

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОЛИКЛИНИКИ В ПРОФИЛАКТИКЕ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИЗ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Ганузин В.М., Романычева Е.Н., Курчина Е.Г.

¹ ГОУ ВПО «Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ярославль, Россия
² ГУЗ ЯО «Детская поликлиника № 3», г. Ярославль, Россия

Контактная информация: Ганузин Валерий Михайлович. E-mail: vganuzin@rambler.ru

Статья посвящена опыту работы отделения медико-социальной помощи детской поликлиники с детьми, подростками и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. Сотрудники отделения активно участвуют в реализации межведомственных медико-социальных программ, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков

Ключевые слова: отделение медико-социальной помощи; дети и подростки из групп социального риска; профилактика и реабилитация

ACTIVITIES OF THE MEDICAL SOCIAL DEPARTMENT OF THE POLYCLINIC IN THE PREVENTION AND REHABILITATION OF CHILDREN AND TEENAGERS FROM FAMILIES IN DIFFICULT LIFE SITUATIONS

V. Ganusin, E. Romanycheva, E. Kurchina

¹ Yaroslavl State Medical University The Ministry of Health, Yaroslavl, Russia
² Children's polyclinic № 3, Yaroslavl, Russia

Contact: Valery M. Ganusin. E-mail: vganuzin@rambler.ru

The article is devoted to the experience of the medical social department of the polyclinic with children, adolescents and families in difficult life situation. The staff of this department actively participates in the implementation of the interagency health and social programs aimed at the formation of healthy lifestyle, preservation and strengthening of health of children and adolescents.

Keywords: the medical social department; children and adolescents from social risk groups; prevention and rehabilitation.

Состояние здоровья подрастающего поколения убедительно свидетельствует о необходимости активизации профилактической деятельности медицинских организаций [1-3]. Особенно эта проблема актуальна для детей, проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении.

Цель работы – анализ опыта работы отделения медико-социальной помощи детской поликлиники по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, их социальную и правовую поддержку.

Материалы и методы. Организационной моделью профилактики заболеваний, состояний, обусловленных жизнедеятельностью детей и подростков в семьях, находящихся в социально трудном положении, служит отделение медико-социальной помощи, входящее в структуру детской поликлиники.

Отделение медико-социальной помощи на базе ГУЗ ЯО «Детская поликлиника № 3» функционирует с 2008 года на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 05.05.1999 года № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.01.2007 года № 56 «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники». В штате отделения состоят: заведующий отделением – педиатр, подростковый педиатр, медицинский психолог, два логопеда, дефектолог, медсестра. При необходимости для диагностики и реабилитации привлекаются и другие специалисты детской поликлиники, работники социальной службы и юристы.

Контингент, с которым работают сотрудники отделения, составляют дети из социально неблаго-

гополучных семей, несовершеннолетние, совершившие правонарушения и требующие оказания медицинской помощи, приемные семьи, дети, находящиеся под опекой, подростки 15–18 лет.

Ежегодно для 185–190 детей, находящихся под опекой, оформляются медицинские заключения. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, принятых под опеку в приемную или патронатную семью и усыновленных детей проводится по приказу Министерства здравоохранения РФ № 216н от 11.04. 2013 года. В 2013 году диспансеризацию прошли 254, в 2014 – 274, в 2015 – 309 детей и подростков.

Согласно Постановлению Правительства РФ от 29.03.2000 № 275 «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания», приказу ДЗ ЯО № 534 от 06.04.2012 «О медицинском освидетельствовании детей, передающихся на воспитание в семью» в отделении медико-социальной помощи проводится медицинское освидетельствование детей, проживающих в г. Ярославле и передающихся на усыновление.

Отделение медико-социальной помощи функционирует на основе преемственности и взаимосвязи с другими подразделениями поликлиники, а также с отделом по делам несовершеннолетних и защите их прав, отделом по социальной поддержке населения, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел, образовательными организациями, организациями социального обслуживания.

