

Информация по вопросам старения населения
в Республике Беларусь, организации оказания медицинской помощи
и взаимодействия системы медицинской с социальной службой при
оказании помощи данной категории населения.

По данным среднего варианта прогноза ООН, доля граждан в возрасте 60 лет и более в мире увеличится с 12,3 процента в 2015 году до 14,9 процента в 2025 году и 21,5 процента в 2050 году, в Европе - с 23,5 процента в 2015 году до 28 процентов в 2025 году и 34,2 процента в 2050 году. В Республике Беларусь - с 20,8 процентов в 2016 году до 28 процентов к 2025 году.

За последние десять лет численность лиц пожилого возраста в целом по Республике Беларусь увеличилась на 190,1 тыс. человек, или на 10,8 %. Начиная с 2000-х гг., поступательно растет ожидаемая продолжительность жизни. В 2018 она достигла значения 74,5 года. Усиливается тенденция старения населения, которая приобретает устойчивый характер.

Численность населения Республики Беларусь по полу и отдельным возрастам на начало 2019 года

возраст (лет)	все население					городское население		сельское население	
	всего	мужчины	%	женщины	%	всего	%	всего	%
60-64	650795	277593		373202		490511		160284	
65-69	507430	197957		309473		384532		122898	
70-74	310446	110941		199505		227502		82944	
Всего 60-74	1468671	586491	39,9	882180	60,1	1102545	75,07	366126	24,93
75-79	252094	74716		177378		166272		85822	
80-84	216707	55226		161481		133389		83318	
всего 75-84	468801	129942	27,7	338859	72,3	299661	63,92	169140	36,08
85 и старше	154261	31970		122291		95243		59018	
Всего 60-85 лет и старше	2091733	748403	35,8	1343330	64,2	1497449	71,59	594284	28,41
Итого (все население РБ)	9475174	4415745	46,6	5059429	53,4	7429213	78,41	2045961	21,59

В Республике Беларусь ожидаемая продолжительной жизни женщин выше, чем мужчин, и превышает на срок около 10 лет. Ожидаемая продолжительность здоровой жизни в возрасте от 60 лет составляет 12,3 лет для мужчин и 17,2 лет для женщин. Различия в ожидаемой продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности здоровой жизни в значительной мере обусловлены большей распространенностью рискованных форм поведения и нездоровых привычек среди мужчин.

Увеличение абсолютного числа лиц старших возрастных групп объективно ведет к повышению численности граждан, испытывающих трудности с решением медицинских, социальных и психологических проблем.

Около 80 процентов лиц старшего поколения страдают множественной хронической патологией. В среднем у одного пациента старше 60 лет обнаруживается четыре - пять различных хронических заболеваний. Затраты на медицинскую помощь пациенту 70 лет и старше в 7 раз превышают стоимость лечения пациентов в возрасте от 16 до 60 лет. Потребность в оказании первичной и специализированной медицинской помощи у граждан старшего поколения выше, чем у лиц трудоспособного возраста.

В стареющем обществе неуклонно растет медико-социальная значимость проблемы когнитивных расстройств и деменции, синдрома мальнутриции, патологии костно-мышечной системы, что требует разработки целевых программ для решения этих актуальных проблем, в том числе и на межведомственном уровне.

В Республике Беларусь на 01.07.2019 на учете в амбулаторно - поликлинических учреждениях состоит 2038649 лиц пожилого и старческого возрастов человек, в том числе одиноких пожилых 113394 (5,56%).

Оказание медицинской помощи пожилым людям осуществляется всеми организациями здравоохранения без ограничения по возрасту. Медицинский осмотр пожилых граждан осуществляется не реже 1 раза в год. В течение первого полугодия 2019 года медицинскими осмотрами охвачено 1 399 575 человек пожилого возраста или 68,7% от подлежащих. Из них в возрасте:

60-79 лет – 1 114 422 (66,9%).

