

Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности

дисциплина: теория медико-социальной работы
лекция для студентов 4 курса направления «социальная работа»
Автор к.п.н., доцент Чумаков В.И.

План лекции

1. Определение медико-социальной работы. Место среди смежных видов деятельности
2. Содержание медико-социальной работы.
3. Принципы медико-социальной работы.
4. Цель и функции медико-социальной работы

ТЕОРИЯ И ТЕХНОЛОГИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

УЧЕБНИК И ПРАКТИКУМ ДЛЯ ВУЗОВ
Под редакцией **А. В. Мартыненко**

Рекомендовано Учебно-методическим отделом высшего образования в качестве учебника и практикума для студентов высших учебных заведений, обучающихся по гуманитарным направлениям

**Книга доступна на образовательной платформе «Юрайт» urait.ru,
а также в мобильном приложении «Юрайт.Библиотека»**

Москва • Юрайт • 2021

Рекомендуемая литература

- **Основная литература:**
- **Фирсов М. В.** Теория социальной работы [Текст] : учебник для студентов вузов по направлению подготовки "Соц. работа" (квалификации (степень) "бакалавр") / Фирсов М. В., Студёнова Е. Г. . - М. : КНОРУС , 2018 . - 322 с. : ил. . - Бакалавриат
- Холостова Е. И. Генезис социальной работы в России [Текст] : учеб. пособие / Холостова Е.И. - 3-е изд. - М. : Дашков и Ко, 2015. - 230. – (Социальная работа. Золотой фонд учебной литературы).
- Социальная работа [Текст] : учеб. пособие / Басов Н. Ф., Басова В. М., Бойцова С. В. и др. ; под ред. Н. Ф. Басова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Дашков и Ко, 2016. - 351, [1] с. – (Учебные издания для бакалавров).
- Социальная работа [Электронный ресурс] : учебник для бакалавров / Е.И. Холостова - М. : Дашков и К, 2015. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Рекомендуемая литература

- Теория социальной работы [Текст] : учебник для студентов вузов / Жуков В. И., Демидова Т. Е., Старовойтова Л. И., Топчий Л. В. ; Минобрнауки РФ ; Рос. гос. соц. ун-т ; [под ред. В. И. Жукова]. - М. : Изд-во РГСУ, 2011. - 438, [1] с. – (Социальное образование XXI века).
- Социальная работа: от идеи до практики [Текст] : хрестоматия по трудам д. и. н., проф. Е. И. Холостовой / Студёнов Е. Г. , Холостова Е. И., Мкртумова И. В. ; сост. и науч. ред. Е. Г. Студёнова; [общ. ред. : Е. И. Холостова, И. В. Мкртумова] . - М. : Дашков и Ко , 2017 . - 972, [1] с. : ил., табл.
- **Акимова Ю. А.** Российская энциклопедия социальной работы [Текст] / Акимова Ю. А., Аникеева О. А., Анисимова С. А и др. ; под общ. ред. Е. И. Холостовой . - 2-е изд. . - М. : Дашков и Ко , 2017 . - 1030, [1] с.
- Социальная работа с различными группами населения [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и спец. «Социальная работа» / Басов Н.Ф., Басова В.М., Бойцова С.В. и др. ; под ред. Н.Ф. Басова. - М. : КНОРУС, 2016. - 528 с. – (Бакалавриат).
- Холостова Е. И. Социальная политика и социальная работа [Текст] : учеб. пособие / Холостова Е. И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Дашков и К*, 2011. - 205, [3] с. – (Золотой фонд учебной литературы).

Определение медико-социальной работы

- термин «медико-социальная помощь».
- Согласно «Основам законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», **медикосоциальная помощь «...включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера** по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности. Медикосоциальная помощь оказывается медицинскими, социальными работниками и иными специалистами в учреждениях государственной, муниципальной, частной системы здравоохранения, а также в учреждениях системы социальной защиты населения

Определение медико-социальной работы как вида профессиональной деятельности. Международным профессиональным сообществом медико-социальная работа определяется как «организованное социальное обслуживание в больнице или вне ее, с особым упором на связанные со здоровьем социальные проблемы» (Глоссарий терминов по медико-социальной помощи. Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген, 1976. С. 399).

