

Анализ программ обеспечения активного долголетия лиц старших возрастных групп в Московском регионе

Н.И. Бурдаев, С.Г. Сбоева, С.А. Кривошеев

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова»
Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва, Россия

Аннотация

Цель. Изучить нестационарные и полустационарные формы оздоровительных услуг территориальных центров социального обеспечения (ТЦСО) и определить удовлетворенность их качеством.

Материалы и методы. Проанализированы отчеты деятельности ТЦСО за 2017 г., проекты по обеспечению здорового долголетия; проведен анкетированный опрос 210 респондентов (средний возраст – 71 год) – участников проекта «Московское долголетие» об удовлетворенности предоставления оздоровительных услуг ТЦСО. Статистический анализ включал изучение абсолютных и относительных величин полученных показателей.

Результаты. Анализ деятельности 6 организаций ТЦСО г. Москвы выявил реализацию ими всех федеральных и региональных программ, а также двумя из них – местных проектов по стимулированию активного долголетия. В числе опрошенных участников проекта «Московское долголетие» преобладали женщины (68%) и лица с высшим образованием (48%). Частота хронических заболеваний и обращаемость за медицинской помощью увеличивалась с возрастом опрошенных. Средние затраты на приобретение лекарств составляли до 25% от месячной пенсии. Услугами отделений ТЦСО в течение 1–3 лет пользовались 54% респондентов. Анализ удовлетворенности качеством социально-оздоровительных услуг показал высокие результаты (4,7–4,9 балла из 5 возможных) для критериев «Доброжелательность и компетентность работников», «Организация образовательной, физической, досуговой и социально-культурной активности». Средние значения (4,5–4,6 балла) получены для критериев «Открытость и доступность информации о предоставляемых услугах» и «Комфортность условий предоставления услуг». Самое низкое количество баллов – 4,2 – получено по критерию «Организация медицинской и фармацевтической помощи».

Выводы. Организации ТЦСО г. Москвы реализуют помимо федеральных и региональных программ также местные проекты по стимулированию активного долголетия. Большинство респондентов пользуются услугами ТЦСО более 1 года и положительно оценивают их деятельность, но считают целесообразным увеличение полустационарных и нестационарных баз ТЦСО, создание условий для оказания медицинской и лекарственной помощи.

Ключевые слова: пожилые, проект «Московское долголетие», социально-оздоровительные услуги, территориальные центры социального обеспечения, анкетированный опрос, анализ удовлетворенности.

Рубрики MeSH:

ПОЖИЛЫЕ - СТАТИСТИКА

СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СЛУЖБЫ - СТАТИСТИКА

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЛУЖБЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ - ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ - - СТАТИСТИКА

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОГРАММЫ РЕГИОНАЛЬНЫЕ - СТАНДАРТЫ

ЗДОРОВОЕ СТАРЕНИЕ

ОПРОСЫ И АНКЕТИРОВАНИЕ

БОЛЬНОГО УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ

МОСКВА

Для цитирования: Бурдаев Н.И., Сбоева С.Г., Кривошеев С.А. Анализ программ обеспечения активного долголетия лиц старших возрастных групп в Московском регионе. Сеченовский вестник. 2019; 10 (2): 45–53. DOI: 10.26442/22187332.2019.2.45-53

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Бурдаев Николай Игоревич, аспирант кафедры организации и экономики фармации ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет)

Адрес: ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, г. Москва, 119991, Россия

Тел.: +7 (916) 104-98-12

E-mail: burd.mobile@gmail.com

Статья поступила в редакцию: 10.04.2019

Статья принята к печати: 29.05.2019

Analysis of programs for ensuring active longevity of persons of older age groups in the Moscow region

Nikolay I. Burdaev, Sanna G. Sboeva, Sergey A. Krivosheev

Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia

Abstract

Aim. To study non-stationary and semi-stationary forms of health-improving services of multifunctional regional social welfare centers and determine satisfaction with their quality.

Material and methods. The annual reports of state budgetary institutions of Territorial Centers for Social Welfare for 2017, projects to ensure healthy longevity. A survey of 210 respondents was conducted (average age – 71 years) of the participants in the Moscow Longevity project about satisfaction with the provision of recreational services of Territorial Centers for Social Welfare. Statistical analysis included the study of the absolute and relative values of the indicators obtained.

Results. An analysis of the activities of 6 organizations of the Moscow Territorial Centers for Social Welfare revealed the implementation of all federal and regional programs, as well as two of them – local projects to stimulate active longevity. Women (68%) and persons with a higher education (48%) prevailed among the surveyed participants in the Moscow Longevity project. The frequency of chronic diseases and the attendance of medical care increased with age of the respondents. The average cost of purchasing drugs amounted to 25% of the monthly pension. Within one to three years, 54% of respondents used the services of Territorial Centers for Social Welfare. The analysis of satisfaction with the quality of social and health services showed high rates (4.7–4.9 points out of 5) for the criteria “Goodwill and competence of employees”, “Organization of educational, physical, leisure and social and cultural activity”. Average values (4.5–4.6 points) were obtained for the criteria “Openness and availability of information about the services provided” and “Comfort of conditions for the provision of services”. The lowest number of points – 4.2 – was obtained according to the criterion “Organization of medical and pharmaceutical care”.

