

## МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

*Изменение организационной структуры поликлиники должно предполагать функционирование гериатрического кабинета для оказания специализированной медицинской помощи прикрепленному населению старших возрастов и лицам с признаками преждевременного старения организма.*

**Ключевые слова:** амбулаторно-поликлинических организаций, гериатрический кабинет, медицинское обслуживание.

Проблема «старения населения» характерна для многих стран мира, Казахстан не исключение. Согласно Докладу Уполномоченного по правам человека в Казахстане «О соблюдении прав пожилых людей в Республике Казахстан» к 2050 году доля стареющего населения республики может достигнуть 25%.

Увеличение доли населения старше 65 лет обуславливает рост потребности данной группы населения в различных видах медицинской помощи (Т.Г. Котельникова, О.Г. Яковлева, 1995; Л.Ф. Кобзева, 1995; Н.Н. Михневич, 1996; Э.В. Карюхин, 1998, 1999; С.Н. Пузин, А.А. Модестов с соавт., 2007; А.А. Аканов, С. Ямашита, С. Мейрманов с соавт., 2008), что в свою очередь обусловлено низкими компенсаторными возможностями организма, и определяет высокий уровень распространенности хронических заболеваний у данной возрастной группы населения.

Совершенствование медицинской помощи, оказываемой людям пожилого возраста, комплексное решение их медико-биологических, социальных, психологических аспектов определены одним из приоритетов Государственной программы «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы, утвержденная Указом Президента РК от 29.11.2010 года №1113.

В настоящее время медицинское обслуживание пожилых лиц в республике оказывается в виде медико-санитарной помощи, так как врачей – гериатров, специализированно занимающихся пациентами пожилого и старческого возраста, практически нет.

Деятельность существующих Дома сестринского ухода и хосписа (отделения сестринского ухода) в основном направлена на поддерживающее лечение лиц пожилого и старческого возраста, медицинский уход, социальное обслуживание, оказание консультативной и психологической помощи. Также особую актуальность приобретает совершенствование нормативно-правовой основы оказания медицинской помощи данному контингенту лиц, разработка и совершенствование протоколов диагностики, лечения и реабилитации, разработку квалификационных стандартов, нормативов нагрузки, как для медицинского персонала, так и для социальных работников. В городе Алматы функционирует поликлиника участников ВОВ, которая обслуживает ветеранов войны и труда, которые получают бесплатное слухо и зубопротезирование, лекарства по отдельным заболеваниям, бесплатную помощь по всем специализированным направлениям.

Как показали исследования, чаще всего больные старше 60 лет обращаются к участковым врачам: две трети всех посещений поликлиник и 85% вызовов на дом, что подтверждает острую нуждаемость пожилых людей в специализированной амбулаторно – поликлинической помощи.

Таким образом, основными организациями по предоставлению медицинской помощи старшему поколению являются амбулаторно - поликлинические учреждения, осуществляющие прием, обслуживание больных на дому и дневных стационарах. Отмечающийся рост обращаемости пожилых людей за скорой медицинской помощью свидетельствует об имеющихся организационных проблемах в оказании доступной, качественной амбулаторно-поликлинической помощи. Актуальным вопросом современного здравоохранения является предоставление медицинской помощи данному контингенту лиц в общей медицинской сети с учетом особенностей возрастных и физиологических изменений.

При этом участковый врач-терапевт должен больше внимания уделять проведению реабилитационных мероприятий на дому (активная стимуляция двигательных способностей и способностей к самообслуживанию), выработке активной жизненной позиции у больного.

Задачи продления активного долголетия, снижения издержек по медицинскому обслуживанию людей пожилого возраста, по увеличению их востребованности на рынке труда, обеспечению в старости стоят также и перед Казахстанским обществом.

Изменение организационной структуры поликлиники должно предполагать функционирование гериатрического кабинета для оказания специализированной медицинской помощи прикрепленному населению старших возрастов и лицам с признаками преждевременного старения организма.

Осуществлять прием пациентов должен квалифицированный врач-терапевт, получивший специальную подготовку по гериатрии, т.е. врач-гериатр. При этом основой деятельности данного структурного подразделения поликлиники являются: осуществление лечебно-консультативной и профилактической помощи здоровым и больным лицам старших возрастных групп населения; проведение консультаций врачей-терапевтов и других специалистов поликлиник по гериатрии, лечебно-диагностической и диагностической помощи больным старших возрастов.

Учитывая опыт других стран оказания помощи пожилым лицам и «старение» населения, в нашей республике необходимо совершенствовать развитие специализированной геронтологической службы, с обязательным решением проблемы повышения квалификации врачей всех клинических специальностей по вопросам геронтологии и гериатрии.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Исаев, А.П. Стационарная медико-социальная помощь пожилым и престарелым Пожилые люди - взгляд в XXI век. – НИСОЦ.- Нижний Новгород: 2000. - С. 83-84.

#### **Г.К. МАЯКОВА**

#### **АМБУЛАТОРЛЫҚ-ЕМХАНАЛЫҚ ҰЙЫМ ЖАҒДАЙЫНДА ЕРТЕ ЖӘНЕ ҚАРТТЫҚ ЖАСТАҒЫ АДАМДАРҒА МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУ**

**Түйін:** Емхананың ұйымдастырушылық құрылымының өзгеруі емханаға бекітілген егде жастағы және ағзаның ерте қартаю белгілері бар адамдарға мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған гериатриялық кабинеттің жұмыс істеуімен сипатталынады.

**Түйінді сөздер:** амбулаторлық-емханалық ұйым, гериатриялық кабинет, медициналық қызмет көрсету.

#### **G. K. MAYAKOVA**

#### **MEDICAL CARE OF PERSONS OF ADVANCED AND SENILE AGE IN THE CONDITIONS OF THE OUT-PATIENT AND POLYCLINIC ORGANIZATIONS**

**Resume:** Change of organizational structure of polyclinic has to assume functioning of a geriatric office for rendering specialized medical care to the attached population of advanced ages and to persons with signs of presenilation of an organism.

**Keywords:** out-patient and polyclinic organizations, geriatric office, medical care.