

Баринаова Ж. В., Брылякова Л. И.

ЗДОРОВЬЕ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Самарский государственный медицинский университет, Самара,
Россия

BarinovaZ. V., BrylyakovaL. I.

HEALTH OF THE ELDERLY

Samara State Medical University, Samara, Russia

Баринаова Ж.В. Самарский государственный медицинский университет, доцент, e-mail: barinovazv@gmail.com

Брылякова Л. И. Самарский государственный медицинский университет, доцент.

Резюме. Данная статья посвящена изучению здоровья лиц пожилого возраста, посещающих Центры социального обслуживания как наиболее эффективной формы в социальной, психологической и медицинской поддержке и обслуживании данной категории населения, требующих особенного внимания и заботы со стороны государства.

Ключевые слова: пожилые люди, Центры социального обслуживания, здоровье, удовлетворенность медицинским обслуживанием.

Abstract. This article is devoted to the study of the health of elderly people attending Social Service Centers as the most effective form in the social, psychological and medical support and service of this category of the population, requiring special attention and concern from the state.

Keywords: elderly people, social service centers, health, satisfaction with medical care. Key words: elderly people, social service centers, health, satisfaction with medical care.

Интегральным показателем социально-экономического развития современного государства является уровень здоровья населения [1, 2, 3]. Состояние здоровья является решающим фактором, определяющим объем и интенсивность профилактических, лечебных и

реабилитационных мероприятий. При этом здоровье имеет прямую зависимость от возраста человека [4]. Поэтому здоровье лиц пожилого возраста, учитывая процесс демографического старения населения в Российской Федерации, является важной и научно-практической проблемой, требующей её дальнейшего решения, как на государственном, так и на территориальном уровне.

По данным переписи населения 2010 года 13,6% жителей Самарской области находилось в возрасте старше 65 лет и 19,5% в возрасте старше 60 лет. В настоящее время процесс демографического старения населения Самарской области продолжается и к началу 2020 года (по прогнозу Росстата) численность населения старше трудоспособного возраста в области вырастет на 22% [5].

Поэтому появляется необходимость в изучении состояния здоровья лиц пожилого возраста и создании оптимальных условий в организации медицинской помощи данной категории населения.

Анализ деятельности системы медико-социальной помощи пожилых людей Самарской области показал, что наиболее эффективной формой социального обслуживания пожилого населения являются территориальные Центры социального обслуживания, в которых оказываются не только все виды социальной и психологической поддержки, но и медицинской помощи.

Первые нестационарные формы социального обслуживания – отделения социальной помощи на дому появились в России в 1987 году на базе домов – интернатов и отделов социального обеспечения [8]. В это же время в Самарской области стали открываться центры социальной помощи, которые с 1991 года существуют в виде самостоятельных нестационарных учреждений – территориальных Центров социального обслуживания [6]. С 1991 года по 2015 год число Центров социального обслуживания в Самарской области выросло на 62,1% или в 1,6 раза.

Центры социального обслуживания занимаются организацией домашнего ухода, оказывают социальную поддержку в полустационарных условиях (отделениях дневного пребывания), предоставляют срочную социальную помощь, направленную на временное поддержание жизнедеятельности граждан, остро нуждающихся в социальной защите, согласно Положению о центрах социального обслуживания, утвержденному Министерством

труда и социального развития Российской Федерации от 08.07.97 г. В Самарской области на основе этого Положения был принято Постановление губернатора Самарской области N 144 от 04.06.99 г. «О примерном Уставе муниципального учреждения – Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов».

В настоящее время во всех административных территориях Самарской области созданы муниципальные Центры социального обслуживания населения (всего 47), что позволило значительно приблизить социальную помощь к населению [6].

Для пожилых граждан и инвалидов, сохранивших способность к самообслуживанию и активному образу жизни, не имеющих медицинских противопоказаний, с 1993 года в области при Центрах социального обслуживания стали открываться отделения дневного пребывания, предназначенные для социально - бытового, медицинского и культурного обслуживания, организации питания и отдыха, привлечения к посильной трудовой деятельности [8].

В отделении дневного пребывания предоставляется множество услуг для пенсионеров и инвалидов, но особенно значимыми для них являются медицинские и психологические услуги. Медицинские услуги включают в себя проведение массажа, занятий ЛФК, лечебно – оздоровительный сон, аэроиотерапию, музотерапию, электроакупунктуру, магнитотерапию, а кроме того постоянное осуществление контроля за состоянием отдыхающих и выполнение врачебных назначений. В штат таких отделений введены медицинские сестры.

Анализ деятельности отделения дневного пребывания показал, что оно играет важную роль в оказании эффективной социально - психологической поддержки и медицинской помощи особенно для одиноких пожилых людей.

Нами на базе отделений дневного пребывания Центров социального обслуживания Советского, Железнодорожного, Октябрьского и Промышленного районов города Самары было проведено социологическое исследование по изучению здоровья и степени удовлетворенности медицинским обслуживанием пожилых людей. В результате была сформирована выборочная репрезентативная группа, состоящая из 284 человек. Среди них 16% мужчин (45 человек) и 84% женщин (239 человек).

