

# ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Михалюк Р.А.

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»  
УЗ «38-я городская поликлиника г. Минска»*

Современная демографическая ситуация характеризуется прогрессирующим процессом старения населения. В настоящее время примерно 15%-17% населения составляют люди старше 65 лет, и, по всем прогнозам, к 2020 г. их численность возрастет, по меньшей мере, в два раза и превысит 1 млрд 200 млн чел. Особенно значительно увеличится число пожилых в возрасте 85 лет и старше.

Поскольку среди пожилых и старых людей большая часть страдают хроническими заболеваниями и нуждаются в оказании медицинской помощи намного чаще, чем лица молодого и среднего возраста, существует необходимость в улучшении организации медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста, что предполагает дальнейшее совершенствование и развитие этой отрасли современного здравоохранения.

В настоящее время четко сформированы основные положения и понятия, связанные с возрастной патологией. Геронтология - общебиологическая многопрофильная наука, изучающая процессы старения. Гериатрия - часть геронтологии и медицины, изучающая все аспекты заболеваний людей пожилого и старческого возраста.

В настоящее время во всем мире проводится большая работа по совершенствованию и развитию гериатрической службы, о чем свидетельствует ее история. Так, до XIX столетия отрасль знаний и практической деятельности о пожилых называлась герокомия (уход за пожилыми), и включала в себя преимущественно учение об образе жизни пожилых пациентов.

В XX столетии гериатрия провозглашена направлением медицины, «противоположной» педиатрии, имеющим самостоятельное физиологическое обоснование и именно в это время гериатрия начинает формироваться как наука. Причиной этому является ухудшающаяся демографическая ситуация, обусловленная увеличением доли лиц пожилого и старческого возраста в обществе. После 30-х гг. XX столетия произошло окончательное закрепление за геронтологией и гериатрией права на отдельную медицинскую специальность и признание их в качестве мультидисциплинарных наук.

В более позднем периоде в рамках гериатрии стали выделяться другие дисциплины, например неврология пожилого возраста (нейрогериатрия), психиатрия пожилого возраста и пр.

Немаловажную роль в этом сыграла Организация Объединенных Наций (ООН), создание которой в 1945г. явилось результатом сотрудничества разных стран в борьбе с фашизмом и их стремлением к прочному миру и благосостоянию человечества, а также создание Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), устав которой был ратифицирован в 1948 г.

Одной из задач ООН и ВОЗ явилось содействие разработке мероприятий по охране здоровья и социальной защите пожилых людей. Поэтому в ООН был организован отдел по старению, а в ВОЗ — отдел по старению и здоровью. При ООН был создан также неправительственный комитет по старению к этой проблеме на международном уровне. Под эгидой ООН были также разработаны и сформулированы 18 принципов в отношении пожилых людей, которые охватывают их жизнедеятельность во всех направлениях. Следование этим принципам обеспечивает независимое существование людей пожилого возраста, участие их в общественной и политической жизни, обеспечивает уход за ними и защиту, реализацию их внутреннего потенциала, сохранение чести и достоинства.

Один из принципов гласит: "Пожилые люди должны иметь доступ к медицинскому обслуживанию, позволяющему им поддерживать или восстанавливать оптимальный уровень физического, психического и эмоционального благополучия и предотвращать или сдерживать начало периода недугов".

И в последующем ООН продолжала принимать определённые меры по усиле-

нию защиты интересов этой категории населения. В 1982 году был принят Международный план по старению, а в 1990 году Генеральная ассамблея ООН объявила 1 октября Международным днем пожилого человека, который отмечается ежегодно.

В 1991 г. были приняты «Принципы ООН в отношении лиц пожилого возраста» (независимость, участие, забота, самореализация, достоинство). Эти принципы нашли продолжение и в Европейской социальной хартии, которая подготовлена в рамках Совета Европы, Хартии стандартов пожилых людей, разработанной под эгидой Британского геронтологического общества. 1999 год был объявлен годом пожилых людей.

Международный интерес к проблемам старения в послевоенный период стимулировал создание национальных геронтологических объединений, первым из которых явилось Геронтологическое общество США, образованное в 1945 г. Вслед за этим последовало создание аналогичных объединений в странах Западной Европы и Америки.

Основными задачами национальных геронтологических обществ являлись:

- содействие организации объединений геронтологов и гериатров на местах (в отдельных регионах);
  - сотрудничество и координация научных исследований в области геронтологии и гериатрии;
  - помощь в организации системы подготовки кадров;
  - сотрудничество в организации гериатрической службы и социальной помощи пожилым людям;
  - создание системы информации о работах, проводимых в стране и за рубежом.
- Решение этих проблем требовало укрепления международного сотрудничества.

Поэтому на Первом международном конгрессе по геронтологии, в Льеже (1950) была создана Международная ассоциация геронтологических обществ, получившая в этом же году название Международной ассоциации геронтологии (МАГ).

