

## ЛЮДИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА – ГРУППА ОСОБОГО МЕДИЦИНСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Михалюк С.Ф.<sup>1</sup>, Байда А.В.<sup>2</sup>, Михалюк Р.А.<sup>2</sup>, Воронина Л.П.<sup>2</sup>, Кузнецова Н.Б.<sup>2</sup>,  
Гурский Ф.Ф.<sup>3</sup>, Ярмолич Н.И.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ГУО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»  
г. Минск, Республика Беларусь

ГУ «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны  
имени П.М.Машерова», а/г Лесной, Республика Беларусь

Демографическая ситуация последних десятилетий характеризуется значительным прогрессирующим возрастанием доли лиц пожилого и старческого возраста в обществе. По прогнозам, в ближайшем обозримом будущем более 30% населения планеты будет старше 65 лет, поскольку ожидается значительное увеличение продолжительности жизни людей, особенно в экономически развитых странах. Поэтому проблема обеспечения здорового старения является одним из приоритетов современного общества.

Прежде всего, обеспечение здорового, естественного старения должно строиться на оказании доступной и качественной медицинской помощи, учитывающей особенности состояния здоровья пожилых и специфический характер их заболеваемости. При этом следует учитывать, что у людей старших возрастных групп имеется потребность не только в оказании традиционной медицинской помощи, но и в развитии смежных служб – социальной, психологической, занятости и пр.

Главным оперативным звеном в оказании медицинской помощи пожилым является первичная медико-санитарная помощь по месту жительства. В связи с этим, организация при амбулаторно-поликлинических учреждениях геронтологических кабинетов либо перепрофилирование самих поликлиник общего типа в геронтологические в случае, если основной контингент обслуживаемых пациентов составляют пожилые, может быть эффективной мерой медицинской помощи пожилым.

По мнению многих авторов, в стационарных учреждениях общего типа следует создавать либо герiatricкие отделения, либо специальные палаты в профильных клинических отделениях, которые обслуживались бы организуемыми с этой целью междисциплинарными герiatricкими бригадами, способными комплексно оценить состояние каждого пожилого пациента, разработать программу лечения и дальнейшей реабилитации, направленную на скорейшее выздоровление больного.

Необходимо всячески развивать, а также оказывать особую поддержку службам помощи на дому путем предоставления им в

требуемом объеме соответствующих медицинских, парамедицинских и технических средств, а также средств ухода с тем, чтобы свести к минимуму возможность госпитализации. Как показывает практика, эффективная профилактическая медицина, поставляемая на дом, способна значительно снизить потребности пожилых в госпитализации

По данным многих авторов, медицинское обслуживание на дому – это профессиональная помощь посредством визитов на дом к пациентам, имеющим повышенный риск заболеваемости или повреждения, заболевания, нарушения функций, к терминальным больным и всем нуждающимся в кратко- и долговременной помощи профессиональных медицинских и социальных работников.

С целью предотвращения заболеваемости и инвалидности в преклонном возрасте требуется проведение на постоянной основе в режиме непрерывного медицинского сопровождения профилактических мер, направленных на раннюю диагностику и своевременное лечение в случае обнаружения или обострения заболевания.

Особенности заболеваемости у лиц старшего возраста определяют специфику оказания им медицинской помощи. В связи с тем, что у пожилых отмечаются высокая частота осложнений, вызванных болезнью и лечением (у 50% женщин и 60% мужчин в возрасте 60-70 лет), а также затяжной период выздоровления, возникает необходимость в обязательной реабилитации. Она может быть организована в рамках реабилитационных геронтологических центров либо отделений, действующих в режиме стационара или дневного стационара.

Забота о здоровье лиц пожилого возраста должна быть комплексной, направленной на обеспечение их общего благополучия, которое основывается на взаимосвязи физических, психических, духовных, социальных, экономических и экологических факторов.

Следствием процесса глобализации, урбанизации и стремительного экономического развития является изменение традиционных подходов к семье, снижение ответственности и заботы за состоянием пожилых людей со стороны более молодых родственников, нередко ведущее и к дезадаптации пожилых.

Тревогу вызывает и состояние психического здоровья лиц пожилого и старческого возраста. Если традиционно рост числа психических расстройств в позднем возрасте преимущественно связывался с органическими или физическими нарушениями, которые ухудшают деятельность головного мозга, то в настоящее время достаточно значимыми причинами возникновения психических заболеваний становятся негативные факторы экономического, социального, психологического и иного характера.

Несомненно, с этим непосредственно связаны и отрицательные изменения в сфере духовного здоровья пожилых. Они проявляются в преобладании мыслей о безысходности своего существования, утрате смысла жизни, пессимистическом мировосприятии, ностальгическом уходе в воспоминания о прошлом. Распространение антивитальных настроений стало причиной того, что лица пожилого-возраста занимают одно из первых мест по числу самоубийств. Нарушения духовного здоровья пожилых оказывают разрушительное воздействие на их физическое и психическое состояние и способствуют появлению системных, сочетанных видов патологии.

Таким образом, здоровое старение населения является важным условием поддержания демографической, экономической, социальной и духовной безопасности страны, позволяющим сохранить государственную и общественную стабильность. Усилия в области здравоохранения и, прежде всего, первичной медико-санитарной помощи следует сосредоточить на мерах, реализация которых позволила бы пожилым как можно дольше сохранять способность к самообслуживанию и вести активную интегрированную в общество жизнь. А формирование в общественном сознании чувства уважения к пожилым людям служит значительным фактором укрепления солидарности поколений и повышения благосостояния общества.