Conclusions. In addition to federal and regional programs, organizations of the Moscow Territorial Centers for Social Welfare also implement local projects to stimulate active longevity. The majority of respondents use the services of Territorial Centers for Social Welfare for more than one year and positively evaluate their activities, but consider it expedient to increase the semi-stationary and non-stationary bases of the Territorial Centers for Social Welfare, create conditions for the provision of medical and medicinal care.

Keywords: elderly, project “Moscow Longevity”, social and health services, territorial social welfare centers, questionnaire survey, satisfaction analysis.

MeSH terms:

AGED - STATISTICS

SOCIAL WELFARE - STATISTICS

COMMUNITY HEALTH SERVICES - ORGANIZATION AND ADMINISTRATION - - STATISTICS

REGIONAL MEDICAL PROGRAMS - STANDARDS

HEALTHY AGING

SURVEYS AND QUESTIONNAIRES

PATIENT SATISFACTION

MOSCOW

For citation: Burdaev N.I., Sboeva S.G., Krivosheev S.A. Analysis of programs for ensuring active longevity of persons of older age groups in the Moscow region. *Sechenov Medical Journal*. 2019; 10 (2): 45–53. DOI: 10.26442/22187332.2019.2.45-53

CONTACT INFORMATION:

Nikolay I. Burdaev, Postgraduate at the Department of Organization and Economy of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Address: 8/2 Trubetskaya st., Moscow, 119991, Russian Federation

Tel.: +7 (916) 104-98-12

E-mail: burd.mobile@gmail.com

The article received: 10.04.2019

The article approved for publication: 29.05.2019

Список сокращений:

ОСКАД – Отделение социальных коммуникаций и активного долголетия

ТЦСО – Территориальный центр социального обслуживания

В Российской Федерации и во многих странах Европейского региона наблюдаются высокий уровень демографического старения, увеличение числа лиц пожилого возраста. Так, по данным Федеральной службы государственной статистики, на начало 2018 г. численность лиц старше трудоспособного возраста в РФ превысила 36 млн, что составляет 25% от общей численности населения [1].

Лица старших возрастных групп в 2–4 раза чаще обращаются к специалистам для получения медицинской, социальной и психологической помощи по сравнению с лицами трудоспособного возраста. Основными медико-биологическими проблемами пожилых людей считаются: полиморбидность, полипрагмазия, измененные фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств [2]. В среднем у одного пациента старше 60 лет обнаруживается 4–5 различных хронических заболеваний [3, 4].

Большинство специалистов, такие как О.Н. Ткачева и соавт. (2015 г.) [5], О.И. Гроховская и соавт. (2009 г.) [6], И.С. Романычев (2006 г.) [7], считают одним из важных направлений в решении проблемы достижения активного долголетия улучшение уровня физического здоровья пожилых через полустационарную и нестационарную дневную форму медико-социального обслуживания.

Привлечение к участию в оздоровительных проектах лиц старших возрастных групп создает условия для самореализации в разных видах деятельности – трудовой, образовательной, культурной.

Для достижения активного долголетия возникает острая необходимость во введении инновационных геронтологических технологий. Обзор научных публикаций выявил ограниченное количество исследований по медико-социальным формам обслуживания пожилых, способствующих росту продолжительности жизни и качеству предоставляемых оздоровительных услуг.

Проведением оценки качества предоставляемых услуг медико-социальных учреждений лицам старших возрастных групп занимались ряд авторов: Е.И. Нефедьева, С.И. Кудрявцев (2017 г.) [8], И.С. Авджаева, С.Э. Лиджи-Горяева (2016 г.) [9], О.Н. Старцева (2015 г.) [10]. Однако большая часть работ посвящена стационарным учреждениям: домам-интернатам, гериатрическим и геронтологическим центрам.

Вопросы предоставления услуг нестационарными и полустационарными отделами центров социального обеспечения рассмотрены в работах И.С. Авджаевой и соавт. (2016 г.) [9], И.А. Логиновой (2016 г.) [11], И.С. Романычева (2006 г.) [7], О.А. Парфеновой (2016 г.) [12]. Однако в проведен-

ных исследованиях не рассматривались программы по стимулированию активного долголетия лиц старших возрастных групп. В связи с этим анализ геронтологических технологий стимулирования долголетия пожилых людей является актуальным направлением для исследований.

Цель исследования: изучить нестационарные и полустационарные формы оздоровительных услуг отделений территориальных центров социального обслуживания (ТЦСО) и определить удовлетворенность их качеством.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проанализированы методом контент-анализа данные государственной демографической статистики за 2015–2017 гг., ежегодные отчеты деятельности государственных бюджетных учреждений ТЦСО за 2017 г., проекты по обеспечению здорового долголетия.