В Уставе МАГ подчеркнуто, что основными целями организации является содействие:

- исследованиям в разных областях геронтологии;
- подготовке кадров;
- международным связям национальных обществ;
- организации международных конгрессов по геронтологии.

Следует заметить, что 50—60-е годы были ознаменованы значительным прогрессом в создании национальных геронтологических объединений и в СССР. В частности, в 1957 г. в Ленинграде по инициативе академика З.Г.Френкеля было образовано первое в СССР городское научное медицинское общество геронтологов. Позже научные общества геронтологов и гериатров были созданы и в других регионах страны, был организован НИИ геронтологии АМН СССР в Киеве (1958), Научные советы АМН СССР и АН СССР по геронтологии и гериатрии. В 1963 г. в Киеве была созвана 1-я Всесоюзная конференция по геронтологии и гериатрии и учреждено Всесоюзное общество геронтологов и гериатров, которое провело затем несколько Всесоюзных съездов, международный геронтологический конгресс (Киев, 1972 г.), ряд семинаров с участием представителей ООН и ВОЗ. Советские ученые принимали активное участие в работе форумов, организованных МАГ в 60—80-х годах. В 1990 г. стал выпускаться журнал «Проблемы старения и долголетия».

Заслуги МАГ в содействии организации национальных геронтологических объединений и включении их в общую систему МАГ трудно переоценить. Особенно это касается стран Центральной и Восточной Европы, где после краха коммунистической системы и перехода к рыночной экономике положение пожилых людей ухудшилось, и государственная работа по геронтологии и гериатрии резко ослабла. Распад Советского Союза привел к прекращению существования Всесоюзного общества геронтологов и гериатров. В этих условиях в бывших республиках СССР пришлось практически заново вести работу по организационному объединению геронтологов и гериатров.

В настоящее время международное сотрудничество в области геронтологии и гериатрии с активным участием МАГ развивается во многих направлениях.

В нашей республике также проводится большая работа по совершенствованию гериатрической службы, о чем свидетельствует история ее развития. Гериатрическая служба начала создаваться в 1979 году. Был назначен главный внештатный гериатр

МЗ Белорусской ССР и принято решение о выделении в амбулаторно-поликлинических учреждениях врачей-гериатров на функциональной основе. Начала формироваться концепция гериатрической службы.

Однако гериатрическая помощь населению осуществлялась общелечебной сетью учреждений здравоохранения. Диспансеризация, амбулаторное и стационарное лечение, реабилитационные и другие мероприятия в отношении людей пожилого, старческого возрастов и долгожителей проводились по общим правилам, без учета возрастных особенностей. Становилась очевидной необходимость принятия мер по улучшению организации медицинской помощи этой категории населения.

В ноябре 1991г. Министерством здравоохранения Белорусской ССР был издан приказ № 196 "О совершенствовании гериатрической службы и организации больниц сестринского ухода или медико-социальных коек в лечебно-профилактических учреждениях республики". Этот документ, фактически, стал основополагающим для дальнейшего развития гериатрической службы.

В 1993 г. Советом Министров Республики Беларусь утверждена Республиканская комплексная программа по проблемам пожилых людей. В ходе ее выполнения Министерством здравоохранения республики были приняты определенные меры по организации гериатрической помощи населению. В многопрофильных больницах выделены палаты повышенной комфортности для ветеранов войн. Для качественной стационарной помощи ветеранам в республике уже в течение длительного времени функционируют 4 госпиталя инвалидов ВОВ.

Кроме того, для более эффективного обслуживания населения пожилого и старческого возрастов в ряде ТМО созданы гериатрические кабинеты, которые являются центрами пропаганды здорового образа жизни, создания групп самооздоровления, организации консультативных приёмов гериатрами граждан преклонных возрастов.

В 2008 г. на функциональной основе на базе кафедры и Республиканского клинического госпиталя ИОВ им. П.М. Машерова создан Республиканский геронтологический центр.

С целью подготовки квалифицированных кадров врачей-гериатров и терапевтов по гериатрии при БелГИУВе еще в 1996 году была создана кафедра гериатрии и геронтологии. За период существования кафедры гериатрии и геронтологии (до 2003 года) было подготовлено более 1000 врачей-гериатров, опубликовано более 250 научных работ, изданы монографии.

В сентябре 2006 года при БелМАПО была вновь создана кафедра геронтологии и гериатрии. Основная направленность научных исследований кафедры - изучение клинико-патогенетических особенностей заболеваний в пожилом и старческом возрасте, а также заболеваний, ассоциированных со старением. Кафедра геронтологии и гериатрии является координирующим центром, проводит активную учебно-методическую, организационную работу. За текущий период на кафедре подготовлено более 1800 врачей.

Таким образом, значительно большая, по сравнению с другими демографическими группами, потребность пожилых людей в медицинской и социальной помощи ставит здравоохранение перед необходимостью дальнейшего развития и совершенствования гериатрии.