80-89 лет – 246 743 (75,4%).

90-99 лет – 38 034 (86,3%).

100 лет и старше - 376 (89,5%).

Под медицинским наблюдением в организациях здравоохранения по состоянию на 30.06.2019 состоит 113 394 одиноких людей пожилого возраста, что составляет 5,6% от численности пожилого населения, находящегося под медицинским наблюдением. В постороннем уходе нуждается 25 127 одиноких людей пожилого возраста или 22,2% от общей численности одиноких пожилых людей. Охват по республике медицинскими осмотрами одиноких пожилых людей составил 92,4% (104 734 человека).

При необходимости, для осмотра граждан пожилого и старческого возраста, привлекаются врачи-специалисты узких специальностей.

В амбулаторно поликлинических организациях здравоохранения используются стационарзамещающие формы оказания медицинской

помощи. В первом полугодии 2019 года на 4439 койках дневного пребывания, пролечено 99664 пациентов, из них примерно 68,3% (68071 пожилых). На койках для ветеранов Великой Отечественной войны пролечено: 2112 ветеранов, 1751 ветеранов боевых действий на территории других государств, оказана помощь 4114 пожилым (одиноким) гражданам. Всего медицинскими работниками к пожилым пациентам выполнено 329952 патронажей на дому, из них к нетранспортабельным пациентам выполнено 49906 патронажей.

Из прошедших медицинский осмотр пожилых граждан прошли курс реабилитации 142837 пациента, санаторно-курортное лечение прошли 12732 пациента. По данным Комитета по здравоохранению г. Минска, Главных управлений Гродненской и Могилевской областей, примерно 13127 человек пожилого и старческого возраста нуждаются в оказании социальной помощи.

С целью лучшей организации стационарного лечения ветеранов войн по месту жительства в организациях здравоохранения стационарного типа в первом полугодии 2019 года функционировало 1236 наиболее комфортабельных палат, в которых размещены 2592 койки. Пролечено 3863 пациента. В том числе ветеранов Великой Отечественной войны 2112 человек, ветеранов боевых действий на территории других государств – 1751 человек.

Специализированные стационарные учреждения по оказанию помощи ветеранам войн, приравненных к ним категориям граждан, пожилым людям представлена следующими учреждениями:

Государственное учреждение «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М. Машерова» на 606 коек;

учреждение «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны» на 500 коек;

учреждение здравоохранения «Витебский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны «Юрцево» на 210 коек;

учреждение здравоохранения «Могилевский областной госпиталь инвалидов Отечественной войны» на 200коек.

Структура коечного фонда госпиталей (число коек на 01.07.2019)

Профиль коек	ГУ «Республиканский клинический госпиталь ИВОВ им. П.М.Машерова»	У «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ»	УЗ «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»	УЗ «Могилевский областной госпиталь ИОВ»	Республика Беларусь
терапевтический	380	150	70	150	750
урологический	30	-	-	-	30
неврологический	160	130	-	50	340
реабилитационный	-	181	140	-	321
хирургический	-	30	-	-	30
паллиативной медицинской помощи	30	-	-	-	30
реанимационный	6	9	-	-	15
ИТОГО	606	500	210	200	1516

В первом полугодии 2019 года в госпиталях пролечено 17403 пациента. В структуре пролеченных пациентов ветераны войн и лица, пострадавшие от последствий войн, составляют 19,2%. Граждане старше 60 лет составили 40,1%, прочие категории граждан, включая находящихся на реабилитации и получающие паллиативную помощь – 40,8%.