Выбор объектов исследования проведен на основе анализа деятельности ТЦСО и независимой оценки работы 70 организаций нестационарной и полустационарной форм обслуживания Общественным советом при Департаменте труда и социальной защиты населения г. Москвы в 2017 г. [13].

Для оценки удовлетворенности оказания социально-оздоровительных услуг по обеспечению благоприятной среды, адекватной возрасту, состоянию здоровья (физического, психологического и социального), опрошены 210 участников проекта «Московское долголетие» – 67 мужчин и 143 женщины в возрасте 60 лет и старше (средний возраст 71 год). Опрос проводился в ноябре 2018 – феврале 2019 г. методом основного массива в ТЦСО Таганский, филиал Хамовники.

Анкетирование проводилось по специально нами разработанной анкете, включавшей следующие блоки: демографические показатели участников, информированность о деятельности ТЦСО, состояние здоровья участников, образовательная и рабочая активность, физическая активность и здоровое долголетие, досуговая и социально-культурная активность, социальный портрет потребителя оздоровительных услуг, удовлетворенность качеством услуг.

Данные представлены в виде абсолютных и относительных величин. Статистическая обработка производилась с помощью программы Excel (Microsoft, США). Для сравнения частот изученных признаков использовался критерий χ^2 ; критическое значение уровня статистической значимости принималось равным 0,05.

Таблица 1. Рейтинг работы организаций полустационарной формы обслуживания г. Москвы в 2017 г.*
Table 1. Rating of organizations of a semi-stationary service form in Moscow in 2017

Место в рейтинге	Наименование организации ГБУ ТЦСО	Количество филиалов	Административный округ	Численность населения районов, обслуживаемых ТЦСО, человек	Рейтинг, баллы
1	«Фили-Давыдково»	2	Западный	319 662	32,96
7	«Восточное Измайлово»	4	Восточный	448 599	32,86
9	«Таганский»	3	Центральный	315 935	32,78
11	«Марьино»	3	Юго-Восточный	458 218	32,73
16	«Беговой»	4	Северный	311 725	32,63
25	«Кузьминки»	3	Юго-Восточный	447 705	32,25

*Данные Департамента труда и социальной защиты населения г. Москвы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ данных государственной демографической статистики, нестационарных и полустационарных форм оздоровительных услуг ТЦСО за 2017 г.

По данным статистики средняя продолжительность жизни в РФ в 2017 г. составила 72,7 года. У мужчин этот показатель составил 67,5 года, у женщин – 77,6 [14]. Средняя ожидаемая продолжительность жизни в столице выше, чем в большинстве других регионов, – 77,8 года, за последние 8 лет прирост составил 3,7 года [15].

По результатам оценки деятельности ТЦСО из топ-25 отобраны 6 организаций, имеющих 19 филиалов и представляющих несколько административно-территориальных округов города. Общее число рейтинговых баллов составило от 32,25 до 32,96 из 35 максимально возможных. Размах рейтинговых баллов составил 0,71 (табл. 1).

Принимая во внимание, что численность жителей пожилого возраста в Москве составляет 27,2% от общей численности населения [16], в каждом административном округе потенциальное число возможных участников программ по стимулированию активного долголетия составило от 83 тыс. и больше.

Все представленные ТЦСО являются многофункциональными центрами, в которых созданы отделения полустационарного и нестационарного типа, оказывающие полный спектр разносторонних типов социально-оздоровительных услуг пожилым людям в отделениях социального обслуживания на дому, отделениях срочного социального обслуживания, отделениях дневного пребывания со стационаром, а также отделениях социальных коммуникаций и активного долголетия (ОСКАД). В ОСКАД осуществляются привлечение пожилых к трудовой активности на добровольной основе, повышение их физической и образовательной активности, получение ими новых профессиональных знаний, проведение оздоровительных мероприятий, организация досуга.

Анализ деятельности ОСКАД выбранных для исследования ТЦСО показал, что во всех отделениях осуществляется реализация федерального проекта «Университет третьего возраста» и региональных

проектов: «Московское долголетие», «Серебряный университет», «Лучшая половина жизни» и «Добрый автобус». Дополнительно к этому ТЦСО «Фили-Давыдково» принимает участие в проекте «Активное долголетие», а ТЦСО «Таганский» реализует собственный проект «Таганский университет социальной адаптации».

Оценка удовлетворенности оказания социально-оздоровительных услуг

Демографические показатели участников. Средний возраст участников опроса составил 71 год; 48% респондентов были в возрасте 60–69 лет, 37% – 70–79 лет и 15% – 80 лет и старше. Установлено, что среди опрошенных преобладают женщины – 68%. Почти 1/2 участников опроса – 48% – пожилые с высшим образованием, работавшие в государственных и коммерческих организациях; со средним специальным образованием – 35%, со средним – 17% опрошенных. Ветеранами труда являлись 37% респондентов, ветеранами Великой Отечественной войны – 3%.