Целью социальной работы специалисты называют, в частности, ограничение болезненности различных проблем, возникающих в жизни, улучшение функционирования клиента и его лучшая адаптация к условиям социального окружения, осуществление благоприятных перемен в жизни клиента (Х. Сведенер, Г. Бернлер, Л. Юннсон).

Интегрируя подходы отечественных и зарубежных авторов к определению сущностного содержания социальной работы, А. М. Панов выделил три аспекта этого вида деятельности:

- 1) оказание помощи отдельному человеку или группе лиц, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, путем реабилитации, консультирования, использования других видов социальных услуг;
- 2) развитие потенциала самопомощи лиц, оказавшихся в сложной жизненной ситуации;

3) влияние на формирование и реализацию социально-экономической политики на всех уровнях, с целью обеспечения социально здоровой среды жизнеобитания и жизнедеятельности человека, создание системы поддержки нуждающимся лицам.

Указанные три аспекта составляют основу содержания и медико-социальной работы как вида профессиональной деятельности при оказании медико-социальной помощи.

Медико-социальная работа — это вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленный на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Необходимо отметить, что медико-социальная помощь — это комплексная помощь, которая включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, в том числе выплату пособия по временной нетрудоспособности.

Учреждения, где реализуется м-с работа

- Психиатрия
- Наркология
- Медико-социальная экспертиза
- Онкология
- Гериатрия
- Пульмонология
- Работа с инфекционными больными

В 1993 г. появились норм-правовые основы

Социальная медицина

По мнению О. П. Щепина, Г. И. Царегородцева и В. Г. Ерохина, область интересов медицины — человекознание. Касаясь содержания предмета медицины, они отмечают, что современная медицина представляет собой комплекс наук и направлений практической деятельности. В круг интересов медицины входят:

- состояние соматического (телесного) и психоэмоционального благополучия человека, т. е. его здоровье, — физиология человека и медицинская психология;
- нарушение состояния здоровья, т. е. болезнь, — общая и частная патология;
- распознавание различных состояний жизнедеятельности человека — диагностика;
- лечение болезней — клинические дисциплины;
- предупреждение болезней — профилактика в узком смысле слова и различные отрасли гигиены;
- социальная гигиена или профилактика в широком смысле слова.

Клиническая медицина рассматривает преимущественно причины, механизмы развития заболеваний, их проявления, а также способы диагностики, лечения и профилактики. При этом объектом изучения клинической медицины является индивидуальное здоровье, т. е. здоровье конкретного человека.

Общественное здоровье

Индивидуальное здоровье оценивается субъективным самочувствием, физическим состоянием, трудоспособностью, наличием или отсутствием заболеваний, личным ощущением социума отдельным человеком и др.

Необходимо отметить, что в задачи социальных работников не входит овладение компетенциями, связанными с лечебно-диагностическими функциями.

Социальная медицина как наука имеет собственные объект, предмет и методы исследования. Объектом изучения социальной медицины является общественное здоровье.

Под общественным здоровьем понимается здоровье общества, населения страны, континента, мира, популяции в целом. Общественное здоровье рассматривается как важнейший экономический потенциал и медико-социальный ресурс страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасности жизни, гармоничное развитие личности и общества. Общественное здоровье нельзя представлять как суммарную совокупность показателей здоровья отдельных людей. Наиболее подходящими критериями определения общественного здоровья являются понятия «образ жизни», «здоровый образ жизни».

Предмет социальной медицины

Предметом изучения социальной медицины являются факторы и условия социальной среды, влияющие на здоровье человека. Общественное здоровье характеризуется комплексным воздействием социальных, генетических, поведенческих, биологических, геофизических и других факторов. Многие из этих факторов могут быть определены как факторы риска заболеваний.

Таким образом, социальная медицина — это наука об общественном здоровье, методах его сохранения и укрепления, совершенствовании медико-социальной помощи населению.

