

Секция «Секция "Социальная работа в системе социальных служб» >

**Технология социальной работы по медико-социальному сопровождению
пожилых граждан в системе социального обслуживания**

Кисирова Оксана Витальевна

E-mail: oksanochka.zaytseva.2002@mail.ru

Актуальность темы обусловлена тем, что оказание медико-социального сопровождения пожилым гражданам требует особого подхода, в силу возрастных и социальных особенностей этой категории людей в системе социального обслуживания.

Пожилые люди представляют особую категорию граждан, жизнедеятельность которых в значительной степени зависит от возрастных изменений. Оно касается навыков самообслуживания, повседневной бытовой деятельности, возможностью к своевременному обращению за медицинской помощью, сохранения способностей к досуговой деятельности и организации отдыха. Сохранение здоровья и качества жизни лиц пожилого возраста, равнозначно снижению смертности от инфекционных и хронических заболеваний.

Одним из главных векторов современной государственной социальной политики выступает стимулирование пожилой категории граждан к активному росту долголетия и социального интегрирования в жизнь общества.

Медицина пожилого возраста сегодня является одним из ключевых направлений современного здравоохранения. Тот факт, что в развитых странах доля людей старше 65 лет уже превышает 20%, а к середине XXI века может достигнуть 30% и выше, создает новые вызовы для медиков, системы здравоохранения, системы социального обслуживания и государству в целом.

В этой связи правомерность ориентации проблематики нашего исследования подтверждается усилением роли инновационных подходов и технологий, применяемых в социальной работе по медико-социальному сопровождению пожилых граждан и оказание качественной медико-социальной помощи населению старших возрастных групп в сфере социального обслуживания граждан, с учетом их индивидуальных особенностей по здоровью и запросу.

Социальная работа позволяет решать широкий круг задач социальной защиты населения. Активным посредником здесь выступает социальный работник, организующий помочь в медико-социальном сопровождении пожилых людей.

Объект исследования представляет собой совокупность социальных услуг, оказываемых гражданам пожилого возраста при медико-социальном сопровождении в социальной сфере.

Предметом исследования выступает технология социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания.

Цель исследования заключается в общетеоретическом научном осмыслении и разработки инновационной технологии (программы) социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания.

Достижение вышеуказанной цели обусловило постановку следующих основных **задач** исследования:

- рассмотреть определение и содержание понятия медико-социального сопровождения, выявить существенные признаки данного правового явления;
- охарактеризовать психологический портрет пожилых граждан;
- продемонстрировать зарубежный и отечественный опыт социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания;
- раскрыть содержание технологии (программы) социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания;

*Конференция «65-я межрегиональная студенческая научная конференция:
Региональная площадка "Вернадский - Адыгея"»*

- осветить результаты (эмпирические данные исследования) применения опытно-экспериментальной работы по реализации технологии (программы) социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания.

Основные положения, выносимые на защиту:

В первой главе были рассмотрены теоретико-методологические основы исследования, базирующиеся на том факте, что в развитых странах доля людей старше 65 лет уже превышает 20%, а к середине XXI века может достигнуть 30% и выше, создает новые вызовы для медиков, системы здравоохранения и государству в целом.

Проведен анализ распространенных нервных и хронических заболеваний в пожилом возрасте, среди которых можно выделить следующие:

1. Болезнь Альцгеймера.
2. Паркинсонизм.
3. Сосудистая деменция.
4. Ишемический инсульт.
5. Депрессия.
6. Диабетическая нейропатия.
7. Проблемы со зрением и др.

Кроме того, в повседневной жизни таких больных могут прослеживаться явления «психической спутанности».

Анализ научных исследований выявил, что поскольку, каждый орган и система органов стареют с разной скоростью, старение может происходить по разным сценариям, и поэтому профиль старения у разных людей может быть разный. Процесс старения начинается с изменений в трех регуляторных системах, управляющих работой всего организма, — иммунной, гормональной и нервной.

Предпринята попытка раскрытия содержания понятия медико-социального сопровождения и определены задачи на более детальном уровне.

Под медико-социальным сопровождением понимают организацию лечебно-профилактических мер в условиях стационара, амбулаторно, на дому, имеющих цель сохранения и поддержания здоровья пожилых людей, обеспечения консультационного, реабилитационного, психического и медицинского обслуживания.

