

Давлетшина Лейсан Анваровна
канд. экон. наук, ФГБОУ ВО «Российский
экономический университет имени Г. В. Пле-
ханова», ФГБОУ ВО «Государственный уни-
верситет управления», г. Москва,
Российская Федерация
ORCID: 0000-0002-1497-1751
e-mail: fille_777@mail.ru

Карманов Михаил Владимирович
д-р экон. наук, ФГБОУ ВО «Российский
экономический университет имени Г. В. Пле-
ханова», г. Москва, Российская Федерация
e-mail: Karmanov.MV@rea.ru

Davletshina Leysan
Candidate of Economic Sciences, Plekhanov
Russian University of Economics, State
University of Management, Moscow, Russia
ORCID: 0000-0002-1497-1751
e-mail: fille_777@mail.ru

Karmanov Mikhail
Doctor of Economic Sciences, Plekhanov
Russian University of Economics, Moscow,
Russia
e-mail: Karmanov.MV@rea.ru

ПАТРОНАЖНАЯ СЛУЖБА ПРЕСТАРЕЛЫХ ЛЮДЕЙ КАК АКТУАЛЬНЫЙ ОБЪЕКТ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Аннотация. В настоящее время заметный рост численности страдающих самы-
ми различными заболеваниями лиц престарелого возраста превратился в серьезную
проблему как для отдельных семей, так и для государства, стремящегося обеспе-
чить устойчивое социально-экономическое развитие на федеральном и региональном
уровнях. В этой связи большое научное и практическое значение приобретает па-
тронаж как современный инструмент поддержки и обеспечения престарелых. Для
его развития важную роль играет совершенствование методологии всесторонне-
го статистического исследования масштабов, распространенности и результатов
деятельности патронажной службы, особенно в контексте разработки системы
показателей для комплексной оценки столь специфического общественного явления.

Ключевые слова: старение населения, патронаж, патронажная служба, статистика
патронажа, система показателей патронажной службы.

Цитирование: Давлетшина Л.А., Карманов М.В. Патронажная служба престарелых людей как
актуальный объект статистического исследования // Вестник университета. 2019. № 9. С. 177-183.

PATRONAZH SERVICE OF AGED PEOPLE AS A CURRENT OBJECT OF STATISTICAL RESEARCH

Annotation. Presently, the noticeable growth of number of the persons of old age suf-
fering from the most various diseases has been turned into a serious problem, both for
separate families, and for the state in general, seeking to provide sustainable social and
economic development at the federal and regional levels. In this regard the great sci-
entific and practical value acquires patronage as the modern instrument of support and
providing aged. Improvement of methodology of a comprehensive statistical investiga-
tion of scales, prevalence and results of activity of patronage service plays an important
role for its development, especially in the context of development of the system of indi-
cators for complex assessment of so specific public phenomenon.

Keywords: aging of the population, patronage, patronage service, statistics of patronage,
system of indicators of patronage service

For citation: Davletshina L.A., Karmanov M.V. Patronazh service of aged people as a current
object of statistical research (2019) Vestnik universiteta, I. 9, pp. 177-183. doi: 10.26425/1816-
4277-2019-9-177-183

Демографическое старение, как процесс увеличения численности и удельного веса пожилых людей в об-
ществе, является одной из отличительных черт развития современной цивилизации. Не оказалась в стороне
от него и Российская Федерация (далее – РФ), где число жителей старше трудоспособного возраста только
с 2010 по 2017 г. возросло с 31,7 до 36,7 млн чел. или с 22,2 до 25,0 % от общей численности населения [9].

Столь заметное расширение абсолютных и относительных размеров контингента лиц пенсионного воз-
раста не может не иметь серьезных последствий, среди которых:

- демографический аспект (ухудшение возрастной структуры и параметров воспроизводства населения);
- экономический аспект (ухудшение трудовой структуры населения и возрастание давления «пенсион-
ного пресса» на лиц, занятых в экономике);
- социальный аспект (рост численности пенсионеров и расходов бюджета на содержание и обеспече-
ние лиц пенсионного возраста) [1].

