

ОАО «Издательство "Медицина"»

ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

WWW страница: www.medlit.ru

#### ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел. 8 (499) 264-00-90

E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели

Журнал входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук

Журнал представлен в Ulrich's International Periodicals Directory.

#### АДРЕС РЕДАКЦИИ:

107140, Москва,  
ул. В. Красносельская,  
д. 17а, стр. 1Б

Телефон: 8 (499) 264-36-66

E-mail: mseeandr@mail.ru

#### Зав. редакцией **М.П. Прошина**

Редактор **И.Ю. Крепких**  
Переводчик **В. С. Маличенко**  
Художественный редактор  
**Р. Р. Катеева**  
Технический редактор  
**Т.В. Нечаева**  
Корректор **А. В. Малахова**  
Верстка **Е. М. Архипова**

Сдано в набор 12.08.2013.

Подписано в печать 03.10.2013.

Формат 60 × 88 1/8.

Печать офсетная

Печ. л. 7,00.

Усл. печ. л. 6,86.

Уч.-изд. л. 8,69.

Заказ 622.

Подписной тираж номера 548 экз.

#### Индексы по каталогу "Роспечать":

**47281** – для индивидуальных подписчиков

**47282** – для предприятий и организаций

#### Индексы по каталогу "Пресса России":

**27883** – для индивидуальных подписчиков

**27884** – для предприятий и организаций

ISSN 1560-9537. Мед.-соц. эксперт. и реабил. 2013. 4. 1—56.

Отпечатано в ООО "Подольская Периодика", 142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»



# МЕДИКО- СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА И РЕАБИЛИТАЦИЯ

КВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Основан в 1998 г.

## 4 • 2013

Главный редактор

**С. Н. Пузин**, доктор мед. наук, проф., акад. РАМН

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

**Е. Е. Ачкасов** – д-р мед. наук, проф.; **И. Г. Бакулин** – д-р мед. наук, проф.;  
**Н. Г. Гончаров** – д-р мед. наук, проф.; **Л. П. Гришина** – д-р мед. наук, проф.;  
**С. В. Дармодехин** – д-р социол. наук, проф., акад. РАО; **М. А. Дымочка** – д-р мед. наук; **Н. И. Измерова** – д-р мед. наук, проф.; **М. З. Каплан** – д-р мед. наук, проф.; **В. А. Клевню** – д-р мед. наук, проф.; **Г. П. Котельников** – д-р мед. наук, проф., акад. РАМН; **Е. С. Либман** – д-р мед. наук, проф.; **С.Б. Маличенко** – д-р мед. наук, проф. (зам. главного редактора); **А. В. Мартыненко** – д-р мед. наук, проф.; член-корр. РАО; **Е.А.Машенко** – канд. мед. наук (научный редактор); **В. Н. Потапов** – д-р мед. наук, проф.; **М.А.Рычкова** – д-р мед. наук, проф. (зам. главного редактора); **К. А. Саркисов** – д-р мед. наук, проф.; **Б. А. Сырникова** – д-р мед. наук, проф.; **Д. Ф. Хритинин** – д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН; **Л. Н. Чикинова** – д-р мед. наук, проф.; **Н. Б. Шабалина** – канд. психолог. наук; **М. А Шкурко** – д-р мед. наук; **М.А. Шургая** – канд. мед. наук (ответственный секретарь)

#### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

<b>Ю.И. Захарченко</b> – д-р мед. наук (Краснодар);	<b>А. А. Модестов</b> – д-р мед. наук, проф. (Москва);
<b>Н. Ф. Измеров</b> – д-р мед. наук, проф., акад. РАМН (Москва);	<b>Н. З. Мухамеджанов</b> – д-р мед. наук, проф. (Ташкент);
<b>Х. В. Иксанов</b> – д-р мед. наук (Казань);	<b>Л. С. Пустынкина</b> – канд. мед. наук (Рязань);
<b>К. Т. Керимов</b> – д-р мед. наук (Баку);	<b>А. Н. Разумов</b> – д-р мед. наук, проф., акад. РАМН (Москва);
<b>Е. К. Козьмиди</b> (Москва);	<b>Л. А. Тарасова</b> – д-р мед. наук, проф. (Москва);
<b>М.В. Коробов</b> – д-р мед. наук, проф. (Санкт-Петербург);	<b>И. В. Шведовченко</b> – д-р мед. наук, проф. (Санкт-Петербург);
<b>С. М. Крошин</b> – д-р мед. наук (Москва);	<b>Ф. Ф. Хамитов</b> – д-р мед. наук, проф. (Москва);
<b>А. В. Кулаков</b> (Ярославль);	<b>А. Д. Царегородцев</b> – д-р мед. наук, проф. (Москва);
<b>Г. В. Лапшина</b> (Москва);	<b>Ю. Г. Элланский</b> – д-р мед. наук, проф. (Ростов-на-Дону);
<b>В. В. Линник</b> – д-р мед. наук (Москва);	
<b>С. С. Меметов</b> – д-р мед. наук (Ростов-на-Дону);	

