



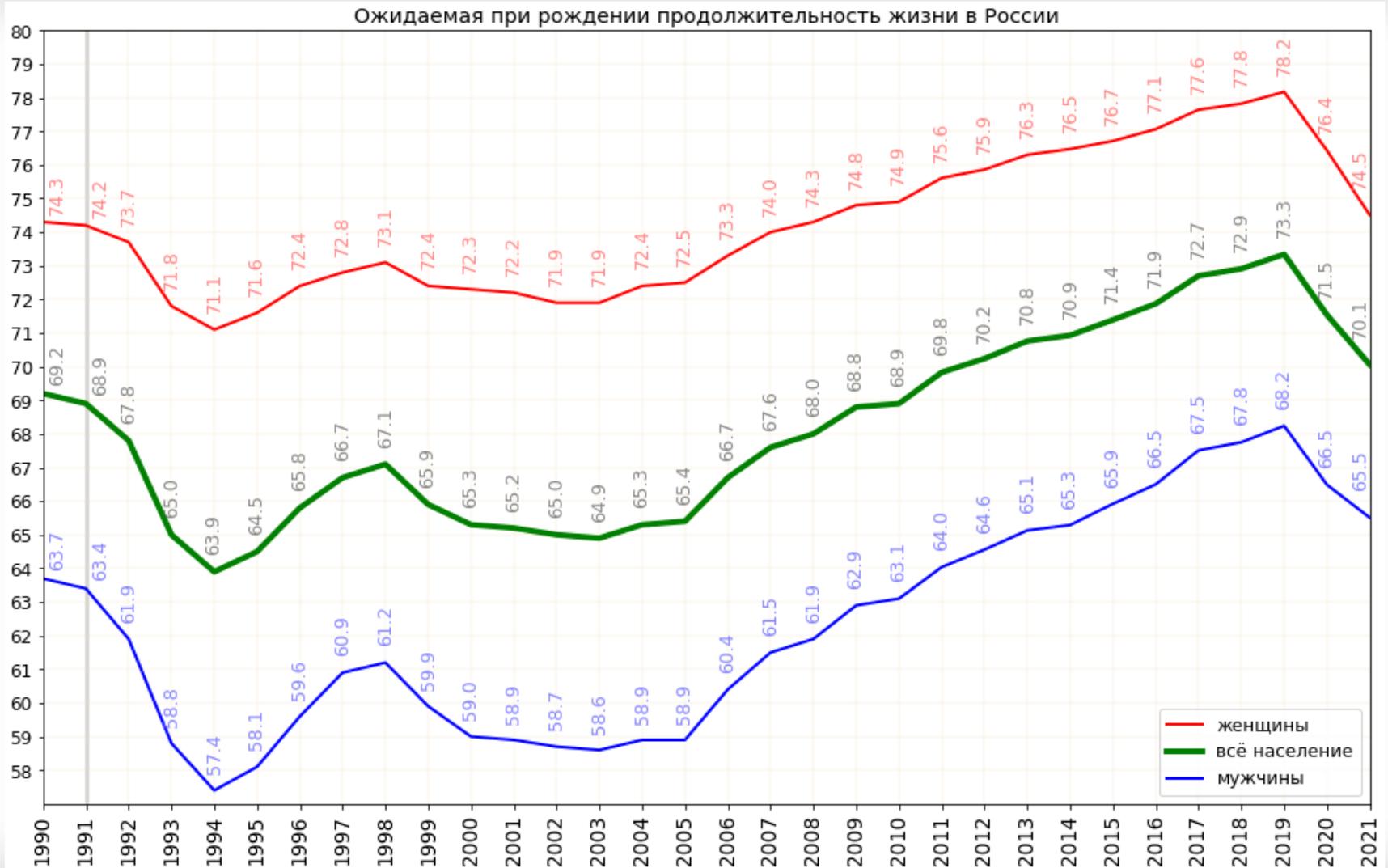
Организация долгосрочного ухода за пожилыми получателями социальных услуг с сочетанными сосудистыми и атрофическими поражениями головного мозга на примере гериатрического отделения ПНИ №10

Максакова Янина Александровна
врач-психиатр

Необходимость долговременного ухода в РФ

- В Российской Федерации на начало 2021 г. средняя предположительность жизни стала составлять - 70,06 лет. В 2019 г. был исторический максимум для РФ – 73,3 года. Но в период пандемии Covid-19 начала резко снижаться.
- В России наблюдается демографическое старения населения, являющийся результатом снижения рождаемости.
- 25 мая 2022 года на заседании президиума Государственного совета вице-премьер РФ Татьяна Голикова сообщила, что в течение ближайших 15 лет число пожилых россиян увеличится на 7 млн человек.
- Около 25% граждан нашей страны составляют пенсионеры.
- По официальной статистике на март 2021 г., в России насчитывается около 2791 государственный стационар социального обслуживания. Это базовые интернаты, психоневрологические интернаты, геронтологические дома для людей, имеющих ограничения в движении и обычные дома престарелых. В данных социальных учреждениях проживает около 300 тыс пенсионеров и людей с инвалидностью.

