

УДК 614.21:616-053.9](517.3)

<https://doi.org/10.23888/HMJ2022103259-264>

Современное состояние и проблемы оказания гериатрической помощи в Монголии

С. Дашлхундэв, О. Е. Коновалов✉

Российский университет дружбы народов, Москва, Российская Федерация

Автор, ответственный за переписку: Коновалов Олег Евгеньевич, konovarov_oe@mail.ru

АННОТАЦИЯ

Введение. Интенсивное постарение населения приводит к увеличению потребности в гериатрической помощи.

Цель. Проанализировать состояние и проблемы оказания гериатрической помощи населению Монголии.

Материалы и методы. Проведен контент-анализ научной литературы, характеризующей развитие гериатрической службы Монголии в историческом аспекте. С использованием специально разработанной оценочной карты-анкеты получено экспертное мнение 36 профильных специалистов (врачей и медицинских сестер) из гериатрических отделений (кабинетов) о состоянии и проблемах оказания гериатрической помощи населению.

Результаты. Установлено, что 36,1% респондентов не устраивает материально-техническая база их медицинской организации, 33,3% скорее нет, чем да, только 30,6% опрошенных дали положительный ответ. Наиболее часто отмечался дефицит геронтологического оборудования, особенно это касалось оборудования для реабилитации и обеспечения безопасности лиц пожилого и старческого возраста. По мнению 55,6% специалистов по гериатрии, принявших участие в анкетировании, необходимо переработать и расширить существующие стандарты оказания гериатрической помощи. О целесообразности проведения школы для пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях сообщили 51,6% респондентов, 48,4% опрошенных считали, что это необходимо делать в стационаре. Установлено, что специалисты по гериатрии не активно участвуют в непрерывном профессиональном образовании.

Заключение. Таким образом, разработка предложений по совершенствованию организации, повышению эффективности и доступности гериатрической помощи городскому и сельскому населению Монголии имеет важное медико-социальное значение.

Ключевые слова: Монголия; гериатрическая помощь; организация; оценка

Для цитирования:

Дашлхундэв С., Коновалов О. Е. Современное состояние и проблемы оказания гериатрической помощи в Монголии // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2022. Т. 10, № 3. С. 259–264. <https://doi.org/10.23888/HMJ2022103259-264>.

<https://doi.org/10.23888/HMJ2022103259-264>

Current Status and Problems of Geriatric Care in Mongolia

Sambuudorj Dashlkhundev, Oleg E. Konovalov✉

Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russian Federation

Corresponding author: Oleg E. Konovalov, konovalov_oe@mail.ru

ABSTRACT

INTRODUCTION: Intensive aging of the population leads to an increase in the need for geriatric care.

AIM: To analyze the state and problems of providing geriatric care to the population of Mongolia.

MATERIALS AND METHODS: A content analysis of the scientific literature characterizing the development of the geriatric service in Mongolia in the historical aspect, was carried out. Using a specially designed evaluation card-questionnaire, an expert opinion was obtained from 36 profile specialists (doctors and nurses) from geriatric departments (offices) on the state and problems of providing geriatric care to the population.

RESULTS: It was found that 36.1% of respondents are not satisfied with the material and technical base of their medical organization, 33.3% rather no than yes, only 30.6% of respondents gave a positive answer. The shortage of gerontological equipment was most often noted, especially of equipment for the rehabilitation and safety of the elderly and senile. According to 55.6% of geriatric specialists who took part in the survey, it is necessary to rework and expand the existing standards for the provision of geriatric care. The expediency of holding a school for elderly and senile patients on an outpatient basis was reported by 51.6% of respondents, 48.4% of respondents believed that this should be done in a hospital. Geriatric specialists were found not to be actively involved in continuing professional education.

CONCLUSION: Thus, the development of proposals for improving the organization, increasing the efficiency and accessibility of geriatric care to the urban and rural population of Mongolia is of great medical and social importance.

