Пожилые люди, то есть люди в возрасте 60 лет и старше, вносят важный вклад в общество, являясь членами семей, добровольцами, а также активными работниками. В то время как большинство пожилых людей имеют хорошее психическое здоровье, многие пожилые люди подвергаются риску развития психических расстройств, неврологических расстройств или проблем, обусловленных употреблением психоактивных веществ, а также других нарушений здоровья, таких как диабет, потеря слуха и остеоартрит. Кроме того, по мере старения люди с большей вероятностью могут иметь несколько нарушений здоровья одновременно.

Население мира быстро стареет. За период с 2015 по 2050 год доля пожилых людей в мире, по оценкам, удвоится примерно с 12% до 22%. В абсолютном выражении ожидается увеличение числа людей старше 60 лет с 900 миллионов до 2 миллиардов человек. Пожилые люди сталкиваются с особыми проблемами в плане физического и психического здоровья, которые необходимо признать.

Самыми распространенными нейропсихиатрическими расстройствами в этой возрастной группе являются деменция и депрессия.

В любой момент жизни человека его психическому здоровью могут угрожать самые различные факторы риска. На пожилых людей, помимо обычных факторов стресса, возникающих в жизни всех людей, могут также воздействовать более характерные для старости факторы, такие как значительное и неуклонное ухудшение способностей и снижение функциональных возможностей. Так, пожилые люди могут сталкиваться с ограниченной мобильностью, испытывать хроническую боль, дряхлость или другие проблемы со здоровьем, в силу которых им требуется та или иная форма долгосрочного ухода. Кроме того, в жизни пожилых людей могут значительно чаще происходить такие события, как потеря близких или снижение социально-экономического статуса после выхода на пенсию. Все эти факторы могут приводить к изоляции, одиночеству или психологическим расстройствам, в результате чего им может потребоваться долгосрочный уход.   
  
Психическое здоровье оказывает воздействие на физическое здоровье и наоборот. Например, у пожилых людей с такими состояниями, как болезнь сердца, выше показатели депрессии, по сравнению с теми, у кого хорошее здоровье. И наоборот, если не лечить депрессию у пожилого человека с болезнью сердца, то это может негативно воздействовать на исход физической болезни.

Кроме того, пожилые люди могут подвергаться плохому обращению, включая физическое, сексуальное, психологическое, эмоциональное, финансовое и материальное плохое обращение, заброшенность, оставление без внимания, а также серьезное пренебрежение к человеческому достоинству и неуважение. Имеющиеся на сегодняшний день фактические данные позволяют предполагать, что каждый десятый пожилой человек подвергается плохому обращению. Плохое обращение с пожилыми людьми может вызывать не только физический ущерб, но и также серьезные, подчас долговременные, психологические последствия, включая депрессию и тревогу.

Деменция — синдром, обычно хронического или прогрессирующего характера, при котором происходит деградация памяти, мышления, поведения и способности выполнять повседневные функции.

По оценкам, в мире 50 миллионов человек живет с деменцией, причем 60% больных деменцией проживает в странах с низким и средним уровнем дохода. По прогнозам, общее число людей с деменцией увеличится до 82 миллионов в 2030 году и до 152 миллионов в 2050 году.

Депрессия может вызывать большие страдания и приводит к ограничению функционирования в условиях будничной жизни. Униполярная депрессия затрагивает 7% всех престарелых, а на ее долю приходится 5,7% общей инвалидности (DALYs) среди людей старше 60 лет. В условиях первичной помощи депрессия недостаточно диагностируется, и не все больные получают лечение. Симптомы депрессии у пожилых людей нередко не получают должного внимания и лечения, поскольку совпадают с другими проблемами пожилого возраста.

В условиях первичной помощи депрессия недостаточно диагностируется, и не все больные получают лечения. Симптомы депрессии у пожилых людей нередко не получают должного внимания и лечения, поскольку совпадают с другими проблемами пожилого возраста. Состояние психического здоровья пожилых людей можно улучшить за счет пропаганды активного и здорового старения. В настоящее время нет лекарства, которое излечивало бы деменцию, но можно многое сделать для поддержки и улучшения качества жизни людей с деменцией, тех.

Социальные услуги считается фактором повышения качества жизни. Параметры определяющие качества услуги: Доступность, своевременность, эффективность, результативность. Эффективность услуги – это способность объективно решать проблемы клиента своевременно. Результативность – степень решения материальных или финансовых проблем клиента. Количественные характеристики услуги – время ожидания услуги. Качественные характеристики услуг – доверяете ли вы к персоналу, вежливо относиться ли он к вам. Критерии оценки качества стандартов. Полнота предоставление услуги, результативность (эффективность). Степень решения материальных и нематериальных т проблем клиента.

Доброжелательность, вежливость, компетентность работников социального обслуживание. Удовлетворенность клиентов качеством услуги.

Понятие качество жизни имеет одинокое значение со словом «стиль жизни» или «образ жизни». Бывает несколько сфера деятельности или область жизни который характеризует определенные показатели чтобы отобразить качество жизни. Они насколько взаимосвязано с друг другом что это является приоритетным направлением государственной политики. Иными словами качество жизни это – степень реализации потребностей и уровень комфортности окружающей среды. Качество жизни – это восприятие индивидами их положения в жизни в контексте культуры и в системе ценностей в которых они живут, в соответствии целями, ожиданиями, нормами и заботами. Качество жизни определяется физическими, социальными и эмоциональными факторами жизни человека. Это степень комфортности человека как внутри себя, так и в рамках общества. Качество социальной услуги – это совокупность свойств, обусловливающих её пригодность удовлетворять определенные потребности человека или группы в соответствии с её назначениям.

Определение Всемирной организации здравоохранения по качеству жизни. Качество жизни является интегральным характеристикам физического, психического, эмоционального, социального функционировании человека. Для того чтобы больше жить нужно больше общаться, иметь много друзей и родственников. Дружная семья и широкий круг общения способен продлить жизни человека. Для оценки качества рекомендуется следующие параметры.

- физическая – сила, энергия, усталость, боль, дискомфорт, сон, отдых.

- психологические – положительные эмоции, мышление, запоминание, концентрация, самооценка, внешний вид, негативные переживания.

- уровень независимости – повседневная активность, работоспособность, зависимость от лекарств.

- жить в обществе – личные взаимоотношения,

- окружающая среда – благополучие, безопасность, бытовая обеспеченность, доступность к медицинским и социальным услугам,

- духовность – религия и убеждения.

Средний размер пенсий за 2018-год составил 5760 сом, 2019-год составил 5820 сом, за 2017-год составил 5517 сом, за 2016-год составил 5173 сом, за 2015-год составил 4817 сом, за 2014-год составил 5760 сом,за 2013-год составил 4555 сом, за 2012-год составил 4192 сом, за 2011-год составил 3932 сом, за 2010-год 3760 сом.Прожиточный минимум для пенсионного возраста 2019-год 4286,71 сом, 2018-год 4282 сом, 2017-год 4392,88 сом, 2016-год 4303 сом, 2015-год 4637 сом, 2014-год 4434 сом, 2013-год 4096 сом, 2012-год 3858 сом,2011-год 3932 сом,2010-год 3146 сом.

Практическая часть работы.

Данные прож минимум.

Данные пенсии.

Льготы для пенсионеров.

Количества пожилых людей. Количества пенсионеров.

Проекты организации. В городе сколько, В областях.