**Оценка соответствия системы здравоохранения и оказания медицинской помощи потребностям граждан пожилого возраста.**

**Калинкова Т. А. (Барнаул, АлтГУ)**

**Аннотация:** Процесс старения населения становится одной из наиболее значимых социальных трансформаций двадцать первого века. Увеличение доли лиц пожилого и старческого возраста в структуре населения приводит к возрастанию нагрузки на систему здравоохранения и требует создания специальных условий для данной группы потребителей медицинских услуг.

В данной статье описано социологическое исследование, которое было направлено на оценку соответствия существующей системы здравоохранения потребностям пожилых граждан. Выявлены основные проблемы пожилых людей при получении медицинской помощи. Проведен анализ региональных особенностей при предоставлении медицинских услуг.

**Ключевые слова**: старение, пожилые люди, здравоохранение.

Процесс старения населения становится одной из наиболее значимых социальных трансформаций двадцать первого века. В 2015 году количество жителей планеты в возрасте 60 лет и старше достигло 901 миллиона человек, увеличившись на 48 процентов по сравнению с 2000 годом [2]. Увеличение доли пожилых людей в общей численности населения отмечается практически во всех странах, в том числе и в России. Данный демографический процесс влечет за собой социальные и экономические последствия, которые ставят ряд совершенно новых задач перед учеными и практиками, которые занимаются проблемами старшего поколения.

Ухудшение состояния здоровья с возрастом является объективной закономерностью. В связи с этим естественным следствием роста численности людей пожилого и старческого возраста в структуре населения выступает увеличение нагрузки на систему здравоохранения. Неготовность системы здравоохранения к возрастающему потоку обращений и специфическому характеру возникающих задач медицинского обслуживания, в свою очередь, порождает ряд проблем, с которыми, в конечном итоге, сталкиваются представители всех возрастных групп. Как и в случае с системой социальной поддержки в целом, пожилое население оказывается в наиболее неблагоприятной ситуации и в плане получения медицинских услуг.

Увеличение доли лиц пожилого и старческого возраста в структуре населения приводит к возрастанию нагрузки на систему здравоохранения и требует создания специальных условий для данной группы потребителей медицинских услуг. Это тем более важно, что прогнозируемый дефицит кадров во многих отраслях экономики, сопряженный с быстрым старением общества, обусловливает необходимость принятия эффективных мер по максимально продолжительному сохранению трудового потенциала лиц пожилого и старческого возраста, куда должны быть включены и меры по повышению качества медицинского обслуживания. Реформирование существующей в современной России системы здравоохранения предполагает предварительное исследование того, в какой мере ее организация удовлетворяет актуальные потребности пожилых граждан в медицинской помощи и в чем заключаются  
основные проблемы, с которыми сталкиваются представители старших возрастов при обращении в учреждения здравоохранения [3].

Социологическое исследование было направлено на выявление соответствия системы здравоохранения потребностям пожилого населения. В опросе приняли участие 30 экспертов из трех регионов России: Алтайского края, Забайкальского края и Кемеровской области, среди которых были представители органов законодательной, исполнительной власти, органов местного самоуправления, представители общественных организаций, научной и педагогической общественности. Основными эмпирическими методами сбора и анализа данных являются метод интервьюирования, традиционный анализ документов, методы категориального анализа [1]. Представим некоторые результаты, полученные по итогам анализа данных экспертного опроса.

Отвечая на вопрос интервью «Как Вы считаете, современная организация системы здравоохранения и оказания медицинской помощи соответствует потребностям лиц пожилого и старческого возраста?», большинство экспертов дало отрицательный ответ: система здравоохранения не в полной мере соответствует потребностям лиц пожилого возраста, им тяжело сидеть в очереди, лекарства, необходимые для лечения являются дорогостоящими, таким образом, пожилые люди предпочитают лучше заняться самолечением, чем терять время в ожидании очереди: *«С точки зрения эффективности оказания медицинской помощи, наверное, надо серьезно дорабатывать, потому что проблема современных медицинских учреждений, все-таки, это, скажу простыми вещами. Приходишь в больницу, а там очереди, невозможно получить долго и упорно эту самую квалифицированную помощь»* (КОНП. 007, с 3).

