

**B. S. TURDALIEVA, A.I.GISSENOVA, A.B. ABIKULOVA., A.K. YESHMANOVA.**  
HEALTH AND SOCIAL PROBLEMS AND NEEDS OF ELDERLY AND OLDER

**Resume:** Population ageing is the dominant demographic problem. Older people with complex social and medical problems, requires the provision of high quality health and social care. On the basis of the conducted sociological research using the method of questioning the basic medical and social problems of the elderly residing in Almaty, their functional capabilities and needs in health and social care.

**Keywords:** elderly people, medical social assistance, ageing of the population, sociological researches.

**М.С. КАЛИЕВА, К.Б. ТУРДАЛИНА, Л.С. ЕРМУХАНОВА, М. КУАТОВА, Г. РАХИМОВА**  
**Н. САЛАХОВА, А. САТАЕВА, Ф. СЕИТОВА, З. ХАБДЫЖАЛЕЛОВА**

*Западно-Казахстанский Государственный медицинский университет имени Марата Оспанова,  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*

### **ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ Г.АКТОБЕ О ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ**

#### **УДК 614.2**

*Данная статья раскрывает тему информированности населения города Актобе о паллиативной помощи. Также наглядно показывает высокий уровень знания о данном понятии. Была изучена информированность населения города Актобе методом анонимного анкетирования. Для выявления и изучения информированности населения г. Актобе было проведено анонимное анкетирование путем случайной выборки. В исследовании приняли участие 240 человек в возрасте от 20 лет и выше, жители г. Актобе.*

**Ключевые слова:** паллиативная помощь, терминальные больные, система паллиативной помощи.

#### **Введение.**

Термин «паллиативный» происходит от латинского «pallium», что значит «маска» или «плащ». Это определяет содержание паллиативной помощи: она сглаживает, скрывает, смягчает проявление неизлечимой болезни и служит покровом-плащом для тех, кто оказался «в холоде и без защиты».[1] Паллиативная помощь – это активная всеобъемлющая медико-социальная помощь больным с диагнозом неизлечимого прогрессирующего заболевания, когда исчерпаны все возможности специального/радикального лечения, и очевиден неблагоприятный прогноз в отношении жизни. Основной целью такой помощи является улучшение качества жизни больного и членов его семьи, что достигается благодаря активному выявлению, тщательной оценке и симптоматической терапии боли и других проявлений болезни, а также оказанию психологической, социальной и духовной поддержки, как самому пациенту, так и его близким. [2] Специализированная паллиативная помощь осуществляется командой специалистов в отделениях паллиативной помощи или хосписах. Специализированные команды проводят консультации больных в лечебные учреждения различного профиля, например в многопрофильных стационарах и клиниках. [3] Важнейшим условием для оказания эффективной паллиативной и хосписной помощи является тщательный подбор персонала и его постоянное обучение. Общение и уход за больным требует больших затрат времени, поэтому очень важно иметь достаточное количество персонала в каждой команде. [4] За последние 20 лет

тенденция роста онкологических заболеваний возросла. В государственной программе развития здравоохранения отмечается, что низкая обеспеченность паллиативной медицинской помощью неизлечимых пациентов, низкое качество их жизни формируют недостаточную динамику в состоянии здоровья населения.[5] Также в государственную программу развития здравоохранения включена программа развития ПМП (Паллиативная медицинская помощь). Учитывая все существующие в настоящее время сложности функционирования здравоохранения необходим продуманный подход к формированию службы ПМП на этапах реализации государственной программы. Но, несмотря на рост онкологических заболеваний в нашей стране уровень развития ПМП остается на низком уровне.[6]

**Материалы и методы:** Для выявления и изучения информированности населения г.Актобе было проведено анонимное анкетирование путем случайной выборки. В исследовании приняли участие 240 человек в возрасте от 20 лет и выше, жители г.Актобе.

#### **Результаты исследования:**

В данном анкетировании участвовало 240 респондентов. Возраст большинства опрошиваемых составил 20-29 лет (87,9%). В меньшей мере в анкетировании участвовали люди в возрасте 30-39 лет (7%), 40-49 лет (3,3%), 50-59 лет (1,7%). В анкетировании не принимали участие люди в возрасте 60 лет и старше (рисунок 1).

