

УПРАВЛЕНИЕ СТАРЕНИЕМ И РАЗВИТИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ: СТРАТЕГИЯ РОССИИ В ЭПОХУ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ВЫЗОВОВ

Современный мир сталкивается с беспрецедентным увеличением продолжительности жизни и глубины старения населения. В Российской Федерации эта тенденция трансформируется в национальную цель: к 2030 г. достичь ожидаемой продолжительности жизни в 78 лет, а к 2036 г. — 81 года, с акцентом на опережающий рост продолжительности здоровой жизни. Уже сегодня доля граждан пожилого и старческого возраста в структуре населения неуклонно растет. По прогнозам, к 2030 г. 42 млн россиян (28,4 % населения) будут старше 60 лет. Этот демографический сдвиг требует системных изменений в медицине, социальной сфере и общественном сознании.

СТАРЕНИЕ КАК ВЫЗОВ И СТИМУЛ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ

Старение — процесс, сопровождающийся снижением функциональных резервов организма и развитием возраст-ассоциированных заболеваний. Для России, где доля пожилых людей стремительно увеличивается, ключевой задачей становится не только продление жизни, но и сохранение ее качества. Гериатрия как специализированная область медицины фокусируется на «хрупких» пожилых пациентах, чьи потребности выходят за рамки стандартного лечения. Именно здесь междисциплинарный подход и персонализированные стратегии становятся основой эффективной помощи.

ИНФРАСТРУКТУРА ГЕРИАТРИИ: ОТ КОНЦЕПЦИИ К ПРОРЫВУ

Толчком к развитию гериатрической службы в России стало поручение президента РФ В. В. Путина о совершенствовании системы охраны здоровья пожилых граждан. В 2017 г. в шести регионах России стартовал пилотный проект «Территория ЗАБОТЫ», заложивший основу для федерального проекта «Старшее поколение» в рамках нацпроекта «Демография». Результаты впечатляют:

- Количество гериатрических коек выросло в 4 раза (до 8 407), а кабинетов — в 6,7 раза (до 1 484).
- Во всех субъектах РФ созданы гериатрические центры, координирующие помощь на местах.
- С 2019 по 2024 г. проведено более 88,6 млн профилактических осмотров и 850 тыс. госпитализаций на специализированные койки.

Особое внимание уделяется профилактике возраст-ассоциированных заболеваний. Внедрен комплекс мер по предотвращению падений и переломов, число хирургических вмешательств при переломах увеличилось на 118 %, количество пациентов, прошедших эндопротезирование, выросло на 129 %. Разработана Комплексная программа по профилактике, диагностике и лечению когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста (антидементный план) для раннего выявления нарушений функции мозга — ключевого фактора снижения качества жизни пожилых людей.

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА — ФУНДАМЕНТ БУДУЩЕГО

Успех гериатрической службы невозможен без подготовки профильных специалистов. Если в 2017 г. в стране было лишь 200 врачей-гериатров, то сегодня их количество превышает 1700. Образовательная инфраструктура также трансформируется:

- 17 медицинских вузов внедрили программы ординатуры по гериатрии, а контрольные цифры приема выросли на 163,2 %.
- Более 4 000 врачей прошли переподготовку, а модули по гериатрии включены в учебные планы вузов и колледжей.
- На портале непрерывного образования Минздрава размещено 80 интерактивных модулей, которые освоили 45 000 специалистов.
- В вузах открыто более 30 кафедр геронтологии.

Специалисты Российского геронтологического научно-клинического центра ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России подготовили более 40 клинических рекомендаций, методических пособий, учебников для врачей разных специальностей. Эти документы охватывают как специфические проблемы (старческая астения, остеопороз), так и особенности ведения хронических заболеваний у пациентов пожилого возраста.

ПЕРСПЕКТИВЫ: КАЧЕСТВО ЖИЗНИ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ УСПЕХА

Гериатрия — это не только медицина, но и социальная поддержка. С 2019 г. во всех регионах внедрена система долговременного ухода, приоритетом которой является помощь на дому. Такой подход позволяет сохранить привычную

среду для пациентов пожилого возраста, минимизируя стресс от госпитализаций.

Сегодня перед гериатрической службой стоят амбициозные задачи: продлить период здоровой жизни в пожилом возрасте, повысить доступность медицинской помощи для пожилого населения. Региональные программы снижения смертности и повышения качества жизни в пожилом возрасте фокусируются на профилактике

заболеваний, внедрении инновационных технологий и межведомственном взаимодействии.

Как и в случае с геропротективными стратегиями, обсуждаемыми в глобальном контексте, Россия делает ставку на управление старением через науку, образование и системные реформы. Это не просто ответ на демографический вызов — это шаг к обществу, где долгая жизнь остается активной, здоровой и наполненной смыслом.

Ткачева Ольга Николаевна,
член-корреспондент РАН, профессор,
доктор медицинских наук,
директор ОСП РГНКЦ ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н. И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет),
главный внештатный специалист гериатр
Минздрава России, Президент РАГГ