

СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ

УДК 614(470)

КАМЫНИНА Наталья Николаевна,

доктор медицинских наук, профессор

E-mail: natalya_kamyn@mail.ru

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения
и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения»,
г. Москва, Россия

АКСЕНОВА Елена Ивановна,

доктор экономических наук, профессор

E-mail: eiak@yandex.ru

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения
и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения»,
г. Москва, Россия

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЖИЛЫХ ГРАЖДАН В УСЛОВИЯХ ПРОЖИВАНИЯ В ДОМЕ-ИНТЕРНАТЕ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ И ИНВАЛИДОВ

В статье представлены результаты социологического исследования отношения пожилых граждан, находящихся на стационарном обслуживании в интернатных учреждениях для престарелых и инвалидов к различным видам услуг, оказываемых в рамках медико-социального сопровождения. Для диагностики проблем оказания медико-социальной помощи пожилым людям в условиях стационарных учреждений социального обслуживания нами было проведено авторское социологическое исследование, некоторые результаты которого представлены в работе.

Ключевые слова: старение, пожилые граждане, интернат, медико-социальное обслуживание.

Для цитирования: Камынина Н. Н., Аксенова Е. И. Некоторые аспекты медико-социального обслуживания пожилых граждан в условиях проживания в доме-интернате для пожилых и инвалидов // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). — 2021. — № 2 (51). — С. 91–97. DOI: 10.47598/2078-9025-2021-2-51-91-97

Одной из негативных глобальных социальных тенденций является старение населения, которое, в свою очередь, вносит существенные изменения не только в демографическую структуру социума, но и вызывает потребность в определении векторов развития соответствующей государственной политики по обеспечению гражданам пост-пенсионного возраста

та условий для достойной, качественной и продолжительной жизни.

Старение населения неразрывно связано с необходимостью предоставления медико-социальной помощи, определения ее институциональных характеристик, принципов, методов, технологий. Повышенная нагрузка на соответствующие медико-социальные службы требует

привлечения в данную сферу большего числа как материально-технических, так и финансовых и трудовых ресурсов.

С социологических позиций важное значение приобретают данные, отражающие в динамике не только количественные показатели (численность населения, возрастные группы пожилых граждан, обращаемость за медико-социальной помощью, численность пациентов стационарных учреждений и пр.), но и качественные, отражающие степень доступности тех, или иных медико-социальных услуг, их разнообразие, качество, удовлетворенность ими и пр.

Среди отечественных ученых-социологов, чьи работы направлены на исследование качества жизни престарелых граждан, в том числе — в контексте получаемой ими медико-социальной помощи — следует назвать Э. К. Наберушкину, М. Э. Елютину, Я. В. Евсееву, О. В. Сергееву и др.

Аналізу особенностей медицинского и социального сопровождения жизнедеятельности пожилых граждан посвящены работы С. Н. Пузина, М. А. Шургая, С. С. Меметова, А. Е. Лаптевой, П. И. Ананченковой, О. А. Волковой и др.

Вопросы социальной адаптации пожилых граждан в процессе стационарного пребывания в домах для престарелых и инвалидов рассматриваются в работах Н. Д. Дармаевой, П. И. Михайлиной и пр.

Конкретизируя этот контингент, в своей работе специалист в области организации социального обслуживания пожилых граждан М. Э. Елютина отмечает, что «речь идет о следующих категориях людей третьего возраста:

- очень старые люди, 80–90 лет и старше;
- престарелые, живущие одиноко (семья из одного человека);
- престарелые женщины, особенно одинокие и вдовы;
- изолированно живущие престарелые (одинокие или престарелые пары);
- бездетные престарелые;
- престарелые, страдающие тяжелыми заболеваниями или физическими недостатками;
- престарелые пары, в которых один супруг тяжело болен или страдает физическим недостатком;
- престарелые, вынужденные жить на минимальное государственное или социальное

пособие, или на еще более незначительные средства» [2, с. 235].

Следует отметить, что проблемы пожилых граждан, их адаптации, социализации и эффективного долголетия являются предметом рассмотрения представителей разных наук: медицины, социологии, психологии, философии, экономики. Анализ научной литературы подтверждает, что трансформация семейных ценностей и межпоколенческих отношений влияет на отношение молодого поколения к проблемам стареющих родителей и родственников [1] и обуславливает необходимость развития технологий медико-социальной помощи нуждающимся гражданам старших возрастных групп. Таким образом, тема настоящей работы является актуальной.

