

сообщества. Наиболее популярной профессией в сфере фармацевтики для женщин иудеек была профессия аптекарской помощницы, она же была и наиболее доступной. Работа в фармацевтической сфере предполагала наличие образовательного и имущественного ценза. Образованные и обеспеченные женщины из еврейской среды становились содержательницами аптек. Однако, следует учитывать, что подобный вариант был менее распространен, вследствие общей бедности основной массы еврейского населения черты оседлости.

Литература

1. Руководство к русским законам о евреях / сост. присяжный поверенный М. И. Мышь. – СПб. : типогр. А. Бенке, 1914. – 640 с.
2. НИАБ в Гродно. Ф. 9. Оп. 1. Д. 1562, 1563, 1565, 1566.
3. НИАБ в Гродно. Ф. 9. Оп. 5. Д. 1–886.
4. НИАБ в Минске. Ф. 299. Оп. 1. Д. 850. Протоколы за 1883 г.
5. НИАБ в Гродно. Ф. 9. Оп. 2. Д. 2304.

ГЕРИАТРИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: АКТУАЛЬНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Жилевич Л. А., Лишаков В. Б., Падута Д. С.

Государственное учреждение «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машерова».

Резюме. Медицинские и социальные аспекты старения населения в Республике Беларусь актуализируют становление и поступательное развитие гериатрической службы. Актуальность и значимость, комплексный и межведомственный подход в решении медицинских и социальных проблем пожилого пациента не возможен без выработки Национальной Стратегии активного старения.

Ключевые слова: гериатрия, геронтология, стратегия, старение, помощь, госпиталь, служба, методики.

GERIATRICS IN THE REPUBLIC OF BELARUS: RELEVANCE AND PROSPECTS

Zhilevich L. A., Lishakov V. B., Paduta D. S.

Summary. State Institution «Republican Clinical Hospital for the Disabled World War II named P. M. Masherova». The medical and social aspects of population aging in the Republic of Belarus actualize the formation and progressive development of geriatric services. Relevance and significance, a comprehensive and

interagency approach to solving the medical and social problems of an elderly patient is not possible without the development of a National Strategy for Active Aging.

Key words: geriatrics, gerontology, strategy, aging, care, hospital, service, methods.

Современное социально-демографическое развитие Республики Беларусь характеризуется долгосрочным и прогрессирующим процессом старения населения.

На начало 2020 г. доля пожилых граждан (60 лет и старше) в общей численности населения составляла 21,8%, что свидетельствует о высоком уровне старения населения. Село стареет быстрее, чем город. Доля населения старше трудоспособного возраста в городе составляет 23%, на селе – 32%, а в отдельных районах страны достигает 30% и более. Начиная с 2000-х гг., поступательно растет ожидаемая продолжительность жизни. В 2019 году она достигла значения 75 лет.

Сегодня как некогда растет актуальность гериатрической помощи в связи с демографическими вызовами. Складывающиеся тенденции ведут к увеличению объемов медицинской помощи пожилым пациентам. Так, потребность в госпитализации у людей 60 лет и старше в три раза больше, чем у трудоспособных, а 80% пожилых граждан имеют 4-5 хронических заболеваний. Данная проблема дополняется и социальным компонентом – 93,4% одиноких и одиноко проживающих инвалидов нуждаются в получении медицинских и медико-социальных услуг, 22000 пациентов нуждаются в уходе. Затраты на медицинскую помощь пациенту 70 лет и старше в 7 раз превышают стоимость лечения пациентов в возрасте от 16 до 60 лет.

Сегодня в Республике Беларусь разработана Стратегия, направленная на вопросы старения населения в разных аспектах помощи пожилым гражданам. В разделе здравоохранения акцент сделан на развитие гериатрической помощи.

Это тема не нова, развитие гериатрической помощи многие годы шло параллельно с вопросами, связанными с оказанием медицинской помощи в целом. В 2006 году с целью повышения эффективности последипломной подготовки врачей, совершенствования работы БелМАПО в области геронтологии и гериатрии и во исполнение постановления коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июня 2006 г. № 8/19, а также на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.09.2006 г. № 684 «О создании кафедры геронтологии и гериатрии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» 15.09.06. в государственном учреждении образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» была создана кафедра геронтологии и гериатрии, к которой в 2012 году в целях оптимизации учебного процесса был присоединен курс аллергологии и профпатологии. На кафедре за годы ее работы прошли обучение 4148 врачей различных специальностей из нашей республики и из-за рубежа. Клинической базой кафедры является государственное учреждение

«Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П. М. Машерова».

На сегодняшний день в стране продолжают работу четыре профильных госпиталя, головным из которых является государственное учреждение «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машерова». Госпиталя предназначены для оказания медицинской помощи ветеранам войн, лицам, пострадавшим от последствий войн, пациентам старше 60 лет. В структуре пролеченных в прошлом году категория «пожилые» составила 67,7%. Данные медицинские организации наработали уникальный опыт работы с пожилыми людьми и трансформация их в геронтологические центры является наиболее логичной.

Наряду с лечебно-профилактической работой, госпиталя являются клинической базой различных кафедр учреждений высшего медицинского образования. Так, в Республиканском клиническом госпитале инвалидов Великой Отечественной войны имени П. М. Машерова функционируют кафедры геронтологии и гериатрии с курсом аллергологии и профпатологии, кафедры лучевой диагностики государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кафедры общей врачебной практики учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Постепенно формируется не только научная часть гериатрической службы, а и ее организационная модель. Вертикаль службы возглавил Республиканский геронтологический центр (активного долголетия) (далее – Центр), организованный 01.01.2017 уже на штатной основе. За три года Центр поступательно движется к выполнению своей основной задачи – организации и оказанию доступной лечебно-диагностической помощи пациентам старше 60 лет на современном уровне.