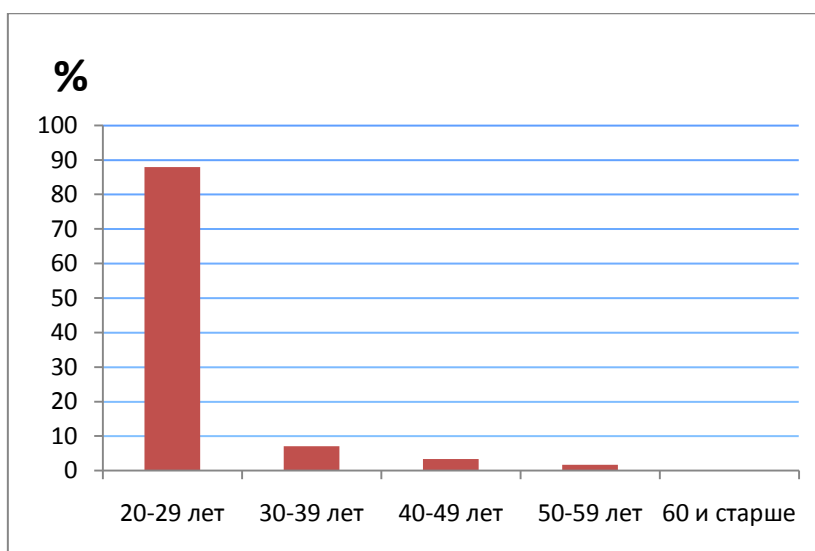


Рисунок 1 - Возраст респондентов, принимавших участие в анкетировании

При разделении населения, участвовавших в анкетировании, по полу можно наблюдать такую

картину: женщины – 135 (56,25%), мужчины – 105 (43,75%) (рисунок 2).

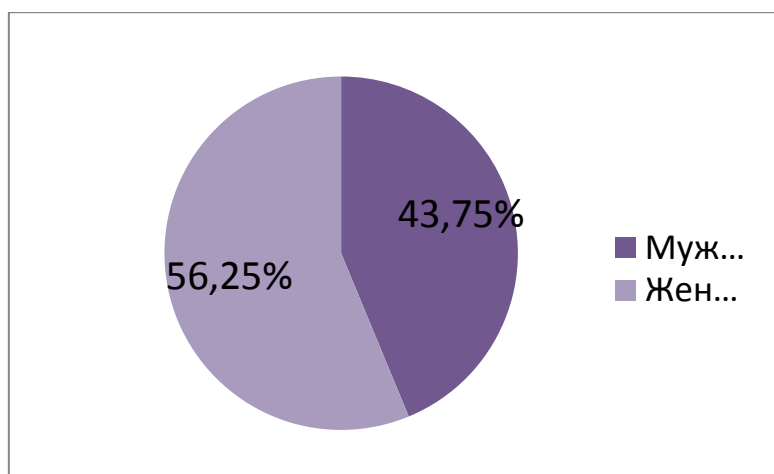


Рисунок 2 - Пол респондентов

#### Обсуждение и заключение:

В результате проведения анкетирования было выяснено, что в семьях большинства опрошенных не было тяжелобольных людей (67,9%).

Респонденты, в семьях которых были тяжелобольные (32,08%), указали, что помощь их родным

оказывалась в стационаре (13,3%), на дому (10,8%), в поликлинике (5%), в частной клинике (2,9%).

Большая часть опрошенных, а именно 84%, осведомлена о том, что из себя представляет паллиативная помощь. 9,5% респондентов указали о незнании значения паллиативной помощи (таблица 1).

Таблица 1 -Что такое паллиативная помощь?

Варианты ответов	Проценты (%)
Помощь тяжелобольным и умирающим	84,16%
Общемедицинский уход	5,42%
Не знаю	9,58%
Другое	0,84%

На вопрос «Что представляла бы из себя система паллиативной помощи в Казахстане, если бы Вы ее создавали?» 52,9% опрошенных ответило

стационар, 40,0 % - помощь на дому, 5,8% - дневной стационар, остальные 1,2% выбрали другие варианты (таблица 2).

