

Helena Oriechiková

Katolícka univerzita Ružomberok, Slovak Republik

## Inštitucionálna starostlivosť o zdravie seniora

Starostlivosť o starších ľudí sa v súčasnosti pokladá za tímovú, multidisciplinárnu a multirezortnú starostlivosť a je záležitosťou celej spoločnosti. Jej cieľom je zachovať v čo najväčšej miere zdravie seniorov a ich schopnosť žiť kvalitný a nezávislý život čo najdlhšie v ich prirodzenom prostredí. Túžba byť medzi svojimi blízkymi v známom prostredí a mať zachované súkromie, stimuluje v posledných rokoch rozvoj neinštitucionálnej starostlivosti. Mnohokrát seniori, jednotlivci s ťažkým zdravotným postihnutím a ich rodinní príslušníci tieto novšie formy nepoznajú, a preto volia klasickú formu starostlivosti.

Kľúčové slová: seniori, zdravotná starostlivosť, sociálna starostlivosť, staroba

### Úvod

Problematika zaoberajúca sa starými ľuďmi je čoraz viac prezentovaná a publikovaná aj na verejnosti. Starý človek sa dostáva opäť do pozornosti nielen sociológov, ale aj filozofov, lekárov, teológov. Výskumy v oblasti sociológie poukazujú v Európe a vo svete na rozpaky v prístupe ku starým ľuďom. Na jednej strane sú prijímaní ako nositelia múdrosti, skúseností, na druhej strane sú odsúvaní na okraj spoločnosti ako nepotrební, zbytoční.

Generácia seniorského-dôchodcovského veku predstavuje značnú časť populácie s diferencovanými potrebami a záujmami, ktoré treba riešiť v duchu moderných štandardov vyspelých demokratických spoločností. Sú to jednak potreby a záujmy

v sociálno-ekonomickej sfére akými sú sociálne poistenie a zabezpečenie, dôchodkové zabezpečenie, služby a dávky sociálnej starostlivosti, zdravotníctvo, bývanie, kultúra, školstvo, zamestnanosť, ekonomika. No v neposlednom rade sú to i záujmy v oblasti psychologicko-spoločenskej sféry, akými sú účasť na riadení spoločnosti, duchovný život, bezpečnosť, voľný čas (<http://portal.gov.sk>).

Svetová zdravotnícka organizácia (ďalej len WHO) vypracovala Globálnu stratégiu pre integrované a na seniorov orientované zdravotnícke služby 2016-2026. Tento dokument vyzýva na zmenu paradigmy vnímania a poskytovania starostlivosti o zdravie smerom prístupu orientovaného na človeka a integrowaniu tejto starostlivosti. WHO v dokumente upozorňuje na to, že ak sa neprijmú na človeka orientované a integrované služby, zdravotná, ale aj sociálna starostlivosť sa bude ďalej viac roztriešovať, bude neefektívna a neudržateľná. Bez toho, aby sa uskutočnili zmeny a zlepšenia v dostupnosti starostlivosti nebudú mať ľudia prístup k vysoko kvalitným službám, ktoré sú orientované na ich potreby a očakávania<sup>1</sup>.

Ochrana zdravia starších občanov je na Slovensku zakotvená v Národnom programe podpory zdravia a v Národnom programe ochrany starších ľudí, ktorý bol prijatý vládou SR v roku 1999 a tiež v dokumente SZO „Zdravie 21“, osobitne v 5.cieli programu - *Zdravé starnutie diagnosticko-terapeutické činnosti*.

Starnutie je zároveň záverečnou fázou ľudského vývinu, preto je potrebné posudzovať ho ako súčasť kontinuálnej premeny.

Zmeny v živote staršieho človeka môžeme považovať za tieto riziká:

- biologické (nehybnosť, ochorenie s ohrozením straty života),
- sociálne (strata sebestačnosti, strata partnera, osamelosť, život v sociálnej izolácii, nízky ekonomický príjem, odkázanosť na inštitucionálnu starostlivosť, zmena sociálneho prostredia, zmena životného štýlu, zmena platných hodnôt),

---

<sup>1</sup> M. Cangár, *Integrovaná starostlivosť pre osoby so zdravotným postihnutím v Slovenskej republike*, Vydavateľstvo Copygraf, Bratislava, 2016, s. 5.

