



ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
«Лидерство и инновации –
путь к новым достижениям»

Санкт-Петербург, 17–19 октября 2017



Инновационные методы работы медико — социальной службы

Скотти Анна Матвеевна

медицинская сестра медико-социальной помощи

**ГБУЗ «Городская поликлиника №1»
Республика Карелия
г. Петрозаводск**



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская поликлиника №1» организована в апреле 1930 года.

Городская поликлиника №1 является первым многопрофильным, специализированным, лечебно-профилактическим учреждением города

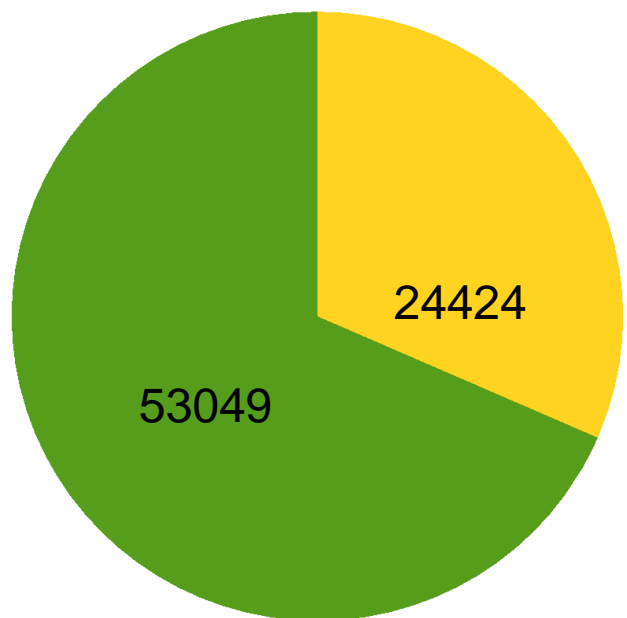
Петрозаводска, предназначенное оказывать медицинскую и медико — социальную помощь населению на амбулаторном приеме и на дому, а так же осуществлять комплекс профилактических мероприятий, 80% больных начинают и заканчивают лечение в этой сети.

Поликлиника обслуживает население 4 крупных района города Петрозаводска.

Численность населения на территории обслуживания — 77 665 человек.

Проектная мощность поликлиники - 600 посещений в смену.

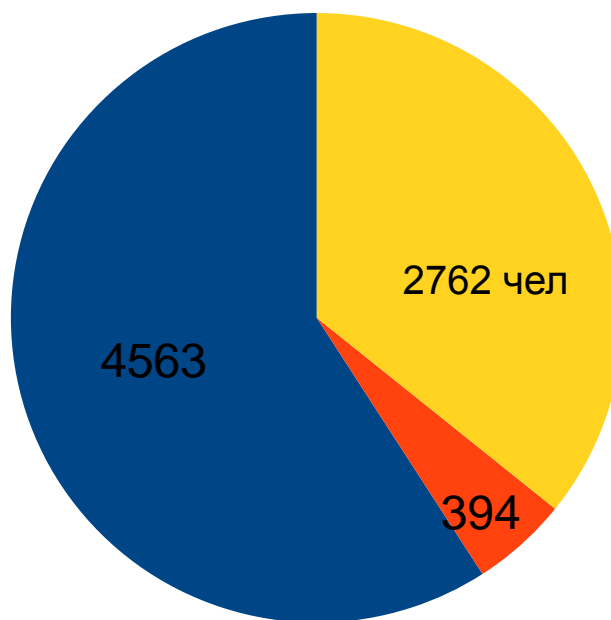
По данным переписи населения проживает в регионе деятельности
поликлиники 77 473 чел.
лиц пенсионного возраста 24 739 чел и это составляет 35,85 %