При рассмотрении данного вопроса необходимо обратиться к Глоссарию терминов по медико-социальной помощи Европейского регионального бюро ВОЗ. В нем определено, что «в качестве всеобъемлющего термина социальная медицина используется для обозначения:

основаниями:

1) научных исследований социальных факторов, влияющих на здоровье или заболеваемость; такие исследования проводятся с помощью обследований, изучения случаев заболевания и стратегических исследований;

2) существующих взаимосвязей между медициной и обществом (медицинская социология), включая коллективную ответственность медицины перед обществом за консультирование по социальным проблемам, которые могут воздействовать на здоровье;

3) социальной психологии и социальной психиатрии;

4) учреждений социальной терапии — т. е. служб социального страхования и социальных аспектов общественного здравоохранения, медицинской помощи и благосостояния».

Развитие теории и практики охраны здоровья, медицинских и смежных наук вносят коррективы и уточнения в такое широкое определение. Вместе с тем, нам представляется такое определение международных экспертов весьма важным в понимании структуры и смыслового содержания социальной медицины, а также места и роли медико-социальной работы.

Подробно вопросы теории медико-социальной работы рассматриваются при изучении следующей темы курса. Здесь лишь отметим, что медико-социальная работа — это вид профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленный на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Задачи специалиста в медико-социальной работе

- меры социально-бытовой (уход за нетрудоспособными, протезно-ортопедическая помощь) экономической реабилитации клиента (выплата пособий),
- иные формы медикосоциальной помощи не конкретизируются, поэтому может сложиться представление, что профессиональные обязанности социального работника сводятся к перечисленным видам деятельности.
- Уход за человеком, не способным к самообслуживанию или ограниченным в нем, является малоквалифицированным трудом и относится к уровню начальной профессиональной подготовки социальных работников. Специалист же, участвуя в медико-социальной работе с населением, никаких непосредственных санитарногигиенических, а тем более медицинских манипуляций не осуществляет.

Социально-медицинская помощь

- Социально-медицинская помощь рассматривается как вид мультидисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленной не только на восстановление, но и на сохранение и укрепление здоровья различных групп населения.

Основная функция специалиста

- Независимо от того, в какой сфере занят специалист по социальной работе (образование, здравоохранение, производство и т. д.), его функция универсальна — помочь клиенту решить существующие или потенциальные проблемы через оказание посреднической, образовательной, материальной, психологической помощи. Специалист по социальной работе, безусловно, должен уметь оказывать срочную медицинскую, так называемую доврачебную помощь

Этапы медико-социальной работы

- Ю. В. Валентик с соавторами выделяют домедицинский (профилактика), медицинский (диагностика и лечение), постмедицинский (дальнейшая реабилитация) этапы медикосоциальной работы;
- М.А. Беляева определила эти этапы как профилактический, терапевтический (терапия в смысле — лечение), реабилитационный.

2) Место среди смежных видов деятельности

- Особенность медико-социальной работы состоит в том, что как профессиональная деятельность она формируется на стыке двух самостоятельных отраслей — здравоохранения и социальной защиты населения.



Таблица 1. Сравнительная характеристика медицинской и социальной работы как видов профессиональной деятельности

Признак	Медицинская работа	Социальная работа
Сроки становления как вида профессиональной деятельности	2 - 3 тыс. лет до н. э.	Конец XIX в.
Направленность деятельности	1. Профилактическая 2. Лечебная	1. Социальное обеспечение 2. Социальное обслуживание
Цель работы	Достижение максимально возможного уровня здоровья пациента	Содействие людям в успешном разрешении их жизненных проблем
Ценностные ориентиры	Человек, его жизнь и здоровье	Человек, его жизнь и социальное благополучие
Сущность	Улучшение здоровья	Социализация личности
Правовое обеспечение	Законодательная база здравоохранения	Законодательная база социальной защиты
Организационные формы	Система здравоохранения	Система социальной защиты
Этические кодексы	Клятва врача России; Этический кодекс медицинской сестры России	Профессионально-этический кодекс социального работника России
Объекты работы	Пациент, имеющий нарушения здоровья	Клиент – человек, нуждающийся в социальной защите
Субъекты работы	Врач Средний медперсонал Младший медперсонал (санитарный)	Специалист по социальной работе Социальный работник среднего звена Социальный работник низшего звена
Образовательная система	Система среднего и высшего специального образования Постдипломное образование (аспирантура, интернатура и ординатура)	Система среднего и высшего специального образования Постдипломное образование (аспирантура)