Диагностика проблем оказания медико-социальной помощи пожилым людям в условиях стационарных учреждений социального обслуживания методом опроса на базе 4 домов-интернатов для престарелых и инвалидов города Москвы и Московской области была проведена авторами настоящей работы в составе исследователей.

Объект исследования — пожилые граждане, находящиеся на стационарном медико-социальном обслуживании в интернатном учреждении. Предмет исследования — проблемы медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста в условиях стационара.

Методы исследования: анкетный опрос пожилых граждан в возрасте от 70 лет и старше, стационарно проживающих в доме-интернате для престарелых и инвалидов (N = 200); экспертный опрос специалистов (N = 30). В качестве экспертов по исследуемой проблеме выступили сотрудники указанных стационарных учреждений, непосредственно участвующие в процессе медико-социального обслуживания. Среди опрошенных лица женского пола составили 57 %, мужчины — 43 %.

Обработка первичной социологической информации осуществлена посредством использования пакетов прикладных программ SPSS и Statistika MS Excel.

Высокий уровень медицинских и социальных потребностей граждан пожилого возраста засвидетельствован результатами проведенного социологического исследования.

В ходе исследования установлено, что пациенты дома-интерната (84% респондентов) в целом положительно оценивают деятельность учреждения и те услуги медико-социального характера, которые они имеют возможность получать в рамках пребывания в интернате.

При ответе на вопрос «Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в организации, в том числе для пожилых людей?» 38% опрошенных выбрали ответ «да», 29% — «скорее да, чем нет», 7% — «скорее нет, чем да», 14% — «нет», 12% затруднились ответить на поставленный вопрос.

Показательно, что 72% опрошенных считают, что благоустройство и содержание помещения (чистота, свежесть воздуха, тепло) организации и территории, на которой она расположена, находится «на высоком уровне», 14% — «на среднем уровне», 12% — «на низком уровне», 2% затруднились с ответом.

Удовлетворенность профессионализмом персонала при предоставлении социальных услуг по совокупности вариантов ответов отмечают 76% респондентов, 24% отмечают частичное или полное недовольство.

Важным коммуникационным элементом в процессе общения пациентов и сотрудников интернатных учреждений с учетом особенно-

стей контингента является вежливость, участие, проявляемая эмпатия и пр. При ответе на вопрос относительно медицинского персонала и социальных работников 74% участников опроса отметили, что сотрудники «вежливы, доброжелательны и внимательны», однако, 20% выбрали ответ «скорее нет, чем да», а 6% затруднились ответить, что указывает на определенный потенциал в плане формирования соответствующих коммуникационных навыков у сотрудников.

На рисунке 1 представлено мнение участников опроса о качестве социально-бытовых услуг, предоставляемых в доме-интернате.

Согласно полученным данным исследования, 92,0% респондентов демонстрируют низкую самооценку собственного здоровья. В целом это коррелирует с объективными оценками состояния здоровья пациентов по данным медицинской документации и характеризуется наличием 4–5 хронических заболеваний. При этом у 67,0% лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в доме-интернате выявлено частое (более 5 раз в год) их обострение. При этом респонденты достаточно высоко оценивают качество предоставляемых в доме-интернате социально-медицинских услуг (рис. 2).

