

**Презентация на тему:
«Качества жизни в
современной
медицине».**

- Для того чтобы определить эффективность тех или иных мероприятий, направленных на улучшение и сохранение здоровья людей, чаще всего используют такой показатель, как *качество жизни*.
- По определению ВОЗ, **качество жизни** – восприятие индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых он живет, в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума.
- **Изучение качества жизни** способствует повышению эффективности реализации программ, направленных на формирование здорового образа жизни.
- Термин «**качество жизни**» пришел на смену понятию «**уровень жизни**», которое определяет только доступность материальных благ для индивидуума.
- **Качество жизни** – понятие, являющееся более широким, чем просто материальная обеспеченность.

- ✓ **С точки зрения медицины,** качество жизни зависит как от состояния здоровья, так и от способности к коммуникации, психологического и социального статуса, свободы деятельности, наличия стрессов, организации досуга, уровня образования, доступа к социальной помощи и т.д.
- ✓ **Термин «качество жизни» в 1996 году ввел J. R. Elkkinton .**
- ✓ Врач должен не только лечить или предотвращать болезнь , но и улучшать качество жизни больного.
- ✓ *Качество жизни позволяет описать* такие восприятия и представления людей, которые способствуют удовлетворению их потребностей.
- ✓ **Особенностью качества жизни** является то, что его нельзя определить только на основании врачебного осмотра или клинико-инструментальных методов исследований, так как оно учитывает и субъективное мнение индивидуума.

- По рекомендации ВОЗ используются следующие основные критерии для оценки качества жизни:

1. Физические – сила, энергия, усталость, боль, дискомфорт, сон, ОТДЫХ.
2. Психологические – положительные или отрицательные эмоции, мышление, изучение, запоминание, концентрация, самооценка, внешний вид, переживания.
3. Уровень независимости – повседневная активность, работоспособность, зависимость от лекарств, лечения или чьей-то опеки.
4. Жизнь в обществе – личные взаимоотношения, общественная ценность субъекта, сексуальная активность.
5. Окружающая среда – благополучие, безопасность, быт, обеспеченность, доступность и качество медицинского и социального обеспечения, доступность информации, возможность получения знаний и повышения квалификации, досуг, экология.
6. Духовность – личные и религиозные убеждения.

□ В медицине понятие *«качество жизни»* используется в следующих основных случаях:

- *Для планирования клинической помощи пациентам или проведении профилактических мероприятий.*
- *Для количественной оценки результатов клинических исследований и исследования эффективности работы служб системы здравоохранения.*
- *Для оценки потребности населения в службах охраны здоровья.*
- *При распределении ресурсов.*

- Обычно для определения качества жизни используются ***анкеты (опросники)***.
- Эти опросники могут базироваться как на субъективной информации (*например, жалобах пациента*), так и на объективных данных (*например, результатах осмотра, клинических исследованиях и т.д.*).
- Опросники могут заполняться пациентом **самостоятельно** или же их может заполнять **специально обученный персонал**.
- *Обязательным условием является учет мнения самого пациента.*
- В случае оценки **недееспособных** или **ограниченно дееспособных** пациентов (*например, детей*) при заполнении опросника может использоваться мнение их законных представителей (*например, родителей*).

- Условно можно выделить **две составляющие** качества жизни:
- ❖ **Объективную**, которая характеризует состояние здоровья индивидуума
- ❖ **Субъективную**, которая определяется восприятием индивидуумом собственного состояния здоровья.
- Из-за существования субъективного отношения к состоянию собственного здоровья некоторые исследователи отрицают возможность объективного использования критерия качества жизни.
- Это связано с тем, что на качество жизни оказывает влияние субъективная информация : *тип темперамента пациента, степень доверия врачу, мера медицинской информированности* и др.
- К сожалению, на сегодняшний день не придумано других методов выяснить комплексное отношение пациента к своему заболеванию, а между тем *врач призван лечить не болезнь, а больного*, т.е. без использования критериев качества жизни современная медицина просто невозможна.

- Использование критериев качества жизни в современной медицине можно попытаться объяснить с помощью пирамиды А. Маслоу



- Согласно А. Маслоу существует иерархия человеческих ценностей : *без удовлетворения низшей ступени невозможно удовлетворение следующей.*
- Средневековая женщина могла удовлетворить лишь **физические потребности** индивидуумов, например, способствовать сохранению жизни в экстремальных ситуациях.
 - Медицина конца XIX – начала XX вв. из-за развития вакцинации дала возможность **ощущать безопасность** в условиях эпидемий.
 - Современная медицина предлагает услуги **эстетической стоматологии, пластической хирургии** и т.д.
 - Именно переход к *постиндустриальному обществу* потребовал от медицины удовлетворения не только физических потребностей, но и удовлетворения эстетических нужд.

- В большинстве случаев анкета по качеству жизни содержит **вопрос со стандартным набором ответов** для множества выбора.
 - Используется *цифровая визуальная шкала*.
 - Каждому ответу присваивается то или иное количество баллов.
 - Шкала может быть:
- **Позитивной** – в это случае наибольшее количество баллов соответствует *наилучшему состоянию пациентов и наилучшему качеству жизни*.
 - **Негативной** – в этом случае наибольшее количество баллов соответствует *наихудшему состоянию пациентов и наихудшему качеству жизни*.

- ❖ В зависимости от той области медицины, в которой применяется опросник качества жизни, их подразделяют на:
 - ✓ Общие, т.е. рассчитанные на оценку состояния индивидуума в целом
 - ✓ Специальные, созданные, чтобы оценивать состояние индивидуума при определенной болезни.
 - Специальные опросники можно разделить следующим образом:
 - По области медицины, в которой они используются (например, рак молочной железы, ишемическая болезнь сердца и т.д.)
 - По состоянию пациента (например, для incurable больных)
 - По возрасту (например, для детей, подростков)