Таблица 2. Сравнительная характеристика медицинского и социального понятийно-категорийных аппаратов

Медицинские термины	Социальные термины
1	2
<p>Медицина – система научных знаний и практической деятельности, целью которых является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека.</p> <p>(Энциклопедический словарь медицинских терминов; Малая медицинская Энциклопедия)</p>	<p>Социальная работа 1) вид социальной деятельности, направленный на гармонизацию личностных и общественных отношений через оказание помощи отдельным индивидам, группам людей и общностям, испытывающим затруднения в социальном функционировании, посредством защиты, поддержки, коррекции и реабилитации, а также путем изменения или реформирования отдельных элементов социальной системы; 2) теория... 3) учебная дисциплина...</p> <p>(Социальная энциклопедия)</p>
<p>Здравоохранение – совокупность мер социально-экономического и медицинского характера, проводимых с целью организации медицинской помощи, сохранения и повышения уровня здоровья населения.</p> <p>(Энциклопедический словарь медицинских терминов)</p>	<p>Социальная защита населения – это совокупность различных гарантированных мер государства, адресованных нетрудоспособным и трудоспособным гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, которую они не могут самостоятельно преодолеть, и направленная на их материальное обеспечение, оказание им всевозможной помощи и поддержки на уровне, который отвечает требованиям достойной жизни человека, в различных формах и видах в установленном законодательством порядке. (В.П. Галаганов)</p>
<p>Здравоохранение – система государственных, социально-экономических, общественных, медико-санитарных мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья, обеспечение трудоспособности и активного долголетия людей.</p> <p>(Социальная энциклопедия)</p>	<p>Социальная защита, защита от социальных рисков путем комплексного содействия человеку со стороны государства в решении различных проблем на протяжении всей его жизни, начиная с периода вынашивания матерью ребенка и завершая достойным погребением человека.</p> <p>(Социальная энциклопедия)</p>

Профилактический этап

- включает такие направления деятельности специалиста социальной работы, как:
- 1) выявление категорий населения, для которых в силу возрастных, профессиональных, культурных и иных факторов характерен повышенный риск снижения или потери здоровья;
- 2) выявление социальных факторов и проблемных ситуаций, которые содержат в себе угрозу здоровью населения;
- 3) информирование соответствующих служб о наличии групп риска, о сложившихся проблемных ситуациях, потенциально опасных для общественного здоровья или здоровья конкретных категорий людей;
- 4) разработка и проведение информационно-просветительских программ, нацеленных на формирование здорового образа жизни, повышение у населения знаний, умений, навыков, необходимых для поддержания здоровья;
- 5) организация проведения массовых мероприятий (вакцинация, диспансеризация и др.), способствующих профилактике и раннему выявлению заболеваний.

Терапевтический этап

- разными исходными позициями профессионального мировоззрения: для медицинских работников главное — сохранение жизни пациента, при этом все внимание сосредоточено на болезни, на повреждении организма в результате внедрения в него разрушающего агента, например бактерии или вируса, тогда как для социального работника, практикующего в медицинском стационаре, главным выступает качество жизни пациента (клиента), целостность его существования как человека и как личности, провозглашение взгляда на пациента как в равной мере психологическое, социальное, биологическое существо.
- «Социальные работники в сфере медицины должны выступать против дуализма медицинской профессии, ориентирующегося на предложенное Декартом разделение «души» и «тела» — концепцию, глубоко повлиявшую на основные положения современной медицинской службы

Цель социальной работы в здравоохранении

- Н. Берковитц, Л. Дженкинс полагают, что целью социальной работы в здравоохранении является обеспечение профессиональной помощи людям, чьи возможности социального функционирования в сообществе с другими людьми нарушены или могут быть нарушены вследствие заболевания, ограничения возможностей или несчастного случая; при этом главная задача социальной работы в области здравоохранения в том, чтобы помогать больным и их семьям справляться с социальными и эмоциональными проблемами, сопровождающими заболевание и состояние ограниченных возможностей
- Ш. Рамон подчеркивает, что социальный работник должен открывать путь сохранения достоинства и самостоятельности для человека, испытывающего мучительное чувство подавленности из-за неожиданного или затяжного заболевания.