Keywords: *Mongolia; geriatric care; organization; evaluation*

For citation:

Dashlkhundev S., Konovalov O. E. Current Status and Problems of Geriatric Care in Mongolia. *Science of the young (Eruditio Juvenium)*. 2022;10(3):259–264. <https://doi.org/10.23888/HMJ2022103259-264>.

Введение

По данным Национальной статистической службы Монголии, в стране идет интенсивный процесс старения населения. Так, если в настоящее время доля лиц пенсионного возраста достигает 9,5%, то по рассчитанным прогнозам, к 2040 г. она увеличится до 23%. В свою очередь, рост численности населения старше трудоспособного возраста сопровождается увеличением потребности в гериатрической помощи [1, 2]. При этом реализуемые в различных странах мероприятия по оказанию медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста преследуют цель не только сохранить их здоровье, но и улучшить качество жизни, а также адаптацию в обществе [3, 4].

Следует отметить, что, несмотря на большую научно-практическую значимость проблемы, имеет место выраженный дефицит исследований, посвященных состоянию и перспективам развития гериатрической службы в Монголии [5].

Цель. Проанализировать состояние и проблемы оказания гериатрической помощи населению Монголии.

Материалы и методы

Монголия — государство в Восточной Азии, граничащее с Россией на севере и с Китаем на юге. Численность населения страны, согласно данным национальной статистики, на 01.01.2021 составляла 3314,9 тыс. человек. На один квадратный километр приходится 2,13 человека.

Территория Монголии делится на 21 аймак (область), которые имеют в своём составе 329 сомонов (районов). На городское население приходится 67% жителей, в столице городе Улан-Баторе проживает 1568,5 тыс. человек.

Был проведен контент-анализ научной литературы, характеризующей развитие гериатрической службы Монголии в историческом аспекте. С использованием специально разработанной оценочной карты-анкеты получено экспертное мнение 36 профильных специалистов (19 врачей-гериатров и 17 медицинских сестер гериатрического профиля), работающих в гериатрических отделениях (кабинетах) о

состоянии и проблемах оказания гериатрической помощи населению.

Настоящее исследование проводилось в 13 аймаках (при этом 4 аймака не участвовали, еще в 4 аймаках нет медицинских работников гериатрического профиля) и в Национальном геронтологическом центре в столице городе Улан-Баторе.

При математической обработке полученных данных использовались методы вариационной статистики.

Результаты

Развитие специализированной медицинской помощи для пожилых людей в Монголии началось в 1966 г. Первый гериатр был подготовлен Румынским институтом гериатрии имени «Пархона». Первый «Центр для пожилых и старших людей» и «Кабинет для пожилых и старших людей» организованы в 1977 г. С 1988 г. утвердили создание «Кабинета для пожилых и старших людей» в аймачных больницах, а затем — во всех четырех административных округах Улан-Батора. В 1995–1998 гг. медицинская помощь для пожилых людей была практически утрачена.

На основании национальной программы «Здоровье пожилых людей и социальное обеспечение», утвержденной постановлением правительства Монголии, в 1999 г. был организован центр геронтологии и реабилитации с тремя врачами и одной медсестрой. Этот центр отвечал за проведение исследований по проблемам пожилых людей и предоставление методических рекомендаций на национальном уровне, что стало важным событием для восстановления гериатрического сектора.

С 2003 г. под руководством «Центра геронтологии и реабилитации» начала работать команда «врачей гериатров», которая объединила правительственные и неправительственные организации для проведения профилактических осмотров, обучения по вопросам здоровья и активного движения для пожилых людей. В 2005 г. были разработаны учебные программы для врачей и медсестер по гериатрии, а также организовано их обучение при поддержке ВОЗ. В 2007 г. организовано общество гериатров [6].

Сейчас в каждом аймаке в гериатрических отделениях (кабинетах) работают 1–2 специалиста (в 4 аймаках нет медицинских работников гериатрического профиля), в городе Улан-Баторе функционирует Национальный геронтологический центр.