© Давлетшина Л.А., Карманов М.В., 2019. Статья доступна по лицензии Creative Commons «Attribution» («Атрибуция») 4.0. все-
мирная (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

The Author(s), 2019. This is an open access article under the CC BY 4.0 license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



Сюда же с большой уверенностью (как квинтэссенция уже указанных направлений) можно добавить и политический аспект, связанный с необходимостью сознательной трансформации внутренней (изменения пенсионного законодательства и др.) и внешней (изменения миграционного законодательства и др.) государственной политики [4].

Если все выше перечисленные аспекты с высоты проблем государственного или регионального уровня опустить в чисто практическую плоскость проблем жизнедеятельности рядовых граждан, то нельзя не обратить внимания на заметное расширение совокупности людей, которые в силу своего возраста испытывают острую потребность в получении систематической ежедневной помощи со стороны других членов общества (детей, родственников, медиков, работников службы социального обеспечения, волонтеров и т. п.).

Особо важным общественным институтом выступает патронаж, который устанавливается в отношении совершеннолетних дееспособных граждан и призван помочь защищать свои права и осуществлять обязанности лицам с увечьями, больным, престарелым и др. [3]. Этот термин был введен в отечественном праве с 1994 г. и с тех пор позволяет решать многие практические проблемы граждан, попавших в достаточно сложную жизненную ситуацию.

Применительно к лицам престарелого возраста огромное значение патронажа проступает по многим направлениям, среди которых обязательно требуется выделить следующие:

- постоянный мониторинг условий и образа жизни;
- оказание систематической помощи при решении любых житейских и бытовых вопросов;
- оказание моральной поддержки и др.

Пожилые люди в силу своего возраста и различных заболеваний оказываются не в состоянии поддерживать те условия и образ жизни, которые были доступны им ранее. Поэтому в цивилизованном и социально ориентированном обществе обязательно должны присутствовать службы, позволяющие оказывать физическую и моральную помощь всем тем, кто в этом нуждается. Причем социальная адаптация престарелых однозначно предполагает не только материальную, финансовую или физическую поддержку, но и психологическое сопровождение, подразумевающее снижение и нивелирование любых моральных издержек для лиц престарелого возраста.

Поступательное движение в рамках обозначенного «фарватера» объективно невозможно без специальной патронажной службы, которая собственно и призвана реализовывать идеи и принципы патронажа применительно к людям пожилого возраста. Ее необходимость вытекает из понимания того обстоятельства, что любые даже самые благие намерения так и остаются таковыми на бумаге, если нет механизма, позволяющего воплощать их в жизнь.

С практической точки зрения патронажная служба представляет собой организацию, работники которой при надобности в круглосуточном режиме оказывают пожилым людям комплекс самых разнообразных услуг. Патронажная служба обычно реализуется посредством института сиделок. Он, с одной стороны, позволяет работающим родственникам престарелых продолжать трудовую деятельность, а, с другой стороны, осуществлять надлежащий уход за возрастными членами общества. Работник патронажной службы имеет необходимые знания и умения, а поэтому способен оказывать профессиональный уход, заключающийся в выполнении ряда жизненно важных функций:

- покупка продуктов и любых необходимых товаров и услуг;
- приготовление пищи и помощь в ее приеме;
- выполнение гигиенических процедур;
- контроль и помощь в принятии лекарств и медикаментов, соблюдении рекомендаций врача;
- содействие в выполнении прогулочных мероприятий, упражнений лечебно-профилактической физкультуры;
- осуществление уборки в помещении;
- психологическая поддержка;
- оказание любой другой помощи, требующейся престарелому пациенту [8].

Перечисленные выше функции отличаются сложным характером и, как правило, требуют предельно осторожного и комплексного подхода, особенно когда возрастные и в ряде случаев достаточно капризные подопечные нуждаются в пристальном внимании. По этим причинам к работникам патронажной службы предъявляются повышенные требования, касающиеся терпения, ответственности и огромной самоотдачи.

Отдельно стоит сказать о том случае, когда у лиц престарелого возраста нет родственников или близких людей, способных оказывать всю необходимую помощь. В данной жизненной ситуации над ними устанавливается опека или поручительство, а патронажная служба переходит в разряд институтов, несущих полную или частичную ответственность за таких подопечных.