Особая задача профессионала медико-социальной работы

- Специфическая задача социальных работников — помочь человеку ответить на возникающие у него экзистенциальные вопросы: почему это случилось именно со мной? как это изменит мою жизнь? стоит ли жить на свете? сколько я еще проживу?
- Подобные вопросы не только истощают силы и энергию человека, подрывая его прежние мировоззрение, но и угрожают депрессией и суицидом. Медицинский персонал часто недооценивает, не придает значения подобным экзистенциальным переживаниям, считая, что их миссия — облегчение физической, а не экзистенциальной боли. Специалист социальной работы должен заниматься именно страданиями пациента ,
- облегчение и преодоление которых повышает эффективность проводимого лечения.
- Результатами деятельности социальных работников в данном случае являются: поддержание эмоционального равновесия пациентов (клиентов), сохранение позитивной самооценки, продолжение отношений с семьей и друзьями, наличие готовности к изменениям в своей жизни и др.



Содержание медико- социальной работы

Факторы актуальности МС работы

- Увеличивающееся количество смежных областей между медициной и здравоохранением (вакцинация);
- Тенденции дегуманизации здравоохранения (политика по отношению к детям со спинальной мышечной атрофией (СМА));
- Пандемия коронавируса и других вирусов;
- Региональный аспект - угроза бубонной чумы на границе с Монголией и Китаем;
- Необходимость правового консультирования пациентов;
- Острые социально-психологические проблемы: девиантное материнство, изуверство в монастырях над послушниками;
- Общемировая тенденция к интеграция научных и практических сфер

Социальная терапия

- комплекс следующих направлений деятельности специалиста социальной работы:
- – доврачебный прием в целях получения клиентом необходимой информации о существующих учреждениях, оказывающих необходимую медицинскую помощь, или информации о предстоящем ходе медицинских мероприятий в данном учреждении;
- – защита прав на получение необходимых и качественных медицинских услуг;
- – решение вопросов, связанных с оплатой медицинских услуг;
- – оказание психологической поддержки клиенту и его родственникам в критические моменты (при поступлении в медицинское учреждение и перед выпиской, перед операционным вмешательством и в послеоперационный период, при постановке диагноза, особенно в случае неблагоприятного прогноза исхода заболевания инвалидизации или угрозы гибели);

Социальная терапия

- вовлечение семьи в процесс помощи клиенту;
- – предупреждение и разбор конфликтных ситуаций, возникающих между пациентом и его окружением (медперсонал, другие пациенты, родственники);
- – привлечение внешних источников помощи (организаций и частных лиц) к проблемам клиента, проходящего лечение в стационаре, если он одинок или нуждается в материальной поддержке;
- – в случае длительного пребывания в стационаре
 - — профилактика госпитализма;
 - – обучение пациента необходимым навыкам, облегчающим самообслуживание при данном заболевании или возникшем ограничении возможностей;
- – планирование социального сопровождения пациента после выписки в постстационарном периоде;
- – участие в принятии сложных «этических решений» (например, определение позиции родителей по отношению к новорожденному с врожденными аномалиями);
- – проведение диагностики удовлетворенности пациентов качеством обслуживания и др.

Реабилитационный этап

- 1) разработку программ индивидуальной реабилитации;
- 2) защиту права клиента и его семьи на получении необходимых услуг и материальной помощи, связанной с инвалидностью, временной нетрудоспособностью и т. п.;
- 3) разработку рекомендаций для учреждений, участвующих в реабилитации данного человека (например, школы, в которой ребенок будет продолжать учиться после длительного перерыва, вызванного болезнью или травмой);
- 4) поддержание связи между учреждениями медико-социальной помощи и клиентом, если его реабилитация осуществляется на дому (патронажи, телефонные переговоры, переписка);
- 5) вовлечение семьи в процесс реабилитации клиента;

