

Streszczenie prezentacji.

W Polsce spodziewana obecnie długość życia u kobiet wynosi 82 lata a u mężczyzn 74 lata. Obliczono, że kobiety przeżywają w zdrowiu do ok. 59 r.ż. a mężczyźni do ok. 63 r.ż. Dłużej żyją ludzie z wyższym wykształceniem. Najkrócej żyją ludzie mieszkający w miastach mających < 5 tys. mieszkańców.

Obecnie 11 osób zdrowych przypada na 1 osobę zależną w stopniu znacznym. Za 30 lat, wg obliczeń epidemiologicznych, ten stosunek zmieni się na 5:1. Niekorzystny stosunek liczby potencjalnych odbiorców opieki do liczby dostawców opieki, poddaje w wątpliwość przyszłą zdolność opieki nieformalnej do zaspokojenia zapotrzebowania, i wskazuje na potrzebę dalszego rozwijania usług opieki formalnej.

Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa to w założeniu opieka nad obłożnie i przewlekle chorym przebywającym w domu. Teoretycznie może nią być objęty pacjent, który nie wymaga leczenia w warunkach stacjonarnych, jednak ze względu na istniejące problemy zdrowotne potrzebuje systematycznej i intensywnej opieki pielęgniarskiej w warunkach domowych. Opieka ta ma być realizowana we współpracy z lekarzem POZ. Jednak lekarze POZ nie znają kryteriów kwalifikacji do PODD i nie wiedzą, czy i gdzie takie ośrodki znajdują się na obszarze działania przychodni.

Czas oczekiwania na przyjęcie do PODD w województwie mazowieckim to ok. półtora roku.

Ośrodki opieki długoterminowej domowej są wyceniane nieadekwatnie do kosztów utrzymania i dlatego nie powstają kolejne placówki i zamykają się już istniejące. Pracownicy ochrony zdrowia dla dobra pacjenta starają się łączyć system kosztem własnego zdrowia i niekiedy działaniem na granicy prawa.

Adekwatny do rosnących potrzeb rozwój opieki senioralnej wymaga uprzedniego, wielopłaszczyznowego przygotowania: ekonomicznego, zdrowotnego, relacyjnego, przestrzennego, politycznego i edukacyjno-technologicznego.