

УДК 614.214+616-058

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖИТЕЛЕЙ «МСУ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ ОБЩЕГО ТИПА», Г. СЕМЕЙ

Р.М. Жумамбаева¹, Д.К. Кожаметова¹, С.К. Оразбекова²,
И.А. Избасарова¹, Е.М. Жумамбаев³, Г.К. Рахимбекова¹

Государственный медицинский университет города Семей,
кафедра пропедевтики внутренних болезней¹,
КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа г. Семей»²,
ГМУ г. Семей, студент 207 группы ОМФ³.

Резюме

В Казахстане доля людей старше 60 лет увеличивается на 120 тыс. человек за последнее десятилетие. У пожилых людей много проблем и первое место занимает здоровье. Таким образом, оценка состояния здоровья лиц, проживающих в социальных учреждениях – важный аспект социальной медицины. Анализ структуры заболеваемости и инвалидности среди жителей КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей позволит оптимизировать основные направления профилактики и меры ухода за проживающими в учреждении.

Тұжырым

СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНДАҒЫ ҚАРТТАР ЖӘНЕ МҮГЕДЕКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ЖАЛПЫ ТИПТЕГІ МӘМ» ТҰРҒЫНДАРЫНЫҢ АУРУШАҢДЫҚ ҚҰРЫЛЫМЫНА ТАЛДАУ ЖҮРГІЗУ

Р.М. Жумамбаева, Д.К. Кожаметова, С.К. Оразбекова,
И.А. Избасарова, Е.М. Жумамбаев, Г.К. Рахимбекова

Соңғы 10 жылдықта Қазақстанда 60 жасан асқан адамдар саны 120 мыңға асты. Қарт адамдардың мәселелері өте көп, әсіресе бірінші орында денсаулық. Сондықтан әлеуметтік мекемелерде тұратын тұрғындардың денсаулық жағдайын бағалау – әлеуметтік медицинада маңызды аспект болып табылады. Семей қаласындағы «қарттармен мүгедектерге арналған жалпы типті МӘМ» КММ тұрғындары арасындағы аурушаңдық және мүгедектік құрылымын анализдеу мекеме тұрғындары арасындағы алдын – алу және күтім жасауға негізделген.

Summary

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЖИТЕЛЕЙ «МСУ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ ОБЩЕГО ТИПА», Г. СЕМЕЙ

R.M. Zhumambayeva, D.K. Kozhahmetova, S.K. Orazbekova,
I.A. Izbasarova, E.M. Zhumambayev, G.K. Rakhimberova

In the recent decade in Kazakhstan the proportion of persons older 60 was increased on 120 thousand. Older persons have a lot of problems and the first of which is health. Thus, the health assessment of the persons living in social establishments is an important aspect of social medicine. Structure analysis of morbidity and disability among the residents of KSU'S "Health care establishment for elderly and disabled persons of general type" of the Semey city will allow optimize basic directions of prophylaxis and care methods.

Актуальность. Одним из критериев, описывающих демографическую ситуацию на планете Земля, является постарение населения. По прогнозам ООН, к 2025 году численность пожилых людей увеличится в шесть раз. В соответствии с классификацией, принятой ВОЗ и геронтологической ассоциацией, к пожилым относятся люди в возрасте 60-74 лет, к старикам 75-90 лет, к долгожителям старше 90 лет [1]. Казахстан, по определению демографов, стоит на пороге старения населения. Согласно статистике, доля людей в возрасте 60 лет и старше увеличилась за последнее десятилетие с 5,6% до 6,7% всего населения Казахстана (примерно на 120 тысяч человек) и приблизилась к отметке полутора миллионов человек [2]. Согласно Стратегическому плану развития Республики Казахстан до 2020 года, ожидаемая продолжительность жизни населения должна увеличиться до 72 лет (в настоящее время составляет 68,4 лет).

Как известно, в восточных традициях главенствует принцип семейственности, общинности, когда дети несут ответственность за судьбу старшего поколения, равно как и наоборот. Этого нет в западных странах, но там сильны другие институты – государственные и общественные, контролирующее соблюдение прав и социальные условия жизни пожилых людей. ООН рекомендует для поддержания должного уровня качества

жизни людей преклонного возраста использовать все ресурсы – и государственные, и общественные.

В Казахстане, конечно, преобладает восточный менталитет, но в условиях наступающей урбанизации, когда дети и внуки не хотят жить в одном доме со старшим поколением, все труднее сохранить былые традиции. В таких случаях тем, кто остался без семейной поддержки, должны помогать специальные службы, не столь важно, какого они происхождения. По данным статистики, в домах престарелых в Казахстане проживает порядка 5 тысяч стариков [2]. У пожилых людей достаточно много проблем, и одно из первых мест традиционно занимает здоровье. Это в основном связано с довольно высоким уровнем заболеваемости пожилых людей – в 2 раза выше по сравнению с группой работоспособного возраста, и стариков – показатель выше почти в 6 раз [3, 4]. Таким образом, оценка состояния здоровья лиц, проживающих в социальных учреждениях – важный аспект социальной медицины.

Цель работы: Изучить структуру заболеваемости КГУ «Медико-социальное учреждение для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей.

Материалы и методы: Для реализации поставленной цели было проведено анализ годовых отчетов медико-реабилитационного отделения КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей и карт

диспансерного наблюдения жителей учреждения за 3-х летний период.