Возраст опрошенных врачей и медицинских сестер гериатрических отделений (кабинетов) колебался от 25 до 63 лет и был в среднем равен $43,7 \pm 10,3$ лет. Наибольшую долю (61,1%) составили респонденты в возрасте 40–54 лет. Среди опрошенных преобладали лица женского пола, на их долю пришлось 94,4%.

Общий медицинский стаж у опрошенных специалистов по гериатрии составлял в среднем 18,3 года. Среди врачей и медицинских сестер гериатрического профиля преобладали специалисты со старшей категорией (22,2%). Кроме того, 8,3% врачей и медицинских сестер имела ведущую категорию, а 2,8% респондентов были магистрами медицинских наук. Установлено, что 69,4% опрошенных квалификационной категории не имели.

Согласно полученным данным, 88,9% специалистов используют возможности интернета для повышения знаний по гериатрии, 11,1% не используют интернет. Результаты анкетирования показали, что каждый третий специалист по гериатрии не посещает научные медицинские конференции, 30,6% делают это один–два раза в год, 8,3%

один–два раза за 5 лет и только 27,8% посещают все интересующие их конференции. Кроме того, используются такие формы повышения уровня знаний, как обучение на рабочих местах и посещение практических занятий в крупных медицинских центрах.

Среди трудностей при получении профессиональной информации, в первую очередь, указывался недостаток времени (в 27,8% случаев) и недостаточное владение английским языком (в 25%), реже — финансовые ограничения (в 16,7%), удаленность от геронтологического центра (в 13,9%) и отсутствие книг и журналов по гериатрии на родном языке (в 11,1%).

Установлено, что 36,1% респондентов не устраивает материально-техническая база их медицинской организации, 33,3% скорее нет, чем да, только 30,6% опрошенных дали положительный ответ.

Как видно из таблицы 1, наиболее часто респонденты отмечали дефицит геронтологического оборудования, включая оборудование для обеспечения безопасности лиц пожилого и старческого возраста и реабилитации, а также приспособления для компенсации полной или частичной неподвижности. Из диагностического оборудования чаще всего указывалась потребность в томографических комплексах. По мнению опрошенных специалистов гериатрического профиля, из медицинского лабораторного оборудования требовались коагулометры и биохимические анализаторы.

Таблица 1. Мнение опрошенных специалистов гериатрического профиля о потребности в оснащении их медицинских организаций диагностическим, геронтологическим и медицинским лабораторным оборудованием (на 100 ответивших)

| Вид оборудования | на 100 ответивших |
|---|-------------------|
| <i>Диагностическое</i> | |
| рентгеновское оборудование | 30,6 |
| ультразвуковое оборудование | 13,9 |
| томографические комплексы | 58,3 |
| оборудование для функциональной диагностики | 33,3 |
| <i>Геронтологическое</i> | |
| реабилитационное оборудование | 58,3 |
| оборудование для обеспечения безопасности лиц пожилого и старческого возраста | 69,4 |
| разнообразные приспособления для компенсации полной или частичной неподвижности | 55,6 |
| <i>Медицинское лабораторное</i> | |
| гематологическое анализаторы | 19,4 |
| биохимические анализаторы | 22,2 |
| коагулометры | 27,8 |

По мнению 55,6% специалистов по гериатрии, принявших участие в анкетировании, необходимо переработать и расширить существующие стандарты оказания гериатрической помощи, еще 33,3% считали, что они соответствуют современным требованиям и 11,1% — не соответствуют.

По мнению 36,1% опрошенных, невыполнение требований медицинских стандартов связано, прежде всего, с тем, медицинские работники не достаточно хорошо обучены их применению. Реже назывались такие факторы, как отсутствие необходимого оборудования и отсутствие соответствующих специалистов (табл. 2).

Таблица 2. Структура факторов, влияющих на невыполнение стандартов, по мнению специалистов гериатрического профиля (в %)

| Факторы | Доля |
|---|-------|
| Отсутствие соответствующего оборудования | 27,7 |
| Отсутствие специалистов | 25,0 |
| Медицинские работники не достаточно обучены применению стандартов | 36,1 |
| Ничего не мешает | 5,6 |
| Другое | 5,6 |
| Итого | 100,0 |

О целесообразности проведения школы для пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях сообщали 51,6% респондентов, а 48,4% считали, что это необходимо делать в стационаре.