Вместе с тем, несмотря на всю актуальность и важность существования и развития патронажной службы в условиях дальнейшего демографического старения современного общества, на ее пути постоянно появляются самые разнообразные проблемы, которые заметно осложняют жизнь людей престарелого возраста.

Среди них в первую очередь выделяется отсутствие оперативного и действенного механизма выявления потенциальных клиентов, а также низкий уровень адресной помощи лицам пожилого возраста, нуждающимся в помощи и поддержке со стороны [6].

Первая из указанных проблем вызвана тем обстоятельством, что далеко не все люди престарелого возраста, испытывающие различные трудности, и их родственники располагают всеми сведениями о существовании и возможностях патронажной службы. Причем вопрос о том, как выявить максимально широкий круг возрастных клиентов патронажа, носит далеко не праздный характер, потому что от его успешного решения нередко зависит человеческая жизнь.

Вторая проблема, вытекающая из сложности четкого определения адресной направленности патронажной помощи, подразумевает тот факт, что каждый конкретный случай требует тщательного разбора. У любого престарелого человека своя жизненная ситуация. Кто-то нуждается в самой элементарной поддержке, а кто-то вообще остался без родственников и близких, является инвалидом или лежачим больным. В этом контексте для оказания адекватной и правильной поддержки крайне важно четко идентифицировать масштабы и характер требующейся помощи, а по сути дела провести сегментацию клиентов патронажной службы в зависимости от особенностей каждой конкретной ситуации.

В мае 2018 г. в ходе посещения поликлиники № 68 мэр г. Москвы С. С. Собянин, ознакомился с работой патронажной службы и принял участие в обсуждении актуальных проблем ее развития, среди которых были озвучены:

- рост числа престарелых клиентов патронажной службы;
- повышение удельного веса среди патронажных пациентов инвалидов, лежачих больных и лиц, требующих более серьезной медицинской и бытовой помощи;
- физическое и психологическое выгорание родственников и близких патронажных пациентов;
- острая необходимость социализации престарелых патронажных пациентов, являющихся инвалидами;
- потребность создания единой информационной базы престарелых патронажных пациентов и др. [7]

Постоянное увеличение числа престарелых клиентов патронажной службы объективно вытекает из процесса старения общества, когда происходит расширение демографической базы контингента лиц, нуждающихся в помощи и поддержке. В этой связи, хочется того или нет, приходится осознавать необходимость развития патронажной службы как чисто в количественном аспекте (за счет расширения ее материально-технической базы и кадрового потенциала), так и в смысле применения новых алгоритмов и технологий. В противном случае будет происходить определенное затухание рассматриваемой системы вследствие несоответствия имеющихся ресурсов и реальных потребностей.

С другой стороны, сам рост размеров контингента пациентов патронажной службы усугубляется подвижками в его составе, которые опять-таки вынуждают пересматривать тактику и стратегию реализации социального патронажа. Ведь совершенно очевидно, что чем более возрастные и серьезно больные клиенты преобладают в совокупности патронажных пациентов, тем более серьезные усилия требуются для удовлетворения их повседневных потребностей.

В совокупности оба обозначенных тренда так или иначе подготавливают почву для физического и морального выгорания родственников и близких патронажных пациентов, потому что все больше людей начинают сталкиваться с теми проблемами, о существовании которых они раньше просто не задумывались. Ведь уход просто за престарелыми людьми, а тем более за инвалидами, лежачими или страдающими, например, психическими заболеваниями, требует много времени и серьезного напряжения сил. По причине того, что родственники и близкие патронажных пациентов могут работать, воспитывать детей и т. д., у них накапливается усталость, которая может проявляться в различных нервных срывах, в том числе

и по отношению к людям, наоборот требующим трепетного ухода и понимания. Причем подобные обстоятельства вовсе не говорят о черствости или бесчеловечности родных и близких патронажных пациентов, а еще раз подчеркивают всю сложность возможных жизненных ситуаций, когда просто не обойтись без профессиональной помощи работников патронажной службы.