- psychické riziká (stavy zmätenosti, duševná choroba, pasívny postoj k životu, submisívny typ osobnosti)<sup>2</sup>.

Starnutie ako komplexný, multifaktoriálny špecifický biologický proces je charakterizovaný:

- dlhodobou nakódovanosťou,
- nezvratnosťou,
- neopakovateľnosťou,
- rôznou povahou,
- zanechávaním trvalých stôp,
- podliehaním vplyvom prostredia<sup>3</sup>.

Jestvuje úzka podobnosť medzi biorytmom človeka a cyklami prírody, ktorej človek je súčasťou. Medicína poukazuje na dôležitosť zdravia pre človeka. Zdravie ovplyvňuje všetky aspekty života človeka. Na biologickej úrovni pokladáme človeka za zdravého najmä vtedy, ak je schopný mobility a vykonávania bežných všedných činností. Senior je zdravý vtedy, keď jasne vníma a rozoznáva čo s ním deje a čo sa deje okolo neho.

V seniorskom veku má zdravie iné dimenzie. Zdravý senior je vtedy, keď nemá prítomnú zjavnú chorobu, je spokojný, sociálne adaptabilný. Zdravie je úzko spojené so sociálnou problematikou, ekonomikou, určuje postavenie seniora v rodine a v spoločenskom živote<sup>4</sup>.

Starostlivosť o zdravie seniora je zameraná na podporu zdravia, alebo uzdravenia. Preto gerontologické ošetrovatelstvo plní tieto úlohy:

- udržiavanie a podporovanie optimálneho zdravotného stavu seniora, uspokojovanie jeho potrieb,

---

<sup>2</sup> B. Balogová, *Seniori v spektre súčasného sveta*, Spolok sv. Vojtecha, Trnava 2004, s. 24-25.

<sup>3</sup> R. Čornaničová, *Edukácia seniorov*, Univerzita Komenského, Bratislava 1998, s. 15.

<sup>4</sup> I. Kamanová, *Človek vo vyššom veku v podmienkach Slovenskej republiky*, Salwator, Kraków 2013, s.18.

- riadenie a poskytovanie komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti na základe najnovších vedeckých poznatkov,
- poskytovanie primárnej, sekundárnej a následnej ošetrovateľskej starostlivosti (prevencia, diagnostika, terapia),
- monitorovanie ošetrovateľských požiadaviek seniora na ošetrovateľskú starostlivosť,
- monitorovanie ošetrovateľských požiadaviek seniora na ošetrovateľskú starostlivosť<sup>5</sup>.

### **Typy zdravotníckych zariadení a pracovísk**

**Geriatrická zdravotná starostlivosť** zahŕňa prevenciu, dispenzarizáciu, diagnostiku, liečbu a rehabilitáciu. Poskytuje sa ako všeobecná ambulantná starostlivosť, špecializovaná ambulantná starostlivosť a ústavná starostlivosť pre geriatrických pacientov s akútnymi a chronickými ochoreniami. V rámci dlhodobej starostlivosti poskytujú lekári geriatrickú zdravotnú starostlivosť aj v zariadeniach sociálnych služieb.

Prioritami geriatrickej zdravotnej starostlivosti je predĺženie života, dosiahnutie čo najvyššej kvality života i v jeho posledných fázach a čo najlepšieho funkčného stavu, sebestačnosti geriatrického pacienta. Pre geriatriciu je typické geriatrické posudzovanie, potrebné pre diagnostiku, stanovenie cieľov liečby, rehabilitáciu a zaistenie pokračovania zdravotnej starostlivosti. Geriatrická starostlivosť siaha od preventívnej starostlivosti až po terminálnu starostlivosť. Súčasťou prevencie je prevencia kardiovaskulárnych ochorení, nádorových ochorení, infekčných chorôb (najmä pneumónie a chrípky), porúch pohyblivosti, pádov, závislosti a nežiaducich účinkov liekov. Všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť osobám vo veku nad 65 rokov poskytuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo. Špecializovanú ambulantnú starostlivosť

---

<sup>5</sup> H. Kadučáková, I. Kamanová, E. Moraučíková, *Zdravotná a sociálna starostlivosť o človeka*, Edičné stredisko PF KU, Ružomberok 2008, s. 28.

poskytuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore geriatra – geriater.

