

ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

В статье рассмотрены вопросы оказания медико-социальной помощи пожилым людям, не нуждающимся в настоящее время в оказании медицинской помощи в стационаре, на койках сестринского ухода.

Ключевые слова: медико-социальная помощь, уход, койки.

Tserakhovich T. I.¹, Paceev A. V.¹, Shnitko S. N.², Maksimovich M. M.³

¹State institution "Republican Center for Medical Rehabilitation and Balneotherapy", Minsk, Republic of Belarus

²Military Medical Institute in the educational institution "Belarusian State Medical University", Minsk, Republic of Belarus

³Healthcare institution "25th central district polyclinic Moskovsky district of Minsk", Minsk, Republic of Belarus

FEATURES OF CARE FOR THE ELDERLY IN THE REPUBLIC OF BELARUS

The article considers the issues of providing medical and social assistance to elderly people who currently do not need medical care in a hospital, in sister care beds.

Key words: medical and social help, nursing, beds.

Известный советский геронтолог И.В.Давыдовский в середине 2-го столетия говорил, что «старые люди, инвалиды, истощенные длительным, непосильным трудом, наслаждались относительным покоем в старости и умирали, будучи своеобразным "отходом" человечества. ... Этими старыми людьми, не нужными обществу, заполнялись богадельни, дома призрения, интернаты для престарелых» [1].

Пожилые люди, имеющие в своем багаже ряд хронических заболеваний, во все времена нуждались в оказании помощи. Десятки лет в мире крайне сложно решается проблема медицинского и социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста.

На Второй Всемирной ассамблее по проблемам старения (Мадрид, 8-12 апреля 2002 г.) ООН единогласно приняла Мадридскую Политическую декларацию и Мадридский Международный план действий по проблемам старения [2].

Основными принципами и подходами к развитию различных видов помощи пожилым являются:

- обеспечение преемственности различных служб – стационарных, амбулаторных, помощи на дому;
- развитие необходимых профилактических и поддерживающих услуг;
- привлечение государственных и частных ресурсов для обеспечения наиболее полного спектра услуг пожилым;
- стремление к экономически эффективным системам услуг, включая профилактические мероприятия, компенсацию нарушений функций, поддержку независимой жизни дома.

При всем многообразии потребностей пожилых и старых людей в медицинской и социальной помощи большинство исследователей выделяют потребности в долговременных видах помощи (помощь на дому, по месту жительства, в домах по уходу), потребности в кратковременных видах помощи (госпитали, реабилитация), а также в уходе.

Нахождение пожилых людей в стационарах круглосуточного пребывания часто обусловлено не медицинскими, а социальными показаниями. Одиноких пациентов после оказания им необходимого объема медицинской помощи зачастую не представляется возможным выписать по месту жительства, так как пациент не может полноценно обслуживать себя сам.

В Республике Беларусь медико-социальная помощь оказывается в государственным учреждениям социального обслуживания, входящих в структуру Министерства труда и социальной защиты (дома-интернаты, территориальный центр социального обслуживания населения и др.), в учреждения здравоохранения системы Министерства здравоохранения (хосписы, больницы (отделения, койки)

сестринского ухода и др.), общественными организациями (Республиканское общественное объединение «Белорусское Общество Красного Креста»).

Медико-социальная служба Красного Креста в Беларуси имеет огромный опыт оказания помощи тяжелым больным на дому. Это и социальная помощь, и медицинская, и решение проблем по уходу. При этом больно остается в привычной обстановке среди родных и близки, получает возможность сохранять привычное качество жизни. В службе работают как постоянные медицинские сестры милосердия и младшие сестры милосердия, так и волонтеры. Помощь оказывается на бесплатной и платной основах.

При оказании помощи на дому следует учитывать комплексный характер потребностей пожилых людей в медико-социальной помощи и тот факт, что уровень потребности в такой помощи значительно выше обеспеченности ею [3].

