



# ИНФОРМАЦИОННЫЙ ОБЗОР ПО ПЕРЕДОВОМУ ОПЫТУ

## СООБЩЕСТВА, ДРУЖЕЛЮБНЫЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЖИЛЫМ ЛИЦАМ, В МААСО-РЕЙНСКОМ ЕВРОРЕГИОНЕ: Улучшение жизни людей, страдающих от деменции и депрессии пожилого возраста

Бригитте ван дер Занден<sup>1</sup>, Мария Веевстра<sup>2</sup>, Сара Рекманс<sup>3</sup>, Миньон Шихель<sup>4</sup>, Франс Верхей<sup>5</sup>, Карл-Хайнц Фелдхофф<sup>6</sup>

### Краткая информация

Маас-Рейнский Еврорегион<sup>7</sup> приступил к усилению роли местных муниципалитетов в целях поддержки активного и здорового старения в дружелюбных по отношению к пожилым гражданам сообществах, с особым акцентом на деменции и депрессии, связанной с пожилым возрастом. Проект дружелюбных к пожилым гражданам сообществ включает обучение локальных лиц, определяющих политику, в области разработки стратегии, локальных вмешательств в сфере общественного здравоохранения, межсекторальных действий и трансграничного сотрудничества, новых ролей общественного персонала, подходов к медико-санитарной помощи и благополучию, ориентированных на человека, и внедрении решений в области информационных технологий. Проект может быть индивидуализирован в зависимости от потребностей сообществ, и вдохновил местные власти на предоставление большего числа вмешательств для пациентов с деменцией и депрессией пожилого возраста.

### Обоснование

Как и другие части Европейского региона ВОЗ, Маасо-Рейнский Еврорегион отличается стареющим населением и растущей распространенностью деменции и депрессии пожилого возраста. Распространенность деменции и депрессии составляет почти 2% и 25% соответственно среди 4 миллионов человек, населяющих Маасо-Рейнский Еврорегион (1). В то время как эти заболевания, как правило, изначально выявляются в системе здравоохранения, улучшение жизни пожилых людей, страдающих от деменции и депрессии, требует интегрированных подходов, комбинирующих здравоохранение, социальные и другие муниципальные

### Ключевые выводы

- Мультидисциплинарные межсекторальные действия на местном уровне необходимы для поддержки здорового старения.
- Местные власти и сообщества играют ключевую роль.
- Стратегическое планирование является важным инструментом для успешных межсекторальных действий на местном уровне.
- Действия и планирование, учитывающие местный контекст, играют важнейшую роль для устойчивости.

<sup>1</sup> Директор, euPrevent | EMR Foundation, Хеерлен, Нидерланды

<sup>2</sup> Исследователь и региональный координатор, Маастрихтский университет и Хуис вор де Зорг, Маастрихт, Нидерланды

<sup>3</sup> Координатор, Лого Лимбург, Хассельт, Бельгия

<sup>4</sup> Исследователь, Маастрихтский университет, Маастрихт, Нидерланды

<sup>5</sup> Ведущий партнер и профессор нейropsихиатрии и психиатрии пожилого возраста, Маастрихтский университет, Маастрихт, Нидерланды

<sup>6</sup> Председатель правления euPrevent | EMR Foundation, Хайнсберг, Германия

<sup>7</sup> Маасо-Рейнский Еврорегион является трансграничной территорией Бельгии, Германии и Нидерландов.

службы, работающие в контексте специфических потребностей сообществ (2). Широкий спектр вмешательств и услуг могут помочь в сохранении функций людей с деменцией и/или депрессией, насколько это только возможно; в восстановлении утраченных функций, когда для этого существует потенциал; и в адаптации к утрате функции, не подлежащей восстановлению (3). Данная информационная записка предоставляет хороший пример того, как подобные вмешательства можно внедрять в условиях необходимости к адаптации.

## Проект сообществ, дружелюбных по отношению к пожилым

Проект сообществ, дружелюбных по отношению к пожилым, начал свою работу в 2016 году, и основывается на Рамочной программе ВОЗ «Активное старение» (2002) (4). Три основополагающих элемента данной Рамочной программы (участие, здоровье и безопасность) предоставили данному Проекту концептуальную основу. Фонд euPrevent | EMR Foundation, являющийся реализующим агентством, поддерживает трансграничное сотрудничество между профессиональными работниками и организациями, занимающимися поддержанием, укреплением и улучшением общественного здоровья для жителей Еврорегиона Маасо-Рейн. Пакет поддержки муниципалитетов состоит из четырех последовательных этапов.