Результаты: Было выявлено, что в период 2009-2011 годов в учреждении проживало 207 человек различных возрастов. Люди старческого возраста - от 75 до 89 лет (86 человек) - составили порядка 41,5% проживающих в учреждении. Лица в возрасте от 60 до 74 лет (109 человек) – пожилые – составили 52,7% проживающих. Лица в возрасте старше 90 лет (8 человек) – долгожители – составили 3,9% населения учреждения. 45-ти летнего возраста не достигли 4 жителя МСУ – 1,9% проживающих. Средний возраст проживающих в учреждении составил 72 года. Из них на инвалидности находятся 84 человека, среди которых 41 человек (48,8%) с 1 группой, 36 человек (42,9%) со 2 группой, 7 человек (8,33%) с 3 группой инвалидности (рис. 1)

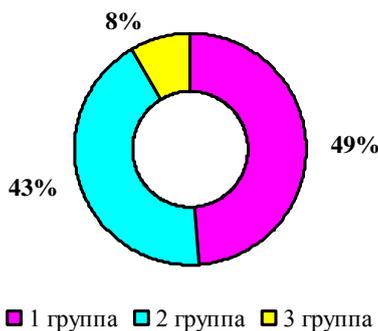


Рисунок 1 - Структура инвалидности среди жителей КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» в 2009-2011 годах

Под диспансерным наблюдением в медико-реабилитационном отделении МСУ находился 191 человек – 92,3% всех проживающих в учреждении.

При анализе структуры диспансерной группы выявлено, что большое количество пациентов (60 человек)

страдают повышенным артериальным давлением, у 31 человека имеются остаточные явления после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения (рис. 2). Другую большую группу составили пациенты с ишемической болезнью сердца – 33 человека. 25 человек страдают хроническими обструктивными болезнями; последствия перенесенной закрытой черепно-мозговой травмы имеют 10 человек; анемией страдают 5 пациентов, болезнью Паркинсона - 1 человек, циррозом печени - 1, сиringомиелией – 2 пациента, заболеваниями периферической нервной системы – 3 человека, детским церебральным параличом – 5 пациентов.

Выводы.

1. Анализ годовых отчетов медико-реабилитационного отделения КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей и карт диспансерного наблюдения жителей учреждения за 3-х летний период показал, что в большинстве случаев жителями учреждения являются лица в возрасте от 60 до 74 лет (пожилые).

2. 40,6% проживающих имеют инвалидность, в структуре которой значительное число лиц с 1-ой и 2-ой группами, что указывает на наличие тяжелых заболеваний у жителей учреждения.

3. Диспансеризацией в медико-реабилитационном отделении учреждения охвачено 92,3% всех проживающих в учреждении.

4. В структуры заболеваемости пациентов выявлено значительное преобладание сердечно-сосудистой патологии (артериальная гипертония, осложненная ОНМК, ишемическая болезнь сердца).

5. Анализ структуры заболеваемости и инвалидности среди жителей КГУ «МСУ для престарелых и инвалидов общего типа» г. Семей позволит оптимизировать основные направления профилактики и меры ухода за проживающими в учреждении.

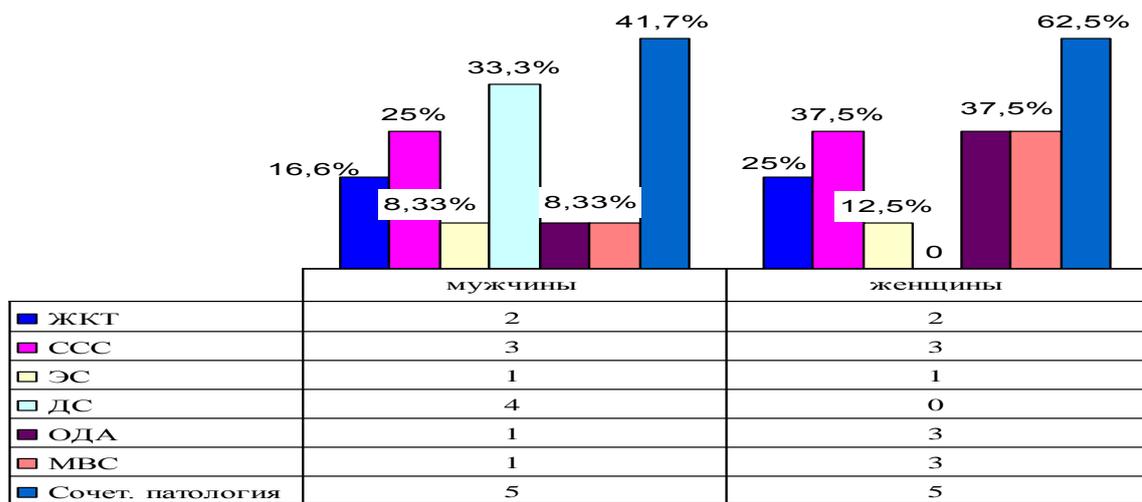


Рисунок 2 – Структура заболеваний у обследованных лиц

Литература:

1. Васильчиков В.М. - Успехи и проблемы геронтологической службы системы социальной защиты населения. – 2010.
2. «Экономика и статистика» - Бюллетень агентства Республики Казахстан по статистике. – Астана, – 2011.
3. Материалы 55 сессии Генеральной Ассамблеи ВОЗ – 2003.
4. Риффель А.В. «Избранные вопросы социальной геронтологии: правовой и медицинский аспекты». - Издательство «Академия естествознания», 2009.
5. Василенко Н.Ю. Социальная геронтология: Учебное пособие. - Владивосток: ТИДОТ ДВГУ, 2005. - 14