После выхода на пенсию для получения дополнительного заработка работают 21% опрошенных. Средняя пенсия респондентов составила 15 500 руб., при этом 33% отмечают необходимость переориентации на новые знания и обучение с целью продолжения трудовой деятельности.

Информированность о деятельности ТЦСО. Более 1/2 респондентов в течение нескольких лет пользуются услугами отделений ТЦСО: больше 1 года – 28%, больше 3 лет – 20%, больше 5 лет – 6%. В связи с введением в 2018 г. проекта «Московское долголетие» число участников до 1 года составило 46%. Как отмечают 39% респондентов, средства массовой информации недостаточно освещали деятельность ТЦСО, поэтому ознакомление с проектом «Московское долголетие» у большинства людей имело случайный характер (от знакомых, социальных работников и др.). Широкое оповещение о проекте, по мнению опрошенных, привлечет пожилых граждан к участию, поскольку многие из них нуждаются в медико-социальных услугах. Между тем 1/2 (53%) опрошенных отмечают малочисленность баз проекта, большие затраты времени и труда

Таблица 2. Частота обращения лиц старших возрастных групп в медицинские учреждения
Table 2. Treatment frequency of senior citizens in medical institutions

Показатель частоты обращения	Частота обращения лиц пожилого возраста в зависимости от возрастной категории, n (%)			Величина p
	60–69 лет	70–79 лет	80 лет и старше	
	n=101	n=78	n=31	
Один раз в год	49 (48%)	12 (16%)	4 (12%)	<0,01
Один раз в полгода	28 (28%)	17 (22%)	4 (12%)	
1–2 раза в 3 мес	6 (6%)	18 (23%)	9 (30%)	
Один раз и более в месяц	18 (18%)	31 (39%)	14 (46%)	

Таблица 3. Среднемесячные затраты на лекарства
Table 3. Average monthly drug costs

Затраты на лекарства в месяц, руб.	Доля респондентов, %
До 1500	10
1500–3000	28
3000–5000	54
5000–8000	8

на проезд до места назначения. Некоторые респонденты (48%) считают целесообразным воссоздание отделений дневного пребывания при ТЦСО, «дедсадов» по модели детского сада – для облегчения и улучшения качества жизни пожилых.

Состояние здоровья участников. Выявлено, что в структуре общей заболеваемости участников проекта преобладают болезни системы кровообращения (63%), мочеполовой системы (39%) и органов пищеварения (36%).

В результате анализа полученных данных установлены статистически значимые отличия частоты обращения к врачам в зависимости от возраста пожилых ($p < 0,01$). В возрастной группе 60–69 лет – 1/2 (48%) респондентов обращаются к медицинским специалистам 1 раз в год, в то время как в возрастной группе 80 лет и старше 1/2 (46%) опрошенных посещают медицинские организации не реже 1 раза в месяц (табл. 2).

К основным причинам обращений к медицинским специалистам относятся обострения хронических заболеваний и коррекция лечения, получение медикаментов по льготным рецептам, диспансерное наблюдение в плановом порядке.

Средние затраты респондентов в месяц на приобретение лекарств составляют 18–25% от их месячной пенсии (табл. 3). Многие опрошенные (73%) пользуются в основном отечественными лекарствами-генериками. Не все назначения врача выполняются в связи с высокой стоимостью лекарственных препаратов, поэтому 31% респондентов предпочитают использовать народные средства для лечения аритмии, гипертонии, гастрита и некоторых других заболеваний.

Образовательная и рабочая активность. Участники проекта отмечают разнообразие образовательных программ на базе Московского Серебряного

университета. Эти программы направлены как на творческое развитие и приобретение новых знаний, так и на освоение новых профессиональных навыков и переподготовку по специализации. В связи с тем, что большая часть респондентов обладают высшим образованием, для них наиболее востребованными являются факультеты по репетиторству (30%), тьюторской деятельности (26%), экскурсоведению (12%). Участие в программах по профессиональной трудовой переориентации, по мнению 8% опрошенных, позволило им продолжить трудовую и социальную активность.

Физическая активность и здоровое долголетие. Респонденты считают, что физическая активность и здоровый образ жизни – это важные составляющие проекта «Московское долголетие». Они отмечают широкий спектр оздоровительных мероприятий в спортивных залах на базе ТЦСО, а также на различных площадках привлеченных организаций. Наибольшей популярностью среди респондентов пользуются лечебная физкультура (68%), общая физическая подготовка (56%), гимнастика цигун (30%) и йога (21%). Также они отмечают, что значительное внимание уделяется рациональному питанию. Вместе с тем 62% считают, что не уделяется достаточного внимания медицинской и фармацевтической тематике: информированию по применению и хранению лекарственных препаратов (42%); оказанию помощи при развитии побочных эффектов лекарственной терапии, лекарственной и пищевой аллергии; возможностям разумного самолечения (36%); наглядной информации об оказании первой помощи при головокружении, травмах.

