

АННОТАЦИЯ

диссертационной работы Абдировой Тамары Муталимовны на тему: «Интегрированная паллиативная помощь в гериатрии на уровне семьи и общества» по специальности 6D110200 - «Общественное здравоохранение»

Актуальность проблемы связана с изменениями демографической ситуации в «стареющем» Казахстане, по прогнозам ученых численность населения будет иметь динамику дальнейшего роста [1].

По данным аналитического отчета Министерства экономики и бюджетного планирования РК и Института экономических исследований РК доля лиц в пенсионном возрасте будет увеличиваться до 14% от общей численности населения в 2030 году, следовательно, увеличение коэффициента демографической нагрузки потребуют корректировки социальной политики [2].

В «Концепции социального развития Республики Казахстан до 2030 года», старение населения считается демографическим вызовом, которое необходимо учитывать при «определении своего социального курса» [3], поскольку увеличение доли населения пожилого возраста приведет к росту потребности в паллиативной помощи и долговременном уходе за престарелыми пациентами с тяжелыми хроническими заболеваниями, когнитивными и др. нарушениями [4].

Согласно аналитическим материалам Всемирного банка, повышение потребности в ПП ожидается на 20% в ближайшие 15 лет а потребность в стационарной ПП для пациентов будет расти до 100 коек на 1 миллион населения и рост потребности в надомной ПП [5] поскольку большинство пожилого населения предпочитают получать эту помощь на дому.

Несмотря на конституционные гарантии доступа к социальной и медицинской помощи [6], они не являются доступными для всего пожилого населения и не отвечают их нуждам, нет эффективной системы оказания надомной долговременной помощи по уходу [7] недостаточное развитие сети учреждений ПП в Казахстане, и их материально-техническая база не соответствует международным стандартам; нехватка мобильных бригад ПП, их работа ориентирована в основном на пациентов с онкопатологией [8]; недостаточная интеграция социальной системы и здравоохранения, не обеспечивается принцип комплексности и доступности ПП [9-10].

Международный опыт показал, что паллиативная помощь в гериатрической практике является важной частью медико-социальной помощи, которая включает медицинский, социальный, психологический компоненты [11].

Согласно рекомендациям European Association for Palliative Care паллиативную помощь следует оказывать по мере возникновения потребностей, до того как симптомы станут неконтролируемыми, она не должна быть исключительным приоритетом специализированных мобильных бригад или хосписов, поскольку специфика паллиативной помощи в

гериатрической практике связана с прогрессирующим хроническим полиморбидным состоянием с периодами обострения и декомпенсации, из-за которых больные часто нуждаются в паллиативной помощи не только в терминальном периоде заболевания. Поэтому оказание паллиативной помощи в гериатрической практике должна основываться на потребностях пациента и его близких, чем на прогнозе заболеваний, как это принято в онкологической практике [12-13].

Успешный научный и практический опыт экономически развитых стран показал эффективно работающие различные модели организации комплексной ПП в гериатрической практике для больных с соматическими неонкологическими заболеваниями, основанные на взаимодействии различных учреждений, как частных, так и государственных, которые регулируются нормативными документами обеспечивая правовую защиту как получателям услуг, так и услугодателям. При этом, долговременный уход за пациентом осуществляет индивидуальный предприниматель или наемный работник [11, 14-22].

В Казахстане паллиативная помощь только начинает признаваться важной частью медико-социальной помощи населению и в условиях демографического старения населения существует потребность в совершенствовании мер в сфере гериатрической паллиативной помощи с эффективной интеграцией надомной ПП в системы социального обеспечения населения и здравоохранения для обеспечения доступности и комплексности, что позволит улучшить качество жизни пациента и его семьи [23].

Целью диссертационного исследования является: научное обоснование модели интегрированной паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях в гериатрической практике на примере г.Алматы.

Задачи исследования:

- анализ международного опыта гериатрической паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях и текущей ситуации по изучаемой проблеме в Республике Казахстан;
- исследование медико-социальных проблем и потребности в паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях среди лиц пожилого возраста, проживающих в г.Алматы;
- выделение наиболее значимых состояний у гериатрических пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующие медицинской и психосоциальной помощи;
- разработка современной модели интегрированной гериатрической паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях среди лиц пожилого возраста, проживающих в г.Алматы.