**Этап 1. Оценка потенциала.** В каждом из участвующих муниципалитетов проводится онлайн-овая (базовая) оценка потенциала (на голландском, английском, французском и немецком языках) и углубленные интервью, проводимые региональными координаторами. На основании результатов оценки муниципалитеты начинают лучше понимать эффективность своей поддержки людей с деменцией и/или депрессией пожилого возраста, и ухаживающих лиц из числа членов семьи, что становится отправной точкой для дальнейших действий. Оценка позволяет оказывать поддержку с учетом контекста.

**Этап 2. Выбор мероприятий.** Муниципалитеты получают фиксированный бюджет, который они могут использовать для выбора ряда мероприятий, отражающих местные предпочтения и потребности. Каждый муниципалитет назначает локального координатора, которые осуществляет общий надзор за планированием и руководит деятельностью. Локальный координатор, в свою очередь, пользуется поддержкой региональных Координаторов проекта. Ниже предоставлены некоторые из ключевых видов деятельности и мероприятий, которые муниципалитеты могут выбирать; Таблица 1 содержит примеры:

- множество **стратегических семинаров** для местных лиц, определяющих политику, посвященных разработке стратегического плана, фокусирующегося на локальных кампаниях общественного здравоохранения, межсекторальных действиях и трансграничном сотрудничестве, которые способствуют благополучию лиц с деменцией и депрессией пожилого возраста;
- **обучение коучей (тренеров-консультантов) по вопросам благополучия**, которые работают в тесном сотрудничестве с врачами первичного звена;
- мероприятия по **охвату** социально изолированных пожилых людей, проводимые обученными волонтерами;
- **обучающие сессии** на темы старения, позитивного здоровья, коммуникации с людьми, страдающими от деменции, и расширение возможностей ухаживающих лиц из числа членов семьи;
- создание **локальных социальных сетей** пожилых людей;
- **обучение** на тему деменции и депрессии **в начальной школе**;
- **культурные мероприятия**, включающие тематику деменции и депрессии; и
- **онлайн-инструменты поддержки** для неформальных ухаживающих лиц.

**Этап 3. Реализация мероприятий.** Проект предоставляет муниципалитетам поддержку и руководство в реализации выбранных мероприятий.

**Этап 4. Обеспечение устойчивости.** После изначального процесса реализации, во всех муниципалитетах проводится вторая оценка, для предоставления им рекомендаций на тему обеспечения устойчивости мероприятий и для разработки пятилетнего плана обеспечения устойчивости.

Таблица 1. Примеры мероприятий, разработанных муниципалитетами в Бельгии, Германии и Нидерландах

#### Ас, Бельгия (8 000 жителей)

Муниципалитеты получают поддержку в области создания **квартальных групп и сетей пожилых людей** для повышения их участия в социальной жизни. Местные жители могут разрабатывать и представлять темы (такие, как действия гражданского общества, обучение на протяжении всей жизни, и спорт) своему сообществу для инициации создания этих групп и сетей.

Муниципалитеты получают поддержку в области внедрения **онлайн-платформы для поддержки лиц, ухаживающих за людьми с деменцией**. Разработанный в целях улучшения сотрудничества между профессиональными и неформальными ухаживающими лицами, этот защищенный паролем вебсайт позволяет обмениваться информацией и личными сообщениями, и является важным инструментом планирования лечения и ухода.

#### Керкраде, Нидерланды (46 000 жителей)

Семейные врачи выявляют пациентов, нуждающихся в социальной поддержке, и назначают услуги, предоставляемые так называемыми **коучами по благополучию**. Эти коучи являются добровольцами, обученными **поддержке лиц с риском депрессии пожилого возраста**. В число их мероприятий входит разработка плана благополучия, предоставление социальной поддержки и оказание пациентам помощи в поиске сетей поддержки. Коуч по благополучию информирует семейного врача о прогрессе пациента.

Социальный работник осуществляет координацию работы команды **волонтеров, обученных предоставлению телефонной поддержки социально изолированным людям**. Социальные работники выявляют людей с риском изоляции, и каждые три дня или каждую неделю с ними связываются для мониторинга их потребностей и предотвращения социальной изоляции.

#### Ойскирхен, Германия (56 000 жителей)

Разные целевые группы (общественный персонал, сотрудники полиции, персонал общественного транспорта, пожарники, владельцы магазинов и т.д) обучались тому, как **общаться с людьми, страдающими от ранней деменции**. К трехчасовым теоретическим курсам также прилагались ролевые игры и аудиовизуальные пособия.

Дети в возрасте 12 лет **проходили две учебные сессии в школах на тему деменции и депрессии**. Они навещали дом престарелых и принимали участие в мероприятиях с их резидентами для того, чтобы лучше понять эти заболевания, помочь в построении отношений между представителями разных поколений, и содействии инклюзивному обществу.