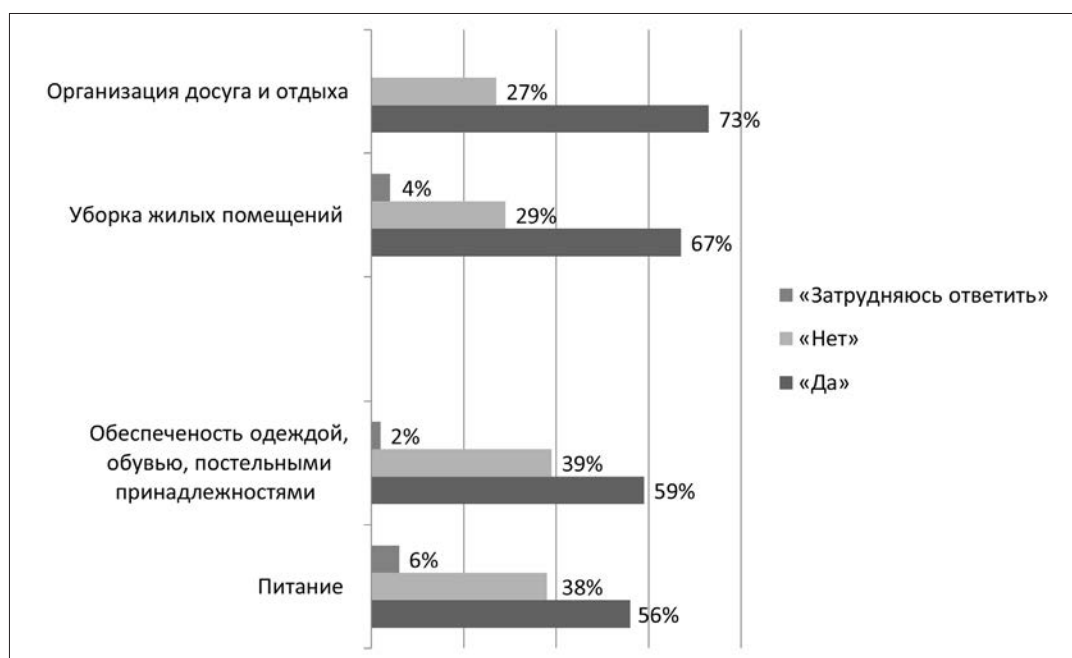


Рисунок 1 — Распределение ответов респондентов на вопрос «Удовлетворяет ли Вас качество социально-бытовых услуг, предоставляемых в организации?» (Источник: составлено авторами)

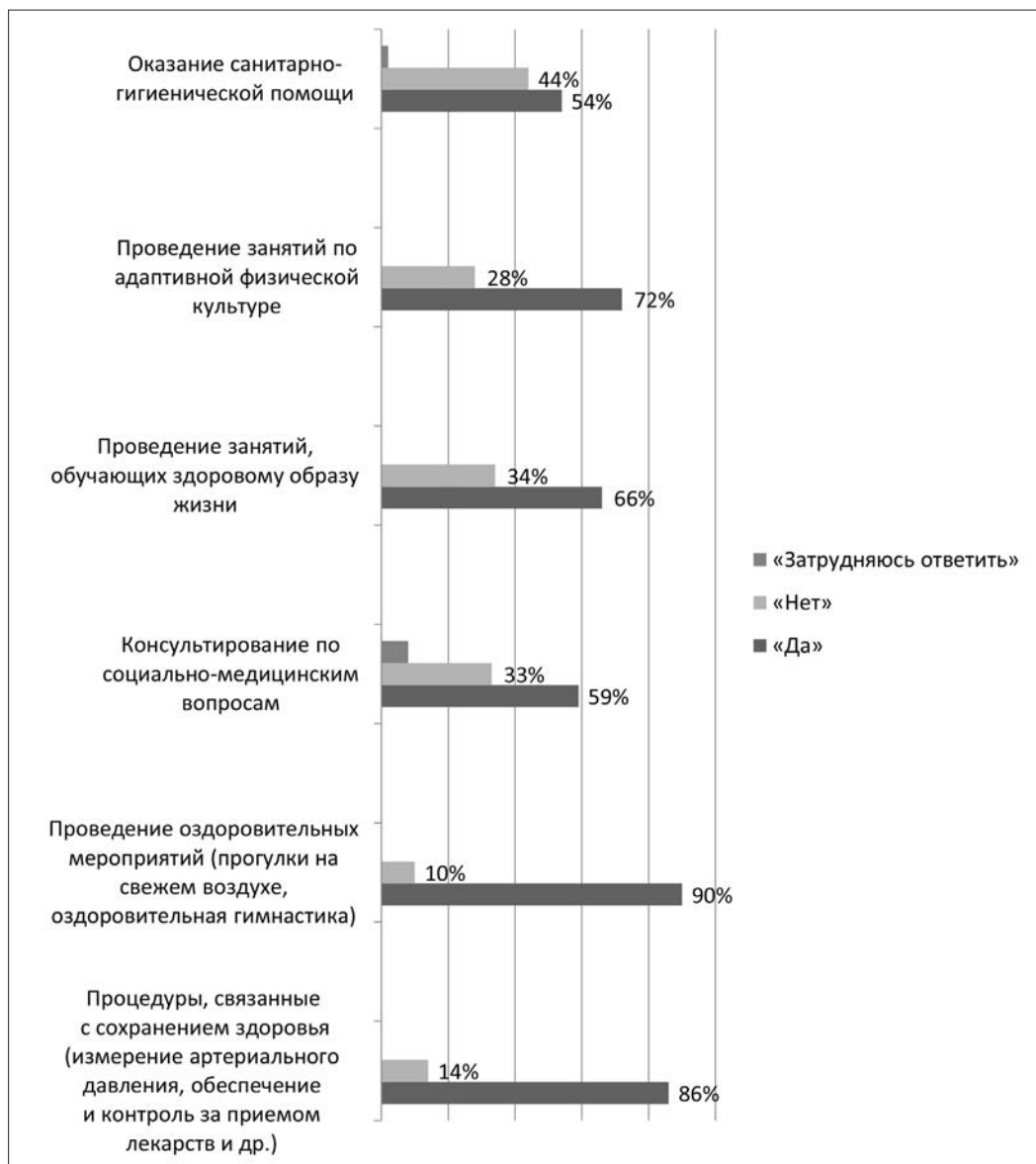


Рисунок 2 — Распределение ответов респондентов на вопрос «Удовлетворяет ли Вас качество социально-медицинских услуг, предоставляемых в организации?» (Источник: составлено авторами)