Каждый второй опрошенный высказал, что исход заболевания зависит, прежде всего, от самого пациента пожилого или старческого возраста (т. е. имеет значение своевременность обращения за медицинской помощью, строгое соблюдение рекомендаций по лечению и реабилитации).

Как считают $\frac{3}{4}$ респондентов, в городах наиболее выраженное влияние на качество гериатрической помощи оказывает недостаточное финансирование. Реже встречались указания на недостаточную квалификацию медицинских работников. В сельской местности основными факторами были неукомплектованность врачебными кадрами, слабая материально-техническая база и недостаточное финансирование.

По мнению специалистов по гериат-

рии, повышению качества гериатрической помощи в медицинских организациях будет способствовать, в том числе обеспечение профессиональными кадрами (на это указали 47,3% респондентов) и необходимым геронтологическим оборудованием (13,9%), а также сотрудничество с национальным центром геронтологии (5,6%).

Респонденты высказали мнение о насущной потребности в оснащении медицинских организаций, в которых они работают, коммуникационными средствами (интернетом, телефонами, компьютерами, внутренними информационными системами, оборудованием для проведения телеконференций), а также в офисном оборудовании и средствах. Кроме того, отмечалась потребность в динамометрах, аппаратах при остеопорозе, манекенах для обучения оказания первой помощи, машинах для поддержки помощи многопрофильных команд и оборудовании для оценки подвижности суставов (табл. 3).

Таблица 3. Мнение опрошенных специалистов по гериатрии о потребностях в оснащении их медицинских организаций коммуникационными средствами и офисным оборудованием (на 100 ответивших)

| Потребности | на 100 ответивших |
|--|-------------------|
| <i>Коммуникационные средства</i> | |
| выделенная линия интернета | 22,2 |
| телефонизация | 8,3 |
| компьютерное оснащение | 38,9 |
| создание внутренней информационной системы | 11,1 |
| оборудование для проведения телеконференций | 19,4 |
| <i>Офисное оборудование и средства</i> | |
| Программное обеспечение внутреннего документооборота | 13,9 |
| Оргтехника (факс, ксерокс, принтер, сканер) | 41,7 |
| Другое | 11,2 |

На вопрос «Как часто в течение рабочей недели Вы чувствуете перегрузку или стресс?» 44,4% специалистов по гериатрии ответили «время от времени», в 30,6% — «не часто», а в 25,0% — «очень часто». Ответы опрошенных свидетельствуют о том, что 72,2% специалистов по гериатрии не совсем устраивают условия работы, 25,0% — полностью устраивают, 2,8% — абсолютно не устраивают.

Согласно полученным данным, 66,7% респондентов ответили, что их рабочее место недостаточно оборудовано прибо-

рами необходимыми для оказания гериатрической помощи, а 33,3% что достаточно.

Следует отметить, что 80,6% специалистов по гериатрии считают, что их профессия престижна, 8,4% — не престижна и 11,0% — затруднились ответить.

Заключение

Разработка предложений по совершенствованию организации, повышению эффективности и доступности гериатрической помощи городскому и сельскому населению Монголии имеет важное медико-социальное значение.