Социальная работа позволяет решать широкий круг задач социальной защиты населения. Активным посредником здесь выступает социальный работник, организующий помочь в медико-социальном сопровождении пожилых людей.

Под медико-социальным сопровождением понимается вид комплексной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленный на восстановление и нормализацию функций организма.

Цель медико-социальной работы - достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Проведен зарубежный и отечественный опыт социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания, в котором заслуживает внимания опыт Японии в оказании медико-социальной поддержки пожилым людям, составляющим значительную часть населения. Гонконг имеет широкий спектр медицинских и социальных услуг для пожилого населения, частично смоделированных по образцу Великобритании. Разные формы государственно-частных программ социального обеспечения предоставляют финансовую помощь нуждающимся.

Интерес в области медико-социального обслуживания пожилых лиц представляет опыт США в рамках программы Community-based supports and services (CBSS).

*Конференция «65-я межрегиональная студенческая научная конференция:
Региональная площадка "Вернадский - Адыгея"»*

В РФ медико-социальному обслуживанию населения также уделяется серьезное внимание. Согласно сведениям, представленным Росстатом, зарегистрировано свыше 35 млн лиц пенсионного возраста (24,5% населения), прогнозируется, что это число вырастет до 30,2% к 2035 г.

За 2024 год в Республике Адыгея 65% людей пожилого возраста прошли профилактические осмотры и 85% из тех, у кого были выявлены заболевания, были взяты под диспансерное наблюдение, а 120 пожилых людей с наиболее сложными проблемами прошли лечение в гериатрических отделениях.

Таким образом, медико-социальное сопровождение набирает значимые обороты в помощи пожилым гражданам и представляет собой комплекс мероприятий медицинского, социального, психологического, педагогического, реабилитационного и юридического характера, проводимый на государственном и региональном уровнях.

В рамках второй главы проводится анализ различных подходов к содержанию технологии (программы) социальной работы по медико-социальному сопровождению пожилых граждан в системе социального обслуживания.

Цели технологии (программы) - обеспечение гражданам, нуждающимся в медико-социальном сопровождении, поддержки их жизнедеятельности до комфортного уровня.

Задачей технологии (программы) являются:

1) инновационный подход и совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного медико-социального сопровождения и ухода на дому;

2) совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, с помощью анкетирования, опросов, наблюдений;

3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода.

С этой целью используется анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании.

В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способности самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе, а также перечень рекомендуемых социальных услуг.

Значимым критерием исследования выступает объем выборки в г. Майкопе - составил 110 человек в возрасте от 60 до 100 лет, из которых 35% мужчин и 65% женщин, что соответствует основным социально-демографическим характеристикам взрослого городского и сельского пожилого населения страны в разрезе ее субъектов.

Участники опроса (анкетирования) состоят на социальном обслуживании в «КЦСОН в г. Майкопе».

Исследование проведено социологическим методом интервью на основании специально разработанной анкеты-опросника, описанных в приложениях исследования.

Вопросы анкеты включали основные демографические и медико-социальные характеристики лиц пожилого возраста, социально-бытовые условия, наличие хронических заболеваний, частота отдельных патологических синдромов, способность к передвижению, самообслуживанию, самооценка здоровья и др.

Основные результаты отражены в эмпирической части нашего исследования и вынесены в приложения.

Таким образом, несмотря на достаточно высокую положительную оценку работы центра, необходимо дальнейшее расширение спектра предоставляемых услуг, возможно об-

*Конференция «65-я межрегиональная студенческая научная конференция:
Региональная площадка "Вернадский - Адыгея"»*

новление методов работы, технологии предоставляемых услуг.

Проведенный анализ эффективности оказания медико-социальной помощи пожилым людям в Республике Адыгея, г. Майкоп дает основание заключить, что неуклонный рост численности данной категории лиц требует пересмотра существующих мер медико-социального сопровождения и требует совершенствование стационарно-замещающих форм работы с получателями социальных услуг – гражданами старшего поколения.

Основные научно-практические выводы выполненной программы могут служить основанием для дальнейших научно-методических разработок Программ, в области инновационных технологий, способствующих повышению качества жизни граждан пожилого возраста и лиц с инвалидностью.