Оценочные инструменты в практике медико-социальной экспертизы и реабилитации

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017

УДК 616-053.9-058

Шургая M.A. $^{1}$ , Меметов C.C. $^{2}$ , Силенко Л.В $^{2}$ .

## СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

<sup>1</sup> ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 123995, г. Москва, Россия;

 $^2$  ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, 344022, г. Ростовна-Дону, Россия

В статье представлены результаты социологического опроса (по специально разработанной анкете) граждан пожилого и старческого возраста (n = 220), проходивших стационарное лечение в ГБУ «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области в 2016 г., которые показали, что большинство респондентов (в том числе инвалидов) основными проблемами граждан пожилого возраста называют здоровье, а также доступность медицинской помощи. Выявлен высокий уровень тревожности опрашиваемых.

Ключевые слова: пожилой и старческий возраст; опрос; здоровье; медико-социальная характеристика.

**Для цитирования:** Шургая М.А., Меметов С.С., Силенко Л.В. Старшее поколение: медико-социальные проблемы. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2017; 20 (2): 86–88. DOI: http://dx.doi. org/10.18821/1560-9537-2017-20-2-86-88

**Для корреспонденции:** *Шургая Марина Арсеньевна*, канд. мед. наук, доцент кафедры гериатрии и медико-социальной экспертизы, 123995 г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1. E-mail: daremar@mail.ru.

Shurgaya M.A.<sup>1</sup>, Memetov S.S.<sup>2</sup>, Silenko L.V.<sup>2</sup>

#### OLDER GENERATION: MEDICAL AND SOCIAL PROBLEMS

<sup>1</sup>Russian Medical Academy of the Continuous Professional Education, Moscow, 123995, Russian Federation;

<sup>2</sup> Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, 344022, Russian Federation

In an article there are presented results of a sociological survey of elderly people who underwent inpatient treatment at the State Budget Institution «Hospital for Veterans of Wars» in the Rostov Region in 2016. The survey was implemented according to a specially developed questionnaire. The respondents included 220 cases of elderly and senile age. The results of the survey showed the majority of elderly respondents, including disabled people, as to mention the main problems of elderly people as health problems and access to medical care as note a high level of anxiety.

Keywords: elderly and senile age; questioning; health; medical and social characteristics.

**For citation:** Shurgaya M.A., Memetov S.S., Silenko L.V. Older generation: medical and social problems. *Mediko-sotsyl'naya ekspertiza i reabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal).* 2017; 20 (2): 86–88. (In Russ.). DOI: http://dx.doi.org/10.18821/1560-9537-2017-20-2-86-88

**For correspondence:** *Marina A. Shurgaya*, MD, PhD, Associate Professor of the Department of Geriatrics and Medical-Social Expertise; Moscow, 123995, Russian Federation. E-mail: daremar@mail.ru.

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Received 18 May 2017 Accepted 23 May 2017

С целью изучения медико-социальной характеристики старших возрастных групп был проведён социологический опрос граждан пожилого и старческого возраста (n=220, возраст 55 лет и старше), проходивших стационарное лечение в ГБУ «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области в 2016 г., с использованием специально разработанной анкеты. Среди опрошенных было 155 (70,5%) мужчин и 65 (29,5%) женщин, I группу инвалидности имели 4 (18%) человека, II -69 (31,4%) человек, III -26 (11,8%) человек, не имел группу инвалидности 121 (55%) человек.

По возрастным группам исследуемый контингент распределился следующим образом: в возрасте от 55

до 59 лет был 21 (9,5%) человек; от 60 до 69 лет - 87 (39,5%); от 70 до 80 лет - 76 (34,5%), старше 80 лет - 36 (16,5%) человек, т. е. большинство опрошенных относились к возрастной категории от 60 до 80 лет - 163 (74%) человека. Среди респондентов 55 (25%) человек были ветеранами труда, 40 (18,2%) человек - ветеранами боевых действий, 33 (15%) человека - ветеранами ВОВ.

Отнесли себя к пожилым людям чуть более половины опрошенных — 120 (54,5%) человек, 29 (13,3%) респондентов затруднились определиться, а 71 (32,2%) не отнёс себя к этой возрастной категории граждан, среди которых 25 (35,2%) были в возрасте

55–59; 42 (59,2%) – 60–69 лет; 2 (2,8%) – 70–80 лет, 2 (2,8%) человека – в возрасте старше 80 лет.

По уровню образования 14 (6,3%) человек имели начальное образование, 117 (53,2%) – среднее и 89 (40,5%) человек – высшее.

