

системи надання ПХД населенню, необхідністю удосконалення нормативно-правової бази, відсутності міжвідомчої та міжсекторальної координації та співпраці з питань надання ПХД закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення як на центральному, так і на місцевому рівні.

**Висновки.** Існує значна потреба населення у ПХД, яка відповідає міжнародним принципам, підходам і стандартам та потребує: створення і розвитку доступної системи міжсекторальної та мультидисциплінарної ПХД; удосконалення та оптимізації нормативно-правової бази щодо забезпечення населення ПХД; розробку та затвердження національних стандартів та вимог до закладів ПХД; здійснення координації та консолідації зусиль державного та приватного секторів; організацію громадянського суспільства у сфері розвитку системи ПХД.

## **ШЛЯХИ УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У СФЕРІ ВПРОВАДЖЕННЯ ПАЛІАТИВНОЇ ТА ХОСПІСНОЇ ДОПОМОГИ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ (НА ПРИКЛАДІ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ)**

**Ю. В. Криничний, Ю. Ю. Щетко\***

*Дніпропетровська міська лікарня № 15, Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації, Дніпропетровський обласний осередок ВГО "Українська ліга сприяння розвитку паліативної та хоспісної допомоги"*

*\*Дніпропетровська міська лікарня № 15, Дніпропетровський центр післядипломної освіти Державного навчально-науково-методичного центру паліативної та хоспісної медицини НМАПО ім. П. Л. Шупика*

Відсутність в Україні багатопланових комплексних медико-демографічних, соціальних, економічних та аналітичних досліджень з проблем медико-соціальної допомоги безнадійним хворим, що свідчили б про доцільність якісних перетворень у сфері паліативної медичної допомоги, зумовили актуальність даної роботи.

**Мета** — обґрунтування шляхів удосконалення системи охорони здоров'я у сфері впровадження паліативної та хоспісної допомоги (ПХД) на регіональному рівні.

**Матеріали і методи.** Застосовано методи аналізу, синтезу та узагальнення.

**Результати.** У 2014 р. на базі КЗ "Дніпропетровська міська лікарня № 15" Дніпропетровської обласної ради відкрито відділення ПХД на 5 ліжок, а також організоване навчання лікарів сімейної медицини та середнього медичного персоналу з питань паліативної допомоги. З вересня 2015 р. підтримку лікарям закладу та області надають викладачі кафедри паліативної та хоспісної медицини НМАПО ім. П. Л. Шупика шляхом проведення виїзних курсів з паліативної медицини. Але існують проблеми функціонування відділення ПХД, які пов'язані з недоліками у законодавчій базі та фінансуванням: 1) ремонти робляться власними силами колективом лікарні за допомогою спонсорів, родичів та знайомих колишніх пацієнтів; 2) законодавчо не визначений соціальний пакет для працівників відділень; 3) навчання лікарів з паліативної допомоги проводиться за бюджетні кошти, а медичних сестер — на платній основі, що не сприяє опануванню цих навичок широким колом медичних працівників.

**Висновки.** Заклади ПХД вкрай обмежені в ресурсах і часом не мають можливості забезпечити хворих навіть найнеобхіднішим: функціональними ліжками і протипролежневими матрацами, ефективними знеболювальними та лікарськими засобами для симптоматичного лікування, концентратами кисню, сучасним обладнанням для миття і транспортування хворих та іншими засобами і виробами медичного призначення, що переводить проблему з регіонального рівня на державний.

## **ОСВІТА ЯК ЖИТТЄВИЙ КАТАЛІЗАТОР ДЛЯ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ**

**А. П. Лантух, Н. Ф. Меркулова**

*Національний фармацевтичний університет, Харківський національний медичний університет*

Похилий вік — це стан старості. Старість — це період життя людини після втрати організму здатності до продовження роду та до смерті. Він характеризується погіршенням здоров'я, розумових здібностей та загасанням функцій організму. Це лише фізіологічні стигми. Але ще є й соціальні, які

зумовлюють формування перманентного стресу старіння. Це усвідомлення невідворотної втрати важливої соціальної ролі, пов'язаної із виконанням професійних обов'язків, віддалення від справи, який було присвячено багато років, розрив сформованих професійних і міжособистісних відносин, втрата джерел соціально-психологічної стимуляції. Зазначимо, що це небезпечний стан. Небезпека такого стресу полягає насамперед у подальшому звуженні кола інтересів людини літнього віку, зниженні її активності, прискоренні процесу старіння. Як цьому запобігти, як поліпшити якість життя людей похилого віку?

**Матеріали і методи.** Розроблено концепцію life long learning (LLL), тобто концепцію безперервної освіти, або навчання впродовж усього життя, освіти як незавершеної в принципі. Ця концепція реалізувалася у Мадридському міжнародному плані дій із проблем старіння. Згідно з цим планом уряд кожної країни має сприяти створенню найсприятливіших умов для продовження навчання у похилому віці. Україна відреагувала на цю міжнародну пропозицію створенням "Університету третього віку". Застосовуючи компаративістику, отримали такі результати.

**Результати.** "Європейське соціальне обстеження" (ESS), проведене на початку XXI ст., куди увійшла і Україна, показало, що серед респондентів віком 60 років і старше лише 5 % повідомили, що протягом року вони відвідували різні курси, тренінги та лекції з метою удосконалення своєї професійної діяльності. Цей показник є диференційованим. Так, у країнах Північної Європи частка тих, хто відвідував освітні заходи протягом року, становила 14 %, а от в Україні — лише 1,5 %. Також слід відзначити, що серед активно працюючих пенсіонерів частота повідомлень про навчання у будь-якій формі була більшою, ніж серед тих, хто не працює: у Німеччині — 38,7 %, у Франції — 35,6 %, у Нідерландах — 45,6 %, в Україні — 12 %. Тому освіту щодо людей похилого віку можна розглядати як одну з форм соціальної реабілітації та життєвий каталізатор їхнього соціального простору. Проте українському уряду треба переглянути свою політику щодо людей похилого віку, яка повинна стати більш привабливою для них та більш диференційованою.

## КЛУБ СТАРІЙШИН

Д. Лізін, Н. Князевич\*

*ДУ "Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова НАМН України", Київ*

*\*ГО "Українська ліга сприяння розвитку паліативної і хоспісної допомоги", Київ*

Клуб старійшин — організаційний проект ГО "Українська ліга сприяння розвитку паліативної та хоспісної допомоги", створений ініціативною групою молоді, що діє на волонтерських засадах і спрямовує свою діяльність на підтримку осіб похилого віку та популяризацію довголіття загалом. Клуб старійшин пропагує стиль життя, що спрямований на духовний розвиток та оздоровлення української нації.

Основні напрямки роботи клубу:

- підтримка соціально-активного життя людей похилого віку;
- інформаційна допомога людям похилого віку;
- дослідження старіння у цілому;
- співпраця з вітчизняними і зарубіжними закладами медичного і наукового характеру;
- покращання ставлення людей будь-якого віку до старіння і формування відповідного розуміння цього процесу;
- пропагування ідей гарної якості життя, його тривалості.

Основні завдання клубу:

- залучення людей похилого віку до активного суспільного та культурного життя, всебічний розвиток та полегшення спілкування між собою та молодшими поколіннями;
- розвіювання страху суспільства перед закономірними процесами старіння; популяризація статусу «столітніх» та виховування у соціумі поваги та шани до осіб із таким статусом;
- проведення заходів, спрямованих на забезпечення приємного та цікавого дозвілля.