

Абстракт

PhD диссертации Чжао Юйхао

**«Философский аспект опыта социальной работы с пожилыми
людьми на примере КНР и КР»**

Направление подготовки: 530100 - «Философия»

научный руководитель: к.соц. н., доцент Шайылдаева Асель Кокоевна

Актуальность темы диссертации. В условиях экономического развития и социального прогресса, в условиях двойной движущей силы в виде старения населения и растущего спроса пожилых людей на пенсии и медицинские услуги, традиционная пенсия по случаю потери кормильца уже не приспособлена к потребностям современного развития. Поэтому мы активно ищем прорывы и инновации в уходе за пожилыми людьми, постепенно выстраиваем модельную систему «интеграции различных медицинских услуг в уход за пожилыми людьми», чтобы новая модель совмещения медицинских услуг и ухода за пожилыми людьми постепенно выходила в поле зрения общества. Главной целью объединения медицинских и сестринских услуг является полная реализация и поддержание процесса функционирования рекреационной жизни пожилых людей, и осуществление трансформации всех пожилых людей из здорового старческого возраста в активную старость.

Актуальность исследования заключается в растущей значимости социальной работы с пожилыми людьми, учитывая глобальные демографические изменения и старение населения. Изучение философских аспектов этой практики может предоставить новые инструменты и подходы для улучшения качества жизни пожилых людей, а также углубляет понимание культурных, социальных и этических вопросов, связанных с уходом за этой возрастной группой. Сравнительный анализ опыта КНР и КР позволит выявить лучшие практики и адаптировать их к местным условиям, что особенно важно в условиях переходного периода и социальной трансформации.

Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными учреждениями. В 2019 году Генеральная канцелярия Государственного совета КНР опубликовала мнения о содействии развитию услуг по уходу за пожилыми людьми (Guo Ban Fa [2019] No. 5), в которых предлагалось увеличить возможности служб по уходу за пожилыми людьми. В заключении «Поддержка развития услуг по уходу за пожилыми людьми» (2019 г.) содержался призыв к совершенствованию медицинских и сестринских услуг, развитию сотрудничества между существующими медицинскими и медицинскими организациями и организациями по

уходу за престарелыми, объединению медицинской и сестринской помощи в сельской местности и общинах, а также к созданию договорных услуг между низовыми медицинскими и медицинскими организациями и медицинским персоналом и семьями в Японии. [1].

В 2022 году Департамент по делам престарелых и здравоохранения Китая опубликовал Руководящие принципы по дальнейшему содействию развитию комбинированной медицинской и сестринской помощи (Guo Gui Aging Fa [2022] No. 25), документ, в котором предлагается ряд мер по созданию документа, призывающего к развитию комбинированных медицинских услуг и сестринского ухода на дому, предоставлению медицинской помощи на дому, укреплению возможностей комбинированной медицинской и сестринской помощи на основе местного сообщества, и активное продвижение проектов, сочетающих гериатрическое здоровье с медицинскими и сестринскими услугами [2].

Правительство Кыргызской Республики выделило проблему старения населения как ключевую для развития страны. В сотрудничестве с Комитетом по защите прав пожилых людей и женщин, Комитетом по социальной защите, а также другими министерствами и ведомствами, была разработана серия стимулирующих инициатив для сообществ взаимопомощи, в которые вовлечены представители разных возрастных групп (2016 год). Например, План действий по созданию многопоколенческих домов включает реализацию нескольких пилотных проектов в отдельных средних и крупных городах Кыргызстана, направленных на формирование сети многопоколенческих пенсионных сообществ.

Цель исследования. Исследовать философские аспекты социальной работы с пожилыми людьми в КНР и КР.

Задачи исследования:

1. Анализировать философские основы социальной работы.
2. Сравнить практики социальной работы в КНР и КР.
3. Исследовать влияние культурных контекстов.
4. Оценить эффективность социальных программ.
5. Выявить барьеры в социальной работе с пожилыми людьми.
6. Разработать рекомендации по улучшению практик.
7. Получить мнения экспертов о философских аспектах и практике.

Объект исследования. Опыт социальной работы с пожилыми людьми в Китае и Кыргызстане.

Предмет исследования. Философские аспекты, методы и практики социальной работы с пожилыми людьми, а также влияние культурных и социальных факторов на эти практики в контексте указанных стран.

Научная новизна исследования.

Пункт 1 - В связи с возрастающей актуальностью демографических изменений в связи со старением населения, растет спрос на услуги медицинской реабилитации для пожилых людей. Однако традиционный подход к старости таит в себе определенные ограничения. В ответ на этот вопрос в данной работе представлена комбинированная модель старости в медицине и уходе за больными, которая опирается на традиционную модель и в то же время разрабатывает концептуализацию старости.

Пункт 2 инновации - В работе с этической точки зрения анализируются культурные особенности модели комбинированной медицинской и сестринской помощи и ее этическая ценность. Она также проводит углубленные исследования модели комбинированной медицинской и сестринской помощи в ответ на этические дилеммы, возникающие в процессе ее функционирования. Цель состоит в том, чтобы решить проблему ухода за пожилыми людьми как в Китае, так и в Кыргызстане.

Значимость исследования. Необходимо активно реагировать на демографические изменения и ускорять развитие интегрированных медицинских и сестринских услуг для устойчивого ускорения экономического роста Китая. Это одна из основных целей стратегии правительства Кыргызстана по повышению благосостояния своих граждан. С этической точки зрения большое практическое и экономическое значение имеет рассмотрение модели комбинированной медицинской и сестринской помощи, а также изучение этических проблем, связанных с текущей практикой модели комбинированной медицинской и сестринской помощи. Это исследование должно привести к созданию надежной системы комбинированных медицинских и сестринских услуг и рекомендациям по совершенствованию модели комбинированной медицинской и сестринской помощи в Китае и Кыргызстане.