**Ambulantná starostlivosť** o starších pacientov sa poskytuje ako všeobecná a špecializovaná zdravotná starostlivosť. Všeobecná zdravotná starostlivosť sa poskytuje geriatrickým pacientom prostredníctvom ambulancie praktického lekára pre dospelých a agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ADOS). Do ošetrovateľských činností v ambulancii patrí preventívna činnosť zahŕňajúca podporu a upevňovanie zdravia seniorov a rodín a preventívne zameranie prostredníctvom zdravotno-výchovných a poradenských činností.

**Špecializovaná ambulantná** zdravotná starostlivosť sa poskytuje geriatrickým pacientom v geriatrickej ambulancii alebo v ambulanciách ostatných špecializačných odborov pre dospelých. Okrem iného zahŕňa aj starostlivosť o inkontinentných, imobilných seniorov i dementných pacientov. Ambulantná starostlivosť o geronto-psihiatrických pacientov sa realizuje v geronto-psihiatrických ambulanciách a v denných stacionároch<sup>6</sup>.

**Geriatrická ambulancia** poskytuje špecializovanú zdravotnú starostlivosť, najmä diagnostiku a liečbu osobám nad 65 rokov s akútnymi a chronickými ochoreniami, multimorbiditou a komplikáciami chorôb. V rámci nej môžu pôsobiť špecializované poradne pre starostlivosť o inkontinentné osoby, o dementných pacientov a iné. Lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore geriatra sa podieľa aj na zaisťovaní starostlivosti o pacientov v domove dôchodcov, resp. vykonáva metodický dohľad nad jej poskytovaním. Na požiadanie geriater posudzuje zdravotný stav osôb žiadajúcich o prijatie do domova dôchodcov. Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie geriatrickej ambulancie upravuje osobitný predpis. Obsahom geriatrického vyšetrenia je posúdenie zdravotného stavu, posúdenie kognitívnych funkcií a funkčného potenciálu

---

<sup>6</sup> <http://referaty.aktuality.sk>

pacientov. Cieľom geriatrického vyšetrenia je stanovenie priorít liečby a komplexnej starostlivosti a zlepšenie, resp. zachovanie funkčného potenciálu starých ľudí pomocou liečby, rehabilitácie, kompenzačných pomôcok, adaptácie prostredia a zaistenia sociálnej starostlivosti <sup>7</sup>.

**Geriatrický stacionár** slúži na diagnostické, liečebné a rehabilitačné účely u seniorov, kde túto zdravotnú starostlivosť nie je možné vykonať v rámci domáceho ošetrovania. Koordinuje vyšetrenia geriatrického pacienta s rôznymi odborníkmi, čím uľahčuje vyšetrenie ťažko mobilných pacientov. Geriatrické oddelenie poskytuje akútnu špecializovanú geriatrickú starostlivosť. Slúži na diferenciálnu diagnostiku a liečbu prevažne interných ochorení, najmä v prípadoch komplikovaných multimorbiditou a prítomnosťou geriatrických syndrémov a na zhodnotenie funkčného potenciálu pacientov. Hospitalizuje pacientov vo veku nad 65 rokov najmä takých ktorí okrem akútneho základného ochorenia majú charakteristické geriatrické komplikácie, takisto hospitalizuje pacientov vo veku nad 85 rokov s akútnymi ochoreniami v oblasti vnútorných chorôb<sup>8</sup>.

**Geriatrická klinika** poskytuje špecializovanú akútnu diagnostickú a liečebnú geriatrickú starostlivosť na najvyššej úrovni v rámci odboru. Hospitalizuje pacientov vo veku nad 65 rokov najmä takých, ktorí okrem akútneho základného ochorenia majú charakteristické geriatrické komplikácie ako sú zhoršenie pohyblivosti, porucha kognitívnych funkcií, depresia, inkontinencia stolice a moču, poruchy stability, závažné zmyslové poruchy, viac ako 5 závažných diagnóz súčasne, závažné nežiaduce účinky liekov, potreba pomoci v bežných denných činnostiach a zložitá sociálna situácia. Všetci pacienti vo veku nad 85 rokov s akútnym ochorením v oblasti vnútorných chorôb by mali byť

---

<sup>7</sup> *Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore geriatria*. Číslo: 28172/2006. Vestník MZČiastka 1-5. Ročník 55.

<sup>8</sup> *Vestník Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky*. Čiastka 1 - 5 Dňa 25. januára 2007. Ročník 55.

hospitalizovaní v nemocnici poskytujúcej zdravotnú starostlivosť geriatrickým pacientom.