Основные показатели деятельности госпиталей инвалидов Великой Отечественной войны

Наименование госпиталя	Число поль- зованных пациентов		Число дней занятости койки		Средняя длительность пребывания пациента на койке	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
ГУ «Республиканский клинический госпиталь ИВОВ им. П.М.Машерова»	13809	14020	337,1	335,1	14,9	14,9
Учреждение «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ»	12872	13201	329,9	335,7	12,8	12,7
УЗ «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»	4094	4091	330,8	327,2	17,0	16,8
УЗ «Могилевский областной госпиталь ИОВ»	5109	5044	304,2	301,3	11,9	11,9
Всего по Республике Беларусь	35884	36356	325,0	329,8	13,9	13,9

Число должностей (штатных и занятых) и численность основных работников на занятых должностях в госпиталях инвалидов Великой Отечественной войны

	ГУ «Республиканский клинический госпиталь ИВОВ им. П.М.Машерова»	У «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ»	УЗ «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»»	УЗ «Могилевский областной госпиталь ИОВ»	Республика Беларусь	
					2017	2018
Штатные должности всего	937,25	814,75	290,5	280,0	2322,5	2322,5
в том числе:						
врачи	132,25	117,25	27,0	24,75	310,0	301,25
средний медперсонал	322,0	293,75	109,5	99,25	831,5	824,5
прочий персонал	425,25	348,25	150,0	144,25	1064,25	1067,75
прочий персонал	313	285	136	123	836	857
Укомплектованность (%) всего	86,6	100,0	98,2	100,0	97,5	94,4

Руководство и организационно-методическое сопровождение организаций здравоохранения по медицинскому обслуживанию граждан в возрасте старше 60 лет осуществляет Республиканский геронтологический центр (активного долголетия) (далее - Центр) Государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь ИВОВ им. П.М. Машерова»). За 6 месяцев в Центре выполнен комплексный гериатрический осмотр, профильное обследование и лечение 2598 пациентам пожилого и старческого возраста. Внедрен в практическую деятельность метод оценки синдрома старческой астении, ранних проявлений деменции лиц старше 75 лет. Результаты комплексного гериатрического осмотра доведены до территориальных организаций здравоохранения по месту прикрепления пожилых пациентов и явились основой для формирования индивидуальных планов реабилитации и взаимодействия с территориальными центрами социальной защиты по социальным вопросам.

В работе Центра используется мультидисциплинарный подход, направленный на поддержание активного творческого долголетия, преодоление социального одиночества и улучшение качества жизни пациентов. Настоящий подход позволяет не только определить текущий статус здоровья пациента, но и прогнозировать, а значит профилактировать возможные ухудшения в состоянии его здоровья, добиться максимальной степени самостоятельности пациента.

В республике функционирует 7 региональных гериатрических центров. Из них на штатной основе работает один, расположенный на базе учреждения здравоохранения «14-я центральная районная поликлиника

Партизанского района г. Минска». В регионах областные гериатрические центры работают на функциональной основе.

По состоянию на 01.07.2019 г. в организациях здравоохранения республики снижается: количество функционирующих гериатрических кабинетов – 105 (в 2018 году - 161 гериатрический кабинет), врачей - гериатров 43 физических лица (в 2018 году – 56). Число ставок гериатров на штатной основе в организациях здравоохранения – 55,75, из них занятых ставок - 49,25. Из функционирующих специалистов 50% совместители. На сегодняшний день потребность в гериатрах составляет еще 40 врачей гериатров.

Во всех организациях здравоохранения республики разработаны планы и проводятся занятия на рабочих местах по повышению квалификации медицинских работников по вопросам гериатрии. В 2019 году в «Белорусской медицинской академии последипломного образования» на кафедре гериатрии и геронтологии обучено по вопросам гериатрии 187 врачей.

Центр участвовал в реализации тем научно-исследовательской работы кафедры геронтологии и гериатрии с курсом аллергологии и профпатологии (генетика долгожителей РБ): «Изучить клинко-фенотипические показатели у долгожителей Беларуси», «Изучение молекулярно-генетических особенностей транскрипционных факторов, генов антиоксидантной защиты, генов углеводного и липидного обмена долгожителей Беларуси».

