ГЕРИАТРИЯ **—** путь к активному долголетию.

Сегодня все больше людей интересуются различными аспектами старшего возраста. Поэтому вопросы о том, как сохранить в пожилом и старческом возрасте активность, здоровье, ясность  ума, социальную независимость, становятся все более актуальными, волнуют ученых, специалистов-практиков (медиков, психологов, и т.д.), и  тех, кто уже достиг **пожилого возраста или только начинает замечать возрастные изменения, а также тех, кто** столкнулся с  последствиями возрастных заболеваний у близких людей, родственников.

**«Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»
Распоряжение Правительства РФ от 05.02.2016 N 164-р**

Правительство РФ своим распоряжением от 5 февраля 2016 г. № 164-р утвердило Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения до 2025года[1](http://www.garant.ru/news/694420/%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1sym) (далее-Стратегия).
Ключевыми целями Стратегии определены устойчивое повышение продолжительности, уровня и качества жизни граждан старшего поколения, стимулирование их активного долголетия.

В гериатрическую службу Санкт-Петербурга, созданную в 1992 г. Э. С. Пушковой, входят учреждения амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

Стационарная помощь осуществляется на базе Городского гериатрического медико-социального центра. Амбулаторно-поликлиническая помощь  пожилому населению Петербурга оказывается подразделениями гериатрической службы при поликлиниках, закрепленными за территориями административных районов.

В Центральном районе Санкт-Петербурга такое отделение функционирует на базе Городской поликлиники № 37. Прием ведет заведующая отделением Рапасова Марина Николаевна.

Основными функциями отделения являются первичная комплексная гериатрическая оценка пациента, а именно оценка физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента, выявление гериатрических синдромов, выявление хронических заболеваний и факторов риска их развития, оценка и коррекция психоэмоционального состояния и коммуникаций пациента, формирование долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.