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

© ОАО «Издательство "Медицина"», 2013

Izdatel'stvo "MEDITSINA"

ЛП № 010215 от 29.04.97 г.

[WWW.medlit.ru](http://WWW.medlit.ru)

**ADVERTISING DEPARTMENT**

Rhone 8(499)264-00-90

E-mail: [oao-meditsina@mail.ru](mailto:oao-meditsina@mail.ru)

The advertisers are responsible for the accuracy of the information contained in advertisements.

All rights reserved. No part of this publication may not be recorded in the memory of the computer or reproduced by any means without the prior written permission of the Publisher.

Medico-Social Expert Evaluation and Rehabilitation (Mediko-Sotsyal'naya Ekspertiza I Reabilitatsiya) is presented in Uirich's International Periodicals Directory.

The Journal is in the List of the leading scientific journals and publications of the Supreme Examination Board (VAK), which are to publish the results of doctorate theses.

**ADDRESS OF THE EDITORIAL OFFICE:**

17A, building 1B, Verkhnyayay Krasnoselskaya street, Moscow, 107140

Phone 8(499)264-36-66

**E-mail:** [mseeandr@mail.ru](mailto:mseeandr@mail.ru)

Head of the editorial **M.P. Proshina**

Editor *I. Yu. Krepkikh*

Translator *V.S. Malichenko*

Art editor *R.R. Kateeva*

Technical editor *T.V. Nechaeva*

Corrector *A.V. Malachova*

Layout *E. M. Arkhipova*

Subscription indexes in the catalogue "Rospechat":

for individuals – **47281**,

for organizations – **47282**.

ISSN 1028-9984 Med.-Sots. Ekspert. i. Reabil. 2013. 4. 1-56.

Printed in the printing office "Podolskaya Periodicals"

15. Kirova street. Podol'sk. 142110

IZDATEL'STVO "MEDITSINA"



# MEDIKO-SOTSYAL'NAYA EKSPERTIZA I REABILITATSIYA

## (MEDICO-SOCIAL EXPERT EVALUATION AND REHABILITATION)

SCIENTIFIC PRACTICAL JOURNAL

ISSUED ONCE IN THREE MONTHS

Published since 1998

# 4 • 2013

Editor-in-Chief **S.N.Puzin**

### MEMBERS OF EDITORIAL BOARD

**E. E. Achkasov, I. G. Bakulin, L. N. Chikinova, N. G. Goncharov, L. P. Grishina, S. V. Darmodechin, M. A. Dymochka, N. I. Izmerova, M. Z. Kaplan, D. F. Khritinin, V. A. Klevno, G. P. Kotel'nikov, E. S. Libman, S. B. Malichenko** (*assistant editor-in-chief*), **A. V. Martynenko, E. A. Mashchenko** (*scientific editor*), **V. N. Potapov, M. A. Rychkova** (*assistant editor-in-chief*), **K. A. Sarkisov, N. B. Shabalina, M. A. Shkurko, M. A. Shurgaya** (*editorial secretary*), **B. A. Syrnikova**

### EDITORIAL COUNCIL

**Yu. I. Zakharchenko** (Krasnodar),  
**N. F. Izmerov** (Moscow),  
**Kh. V. Iksanov** (Kazan'),  
**K. T. Kerimov** (Baku, Republic of Azerbaijan),  
**E. K. Koz'midi** (Moscow),  
**M. V. Korobov** (Saint-Petersburg),  
**S. M. Kroshin** (Moscow),  
**A. V. Kulakov** (Yaroslavl),  
**G. V. Lapshina** (Moscow),  
**V. V. Linnik** (Moscow),