В работе центра используется мультидисциплинарный подход, направленный на поддержание активного творческого долголетия, преодоление социального одиночества и улучшение качества жизни пациентов. Данный подход позволяет не только определить текущий статус здоровья пациента, но и прогнозировать, а значит профилактировать возможные ухудшения в состоянии здоровья, добиться максимальной степени самостоятельности пациента.

В центре при работе с пациентами наряду с классическими медицинскими мероприятиями используются следующие методики:

- психогигиена и управление стрессом; профилактика и коррекция поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний; обучение пациентов в школах пациента: «Активного долголетия», «Школа ухода за пожилыми пациентами», «Серебряного возраста», «Школа компьютерной грамотности», «Школа скандинавской ходьбы»;
- «Кейс-менеджмент» (соединение индивидуальной потребности пациента в медицинской помощи с находящейся в наличии социальной инфраструктурой);

- «Кинестетикс» (развитие двигательной компетенции в реабилитации и уходе за пожилыми людьми и инвалидами).

Разработаны и реализуются следующие проекты:

- «Аудио-обонятельная стимуляция как способ преодоления психоэмоциональной дезадаптации у пожилых людей»;
- «Работа с воспоминаниями как метод социально-психологической реабилитации пожилых людей».
- Используются инновационные направления прикладного искусства в системе реабилитации пожилых людей и инвалидов:
- «Физическая рекреация как средство активного отдыха и воспитания принципов здорового образа жизни для пожилых людей и инвалидов»;
- «Изометрическая гимнастика, как средство лечебной физической культуры в реабилитации маломобильных клиентов»;
- «Психологическая реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов посредством мультисенсорной среды».

В центре организована работа с лицами пожилого возраста с учетом превентивной геронтологии, используются тестовые опросники для оценки когнитивных функций, мелкой моторики и ряда других.

На амбулаторном этапе медицинской помощи в стране функционируют так же 7 региональных гериатрических центров. На штатной основе в регионах работает один центр, расположенный на базе учреждения здравоохранения «14-я центральная районная поликлиника Партизанского района г. Минска». В Брестском, Витебском, Гомельском, Гродненском, Минском регионах областные гериатрические центры работают на функциональной основе. Непосредственную работу на местах с лицами пожилого возраста осуществляют врачи-гериатры, врачи общей практики.

В организациях здравоохранения республики по состоянию на 01.01.2020 функционирует 105 гериатрических кабинетов, работает 43 врача-гериатра.

Основным направлением и перспективой в развитии гериатрии в республике является:

- развитие межведомственных связей для создания системы комплексной помощи для пожилого человека. С этой целью идет разработка комплексного, персонифицированного и интегрированного подхода к оказанию медицинской помощи, услуг, основанного на выявлении потребностей пожилых граждан;
- развитие гериатрической службы, с учетом медико-социального компонента, так же направлено на создание единой системы долговременной медицинской помощи;
- изменения в подготовку медицинских кадров в области гериатрии, геронтологии включающих комплексный медицинский подход, осмотр и оценку состояния пациента для обеспечения максимальной самостоятельности (активности) пациента, с учетом всех аспектов жизнедеятельности;

- разработка стратегического подхода к сохранению психического здоровья, ориентированного на потребности пожилых граждан;
- обучение самого пациента и его окружения, так хорошо зарекомендовавших себя в гериатрии расширит свою практику в школах «активного долголетия», «долгосрочного ухода», а также других моделей по мотивации активного долголетия пожилых граждан.

Реализация комплексного, системного и последовательного подхода, вовлеченность и приверженность активному старению пациентов старших возрастных групп и медицинских работников позволит вывести оказание гериатрической помощи на современный качественный уровень.

АБ НЕКАТОРЫХ АСАБЛІВАСЦЯХ СУЧАСНАЙ ПАСЛЯДЫПЛОМНАЙ АДУКАЦЫІ

Зімацкіна Т. І., Александровіч А. С., Губар Л. М.

Гродзенскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт, г. Гродна, Рэспубліка Беларусь

Рэзюмэ. У працы вывучаны некаторыя асаблівасці сучаснай паслявузаўскай падрыхтоўкі медыцынскіх работнікаў і спецыфікі навучання дарослых.

Ключавыя словы: паслядыпломная медыцынская адукацыя, дыстанцыйнае навучанне.

ABOUT SOME FEATURES OF MODERN POSTDEGREE EDUCATION

Zimatkina T. I., Aleksandrovich A. S., Gubar L. M.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Summary. In work some features of modern postgraduate training of health workers and specifics of training of adults are studied.

Key word: post degree medical education, remote learning.

Актуальнасць. XXI стагоддзе, якое называюць інфармацыйным, адкрывае неабмежаваныя магчымасці перад чалавекам у галіне самаўдасканалення і развіцця. У сучасных умовах эфектыўнасць працы медыцынскіх работнікаў шмат у чым залежыць ад іх прафесійнай кампетэнтнасці і патрабуе пастаяннага паляпшэння тэарэтычнай падрыхтоўкі і практычных навыкаў. Таму ў рэформе аховы здароўя, звязанай з узрослымі