

SOUTIEN ORGANISATIONNEL, MÉDICAL ET INFORMATIF DES SOINS MÉDICAUX ET GÉRIATRIQUES COMPLEXES POUR LES RÉSIDENTS URBAINS ÂGÉS ET SÉNILES AU STADE AMBULATOIRE



DR. DMITRY L. LOGUNOV,
Chef du service de gériatrie
de la clinique de la ville
de Saint-Petersbourg Clinique
de la ville de Saint-Petersbourg N°78

ANNOTATION. Les tendances médicales et démographiques globales de l'augmentation de la proportion de personnes âgées dans la structure de la population déterminent la nécessité de fournir des soins médicaux et gériatriques accessibles et de qualité, dans une optique sociale [1]. L'étude présente une justification conceptuelle médicale et sociologique, clinique, statistique et organisationnelle de l'âge, des critères de risque socio-hygiénique et clinique affectant les indicateurs de santé et la qualité de vie des résidents urbains [2,3]. Une expérience médicale et organisationnelle avec l'analyse de l'efficacité du service territorial de gériatrie avec un support d'information médicale et un algorithme automatisé pour l'évaluation gériatrique globale a été réalisée [4]. L'utilisation d'un système d'information et de critères d'évaluation gériatrique permet de constituer une base de données automatisée, de contrôler la dynamique du processus de traitement et de diagnostic, d'assurer la continuité et l'interaction médicale.

MOTS-CLÉS: patients âgés et séniles; syndromes gériatriques associés à l'âge; indicateurs de santé; programme d'information automatisé; asthénie sénile; évaluation gériatrique globale.

RÉSULTATS DE L'ÉTUDE. L'analyse de la structure médicale et démographique des résidents d'une grande métropole (Saint-Petersbourg) montre que la proportion de

résidents âgés de plus de 60 ans est de 25,5 % [5]. Dans ce groupe, le poids spécifique des résidents âgés (60-74 ans) est de 69,6 %, le groupe d'âge sénile (75-89 ans) représente 27,2 %, et le groupe des personnes âgées de 90 ans et plus représente 2,9 %. Dans l'analyse médico-démographique, un groupe d'âge a été utilisé, qui est plus informatif pour analyser les indicateurs de santé et de qualité de vie des différents groupes de population, ce qui montre une prédominance significative (51,3%) du groupe d'âge 60-69 ans, le groupe d'âge 70-79 ans - 30,6%, le groupe d'âge 80-89 ans - 15,2% et le groupe d'âge plus de 90 ans - 2,9%. L'analyse comparative médicale et sociologique (123 caractéristiques quantitatives et qualitatives) a révélé les caractéristiques socio-hygiéniques subjectives des conditions de vie et des conditions cliniques et fonctionnelles (2089 personnes).

L'étude des particularités de la qualité de vie des résidents urbains, orientée vers la société, nous a permis de les classer en groupes de risques socio-hygiéniques avec l'évaluation de l'influence sur la formation de syndromes gériatriques fonctionnels et cognitifs associés à l'âge qui déterminent la nécessité de conseils préventifs, d'une assistance consultative et diagnostique moderne et de haute qualité. Il a été établi que les caractéristiques démographiques, médicales et sociales prioritaires des personnes âgées et des résidents séniles présentent des caractéristiques spécifiques de facteurs de risque liés aux



PROF. LUCHKEVICH
VLADIMIR STANISLAVOVICH -
Scientifique honoré
de la Fédération de Russie,
docteur en sciences médicales,
professeur au département
de santé publique,
d'économie et de gestion de la santé,
Université médicale d'État
du Nord-Ouest I.I. Mechnikov,
Saint-Petersbourg, Russie

conditions de vie, au mode de vie, au niveau de sensibilisation médicale et à la motivation à l'égard des activités de préservation de la santé.