**S. S. Memedov** (Rostov-na-Donu),  
**A. A. Modestov** (Moscow),  
**N. Z. Muchamedzhanov** (Tashkent, Republic of Uzbekistan),  
**L. S. Pustynkina** (Ryazan'),  
**A. N. Razumov** (Moscow),  
**L. A. Tarasova** (Moscow),  
**I. V. Shvedovchenko** (Saint-Petersburg),  
**F. F. Khamitov** (Moscow),  
**A. D. Tsaregorodtsev** (Moscow),  
**Yu. G. Ellanskiy** (Rostov-na-Donu)

## СОДЕРЖАНИЕ

### ЭКСПЕРТИЗА И РЕАБИЛИТАЦИЯ

- Лебедев А.А., Архипов И.В., Пузин С.Н., Шургая М.А., Чандирли С.А., Огай Д.С., Богова О.Т., Потапов В.Н.** От межведомственного подхода в организации паллиативной помощи лицам пожилого и старческого возраста к Национальному плану «Здоровое старение» ..... 3
- Струкова О.Г., Тушайте С.А.** Особенности медико-социальной экспертизы и реабилитации детей-инвалидов в Республике Хакасия с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ..... 8
- Ачкасов Е.Е., Машковский Е.В., Богова О.Т., Пузин С.Н., Султанова О.А.** Ремоделирование миокарда при ишемической болезни сердца у ветеранов спорта ..... 10
- Некрасова Н.В., Федянина Е.А., Плотникова О.А.** Медико-социальные аспекты инвалидности у недоношенных детей .. 15

### ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА ИНВАЛИДНОСТИ

- Варакина Ж.Л., Арапова Л.А., Вязьмин А.М., Санников А.Л.** Динамические тенденции и региональные особенности инвалидности в Архангельской области как ведущего параметра общественного здоровья ..... 18
- Баянова Н.А., Гаврилов А.В., Расхожев А.В.** Сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие туберкулеза среди взрослого населения городских и сельских поселений Оренбургской области с прогнозом динамики ..... 21
- Соловьева Н.Н.** Анализ основных показателей инвалидности у лиц молодого возраста в Ульяновской области в динамике за 2007–2011 гг. .... 24
- Кондрикова Н. В., Помешкина С.А., Барбараш О.Л.** Анализ первичной и повторной инвалидности взрослого населения Кемеровской области вследствие болезней системы кровообращения за 2007–2010 гг. .... 26
- Тутукова К.Р.** Особенности первичной инвалидности вследствие болезней глаза в Кабардино-Балкарской Республике в 2007–2011 гг. .... 30
- Спиридонова В.С., Склярченко Р.Т., Рябоконь А.Г., Дотдугев С.Х.** Анализ первичной инвалидности при заболеваниях периферических сосудов в Ленинградской области в 2006–2010 гг. . 31
- Томилов Ю.С., Ахмерова И. Ф.** Анализ первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований гортани и гортаноглотки в Республике Башкортостан за 2007–2012 гг. . 34
- Цанг Н.В., Пенина Г.О., Абрамова Т.А.** Изучение распространенности профессиональной заболеваемости и инвалидности у работников горнодобывающей промышленности ..... 35

### ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

- Мащенко Е.А., Маличенко В.С., Маличенко С.Б., Явися А.М.** Роль лекарственного обеспечения в эффективном управлении сахарным диабетом в разных системах здравоохранения. .... 38

### В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ РАБОТНИКУ

- Черников А.Ю., Землянских Л.Г.** Школа больного саркоидозом как важный элемент медицинской реабилитации ..... 44
- Терехов А.Н., Деревцова С.Н., Ачкасов Е.Е., Штейнердт С.В., Зайцева О.И.** Анализ антропометрических показателей соматотипа у мужчин с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника разных соматотипов ..... 46

### КАЧЕСТВО ЖИЗНИ И ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЕГО

- Даренский И.Д., Ерофеева В.Г.** Определение трудовой установки больных шизофренией ..... 49

### ЛЕКЦИИ

- Дашина М.Г., Караченцева Н.И., Тимошников Н.Н.** Роль психологического исследования для оценки когнитивных нарушений у освидетельствуемых пожилого возраста ..... 53