Согласно представленным данным, пожилые граждане, находящиеся на стационарном пребывании в доме-интернате, в большинстве своем удовлетворены качеством предоставляемых социально-медицинских услуг. Наибольшее относительное недовольство вызывают услуги по санитарно-гигиенической помощи, а также проведение занятий по обучению технологиям ЗОЖ.

Социально-медицинская деятельность является ведущим направлением в доме-интернате. К этому обязывает средний возраст проживающих — как правило, старше 70 лет, а также высокий процент проживающих с инвалидностью.

В соответствии с экспертными заключениями Всемирной организации здравоохранения в стационарных учреждениях (в том числе в домах-интернатах для престарелых и инвалидов) предоставляется медико-социальное обслуживание пожилых граждан, которое делится на две укрупненные группы услуг: медицинская помощь и социальные услуги (рис. 3–4).

Дом-интернат имеет лицензии на медицинскую деятельность. А специфический контингент проживающих предъявляет особые требования к медицинскому персоналу учреждения.

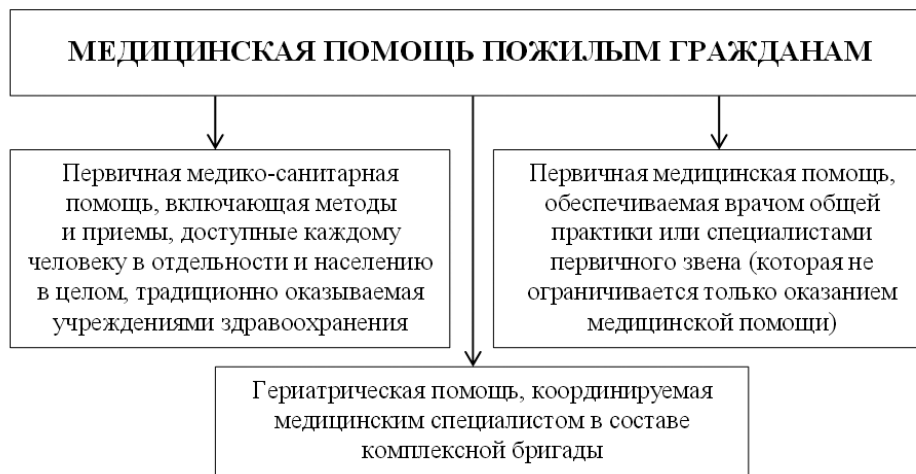


Рисунок 3 — Типы медицинской помощи, оказываемой пожилым гражданам в условиях пребывания в доме-интернате для престарелых и инвалидов [3, с. 133–143]



Рисунок 4 — Социальная помощь, оказываемая пожилым гражданам в условиях пребывания в доме-интернате для престарелых и инвалидов

Возможность оказания первичной медико-санитарной помощи проживающим в интернатных учреждениях, а также проведение всех необходимых процедур лечебно-профилактического и реабилитационного характера обуславливаются потребностями проживающих в интернате и оснащённостью кабинетов медицинского блока. Ежегодно проводятся углубленные медицинские осмотры проживающих с лабораторными методами исследования и привлечением узких врачей-специалистов, а также осуществляется зубопротезирование, оказание услуг по подбору очков и слуховых аппаратов и пр.

Основными направлениями помощи являются:

- оказание доврачебной медицинской помощи по диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицин-

- скому массажу, сестринскому делу, физиотерапии;

- оказание амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по неврологии, офтальмологии, терапии, хирургии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по клинической лабораторной диагностике, психиатрии, терапевтической стоматологии.

В рамках оказания социальной помощи гражданам, находящимся на стационарном пребывании в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, осуществляется широкий спектр деятельности, направленный на повышение качества жизни граждан, улучшение бытовых условий пребывания и проживания, разнообразие культурно-досуговых форм времяпрепровождения.