Отдельно стоит сказать о проблеме социализации лиц престарелого возраста, являющихся инвалидами. В этом случае происходит наложение негативных векторов человеческой жизни, когда человек в пожилом возрасте, кроме всего прочего, еще имеет определенные, а порой и весьма существенные ограничения, связанные с нарушениями функций организма, дошедших до уровня инвалидизации членов общества. Такие люди испытывают большие трудности как с перемещением в пространстве, так и с общением, что сильно давит на сознание и требует не только обыкновенного человеческого сострадания, но и систематической помощи и поддержки, направленной на интеграцию в общество.

С учетом всех выше перечисленных трудностей в полный рост встает проблема учета и создания единой информационной базы престарелых патронажных пациентов. С нашей точки зрения, здесь возможны два подхода. Первый из них связан с ориентацией на фактическое число лиц пожилого возраста, которые уже попали в поле зрения патронажной службы. Естественно, что совокупность патронажных пациентов не является постоянной и все время изменяется под влиянием различных факторов. Например, она пополняется за счет новых пациентов и сокращается за счет умерших, переехавших в другие регионы или отказавшихся от услуг в силу тех или иных причин. Второй подход ориентирован на работу на перспективу. То есть информационная база престарелых содержит сведения, как о фактических пациентах патронажа, так и о тех людях, которые потенциально могут стать таковыми или находятся в зоне риска. Это направление, видимо, носит более перспективный характер, потому что позволяет государству заблаговременно обратить свой взор в сторону людей, которые быстро могут превратиться в реальных клиентов патронажной службы.

Занимаясь анализом возможных проблем развития патронажной службы крайне важно осознавать тот факт, что создание любых информационных баз непосредственно пересекается с практикой статистической деятельности. Статистика, безусловно, выступает тем инструментом, который позволяет собрать всесторонние и детальные сведения о состоянии и результатах работы патронажной службы [5]. Причем она предоставляет возможность увязать между собой параметры совокупности лиц престарелого возраста и параметры фактически существующего социального патронажа, чтобы решать актуальные вопросы, связанные с выявлением направлений оптимизации и повышения эффективности функционирования патронажной службы. Без привлечения данных статистики патронажной службы объективно невозможно выйти на понимание масштабов задач, стоящих перед государством в области оказания необходимой помощи и социализации лиц престарелого возраста.

Чтобы лучше разобраться в параметрах состояния и развития патронажной службы объективно потребуется система статистических показателей, которая в настоящее время полностью не сложилась, что не дает возможности получать комплексное представление о столь не простом и важном объекте.

Построение системы показателей статистики патронажной службы вынуждает рассматривать перечень и логику расположения отдельных разделов подобной конструкции. На наш взгляд, она может быть сформирована следующим образом:

- показатели плотности сети и материально-технической базы патронажной службы;
- показатели размера, структуры и использования кадрового потенциала патронажной службы;
- показатели масштабов и результатов деятельности патронажной службы.

С теоретической и практической точек зрения первенство показателей плотности сети и материально-технической базы патронажной службы предопределяется реалиями общественной жизни. Социальный патронаж в самых разнообразных формах и в самых различных областях возможен лишь там, где для этого есть объективные предпосылки. В их качестве не может выступать только желание оказывать ту или иную помощь лицам престарелого возраста. Обязательно требуется создание подразделений патронажной службы, которые для осуществления собственной деятельности должны иметь определенную базу (помещения, транспортные средства, медицинское оборудование и т. д.). В противном случае работа патронажной службы может закончиться еще не начавшись, даже если на реализацию благих дел приходят волонтеры, добровольную помощь которых все равно должен кто-то направлять и координировать.

Параллельно важно понимать, что деятельность любой службы, в том числе и патронажной, не возникает сама по себе. Она связана с наличием кадров. Без человеческого фактора невозможно решать абсолютно любые задачи. При этом как уже говорилось ранее, кроме того, что работники патронажной службы должны быть профессионалами и иметь медицинское, а часто и психологическое образование, важное значение приобретают терпимость, сочувствие и самоотдача. Таким образом, показатели размера, структуры и использования кадрового потенциала патронажной службы органично дополняют индикаторы первого раздела, раскрывая реальные, а не потенциальные, исходя чисто из параметров материально-технической базы, возможности социального патронажа лиц престарелого возраста.