Список источников

1. Прошаклова М.А., Тарасова В.В., Корженко С.В., и др. Основные медико-социальные проблемы пациентов старших возрастных групп // Евразийское Научное Объединение. 2019. № 6–3 (52). С. 201–204.
2. Акимова О.В. Особенности нормативно-правового регулирования медико-социальной помощи пожилым людям в Российской Федерации // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2018. Т. 8, № 3. С. 122–123.
3. Оюунтэцэг Д., Билэгмаа Д.Я., Ариунтэцэг Э. Влияние физической активности на здоровье в пожилом возрасте. В сб.: *Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности*. М.; 2019. С. 195–196.
4. Линниченко Ю.В., Зудин А.Б., Коновалов О.Е., и др. Мнение лиц старших возрастных групп о гериатрической и медико-социальной помощи // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2021. Т. 9, № 1. С. 44–50. doi: [10.23888/HMJ20219144-50](https://doi.org/10.23888/HMJ20219144-50)
5. Дашлхундэв С., Линниченко Ю.В., Коновалов О.Е., и др. Опыт организации гериатрической помощи в отдельных странах мира // Вестник Медицинского стоматологического института. 2021. № 2 (57). С. 11–14.
6. Баярхуу С., Шурыгина Ю.Ю. Сравнительные аспекты организации социальной работы в медицинских учреждениях России и Монголии. В сб.: *Социальная безопасность и социальная защита населения в современных условиях*. М.; 2018. С. 56–60.

References

1. Proshakova MA, Tarasova VV, Korzhenko SV, et al. The main medico-social problems of patients of older age groups. *Eurasian Scientific Association*. 2019;(6–3): 201–4. (In Russ).
2. Akimova OV. Osobennosti normativno-pravovogo regulirovaniya mediko-sotsial'noy pomoshchi pozhilym lyudyam v Rossiyskoy Federatsii. *Bulletin of Medical Internet Conferences*. 2018;8(3):122–3. (In Russ).
3. Oyuntsetseg D, Bilegmaa DYa, Ariuntsetseg E. Vliyaniye fizicheskoy aktivnosti na zdorov'ye v pozhilom vozraste. In: *Formy i metody sotsial'noy raboty v razlichnykh sferakh zhiznedeyatel'nosti*. Moscow; 2019. P. 195–6. (In Russ).
4. Linichenko YuV, Zudin AB, Konovalov OE, et al. Opinion of older age groups of medical, social and geriatric care. *Science of the Young (Eruditio Juvenium)*. 2021;9(1): 44–50. (In Russ). doi: [10.23888/HMJ20219144-50](https://doi.org/10.23888/HMJ20219144-50)
5. Dashlkhundev S, Linnichenko YuV, Konovalov OE, et al. Experience in geriatric care organization in some countries of the world. *Vestnik Meditsinskogo Stomatologicheskogo Instituta*. 2021;(2):11–4. (In Russ).
6. Bayarkhuu S, Shurygina YuYu. Sravnitel'nyye aspekty organizatsii sotsial'noy raboty v meditsinskikh uchrezhdeniyakh Rossii i Mongolii. In: *Sotsial'naya bezopasnost' i sotsial'naya zashchita naseleniya v sovremennykh usloviyakh*. Moscow; 2018. P. 56–60. (In Russ).

Дополнительная информация

Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

Информация об авторах:

Дашлхундэв Самбуудорж (Монголия) — аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, <https://orcid.org/0000-0002-8251-2266>.

☒ Коновалов Олег Евгеньевич — д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены, SPIN: 5181-8547, <https://orcid.org/0000-0003-1974-9882>, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Вклад авторов:

Дашлхундэв С. — сбор материала, статистическая обработка, написание текста. Коновалов О. Е. — концепция и дизайн, написание текста, редактирование.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Funding. The authors declare no funding for the study.

Information about the authors:

Sambuudorj Dashlkhundev (Mongolia) — Postgraduate Student of the Department of Public Health, Healthcare and Hygiene, <https://orcid.org/0000-0002-8251-2266>.

☒ Oleg E. Konovalov — MD, Dr. Sci. (Med.), Professor, Professor of the Department of Public Health, Healthcare and Hygiene, SPIN: 5181-8547, <https://orcid.org/0000-0003-1974-9882>, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Contribution of the authors:

Dashlkhundev S. — material collection, statistical processing, text writing. Konovalov O. E. — research concept and design, text writing, editing.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Рукопись получена: 24.01.2022

Received: 24.01.2022

Рукопись одобрена: 01.09.2022

Accepted: 01.09.2022

Опубликована: 30.09.2022

Published: 30.09.2022