Необходимость долговременного ухода в РФ



Необходимость долговременного ухода в РФ

По данным пенсионного фонда на государственный уход в России могут претендовать:

1. Ветераны войн и боевых действий;
2. Престарелые люди, которые не могут обслуживать себя без посторонней помощи;
3. Пожилые люди, которым требуется регулярный медицинский уход.



При этом основное условие для размещения в доме престарелых всех категорий – это отсутствие родственников, которые могут регулярно оказывать помощь пожилому человеку.

Организация долгосрочного ухода

Долгосрочный уход - это комплексная программа поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность самообслуживания.

Система включает поддержку семейного ухода, социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением службы сиделок и патронажа.

Более 20 млн. россиян вынуждены были оставить работу, чтобы ухаживать за своими престарелыми или имеющими инвалидность родственниками.

Программа долговременного ухода реализуется в рамках ФП «Старшее поколение» нацпроекта «Демография».

Правовые основы долговременного ухода в РФ

- 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
- 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В 2021 г Министерством труда и социальной защиты РФ была выпущена регулирующая программа:

Приказ №929 «О реализации в отдельных субъектах РФ в 2022 г. типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»



Организация долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ №10

Цель долговременного ухода состоит в восполнении основных физиологических и социальных потребностей в жилье, питании, гигиене, общении и досуге, медицинской помощи.

Для пожилых людей срок такого вида помощи может составлять от нескольких недель или лет до момента их смерти.

Долгосрочный уход чаще всего требуется пожилым людям с тяжелыми хроническими заболеваниями. В ПНИ № 10 на 2 геронтологическом отделении проживают получатели социальных услуг с психическими и неврологическими заболеваниями.

Мощность отделения – 119 коек.

Основной контингент проживающих граждан пенсионного возраста с сочетанными сосудистыми и атрофическими поражениями головного мозга.

Заболеваемость

Атрофические поражения головного мозга - это прогрессирующее заболевания с нарастающими нарушениями памяти, мышления, интеллекта, речи, праксиса и узнавания, приводящее в итоге к слабоумию. Встречаемость - 4–5% среди лиц старше 60 лет. Включают следующие заболевания:

1. Болезнь Альцгеймера (у пожилых пациентов старше 80 лет составляет более 10%).
2. Сенильная деменция альцгеймеровского типа
3. Болезнь Пика
4. Хорея Гентингтона
5. Болезнь Паркинсона



Заболеваемость

Сочетанные сосудистые заболевания головного мозга - это группа заболеваний головного мозга, обусловленных патологическими изменениями церебральных сосудов с нарушением мозгового кровообращения. Наиболее распространёнными причинами цереброваскулярных заболеваний являются: атеросклероз и артериальная гипертензия, которые приводят к сужению просвета сосудов головного мозга и снижению мозгового кровотока.

Часто такие заболевания ассоциированы с сахарным диабетом и ишемической болезнью сердца.

К сочетанным сосудистым заболеваниям относятся:

1. Острые нарушения кровообращения (преходящие (ТИА)+инсульты – геморрагические и ишемические);

2. Хронические нарушения кровообращения

Дисциркуляторная энцефалопатия – это заболевание головного мозга в результате негативного влияния сосудистых факторов, субстратом которого является прогрессирующее многоочаговое поражение головного мозга с расстройством его функций в результате хронической недостаточности церебрального кровообращения или повторных подострых эпизодов дисциркуляции.

Заболеваемость

Социальная характеристика проживающих с сочетанными сосудистыми заболеваниями:

1. Граждане с диагнозом перенесенного ОНМК, чаще всего представляются собой маломобильную группу полностью лишённые возможности самостоятельно себя обслуживать, самостоятельно менять положение тела в постели, имеющие тяжелые нарушения речи.