Практическая значимость. В условиях старения населения разработка комбинированной модели медицинского и сестринского ухода может улучшить качество жизни и счастье пожилых людей в пожилом возрасте. Объясняя текущую эволюцию модели комбинированной медицинской и сестринской помощи с этической точки зрения, правительственные и неправительственные организации могут создавать и развивать модель комбинированной медицинской и сестринской помощи этичным образом. Это, в

свою очередь, позволяет им формировать гармоничную, справедливую и основанную на сыновней почтительности концепцию заботы о престарелых путем актуализации взглядов на ценности людей. Кроме того, необходимо способствовать общественному признанию и принятию этой модели, охватывающей как концептуальное измерение и установки, так и эмоциональное восприятие. Это создаст теоретическую основу для разработки модели комбинированного медицинского и сестринского ухода, что в конечном итоге повысит безопасность и удовлетворенность пожилых людей. Это обеспечит теоретическую основу для продвижения модели комбинированной медицинской и сестринской помощи, повышения безопасности пожилых людей, оптимизации удовлетворения наиболее насущных потребностей пожилых людей, продвижения устойчивого развития модели комбинированной медицинской и сестринской помощи, создания гармоничной среды для пожилых людей, реализации стремлений пожилых людей к лучшему качеству жизни.

Экономическая значимость. Интеграция медицинских и пенсионных ресурсов в сочетании с оптимизацией распределения ресурсов имеет потенциал для снижения расходов, связанных с пенсиями и медицинским обслуживанием. Кроме того, она может улучшить качество жизни пожилых людей, облегчить дополнительное экономическое бремя, связанное с проблемами со здоровьем, и повысить общие экономические показатели и жизнеспособность общества. Интеграция моделей здравоохранения может привлечь больше инвестиций из социального капитала в индустрию ухода за престарелыми, тем самым поддерживая развитие смежных отраслей и стимулируя создание рабочих мест и экономический рост. В конечном счете, исследования с этической точки зрения могут гарантировать соблюдение справедливости и беспристрастности при распределении ресурсов и предоставлении услуг, обеспечивая баланс интересов для всех сторон. Это, в свою очередь, может способствовать социальной гармонии и стабильности, способствовать здоровому развитию индустрии здравоохранения и ухода за пожилыми людьми, а также создать бесприоритетную ситуацию с точки зрения как экономических, так и социальных выгод.

Основные положения выносимые на защиту. Целью работы является проведение исследования и этическая рефлексия модели комбинированной медицинской и сестринской помощи. Диссертационная работа состоит из трех глав, шести параграфов. Во введении предоставлен краткий обзор предыстории исследования, соответствующей политики, цели, а также важности исследования и научная новизна.

Глава 1: Обзор литературы. Данное исследование является основой для изучения интегрированных моделей оказания медицинской помощи и сестринского ухода путем

проведения всестороннего обзора литературы из международных, китайских и кыргызских источников.

Глава 2: Содержание и методология исследования. В этом разделе представлены дополнительные объяснения идеи исследования и темы, лежащей в основе этой работы.

Глава 3: Результаты исследования и обсуждение. В работе представлен сравнительный анализ современных моделей ухода за пожилыми людьми в Китае и Кыргызстане. В ней указывается на недостатки китайской модели, в частности на этические конфликты, связанные с ее комбинированным подходом к медицинской и сестринской помощи. В нем также представлен глубокий анализ текущего состояния комбинированных медицинских и сестринских услуг в Китае.

Глава 4: Заключение.

Практические рекомендации. В следующем разделе предлагаются этические средства для улучшения модели комбинированного медицинского и сестринского ухода. Он основан на предыдущем анализе, в котором изучались этические конфликты, возникшие во время разработки модели комбинированной медицинской и сестринской помощи. В нем также предлагаются соответствующие политические предложения по комбинированному медицинскому и сестринскому уходу, которые соответствуют текущей ситуации. С точки зрения эволюции концепций и развития концепции сыновней почтительности в наше время, комбинированная система управления медицинской и сестринской помощью, политика и персонал нуждаются в модернизации, чтобы отразить этичность построения комбинированной модели медицинского и сестринского ухода для удовлетворения потребностей пожилых людей в лучшей жизни.

Полнота отражения результатов исследования. Основные положения настоящего исследования опубликованы в публикациях:

- 1 A deepening study of philosophical cognitive logic based on intelligent interaction. Applied Mathematics and Nonlinear Sciences. Volume 9 (2024): Issue 1 (January 2024).
2. The Impact of Artificial Intelligence on Sustainable Building Technologies. E3S Web of Conferences, 2024, 535, 05009.
3. National-scale Geochemical Baseline of 69 elements in Papua New Guinea stream sediments. Journal of Geochemical Exploration, 2024, 256, 107355.
4. Assessment of indium prospecting potential in national-scale geochemical perspective, Papua New Guinea. Journal of Geochemical Exploration, 2023, 247, 107156.
5. Evolution of typhoon disasters characteristics and non-structural disaster avoidance measures in the China coastal main functional area. International Journal of Disaster Risk Reduction, 2020, 46, 101490.

6. Green Architecture: Green Building Concepts to Ensure a Green Future. E3S Web of Conferences, 2024, 533, 02032.

Структура и объем диссертации. Представленная на защиту работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников. Основной текст включает 120 страниц. Библиографический список состоит из 98 источников.