

ОБУЧЕНИЕ ВЗРОСЛЫХ ОБЩЕМУ УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Андонова А. - доктор, кафедра „Здравные уходы”,

Тракийский университет - Стара Загора, Медицинский факультет.

Димова М. - эксперт Программирования и проектирования,

Медицинский колеж. Тракийский университет - Стара Загора, Медицинский факультет

Аннотация. Стратегии Европейского союза по оказанию помощи и поддержки пожилым людям в долгосрочном плане, а также обучение лиц для этой цели, содержатся в контексте демографической тенденции старения населения Европы, особенно на фоне нехватки специалистов по медицинскому уходу.

Ключевые слова: *обучение, взрослые, уход, работа*

Summary. The European Union strategy for long term care for the elderly and the education of persons in their application are set in the context of the demographic trend of population aging in Europe and especially when there is an insufficient number of healthcare professionals.

Keywords: *education, elderly people, care, work.*

В период ускоренного и трудно обратимого экономического и демографического кризиса, в Болгарии усиливается необходимость предоставления долгосрочного ухода за пожилыми людьми.

Европейский парламент /ЕП/ признает необходимость долгосрочного ухода за пожилыми людьми, а также отсутствие обученных для этой цели лиц, и активно работает в этом направлении. В своей Резолюции от 9-ого сентября 2010 г. «О долгосрочном уходе за пожилыми людьми», ЕП

призывает государства, входящие в Европейский Союз, «обратить внимание на демографические изменения последних лет, особенно на старение населения, что связано с увеличенной нагрузкой на бюджет и значительной необходимостью лучшей инфраструктуры в области медицинского и социального обеспечения» и поощряет их «вести борьбу против социального исключения пожилых и против любого вида дискриминации на основе возраста». Напоминается также, что «гарантированный доступ к подходящим услугам в области медицинского обеспечения и ухода является основным принципом европейской модели солидарности».

В этой же Резолюции ЕП учитывает «значение как качества, так и непрерывности ухода» и обращается к государствам - членам ЕС «улучшать, облегчать и поощрять специализированное обучение, принимать меры в области образования и возвращения на рынок труда всех лиц, ответственных за уход за пожилыми людьми в долгосрочном плане, включая тех, о которых заботятся неформальным образом, и тех, для ухода за которыми нужна профессиональная квалификация...» и что «такие обучения могут способствовать повышению статуса этой важной деятельности». Помимо этого их настоятельно призывают «заняться вопросами низкой оплаты трудовой деятельности, связанной с уходом, нехваткой персонала и отсутствием обучения....».

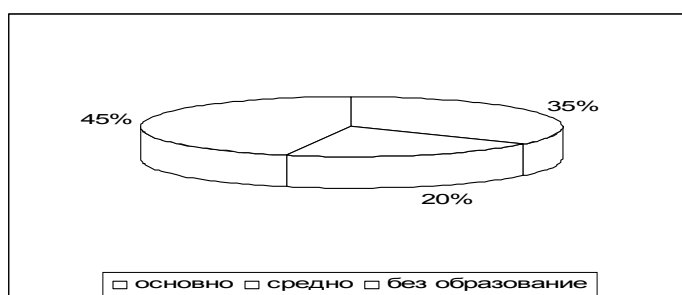
Для обеспечения качественных медицинских услуг необходимо обучить лиц, предоставляющих эти услуги. Обычно это люди без квалификации, с низким уровнем образованности, без профессиональных знаний и умений, а также люди до и после пенсионного возраста, нуждающиеся в работе или ухаживающие за больными членами семьи. К настоящему времени в Болгарии обучаются люди, исполняющие функции социальных ассистентов, домашних помощников и персональных

ассистентов. Обучение проводится по европейским ,основным оперативным , и национальным программам занятости и социальной помощи.

Цели и задачи: Проведено обучение 25 женщин и мужчин, в возрасте 63-71 лет, района города Стара Загора, с целью приобретения ими знаний и умений по уходу за больными людьми. Обучение проводилось в рамках Научно-исследовательского проекта Медицинского факультета Тракийского университета в гр. Стара Загора коллективом преподавателей. После окончания обучения было проведено анонимное анкетное исследование мотивировки обучаемых для включения в программу.

Содержание и результаты исследования: Значительная часть опрошенных – с начальным образованием или без образования, а 20% - со средним. Участники первой группы указали, что их доходы ниже порога бедности , а у остальных доходы в границах средних для Болгарии.

