

ГУСО «Браславский дом интернат для престарелых и инвалидов»

АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕНИЕ

2022 г.

ГУСО «Браславский дом интернат для престарелых и инвалидов» основан в 1959 году. Проектная мощность – 105 койко – мест. Здания типовые. Представленные изолировано стоящим жилым корпусом, пищеблоком, банно-прачечным комплексом, административным помещением, газовой котельной, фермой, гаражами, подсобными помещениями, дезкамерой. Граждане помещают в учреждение согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2008 года № 1408. На сегодняшний день в учреждении находится на обеспечении 87 граждан. Из них на постельном режиме 42 человека, на сопровождаемом проживании 45 человек. Инвалидов 1 группы – 18 человек, второй – 27 человек. Дом интернат является государственным учреждением социального обслуживания, деятельность которого осуществляется в форме стационарного социального обслуживания и направлена на организацию и оказания социальных услуг гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, которым в соответствии с законодательством предоставляются специальные жилые помещения для постоянного или временного проживания.

Основными задачами учреждения являются:

- обеспечение выполнения государственных минимальных стандартов в области социального обслуживания;
- организация постоянного постороннего ухода или посторонней помощи, бытового обслуживания и медицинской помощи проживающим гражданам;
- создание благоприятных, достойных условий проживания, а также проведение мероприятий по медико – социальной, психологической, социально – бытовой реабилитации пенсионеров и инвалидов.

Основными направлениями деятельности учреждения являются:

- обеспечение адаптации граждан к новым условиям пребывания;
- удовлетворение потребностей граждан, проживающих в интернате, в социальных услугах, включенных в перечень бесплатных общедоступных социальных услуг;
- предоставление гражданам, проживающим в учреждении, иных социальных услуг, вводимых по решению учредителя;
- оказание помощи в обеспечении граждан техническими средствами социальной реабилитации;
- оказание медицинской помощи, проведение санитарно – противоэпидемических мероприятий в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- организация досуга граждан, проведение культурно – массовых, спортивных, физкультурно – оздоровительных мероприятий;
- проведение комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса граждан;
- обеспечение повышения квалификации работников учреждения;
- осуществление мероприятий по повышению качества социального обслуживания, внедрению в практику передовых методов социального обслуживания;

- привлечение к сотрудничеству волонтеров для оказания социальных услуг обеспечиваемым учреждениям;
- сотрудничество с организациями различных форм собственности и индивидуальными предпринимателями по вопросам социального обслуживания граждан в пределах своей компетенции. Оказывать социальные и медицинские услуги в полном объеме и с высоким качеством стало возможным благодаря квалифицированному персоналу учреждения и имеющейся хорошей материально – технической базе.

Основными задачами медицинского обслуживания являются:

- оказание медицинской помощи, квалифицированного ухода, проведение санитарно – противоэпидемических мероприятий в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- проведение комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса граждан;

В соответствии с поставленными задачами медицинское обслуживание осуществляет следующие функции:

- оказание первичной медицинской помощи, в том числе неотложной;
- проведение диспансерного наблюдения проживающих граждан в соответствии со сроками и объемами, определенными Министерством здравоохранения Республики Беларусь;
- содействие в получении специализированной медицинской помощи;
- направление на плановую и экстренную госпитализацию;
- использование в практике работы современных методов профилактики, диагностики и лечения в установленном порядке с учетом материально – технических возможностей;
- обучение основам здорового образа жизни в профилактике заболеваний, пропаганда мер профилактики, направленных на формирование потребности в здоровом образе жизни;
- проведение мероприятий по снижению смертности обеспечиваемых учреждений.

В учреждении ведутся активные реабилитационные мероприятия. С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой реабилитационные мероприятия проводятся в индивидуальном порядке, по возможности на открытом воздухе небольшими группами. При проведении занятий соблюдается социальная дистанция, используются индивидуальные средства защиты, предусмотрена антисептическая обработка рук на каждом этапе. Львиная доля реабилитационного процесса отдается блокам занятий на дыхательную гимнастику, профилактику застойных явлений бронхолегочной системы. При благоприятных погодных условиях организуется занятия по скандинавской ходьбе, прогулка по лесному массиву.

Граждане активно принимают участие в трудовой терапии, а именно на подсобном сельском хозяйстве, в трудовых мастерских и различного рода кружках (бисероплетение, вязание, вышивание, рисование, лепка и т.д.)

Вся прилегающая территория дома-интерната оборудована пандусами, поручнями, беседками и различными приспособлениями для лиц с ограниченными возможностями.

Проживающие обеспечены всеми необходимыми техническими средствами реабилитации. Организовано тесное содействие с территориальной медицинской организацией и территориальным центром социального обслуживания населения. Граждане, имеющие группу инвалидности, своевременно обеспечиваются техническими средствами реабилитации, в соответствии с заключением МРЭК (инвалидными кресло – колясками, ходунками, опорными тростями, противопролежневыми матрасами, протезно – ортопедическими изделиями и др.). В учреждении усилены санитарно эпидемиологические мероприятия.

Сформирован необходимый запас дезинфицирующих и антисептических средств. В достаточном количестве имеются средства индивидуальной защиты (медицинские маски, комбинезоны, экраны, накидки, перчатки и тд.)

Организованы прогулки обеспечиваемых на свежем воздухе, проводится ЛФК и дыхательная гимнастика, воздушные и солнечные ванны, скандинавская ходьба по определенному маршруту. По назначению врача проживающие проходят физиотерапевтические процедуры, массаж, фитотерапию, посещают тренажерный зал, сенсорную дорожку, экологическую тропу.

Активная деятельность ведется в плане реабилитационных мероприятий, профилактике дементных состояний. В данном направлении активно применяются немедикаментозные методы профилактики и реабилитации при дементных состояниях: реминисцентная психотерапия, ориентация на реальность, когнитивная стимуляция и когнитивная реабилитация. На базе учреждения осуществляются следующие виды физической активности: лечебная физкультура, лечебная дозированная ходьба, скандинавская ходьба с палками по специально выделенным маршрутам, мозговая гимнастика, массаж, самомассаж, эрготерапия, музыкотерапия, арт – терапия, ароматерапия, светотерапия, аэротерапия и гелиотерапия.

Активная деятельность осуществляется в направлении лечебной физкультуры, мобильной реабилитации и ароматерапии. Кабинет ЛФК оснащен всеми необходимыми тренажерами и приспособлениями для реабилитационных мероприятий. Планируется приобретение более современных тренажеров и оборудования для реабилитационных целей и занятий лечебной физкультурой.

Созданы и активно функционируют: кабинет реабилитации, кабинет релаксации и ароматерапии, блок занятий после острых нарушений мозгового кровообращения, уголок парадоксального восприятия реальности, комната воспоминаний, кабинет физиотерапии. По рекомендациям, обеспечиваемые принимают активное участие в трудотерапевтической деятельности на подсобном хозяйстве.

С целью снижения смертности, своевременной диагностики заболеваний и проведения профилактических мероприятий разработан план по снижению смертности.

ПЛАН

мероприятий по снижению смертности обеспечиваемых в ГУСО
«Браславский дом интернат для престарелых и инвалидов» на 2022 год

№ п/п	наименование мероприятия	срок исполнения
1.	Своевременная постановка на диспансерный учет и осуществления «Д» наблюдения за обеспечиваемыми социального стационарного учреждения.	постоянно
2.	Прохождение соответствующих лабораторно – инструментальных обследований, с целью выявления скрытых и сопутствующих патологий.	по необходимости, по графику «Д» учета
3.	Организация и проведение углубленного медицинского осмотра обеспечиваемых, с участием узких специалистов территориальной медицинской организации.	ежегодно, в два этапа
4.	Проведение ежеквартальных терапевтических осмотров обеспечиваемых	ежеквартально
5.	Направления на реабилитацию и курортно – санаторное лечение обеспечиваемых учреждения.	по показаниям
6.	Своевременная госпитализация для планового и экстренного стационарного лечения.	по показаниям
7.	Организация консультаций узкими специалистами территориальной медицинской организации, выезд специалистов для осмотра нетранспортабельных, тяжелых больных.	по показаниям, ежеквартально
8.	Проведение лекций по формированию ЗОЖ обеспечиваемых, распространение агитационной литературы, оформление стенгазет, просмотр соответствующих видеоматериалов.	еженедельно
9.	Организация бракеражного контроля на пищеблоке учреждения, своевременная витаминизация приготавливаемых блюд.	ежедневно
10.	Организация и контроль за выполнением санитарных, гигиенических, противоэпидемиологических мероприятий в учреждении.	ежедневно
11.	Незамедлительное оказание неотложной доврачебной помощи обеспечиваемым.	по показаниям
12.	Соблюдение требований ОТ и ТБ при выполнении трудовых обязанностей обслуживающего персонала	ежедневно

	учреждения.	
13.	Организация и проведение иммунопрофилактических мероприятий.	по графику, по показаниям
14.	Организация еженедельных административных обходов, с участием специалистов учреждения.	еженедельно
15.	Осуществление ежедневных обходов обеспечиваемых медицинским персоналом учреждения.	ежедневно
16.	Анализ расхода медикаментозных препаратов и изделий медицинского назначения.	еженедельно
17.	Проведение обучающих лекций со средним и младшим медицинским персоналом учреждения.	ежемесячно
18.	Постоянное повышение квалификации медицинского персонала учреждения.	по графику
19.	Активное вовлечение обеспечиваемых в трудотерапевтическую деятельность.	ежедневно
20.	Использование не медикаментозных методов лечения и профилактики заболеваний (фитотерапия, физиотерапия, ЛФК, массаж, ароматерапия, мобильная реабилитация).	ежедневно
21.	Формирование сбалансированного режима дня обеспечиваемых, распределение активных действий и отдыха.	ежедневно
22.	Психологическая помощь, нормализация психо – эмоционального фона обеспечиваемых учреждения.	ежедневно
23.	Организация психологических тренингов, групповых бесед, с привлечением специалистов волонтерских и религиозных организаций.	ежемесячно

Не медикаментозные методы профилактики и реабилитации при психо - эмоциональных заболеваниях

1. Реминисцентная психотерапия
2. Ориентация на реальность
3. Когнитивная стимуляция
4. Когнитивная реабилитация

Реминисцентная психотерапия		
Проводимые мероприятия	Цель мероприятия	Результат
Групповой и индивидуальный просмотр фотографий, прослушивание песен прошлых лет, смотр предметов старины	Оживление воспоминаний у участников группы, открытое обсуждение	Улучшение когнитивных функций (памяти, мышления, внимания, узнавания),

	увиденного, либо услышанного, обмен впечатлений и мнений	улучшения поведения, самочувствия и психо – эмоционального фона, адаптации к новым условиям проживания
Ориентация на реальность		
Индивидуальные и групповые беседы с участием психолога Браславского ТЦСОН. Воспоминания прошлых и текущих значимых событий. Напоминание о времени и месте нахождения. Размещение часов с датой и временем года.	Профилактика прогрессирования дементных и преддементных состояний, повышение адаптационных функций, улучшение когнитивных функций	Снижение прогрессирования дементных состояний, снижение частоты обострений психо – неврологических заболеваний, улучшение памяти, внимания, ориентации, поведения.
Когнитивная стимуляция.		
С участием ответственных лиц проводятся часы адаптивной физической реакриации, как в групповом так и в индивидуальном порядке (собираение пазлов, конструкторов, решение кроссвордов, настольный теннис, настольный футбол).	Развитие когнитивных функций, мелкой моторики рук, адаптация к новым условиям проживания	Улучшение когнитивных функций (памяти, психомоторной координации, возможность совершать целенаправленные действия)
Когнитивная реабилитация		
Комплекс мероприятий включающий в себя умение вести независимый образ жизни и адаптацию к реальной жизни: - Индивидуальные и групповые походы в магазин, в сопровождении сотрудников дома – интерната; - Учеба самообслуживания (одевание, умывание, гигиенический уход и легкая уборка своей жилой комнаты); - Учеба пользования средствами связи и теле –радиооборудованием, компьютером, домафонами, лифтом и тд. - Обучение пользования бытовыми газо	Улучшение когнитивных функций (память, планирование, ориентация, речь, счет, мышление). Стимуляция чувства независимости, самостоятельности. Улучшение ориентации во времени и окружающей среде. Возможность выбытие на определенное время к родственником с последующим возможным отчислением из дома – интерната для самостоятельного проживания.	Лица, прошедшие когнитивную реабилитацию лучше справляются с повседневными делами, эти изменения положительно сказываются на родственниках, улучшая качество их жизни. В подсознании проживающих формируются индивидуальные цели и разрабатывается план достижения этих целей. Возрастает уверенность в себе при выполнении различных видов

<p>– электроприборами (газовыми плитами, холодильниками, СВЧ – печами, стиральными машинами и тд.).</p> <p>- Групповое и индивидуальное посещение культурно – массовых мероприятий, концертов, выставок, музеев, учреждений религиозного характера</p>		<p>работы и большой контроль на происходящим. Расширяется круг общения проживающих.</p>
--	--	---

Применения физической реабилитации

Физическая активность – является составной частью медицинской реабилитации и представляет собой систему мероприятий по восстановлению или компенсации физических возможностей и интеллектуальных способностей, повышению функционального состояния организма, улучшению физических качеств, психоэмоциональной устойчивости и адаптационных резервов организма человека средствами и методами физической культуры, элементов спорта и спортивной подготовки, массажа, рефлексотерапии и воздействия природных факторов.

На базе ГУСО «Браславский дом – интернат для престарелых и инвалидов» проводятся следующие виды физической активности:

Проводимые мероприятия	Цель мероприятия	Результат
<p>Лечебная физкультура. При когнитивных нарушениях включает упражнения на координацию движений, равновесия, растяжение мышц, упражнение для пальцев рук и кистей, гимнастику для глаз, дыхательные упражнения, упражнение на расслабление.</p>	<p>Улучшение координации движения, ориентации в окружающей среде. Профилактика травматизма, падений. Развитие мелкой моторики рук. Самостоятельное перемещение, либо с использованием средств технической реабилитации.</p>	<p>Значительное уменьшение случаев травматизма, падений. Быстрая учеба пользованием средств технической реабилитации (ходунками, тростями, кресло – колясками, протезно – ортопедическими изделиями).</p>
<p>Лечебная дозированная ходьба. Включает в себя: ежедневное хождение пешком – не менее 500 метров; в сопровождении ответственного сотрудника осуществляются прогулки в</p>	<p>Улучшение мозгового кровообращения, нормализация походки человека при заболеваниях нервной системы, опорно –</p>	<p>Снижение частоты случаев респираторно – вирусных заболеваний, достижение стойкой ремиссии при хронических</p>

<p>лесополосу с попутной целью сбора лекарственных растений и ягод для последующего применения в фитотерапии. При этом сотрудник поясняет какое название у растение, какими полезными свойствами оно обладает и где произрастает.</p>	<p>двигательного аппарата. Улучшение функционирования сердечно – сосудистой и дыхательной системы. Учеба пользования техническими средствами реабилитации (трости, костыли) в условиях пересеченной местности.</p>	<p>обструктивных болезнях легких, профилактика сердечной недостаточности. Улучшаются когнитивные функции (ориентация по местности, память, внимание, психомоторная координация). Экономия бюджетных средств на закупку лекарственных трав.</p>
<p>Скандинавская ходьба с палками. Территория дома – интерната благоустроена. Оборудованы площадки для занятий ЛФК и дорожки для скандинавской ходьбы с соответствующими указателями. При благоприятных погодных условиях инструктор по ЛФК проводит групповые занятия с проживающими дома – интерната.</p>	<p>Улучшение координации движения при дементных состояниях. Профилактика травматизма, в частности падений. Улучшение функционирования сердечно – сосудистой и дыхательной системы, снятие напряжение мышц шейно – плечевого отдела, укрепление мышц спины, позволяет снизить нагрузку на суставы 10 – 20% по сравнению с обычной ходьбой, регулировка работы центральной нервной системы.</p>	<p>Улучшаются когнитивные функции (психомоторная координация, возможность совершать целенаправленные действия, ориентация). Увеличивается секреция из бронхов, уменьшение отеков при сердечно – сосудистых заболеваниях. Улучшение настроение, устойчивость к стрессовым ситуациям, снижение раздражительности. Уменьшение приема НПВС средств, хондропротекторов, тем самым экономия бюджетных средств.</p>
<p>Мозговая гимнастика. Упражнения: «Качание головой», «Ленивые восьмерки», «Шапка для размышления»</p>	<p>Стимуляция мыслительных процессов, активизация структур мозга, улучшение внимания, ясности восприятия и речи.</p>	<p>Улучшаются когнитивные функции(повышение устойчивости внимание, запоминания, речь).</p>
<p>Массаж. Самомассаж. Применяются электрические роликовые массажные подушки, самомассаж головы. Используются шарообразные массажеры для кистей рук и пальцев, рефлекторные массажеры для стоп и спины, массажные коврики для ног,</p>	<p>Стимуляция нервных окончаний, достижение релаксирующего эффекта, повышение общего тонуса организма. Расслабление мышц шейно – воротниковой</p>	<p>Улучшение когнитивных функций (память, координация, возможность совершать целенаправленные действия, счет). Снижение употребление</p>

<p>мешочки с различными наполнителями (шишки, мелкие камешки), «тропа здоровья».</p>	<p>зоны, улучшение мозгового кровообращения. Профилактика депрессивных и астеноневротических состояний.</p>	<p>ноотропных лекарственных средств. Повышение настроения, стабилизация психо – эмоционального фона.</p>
<p>Эрготерапия. Проводится гимнастика для пальцев: лепка из пластилина, ручное шитье и вышивка. Перебор мелких предметов (пуговицы, фасоль, шарики), собирание пазлов и конструкторов.</p>	<p>Улучшение мелкой моторики рук, активизация мозговой активности, улучшение когнитивных функций</p>	<p>Улучшаются когнитивные функции (речь, память, психомоторная координация, мышление); отмечается улучшение мелкой моторики рук, что в свою очередь положительно влияет на качество жизни, повышается самообслуживания проживающих. Период адаптации проходит с менее выраженными психо – эмоциональными расстройствами.</p>
<p>Музыкотерапия. Культурный организатор организует групповое прослушивание музыкальных произведений. Используется в основном классические, русские народные произведения и музыка, которая была популярно во времена молодости проживающих.</p>	<p>Улучшение когнитивных функций (память, узнавание, мышление). Достижение релаксирующего эффекта. Положительная стимуляция психо – эмоционального фона.</p>	<p>Повышение настроение и общего психологического состояние, снижение возникновение депрессивных расстройств. Расширение кругозора проживающих. Общее обсуждения услышанного и обмен впечатлений.</p>
<p>Арт – терапия. Включает в себя: изотерапию (рисование, декоративно – прикладное искусство, лепка); библиотерапию (чтение проживающим различного рода литературы); вокалотерапию (лечение пением); кинезотерапия (лечебное воздействие движениями – танцы, хореография). В этом направлении активно работают культурный организатор, инструктор по трудотерапии, инструктор по ЛФК.</p>	<p>Развитие мелкой моторики рук, вестибулярного аппарата, координации движений, психомоторной координации, речи, ориентации, мышления. Улучшение мозгового кровообращения. Положительное влияние</p>	<p>Улучшение когнитивных функций. Ускорение периода адаптации к новым условиям проживания. Профилактика травматизма, падений, депрессивных и астеноневротических состояний. Снижение приема</p>

<p>Сюда также можно отнести групповые просмотры телепередач, с последующими выводами и обсуждениями.</p>	<p>на опорно – двигательный аппарат. Профилактика артериальной гипертензии.</p>	<p>антигипертензивных лекарственных средств. Постепенная нормализация походки, уменьшение тремора.</p>
<p>Ароматерапия. Активно используется аромадиффузор. Применяются различные эфирные масла: пихта, эвкалипт, персик, апельсин, миндаль. Ароматерапия проводится как в группах, в комнате релаксации, так и индивидуально – в жилых комнатах. Также имеются аромаподушки с различного рода лекарственными травами, соляные лампы.</p>	<p>Повышение общего тонуса организма, профилактика респираторных вирусных инфекций. Достижение стойкой ремиссии при хронических заболеваниях. Улучшение памяти и интеллекта. Снижение тревожно – депрессивных явлений. Релаксирующий эффект.</p>	<p>Улучшаются когнитивные функции (память, мышления, концентрация внимание). Снижение тревожности, агрессии, нервозности, приступов мигрени. Нормализация сна. Повышение умственной и физической работоспособности. Стимуляция нервно – психической деятельности, поднятие настроение. Снижение потребление лекарственных средств, тем самым экономия бюджетных средств.</p>
<p>Светотерапия. В комнате релаксации применяется светодиодная подсветка, гирлянды, светящаяся картина со звуками природы, световые проекторы, аквариум с подсветкой.</p>	<p>Релаксирующий эффект. Профилактика тревожно – депрессивного состояния. Нормализация колебаний суточных ритмов. Профилактика «синдрома заката» - рецидивирующая спутанность или возбуждение в конце дня или рано вечером, у людей с деменцией.</p>	<p>Снижение агрессивности, тревожности, нервозности. Нормализация режима сна и отдыха. Улучшение сна.</p>
<p>Аэротерапия (влияние воздуха). Гелиотерапия (применение солнечных лучей). На благоустроенной территории дома – интерната имеется всё необходимое: лавочки для отдыха и приема солнечных ванн, беседки с навесами для проведения часов досуга и общения с родными и близкими.</p>	<p>Повышение психо – эмоциональной устойчивости. Профилактика заболеваний сердечно – сосудистых и бронхо – легочных заболеваний. Стабилизация нервной системы. Повышение сопротивляемости организма к различным инфекционным и</p>	<p>Улучшение настроения и памяти. Ускорение восстановлений сил после физических нагрузок. Повышение работоспособности. Оказывает гипосенсибилизирующее действие. Снижение риска развитие сердечно – сосудистых, бронхо – легочных, респираторно</p>

	простудным заболеваниям.	вирусных заболеваний.
--	-----------------------------	-----------------------

Подбор нагрузки для проживающих учреждения всегда производится строго индивидуально. Для этого учитывается возраст, опыт занятий физической культурой в прошлом и наличие хронических заболеваний в настоящем. Они могут стать как показаниями к назначению курса лечебной физкультуры, так и противопоказаниями. Занятия лечебной физкультурой для пожилых людей – это регулярный, системный процесс. Но при этом необходимо осуществлять постоянный контроль самочувствия обеспечиваемых. Если выполнение даже совсем простого и легкого упражнения вызывает дискомфорт, от него лучше на время отказаться и проконсультироваться со специалистом. Если люди пожилого возраста никогда не занимались спортом, для поддержания физической активности им лучше всего подойдет лечебная физкультура. Для того чтобы в этом возрасте человек мог себе позволить более серьезные нагрузки, у него должен быть приличный спортивный стаж.

Основная цель лечебной физкультуре – помощь в лечении и профилактика различных хронических заболеваний. Как опорно-двигательного аппарата, так и других систем организма. Физкультура для пожилых людей характеризуется отсутствием интенсивных и продолжительных физических нагрузок (восточные гимнастики). В пожилом возрасте у людей чаще встречаются случаи остеопороза и увеличивается риск переломов. Поэтому им хорошо подходят методики, помогающие поддерживать в работоспособном состоянии опорно-двигательный аппарат. Дыхательная гимнастика и упражнения на растяжку хорошо влияют на состояния всего организма в целом. Целесообразно направление йоги, специально адаптированные для пожилых людей. Методики лечебной физкультуры хорошо помогают в лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, часто встречающихся у пожилых людей в этом возрасте: гипертонической болезни и ишемической болезни сердца. Для более эффективного укрепления сердечно-сосудистой системы у пожилых людей можно использовать циклические и динамические нагрузки. Для более молодых людей - это пробежки, катание на велосипеде, занятия на велотренажерах или плавание, а у пожилых нагрузки такого же характера – ходьба, ежедневные прогулки. Пожилым людям стоит воздержаться от силовых тренировок. Они не только травмоопасны, но в таком возрасте и не нужны. Активность мышц у стареющих людей снижена, и их рост затруднен.

Основные правила оздоровительных физических тренировок: систематичность, постепенное увеличение нагрузок, индивидуальный подбор физических упражнений и нагрузок с учетом возраста и сопутствующих заболеваний.

Средняя продолжительность жизни (в годах) по ГУСО «Браславский дом интернат для престарелых и инвалидов» в период 2017 - 2011 год.

Средняя продолжительность жизни				
2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
80.4	80.2	79.8	82.5	80

Анализируя данную таблицу, приходим к выводу: средняя продолжительность жизни имеет тенденцию к положительной динамике, что в свою очередь свидетельствует о соответствующем медикаментозном лечении с учетом возрастной группы и особенностями пожилого организма, должном медицинском уходе и качественном сбалансированном питании.

Количество обеспечиваемых прошедших стационарное лечение по учреждению

период	Всего	Браславское ТМО	Полоцкий ОД	ВОКБ	Психо- неврологическая б-ца «Слабодка»
с 01.01.2019 г. по 01.01.2020 г.	32	26	1	1	4
с 01.01.2020 г. по 01.01.2021 г.	28	22	2	1	3
с 01.01.2021 г. по 01.01.2022 г.	26	20	1	0	2

При анализе данной таблицы определяется, что количество проживающих госпитализируемых в другие лечебно профилактические учреждения

снизилось, что свидетельствует о снижении заболеваемости и соответствующем лечении и уходе медперсоналом дома интерната.

Задачи на будущие:

Повышение профессионального уровня персонала учреждения за счет специализаций и курсов повышения квалификации. Постоянное общение с коллегами из других домов интернатов, но не только из области, страны, а также и из-за пределов Республике Беларусь: с целью обмена опытом по уходу и лечения пожилых людей и инвалидов. Безусловно, важна материальная база для обеспечения необходимых условий проживания и ухода, реабилитации, медикаментозной терапии проживающих дома интерната, но так как финансирование ограничено огромную роль играет поступление гуманитарной помощи и благотворительность. Одной из основных задач является создание коллектива, способного мобилизовать свою деятельность на достижение наиболее высоких результатов в работе и обеспечение качественной медицинской помощи обеспечиваемых. Важным аспектом является проведение санитарно – просветительной работы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. В учреждении оформлены стенды на тему: «Здоровый образ жизни», «Профилактика заболеваний в пожилом возрасте», «Профилактика суицидального поведения».

Факторы, способствующие долголетию обеспечиваемых учреждения

№ п/п	Наименование фактора
1.	Здоровый образ жизни <ul style="list-style-type: none">- отказ от вредных привычек (курение, употребление алкогольных напитков);- оптимальный двигательный режим;- режим труда и отдыха;- режим сна;- правильное питание (пища, с низким содержанием холестерина и жиров);- закаливание;- личная гигиена;- положительные эмоции, профилактика стрессов.
2.	Гериатрические средства <p>Наиболее широкое распространение среди гериатрических средств имеют витамины, в первую очередь А, С, В1, В2, В6, РР, Е. Применение витаминных комплексов в большинстве случаев вызывает</p>

	улучшение обменных процессов и функционального состояния сердечно – сосудистой и дыхательной систем.
3.	Проживание в сельской местности Проживающие в сельской местности в среднем живут на 5 лет больше горожан. Среди сельских жителей процент доживших до 100 лет и более значительно выше, чем среди городских; аналогичное соотношение и в частности онкологических заболеваний.
4.	Масса тела Переедание приводит к сокращению продолжительности жизни, развитию таких заболеваний, как рак и атеросклероз, сахарный диабет. Чрезмерно полные люди живут в среднем на 5 – 15 лет меньше, чем худые.
5.	Высокий материальный уровень жизни В экономически развитых странах средняя продолжительность жизни равна 68 – 73 годам, в развивающихся странах 32 – 45 годам.
6.	Состояние психо – эмоционального фона Для долголетия особенно важны: удовлетворенность от работы, высоконравственное поведение, добродушный, спокойный характер, семейное положение. Холостяки живут в среднем на 5 лет меньше семейных. Накопление «пигмента старения» наблюдается в нервных клетках не только при старении, но и при длительном переутомлении.
7.	Применение оксигенотерапии (воздействие на организм кислородом) Самая доступная форма – прогулки по свежему воздуху.

ПЛАН

развития и внедрение инновационных форм работы ГУСО «Браславский дом интернат для престарелых и инвалидов» в сфере медицинской и реабилитационной деятельности на 2022 год

№ п\п	наименование мероприятия
1.	Внедрение новых комплексов физических упражнений и респираторной гимнастики, как для групповых так и индивидуальны занятий, направленных на профилактику острых респираторных вирусных заболеваний, бронхо – легочной системы.
2.	Расширение спектра процедур ароматерапии, с использованием препаратов вирулицидного действия.
3.	Внедрение гимнастики «имитация навыков самообслуживания» - повторение базовых действий, которые направлены на самостоятельное проживания в обществе.
4.	Оборудовании жилой комнаты с максимально домашними условиями на третьем этапе сопровождаемого проживания.

5.	Оборудование зон отдыха проживающих, находящихся на постельном режиме (теневые навесы).
6.	Внедрение логотерапии – экзистенциальная психотерапия, ориентируемая на обретения смысла жизни, с участием психолога.
7.	Приобретение параподиума, за счет спонсорской помощи, для активной реабилитации и передвижения без дополнительных средств, больных с неврологическими нарушениями вызывающими полный и частичный паралич, парез, пlegии верхних и нижних конечностей.
8.	Приобретение спастического вертикализатора, за счет спонсорской помощи, с целью реабилитационных мероприятий после заболеваний центральной нервной системы, мышечные атрофиями, парезами, спинальными травмами.
9.	Приобретение аппарата компрессионной терапии, за счет спонсорской помощи, для профилактики и комплексного лечения нарушений венозного оттока, варикозных и посттромбофлебических болезней вен нижних конечностей.
10.	Оборудование отделений для граждан находящихся на постельном режиме кнопками вызова дежурного медицинского персонала.
11.	Приобретение ионизатора воздуха, за счет спонсорской безвозмездной помощи.

В рамках внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста реализуется «Школа активного долголетия» Цель: Пропаганда здорового образа жизни. Активизирование собственных возможностей пожилых людей и инвалидов, сохранение их социальной активности, физического и психического здоровья. Направление работы «Школы активного долголетия»:

- оздоровительная программа;
- познавательно – образовательная программа;
- культурно – досуговая программа.

Разрабатываются и внедряются инновационные методики, направленные на повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов. Повышаются качества реабилитационных услуг, особое внимание уделяется малоподвижным обеспечиваемым: общеукрепляющие упражнения с предметами и без предметов, корригирующая, дыхательная гимнастика в сочетании с различными движениями головы, рук, ног. Данная программа рассчитана на оздоровление получателей социальных услуг учреждения с использованием комплекса современных методик физкультурных занятий, элементов дыхательной гимнастики и других методов. Результат работы: повышение общего уровня культуры, увеличение периода активного долголетия, сохранения способности к самообслуживанию у обеспечиваемых

учреждения социального обслуживания.

Несомненно, уход за пожилыми людьми и инвалидами – тяжёлая и непростая работа, которая в свою очередь требует огромного терпения, понимания, в отдельных случаях, сострадания, но также нельзя забывать, что взаимопонимание, слова поддержки и психологическая помощь играет не последнюю роль в уходе и лечении пожилых людей. Активное долголетие вполне достижимо при условии, что каждый станет творцом собственного здоровья, без которого невозможно и долголетие, и ощущение полноценной жизни.