

## ЭВОЛЮЦИЯ УЧАСТИЯ: СОГЛАСОВАНИЕ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ.

Мейзер Л.Е., Дудин В.И.

*МУЗ «Городская клиническая больница №12», ГБУЗ НСО  
«Государственная Новосибирская областная клиническая больница»,  
г.Новосибирск*

Участие, согласно словарю Ожегова, – это совместная деятельность, сотрудничество, и - сочувственное отношение, помощь.

□ Помощь людям пожилого и старческого возраста оказывают их родственники и друзья, социальные службы, включая помощь на дому и в социальных учреждениях постоянного пребывания, а также ЛПУ амбулаторного и стационарного типов. Согласно данным ВОЗ улучшение координации деятельности всех заинтересованных сторон позволяет не только улучшить качество жизни людей старших возрастных групп, но и оптимизировать работу койки в ЛПУ стационарного типа, уменьшить на 17-20% частоту повторных госпитализаций этой категории больных.

□ Увеличение доли пожилых людей в популяции и ограниченность ресурсов здравоохранения означает, что «эффективность оказания помощи будет становиться все более важной и потребует большего соответствия услуг характеру потребностей получателя». (Parker S. G., 2005)

□ Пожилые чаще, чем люди молодого и среднего возраста, обращаются за медицинской помощью по поводу различных острых состояний. Так, например, в США на долю людей старше 65 лет приходится 36% случаев госпитализации и почти 50% расходов на стационарное лечение. (Landefeld CS., 2003)

□ Для многих пожилых людей госпитализация часто сопровождается снижением уровня физических функций, который не всегда восстанавливается к моменту выписки. Поэтому комплексное планирование в период выписки является ключевым моментом перевода пожилого пациента со стационарного этапа на этап оказания помощи на дому. Комплексное планирование включает:

- оценку состояния пациента и возможностей осуществления домашнего ухода за ним;
- разработку индивидуального плана перехода из больничных условий в домашние;
- в зависимости от применяемой программы - поддержку связи между пациентом и сотрудниками ЛПУ, передачу информации или комплексное освидетельствование и определения объема поддержки совместно органами социальной защиты, реабилитационными и медицинскими амбулаторными службами.

□ Единое информационно-коммуникационное пространство обеспечивающего эффективность комплекса образуют:

- комплексная гериатрическая оценка, осуществляемая силами мультидисциплинарных бригад;
- планирование помощи в период выписки координатором выписки (обычно специализированной или опытной практикующей медсестры) в соответствии с формализованной методикой;
- оказание поддержки в ближайший после выписки период;
- просветительные мероприятия для пациентов и их родственников. (Parker S. G., 2005)

□ Для создания этого пространства необходимо:

1. Разработка и создание единой информационной платформы. Это позволит проводить мониторинг работы служб, анализ участия, как результат – получать данные для планирования дальнейшей работы.
2. Определение объема пакета услуг в зависимости от нуждаемости человека: на дому, в стационарных условиях дневного или круглосуточного пребывания.
3. Доступность для пожилых людей и их родственников информации о возможностях получения социальной и медицинской поддержки, включая услуги, предоставляемые на платной основе; предоставление возможности выбора услуг, оптимально – в реальном режиме времени.
4. Индивидуализация помощи и ухода.

□ Особая роль в реализации программы эффективного взаимодействия служб принадлежит медицинским сестрам. Медицинские сестры принимают участие на всех этапах создания и функционирования обеспечивающего комплекса – начиная с комплексной гериатрической оценки и заканчивая просветительными мероприятиями для пациентов и их родственников.

□ В настоящее время имеются данные, что благодаря медицинским сестрам у больных сердечной недостаточностью уменьшается число повторных поступлений в стационар, а больные, находящиеся на попечении медицинских сестер, специализирующихся на помощи при респираторных заболеваниях, живут дольше. Улучшения качества жизни при этом нет, но больные ценят такие посещения. (Gibbs, JSG., 2001, Shee C., 2001)

□ Исторически сложившаяся форма предоставления фрагментированной и эпизодической помощи пожилым людям нуждается в замене на комплексную и скоординированную долгосрочную помощь. (ВОЗ, 2008)