теле- и радиоканалов, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» рекламно-информационных материалов в целях популяризации системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Рябовол В.В., Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Обеспечено создание и размещение в эфире теле-и радиоканалов, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ежегодно не менее 750 рекламно-информационных материалов в целях популяризации системной поддержки и повышения

					качества жизни граждан старшего поколения
1.11	Мониторинг количества граждан старшего поколения, систематически занимающихся физической культурой и спортом. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Антюх Н.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Повышение эффективности организации занятий физической культурой и спортом гражданами старшего поколения
1.12	Привлечение и обучение не менее 1000 добровольцев (волонтеров) при предоставлении комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Привлечено и обучено к 2024 году не менее 1000 человек в рамках реализации мероприятий по развитию благотворительности и добровольческой (волонтерской) деятельности в интересах граждан старшего поколения, направленных на увеличение притока добровольческих (волонтерских) ресурсов из числа «серебряных» волонтеров
1.13	Развитие благотворительной деятельности, направленной на оказание медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Реализовано Соглашение о сотрудничестве между Санкт-Петербургом и Санкт-Петербургской епархией Русской православной церкви в части осуществления благотворительной деятельности, направленной на оказание медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста
2	<b>Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода</b>				
2.1.	Совершенствование межведомственного взаимодействия при оказании комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2021	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Реализован План мероприятий («дорожной карты») по созданию системы комплексной медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в Санкт-Петербурге на 2019–2021 годы, утвержденного распоряжением

					Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2018 № 38-рп
2.2.	Создание Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания», подведомственного Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2019	Ржаненков А.Н.	Создана уполномоченная организация в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
2.3.	Оптимизация деятельности 330 отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в целях оказания нуждающимся гражданам пожилого возраста долговременной медико-социальной помощи на дому. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Реализованы мероприятия по оптимизации деятельности отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, направленной на оказание комплексной социально-медицинской помощи на дому с учетом медицинских показаний, имеющих у граждан пожилого возраста
2.4.	Оптимизация деятельности 67 отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, в целях повышения доступности медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в полустационарной форме социального обслуживания свыше четырех часов Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Реализованы мероприятия по оптимизации деятельности отделений 18 комплексных центров социального обслуживания населения, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания свыше четырех часов, направленной на оказание комплексной социально-медицинской помощи с учетом медицинских показаний, имеющих у граждан пожилого возраста



2.5.	Обеспечение взаимодействия организаций социального обслуживания и здравоохранения при предоставлении гериатрической услуги «тревожная кнопка» и социально-бытовой услуги «тревожная кнопка» на дому. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., Чамара Д.П., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Повышение доступности гериатрической услуги «тревожная кнопка» и социально-бытовой услуги «тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста, нуждающихся в указанных услугах
2.6.	Организация информационного взаимодействия учреждений социального обслуживания и учреждений здравоохранения на основе имеющихся государственных информационных систем, содержащих сведения о гражданах пожилого возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., Чамара Д.П., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия учреждений социального обслуживания и учреждений здравоохранения с использованием имеющихся государственных информационных систем, содержащих сведения о гражданах пожилого возраста
2.7.	Проведение ежегодного социологического исследования удовлетворенности граждан пожилого возраста качеством предоставляемых социальных и медицинских услуг. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н., Лисовец Д.Г., Чамара Д.П., главы администраций районов Санкт-Петербурга	Оценка доступности, качества и повышение эффективности предоставления социальных услуг и медицинской помощи гражданам пожилого возраста
2.8.	Создание геронтологического центра на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов № 2» с проведением необходимых мероприятий по улучшению качества стационарного социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2019	Ржаненков А.Н.	Определен геронтологический профиль государственного стационарного учреждения социального обслуживания для целевой группы граждан пожилого возраста
2.9.	Создание социально-оздоровительного центра на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Пансионат «Заря» с проведением необходимых мероприятий по улучшению качества стационарного социального обслуживания и оздоровительного отдыха. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2019	Ржаненков А.Н.	Обеспечена доступность и повышение качества социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при временном пребывании для граждан пожилого возраста (50 мест стационарного социального обслуживания)
2.10.	Организация в домах-интернатах общего типа геронтопсихиатрических отделений с проведением необходимых мероприятий по улучшению качества	01.01.2020	31.12.2021	Ржаненков А.Н.	Предоставлена комплексная медико-социальная помощь гражданам пожилого возраста, находящимся

	стационарного социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.				на социальном обслуживании в домах-интернатах общего типа
2.11.	Организация мероприятий, направленных на развитие конкуренции на рынке социального обслуживания населения. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н.	Увеличение доли негосударственных организаций социального обслуживания населения, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге
2.12.	Организовано обучение специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, по программам дополнительного профессионального образования на базе Санкт-Петербургского государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы». Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н.	Подготовлено не менее 750 специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста
2.13	Организовано обучение специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста, по программам дополнительного профессионального образования на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской информационно-методический центр «Семья». Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Ржаненков А.Н.	Подготовка не менее 2225 специалистов и руководителей организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам пожилого возраста
3	<b>Приведение организаций социального обслуживания населения в надлежащее состояние, а также ликвидация очередей в них</b>				
3.1.	Проектирование и строительство новых зданий, реконструкция действующих зданий стационарных организаций социального обслуживания. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	К концу 2024 г. введено в эксплуатацию не менее 490 мест в стационарных организациях социального обслуживания населения, обеспечивающих комфортное проживание граждан, приближенное к домашним условиям,

					а также получение инвалидами, в том числе с ментальными нарушениями, навыков самостоятельного проживания
3.2.	Строительство здания дополнительного корпуса Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом ветеранов войны и труда № 1» (по адресу: г. Павловск, Садовая ул., д. 49, литера А), включая разработку проектной документации, на 90 мест. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	31.12.2022	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	Плановое увеличение мощности Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом ветеранов войны и труда № 1» на 90 мест
3.3	Строительство здания дополнительного корпуса Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат ветеранов войны и труда «Красная звезда» (по адресу: пос. Смолячково, Приморское шоссе, д. 676) на 50 мест. Контрольная точка – отчет.	01.01.2021	31.12.2024	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	Плановое увеличение мощности Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат ветеранов войны и труда «Красная звезда» на 50 мест
3.4	Строительство здания стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат» (по адресу: г. Павловск, Колхозная ул., участок 1 (юго-западнее пересечения с Садовой ул.)) на 300 мест. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	31.12.2023	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	Увеличено количество стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля
3.5	Проектирование строительства здания стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат для престарелых и инвалидов» (на земельном участке по адресу: пос. Понтонный, квартал А-2, корп. 16, литера А) на 100 мест. Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	31.12.2021	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	Увеличено количества стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля
3.6	Реконструкция здания Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 4» (по адресу: г. Пушкин, Павловское шоссе, д. 67, литера А). Контрольная точка – отчет.	01.01.2020	31.12.2020	Кулаков Л.В., Ржаненков А.Н.	Улучшены условия проживания граждан и плановое увеличение мощности Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания

					«Психоневрологический интернат № 4» на 50 мест
3.7	Открытие частного пансионата для граждан пожилого возраста на 250 мест в 2022 году. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2022	Голованов Р.А., Ржаненков А.Н.	Реализация инвестиционных проектов в целях увеличения доли негосударственных организаций в сфере социального обслуживания населения. Развитие конкуренции на рынке социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания населения, повышение качества и доступности социальных услуг.
4	<b>Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста</b>				
4.1	Мониторинг реализации мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста. Контрольная точка – отчет.	01.01.2019	31.12.2024	Чернейко Д.С.	Повышение эффективности мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста