

УДК 338.46 DOI: 10.14451/1.231.126

Анализ социальных услуг, оказываемых лицам старше 60 лет: социальный статус, условия проживания, доступность услуг на примере Хабаровского края

© 2024 Коробкова Оксана Константиновна

Профессор Высшей школы экономики, доктор экономических наук, доцент. Тихоокеанский государственный университет, Институт Экономики и управления.

E-mail: korobkova.ok@yandex.ru

© 2024 Воронина Наталья Владимировна

Заведующий кафедрой внутренних болезней, гериатрии и инструментальной диагностики, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации. Дальневосточный государственный медицинский университет.

E-mail: mdvoronina@yandex.ru

Ключевые слова: социальный статус, услуга, здравоохранение, гериатрия, пожилые граждане, получатели услуг, социальные услуги, трудоустройство.

Научная статья посвящена экономике и управлению социальными услугами, которые оказываются лицам старше 60 лет в рамках «Региональной программы по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения в Хабаровском крае». Исследование актуально, так как на текущем этапе развития экономика и управление сферы социальных услуг является одним из основных механизмов для решения многих жизненных проблем лиц старше 60 лет. Целью научного исследования является анализ социальных услуг, оказываемых лицам старше 60 лет, включая социальный статус, условия проживания, доступность услуг. Для выполнения данной цели необходимо реализовать задачи: рассмотреть различные аспекты реализации социальных услуг лицам старше 60 лет, исследовать направления государственной политики системной поддержки и повышения качества жизни лиц старше 60 лет, провести оценку удовлетворённости качеством и доступностью социальных услуг. **Методической основой научной статьи** являлись систематизация экономической информации, общенаучные методы исследования, методы экономического и статистического анализа. **Теоретическая значимость** научной работы состоит в разностороннем исследовании социальных услуг, оказываемых лицам старше 60 лет, включая социальный статус, условия проживания, доступность и качество услуг. Полученные результаты научной статьи дополняют имеющиеся теоретические и практические разработки в этой области исследования, позволяют сформировать научную составляющую развития организаций сферы социального обслуживания, оказывающих услуги лицам старше 60 лет. **Практическая значимость** научной работы состоит в том, что оценка удовлетворенности

лиц пожилого и старческого возраста / инвалидов предоставленными им социальными услугами повысит эффективность работы сферы социального обслуживания лиц старше 60 лет.

Введение

Правительством Российской Федерации и исполнительными органами принят ряд нормативных документов, регламентирующих порядок взаимодействия подведомственных учреждений при направлении граждан на медико-социальную экспертизу, которая трактуется как определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма [5; 7; 8]. В связи с выше изложенным, важными направлениями государственной политики поддержки лиц старше 60 лет являются меры, направленные на развитие правовых, социально-экономических и организационных условий для осуществления мероприятий по повышению положения лиц старше 60 лет, улучшению степени их социальной защиты и медицинского обслуживания, а также по содействию активной жизни их в обществе, поддержание их жизненной активности с помощью мер оздоровительного характера.

Значительной частью при формировании доходов лиц старше 60 лет являются меры социальной и медицинской поддержки, которые получают более 290 тысяч людей старше 60 лет в Хабаровском крае [3]. В 2023 году лицам старше 60 лет предоставлено 32 вида льгот и выплат за счёт средств регионального бюджета. В зависимости от льготной категории лиц старше 60 лет денежный эквивалент мер социальной поддержки составляет от 2,2 до 7,4 тыс. рублей в месяц. Наиболее востребованы в современных условиях ежемесячные денежные компенсации и субсидии на оплату жилищно-коммунальных услуг. Их получают более 190 тысяч граждан пожилого возраста на общую сумму свыше 2,0 млрд рублей в год. В 2022 году единовременную

денежную выплату в размере 2 000 рублей лицам старше 60 лет, которые впервые прошли вакцинацию от новой коронавирусной инфекции на территории края получили 7061 граждан на сумму 14,32 млн рублей (99,79 % от годового плана) [4; 6].

Теоретический обзор исследования

На реализацию системной поддержки и повышения качества жизни лиц старше 60 лет в 2022 году было направлено 53,32 млн рублей (освоено, 90,04% от плана). Основу социальной защиты лиц старше 60 лет составляет действующая система социального обслуживания населения. Социальное обслуживание лиц старше 60 лет организовано во всех городских округах и муниципальных районах Хабаровского края, что позволяет обеспечить доступность социальных услуг и услуг здравоохранения с учётом адресного подхода и индивидуальных потребностей лиц старше 60 лет. Проведено обследование социально-бытовых условий лиц старше 60 лет (16,7% от общего количества). Различные виды помощи оказаны 2276 ветеранам войны и вдовам участников войны [6].

В целях обеспечения и сохранения занятости лиц старше 60 лет в крае организована информационно-разъяснительная работа о возможностях трудоустройства, в том числе с использованием интернет-ресурсов. В Хабаровском крае с 2010 года для граждан старшего поколения организованы курсы компьютерной грамотности на базе образовательных организаций, центров социального обслуживания населения, учреждений культуры.

В 2022 году обучены более 88 граждан пожилого возраста прошли обучение по основам компьютерной грамотности на базе краевых государственных казенных учреждений – центров социальной защиты и поддержки населения (г. Хабаровск, г. Комсомольск-на-Амуре, Амурский,

Верхнебуреинский, Николаевский, Советско-Гаванский и Ульчский район), а также на базе общеобразовательных организаций. Обучение провели 37 волонтерских команд в 11 муниципальных образованиях, обучено 490 пенсионеров. Ежедневно обновляется региональный банк вакансий для лиц старше 60 лет [6].

Во всех центрах занятости населения Хабаровского края установлены информационные терминалы, созданы консультационные пункты. Лица старше 60 лет прошли обучение по востребованным на рынке труда Хабаровского края профессиям и получили соответствующие компетенции (менеджер по персоналу, бухгалтер, охранник, повар, специалист по закупкам, электромеханик и другие) и им была оказана помощь в трудоустройстве и осуществлении предпринимательской деятельности.

В рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» проводятся мероприятия, направленные на укрепление здоровья и продолжительности здоровой жизни лиц старше 60 лет, создания системы долговременного ухода за ними, развития рынка услуг здравоохранения и социальных услуг. В регионе организовано диспансерное обследование лиц старше 60 лет, в отдалённых населённых пунктах работают выездные бригады, а 74 аптечных организации, амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты осуществляют отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам. Лица старше 60 лет получают услуги по льготному протезированию за счёт средств регионального бюджета.

В Хабаровском крае ежегодно проводится более 20 мероприятий для лиц старше 60 лет по различным видам спорта: хоккей, волейбол, теннис, футбол, спортивное ориентирование, лыжные гонки и др., а также культурно-массовые и просветительские мероприятия. Лица старше 60 лет принимают участие в массовых праздниках: «День физкультурника», «Лыжня России», «Все-российский день ходьбы», фестиваль музыки

и песни народов, которые проживают в Хабаровском крае, краевой фестиваль славянских традиций и культуры «Дальневосточные дожинки», Международный военно-музыкальный фестиваль «Амурские волны». В краевых библиотеках с участием более 16 тысяч лиц старше 60 лет проводятся торжественные встречи ветеранов с молодежью, посвященные памятным датам истории России, встречи, презентации выставочных проектов.

В Хабаровском крае поддерживается волонтерская деятельность по оказанию помощи лицам старше 60 лет и их семьям. Ежегодно такие услуги получают более 9000 человек (уборка помещений, приусадебных участков, покупка продуктов и лекарственных средств), оказывается около 18 тысяч услуг.

Важным аспектом деятельности специалистов, оказывающих услуги в системе гериатрической службы, является участие в мероприятиях, направленных на реализацию популяционной стратегии, профилактики, формировании условий для содействия здоровому старению и ведению здорового образа жизни гражданами 60 лет и старше. Ежегодно проводится цикл бесед гериатрической, профилактической направленности для больных и их родственников специалистами Дальневосточного государственного медицинского университета [1; 2].

Методы и результаты исследования

Важным является оценка удовлетворенности лиц пожилого и старческого возраста / инвалидов оказанием услуг здравоохранения и предоставления социальных услуг. Для проведения исследования удовлетворённости инвалидов пожилого (60–74 года) и старческого возрастов (75–89 лет), социальными услугами здравоохранения в г. Хабаровске и районах Хабаровского края в рамках реализации проекта «Старшее поколение», авторами был сформирован опрос инвалидов и сопровождающих их родственников по специально разработанным вопросам. Опрос проведен среди 126 обследуемых респондентов, наблюдающихся в организациях здравоохранения по месту жительства, обратившихся

в консультативно-диагностическую поликлинику Дальневосточного государственного медицинского университета в 2022–2023 годах за консультацией самостоятельно или в сопровождении. Из них – жителей г. Хабаровска – 108 чел. и 18 чел. – из районов Хабаровского края.