Досуговая и социально-культурная активность. Важной составляющей досуговой и социокультурной деятельности в проекте «Московское долголетие», по мнению 72% респондентов, являются улучшение мо-

Таблица 4. Оценка удовлетворенности качеством предоставляемых оздоровительных услуг
Table 4. Assessment of satisfaction with the quality of provided social and health services

Критерии	Среднее значение оценок по шкале от 1 до 5, баллы
	Среднее ± ошибка среднего
1. Открытость и доступность информации о предоставляемых услугах	4,51±0,12
2. Комфортность условий предоставления услуг	4,63±0,14
3. Доброжелательность и компетентность работников	4,83±0,13
4. Организация медицинской и фармацевтической помощи	4,23±0,11
5. Организация образовательной активности	4,70±0,12
6. Организация физической активности	4,91±0,06
7. Организация досуговой и социально-культурной активности	4,90±0,07

рального и психологического состояния пожилого человека, его социальная интеграция в общественную деятельность, связанная с различными сферами. Респонденты отмечают широкий спектр направлений, предоставляемых ТЦСО: музыкальное, литературное, хореографическое, изобразительное, декоративно-прикладное, театральное, экскурсионное.

Большая часть респондентов – 86% – отмечают, что проведение социокультурной реабилитации меняет их отношение к своему старению, повышает самооценку и социализацию, улучшает самочувствие, уменьшает проявление конфликта с социумом, придает удовлетворенность своей жизнью.

Социальный портрет потребителя оздоровительных услуг. Социальный портрет потребителя услуг ТЦСО выглядит следующим образом: это женщины от 60 до 75 лет и мужчины от 70 до 80 лет. Преобладают пожилые с высшим образованием. Затраты на лекарства в месяц в среднем составляют 3500 руб. Пожилые люди вне зависимости от пола осваивают интересующие образовательные программы в Серебряном университете. Для продолжения трудовой деятельности 45% женщин предпочитают посещать курсы переподготовки по имеющимся специализациям, в то время как 40% мужчин продолжают осваивать новые профессии. Как мужчины, так и женщины активно посещают мероприятия, связанные с общей физической подготовкой. Широкий спектр предлагаемых досуговых мероприятий позволяет пожилым людям выбрать интересующие их занятия: женщины предпочитают хореографическое (65%), музыкальное (53%) и театральное (38%) направления досуга, а мужчины – декоративно-прикладное (62%), литературное (50%) и изобразительное (43%).

Удовлетворенность качеством культурно-оздоровительных услуг. Для определения удовлетворенности качеством услуг респондентам было предложено оценить работу ТЦСО по 7 критериям, из них 1–3 обозначены Федеральным законом №442-ФЗ от 28.12.2013 (ред. от 07.03.2018) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [17], 4–7 составлены на основе проведенного опроса. Оценка проводилась по шкале от 1 до 5 баллов, где 1 балл означает «абсолютно не удовлетворен», а 5 баллов – «полностью удовлетворен» (табл. 4).

Самое низкое количество баллов – 4,2 – получено по критерию «Организация медицинской и фармацевтической помощи». Это может быть обусловлено отсутствием в штате нестационарных отделений медицинских специалистов.

Значение по критерию «Открытость и доступность информации о предоставляемых услугах» составило 4,5 балла. Респонденты отмечали недостаточную доступность места получения, формата и качества информации (наличие крупного шрифта, понятное изложение), предоставленной при обращении в отделение по телефону и на официальном сайте ТЦСО.

Полученный балл по «Комфортности условий предоставления услуг» – 4,6, объяснялся сниженной оценкой количества оборудованных помещений для предоставления услуг, благоустройством и содержанием отделения в целом.

Оценка по критерию «Доброжелательность и компетентность работников» в 4,8 балла указывала на очень редкие случаи некорректного поведения персонала ТЦСО при общении с посетителями.

По критериям 5–7 получена высокая оценка организации образовательной, физической, досуговой и социально-культурной активности сотрудниками отделений ТЦСО.

ОБСУЖДЕНИЕ

Увеличение доли пожилых в общем составе населения – это общемировая демографическая тенденция. В Европейском союзе доля лиц старше 65 лет составляет 19,7% [18]. Наибольшее значение по данному показателю имеют Италия (22,6%), Греция (21,8%) и Португалия (21,5%) [19]. В России доля лиц аналогичного возраста меньше и составляет 14,6%; за последние 5 лет эта цифра выросла на 1,5% [20]. По данным Федеральной службы государственной статистики, средняя продолжительность жизни женщин в РФ выше, чем мужчин; средняя ожидаемая продолжительность жизни в столице выше, чем в других регионах. Эти тенденции соответствуют большинству развитых стран.