Наконец, патронажная служба может иметь должную базу и потенциал работников, но в силу тех или иных причин плохо справляться со своими обязанностями. Поэтому большое значение имеют показатели масштабов и результатов деятельности патронажной службы. Они последовательно выводят на понимание достижений и эффективности функционирования специальной службы, нацеленной на оказание помощи и поддержки людям престарелого возраста. Без данного завершающего раздела первые два раздела системы показателей патронажной службы теряют свой смысл, так как не имеется возможности выйти на характеристику достигнутых результатов. Только вместе, в тесной взаимосвязи названные выше блоки показателей статистики патронажной службы способны обеспечить всестороннюю и детальную оценку состояния и развития рассматриваемого нами объекта исследования [2].

Если говорить о конкретном наполнении каждого из разделов системы показателей статистики патронажной службы, то в общем виде оно может быть определено следующим образом:

- 1) показатели плотности сети и материально-технической базы патронажной службы:
 - число действующих учреждений патронажной службы;
 - число действующих учреждений патронажной службы в расчете на 100 км² территории;
 - число действующих учреждений патронажной службы в расчете на 100 тыс. чел. населения;
 - наличие площади помещений, транспорта и специального оборудования в учреждениях патронажной службы;
 - обеспеченность площадью помещений, транспортом и специальным оборудованием в учреждениях патронажной службы;
 - использование площади помещений, транспорта и специального оборудования в учреждениях патронажной службы;
 - динамика перечисленных выше показателей плотности сети и материально-технической базы патронажной службы и др.;
- 2) показатели размера, структуры и использования кадрового потенциала патронажной службы:
 - численность работников патронажной службы;
 - распределение работников патронажной службы по должностям, категориям, специальностям и т. д.;
 - распределение работников патронажной службы по полу, возрасту, территории и т. д.;
 - численность работников патронажной службы в расчете на 1 тыс. чел. населения;
 - численность врачей патронажной службы в расчете на 1 тыс. чел. населения;
 - обеспеченность населения работниками патронажной службы;
 - использование работников патронажной службы;
 - динамика перечисленных выше показателей размера, структуры и использования кадрового потенциала патронажной службы и др.;
- 3) показатели масштабов и результатов деятельности патронажной службы:
 - численность пациентов патронажной службы;
 - распределение пациентов патронажной службы по сложности жизненной ситуации, заболеваниям и т. д.;
 - распределение пациентов патронажной службы по полу, возрасту, семейному положению, территории и т. д.;
 - удельный вес инвалидов среди пациентов патронажной службы;
 - численность пациентов патронажной службы в расчете на 1 тыс. чел. населения;
 - численность инвалидов пациентов патронажной службы в расчете на 1 тыс. чел. населения;
 - затраты общества на обеспечение деятельности патронажной службы;

– динамика перечисленных выше показателей масштабов и результатов деятельности патронажной службы и др.

Вполне естественно, что отдельные разделы системы показателей статистики патронажной службы могут быть дополнены и уточнены, но в целом она, по нашему мнению, дает комплексное представление о параметрах состояния социального патронажа в отношении лиц престарелого возраста.

В заключение еще раз хотелось бы подчеркнуть, что в современных условиях устойчивого и достаточно быстрого старения населения патронажная служба вне всякого сомнения выступает в качестве актуального объекта прикладных статистических исследований, а совершенствование системы индикаторов, применяемых для ее комплексной характеристики, открывает реальные перспективы для более эффективной поддержки лиц престарелого возраста, качество обеспечения которых является оселком зрелости и цивилизованности общества.