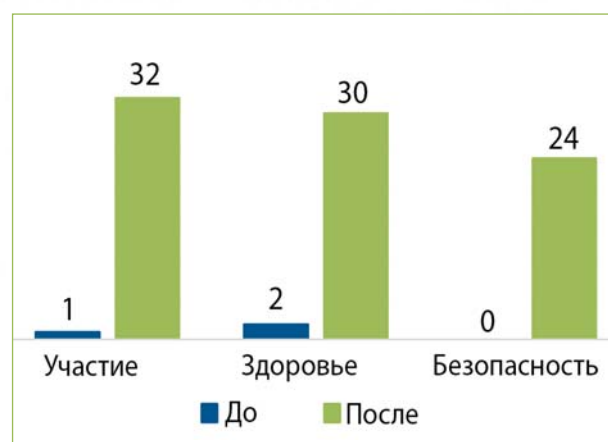
## Воздействие

Проект оказал помощь местным координаторам в 32 муниципалитетах в области реализации мероприятий для лиц с деменцией (80 мероприятий) и депрессией (90 мероприятий). Участвовавшие в проекте муниципалитеты отметили, что с начала проекта расширили свой набор услуг для людей с деменцией (Рис. 1) и депрессией пожилого возраста (Рис. 2).

Рис. 1. Кол-во муниципалитетов, участвовавших в мероприятиях, связанных с деменцией, до и после проекта Сообществ, дружелюбных по отношению к пожилым людям, по трем основополагающим элементам Рамочной программы ВОЗ «Активное старение»



Рис. 2. Кол-во муниципалитетов, участвовавших в мероприятиях, связанных с депрессией пожилого возраста, до и после проекта Сообществ, дружелюбных по отношению к пожилым людям, по трем основополагающим элементам Рамочной программы ВОЗ «Активное старение»



## Извлеченные уроки

- **Мультидисциплинарные межсекторальные действия на местном уровне необходимы для поддержки здорового старения**, особенно для лиц с деменцией и депрессией пожилого возраста. В то время как большинство подобных заболеваний выявляются на уровне первичной медико-санитарной помощи, поддержание, восстановление и замена снижающихся когнитивных функций требуют партнерства между разными медицинскими, социальными и прочими муниципальными службами.
- **Местные власти и сообщества играют ключевую роль** в разработке и реализации основанных на доказательствах вмешательствах для улучшения благополучия людей с деменцией и депрессией пожилого возраста, и их неформальных ухаживающих лиц.
- **Стратегическое планирование является важным инструментом для успешных межсекторальных действий на местном уровне.** Сообщества, дружелюбные по отношению к пожилым, могут развиваться там, где у муниципалитета есть ясная, индивидуализированная стратегия, учитывающая местную историю, контекст, и партнеров.
- **Крайне важны действия, учитывающие локальный контекст**, а также потребности, существующие знания и сильные стороны муниципалитетов и сообществ.
- Для того, чтобы обеспечить долгосрочные обязательства муниципалитетов в области решения вызовов, связанных с деменцией и депрессией пожилого возраста, **необходимо планирование для устойчивости.**

## Справочные материалы

- (1) Assessment Bericht Euregio Meuse-Rhine (EMR) [Отчет об оценке Маасо-Рейнского Еврорегиона (EMR)]. Heerlen: euPrevent | Фонд EMR и Проект сообществ, дружелюбных по отношению к пожилым; 2017 <https://www.euprevent.eu/wp-content/uploads/2018/04/FINAL-EMR-Report-EN-2018.pdf>, просмотрено 7 июня 2018 г.).
- (2) Ван Ееноо Л., Деклерк А., Ондер Г., Финне-Совери Х., Гармс-Хомолова В., Джонсон П.В. и др. (2016). Значительные различия между странами Европы в организации ухода за пожилыми на уровне сообществ - обзор. Европейский журнал общественного здравоохранения 26(2):213–9. doi:10.1093/eurpub/ckv152.
- (3) Хубер М., ван Влиет М., Гизендерг М., Винкенс Б., Хееркенс И., Дагнели П.К. и др. На пути к ориентированной на пациента операционализации новой динамичной концепции здоровья: исследование смешанных методов. BMJ Open 2016;5:e010091. doi:10.1136/bmjopen-2015-010091.
- (4) Активное старение. Основы политики. Вклад Всемирной Организации Здравоохранения во Вторую ассамблею Организации Объединенных Наций по старению, Мадрид, Испания. Женева: Всемирная Организация Здравоохранения; 2002 (WHO/NMH/NPH/02.8; [http://www.who.int/ageing/publications/active\\_ageing/en/](http://www.who.int/ageing/publications/active_ageing/en/), accessed 7 June 2018).

## Свяжитесь с нами

Этот краткий аналитический обзор является частью нашей рабочей программы по усилению реагирования системы здравоохранения на ситуацию с неинфекционными заболеваниями.

Прочую информацию можно найти на нашем сайте <http://www.euro.who.int/en/health-systems-response-to-NCDs>