По результатам оценки ТЦСО, представляющих 5 административно-территориальных округов города (Центральный, Западный, Восточный, Север-

ный и Юго-Восточный) с общим числом пожилых более 600 тыс., количество рейтинговых баллов приближалось к максимуму, размах баллов составил менее единицы, что свидетельствует о высокой оценке оказанных ТЦСО оздоровительных услуг респондентами независимо от округа.

В марте 2018 г. в Московском регионе созданы новые нестационарные отделения ОСКАД. Анализ их деятельности показал, что все они осуществляют реализацию федеральных и региональных программ, часть из них реализует собственные проекты активного долголетия.

По данным проведенного анкетирования пожилых установлено, что услугами ТЦСО более 1 года пользуются 54% опрошенных. Определены значимые отличия частоты обращения к врачам в зависимости от возраста пожилых. Примерно 1/2 опрошенных в возрасте 60–69 лет обращаются к медицинским специалистам 1 раз в год, в то время как 1/2 респондентов в возрастной группе 80 лет и старше посещают медицинские организации не реже 1 раза в месяц. Средние затраты респондентов в месяц на приобретение лекарств составляют около 23% от пенсии. В качестве значимых составляющих проекта «Московское долголетие» респонденты отметили физическую активность и здоровый образ жизни. По мнению О.Е. Плехановой (2013 г.), они оказывают прямое воздействие на улучшение функционального состояния организма пожилого человека и поддержание его физической формы [21].

Большинство респондентов положительно оценивают работу полустационарных и нестационарных

отделений ТЦСО в Московском регионе, в частности по организации образовательной, физической, досуговой и социально-культурной активности.

Вместе с этим отмечены недостаточное внимание медицинской и фармацевтической тематике в отделениях ТЦСО, малочисленность баз проекта, большие затраты времени и труда на проезд до места назначения, а также недостаточное информирование о деятельности ТЦСО со стороны средств массовой информации. Аналогичные данные получены при проведении подобных исследований в Самарской области и Республике Калмыкия [9, 11].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В Московском регионе наблюдается устойчивая тенденция роста продолжительности жизни. Выявлена активная реализация ТЦСО г. Москвы, федеральных и региональных программ, а также местных проектов по стимулированию здорового долголетия. Опрошенные в целом положительно оценивают деятельность ТЦСО. По результатам анкетирования установлено увеличение числа хронических заболеваний и частоты обращений за медицинской помощью с увеличением возраста от 60 до 80 лет и старше, что требует большего внимания медицинской и фармацевтической тематике в отделениях ТЦСО, создание условий для оказания медицинской и лекарственной помощи.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interests. The authors declare that there is not conflict of interests

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Федеральная служба государственной статистики. Старшее поколение. Численность населения Российской Федерации. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/generation/dem1.xlsx
2. Ушкалова Е.А., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К. Особенности фармакотерапии у пожилых пациентов. Введение в проблему. Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2016; 12 (1): 94–100.
3. Кононова И.В. Научное обоснование совершенствования организации медицинской и социальной помощи населению старше трудоспособного возраста в субъекте Российской Федерации. Дис. ... канд. мед. наук. Оренбург, 2015.
4. Кривошеев С.А., Карташова О.В., Тихонова Ю.А., Захарова О.В. Фармацевтическая помощь пациентам третьего возраста в аптечных организациях как значимый аспект социальной геронтологии. Успехи геронтологии. 2017; 30 (4): 594–600.
1. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoy statistiki. Starshee pokolenie. Chislennost' naseleniya Rossijskoj federacii / Federal Service of State Statistics. Older generation. Population of the Russian Federation. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/generation/dem1.xlsx [in Russian].
2. Ushkalova E.A., Tkacheva O.N., Runikhina N.K. Osobennosti farmakoterapii u pozhilykh pacientov. Vvedenie v problemu. Rational'naya farmakoterapiya v kardiologii / Features of pharmacotherapy in Elderly Patients. Introduction to the problem. Rational Pharmacotherapy in Cardiology. 2016; 12 (1): 94–100 [in Russian].
3. Kononova I.V. Nauchnoe obosnovanie sovershenstvovaniya organizacii medicinskoj i social'noj pomoshchi naseleniyu starshe trudospobnogo vozrasta v sub"ekte Rossijskoj Federacii. Dis. ... kand. med. nauk / Scientific substantiation of the improvement of the organization of medical and social assistance to the population older than working age in the subject of the Russian Federation. Dissertation ... Candidate of Medical Sciences. Orenburg, 2015 [in Russian].
4. Krivosheev S.A., Kartashova O.V., Tikhonova U.A., Zakharova O.V. Farmaceuticheskaya pomoshch' pacientam tret'ego vozrasta v aptechnykh organizacijah kak znachimyj aspekt social'noj gerontologii. Uspekhi gerontologii / Pharmaceutical care for patients of the third age in pharmacy organizations as a significant aspect of social gerontology. Advances in gerontology. 2017; 30 (4): 594–600 [in Russian].

