



**ГКП на ПХВ «Центр первичной медико-санитарной помощи»  
при управлении здравоохранения Акмолинской области**

**СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЙ ПРОЕКТ**  
**«Ата - аналарға қамқорлық»**

Автор:  
*Сахиев Серик Канатович*

## Структура работы:

Введение.....	3
Глава1.Цель проекта.....	4 -5
Глава 2. Основные направления оптимизации амбулаторной помощи лицам пожилого и старческого возраста.....	6 -7
Глава 3. Ожидаемые результаты при реализации проекта и ее перспективы.....	8
Заключение.....	9

## ВВЕДЕНИЕ

Проект «Ата-аналарға қамқорлық» реализован 05.01.2023 году. Приказом директора ГКП на ПХВ «Центр первичной медико-санитарной помощи» при управлении здравоохранения Акмолинской области с. Красный Яр создана мобильная группа из числа:

Осмотр врача-терапевта, врача – кардиолога, хирурга, врача УЗИ (имеется портативный аппарат УЗИ), врача - травматолога, врач - невропатолог, психолог, медицинской сестры.

С возрастом происходит множество физиологических изменений, в результате которых пожилые люди сталкиваются с повышенным риском развития хронических заболеваний и зависимости от посторонней помощи. Основными причинами инвалидности и смерти становятся возрастные потери слуха, зрения и мобильности, а также такие заболевания, как деменция, болезни сердца, инсульт, хронические респираторные заболевания, сахарный диабет и заболевания опорно-двигательного аппарата.

Как показывает практика, многие столкнувшись один на один с болезнью опускают руки из - за безвыходности т.к. немногие пациенты с серьезными хроническими расстройствами могут позволить себе постоянный уход на дому.

Для членов семьи и других лиц, осуществляющих неформальный уход за пожилыми людьми, зависимыми от посторонней помощи, проводим психологические вмешательства, подготовку и поддержку это особенно актуально при высокой сложности и большом объеме необходимой помощи и при значительной нагрузке на лиц, осуществляющих уход.

**Актуальность проекта:** Благодаря решению запуска данного проекта, люди пожилого возраста и инвалиды в первую очередь почувствовали морально-психологическую помощь, что положительно отразилось на эффективность лечения, которое ведет на оздоровление.

## ГЛАВА 1. Цель проекта

Цель проекта – опека и поддержка пожилого населения. Процесс старения населения делает актуальной проблему оказания медицинской и социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста. Следовательно, приобретает огромное значение совершенствование первичной медико-санитарной помощи лицам пожилого и старческого возраста, поскольку именно на амбулаторно-поликлиническое звено здравоохранения ложится наибольшая нагрузка по оказанию медико-социальной помощи и реабилитации данной категории граждан. Особенности заболеваемости и высокий уровень обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения, связанный с различными медико-социальными потребностями лиц пожилого и старческого возраста, указывают на необходимость рационального планирования и эффективной системы организации медицинского обслуживания с целью повышения удовлетворенности основных потребностей социально значимой категории граждан.

Основным направлением проекта является повышение качества обслуживания пожилых граждан с учетом оценки индивидуальных потребностей. В целях реализации программно-целевого подхода к повышению качества обслуживания пожилых людей и людей с ограниченными возможностями и расширения спектра предоставляемых медицинских услуг, отвечающих современным требованиям.

На сегодняшний день таких людей и в нашем селе немало. Когда человек стареет, уходит на пенсию, происходит изменение его жизненного статуса, определенной роли в обществе и семье. Эта неопределенность часто негативно влияет на психологическое состояние пожилых людей. Они чувствуют невостребованность своего жизненного опыта, знаниям и таланту. Им крайне необходимо общение, ощущение своей полезности и причастности к каким-либо делам. Помочь пожилому человеку обрести силы жить дальше и решать каждодневные проблемы, несмотря на болезни и материальное затруднение, найти свое место в стремительно меняющемся мире, сориентироваться в новых социальных отношениях – задача не из легких. Психологи и врачи отмечают, что пожилые люди, которые лишены общения, чаще страдают депрессиями, психическими расстройствами и быстрее стареют, чем те пенсионеры, которые поддерживают активную социальную жизнь. Поэтому, с целью содействия в решении психосоциальных проблем пожилого возраста мы решили в дальнейшем развивать клуб общения для людей пожилого возраста.

Проект направлен в будущем на создание реабилитационного центра на базе Центра первичной медико-санитарной помощи. С целью создания условий для современной и качественной реабилитации людям пожилого возраста.

