

ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ОБСЛУЖИВАНИЮ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ С УЧЕТОМ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ

Михалюк С.Ф., Черевко А.Н.

*ГУО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Доля людей пожилого возраста растет в населении большинства экономически развитых стран. Проблемы их общественного, социального положения, медико-социальной реабилитации, социального обслуживания и обеспечения имеют исключительно важную теоретическую и практическую значимость.

Многие проблемы здоровья имеют глубокие социальные корни, включая аспекты производства, экологии и образа жизни населения. Постоянный контроль за состоянием здоровья населения, углубленный демографический анализ дает возможность оценить, что будет с трудовыми резервами, как изменится возрастной состав населения, типы расселения.

Увеличение доли пожилых и старых людей обусловлено и тем, что в последние десятилетия резко уменьшилась рождаемость. Однако необходимо обратить внимание и на то, что увеличение количества пенсионеров по сравнению с лицами трудоспособного возраста в последнее время связано не столько с увеличением числа пожилых людей, сколько с уменьшением численности трудоспособного населения. В результате основными пациентами лечебных учреждений на селе являются пожилые и престарелые люди.

Более трети людей преклонного возраста, в сельской местности, проживает самостоятельно, поэтому одинокие пенсионеры и пожилые люди представляют собой особую группу медицинского и социального риска. Это в значительной степени обусловлено слабым развитием инфраструктуры в сельской местности, удаленностью от населенных

пунктов, где находятся лечебные учреждения, низкой плотностью населения и плохой связью между отдельными населенными пунктами, что затрудняет доступность для этой категории граждан медико-социальной помощи.

В связи с этим реформирование сельского здравоохранения должно носить комплексный характер. Одним из приоритетных направлений должно стать развитие медико-социальной помощи престарелым гражданам. Это предполагает увеличение финансирования здравоохранения, разумное сочетание перехода к деятельности врачей общей практики с сохранением доступности специализированной врачебной помощи, потребность в которой с возрастом увеличивается, а так же развитие при финансовой поддержке органов социальной защиты на базе сельских участковых больниц медицинских учреждений медико-социальной помощи для престарелых.

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, которая может проводиться в рамках реабилитационных геронтологических центров либо отделений, действующих в режиме стационара.

Реструктуризация коечного фонда медицинских учреждений сельского района должна осуществляться с одновременным наращиванием числа стационаров дневного пребывания в амбулаториях и участковых больницах, стационаров на дому.

Основными направлениями улучшения медико-социальной помощи лицам пенсионного возраста на селе могут являться:

— разработка комплексных мер по предпенсионной подготовке населения, предусматривающих проведение геронтологической политики предупредительного характера;

— объединение и координация усилий медицинских работников со службой социальной защиты населения в вопросах оказания помощи, объема и механизмов финансирования амбулаторий, участковых больниц, больниц сестринского ухода;

— организация профессиональной подготовки медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала) по вопросам геронтологии и гериатрии;

— формирование системы социологического мониторинга характера, объема и качества медико-социальной помощи, оказываемой пожилым пациентам.

Таким образом, усилия в области медико-социальной помощи следует сосредоточить на мерах, реализация которых позволила бы пожилым как можно дольше сохранять способность к самообслуживанию. Обеспечение здорового, естественного старения является важным условием поддержания демографической, экономической, социальной и духовной безопасности нашей страны и должно строиться на оказании доступной и качественной медицинской помощи, учитывающей особенности состояния здоровья пожилых и специфический характер их заболеваемости.