

**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТОВ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Комоцкая И.А., Национальный центр законодательства и правовых исследований Республики Беларусь, кандидат юридических наук

Медицинская помощь и лечение лиц пожилого и старческого возрастов осуществляются на общих основаниях без дискриминации по возрасту с приоритетным обслуживанием льготной категории граждан. Установление некоторых особенностей оказания медицинской помощи обусловлено рядом объективных

причин: старением организма, высокой степенью риска развития хронических заболеваний, которые становятся причиной инвалидности в пожилом возрасте. Актуальной является проблема повышения численности населения старших возрастных групп, что влечет увеличение нагрузки на организации здравоохранения. Вместе с тем, характерной для современного общества является проблема роста числа одиноких пожилых людей.

Следует отметить, что медицинское обслуживание пожилых граждан осуществляется как в рамках системы здравоохранения, так и социального обслуживания при предоставлении социально-медицинских услуг. При этом в отличие от медицинской помощи и лечения в системе здравоохранения, социально-медицинские услуги, оказываемые бесплатно, предоставляется лишь пожилым гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Для повышения качества медицинского обеспечения пожилых лиц создается гериатрическая служба. Главной целью профессиональной деятельности врачей-гериатров, в частности, является врачебно-консультационные приемы больных пожилого и старческого возрастов, организация их обследования, коррекция лечения и реабилитационные мероприятия. Однако анализ правоприменительной практики подтверждает, что гериатрическая служба не обеспечивает в полном объеме потребности пожилых людей в медико-социальной помощи.

В целях улучшения качества жизни граждан пожилого и старческого возрастов в рамках подпрограммы «Социальная поддержка ветеранов, лиц, пострадавших от последствий войн, пожилых людей и инвалидов» Комплексной программы развития социального обслуживания на 2011-2015 гг. разработаны отдельные мероприятия в сфере медицинской помощи и лечения данной категории лиц.

С целью совершенствования медицинской помощи и лечения пожилых граждан и ветеранов ВОВ закреплены некоторые особенности оказания медицинской помощи, в том числе в палатах организаций здравоохранения обеспечиваются комфортные условия их пребывания; для проведения ежегодных медицинских осмотров создаются медицинские комиссии и назначаются ответственные за организацию медицинского и лекарственного обеспечения; отдельным категориям пожилых граждан (ветераны и инвалиды ВОВ, бывшие узники и т. д.) установлено право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание в государственных организациях здравоохранения.

Для выявления проблем правоприменительной практики и совершенствования системы медицинской помощи и лечения пожилых граждан Министерство здравоохранения Республики Беларусь осуществляет мониторинг состояния медицинского обеспечения и медицинского обслуживания лиц пожилого возраста, в том числе ветеранов войн.

В целом следует положительно оценить принимаемые меры в сфере оказания медицинской помощи и лечения пожилых граждан. Однако, как показывает практика, остаются проблемы оказания медицинской помощи, в том числе организации медицинских осмотров рассматриваемой категории граждан проживающих в сельских местностях. Вместе с тем, выделяются и иные проблемы меди-

цинской помощи пациентам пожилого и старческого возрастов: организационно-административные проблемы оказания медицинской помощи, которые обусловлены недостатками координации работы разных ведомств из-за отсутствия единой системы преемственности в обеспечении медицинской и социальной помощи; проблемы мотивации персонала, работающего в сфере оказания помощи пожилым и старым пациентам; сестринские ошибки как следствие проблемы взаимодействия и координации между амбулаторным и госпитальным уровнями оказания медицинской помощи и др. [1, с. 25-31]. Также отмечается, что пациенты старшего возраста с хронической терапевтической патологией указывают на приоритет социальной помощи над гериатрической; перспективными альтернативами больничной помощи, оказываемой пациентам терапевтического профиля старшего возраста, являются малозатратные гериатрическая больница, домашний уход, дневной стационар, паллиативная и социальная помощь; обеспечение пожилых лиц доступной медицинской и социальной помощью, адекватной по интенсивности, снизит нерациональное потребление ресурсов здравоохранения [2].

Таким образом, анализ нормативных правовых актов в сфере медицинской помощи и лечения пожилых граждан позволяет сделать вывод о том, что в республике принимаются различные меры по совершенствованию медицинского обслуживания данной категории лиц, однако необходимо дальнейшее исследование проблем в данной сфере и разработка рекомендаций и предложений по совершенствованию законодательства в области здравоохранения и социального обслуживания.

Список использованных источников

1. *Матвейчик, Т.В.* Проблемы первичной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста / Т.В. Матвейчик, Э.Э. Вальчук, И.Г. Солдатенкова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. - № 4. - 2011. - С. 25-31.
2. *Солодухина, Д.П.* Медицинское обслуживание пожилых как социальная проблема (по материалам Курской области): дис. канд. социол. наук: 14.00.52 / Д.П.Солодухина. - Курск, 2004. - 186 л.