**Liečebňa (oddelenie) dlhodobo chorých** poskytuje zdravotnú starostlivosť seniorom s komplikáciami prevažne viacerých chronických chorôb, ktorých základné diagnózy sú známe a stav nevyžaduje intenzívne vyšetovanie a liečbu, ale vyžaduje každodennú lekársku vizitu, intenzívne ošetrovanie resp. rehabilitáciu a nácvik bežných denných činností. Liečebňa alebo oddelenie hospitalizuje pacientov vo veku 18 rokov a viac.

**Doliečovacie oddelenie** poskytuje lekársku, ošetrovateľskú a rehabilitačnú starostlivosť, preloženým z iných oddelení, vyžadujúcich ešte doliečenie v zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti. Doliečovacie oddelenie hospitalizuje pacientov vo veku 18 rokov a viac.

**Geriatrické centrum** je samostatným alebo začleneným zdravotníckym zariadením, ktoré poskytuje ambulatnú a ústavnú starostlivosť pre geriatrických pacientov s akútnymi a chronickými ochoreniami. Jeho súčasťou môžu byť geriatrické zariadenia každého druhu, najmenej ale musí mať geriatrickú ambulanciu, geriatrické oddelenie a oddelenie pre dlhodobo chorých. Obvykle má i geriatrický stacionár<sup>9</sup>.

Zdravotná a dlhodobá starostlivosť, vrátane prevencie a včasnému zásahu, by sa nemala považovať za náklad ale ako investícia, ktorá bude prínosom pre všetky vekové skupiny. Európske služby zdravotnej a dlhobovej starostlivosti by mali byť založené na solidarite medzi generáciami, aby odrážali podmienky Lisabonskej Zmluvy, ktorá stanovuje, že Európska Únia

musí bojovať so sociálnou exklúziou a diskrimináciou, a musí presadzovať sociálnu justíciu a ochranu, rovnosť medzi ženami a mužmi, solidaritu medzi generáciami a ochranu práv detí<sup>10</sup>.

<sup>9</sup> *Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore geriatria*. Číslo: 28172/2006. Vestník MZ Čiastka 1-5 . ročník 55.

<sup>10</sup> <http://www.senior.sk/view.php?cislocclanku=2011061901>.

Vzhľadom na to, že v klíme neistoty ekonomického vývoja v EÚ sa očakáva zvyšovanie tlaku na verejné financie, vo verejných a politických diskusiách rezonuje jedna téma – potenciál prevencie a rehabilitácie pre starších ľudí. Zatiaľ, čo sa v minulosti mnohé zdravotnícke a sociálne systémy zameriavali na uspokojovanie potrieb starších ľudí v kríze a na uspokojovanie okamžitých potrieb v rámci starostlivosti, dnes sa stále viac uznáva, že treba starším ľuďom aktívne vychádzať v ústrety, aby si predĺžili život a udržali svoje zdravie a nezávislosť čo najdlhšie<sup>11</sup>.

Ideálne by bolo, keby seniori ostali v rodine, kde by mali záruku starostlivosti a pomoci v ich veku alebo v chorobe. Jestvujú však prípady, kde okolnosti odporúčajú alebo nútia vstúpiť seniorov do domova dôchodcov, aby mohli žiť v spoločnosti iných osôb a využiť špecializovanú starostlivosť. Tieto inštitúcie sú vítané a skúsenosť ukazuje, že môžu preukázať službu ak sa inšpirujú nielen kritériami účinnej organizácie, ale aj láskavou starostlivosťou. Všetky sociálne iniciatívy umožňujúce starým osobám rozvíjať svoje fyzické a intelektuálne schopnosti, prehľbovať medziľudské vzťahy a pritom sa cítiť užitočnými sú dôležité pre seniorov tým, že dávajú do služieb iných svoj čas, schopnosti a skúsenosti<sup>12</sup>.

Pomáhať starým ľuďom vyžaduje od pomáhajúceho pozornosť ku všetkým jeho potrebám. Aké sú však v skutočnosti ich potreby? Človek normálne vyjadruje svoju potrebu žiadosťou. Je na nás, aby sme dešifrovali žiadosti a niekedy aj podivné správanie sa. Potrebou sa teda nerozumie iba to, čo človeku chýba, ale hlavne to, k čomu človek skrze túto potrebu smeruje. Potreba je prejavom bytostného prania<sup>13</sup>.