5. *Ткачева О.Н., Остапенко В.С., Погосова Н.В.* Аналитическая записка «Медицинские аспекты старения населения г. Москвы» 2015 г. https://docs.wixstatic.com/ugd/69c9a0_6ca5499e030e44bc7270d59f5513cc.docx?dn=%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BA%D0%B0%2017.08.15.docx
6. *Гроховская О.И., Николаева Н.Г., Овчаренко С.А.* Становление и развитие системы медико-социальных услуг пожилому населению в Санкт-Петербурге. Вестник СПб ГМА им. И.И.Мечникова. 2009; 4 (33): 113–7.
7. *Романьчев И.С.* Потребление услуг в системе социального обслуживания лиц пожилого возраста. Дис. ... канд. социол. наук. М., 2006.
8. *Нефедьева Е.И., Кудрявцев С.И.* Социально-экономическая адаптация граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарных условиях социального обслуживания (на примере ОГБУСО «Ново-Ленинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»). Baikal Research Journal. 2017; 8 (3). DOI: 10.17150/2411-6262.2017.8(3).26.
9. *Авджаева И.С., Лиджи-Горяева С.Э.* Независимая оценка качества работы комплексных центров социального обслуживания населения (на примере Республики Калмыкия). Вестник Института комплексных исследований аридных территорий. 2016; 2 (33): 21–8.
10. *Старцева О.Н.* Оценка удовлетворенности проживанием в стационарном учреждении социального обслуживания (на примере Ярославского областного геронтологического центра). Успехи геронтологии. 2015; 28 (4): 780–2.
11. *Логинова И.А.* Оценка качества работы центров социального обслуживания (на примере Самарской области). Казанский педагогический журнал. 2016; 119 (6): 195–7.
12. *Парфенова О.А.* Забота о пожилых гражданах в государственных социальных сервисах. Дис. ... канд. социол. наук. СПб., 2016.
13. Результат независимой оценки социальных организаций, проведенной общественным советом при Департаменте труда и социальной защиты населения г. Москва в 2017 г. <https://bus.gov.ru/pub/top-organizations?scopeActivity=4&ppoid=12778&groupid=52>
14. Федеральная служба государственной статистики. Ожидаемая продолжительность жизни. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo26.xlsx
15. Единая межведомственная информационно-статистическая система. Ожидаемая продолжительность жизни. <https://www.fedstat.ru/indicator/31293>
5. *Tkacheva O.N., Ostapenko V.S., Pogossova N.V.* Analiticheskaya zapiska "Medicinskie aspekty stareniya naseleniya g. Moskvy" / Analytical note "Medical aspects of the aging of the population of Moscow" 2015. https://docs.wixstatic.com/ugd/69c9a0_6ca5499e030e44bc7270d59f5513cc.docx?dn=%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BA%D0%B0%2017.08.15.docx [in Russian].
6. *Grokhovskaya O.I., Nikolaeva N.G., Ovcharenko S.A.* Stanovlenie i razvitie sistemy mediko-social'nyh uslug pozhilomu naseleniyu v Cankt-Peterburge. Vestnik Sankt-Peterburgskoj Gosudarstvennoj Medicinskoj Akademii im. I.I.Mechnikova / Formation and development of the system of medical and social services for the elderly population in St. Petersburg Bulletin of the I.I.Mechnikov St. Petersburg State Medical Academy. 2009; 4 (33): 113–7 [in Russian].
7. *Romanychev I.S.* Potreblenie uslug v sisteme social'nogo obsluzhivaniya lic pozhilogo vozrasta. Dis. ... kand. social. nauk / Consumption of services in the system of social services for the elderly. Moscow, 2006 [in Russian].
8. *Nefedyeva E.I., Kudryavcev S.I.* Social'no-ekonomicheskaya adaptaciya grazhdan pozhilogo vozrasta i invalidov v stacionarnyh usloviyah social'nogo obsluzhivaniya (na primere OGBUSO "Novo-Leninskij dom-internat dlya prestarelyh i invalidov") / Socio-economic adaptation of senior citizens and people with disabilities in the inpatient conditions of social services (using the "Novo-Leninsky nursing home for the elderly and people with disabilities" as an example). Baikal Research Journal. 2017; 8 (3). DOI: 10.17150/2411-6262.2017.8(3).26 [in Russian].
9. *Avdzhayeva I.S., Lidzhi-Goryaeva S.E.* Nezavisimaya ocenka kachestva raboty kompleksnyh centrov social'nogo obsluzhivaniya naseleniya (na primere respubliki Kalmykiya). Vestnik Instituta kompleksnyh issledovanij aridnyh territorij / Independent assessment of the quality of work of integrated social service centers for the population (on the example of the Republic of Kalmykia). Bulletin of the Institute of Complex Studies of Arid Territories 2016; 2 (33): 21–8 [in Russian].
10. *Startseva O.N.* Ocenka udovletvorennosti prozhivaniem v stacionarnom uchrezhdenii social'nogo obsluzhivaniya (na primere Yaroslavskogo oblastnogo gerontologicheskogo centra). Uspekhi gerontologii / Assessment of satisfaction with living in an inpatient social service institution (on the example of the Yaroslavl Regional Gerontological Center). Successes of Gerontology. 2015; 28 (4): 780–2 [in Russian].
11. *Loginova I.A.* Ocenka kachestva raboty centrov social'nogo obsluzhivaniya (na primere Samarskoj oblasti) Kazanskij pedagogicheskij zhurnal / Assessment of the quality of work of social service centers (on the example of the Samara region). Kazan Pedagogical Journal. 2016; 119 (6): 195–7 [in Russian].
12. *Parfenova O.A.* Zabota o pozhilyh grazhdanah v gosudarstvennyh social'nyh servisah. Dis. ... kand. sociol. nauk / Care for senior citizens in state social services. Saint Petersburg, 2016 [in Russian].
13. Rezul'tat nezavisimoy ocenki social'nyh organizacij, provedennaya obshchestvennym sovetom pri departamente truda i social'noj zashchity naseleniya g. Moskva v 2017 g. / The result of an independent evaluation of social organizations conducted by a public council under the Department of Labor and Social Protection of the Population of Moscow in 2017. <https://bus.gov.ru/pub/top-organizations?scopeActivity=4&ppoid=12778&groupid=52> [in Russian].
14. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki. Ozhidaemaya prodolzhitel'nost' zhizni / Federal Service of State Statistics. Life expectancy. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo26.xlsx [in Russian].
15. Edinaya mezhvedomstvennaya informacionno-statisticheskaya sistema. Ozhidaemaya prodolzhitel'nost' zhizni / Unified interdepartmental information and statistical system. Life expectancy. <https://www.fedstat.ru/indicator/31293> [in Russian].