Организация помощи пожилым людям – одна из достаточно непопулярных сфер. Зачастую о пожилых людях и стариках начинают вспоминать в преддверии новогодних праздников или Дня Победы. В эти дни им привозят или передают подарки и опять забывают о них. Но самое главное, что при тяжелом материальном положении, которое испытывают пожилые люди, главным приоритетом для них являются не подарки и вещи, а забота и внимание.

В медицинской помощи на дому нуждаются пожилые пациенты с ограниченной подвижностью, которым показан мониторинг, подбор лекарств, перевязки или различные терапии. К такого рода помощи в домашних условиях прибегают в случае посткритического ухода за пациентом: когда пожилого человека выписали из стационара, хотя госпитализация для людей преклонного возраста не является обязательной. Медицинскую помощь в домашних условиях также используют:

- пациенты с хроническими заболеваниями, которые нуждаются в ежегодной госпитализации и медицинском комплексном уходе;
- пожилые пациенты с выраженными функциональными нарушениями, которые нуждаются в долгосрочном уходе.

Медицинская помощь на дому зачастую используется для удовлетворения спроса на долгосрочный уход. В данной программе в будущем запланированы посещения сиделок и оказание квалифицированных услуг. Такого рода организация помощи пожилым людям помогает уменьшить размещение пациентов в домах престарелых на 10%.

## ГЛАВА 2. Основные направления оптимизации амбулаторной помощи лицам пожилого и старческого возраста

Улучшения качества оказания амбулаторной медицинской помощи на дому лицам пожилого и старческого возраста можно достичь с помощью разработки мер по повышению доступности и улучшению организации медицинской помощи (уменьшение очередей, «бумажной волокиты»).

Важно отметить необходимость выделения денежных средств лечебным учреждениям на оборудование и на обеспечение лекарственными средствами, а также необходимость усиления контроля и формирования ответственности за оказание медицинской помощи. Подготовку высококвалифицированных специалистов и увеличение их заработной платы как факторы, положительно влияющие на качество оказания медицинской помощи также необходимо включить в данный перечень.

Основные цели		
---------------	--	--

Повышение доступности медицинской помощи	Повышение качества медицинской помощи	Повышение удовлетворенности пациентов медицинской помощью
--	---------------------------------------	---

Среди основных направлений совершенствования медицинского обслуживания лиц пожилого возраста необходимо выделить:

- мониторинг потребностей данной группы населения;
- разработку алгоритмов и технологий оказания медицинских услуг с учетом особых потребностей лиц пожилого и старческого возраста;
- целевой контроль за качеством оказанной лицам пожилого и старческого возраста медицинской помощи;
- индивидуализацию медицинского обслуживания и обеспечения медицинского ухода;

К основным направлениям оптимизации и совершенствования амбулаторной помощи лицам пожилого и старческого возраста можно отнести:

- подготовку медицинских работников первичного звена по вопросам геронтологии и гериатрии;
- применение современных видов медицинской помощи, в том числе дистанционные методы лечения;

- увеличение мощности амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих первичную помощь лицам пожилого и старческого возраста.

### ГЛАВА 3. Ожидаемые результаты при реализации проекта и ее перспективы.

Приоритетными направлениями развития гериатрической помощи являются: профилактическая направленность, преобладание медицинской помощи, стандартизация и адресность услуг. Совершенствование гериатрической помощи требует соблюдения принципа этапности медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста (амбулаторно-поликлинический, стационарный) с учетом особенностей каждого из них.

При успешной реализации проекта возможно открытие гериатрического кабинета в медицинской организации.

Основными функциями гериатрического кабинета было бы:

- прием пациентов по направлению врача общей практики, а также при самостоятельном обращении пациентов;
- первичная комплексная оценка физического состояния, функционального статуса, психического здоровья;
- выявление хронических заболеваний и факторов риска их развития;
- формирование долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий и осуществление контроля за их выполнением;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости у пациентов;
- организация и ведение школ для пациентов, а также для лиц, фактически осуществляющих уход за ними;

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Старение населения, в большинстве стран мира в последнее десятилетие, определил возрастающую потребность в медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста. В этой связи представляется актуальным и значимым оказание качественной амбулаторной помощи лицам пожилого и старческого возраста с целью последующей разработки предложений по ее оптимизации.

Учитывая недостаточное развитие данного направления в медицине нашей страны, тем более в сельской местности, есть острая необходимость в планомерном развитии этой сферы обслуживания. Как известно, в быстро развивающемся мире технологии на сегодня очень мало времени уделяется морально-психологической поддержке родителей и близких, находящихся в четырех стенах без возможности самостоятельно поддерживать активный образ жизни. И мы надеемся, что наш проект даст пуск запуску всестороннего охвата нуждающихся.