Фиг.1 Образовательный ценз

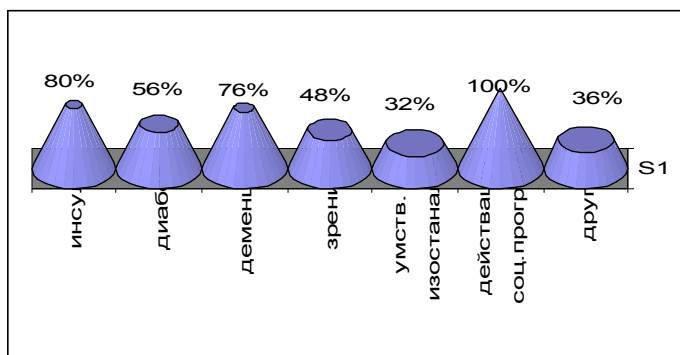


Все опрошенные указывают, что их основная мотивировка для включения в обучение - это приобретение знаний об уходе за пожилыми и больными людьми и повышение возможности найти работу. Опрашиваемые лица указывают, что таким способом будут помогать своим родным и будут более конкурентоспособными на рынке труда.

В качестве самых полезных знаний, приобретенных во время курса, большинство опрашиваемых указывают следующие: уход за больными инсультом, диабетом, деменцией, нарушением зрения, умственной

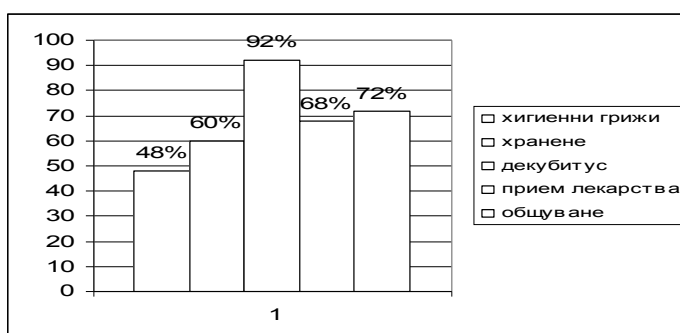
отсталостью, с переломами и т.д. Для большинства из них эти темы очень полезны, т.к. они имеют родных с подобными заболеваниями.

Фиг.2 Полезные знания, приобретенные за время обучения



Большинство опрошенных считают, что приобретенные за время обучения знания и умения улучшат уровень их компетентности в заботе о гигиене, кормлении, туалете против декубитуса, приеме лекарств и общении.

Фиг. 3 Знания, повышающие компетентность



Высоко ценится информация относительно действующих в настоящий момент программ, предлагающих различные услуги и технические средства, помогающие людям с разными проблемами здоровья.

Относительно большой процент (84%) лиц, принявших участие в обучении, заявляют, что знания необходимы им для ухода за больными людьми за оплату. Другие (16%) указывают, что приобретенные знания необходимы им для качественного ухода за родными. Часть опрошиваемых (28%) желают одновременно обслуживать своих родных и других людей с проблемами здоровья за оплату.

Итоги:

1. Участники в обучении довольны приобретенными знаниями и считают, что они помогут им найти работу, повысить свои доходы, а также в уходе за родными.

2. Высокий процент опрошиваемых считают, что информация, приобретенная ими за время обучения в отношении основного ухода за больными с различными заболеваниями, а также информация о действующих социальных программах, была очень полезна.

3. Значительная часть опрошиваемых - люди с начальным образованием или без образования, которым угрожает бедность.

Литература

1. Андонова А.Н., Милчева Х.Т., Платиканова М.С., Обучение пожилых людей знаниям в области здравоохранения в целях улучшения качества их жизни., V международной научно-практической конференции „Наука на рубеже тысячелетия”-Тайланд, Перспективы науки, № 2(41), 201, стр 108-110.

2. Балканска П.А., Н. Георгиев, Приоритетные области здравоохранения в условиях демографического перехода, ИНГА, изд. ТЕМПО, София, 2008, стр. 41.

3. Резолюция Европейского парламента от 9 октября 2008 г. относительно Белой книги, озаглавленной: „Вместе за здоровье: Стратегический подход для ЕС 2008-2013 г.“ (2008/2115(INI)

4. www.ec.europa.eu