По мнению некоторых экспертов Забайкальского края, проблема заключается в дороговизне лекарственных средств: *«Мне кажется, вот особенно пожилому человеку обслуживание в сфере здравоохранения, оно должно быть бесплатное. Знаете, говорят что бесплатное, а когда ты приходишь, тебе дают такие лекарства, что там уже и пенсии не хватает»* (ЗКЗВ. 001. С 3).

Некоторые эксперты Алтайского края утверждают, что основной проблемой в системе здравоохранения является недоступность медицинской помощи в районах региона. Пожилым людям приходится из села ездить в город, так как села не обеспечены необходимыми специалистами и медицинскими услугами, а иногда и вообще медицинские пункты в селе отсутствуют. Таким образом, пожилым людям, в силу физиологических особенностей, а так же финансовой несостоятельности проблематично получить необходимое медицинское лечение: *«Порой доставка пожилого человека в город является затрудненной, в селах же отсутствуют необходимые специалисты. Решение этих вопросов возможно за счет финансов, которых у пожилых людей и их близких порой нет. Бесплатная же медицина полна очередей и, к сожалению, часто разочарований от некачественной консультации (или даже лечения). Медицина для состоятельных людей. Учитывая социально-экономическое положение региона и граждан пожилого возраста, она для них порой не доступна в полной мере»* (АКИВ.08, с. 1);*«В данной сфере существуют проблемы, как я понимаю, именно в районах края. В связи с тем, что происходит объединение учреждений, соответственно, в селе труднодоступность, труднее получить, пусть скажем, ежедневную медицинскую помощь. Соответственно, человеку, особенно пожилому не так просто добраться. Не всегда хорошее сообщение в районах»* (АКИВ.05, с.2).

Часть экспертов из Кемеровской области подчеркивают, что для людей третьего возраста важно внимание, забота и уважительное отношение со стороны медицинского персонала, но, к сожалению, сейчас нередко пожилые сталкиваются с халатным обращением врачей, которые ищут причину заболеваний в старческом возрасте: *«Современная организация системы здравоохранения и оказания медицинской помощи, скорее старается избавиться от таких людей, и достаточно распространенная фраза в этом случае: "Возраст - что вы хотите?", в различных медицинских учреждениях»* (КОМС. 002 с 1).

Результаты исследования позволяют сделать вывод, что современная система здравоохранения не в полной мере соответствует потребностям пожилого населения. В Алтайском крае основной проблемой является низкий уровень доступности медицинских услуг из-за территориальной отдаленности учреждений медицинской помощи в районах края. Возможно, этим можно объяснить то, что респонденты Алтайского края чаще жителей двух остальных регионов в анкетировании указывали, что не обращаются за медицинской помощью, поскольку надеются, что болезнь пройдет сама. В Кемеровской области, где эксперты подчеркивали безразличие в отношении врачей, респонденты чаще остальных регионов, охваченных исследованием, свидетельствовали о том, что сами знают, чем болеют и обращаются за медицинской помощью лишь при серьезных заболеваниях. Можно объяснить это тем, что пожилые люди не желают сталкиваться с халатным отношением медицинского персонала, который относится к ним без должного уважения и внимания. В Забайкальском крае эксперты указывали на дороговизну лекарственных средств, на то, что у пожилых людей нет достаточных средств, чтобы приобретать себе необходимые лекарства, этим можно объяснить то, что респонденты в этом регионе чаще остальных занимаются самолечением, обходятся своими средствами.

Мнения экспертов о проблеме системы здравоохранения еще раз доказывают, что важной составляющей этой системы является качество предоставляемых медицинских услуг.

**Литература**

1. Максимова С.Г., Ноянзина О.Е., Максимова М.М., Щеглова Д.К. Социальная эксклюзия лиц старших возрастных групп: социально-экономические аспекты // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. — 2015. — № 5 (127). — С. 180-184.

2. Организация объединенных наций [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.un.org/ru/sections/issues-depth/ageing/index.html

3. Шарабчиев, Ю. Т. Новая парадигма здравоохранения и основные направления адекватных реформ. Сообщение 1. Финансирование здравоохранения [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.mednovosti.by/journal.aspx?article=702