Республиканский геронтологический центр (активного долголетия) совместно с Белорусским общественным медицинским объединением «Эндокринология и метаболизм», городским центром здоровья г. Минска, Белорусской Лигой по борьбе с высоким артериальным давлением в 2019 году реализуют медико - социальный проект «Все в Ваших руках». На базе Центра состоялся республиканский семинар по оценке факторов риска инфекционных заболеваний и информированию пациентов по их профилактике, «Факторы риска инфекционных заболеваний». В 2019 году выезды с мониторингом организации гериатрической службы осуществлены в Ошмянский, Островецкий, Любанский и Стародорожский районы Минской области. Сотрудники Центра приняли ключевое участие в подготовке проекта «Национальной стратегии действий в условиях старения населения на период до 2030 года».

В организациях здравоохранения республики организовано оказание паллиативной помощи инвалидам и одиноким пожилым гражданам в хосписах, отделениях паллиативной медицинской помощи, выездными бригадами паллиативной помощи, а также в больницах сестринского ухода, на койках сестринского ухода и медико-социальных койках в стационарных организациях здравоохранения. По состоянию на 01.07.

2019 в республике функционирует 102 больницы сестринского ухода на 2710 коек (в 2018 – 104), 77 отделений сестринского ухода и 4730 коек сестринского ухода, где всего пролечено 10018 человек. Занятость койки (по республике) составила 307,2 дня; средняя длительность пребывания пациента на койке – 88,1 дня, оборот койки - 3,5.

За 2018 год в 103 больницах сестринского ухода на 2618 койках пролечено 9748 пациентов. Занятость койки (по республике) составила 354,5,2 дня; средняя длительность пребывания пациента на койке – 95,2 дня, оборот койки - 3,7.

В 2017 – в 104 больницах сестринского ухода на 2710 койках пролечено 9360 пациентов. Занятость койки (по республике) составила 307,2 дня; средняя длительность пребывания пациента на койке – 88,1 дня, оборот койки - 3,5.

Медицинскими работниками организовано взаимодействие с сотрудниками территориальных центров социальной защиты (далее – ТЦСОН). Проведено 66 обучающих циклов, 86 занятий для сотрудников ТЦСОН. Широко к образовательным мероприятиям привлекаются медицинские работники территориальных организаций здравоохранения, инструктора и тренеры Белорусского Общества Красного Креста, благотворительных общественных организаций.

Медицинскими работниками амбулаторно - поликлинических организаций 1 раз в год проводится комплексный медицинский осмотр проживающих в интернатах, при необходимости выполняются клинические обследования и назначается соответствующее лечение. Утверждены совместные приказы территориальных организаций здравоохранения области по совершенствованию оказания медицинской и социальной помощи проживающих в интернатах. Утверждены планы-графики проведения врачебных консультаций, планы по снижению смертности проживающих в интернатах. Вопросы оказания медицинской помощи рассматриваются на совместных медико-санитарных советах территориальной организации здравоохранения и интернатов.

Школы «Третьего возраста» созданы в организациях здравоохранения в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Занятия в школах "Третьего возраста" проводятся по утвержденной тематике. Приказами главных врачей определены ответственные лица за организацию и работу школ «Третьего возраста», порядок их функционирования. По состоянию на 01.07.2019 в республике функционирует 497 школ здоровья «Третьего возраста», в которых прошли обучение 83402 человека. Непосредственно в Центре сформированы школы «Активного долголетия» в которых прошли обучение по борьбе факторами риска неинфекционных заболеваний, самоконтролю

показателей здоровья, самопомощи при острых угрожающих жизни и здоровью состояниях 2598 пациентов.

На интернет-сайтах всех учреждений здравоохранения г. Минска размещаются статьи по профилактике заболеваний, правильному питанию, активному образу жизни (всего 250 статей). В УЗ «Витебский областной диагностический центр» организована работа кабинета по выявлению начальных проявлений нарушений памяти.

