

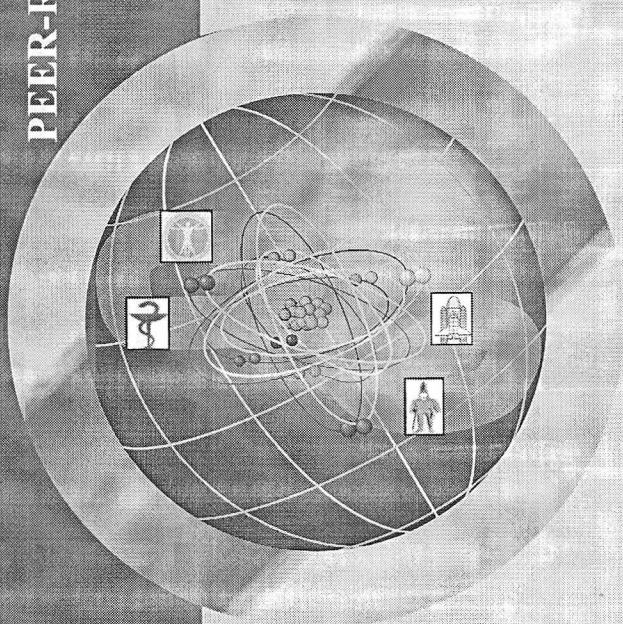
ISSN 2410 - 4280

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



**Science & Healthcare**  
PEER-REVIEWED MEDICAL JOURNAL

**Ғылым мен  
Денсаулық Сақтау  
Наука и  
Здравоохранение**



**6' 2016**

**Специальный  
выпуск**

Международная научно-практическая конференция молодых ученых  
«Наука и здоровье», посвященная памяти профессора  
Муслинова Данияла Рахимжановича



<b>Байганова А., Смаилов Е., Грибоедова А., Нуралинова Г., Маукаева С.</b>	24
Анализ работы инфекционной больницы города Семей	
<b>Baissalbayeva A.S., Orazbayeva A.O., Ermekova Sh.E., Tolebayeva U.T., Kaiyrkhan A.K., Temirkhanova A.B., Omirtayeva A.A., Zhanabilova Z.E., Suleimenova A., Tursynbekova Sh.</b>	25
Comparative estimation of morbidity rate and degree of skin lesions during hypofractionated and traditional radiotherapy of breast cancer	
<b>Baissalbayeva A.S., Omirtayeva A.A., Orazbayeva A.O., Kaiyrkhan A.K., Temirkhanova A.B., Ermekova Sh.E., Tolebayeva U.T., Zhanabilova Z.E., Mukhtarkhanova A., Zekenov N.</b>	25
Local recurrence during hypofractionated and traditional radiotherapy of breast cancer	
<b>Балашкевич Н.А., Жетписбаев Б.А., Избасарова И.А., Дюсенова Л.Б., Орынбасарова Б.А., Кайдарова С.Б.</b>	26
Клиническое состояние и факторы риска у больных с острым коронарным синдромом	
<b>Балташ Б.М., Хамидулина Н.Н., Ашимова А.Б.</b>	27
Лечение переломов костей голени с замедленной консолидацией с применением закрытой костной аутопластики	
<b>Бекботаев Е.К., Кадирбеков А.Н.</b>	28
Региональные особенности урологической заболеваемости в Республике Казахстан	
<b>Бекботаев Е.К., Кадирбеков А.Н.</b>	29
Анализ динамики заболеваемости мочекаменной болезни в городе Алматы	
<b>Бекботаев Е.К., Бримжанова М.Д., Ертаев О.С., Закирова Д.З.</b>	30
Здоровье отдельных социальных групп населения с позиции современных стандартов исследования качества жизни	
<b>Бекботаев Е.К., Ертаев О.С.</b>	31
Качество жизни взрослого населения Осакаровского района Карагандинской области	
<b>Белюк К.С., Шуляк А.С.</b>	32
Лечение холедохолитиаза при помощи антеградной папиллосфинктеротомии с применением лазерных технологий	
<b>Berezovaya M. S., Akentiev S.A.</b>	33
Indicators of index erythrocytes deformation, lipid profile and levels $\beta$ 2- microglobulin in blood and urine in patients with diabetic nephropathy III - IV stage with obesity in complex treatment	
<b>Бесплитник М.Г., Кривецкий И.В.</b>	34
✓ Основы организации поясничного отдела позвоночника человека в онтогенезе	
<b>Бидучак А.С.</b>	35
Изучение наличия вредных привычек среди населения Черновицкой области	
<b>Битебаева Д.М.</b>	36
История развития вопроса планирования кадровых ресурсов здравоохранения в глобальном контексте	
<b>Букатов А.К., Дюсупов А.З., Кожанова С.К., Садыкова Д.О.</b>	37
✓ Сүйек арқылы остеосинтездеу аппаратының сыртқы тіреулерінде сымтемірді тарту және бекіту құрылғысы	
<b>Букач О.П.</b>	38
Состояние перекисного окисления липидов и функции эндотелия у больных ревматоидным артритом в сочетании с абдоминальным ожирением, сахарным диабетом типа 2 и артериальной гипертензией	
<b>Валеева Л.Р., Хазеева А.И.</b>	39
Разработка МРТ-объемометрии путем создания программного обеспечения для динамического наблюдения за объемом внутримозговой гематомы	
✓ <b>Вацьк М.З.</b>	40
Некоторые вопросы медицинской помощи лицам старшего возраста и инвалидам в Черновицкой области	
<b>Герасим Л.М., Галагина А.А.</b>	42
Современные виды хирургического стоматологического вмешательства при ортодонтическом лечении	
<b>Горбич О.А., Горбич Ю.Л.</b>	43
Антибактериальные лекарственные средства в терапии внебольничной пневмонии	
<b>Горбич О.А.</b>	44
Социально-эпидемиологическая значимость заболеваний нижних дыхательных путей	
<b>Горбич О.А.</b>	45
Особенности атипичных пневмоний у детей	
<b>Горбич О.А.</b>	46
Современное состояние проблемы заболеваний нижних дыхательных путей	
<b>Григорьян А.Ю.</b>	47
Сравнительная оценка течения раневого процесса, при применении местных антисептиков на основании гистологического метода исследования	
<b>Гулей Л.Е.</b>	48
Опыт применения Кальцитриола в комплексном лечении псориаза	