Научная новизна исследования представлена в том, что впервые:

- проведен комплексный анализ лиц пожилого возраста, проживающих в РК, имеющих хронические неинфекционные заболевания, и их потребности

в паллиативной помощи;

□ проведен анализ медико-социальных проблем лиц пожилого возраста, имеющих хронические неинфекционные заболевания;

□ разработана модель «Интегрированная паллиативная помощь в гериатрии на уровне семьи и общества» по оказанию гериатрической паллиативной помощи на амбулаторном уровне. Модель отличается от традиционного стационар-замещающего подхода комплексностью организации паллиативной помощи на основе оценки индивидуальных потребностей пациента и мультидисциплинарной командной формой оказания помощи при взаимодействии социальной службы и здравоохранения с участием неправительственных организаций;

□ показаны принципы и разработан алгоритм интегрированной работы по оказанию гериатрической паллиативной помощи лицам с неонкологическими заболеваниями между службами здравоохранения и социальной с участием неправительственной организации.

Положения, выносимые на защиту:

□ Оказание паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях в гериатрической практике основывается на комплексной оценке индивидуальных потребностей пациента в медико-социальной и паллиативной медицинской помощи.

□ Особенности медико-социальных проблем и потребностей в паллиативной помощи при хронических неинфекционных заболеваниях в гериатрической практике заключаются в долговременности и комплексности, требующие интегрирования паллиативной помощи между службами здравоохранения и социальной помощи;

□ НПО является связующим звеном между пациентом и различными службами для обеспечения преемственности в оказании паллиативной помощи на амбулаторном уровне.

Апробация диссертации: Основные положения и результаты работы докладывались и обсуждались на следующих научных конференциях:

а) Международная научная конференция «Пожилые люди на Евразийском пространстве: интересы, проблемы и перспективы» (Алматы, 2018 год);

б) I Международная конференция по сестринскому делу (г.Нур-Султан, 2018 год);

в) СХVI Международная научно-практическая конференция «Молодой исследователь: вызовы и перспективы» (РФ, г.Москва, 2019 год);

г) IV Международная научно-практическая конференция (РФ, г.Москва, 2019 год);

д) III Национальный Конгресс по паллиативной и хосписной помощи (онлайн-формат) (Украина, г.Киев, 2020 год).

е) VII Национальный Конгресс геронтологов и гериатров Украины (г.Киев, 2021 год).

Публикации по теме диссертации:

По теме диссертационной работы опубликовано 9 работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК, 2 статьи в журналах, входящих в международную базу данных Scopus («Journal of Pharmaceutical Sciences and Research» и «Advances of gerontology»), 3 публикации в сборниках международных научных конференций, получено 1 свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права «Интегрированная паллиативная помощь в гериатрии на уровне семьи и общества».

Внедрение результатов исследования:

- Получено Свидетельство о государственной регистрации прав на объект авторского права «Интегрированная паллиативная помощь в гериатрии на уровне семьи и общества» №2888 от 17.09.2018 года.
- Результаты исследования внедрены в работу Городской поликлиники ветеранов ВОВ города Алматы. Оформлен акт внедрения результатов НИР «Модель «Интегрированная паллиативная помощь в гериатрии на уровне семьи и общества» от 16.10.2019г.
- Результаты исследования внедрены в работу Городской поликлиники ветеранов ВОВ города Алматы. Оформлен акт внедрения результатов НИР «Обучающий семинар по актуальным вопросам подготовки мультидисциплинарной команды в гериатрической практике» от 16.10.2019г.
- Результаты исследования внедрены в работу Общественного Фонда «Kumis Khasyr». Оформлен акт внедрения результатов НИР «Обучающий семинар по актуальным вопросам подготовки мультидисциплинарной команды в гериатрической практике» от 01.11.2018г.
- Результаты исследования внедрены в работу Общественной организации «Ассоциация молодых медиков Алматы». Оформлен акт внедрения результатов НИР «Обучающий семинар по актуальным вопросам подготовки мультидисциплинарной команды в гериатрической практике» от 21.10.2019г.
- Материалы исследования использованы в реализации Дорожной карты по поддержке старшего поколения «Активное долголетие» Алматы.

Личный вклад автора:

Программа исследования для решения задач, анализ материала, научная оценка, формулирование и формирование основных положений диссертации, заключения, выводов и практических рекомендаций, разработка модели, внедрение некоторых результатов исследования в практику.

Связь с НИР:

Работа выполнена в рамках научно-исследовательской работы «Разработка технологии для создания модели комплексной медико-социальной помощи людям преклонного возраста на дому» Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова, 2016 год,

№ государственной регистрации 0116РК00204.

Объем и структура диссертации:

Работа изложена на 111 страницах, состоит из введения, обзора по изучаемой проблеме, 3 разделов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Работа иллюстрирована 23 таблицами, 16 рисунками. Список литературы содержит 163 отечественных и зарубежных источников.