Реабилитационный этап

- 6) осуществление разнообразных видов реабилитации клиента (психологической, педагогической, профессиональной, экономической, бытовой, спортивной, правовой);
- 7) координацию деятельности различных учреждений — выработку единой стратегии между всеми участниками социального сопровождения клиента;
- 8) установление связей между клиентами, имеющими сходные проблемы, — образование групп самопомощи; формирование «терапевтических сообществ», привлечение клиента и его семьи к работе с другими клиентами, находящимися на начальных стадиях преодоления болезни или ее последствий;
- 9) организацию и проведение обучающих программ для специалистов;
- 10) формирование общественного мнения относительно медико-социальных проблем и конкретных категорий населения, имеющих прямое отношение к этим проблемам (например, преодоление дискриминации ВИЧ-инфицированных, инвалидов и др

Принципы МС работы

При организации социально-медицинской работы необходимо придерживаться **принципов**, которые позволили бы обеспечить профессиональный целостный подход в этом виде деятельности :

- **Экосистемность**
- **Полиmodalность**
- **Солидарность**
- **Конструктивная стимуляция**
- **Континуальность**
- **Интегративность научного знания**

Экосистемность

- - учет всей системы взаимоотношений человека и окружающей его среды в данной проблемной парадигме, системный анализ взаимосвязей между всеми элементами конкретной проблемной жизненной ситуации и определение на его основе совокупности социально-функциональных позиций и действий.

Полимодальность

- - сочетание в социально-медицинской работе различных подходов, способов действия (функционально ориентированных на конкретную цель, на конкретный проблемный контингент, на социально уязвимую или дезадаптированную группу населения), исходно заданных, типовых в методологическом плане - использующих отдельные конкретные методы, типовые способы действий.

Солидарность

- - согласованное организационное взаимодействие в процессе социально-медицинской работы государственных учреждений, действующих в любой сфере, и учреждений, входящих в структуры организаций с разной формой собственности

Конструктивная стимуляция

- - отказ социальных служб от исключительно патерналистских форм помощи и опеки, порождающих у их субъектов пассивное иждивенчество, и смещение акцента на развитие и поощрение личной активности и ответственности клиентов, максимальное использование и развитие их ресурсов.

Континуальность

- - непрерывность, цельность, функциональная динамичность и плановость социально-медицинской работы, понимание ее как процесса, использование континуального подхода к ее практике, с обязательным планированием последовательных этапов деятельности на основе определения "шагов" постепенного достижения конкретных целей в виде суммы действий и наблюдающихся значимых изменений статуса и модуса субъектов помощи.

Функции МС работы

- ***Функции специалиста по социальной работе медицинского профиля:***
Специалист по социальной работе медицинского профиля, владея знаниями медицины, психологии, педагогики, социальной защиты, права обеспечивает (путем координации деятельности всех служб) социально- медицинскую помощь и защиту отдельных лиц, семей и населения в целом.

медико-ориентированные функции

организация и оказание медицинской помощи и ухода

оказание доврачебной помощи при травмах и неотложных состояниях

поддержка и медицинская помощь детям и подросткам

разработка эффективных форм социально-медицинской помощи детям и матерям

половое воспитание и сексуальное образование детей и подростков

организация и оказание социально-медицинской помощи хронически больным

социально-суицидологическая диагностика групп и факторов риска

организация и оказание паллиативной помощи; предупреждение рецидивов основного заболевания

владение основной методикой обучения диспансерных больных в «школах здоровья»

профилактика инвалидности, смертности (вторичная и третичная профилактика)

оказание социально-медицинской помощи семье

организация и участие в социально-трудовой реабилитации пожилых людей

осуществление координации основных вопросов терапии инфекционных заболеваний

разработка индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и контроль

социально-ориентированные функции

обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и оказания социально-медицинской помощи

представление в органах власти интересов граждан, нуждающихся в социально-медицинской помощи

предупреждение общественно опасных действий

оформление опеки и попечительства

проведение социально-гигиенического мониторинга

создание реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры для нуждающихся категорий населения

обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья, состояния среды обитания

информирование клиентов о льготах, пособиях и других видах социальной защиты

содействие клиентам в решении социально-бытовых и жилищных проблем, в получении пенсий, пособий и выплат