## CONTENTS

### EXPERTISE AND REHABILITATION

- Lebedev A.A., Arkhipov I.V., Puzin S.N., Shurgaya M.A., Chandirly S.A., Ogay D.S., Bogova O.T., Potapov V.N.** From the multi-agency approach to palliative care of elderly and senile patients to the National Plan of "Healthy aging" ..... 3
- Strukova O.G., Tushayte S.A.** Features of medico-social assessment and rehabilitation of children with disabilities in the Republic of Khakassia in view of the International Classification of Functioning, Disability and Health ..... 8
- Achkasov E.E., Mashkovskiy E.V., Bogova O.T., Puzin S.N., Sultanova O.A.** Cardiac remodeling associated with ischemic heart disease in patients with a history of previous sports activities ..... 10
- Nekrasova N.V., Fedyanina Ye.A., Plotnikova O.A.** Medical and social aspects of disability among prematurely born children. .... 15

### EPIDEMIOLOGY AND STATISTICS OF DISABILITY

- Varakina Zh.L., Arapova L.A., Vyaz'min A.M., Sannikov A.L.** Dynamic trends and region features of disability in the arkhangel'sk region as leading parameter of public health ..... 18
- Bayanova N.A., Gavrilov A.V., Raskhozhev A.V.** The comparative analysis of primary disability owing to tuberculosis of city and rural settlements with dynamics forecast in the Orenburg region ..... 21
- Solov'yova N.N.** Analysis of the main disability indicators in young adults in the Ulyanovsk region in dynamics for the years 2007–2011. .... 24
- Kondrikova N.V., Pomeshkina S.A., Barbarash O.L.** Analysis of primary and secondary disability from cardiovascular diseases in adult population of Kemerovo region 2007–2010 ..... 26
- Tutukova K.R.** Features of primary disability due to the eye disease in the Kabardino-Balkar Republic in 2007–2011 ..... 30
- Spiridonova V.S., Sklyarenko R.T., Ryabokon' A.G., Dotduguev S.Kh.** Analysis of primary disability due to peripheral vascular disease in Leningrad Region 2006–2010 ..... 31
- Tomilov Yu.S., Akhmerova I.F.** Analysis of the primary disability due to cancer of larynx and hypopharynx in republic of Bashkortostan in 2007–2012 ..... 34
- Tsang N.V., Penina G.O., Abramova T.A.** Study of occupational disease and disability among workers of mining industry. .... 35

### MEDICINE CIRCULATION AND EFFICIENCY OF HEALTH AND SOCIAL CARE

- Mashchenko E.A., Malichenko V.S., Malichenko S.B., Yavisya A.M.** The role of the drug supply in the effective management of diabetes in different health care systems ..... 38

### PRACTICAL WORKER ASSISTANCE

- Chernikov A.Yu., Zemlyanskikh L.G.** Educational schools for patients with sarcoidosis, as an important component of rehabilitation ..... 44
- Terekhov A.N., Derevtsova S.N., Achkasov E.E., Shteynerdt S.V., Zaytseva O.I.** Analysis of anthropometrical body indicators in men with different somatotypes of lumbar spine osteochondrosis ..... 46

### QUALITY OF LIFE AND FACTORS DETERMINING IT

- Darenskiy I.D., Erofeeva V.G.** Definition of labor installation of patients with schizophrenia ..... 49

### LECTURES

- Dashina M.G., Karachentseva N.I., Timoshnikova N.N.** The role of psychological research in assessment of cognitive decline among the examined elderly patients ..... 53

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2013

УДК 614.2:616-053.9-08-039.75

А.А. Лебедев<sup>1</sup>, И.В. Архипов<sup>2</sup>, С.Н. Пузин<sup>3</sup>, М.А. Шургая<sup>3</sup>, С.А. Чандирли<sup>3</sup>,  
Д.С. Огай<sup>4</sup>, О.Т. Богова<sup>3</sup>, В.Н. Потапов<sup>3</sup>

## ОТ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ПОДХОДА В ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА К НАЦИОНАЛЬНОМУ ПЛАНУ «ЗДОРОВОЕ СТАРЕНИЕ»

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, 117997, г. Москва; <sup>2</sup>ФГБУ «Всероссийский научно-методический геронтологический центр», 119619, г. Москва, <sup>3</sup>ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России, 123995, г. Москва, <sup>4</sup>ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер», 143900, г. Балашиха

*В статье рассматриваются вопросы организации паллиативной помощи лицам пожилого и старческого возраста в геронтологических учреждениях на принципах межведомственного взаимодействия субъектов здравоохранения и социальной защиты населения страны. Также читателю предлагается ознакомиться с понятием «здоровое старение» и перспективами формирования и реализации одноименного национального плана как формы новой здравоохранительной политики и социальной политики Российской Федерации.*

**Ключевые слова:** средняя продолжительность жизни, медианный возраст, демографическое старение, затратная эффективность, общественное здравоохранение, социальная защита, паллиативная помощь, полиморбидная патология, социальная геронтология, здоровое старение, национальный план.

