

Госпиталь для ветеранов войн № 2 – государственное бюджетное учреждение Департамента здравоохранения Москвы.

Это современный медицинский комплекс, в котором оказывается высококвалифицированная стационарная и амбулаторная помощь. Госпиталь располагает современным оборудованием, что позволяет проводить диагностику состояния пациентов и их лечение на высоком уровне.

## ГБУЗ «ГВВ № 2 ДЗМ»



В ГОСПИТАЛЕ 20 КЛИНИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ:

*хирургического профиля*

- гинекологическое
- гнойной хирургии
- нейрохирургическое
- общей хирургии
- ортопедии и травматологии

*отоларингологическое*

- офтальмологическое
- сосудистой хирургии
- урологическое

*терапевтического профиля*

- гериатрические
- кардиологическое
- неврологические
- терапевтическое
- нефрологическое
- паллиативной медицинской помощи
- психиатрическое

В ГОСПИТАЛЕ ФУНКЦИОНИРУЮТ ОТДЕЛЕНИЯ

анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии, эндоскопическое, физиотерапевтическое, гемодиализа, гравитационной хирургии, ультразвуковой диагностики, лучевой диагностики (МСКТ, МРТ, рентген), функциональной диагностики, а также клиничко-диагностическая лаборатория.



Москва, Волгоградский проспект, 168



автоинформатор: 8 (499) 940-90-03  
регистратура: 8 (499) 940-94-56  
платные услуги: 8 (499) 940-99-91  
gvv2@zdrav.mos.ru  
www.gvv2.ru

 [www.facebook.com/gbuz.gvv2](http://www.facebook.com/gbuz.gvv2)  
 [www.instagram.com/gvv\\_2](http://www.instagram.com/gvv_2)



## ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

Герiatricкая медицинская помощь — это специализированная долговременная медико-социально-психологическая помощь пациентам пожилого и старческого возраста, а также людям, страдающим хроническими заболеваниями с частичной или полной утратой способности к самообслуживанию. Её цель: продление активного долголетия и повышение качества жизни в пожилом и старческом возрасте.

### ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ — ОРИЕНТАЦИЯ НА ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА В ЦЕЛОМ.

В герiatricком отделении пациенты находятся 7–10 суток, в это время:

- Врач-герiatric проводит комплексную герiatricкую оценку, после которой определяет дальнейшую тактику ведения.
- При необходимости, пациенты проходят сеансы аутогенной тренировки и релаксации для успокоения нервной системы и улучшения сна.
- Врач лечебной физкультуры подбирает комплекс упражнений, адаптированный под конкретного пациента.
- Проводится ревизия принимаемых лекарственных препаратов. Это необходимо, чтобы лечение пациентов со множественными болезнями было более эффективным и безопасным. Не все болезни в таком возрасте нужно лечить активно, а от большого количества лекарств может быть больше вреда, чем от некоторых заболеваний.

## КОМПОНЕНТЫ КОМПЛЕКСНОЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ

Это многомерный междисциплинарный диагностический процесс с целью разработки плана лечения и наблюдения, направленного на восстановление или поддержание уровня функциональной активности пациента.

- Физическое здоровье

Уточнение данных о наличии хронических заболеваний, обзор лекарственной терапии и состояния питания, антропометрия.

- Функциональный статус

Определение функциональной активности (уровень самообслуживания и выполнения элементов повседневной деятельности), мобильности и мышечной силы.

- Психическое здоровье

Оценка когнитивных функций (восприятие информации, обработка и анализ информации, память, обмен информацией, построение, осуществление программы действий) и эмоционального состояния (выявление депрессии).

- Социальный статус

Рассмотрение безопасности быта, круга социальных контактов, жилищных условий, рабочей активности, выявление признаков жестокого обращения с пожилым человеком.

После проведения комплексной герiatricкой оценки разрабатывается индивидуальный план ведения пациента, включающий рекомендации по следующим направлениям:

- уровень физической активности;
- питание;
- организация безопасного быта;
- оптимизация лекарственной терапии;
- необходимые лабораторные и инструментальные обследования, консультации специалистов;
- использование средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям данного пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде (средства передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов и др.);
- уровень потребности в посторонней помощи и уходе, который может быть предоставлен медицинской и/или социальной службами.

КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ ПОСЛЕ 60 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ВРАЧА-ГЕРИАТРА.

Госпитализироваться в герiatricкое отделение может любой житель города Москвы по направлению из поликлиники по месту жительства или через клинко-диагностическое отделение ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн №2 ДЗМ».