---

<sup>11</sup> K. Repková, *Dlhodobá starostlivosť o starších ľudí na Slovensku a v Európe* (2). Prevencia a rehabilitácia. Rámec pre dlhodobú starostlivosť IVPR, Bratislava, IVPR, 2011 s. 25.

<sup>12</sup> Ján Pavol II, *Jeseň života, Don Bosco*, Bratislava, 1999, s. 14.

<sup>13</sup> C. Pichaud, I. Thareauová, *Soužití se staršími lidmi: praktické informace pro ty,*



Príprava na starnutie má rozmer individuálny, spočívajúci v riešení zdravotných, psychologických a sociálnych problémov jedinca najmä v období jeho prechodu do dôchodku, ale aj rozmer celospoločenský, vytvárajúci predpoklady k väčšiemu porozumeniu medzi generáciami. Aj starnutie a staroba sa dajú prežiť v zdraví a spokojnosti<sup>14</sup>.

Očakávaný demografický vývoj na Slovensku poukazuje na zvyšujúci sa vek dožitia a to rovnako u mužov, ako i u žien. S týmto predpokladaným zvyšujúcim sa vekom prichádzajú na rad otázky, ktoré sa dotýkajú všetkých oblastí života, najmä zdravotnej a sociálnej sféry. Dôležité je zabezpečiť všetkými dostupnými prostriedkami, aby seniori, ľudia s ťažkým zdravotným postihnutím a nepriaznivým zdravotným stavom nezostávali opustení, izolovaní, bez finančných prostriedkov, plní beznádeje a potrebnej starostlivosti. Jedným z týchto krokov je Národný projekt Podpora opatrovateľskej služby. Dôležité je vytvoriť prístup k sociálnym službám s rešpektovaním každého jednotlivca a jeho individuálnych potrieb. Tento prístup, či už zo strany rodiny, štátu alebo spoločnosti, môže napomáhať k tomu, aby starší mohli prežiť dôstojnú starobu<sup>15</sup>.

Dnešná dynamická a chaotická doba akoby človeku odoberala schopnosť ponoriť sa do vlastného vnútra a objavovať v ňom vnútornú krásu, dispozície, schopnosti i talenty čo v sebe nosí. Človek, ohlušený „rámusom vonkajšieho sveta“, nepočuje jemné tóny harmónie znejúce v jeho duši. Hnaný dobou nevie prečo a kam vlastne beží a aký majú veci a udalosti okolo neho význam. Stáva sa akýmsi naprogramovaným strojom, čo mu nedovoľuje žiť vlastným životom s vlastným názorom i rozhodovaniami.

---

*kdo doma pečujú o staré lidi i pro sociální a zdravotnické pracovníky*, Portál, Praha 1998, s.79 .

<sup>14</sup> L. HegyI, L. *Zásady prežitia zdravej staroby*, (online <http://www.bedekerzdravia.sk/?main=article&id=92> 25.04. 2018).

<sup>15</sup> <https://www.socialnaspolocnost.sk>

Neraz nie je schopný dať si uspokojivú odpoveď, prečo vlastne žije a kam smeruje. Je preto veľmi dôležité, aby si každý z nás našiel čas len pre seba - uzavrel sa pred náporom udalostí a myšlienkového toku zvonka a hľadal svoje dobro a šťastie v poznávaní seba – aby objavoval krásu svojej osobnosti danú mu Stvoriteľom<sup>16</sup>. V poznaní seba človek nachádza aj priestor pre objavovanie hodnoty ľudí okolo neho v celom toku života – v jeho šírke a hĺbke - od jeho počatia až po starobu.

Predchádzajúce roky si starobu veľmi cenili. Starci bolo bohatstvom národa, pretože v starých ľuďoch sú vedomosti a skúsenosti, ktoré národ potrebuje, aby dobre žil. Dnes sa vyzdvihuje mladosť ako jediný ideál, chceme zostať večne mladí. Dochádza k perverzii kultúry, pretože starí si počínajú ako mladí majúc dojem, že musia v pracovnom nasadení prekonať mladých. V našej spoločnosti potrebujeme získať nový zmysel pre múdrosť a starobu. Ocenenie staroby nám umožní pozitívne vnímanie svojho vlastného starnutia, pretože premýšľanie o starobe nie je len úlohou starých, ale aj mladých ľudí. Náš život bude úspešný len vtedy, ak sa k procesu starnutia postavíme čelom<sup>17</sup>.