FROM THE MULTI-AGENCY APPROACH TO PALLIATIVE CARE OF ELDERLY AND SENILE PATIENTS TO THE NATIONAL PLAN OF «HEALTHY AGING»

A.A. Lebedev<sup>1</sup>, I.V. Arkhipov<sup>2</sup>, S.N. Puzin<sup>3</sup>, M.A. Shurgaya<sup>3</sup>, S.A. Chandirly<sup>3</sup>, D.S. Ogay<sup>4</sup>, O.T. Bogova<sup>3</sup>, V.N. Potapov<sup>3</sup>

<sup>1</sup>N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, 117997, Moscow, Russian Federation; <sup>2</sup>Russian scientific and methodical Gerontology Center, 119619, Moscow, Russian Federation; <sup>3</sup>Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 123995, Moscow, Russian Federation, <sup>4</sup>Moscow Regional Cancer, 143900, Balashikha, Russian Federation

*The article deals with the organization of palliative care in elderly and senile patients in geriatric institutions based on interagency cooperation subjects of health and social protection of the population. Also, the reader is invited to refer to the concept of “healthy aging” and the prospects for development and implementation of a national plan as the form of the new health and social policy of the Russian Federation.*

**Key words:** life expectancy, the median age, population aging, cost-effectiveness, public health, social protection, palliative care, polymorbidity pathology, social gerontology, healthy aging, the national plan.

С повышением средней продолжительности жизни (СПЖ) населения европейских и ряда иных экономически развитых стран постоянно увеличивается число людей, перешагнувших 65-летний возрастной рубеж. Медианный возраст населения Европы уже является самым высоким в мире. Ожидается, что средний возраст населения и доля людей, достигших пенсионного возраста, также будут быстро расти даже в тех странах, где ожидаемая продолжительность жизни намного ниже, чем в среднем по Европе. К 2050 г. больше четверти (27%) населения будут составлять люди в возрасте 65 лет и старше. Масштабы демографического старения также велики в восточно-европейских странах и странах Содружества независимых госу-

дарств (СНГ). По мнению экспертов, в течение менее чем двух десятилетий медианный возраст населения стран-участников СНГ увеличится на 10 лет [1].

Процесс старения населения влечет за собой изменение картины заболеваемости и смертности. Достижением минувшего XX века было снижение смертности детей от инфекционных заболеваний. Вступление нашей цивилизации в XXI век сопровождается ростом смертности людей преклонного возраста от хронических болезней, характеризующихся разнообразными физическими и психологическими расстройствами, часто влекущими за собой социальные проблемы.

В этих условиях системы здравоохранения и социальной защиты населения как взаимодополняющие друг друга отрасли социального государства должны быть в состоянии обеспечить лицам пожилого и старческого возраста своевременную, доступную, квалифицированную, безопасную и качественную медико-социальную помощь, финансово обеспечиваемую за счет как финансовых средств государства, так и ресурсов обществен-

Для корреспонденции:

Лебедев Александр Александрович – д-р мед. наук, проф. каф. Управления, экономики здравоохранения и медицинского страхования фак. усовершенствования врачей, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1; e-mail: prof.lebedev@yandex.ru.



ных фондов потребления – ОФП (ОФП – часть фонда потребления национального дохода, предусматривающая удовлетворение потребностей различных социальных групп в общественном благе, например здоровье). Данный подход, основанный на принципе затратной эффективности, позволяет облегчить жизнь пожилых людей и как можно дольше поддерживать достаточный уровень качества их жизни. Касаясь вопроса затратной эффективности медико-социальной помощи, необходимо отметить следующее. С конца 50–60-х годов прошлого столетия, когда научно-техническая революция стала активно вторгаться в сферу медицины, начался процесс диверсификации медицинских услуг на основе развития новейших медицинских технологий. Наряду с традиционными направлениями медицинской деятельности динамичное развитие получила и специализированная медицинская помощь, которая в свою очередь дала толчок бурному развитию высокотехнологичной и дорогостоящей медицинской помощи. Конечно, это позволило резко повысить эффективность медицинской помощи, но одновременно произошло и удорожание услуг. Аналогичным образом складывалась ситуация и на сегменте медико-социальной реабилитации, техническая научно-методическая модернизация которой позволила повысить медико-социальную эффективность, но неизбежно привела к удорожанию этого вида социально значимого обслуживания, сделав его малодоступным для ряда категорий граждан. Наряду с большими достижениями и благом для общества медицина оказалась для него и тяжелой нагрузкой. Доля расходов от ВВП, затрачиваемая на здравоохранение, стала неуклонно расти. К сожалению, при этом уровень здоровья населения не изменялся пропорционально затратам государственных, общественных и частных расходов, которые стали резко превалировать над показателями здоровья населения и увеличением продолжительности жизни. В связи с этим в большинстве стран мира, реформирующих свои системы здравоохранения и модернизирующие механизмы финансирования медико-социальной помощи, основополагающим стал принцип затратной эффективности.

