

**СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ РАБОТА
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ НА ПРИМЕРЕ
ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ САХАРНОГО ДИАБЕТА
В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

В статье обосновывается необходимость выделения профилактического направления в социально-медицинской работе, как комплекса мероприятий, позволяющего предупредить и сформировать установки на здоровый образ жизни. Представлены результаты исследования по проблеме заболевания сахарным диабетом, рассмотрены образовательные программы.

Ключевые слова: медико-социальная работа; профилактическое направление; сахарный диабет; школа.

В настоящее время в условиях усугубления социальных проблем становится все более актуальной потребность в решении задач социально-медицинского характера на новом уровне. В данный момент существует потребность в создании нового направления в социально-медицинской работе, которое позволит оказывать комплексную помощь населению. В этой связи в 90-е годы в России получило развитие такой новый вид профессиональной деятельности, как социально-медицинская работа.

Медико-социальная помощь представляет собой комплекс мероприятий, таких как социальные, юридические, медицинские, педагогические, психологические, которые направлены на социальную защиту уязвимых слоев населения. В соответствии с «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (1993 г.) социально-медицинская помощь включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами.

Медико-социальная работа предполагает иной подход к оказанию социально-медицинской помощи. Она, представляя собой новый вариант междисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направлена на восстановление, сохранение и укрепление здоровья различных групп населения. В связи с этим, в медико-социальной работе можно выделить не только реабилитационное, но и профилактическое направление. Медико-социальная работа напрямую взаимодействует со здравоохранением, при этом четко разграничивая сферы ответственности.

Профилактическое направление является одним из основных в медико-социальной работе. Оно включает в себя мероприятия по предупреждению со-

* Кузнецова Диана Алексеевна – магистрант, кафедра социальной и экономической психологии, социологии и социальной работы, Байкальский государственный университет, г. Иркутск, e-mail: winterdia@mail.ru

циально-зависимых нарушений здоровья, таких как соматическое, психическое и репродуктивное, по формированию установок на здоровый образ жизни, обеспечению доступа к информации по вопросам здоровья, участие в разработке целевых программ медико-социальной помощи и обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья.

В качестве примера подобной профилактической деятельности можно привести организацию школ для пациентов с сахарным диабетом.

Сахарный диабет – это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая возникает в результате нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов.

Последние десятилетия распространенность сахарного диабета приобрела характер пандемии, которая охватила практически все государства, и Россия, в этом плане, не исключение. В 2015 году количество больных сахарным диабетом в России составляло 4380,7 тыс. человек, а показатель на 100 тысяч населения 3715,3.

В 2015 г. число инвалидов в следствии сахарного диабета молодого возраста (до 44 лет) составляло 14,1 %, среднего возраста (от 45 до 54 лет у женщин и 45–59 лет у мужчин) – 30,6 %, пенсионного возраста (55 лет и старше у женщин и 60 лет и старше у мужчин) – 55,7 %. По тяжести инвалидности в 2015 г. инвалиды 1 группа составляли 7,4 %, 2 группы – 30,9 %, 3 группы – 61,7 % [3].

Для успешного предупреждения и лечения заболевания, необходимо обеспечить детей и взрослых, больных сахарным диабетом, знаниями и навыками, необходимыми для самостоятельного ведения, выхода из кризов и изменения образа жизни. Для достижения эффективного самоконтроля за течением сахарного диабета, необходимо частое и высокоинтенсивное обучение.

В России образовательные программы для больных сахарным диабетом закреплены действующим законодательством. Разработка этих программ, исследования по их эффективности проводились в рамках реализации федеральной программы «Сахарный диабет». В специальном приказе Министерства здравоохранения РФ опубликованы рекомендуемые унифицированные программы с подробным описанием необходимых средств, наглядных пособий, тестовых заданий.

В Иркутской области в рамках программы оборудованы «Школы диабета», закуплено оборудование и внедрены методики для определения гликированного гемоглобина и микроальбуминурии, открыты кабинеты «Диабетическая стопа» в крупных городах области, внедрена методика помповой терапии. В Иркутске «Школы диабета» постоянно работают на базе Иркутского диагностического центра, Иркутской областной клинической больницы, Иркутской областной детской клинической больницы и ряде других ЛПУ.

В «Школах диабета» высококвалифицированные специалисты обучают пациентов самостоятельному контролю уровня глюкозы в крови, введению инсулина, предупреждению развития декомпенсации сахарного диабета, планированию питания.

Медико–социальная и экономическая эффективность школ диабета в рамках программы «Сахарный диабет» заключается в снижении числа осложнений, а также в уменьшении длительности повторной госпитализации [2].

Список использованной литературы

1. Социально-медицинская работа / А.М. Вязьмин, А.Л. Санников, Ж.Л. Варакина и др. – Архангельск, 2008. – 474 с.
2. Гончарова О.В. Значение «Школ сахарного диабета» в профилактике сахарного диабета и его осложнений у детей и взрослых / О.В. Гончарова, Н.В. Зими́на, Р.И. Деви́шев // РМЖ. – 2012. – № 20. – С. 1001.
3. Лаврова Д.И. Сахарный диабет в России: заболеваемость, инвалидность, смертность / Д.И. Лаврова // Успехи современной науки. – 2016. – № 12. – С. 160–162.