За первое полугодие 2019 года, медицинскими работниками республики, по вопросам, затрагивающим сохранение здоровья пожилых людей, издано 917 наименований памяток, листовок, буклетов общим тиражом 2617561 экземпляров, опубликовано 1718 статей в средствах массовой информации, прозвучало 1687 выступлений на радио, 310 выступлений на телевидении. Материалы по здоровому образу жизни демонстрируются на местных телеканалах во всех регионах республики.

Информация для пациентов представлена основными рубриками: профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний, профилактика инсульта, острого коронарного синдрома, сердечно-сосудистых заболеваний, оказание первой доврачебной помощи, диетологии, формирование здорового образа жизни, правилам долголетия, профилактике гериатрических синдромов.

В республиканском геронтологическом центре создана школа «Поддержка и уход», где организовано обучение социальных работников навыкам ухода за пожилыми пациентами с ограниченной мобильностью как в составе групп, так и в индивидуальном порядке.

Внедрена система организации работы медицинских работников на базе территориальных центров социального обслуживания населения. Издано пособие «Деменция: новый социальный вызов» для работников ТЦСОН. Организована серия циклов-занятий для сотрудников ТЦСОН, суммарно проведено 136 занятий.

Основными нормативными документами, регламентирующими работу организаций здравоохранения по оказанию медицинской помощи старших возрастных групп в Республике Беларусь являются:

Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» 18 июня 1993 №2435-ХІІ;

Государственная программа о социальной защите и содействии занятости населения на 2016 - 2020 годы. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.01.2016 №73 (ред. от 26.12.2016);

План мероприятий Министерства здравоохранения по выполнению протокола заседания Республиканского межведомственного совета по проблемам инвалидов от 28.06.2011 № 38/7, утвержденного приказом Министерства здравоохранения от 13.09.2011 № 889;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.12.2017 №1336 «Об организации Республиканского геронтологического центра (активного долголетия)»;

Постановление Коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.04.2011 №5.1 «О состоянии медицинского обеспечения ветеранов войн и лиц пожилого возраста»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.09.2017 №1046 "Об утверждении Положения о главном внештатном специалисте Министерства здравоохранения Республики Беларусь и о составе главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Беларусь" - Приложение 2. Состав главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Беларусь и их резерва;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.11.2017 №1348 «Об утверждении плана мероприятий по реализации в 2018 году Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016 - 2020 годы» - Подпрограмма 5 "Социальная интеграция инвалидов и пожилых граждан"

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2013 N 136 (ред. от 26.06.2015) «Об утверждении Санитарных норм и правил "Требования для учреждений социального обслуживания, осуществляющих стационарное и полустационарное социальное обслуживание»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.05.2014 №572 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста» (вместе с «Положением о Республиканском центре геронтологии»);

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.12.2013 №1284 (ред. от 27.12.2013) «О внесении дополнений в приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 августа 2006 №631» - Приложение - Перечень республиканских специализированных медицинских центров;

Постановление Коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.04.2009 №6.2 «О состоянии медицинского обеспечения ветеранов войн и лиц, пострадавших от их последствий»;

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2007 №1722 (ред. от 25.04.2016) «О Государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан»);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2009 №61 (ред. от 31.12.2015) «Об установлении номенклатуры должностей медицинских, фармацевтических работников»;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 января 2013 №3 «О некоторых вопросах организации медпомощи и предоставления социальных услуг»;

Постановление Минтруда и соцзащиты и МЗРБ от 10 января 2013 №3/4 «Об установлении перечня показаний и противопоказаний для оказания социальных услуг»;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.12.2014 №107 (ред. от 16.02.2016) «О некоторых вопросах организации оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи» (вместе с «Инструкцией о порядке оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи»);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.06.2008 №104 «Об оценке выполнения отраслевых нормативов государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики в области здравоохранения»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.03.2008 N 184 (ред. от 15.01.2009) «О совершенствовании организации оказания гериатрической медицинской помощи» (вместе с «Положением о главном внештатном гериатре Министерства здравоохранения Республики Беларусь», «Положением о гериатре организации здравоохранения», «Положением о гериатрическом кабинете поликлиники», «Положением о направлении людей пожилого и старческого возрастов в гериатрический кабинет», «Положением об областном (городском) гериатрическом центре», «Положением о проведении комплексного медицинского осмотра одиноких и одиноко проживающих пожилых людей»);