По уровню материального дохода респонденты распределились следующим образом: 11 (5%) человек имели месячный доход от 6 до 7 тыс. рублей, 19 (8,6%) – от 7 до 10 тыс. рублей; 95 (43,2%) – от 10 до 20 тыс. рублей; 58 (26,4%) человек – от 20 до 30 тыс. рублей. Не указали свой месячный доход 13 (5,9%) человек. Большинство опрошенных – 153 (69,6%) человека имеют месячный денежный доход в пределах от 10 до 30 тыс. рублей.

Особенности проживания респондентов: одиноко проживали 29 (13,2%) человек, совместно с одним человеком -51 (23,2%), с двумя -60 (27,3%), с тремя -39 (17,7%), а 41 (18,6%) человек имел более трех членов семьи.

Структура респондентов по семейному положению свидетельствует, что из общего числа опрошенных 132 (60%) человек находились в браке, 69 (31,4%) были вдовцами/вдовами, 6 (2,7%) никогда не состояли в браке, разведены 5 (2,3%), проигнорировали данный вопрос 8 (3,6%) человек.

На вопрос о наличии родственников большинство опрошенных, 216 (98,2%) человек, ответили положительно, только у 2 (0,9%) не было родственников и 2 (0,9%) человека проигнорировали данный вопрос. Превалировали респонденты, имевшие детей – 209 (95%) человек, у 9 (4,1%) детей не было, и 2 (0,9%) человека на вопрос не ответили.

Состояние своего здоровья респонденты оценили следующим образом: «хорошее» 2 (0,9%) человека, «удовлетворительное» 137 (62,3%), «плохое» 71 (32,2%), очень «плохое» 5 (2,3%); 5 (2,3%) человек не ответили на данный вопрос.

При ответе на вопросы: «Какие проблемы существуют у пожилых людей, инвалидов?» и «Какие проблемы наиболее тревожат Вас?» большинство респондентов (216, 98,1%) указали проблемы со здоровьем. Отсутствие проблем со здоровьем отметили 4 (18%) человека, 2 из них беспокоит только международная обстановка, 1 респондента – только правовые вопросы и 1 респондент заявил об отсутствии каких-либо проблем; материальное положение беспокоит 62 (28,2%), доступность медицинской помощи – 56 (25,5%), лекарственное обеспечение – 55 (25%), одиночество и психологические проблемы – 43 (19,5%), правовые вопросы – 39 (17,7%) человек.

На вопрос: «Как сильно эти проблемы Вас тревожат?» большинство респондентов — 86 (39%) человек ответили «заметно», 79 (35,9%) — «сильно», 47 (21,5%) — «слабо», а 8 (3,6%) человек — «вообще не тревожат».

Примечательно, что почти половина респондентов, 106 (48,2%) человек, решают свои проблемы самостоятельно, почти треть – 64 (29,1%) обращаются за помощью к родственникам и друзьям, 21 (9,5%) вообще не пытается решать свои проблемы и только 29 (13,2%) человек обращаются за помощью в соответствующие органы государственной власти.

Для решения медицинских и социальных проблем большинство опрошенных -159 (72,3%) чело-

век, предлагают изменить государственную политику в области здравоохранения и социальной защиты,  $37\ (16,8\%)$  считают необходимым изменить отношение общества к пожилым инвалидам,  $11\ (5\%)$  «не знают, что делать»,  $7\ (3,2\%)$  считают, что «ничего не нужно делать» и только  $6\ (2,7\%)$  человек предлагают «другие мероприятия».

Основная масса опрошенных — 182 (82,7%) человека, виновным в проблемах пожилых людей и инвалидов считают государство, 14 (6,4%) обвиняют себя, 9 (4,1%) никого не обвиняют, 6 (2,7%) считают виноватыми окружающих людей, 5 (2,3%) называют другие причины, в частности международную обстановку, экономический кризис, общество, 4 (1,8%) человека не ответили на данный вопрос.

На просьбу назвать известные государственные учреждения, социальные службы, общественные организации, помогающие пожилым людям и инвалидам в решении их проблем, 87 (39,5%) человек назвали Министерство здравоохранения, при этом более половины из них наряду с Министерством здравоохранения назвали и другие ведомства и организации. Заслуживает внимание тот факт, что 39 (17,8%) человек вообще не ответили на этот вопрос, что свидетельствует либо о незнании существования этих учреждений, что, на наш взгляд, маловероятно, либо о недоверии людей к этим учреждениям. 33 (15%) человека назвали отделы социальной защиты населения, 18 (8,2%) – центры социального обслуживания, 15 (6.8%) – стационарные учреждения социального обслуживания, 13 (5,9%) – Министерство труда и социальной защиты, 9 (4,1%) – пенсионный фонд и 6 (2,7%) человек – центр занятости.