Приближение человека к финалу своей жизни, как правило, сопровождается полиморбидностью и сочетанием хронической и острой патологии. Также меняется его потребность во внимании со стороны членов семьи, медицинских и социальных работников. Завершение жизни – это очень сильное личностное переживание, которое, как правило, требует от пожилого человека всех оставшихся эмоциональных и физических сил. Пожилые и престарелые пациенты, зачастую страдающие неизлечимыми недугами, особенно нуждаются в чуткой медицинской, психологической и социальной помощи. Именно по этой причине гериатрические службы системы здравоохранения и геронтологические службы системы социальной защиты должны быстро и адекватно реагировать на возникающие дополнительные и специфические потребности как в социальной, так и в медицинской помощи у лиц данной возрастной категории. Ведущими задачами в деятельности субъектов этих служб становятся контроль болевого синдрома и других мучительных проявлений болезней, внимательное отношение к пожилым больным, их родственникам, предостав-

ление четкой информации, а также полноценной медицинской и социальной помощи. Эти меры помогут сохранить достойную жизнь пожилого или престарелого человека до самого конца и оказать поддержку семьям после кончины близкого человека.

Пока человек жив, независимо от своего возраста он предпочитает не думать о смерти. А вот системы здравоохранения и социальной защиты населения не могут позволить себе игнорировать эту тему. Сегодня множество людей, подошедших к финалу своей жизни, очень остро нуждаются в более полноценной медицинской и социальной помощи. Организуя и оказывая ее сегодня, руководители и работники этих отраслей должны на межведомственной основе одновременно планировать обеспечение такой помощи всем, кому она может понадобиться.

Растущие нужды пожилых людей, страдающих полиморбидной патологией и зависящих от качества медицинского и социального обслуживания, существенно повышают спрос на организацию паллиативной помощи как в гериатрических клиниках, так и в стационарных социальных учреждениях геронтологического профиля. Недостаточное внимание к этому вопросу в современной здравоохранительной и социальной политике – это проблема, стоящая сегодня перед руководителями и организаторами здравоохранения и систем социальной защиты во всех цивилизованных государствах, включая Российскую Федерацию.

Несмотря на то что паллиативная помощь изначально была ориентирована на онкологических больных, соблюдение принципов социальной справедливости и равноправия требует распространения этого вида помощи и на иных пациентов, страдающих тяжелой хронической патологией неонкологического характера. Очень важным аспектом в решении этой задачи является и взаимодействие соответствующих служб здравоохранения и социальной защиты, обеспечивающее организацию паллиативной помощи пожилым и престарелым, находящимся на стационарном социально-медицинском обслуживании в учреждениях геронтологического профиля. Дело в том, что пожилым людям, проживающим в геронтологических учреждениях системы социальной защиты, свойственны особые ценности и переживания. Многие из них поступают на постоянное проживание в стационарные геронтологические учреждения по причинам либо полного одиночества и отсутствия должного ухода со стороны близких, либо по настоянию близких родственников, не имеющих возможности, а зачастую и желания обременять себя заботами по уходу за тяжелобольными стариками. Иными словами, наши пожилые и престарелые сограждане поступают в учреждения геронтологического профиля с целью дожития в условиях гарантированного обеспечения социальной и медицинской помощью, а также культурным и коммунальным обслуживанием, предоставляемыми за счет государственных источников финансирования.

Следует подчеркнуть, что организация медицинской, психологической, реабилитационной и паллиативной помощи пациентам в геронтологических центрах является базовым аспектом в обеспечении качества жизни пожилых людей, их социальной адаптации к проживанию в стационарных социальных учреждениях. По этой причине любые попытки, связанные с