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.2005 №96 «Об утверждении штатных нормативов медицинских работников больниц сестринского ухода»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.11.1991 №196 (ред. от 02.02.2005) «О совершенствовании гериатрической службы и организации больниц сестринского ухода или медико-социальных коек в лечебно-профилактических учреждениях республики» (вместе с «Положением о гериатрическом кабинете поликлиники», «Положением об участковой больнице (отделении, палате) для хронических больных»).

В качестве предложений по дальнейшему развитию гериатрической службы в Республике Беларусь вносятся следующие:

Разработка концепции развития гериатрической службы в Республике Беларусь и порядок ее организации;

Внесение дополнений в клинические протоколы диагностики и лечения заболеваний, в части особенностей лечения и реабилитации лиц

старших возрастных групп, разработка инструкций по оказанию медицинской помощи и реабилитации по отдельным заболеваниям, синдромам, характерным для граждан пожилого и старческого возраста.

Формирование структуры гериатрической службы Республики Беларусь:

Республиканский уровень (с направлениями деятельности):

Республиканский геронтологический центр (активного долголетия) как структурное подразделение государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М.Машерова»;

дооснащение Республиканского геронтологического центра (активного долголетия) государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М.Машерова» необходимым оборудованием;

обновление образовательных программ подготовки специалистов по гериатрии в соответствии современным состоянием проблемы:

профессиональное обучение врачей общей практики, в рамках их квалификации, по вопросам гериатрии и медико - социальной помощи гражданам старшего поколения;

профессиональное обучение участковых медицинских сестер, помощников врача, в рамках их квалификации, по вопросам гериатрии и медико - социальной помощи гражданам старшего поколения;

разработка методик преподавания в «Школах активного долголетия» по навыкам самосохранительного поведения, ухода, психологической самоадаптации, профилактики деменции, двигательной активности

проведение научно-прикладных исследований в области геронтологии и гериатрии с целью изучения механизмов старения, профилактики развития и прогрессирования старческой астении, оптимизации профилактики, диагностики и лечения заболеваний граждан старшего поколения, планирования объемов и характера медицинской и социальной помощи гражданам старшего поколения.

Областной уровень:

Формирование профильных центров в областях и г.Минске как самостоятельной организацией здравоохранения или структурным подразделением организации здравоохранения или иной организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных и/или амбулаторных условиях. В областях (Витебской, Гомельской, Могилевской) поступательная трансформация госпиталей инвалидов Великой Отечественной войны в областные геронтологические центры (активного долголетия).

Районный уровень:

Гериатрическое отделение создается в стационарной организации здравоохранения (ее структурном подразделении) при численности прикрепленного населения пожилого и старческого возраста 20 000 человек и более, (из расчета 1 врач-гериатр на 15 коек).

Гериатрический кабинет создается в амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения (ее структурном подразделении) при численности прикрепленного населения пожилого и старческого возраста не менее 20 000 человек. Гериатрический кабинет, гериатрическое отделение могут создаваться как межрайонные. Врач-гериатр – 1 из расчета на 20 000 и более прикрепленного населения пожилого и старческого возраста, медицинская сестра, помощник врача гериатрического кабинета – на 1 должность врача-гериатра.

В качестве первоочередных мер необходимо внедрение скрининга на наличие синдрома старческой астении, ранних проявлений деменции лиц старше 75 лет в условиях первичной медицинской помощи; внедрение комплексного геронтологического осмотра лиц старше 60 лет в организациях здравоохранения Республики Беларусь.