Результаты авторского исследования показали, что медицинская составляющая социально-медицинских услуг в отношении граждан пожилого возраста, пребывающих и проживающих в условиях дома-интерната, имеет для них большое значение, а возрастные особенности контингента обуславливают необходимость проведения широкого спектра медицинских мероприятий.

Однако, социальная составляющая социально-медицинского обслуживания играет не менее значимую роль в процессе повышения качества жизни граждан, находящихся на стационарном проживании в доме-интернате. Несмотря на преклонный возраст, они проявляют интерес и активно участвуют в культурно-досуговых мероприятиях, осваивают новые хобби, приобщаются по мере сил к определенным трудовым обязанностям и т. д.

Стационарные учреждения медико-социального обслуживания пожилых граждан на опре-

деленном жизненном этапе становятся социальной средой, в которую многие люди попадают в преклонном возрасте и находятся длительное время. Организационные, бытовые и медико-социальные условия во многом определяют состояние физического, социального и психологического здоровья пожилого человека.

Таким образом, основной фокус внимания со стороны администрации интернатных учреждений должен быть направлен на:

- обеспечение доступности медико-социальной помощи гражданам, проживающим в интернате;
- повышение качества всех видов медицинского и социального обслуживания;
- оценку удовлетворенности пациентов интернатного учреждения полученными социально-медицинскими услугами;
- организацию коррекционных мероприятий в соответствии с оценками их качества со стороны пациентов.

Литература

- [1] *Ананченко П. И.* Трансформация семейных ценностей в современном российском обществе // Труд и социальные отношения. — 2011. — № 6. — С. 45–53.
- [2] *Евсеева Я. В.* Актуальные вопросы социологии старения: введение к тематическому разделу // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Сер. 11. Социология. — 2016. — № 2. — С. 5–13.
- [3] *Погорелов Я. Д.* Здоровая старость: медико-социальные аспекты // Бюллетень НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением имени Н. А. Семашко. — 2012. — Вып. 1. — С. 133–143.

KAMYNINA Natalya,

Doctor of Medical Sciences, Professor

E-mail: natalya_kamyn@mail.ru

*Research Institute of the organization of health care and medical management
of Department of health care, Moscow, Russia*

AKSENOVA Elena,

Doctor of Economic Sciences, Professor

E-mail: eiak@yandex.ru

*Research Institute of the organization of health care and medical management
of Department of health care, Moscow, Russia*

SOME ASPECTS OF MEDICAL AND SOCIAL SERVICES FOR SENIOR CITIZENS IN THE LIVING CONDITIONS IN A BOARDING HOUSE FOR THE ELDERLY AND DISABLED

The article presents the results of a sociological study of the attitude of senior citizens who are on inpatient care in residential institutions for the elderly and disabled to various types of services provided within the framework of medical and social support. To diagnose the problems of providing medical and social assistance to the elderly

in the conditions of inpatient social service institutions, we conducted an author's sociological study, some of the results of which are presented in the work.

Key words: *aging, senior citizens, boarding school, medical and social services.*

For citation: *Kamynina N. N., Aksenova E. I. Some aspects of medical and social services for senior citizens in the living conditions in a boarding house for the elderly and disabled // Bulletin of the BIST (Bashkir Institute of Social Technologies). — 2021. — No. 2 (51). — Pp. 91–97. DOI: 10.47598/2078-9025-2021-2-51-91-97*

References

[1] *Ananchenkova P. I. Transformaciya semejn`x cennostej v sovremennom rossijskom obshhestve [Transformation of Family Values in Modern Russian Society] // Trud i social`ny`e otnosheniya [Labor and social relations]. — 2011. — No. 6. — Pp. 45–53.*

[2] *Yevseeva Ya. V. Aktual`ny`e voprosy` sociologii stareniya: vvedenie k tematicheskomu razdelu [Actual Problems of the Sociology of Aging: an Introduction to the Thematic Section] // Social`ny`e i gumanitarny`e nauki. Otechestvennaya i zarubezhnaya literatura. Ser. 11. Sociologiya [Social and Humanitarian Sciences. Domestic and Foreign Literature. Ser. 11. Sociology]. — 2016. — No. 2. — Pp. 5–13.*

[3] *Pogorelov Ya. D. Zdorovaya starost`: mediko-social`ny`e aspekty` [Healthy Old Age: Medical and Social Aspects] // Byulleten` NII social`noj gigieny`, e`konomiki i upravleniya zdravooxraneniem imeni N. A. Semashko [Bulletin of the Research Institute of Social Hygiene, Economics and Healthcare Management named after N. A. Semashko]. — 2012. — Issue 1. — Pp. 133–143.*