**доля трудоспособного и
нетрудоспособного
населения от общего числа
(77473 чел.)**

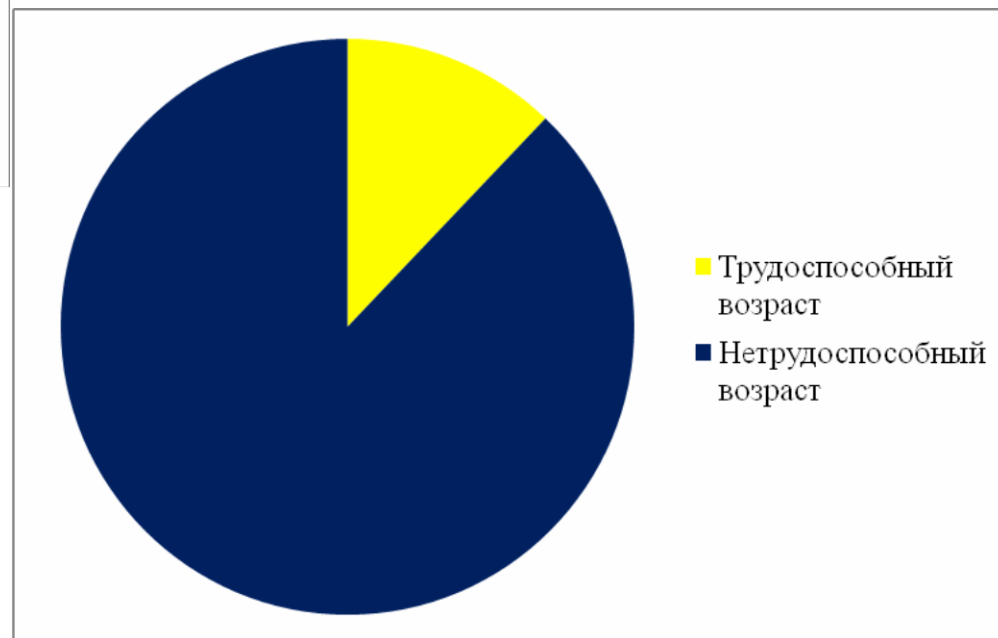
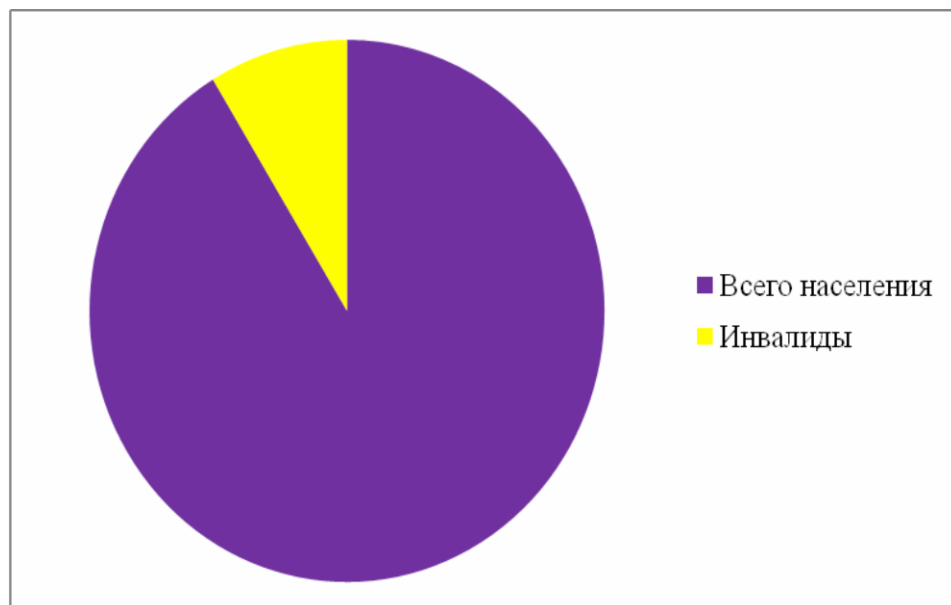
■ трудоспособное
■ нетрудоспособное

**доля различных категорий инвалидов от
общего числа (7719 чел.)**



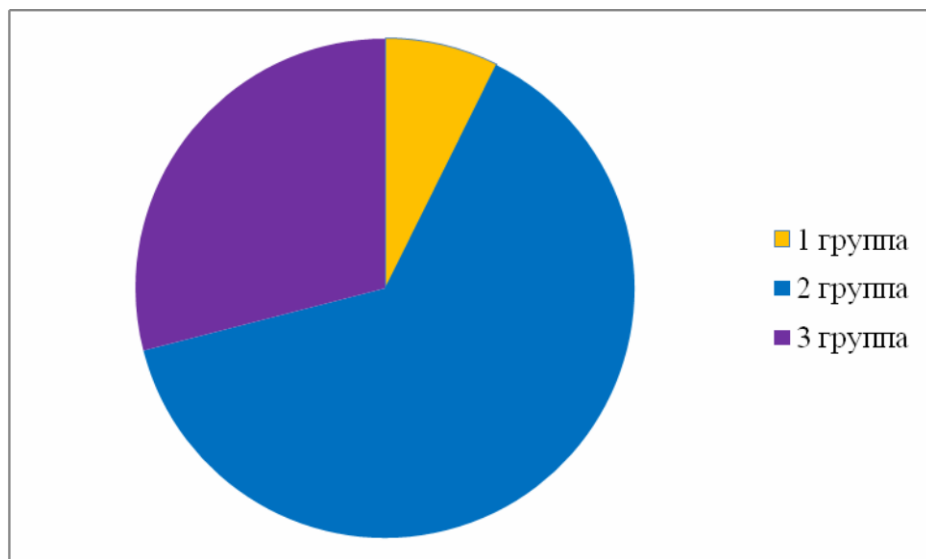
■ Мужчины старше 60,
Женщины старше 55 лет
■ Нетранспортабельные
■ Остальные

лиц старше 60 лет - 19 154 чел, в том числе
одиноко проживающих - 1163 чел, одиноких - 70 чел.
всего инвалидов - 7417 чел из них
трудоспособного возраста - 899 чел
нетрудоспособного - 6518 чел.



