

УДК 616-082-039.57-053.9

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ
СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-
ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

И.Г. Новокрещенова, И.К. Сенченко, В.В. Чунакова

*ФГБУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.
Разумовского», г. Саратов*

**TOPICAL ISSUES OF MEDICAL CARE FOR PERSONS OLDER THAN WORKING AGE
IN OUTPATIENT SETTINGS**

Novokreschenova I.G., Senchenko I.K., Chunakova V.V.

Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov

Процесс старения населения относится к одной из главных проблем государственной политики в XXI веке. Увеличение доли граждан пожилого и старческого возраста в общей структуре населения неминуемо влечет за собой повышение расходования всех видов ресурсов на удовлетворение основных потребностей данной социальной группы и делает актуальным разработку и реализацию комплекса мер, направленных на продление периода социальной активности лиц старше трудоспособного возраста, сохранение способности к самообслуживанию, улучшение качества жизни людей старших возрастных групп.

В процессе старения наиболее приоритетной для человека становится потребность в сохранении и поддержании своего здоровья. Вследствие этого, повышается важность решения задач по формированию системы медицинского обслуживания данной категории пациентов, за счет совершенствования медицинских и организационных технологий и других мероприятий, направленных на повышение доступности и качества медико-социальной помощи в медицинских организациях различного профиля. Особо значимой для сохранения здоровья и продления активного образа жизни старших возрастных групп является совершенствование первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях как основного вида медицинской помощи. Несмотря на существенное внимание к реформированию первичного звена здравоохранения сохраняются проблемы недостаточной эффективности деятельности поликлиник и низкой удовлетворенности населения.

По официальным статистическим данным Саратовской области, численность населения старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) имеет стабильную тенденцию роста, и, в 2018 году, составляет 682 124 человек, или 27,7% общей численности прикрепленного для медицинского обслуживания населения (2017г. – 27,2%; 2016г. – 26,7%; 2015г. – 26,2%; 2014г. – 25,8%). При этом, в связи с проведенной в нашей стране пенсионной реформой, остается не решенным вопрос с определением новых возрастных критериев сбора данных медицинской статистики с учетом трудовой активности населения, введение которых существенным образом повлияет на изменение статистических показателей. В этой связи важным моментом может стать

выделение группы лиц предпенсионного возраста в целях более активного медицинского наблюдения.

На сегодняшний день отмечается слабое развитие территориальной системы оказания геронтологической помощи. Более 30 лет провозглашается необходимость более активного удовлетворения особых медико-социальных потребностей старшего поколения, в 90-е годы разработаны и приняты основные концепции и нормативные документы, регулирующие геронтологическую помощь населению. Однако основные медицинские мероприятия программ сохраняют декларативный характер. Утвержденный в 2016 году Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» предусматривает оказание помощи лицам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении. При этом большинство мероприятий, направленных на совершенствование медико-социальной помощи населению старших возрастных групп, требует межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социальной защиты и социального обслуживания населения, что затрудняет решение ряда вопросов (о распределении ресурсов, ответственности и т.д.).

Амбулаторно-поликлинические медицинские организации выступают первичным звеном, на которые возложена основная нагрузка по оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам старше трудоспособного возраста. Обращения таких пациентов за медицинской помощью занимают весомую долю среди всех обращений прикрепленного населения в поликлинику (по данным статистики по Саратовской области за 2018 год этот показатель составляет 24,5%). При этом в системе оказания амбулаторно-поликлинической помощи пожилым не учитываются данные об особенностях структуры заболеваемости и причин обращаемости лиц старше трудоспособного возраста, которая отличается от структуры заболеваемости трудоспособного населения, недостаточно внимания уделяется вопросам адаптации форм и методов работы специалистов к работе с данным контингентом. Наличие кадрового дефицита в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях особенно негативно проявляется при медицинском обслуживании лиц старше трудоспособного возраста. В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях Саратовской области отмечается низкая укомплектованность, как участковой службы (укомплектованность терапевтами участковыми составляет в 2018г. – 76,9%; 2017г. – 71,4%), так и врачами-гериатрами (2018г. - 56,4%; 2017г. – 21,9%, соответственно), что приводит к повышению нагрузки на одного врача и следственно, оказывает непосредственное влияние на качество медицинской помощи. Отмечается плохое взаимодействие и нарушение преемственности врачей первичного звена здравоохранения с медицинскими организациями, имеющими в составе специалистов гериатрического профиля. Тиражирование в регионе положительного опыта работы московских поликлиник по организации персонально ориентированного медицинского обслуживания лиц старшего возраста на основе выделения для этого должности врача и средств связи с ним не представляется возможным.

Таким образом, имеется высокая потребность в разработке инструментов оптимизации деятельности участковой службы при оказании медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста в условиях сохранения кадрового дефицита и развития системы гериатрической помощи.