В возрастной структуре пожилых людей, обратившихся в отделения дневного пребывания ЦСО, наибольший удельный вес приходится на возрастные группы от 55 до 65 лет (45,7%) и от 66 до 75 лет (44,0%) и только 10,3% составляют пожилые граждане в возрасте от 76 до 85 лет.

Средний возраст обратившегося в отделения дневного пребывания ЦСО составил 66,7 лет. Это говорит о том, что отделения дневного пребывания ЦСО в основном посещают только те пожилые граждане, которые ведут достаточно активный образ жизни.

Изучение состояния здоровья среди обратившихся в отделения дневного пребывания ЦСО показало, что 79,8% респондентов постоянно обращается за медицинской помощью и только 20,2% - не обращались в последнее время за медицинской помощью, так как было хорошее самочувствие. 41,5% опрошенных обращались за медицинской помощью только по поводу острых заболеваний, а каждый второй – 58,5% обращался не только по поводу острых, но и хронических заболеваний.

По поводу одного или нескольких хронических заболеваний, а также их осложнений обращалось за медицинской помощью 70,5% и 77,0% респондентов соответственно.

У 69,4% обследованных отмечались хронические заболевания, по поводу которых не было необходимости обращаться к медицинским работникам.

Кроме того, имеют место частые обострения хронических заболеваний без обращения к медицинским работникам – у 51,4% респондентов, и лишь только 48,6% опрошенных постоянно обращаются к медицинским работникам по поводу частых обострений хронических заболеваний.

Важное значение для здоровья пожилых граждан имеет отношение медицинского персонала. В последнее время людям старших возрастных групп часто приходится встречаться с нарушением этических и деонтологических прав, что выражается в формах крайней невнимательности, раздражительности и пренебрежительного отношения к пожилому пациенту со стороны медицинского работника.

Изучение степени удовлетворенности медицинским обслуживанием показало, что 60,0% респондентов испытывали

недостаток заботливости и доброжелательности со стороны медицинского персонала.

Каждый второй (42,0%) отметил нарушение культуры поведения медицинскими работниками и только 58,0% опрошенных считают, что в целом среди медицинских работников культура поведения соблюдается.

Таким образом, приведенные данные по изучению состояния здоровья и степени удовлетворенности медицинским обслуживанием свидетельствуют о неудовлетворительном состоянии здоровья и преимущественном преобладании хронической патологии среди пожилых граждан, о наличии серьезных проблем в организации - помощи этой категории граждан, о необходимости разработки новых подходов и методов в рамках оказания гериатрической помощи по сохранению и укреплению здоровья пожилых людей не только на общегосударственном уровне, но и территориальном.

Литература

1. Здоровье населения – основа развития здравоохранения/под ред. О.П. Щепина. – М.: Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, 2009. – 376 с.
2. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.:ГЕОТАРД-Медиа, 2011. – 544 с.
3. Решетников А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины: учеб.пособие. – М.:ГЕОТАРД-Медиа, 2008. – 60 с.
4. Сиротко М.Л., Черкасов С.Н. Оценка состояния здоровья населения Самарской области / Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2015. № 2. С. 209-212.
5. Черкасов С.Н., Курносиков М.С., Сопова И.Л. Возможности моделирования объемов медицинской помощи по данным демографического анализа / В сборнике: Наука и практика: партнерство в реализации стратегии национального здравоохранения в регионе 2015. С. 309-312.
6. Тасеев В.Б. Совершенствование управления социального обслуживания населения Самарской области / Вестник СамГМУ, 2008 N7 (66). – С. 29 – 34.

7. Тукумцев Б.Г. О новой концепции социальной поддержки пожилых: Сб. ст. и тез.докл. Первого Российского съезда геронтологов и гериатров. – Самара, 1999. – С.– 616- 617.
8. Шабалин В.Н. Актуальные проблемы медико – социальной помощи населению старших возрастных групп в России // Здоровоохр. Рос. Федерации. – 1999. – N 3. – С. 25 – 28.

***Безмельницына Л.Ю.¹, Маркова Е.Ю.¹, Курганова О.В.³,
Пронько Н.А.⁴, Венедиктова Л.В.⁴***

ИЗУЧЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АМЕТРОПИИ У ДЕТЕЙ

¹ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко»

²ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова МЗ РФ

³ФГБУ «Детский медицинский центр» Управления делами Президента РФ

⁴ДГП №12 ДЗМ

***Markova E. Yu.¹, Bezmelnitsyna L. Yu.², Kurganova O. V.³,
Pronko N. A.⁴, Venediktova L. V.⁴***

STUDY OF ECONOMIC ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF AMETROPY IN CHILDREN

¹National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia

²"Eye Microsurgery" them. Acad. S.N. Fedorova, Moscow, Russia

³Children's Medical Center »Office of the President of the Russian Federation

⁴Hospital №12 DZM, Moscow, Russia

Маркова Е.Ю. – д.м.н., зав.отделом микрохирургии и функциональной реабилитации глаза у детей, ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова МЗ РФ, markova_ej@mail.ru;