Одной из основных задач отделения является раннее выявление семей из группы социального риска. Эта функция возложена прежде всего на участковую службу. Участковый педиатр при обследовании семьи первично оценивает риск для каждого ребенка. Информация доводится до сотрудников отделения медико-социальной помощи, и готовится сообщение для рассмотрения на координационном совещании группы по работе с семьями и детьми, нуждающимися в государственной поддержке, в департаменте здравоохранения г. Ярославля. При угрозе жизни ребенка информация незамедлительно направляется в органы внутренних дел, органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних. Ежегодно информация готовится на 59 семей. При поступлении сообщения

из поликлиники организуется комиссионный выход по месту жительства семьи специалистов из отдела по делам несовершеннолетних и защите их прав, отдела социальной защиты населения, при необходимости – специалистов отдела опеки и попечительства и медицинский работник. Информация о семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, рассматривается на очередном координационном совещании, и определяются виды необходимой помощи и орган, ответственный за работу с данной семьей.

На все семьи с детьми, нуждающимися в государственной поддержке, составляется межведомственный план сопровождения. Сотрудники отделения медико-социальной помощи организуют работу с этими семьями в рамках реализации межведомственных планов.

На приеме в отделении проводится профилактический осмотр детей и подростков при участии узких специалистов поликлиники, дается комплексная оценка состояния здоровья, составляется план реабилитации (медицинский, социальный, правовой). С родителями проводятся профилактические беседы, даются рекомендации и организуется взаимодействие со специалистами органов и учреждений системы профилактики.

В отделении проходят реабилитацию подростки, привлекающиеся к административной ответственности, а также направленные комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Кроме того, на сотрудников отделения возложена обязанность по подготовке документации на юношей 15-17 лет при первичной постановке их на воинский учет. В 2014 году подготовлены 332 карты на юношей 1997 года рождения, в 2015 году – 400 карт на юношей 1998 года рождения для прохождения медосмотров в военкомате. На подростков, состоящих на диспансерном учете, заполняются акты исследования состояния здоровья.

В отделении проводится индивидуальная, групповая и коллективная санитарно-просветительная работа, пропаганда мер профилактики, направленных на формирование здорового образа жизни и ориентирующих молодых людей и их родителей на осознание вреда «рисковых», «саморазрушающих» форм поведения для здоровья и развития (табакокурение, злоупотребление алкоголем, наркомания, токсикомания,

ранняя сексуальная активность, правонарушения несовершеннолетних, бродяжничество и т. п.).

Из данных таблицы видно, что количество семей, находящихся в социально трудном положении, уменьшилось со 102 в 2011 г. до 64 в 2015 г.

Таблица

Динамика количества семей, находящихся в социально трудном положении

Количество семей и детей, состоящих на учете	Годы				
	2011	2012	2013	2014	2015
Количество семей с детьми, находящихся в социально опасном положении	102	73	80	69	64
Количество детей, проживающих в наблюдаемых семьях	155	116	125	111	102

Заключение. Количество семей, находящихся в социально трудном положении, за время функционирования отделения медико-социальной помощи уменьшилось. Причинами положительной динамики можно считать создание системы раннего выявления семейного неблагополучия и межведомственного сотрудничества в работе с этими семьями.

Отделение медико-социальной помощи детской поликлиники № 3 г. Ярославля активно участвует в реализации межведомственных медико-социальных программ, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в группе социального риска.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кучма В.Р. Современная модель деятельности медицинских организаций по профилактике заболеваний воспитанников и обучающихся, состояний, обусловленных жизнедеятельностью детей. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2014; 1: 4–10.
2. Кучма В.Р., Соколова С.Б. Поведение детей, опасное для здоровья: современные тренды и формирование здорового образа жизни. М.: ФГБУ НИЦЗД; 2014. 160 с.
3. Черная Н.Л., Ганузина Г.С., Ганузин В.М. Основы формирования здоровья школьников в условиях образовательного учреждения. Педагогика здоровья. Учебное пособие. Ярославль. 2014. 66 с.