Также в стране функционирует сегодня 146 территориальных центров социального обслуживания населения (ТЦСОН). Они предоставляют услуги сиделки, помощь социальных работников на дому, социальное такси. Сотрудники дают рекомендации и консультируют родственников по предоставлению государственной поддержки тяжелобольным пациентам.

В Республике Беларусь в конце XX начале XXI века появились новые организации здравоохранения, оказывающие медико-социальную помощь – больницы сестринского ухода (далее – БСУ). БСУ – особая форма оказания медицинской помощи. Сегодня такие учреждения развернуты в каждом районе страны. В городе Минске первая БСУ на 60 коек была открыта в 2015 году. На 1 января 2024 года всего в Беларуси функционировало 102 БСУ. В БСУ находятся пациенты с хроническими заболеваниями, которым не требуется ежедневное круглосуточное врачебное наблюдение, при этом им необходим уход. Сестринский уход осуществляется в виде проведения поддерживающего лечения и мероприятий по профилактике обострений хронических заболеваний. Медицинский персонал проводит обучающую работу с родственниками по правилам и приемам ухода за тяжелобольными, в том числе, на дому после выписки пациентов. Также пациентам и их родственникам при необходимости оказывается психотерапевтическая и психологическая помощь. Ежедневно и по мере необходимости пациенты осматриваются врачами-специалистами. Для проведения интенсивного лечения осуществляется перевод пациентов в больничные организации. Помимо БСУ койки сестринского ухода могут быть развернуты в участковых больницах, центральных районных и областных больницах.

Нахождение пациентов в БСУ и (или) отделениях сестринского ухода и оплата пребывания в них осуществляется пациентами в соответствии с законодательством Республики Беларусь – в оплату включается 80% от получаемой пациентом пенсии [4, 5, 6]. Данный вид оплаты лишь на треть покрывает расходы государства на содержание пациентов в БСУ.

БСУ в городе Минске входит в состав больницы паллиативного ухода «Хоспис».

Госпитализация в БСУ осуществляется на основании направления, выданного амбулаторной организацией или больницей. Осуществляется заключение договора на предоставление услуг БСУ с пациентом или его представителем. При выписке ответственность за своевременное освобождение койко-места несет лицо, заключившее договор, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Таким образом, развитие медико-социальной помощи с использованием больниц (отделений, коек) сестринского ухода позволяет освободить дорогостоящие койки стационарных учреждений, которые использовались ранее койки медико-социальной реабилитации, обеспечивает медицинский, социальный и экономический эффект в здравоохранении Беларуси.

Список литературы:

1. Давыдовский И.В. Геронтология. М: Медицина. 1966. 300 с.
2. Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года. [Электронный ресурс]. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/ageing_program.shtml (дата обращения: 03.10.2023).
3. Мороз, И.Н. Научное обоснование организации медико-социальной помощи на дому одиноким лицам пожилого и старческого возраст: дис. ... д-ра. мед. наук : 14.02.03 / И.Н. Мороз. – Минск, 2015. – 429 л.
4. Постановление Совета Министров Республики Беларусь 10 января 2013 г. № 3 «О некоторых вопросах организации медицинской помощи и предоставления социальных услуг.
5. Постановление Совета Министров Республики Беларусь 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения».
6. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 24 декабря 2014 г. № 107 «О некоторых вопросах организации оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи».

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Восточно-Сибирский государственный университет технологий и управления» (ВСГУТУ)
Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия

**ФОРМЫ И МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
В РАЗЛИЧНЫХ СФЕРАХ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Материалы
XIII Международной научно-практической конференции,
посвященной Году семьи в России
19-20 сентября 2024 г.

**FORMS AND METHODS OF SOCIAL WORK
IN DIFFERENT SPHERES OF ACTIVITY**

Materials
of VIII International Scientific Conference
dedicated to the Year of the Family in Russia
19-20 September, 2024

Улан-Удэ
Издательство ВСГУТУ
2024