## Bibliografia

Balogová B., *Seniori*, Akcent print, Prešov 2009.

Cangár M., *Integrovaná starostlivosť pre osoby so zdravotným postihnutím v Slovenskej republike*, Cpppygraf, Bratislava 2016.

Čornaničová R., *Edukácia seniorov*, 1 vyd., Univerzita Komenského, Bratislava 1998.

Grún A., *Uměrní stárnout*, Karmelitánské nakladatelství, Kostelní Vydří 2009.

Hegyí L., *Zásady prežitia zdravej staroby*, (online <http://www.bedekezdravia.sk/?main=article&id=92> 25.04. 2018).

Ján Pavol II, *Jeseň života: Don Bosco*, 1, vyd., Bratislava 1999.

Kadučáková H., Kamanová I., Moraučíková E., *Zdravotná a sociálna starostlivosť o človeka*, Edičné stredisko PF KU, Ružomberok 2008.

<sup>16</sup> E.Turiak, Človek a svet hodnôt, wyd. Verbum, Ružomberok 2016, s. 61.

<sup>17</sup> A. Grún, A, *Uměrní stárnout*, Karmelitánské nakladatelství, Kostelní Vydří, 2009, s. 83.

Kamanová I., *Človek vo vyššom veku v podmienkach Slovenskej republiky*, Salwator, Kraków 2013.

Pichaud C., Thareauová I., *Soužití se staršími lidmi: praktické informace pro ty, kdo doma pečují o staré lidi i pro sociální a zdravotnické pracovníky*, Portál, Praha 1998.

*Dlhodobá starostlivosť o starších ľudí na Slovensku a v Európe (2). Prevencia a rehabilitácia. Rámec pre dlhodobú starostlivosť*, Repková K. (red.), IVPR, Bratislava 2011.

Turiak E., *Človek a svet hodnôt*, Verbum, Ružomberok 2016.

Vestník Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky. Čiastka 1 - 5 Dňa 25. januára 2007. Ročník 55.

<http://portal.gov.sk/Portal/sk/Default.aspx?CatID=17&etype=1&eventid=391> [online 26.07. 2011]. Citované dňa 26.04.2018.

<http://referaty.aktuality.sk/koncepcia-geriatrickej-starostlivosti-v-slovenskej-republike/referat-13619?info=1>.

<http://www.senior.sk/view.php?cislocianku=2011061901>.

<https://www.socialnaspolocnost.sk/moderny-sposob-starostlivosti-o-seniorov/>.

*Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore geriatrickej*. Číslo: 28172/2006. Vestník MZČiastka 1-5 . Ročník 55.

## Institutional health care for the elderly

Elderly care is considered as team, multidisciplinary and multi-agency care nowadays and it is an issue for society as a whole. Its target is to ensure as much as possible the health of seniors and their ability to live quality and independent life as long as possible in their regular environment. The desire to be among their loved ones in a familiar environment and to have own privacy has been stimulating the development of non-institutional care in recent years. Many seniors, individuals with severe disabilities and their family members do not know about these newer forms and therefore they usually choose the classic form of care.

Key words: seniors, health care, social care, old age

## Instytucjonalne formy opieki zdrowotnej dla osób starszych

Opieka nad osobami starszymi jest obecnie postrzegana jako opieka zespołowa, multidyscyplinarna i międzyresortową, która jest zadaniem dla całego społeczeństwa.

Jej celem jest zapewnienie seniorom opieki zdrowotnej w możliwie najlepszym stopniu oraz stworzenie odpowiednich warunków do ich ży-

cia w niezmienionym i niezależnym środowisku tak długo, jak to możliwe. Pragnienie przebywania wśród bliskich, w znajomym otoczeniu oraz zachowanie swojej prywatności, to potrzeby osób starszych, które w ciągu ostatnich lat stymulują rozwój ich opieki pozainstytucjonalnej. Bardzo często zdarza się, że seniorzy, osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności i członkowie ich rodzin nie znają najnowszych form opieki i dlatego wybierają tylko klasyczną jej postać.

Słowa kluczowe: seniorzy, opieka zdrowotna, opieka społeczna, starość