2. Группа граждан с атрофическими заболеваниями головного мозга и хроническими нарушениями мозгового кровообращения имеют выраженные изменения личности, теряют социально-бытовые навыки и практически беспомощны.

Человек не может приготовить себе пищу, ухаживать за собой, самостоятельно передвигаться.

Все получатели социальных услуг гериатрического отделения с данной патологией являются инвалидами 1 группы. Таким гражданам государство предоставляет полную социальную поддержку.

Особенности долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ №10

Предоставляются полностью социальные и медицинские меры, которые предусмотрены законодательством. Это медицинское обслуживание, которое осуществляют лечащие врачи-психиатры, дежурные врачи-психиатры, специалисты лечебно-диагностического отделения, включённые в штат учреждения.

Для пожилых проживающих обеспечивается юридическая помощь, связанная с оформлением нотариальной доверенности, установлением правового статуса, также помощь родственникам получателей соц услуг и т.д.

Предоставляется сопровождение для получения медицинского обслуживания, поддержание санитарного состояния места проживания, доставка продуктов питания, медикаментов, и средств первой необходимости работниками социальной защиты, обеспечение инвалидов специальными реабилитационными средствами (кресла-коляски прогулочные и комнатные, противопролежневые матрасы, функциональные кровати, средства ухода и гигиены – впитывающее белье, подгузники, влажные салфетки), организация встреч с родственниками для маломобильных проживающих.

Основой для данного обеспечения служит индивидуальная программа реабилитации. Весь процесс получения реабилитационных средств полностью берет на себя социальная и медицинская службы ПНИ №10.

Особенности долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ №10

Процесс старения вносит свои коррективы в физическое и моральное состояние пожилых людей с данной патологией. Им присущи сниженный интерес к происходящему, тоска по родственникам, потеря во времени и пространстве, тревога, беспокойство, повышенная эмоциональная реакция на внешние раздражители, повышенная уязвимость, плохая адаптация. Подобные аспекты усложняют процесс долговременного ухода.



В ПНИ №10 проводятся различного рода развлекательные мероприятия и досуга: концерты, посвящённые праздничным датам, поздравления с днем ветерана, снятия блокады, 9 мая, новогодний концерт, 8 марта и 23 февраля, день инвалида, просмотр телевизионных передач, чтение книг, осуществляемое работником библиотеки. Это является не только развлечением и радостным событием, важно, что подобные виды активности помогают в умственной стимуляции и снижают тревогу.

Особенности долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ №10



Не стоит забывать о физиологических процессах: повышенная травматизация, снижение устойчивости организма к инфекционным процессам, снижение слуха и зрения, быстрая утомляемость, нарушение физиологических функций.

Положительный результат лечения и реабилитации зависит от качества ухода и проведения мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций.

Особенности долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ№10

Медицинская помощь:

1. Контроль за своевременным приемом лекарственных препаратов,
2. ЛФК, массаж,
3. Профилактика и лечение застойных явлений (тромбоз, пролежни, гипостатическая пневмония),
4. Физиотерапия
5. Медицинская психолога (диагностика, психотерапевтическая помощь)
6. Помощь в кормлении,
7. Уход за гражданами с данной патологией предполагает проведение таких манипуляций, как измерение АД, постановка клизм, мероприятия по профилактике пролежней и их обработка, уход за мочевыми катетерами и калоприемниками и т.д.

Особенности долговременного ухода на гериатрическом отделении ПНИ №10

Гигиенический уход включает в себя:

1. Купание
2. Подмывание
3. Стрижка ногтей и волос
4. Мероприятия по очистке полости рта и кожных покровов
5. Растирание и массаж, удаление мозолей
6. Сохранения опрятного, привлекательного и достойного человека внешнего вида

Социальная поддержка:

1. Помощь в получении льгот, инвалидности, средств технической реабилитации
2. Содействия в получении правовых консультаций и решении административных вопросов,
3. Прогулки

Принципы долгосрочного ухода за гражданами с атрофическими и сосудистыми заболеваниями головного мозга в условия гериатрического отделения

- ✓ Работа с пожилыми получателями социальных услуг с данной патологией требует много времени, сил, знания особенностей поведения данной категории проживающих.
- ✓ Уважение, принятие личности со всеми ее достоинствами и недостатками являются главным условием для того, чтобы данный долговременный уход помогал решать насущные ежедневные проблемы.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!



pni10.ru



+7 812 588-30-40



pni10@ksp.gov.spb.ru



**Россия, Санкт-Петербург,
Ул. Коллонтай, д. 36**