Таблица 2 - Система паллиативной помощи в Казахстане, если бы Вы ее создавали

Варианты ответов	Респонденты (чел)	Проценты (%)
Стационар	127	52,9%
Помощь на дому	96	40%
Дневной стационар	14	5,8%
Другое	3	1,3%

В результате анкетирования мы выяснили, что 97,9% респондентов считает необходимой существование системы паллиативной помощи.

**Вывод:**

В результате исследования информированности населения города Актобе о паллиативной помощи большая часть (84,16%) респондентов знакомы с

понятием паллиативной помощи и ее назначением. Так как у некоторых респондентов не было родственников тяжелобольных – это дало нам результат (9,58%), что они не знакомы с паллиативной помощью. Результаты анкетирования показали о необходимости паллиативной помощи (97,91%) в городе Актобе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Абузарова Г.Р Хронические болевые синдромы // Материалы науч.-практ.конф. «Хронические болевые синдромы». – Новосибирск: 2007. – С. 45-48.
- 2 Введенская Е.С, Кобзева Л.Ф, Введенская И.И Паллиативная медицина и реабилитация – М.: 2009. – 252 с.
- 3 Гнездилов А.В. Путь на голгофу. Очерки работы психотерапевта в онкологической клинике и хосписе. – СПб.: 1995. – 149 с.
- 4 Осипова Н.А., Новиков Г.А., Прохоров Б.М. Хронический болевой синдром в онкологии. - М.: 2007. – 205 с.
- 5 Г.А. Новиков Курс лекций по паллиативной помощи онкологическим больным. - М.: 2004. – 349 с.
- 6 Осипова Н.А., Абузарова Г.Р Хронический болевой синдром // Врач. – 2002. - №4. - С. 7-9.

**М.С. КАЛИЕВА, К.Б. ТУРДАЛИНА, Л.С. ЕРМУХАНОВА, М. КУАТОВА, Г. РАХИМОВА,  
Н. САЛАХОВА, А. САТАЕВА, Ф. СЕЙТОВА, З. ХАБДЫЖАЛЕЛОВА**

*М.Оспанова атындағы БҚММУ, Ақтөбе қ., Қазақстан.  
Қоғамдық денсаулық және денсаулық сақтау кафедрасы*

**АҚТӨБЕ ҚАЛАСЫНЫҢ ТҰРҒЫНДАРЫНЫҢ ПАЛЛИАТИВТІК КӨМЕК ТУРАЛЫ АҚПАРАТТАНДЫРЫЛУЫ**

**Түйін:** Бұл статьяда Ақтөбе қаласы тұрғындарының паллиативтік көмек туралы ақпараттандырылуы ашылып жазылған. Халықтың паллиативтік көмек жөнінде білімдерінің жоғары екендігі байқалды. Анонимді анкета жүргізу арқылы Ақтөбе қаласының ақпараттандырылғандығы анықталды. Анкета кездейсоқ таңдау жолымен жүргізілді. Зерттеуге Ақтөбе қаласының 20 жастан асқан 240 адам қатысты.

**Түйінді сөздер:** паллиативтік көмек, терминалды науқастар, паллиативтік көмектің жүйесі

**M. KALIYEVA, K.B. TURDALINA, L.Y. YERMUHANOVA, N. SALANOVA, Z. HABDIZHALELOVA,  
M. KUATOVA, G. RAHIMOVA, A. SATAEVA, F. SEITOVA**

*M.Ospanov West Kazakhstan State Medical University, Aktobe, Kazakhstan  
Department of Public Health and Health,*

**AWARENESS OF THE POPULATION OF THE CITY OF AKTOBE ON PALLIATIVE CARE**

**Resume:** This article talks about awareness of the population of Aktobe about palliative care. Also it shows a high level of knowledge about this concept. Awareness has been studied by method of anonymous survey. Anonymous survey was conducted by random sampling to identify awareness. 240 respondents from 20 years and up participated in the study. They are all residents of the city of Aktobe.

**Keywords:** palliative care, terminally ill, Palliative Care System.