О существовании различных учреждений социальной защиты населения, основными функциями которых является оказание мер социальной поддержки именно пожилым и инвалидам, более половины опрошенных не знают. Ещё более настораживает ответ на вопрос: «Обратились бы Вы за помощью в подобные учреждения, если бы оказались в кризисной ситуации?» более трети респондентов, 73 (33,2%) человека, ответили отрицательно, 8 (3,6%) проигнорировали этот вопрос, и только 139 (63,2%) человек ответили положительно.

Что касается удовлетворенности различными сферами жизни, то здесь складывается достаточно интересная ситуация: «удовлетворены всем» только 10 (4,4%) человек, «не удовлетворены ничем» всего 4 (1,6%), медицинским обслуживанием удовлетворено менее пятой части респондентов -42 (19%), больше всего респонденты удовлетворены жилищными условиями -104 (47,2%) человека, данный вопрос проигнорировала пятая часть опрошенных -44 (20%) человека.

В посторонней помощи не нуждаются более половины -128 (58,2%) человек, нуждается 81 (36,8%), не ответили на этот вопрос 11 (5%) человек.

Большинство опрошенных в случае необходимости в первую очередь обратятся за помощью к детям — 156 (70,9%) человек, к родственникам 29 (13,2%), к друзьям 9 (4,1%), к соседям 8 (3,6%), к сослуживцам 5 (2,3%); 13 (5,9%) человек ответили, что им не к кому обратиться за помощью.

Более половины опрошенных – 144 (65,5%) чело-

Оценочные инструменты в практике медико-социальной экспертизы и реабилитации

века не получают материальную помощь ни от кого, 63 человека получают материальную помощь от детей, 13 (5,9%) — от родственников; что касается моральной поддержки, то большинство — 147 (66,8%) человек, получают её от детей, 27 (12,3%) — от соседей, 17 (7,7%%) — от родственников и 29 (13,2%) человек не получают её ни от кого. Закреплённых за ними социальных работников имели 29 (13,2%) человек.

Что касается досуга, то основная масса исследуемого контингента отдаёт предпочтение телевизору. Более 133 (60,5%) человек в основном смотрят телевизор, пятая часть -43 (19,5%) читают, предпочтение любимому делу отдают 23 (10,5%), в церковь (мечеть) ходит 21 (9,5%) человек и практически все говорят по телефону.

Большинство опрошенных -191 (86,8%) человек, оказывают физическую и моральную поддержку своим детям, и 177 (80,5%) принимают участие в воспитании внуков.

#### Заключение

Таким образом, можно сделать вывод, что большинство опрошенных граждан пожилого возраста, в том числе инвалидов: основными проблемами граждан пожилого возраста называют проблемы со здоровьем и доступность медицинской помощи; отметили высокий уровень тревожности; в проблемах пожилых людей и инвалидов обвиняют государство и предлагают изменить государственную политику в области здравоохранения и социальной защиты; решают свои проблемы либо самостоятельно, либо в случае необходимости в первую очередь за помощью обращаются к детям и родственникам; занимают довольно активную жизненную позицию, оказывают физическую и моральную поддержку своим детям и принимают участие в воспитании внуков; в качестве лидируюшей формы проведения досуга отмечают просмотр телевизора и общение по телефону; имеют низкий уровень просвещённости о государственных учреждениях и общественных организациях, помогающим пожилым людям, в том числе инвалидам, в решении их проблем.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

Поступила 18.05.17 Принята к печати 23.05.17

# ПОДПИСКА НА ЖУРНАЛ «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»

ОАО «Издательство «Медицина» предлагает любой удобный для Вас способ подписки:

Подписка через интернет: www.akc.ru

www.pressa-rf.ru

Подписка на электронную версию журнала: www.elibrary.ru В любом почтовом отделении РФ по действующим каталогам

Индекс по каталогу «Роспечать»: 47281 Индекс по каталогу «Пресса России»: 27883

Форма подписки *– полугодовая:* На 1-е полугодие подписка принимается с *1 сентября* На 2-е полугодие – с *1 апреля* 

Подписка оканчивается в сроки, определяемые распространителем (Агентством «Роспечать») самостоятельно.

В нашем издательстве:

### цена на подписку на 2-е полугодие 2017 года (с доставкой по РФ) 1960 руб.

По всем вопросам, связанным с подпиской на журнал, Вы можете обратиться в отдел реализации периодической литературы: тел.: +7 495 678 65 62 e-mail: strashko.mila@yandex.ru

Обращаем Ваше внимание, что авторские экземпляры в издательстве не предусмотрены и тираж соответствует подписке