16. Федеральная служба государственной статистики. Старшее поколение. Численность населения Российской Федерации. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/generation/dem1.xlsx
17. Федеральный закон № 442-ФЗ от 28.12.2013 (ред. от 07.03.2018) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Гл. 7, ст. 23.1.
18. *Liotta G, Canhao H, Cenko F et al.* Active Ageing in Europe: Adding Healthy Life to Years. *Front. Med.* 2018; 5: 123. DOI: 10.3389/fmed.2018.00123
19. Eurostat Population: Structure indicators. <http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/submitViewTableAction.do>
20. Федеральная служба государственной статистики. Распределение населения по возрастным группам. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls
21. *Плеханова О.Е.* Основные направления социально-культурной реабилитации пожилых людей в России. *Вестн. Челябинской государственной академии культуры и искусств.* 2013; 1 (33): 175–80.
16. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki. Starshee pokolenie. Chislennost' naseleniya Rossijskoj Federacii / Federal Service of State Statistics. Older generation. Population of the Russian Federation. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/generation/dem1.xlsx [in Russian].
17. Federal'nyj zakon № 442-FZ ot 28.12.2013 (red. ot 07.03.2018) "Ob osnovah social'nogo obsluzhivaniya grazhdan v Rossijskoj Federacii" Gl. 7, St. 23.1 / Federal Law No. 442 of December 28, 2013 (as amended on 03/07/2018) "Basis of social services for citizens in the Russian Federation" Chapter 7, Article 23.1 [in Russian].
18. *Liotta G, Canhao H, Cenko F et al.* Active Ageing in Europe: Adding Healthy Life to Years. *Front. Med.* 2018; 5: 123. DOI: 10.3389/fmed.2018.00123
19. Eurostat Population: Structure indicators. <http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/submitViewTableAction.do>
20. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki. Raspredelenie naseleniya po vozrastnym gruppam / Federal Service of State Statistics. Population distribution by age groups. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls [in Russian].
21. *Plekhanova O.E.* Osnovny enapravljeniya social'no-kul'turnoj rehabilitacii pozhilyh lyudej v Rossii. *Vestn. Chelyabinskoy gosudarstvennoj akademii kul'tury i iskusstv / The main directions of socio-cultural rehabilitation of the elderly in Russia. Bulletin of the Chelyabinsk State Academy of Culture and Arts.* 2013; 1 (33): 175–80 [in Russian].

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Бурдаев Николай Игоревич, аспирант кафедры организации и экономики фармации ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0662-495X>

Сбоева Санна Георгиевна, д-р фарм. наук, профессор кафедры организации и экономики фармации ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8053-7830>

Кривошеев Сергей Анатольевич, д-р фарм. наук, профессор, зав. кафедрой организации и экономики фармации ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет). ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4907-3887>

Nikolay I. Burdaev, Postgraduate at the Department of Organization and Economy of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0662-495X>

Sanna G. Shboeva, Doctor of Pharmaceutical Science, Professor at the Department of Organization and Economy of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8053-7830>

Sergey A. Krivosheev, Doctor of Pharmaceutical Science, Professor, Head of the Department of Organization and Economy of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University). ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4907-3887>