семейное консультирование и семейная психокоррекция

психотерапия, психическая саморегуляция

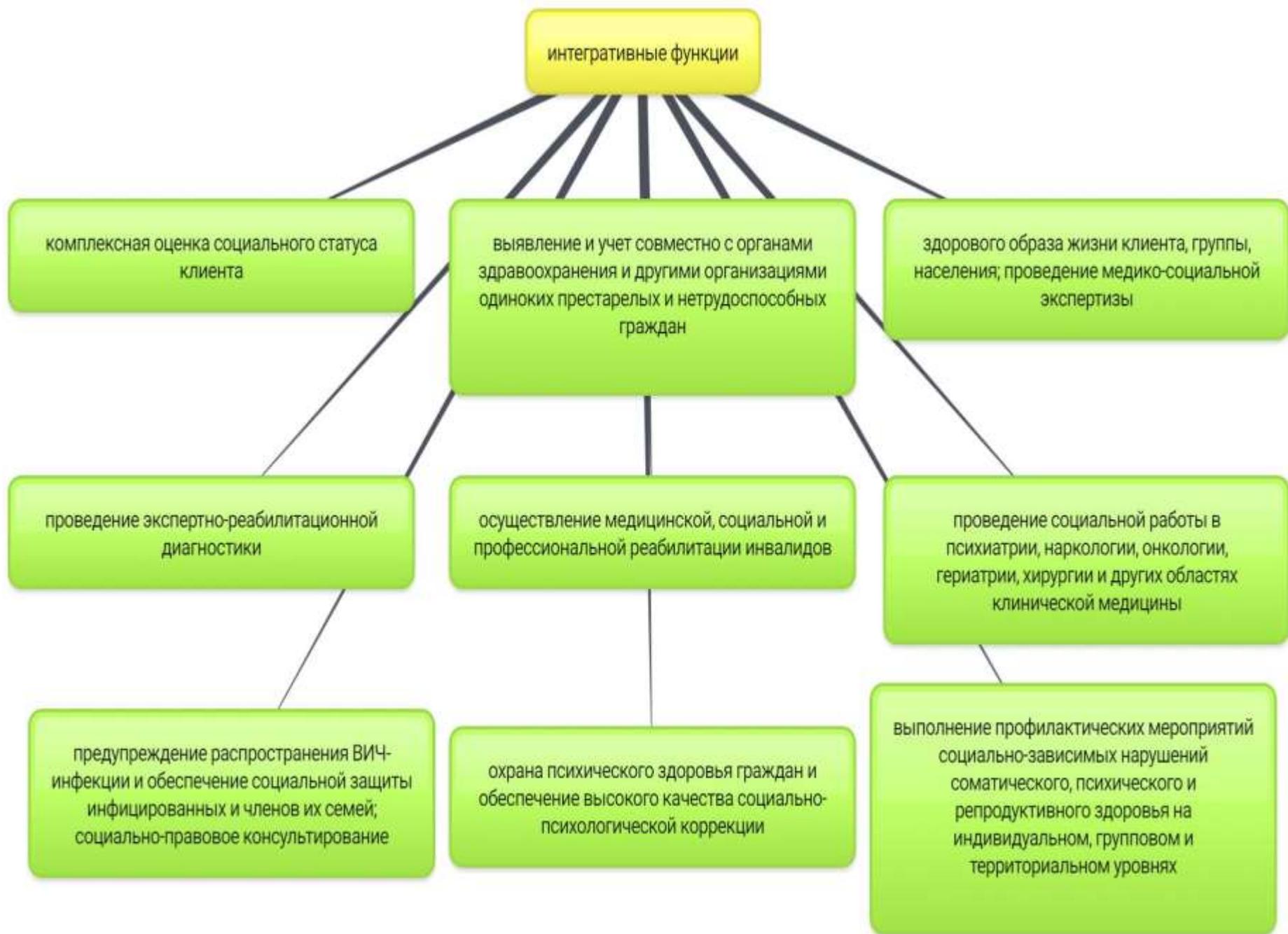
коммуникативный тренинг, тренинг социальных навыков