Библиографический список

1. Барсуков, В. Н. К вопросу о причинах и последствиях демографического старения населения//Альманах современной науки и образования. – 2014. – № 7. – С. 31-34.
2. Карманов, М. В. и др. Методологические и прикладные аспекты организации, управления, маркетинга и анализа охраны здоровья населения: монография / М. В. Карманов, А. В. Коротков, П. А. Смелов, О. А. Золотарева. – М.: МЭСИ, 2014. – 181 с.
3. Ковалева, Д. Ю. Опека, попечительство и патронаж как институты гражданского права / Д. Ю. Ковалева, Ю. О. Пронина// Территория права: сборник научных статей / Отв. ред. В. Н. Сусликов. – Курск, 2015. – С. 138-142.
4. Колосницyna, М. Г. Государственная политика активного долголетия: о чем свидетельствует мировой опыт / М. Г. Колосницyna, Н. А. Хоркина//Демографическое обозрение. – 2016. – Т. 3. – № 4. – С. 27-46.
5. Сергеев, А. С. и др. Итоги апробации экспериментальной модели парагоспитальной службы и перспективы развития стационарозамещающих технологий / А. С. Сергеев, В. М. Ивойлов, В. К. Цой, Г. Н. Царик, Т. А. Штернис//Медицина в Кузбассе. – 2012. – № 1. – С. 63-67.
6. Хачатурян, Д. А. и др. Современные проблемы социального патронажа / Д. А. Хачатурян, А. В. Кузнецова, Л. В. Набокова//Приоритетные направления развития науки и образования. – 2016. – № 3. – С. 194-196.
7. Чернявская, В. Сергей Собянин обсудил перспективы развития патронажной службы в Москве//Вечерняя Москва. – 4 мая 2018 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vm.ru/news/488453.html> (дата обращения: 28.06.2019).
8. Патронажная служба «Преодоление» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.sidelkamed.ru> (дата обращения: 28.06.2019).
9. Демография//Федеральная служба государственной статистики России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (дата обращения: 28.06.2019).

References

1. Barsukov V. N. K voprosu o prichinakh i posledstviyakh demograficheskogo stareniya naseleniya [To the Issue on the causes and consequences of demographic ageing]. Al'manakh sovremennoi nauki i obrazovaniya [Almanac of modern science and education], 2014, I. 7, pp. 31-34.
2. Karmanov M. V., Korotkov A. V., Smelov P. A., Zolotareva O. A. Metodologicheskie i prikladnye aspekty organizatsii, upravleniya, marketinga i analiza okhrany zdorov'ya naseleniya: monografiya [Methodological and applied aspects of organization, management, marketing and analysis of public health: monograph]. M.: MESI, 2014. 181 p.
3. Kovaleva D. Yu., Pronina Yu. O. Opeka, popечitel'stvo i patronazh kak instituty grazhdanskogo prava [Guardianship, trusteeship and patronage as civil law institutions]. Territoriya prava: sbornik nauchnykh statei [Territory of Law: Collection of scientific articles]; otv. red.: V. N. Suslikov. Kursk, 2015. Pp. 138-142.
4. Kolosnitsyna M. G., Khorkina N. A. Gosudarstvennaya politika aktivnogo dolgoletiya: o chem svidetel'stvuet mirovoi opyt [Public policy active aging: what international experience shows]. Demograficheskoe obozrenie [Demographic review], 2016, T. 3, I. 4, pp. 27-46.
5. Sergeev A. S., Ivoilov V. M., Tsoi V. K., Tsarik G. N., Shternis T. A. Itogi aprobatsii eksperimental'noi modeli paragospital'noi sluzhby i perspektivy razvitiya stacionarozameshchayushchikh tekhnologii [The results of approbation of experimental model prehospital service and prospects of development of hospital replacing technologies]. Meditsina v Kuzbasse [Medicine in Kuzbass], 2012, I. 1, pp. 63-67.

6. Khachatryan D. A., Kuznetsova A. V., Nabokova L. V. Sovremennye problemy sotsial'nogo patronazha [*Modern problems of social patronage*]. Prioritetnye napravleniya razvitiya nauki i obrazovaniya. [*Priority directions of development of science and education*], 2016, I. 3, pp. 194-196.
7. Chernyavskaya V. Sergei Sobyenin obsudil perspektivy razvitiya patronazhnoi sluzhby v Moskve [*Sergei Sobyenin has discussed prospects for the development of patronage service in Moscow*]. Vechernyaya Moskva. Available at: <http://vm.ru/news/488453.html> (accessed 28.06.2019).
8. Patronazhnaya sluzhba "Preodolenie" [*Patronage Service "Overcoming"*]. Available at: <http://www.sidelkamed.ru> (accessed 28.06.2019).
9. Demografiya [*Demography*]. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoi statistiki Rossii [*Federal state statistics service of Russia*]. Available at: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (accessed 28.06.2019).