Dans le cadre d'une étude approfondie sur les résidents urbains âgés et séniles, les données des résultats du dépistage urbain sur la prévalence et la gravité de l'asthénie sénile (à l'aide de l'échelle de diagnostic gériatrique standard "L'âge n'est pas un obstacle") ont été analysées. Il a été constaté que 49,4 % des résidents dépistés ne présentaient aucun signe d'asthénie sénile. Les résidents urbains présentant des signes de préasthénie grave - 26,6 %. Le nombre de résidents âgés et séniles présentant des signes d'asthénie sénile est de 24,0 %. Dans la circonscription territoriale de base, parmi les résidents âgés de 80 ans et plus, l'asthénie sénile n'a été détectée que dans 18,3 % des cas, ce qui indique l'efficacité du dépistage précoce et l'opportunité des soins médicaux, thérapeutiques et gériatriques. L'analyse médicale et organisationnelle de l'activité médicale et thérapeutique multifonctionnelle a permis d'identifier les domaines prioritaires de complexité et d'interaction entre les médecins généralistes et les gériatres du district dans le cadre d'une prise en charge gériatrique globale orientée vers le patient.

Une expérience médicale et organisationnelle portant sur la création d'un service gériatrique utilisant les technologies de substitution hospitalière pour fournir des soins gériatriques complets et des soins à domicile a été menée dans l'un des territoires administratifs de district typiques de Saint-Petersbourg. La structure organisationnelle et fonctionnelle du personnel et l'algorithme de l'activité médicale et organisationnelle des départements gériatriques ont été développés.

La structure organisationnelle et fonctionnelle du personnel et l'algorithme des activités médicales et organisationnelles des départements gériatriques ont été développés. Les besoins calculés des résidents en matière de visites à des médecins d'autres spécialités pour la fourniture de soins gériatriques sont de 25,4 pour 1 000 résidents de différents groupes d'âge, et le nombre de visites à domicile aux patients est de 2,3 pour 1 000 examinés. Il a été constaté que sur les 3 829 personnes âgées et séniles résidant à Saint-Petersbourg et nécessitant des soins hospitaliers, 46,4 % ont été orientées vers le centre gériatrique de la ville et 47,0 % vers d'autres hôpitaux de la ville pour des soins médicaux de haute technologie. Les résultats de l'analyse clinique et statistique montrent que les polycliniques (76,0%) et les hôpitaux gériatriques (21,7) sont insuffisamment dotés en gériatres.

Afin d'améliorer le processus clinico-organisationnel et la qualité du diagnostic, une variante d'information électronique pour l'évaluation gériatrique complexe a été développée et introduite dans la pratique. L'efficacité médico-organisationnelle et clinique du fonctionnement du "système d'information automatisé pour l'analyse de l'évaluation gériatrique complexe" et l'introduction de la variante d'information électronique automatisée pour l'évaluation gériatrique complexe ont été établies, ce qui a permis de réduire considérablement la durée de l'examen du patient. En même temps, un système de continuité et d'interaction médicale entre les médecins généralistes de district, les gériatres et d'autres spécialistes est prévu.

Liste des références :

1. Burdaev N. I., Sboeva S. G. Analyse situationnelle de l'état du problème de la stimulation de la longévité active, du soutien médical, social et pharmaceutique des personnes âgées // Monographie éditée par S. S. A. Krivosheev. - MOSCOU : PERO. - 2017. - 140.
2. Tkacheva O. N. Concept moderne de développement des soins gériatriques dans la Fédération de Russie / O.N. Tkacheva // Bulletin du Roszdravnadzor. - 2016. - 31-35.
3. Lapteva E. Complex geriatric assessment - solved and unsolved problems (review) / E. S. Lapteva, A. L. Aryev, M. R. Tsutsunava, G. T. Aryeva // Uspekhi gerontologii. - 2021. - 34. - 24-32. - DOI 10.34922/AE.2021.34.1.003. - EDN VNXAMU.
4. Luchkevich V.S., Logunov D.L. Justification conceptuelle et méthodologique du soutien organisationnel médical et social des résidents âgés et séniles aux stades des soins de santé primaires / Unité de la science, de la culture, de l'éducation et de l'art en tant qu'instrument de transition vers le monde post-industriel. Documents de la deuxième conférence scientifique à participation internationale. - Saint-Petersbourg 2023. C. 67-76.
5. Logunov D.L., Luchkevich V.S. Particularités médico-organisationnelles et sociales de la formation de groupes à risque de résidents âgés et séniles, déterminant l'activité des médecins au stade ambulatoire des soins médicaux // Santé de la population et qualité de vie. Collection électronique des documents de la IXe conférence scientifique et pratique panrusse avec participation internationale. 2022. - 275-283.