Ответы на вопросы распределились следующим образом:

На вопрос «в каких организациях здравоохранения Вы обычно получаете услуги здравоохранения и социальное обслуживание?» ответили:

Только государственные (муниципальные) организации – 92% респондентов.

Преимущественно в государственных (муниципальных) организациях – 8%.

На вопрос «как Вы оцениваете свою информированность о работе организации здравоохранения и порядке направления на предоставления социальных услуг, лицам старше 60 лет?» ответили:

Хорошо информированы – 78% респондентов.

Слабо информированы – 17% респондентов.

Не информированы – 15% респондентов.

На вопрос «удовлетворяет ли Вас качество оказанных услуг при оформлении вас на медико-социальную экспертизу?» ответили:

Полностью удовлетворяет – 81% респондентов.

Частично удовлетворяет – 17% респондентов.

Не удовлетворяет – 2% респондентов.

На вопрос «удовлетворяет ли Вас компетентность врачей-экспертов при оказании Вам услуг в период проведения медико-социальной экспертизы?» респонденты ответили:

Полностью удовлетворяет – 84%.

Частично удовлетворяет – 16%.

На вопрос «получили ли вы информацию о состоянии своего здоровья, разработана ли вам индивидуальная программа реабилитации, разъяснены ли рекомендации врачом медико-социальной экспертизы?» ответили:

Да – 100% респондентов.

На вопрос «обеспечены ли вы техническими средствами реабилитации, изделиями медицинского назначения, санаторно-курортным лечением, протезированием, транспортными средствами?» ответили:

Да, обеспечены – 76% респондентов.

Нет – 34% респондентов, включены в лист ожидания.

На вопрос «возникали ли конфликтные ситуации при проведении вам медико-социальной экспертизы, что формировали жалобы?» респонденты ответили:

Да, возникали – 23%.

Нет, не возникали – 77%.

На вопрос о причинах формирования жалоб респонденты ответили:

Возврат документов из-за некачественного заполнения врачом медицинской организации необходимых документов, в том числе полнота и достоверность требуемых сведений и, как следствие, повторное обращение в медицинскую организацию по месту жительства, проведение дополнительного обследования и увеличение времени ожидания медико-социальной экспертизы – 89%.

Несогласие с решением эксперта медико-социальной экспертизы по установлению группы инвалидности – 11%.

На вопрос «предложено ли вам пройти реабилитацию в Центрах социальной реабилитации инвалидов?» респонденты ответили:

Да – 53% инвалидов-жителей г. Хабаровска.

Нет – 47% инвалидов-жителей г. Хабаровска.

Да – 6% инвалидов-жителей районов Хабаровского края.

Нет – 94% инвалидов-жителей районов Хабаровского края.

На вопрос «установлена ли связь с социальным работником?» респонденты ответили:

Да, установлена – 100%.

На вопрос «удовлетворены ли вы контактом со специалистом социальной защиты?» респонденты ответили:

Да, полностью – 78%.

Частично – 22%.

На вопрос к сопровождающему инвалида «является ли ваш родственник получателем социальных услуг системы «частных» домов престарелых/инвалидов?» респонденты ответили:

Да – 8%.

Нет – 92%.

На вопрос «есть ли потребность в создании домов престарелых/инвалидов для кратковременного пребывания инвалидов на период отъезда родственников?» респонденты ответили:

Есть – 100%.

На вопрос «каков лист ожидания для инвалида при планировании направления его в дом инвалидов?» респонденты ответили:

До 1–2 лет – 35%.

Более 2 лет – 65%.

На вопрос «удовлетворяет ли обслуживание персонала дома инвалидов во время оказания социальных и медицинских услуг в доме инвалидов (вежливость, доброжелательность, консультации врача, проведение вакцинаций)?» респонденты ответили:

1. Частично удовлетворяет – 87% респондентов.
2. Удовлетворяет полностью – 23% респондентов.

На основе собранных данных, с учётом использования инструментов статистики, были определены результаты опроса удовлетворённости инвалидов, услугами системы социальной защиты.