Особо уязвимые группы населения, которые нуждаются в медико — социальной помощи это одинокие, одиноко проживающие граждане и инвалиды.

А так же больные социально значимыми и социально обусловленными заболеваниями.



- Примерно одна восьмая часть из общего числа населения — это инвалиды
- Наиболее многочисленная категория пациентов имеют 2 группу инвалидности
- Необходимо подчеркнуть высокую потребность в медико — социальной помощи именно лиц с 1 гр и 2 гр инвалидности, число которых составляет 5 265 чел.

Объектом медико-социальной работы являются лица, имеющие выраженные как медицинские, так и социальные проблемы.

По данным ВОЗ: на одного пожилого человека приходится - от 3 до 7 хронических заболеваний, более 75% пожилых людей вынуждены постоянно принимать лекарственные препараты, 50 % испытывают затруднения при ходьбе и подъеме по лестнице, более 30 % пожилых людей сталкиваются с проблемами самообслуживания, 8% престарелых пациентов не выходят из своих квартир, а 5% не покидают своей постели.

80% всех пациентов в старости нуждаются в медико — социальной помощи.



Как построена работа кабинета медико — социальной помощи:

- На основании приказа МЗ РФ № 297 от 26.08.1999г «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста Российской Федерации», главным врачом поликлиники было предложено инициативной группе медицинских сестер организовать и внедрить сестринскую социальную помощь.
- Понимание и содействие оказали преподаватели Отделения повышения квалификации Петрозаводского базового медицинского колледжа, а так же специалист МЗ РК курировавший реформы Сестринского дела.
- 31 мая 2000 года служба медико — социальной помощи начала свою работу.



Служба медико — социальной помощи успешно работает 17 лет

- Работу в кабинете осуществляют медицинские сестры, которые имеют специальную подготовку и это дает им **право вести самостоятельно консультативный прием в поликлинике.**
- При необходимости осуществляют **медико — социальный патронаж пациентов на дому**
- Специалисты имеют высшую квалификационную категорию, опыт работы в здравоохранении более 40 лет.



Благотворительные акции: работа с семьей, предупреждение насилия в отношении пожилых и престарелых граждан, ориентация на добро, справедливость и милосердие.





Психологическая поддержка одиноких и инвалидов



Создан и успешно работает народный театр «Перевальский», пропагандирующий здоровый образ жизни, нравственные ценности общества.



- Необходимо отметить высокую эффективность в работе с пациентами, нами созданного вида арт терапии — народного театра: здесь каждый имеет возможность быть артистом, художником, поэтом или декоратором.
- Театр дает возможность «выпускать пар» - давать выход стрессу и другим негативным чувствам.
- Здесь важен не результат, а интересен сам процесс участия.



Обучающий блок «Школа пациента»



- Пациент должен иметь возможность выбора по какому пути двигаться в достижении цели по улучшения качества и продолжительности жизни, сохраняя независимость и социальную активность
- Школа пациента дает такую возможность
- Эффективность обучения зависит от заинтересованности и активного участия в процессе обучения самих пациентов.

Основные программы в «Школе пациента» направлены на разработку и совершенствование технологий двигательной и танцевальной терапии.

- «Школа двигательной активности»
- «Школа Siddedans»
- «Школа Легкое дыхание»
 - «Школа ТДТ»

Оздоровительная, эффективная, очень красивая методика танцев на стульях быстро нашла своих поклонников.

Сегодня такие занятия проводятся на нескольких площадках города в регулярном режиме.



«Чем длиннее выдох, тем длиннее жизнь — мудрость тибетских врачей»

«Школа Легкое дыхание»

- Людям, чувствующим себя слабыми по причине легочных и сердечных заболеваний, будет приятно заниматься физическими упражнениями в группах, под музыку.
- Тренировочный курс имеет наименьшую интенсивность и в основном базируется на упражнениях, не требующих больших усилий и физической подготовки.
- За основу взяты рекомендации Норвежской общественной организации (LHL) и рекомендации российских ученых.



Выводы и мои наблюдения

Программы: «Siddedans» и «Легкое дыхание» основаны на элементах активизирующей гимнастики, ритмике, танцевальных движениях, хорошей музыке и позитивном настроении.

Танцевальные занятия способствуют сохранению памяти, координации, подвижности суставов и позвоночника, повышению жизненного тонуса.

После прохождения курса терапии «Siddedans» и «Легкое дыхание» наблюдается улучшение физиологических показателей, повышение самооценки, преодоление мышечной скованности, развитие невербальной коммуникации и преодоление барьера стеснения и неловкости.

В заключении следует отметить, что выбранное направление моей работы -

- **правильное и своевременное**
- **наиболее эффективное и долговременное**
 - **интересное и перспективное**
- **инновационное и современное.**



Спасибо за внимание

Анна Матвеевна Скотти -
медицинская сестра медико — социальной помощи,



Республика Карелия

г. Петрозаводск

2017 год