УДК 616-082-053.9-056.266(477.85)

## НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМ В ЧЕРНОВИЦКОЙ ОБЛАСТИ

**М.З. Вацык**

Высшее государственное учебное заведение Украины  
«Буковинский государственный медицинский университет»,  
г Черновцы, Украина

### **Актуальность**

Мировая медицинская наука прогнозирует в будущем увеличение медицинского обслуживания и длительного наблюдения за населением преклонного возраста, что неминуемо приведет к увеличению затрат на здравоохранение. Поэтому реальными мерами предупреждения могут быть акцентирование усилий на профилактику заболеваний, информационно-просветительской работе о здоровом способе жизни и приоритетном обеспечении реабилитационного лечения хронических заболеваний. Эти меры позволят замедлить увеличение затрат на медицинскую помощь людям пожилого возраста благодаря снижению возникновения заболеваний.

### **Цель исследования**

Целью нашей работы было исследование состояния обеспечения гериатрической помощью населения и выявить пути реанимирования имеющегося опыта в обеспечении медико-социальной помощи пожилым людям, но и усовершенствовать в условиях реформирования медицинской, социальной помощи указанным лицам и инвалидам.

Современный уровень медицинского обеспечения, социальной помощи населению, этой категории не отвечает реальным нуждам, имея высокую социальнодемографическую стоимость из-за высокой заболеваемости и смертности.

### **Материалы и методы**

Методический аппарат использовался на принципе системного подхода и современном уровне научного познания.

### **Результаты**

Согласно официальным данным комплексные медицинские осмотры у лиц пожилого возраста превышают показатели распространенности заболеваний в Украине, особенно среди сельского населения у лиц старше 70 лет в 6,4 раза.

Лица старше трудоспособного возраста (41,8% городских и 45% сельских жителей) нуждаются в медицинских осмотрах и проведению реабилитационных действий; 40,7% - активного медицинского наблюдения в реабилитации; 9,7% - интенсивного стационарного лечения последующей медикосоциальной реабилитаций; 6,5% - постоянной ежедневной медицинской и социально-бытовой помощи в полном объеме. Среди же лиц старше 70 лет ещё больше – 18,3% нуждаются в ежедневной социальнобытовой помощи и 82% постоянного лекарственного лечения, а среди 80 и старше лиц – 20% нуждаются в специализированной психиатрической помощи на 47% этой категории населения нуждающихся в амбулаторной, терапевтической и специализированной консультативной помощи не удовлетворяются, на 81% - поликлинической реабилитационной помощи, на 71% - только организации домашних стационаров, на 32,5% - скорой медицинской помощи, на 26,2% - стационарном лечении.

Аналогичное состояние и у лиц пожилого возраста на Буковине.



Медикосоциальную помощь эта категория населения в Черновицкой области получает системой заведений здравоохранения, частично обществом Красного креста и стационарными учреждениями Министерства труда и социальной политики в Черновицкой области. На первичном уровне амбулаторно поликлиническую помощь пожилым людям обеспечивает участковый врач-терапевт или семейный врач/врач общей практики. Специализированных гериатрических отделений в области нет, есть только 60 коечное отделение в областной психиатрической больнице для лечения нарушений психики у лиц пожилого возраста. В системе Министерства социальной политики и труда Украины в Черновицкой области есть 5 отделений для постоянного пребывания лиц с хроническими нарушениями психики. Если в 2001 году в этих домах-интернатах числилось 846 мест, причем 770 для граждан пожилого возраста, то в последующие годы их количество не увеличивалось. Согласно данным управления соцобеспечения области в 2001 году насчитывалось 40203 лица, а в последующие годы их количество выросло. Кроме того, имеется 30 коечное отделение для стационарного, реабилитационного лечения лиц пожилого возраста. В Краснокрестовской больнице ПГТ Бергомет Вижницкого района. Значительную часть медицинской помощи на амбулаторнополиклиническом уровне лица пожилого возраста, инвалиды войны получают в дневных стационарах лечебно профилактических учреждений области, территориальных лечебнопрофилактических учреждений первичного звена. В г. Черновцы (в областном центре) функционирует территориальный центр социального обслуживания пенсионеров «Турбота». Кроме того, инвалиды войны и участники боевых действий медицинскую помощь получают в областном госпитале ИОВ.

Тем не менее, состояние полученной медикосоциальной помощи лицами пожилого возраста обусловлено социальноэкономическими факторами, организационно кадровой неготовностью учреждений к работе именно из гериатрическими пациентами. В последние годы в Украине практически уничтожена система подготовки и функционирования кадров, а в некоторых областях даже отсутствует областной гериатр.

#### **Выводы.**

Многочисленные потребности медицинского, социального, психологического характера, возникающие у лиц пожилого возраста, определяют необходимость разработки и внедрения государственной системы медикосоциальной помощи лицам пожилого возраста на всех этапах структурной перестройки здравоохранения Украины с одной стороны, а с другой стороны – создание единой скоординированной системы гериатрической помощи населению, особенно на местном уровне.