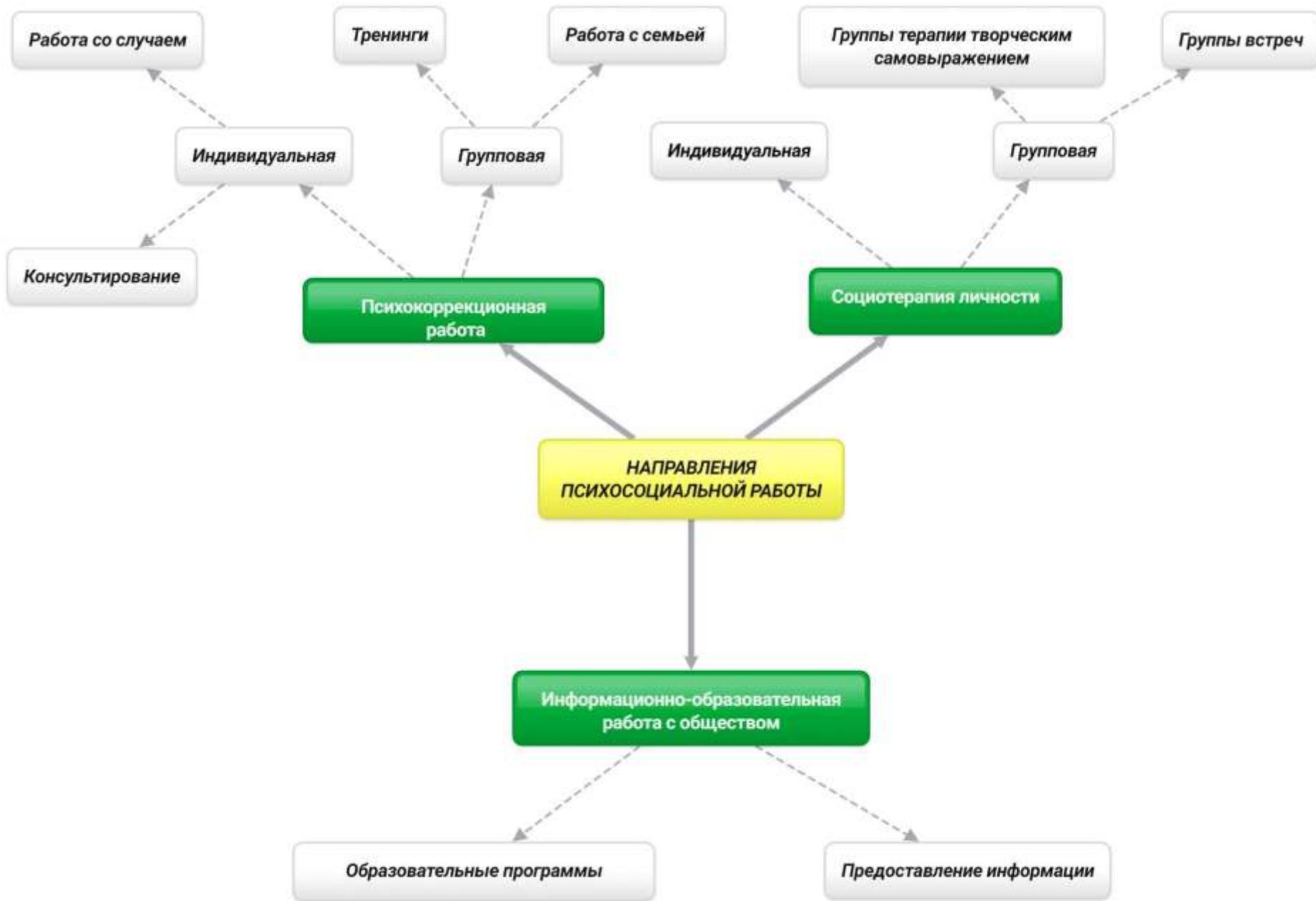
профилактика синдрома «эмоционального выгорания»

организация и осуществление оккупациональной терапии

соблюдение норм профессиональной этики и деонтологии

разработка программы социальной реабилитации для категорий населения, попавших в трудную жизненную ситуацию





4) Цель МС работы

- **Целью социально-медицинской работы** *является повышение уровня жизнедеятельности контингентов групп биологического, социального и медицинского риска.*

Спасибо за
внимание!



Спасибо за внимание!