- 92% респондентов получает услуги здравоохранения и социальное обслуживание в государственных (муниципальных организациях).
- 78% респондентов хорошо информированы о работе организации здравоохранения и порядке направления на предоставления социальных услуг, лицам старше 60 лет.
- 81% респондентов полностью удовлетворены качеством оказанных услуг при оформлении на медико-социальную экспертизу.
- 84% респондентов полностью удовлетворены компетентностью врачей-экспертов при оказании услуг в период проведения медико-социальной экспертизы.
- 100% респондентов полностью информированы о состоянии своего здоровья, разработана им индивидуальная программа реабилитации, разъяснены рекомендации врачом медико-социальной экспертизы.
- 76% респондентов обеспечены техническими средствами реабилитации, изделиями медицинского назначения, санаторно-курортным лечением, протезированием, транспортными средствами.
- У 77% респондентов не возникали конфликтные ситуации при проведении медико-социальной экспертизы.
- У 98% респондентов возникали жалобы и производился возврат документов из-за некачественного заполнения врачом медицинской организации необходимых документов, в том числе полноты и достоверности требуемых сведений и, как следствие, происходило повторное обращение в медицинскую организацию по месту жительства, проведение дополнительного обследования и увеличение времени ожидания медико-социальной экспертизы.
- 53% инвалидов, проживающих в г. Хабаровске, и 94% инвалидов, проживающих в Хабаровском крае, предложено пройти реабилитацию

- в Центрах социальной реабилитации инвалидов.
- 100% респондентов ответили утвердительно на вопрос об установлении связи с социальным работником.
 - 81% респондентов удовлетворены контактом со специалистом социальной защиты.
 - 92% респондентов ответили утвердительно на вопрос о получении родственником инвалида социальных услуг системы «частных» домов престарелых/инвалидов.
 - 100% респондентов ответили утвердительно на вопрос о потребности создании домов престарелых/инвалидов для кратковременного пребывания инвалидов на период отъезда родственников.
 - Более 2 лет 65% респондентов ожидают направления их в дом инвалидов
 - 87% респондентов удовлетворены обслуживанием персонала дома инвалидов во время оказания социальных и медицинских услуг в доме инвалидов (вежливость, доброжелательность,

консультации врача, проведение вакцинаций).

Таким образом, медико-социальное обслуживание лиц старше 60 лет требует особых подходов, исходя из их возрастных особенностей и предполагает развитие системы долговременного ухода. Лечение лиц старше 60 лет должно быть направлено не на снижение риска смерти и возникновения новых заболеваний, а на улучшение их качества жизни, уменьшение риска когнитивных нарушений, развития независимости от посторонней помощи в повседневной жизни, уменьшение риска падений, недостаточности питания. На прогноз в пожилом возрасте в большей степени оказывают влияние качество жизни пожилого человека. Организация услуг здравоохранения и социального обслуживания направлена на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан 60 лет и старше, развитие гериатрической службы, системы долговременного ухода за лицами старше 60 лет и инвалидами организациями социального обслуживания.

Библиографический список

1. Воронина Н. В., Исакова В. Н., Маркина О. И. Хрупкие пациенты в постковидном периоде // Первичная медико-санитарная помощь: проблемы, решения, достижения : материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, г. Якутск, 20 мая 2022 г. – Хабаровск : Издательство ДВГМУ. – С. 305–309.
2. Гериатрия : учебное пособие для ординаторов и слушателей ДПО для практических занятий / под ред. Н. В. Ворониной. – Хабаровск : Издательство ДВГМУ, 2021. – 247 с.
3. Демография. Демографический прогноз до 2035 года. – URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography (дата обр. 03.02.2024).
4. Коробкова О. К. // Экономика и предпринимательство. – 2023. – 1 (150). – С. 220–223.
5. Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения, утверждён приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 12 августа 2022 г. № 488н/551н. – URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обр. 20.01.2024).
6. Отчет за 2022 год о ходе реализации государственной программы «Развитие социальной защиты населения Хабаровского края» URL: <https://mszn.khabkrai.ru/Deyatelnost/Gosudarstvennyeprogrammy/4422?ysclid=lsb1z6j2tq259798565>. – (Дата обр. 18.01.2024).
7. Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утвержден приказом Минтруда России и Минздрава России от 10.06.2021г № 402н/631н. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обр. 20.01.2024).
8. Правила признания лица инвалидом, утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022г № 588. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обр. 20.01.2024).