

Интегрированная служба
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ
БОЛЬНЫМ





Развитие онкологической помощи является одной из важнейших задач государственной политики в области здравоохранения.

Согласно утвержденной Программы развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012-2016 годы были поставлены задачи и возможные пути решения

Задачи:

- **Создание интегрированной службы оказания **медико-социально-психологической** помощи онкологическим больным**

Пути решения:

- внедрения института **социальных работников** и медицинских психологов
- Обеспечение условий труда и образовательного процесса
- внедрения новых подходов в организации учебного процесса, привлечении к нему специалистов национальных и ведущих зарубежных клиник и научных центров
- Психологические и социальные аспекты должны решаться **не в отрыве** от медицинских мероприятий.

Психологическая и социальная помощь является важным этапом в процессе лечения и реабилитации онкопациентов.

В Концепции 2016-2020гг. развития онкологической помощи в РК одним из важных направлений является **развитие медицинской реабилитации** — комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма больных и инвалидов.

- **Социальный работник** – работник, оказывающий специальные социальные услуги и (или) осуществляющий оценку и определение потребности в специальных социальных услугах, имеющий необходимую квалификацию соответствующую установленным требованиям;

- **Медико-социальная помощь** – это совокупность медико-социально-психологических и профилактических услуг для человека, семьи и сообщества, направленная на восстановление, сохранение, укрепление здоровья населения через удовлетворения его потребностей и нужд для обеспечения социального благополучия и улучшения качества жизни.

В оказании помощи пациентам наиболее рациональным следует признать такой подход, когда медицинские и социальные работники объединены в команды и способны выполнять не только свои функциональные обязанности, но и при необходимости замещать других членов мультидисциплинарной команды.

Необходимость и важность социальной службы

● Помогать отдельным людям и группам определять собственные нужды и потребности в социальной помощи, защите и обслуживании, а также принимать решения для их удовлетворения на местах.



Социальные работники в медицинских учреждениях США

сфера

Все области здравоохранения

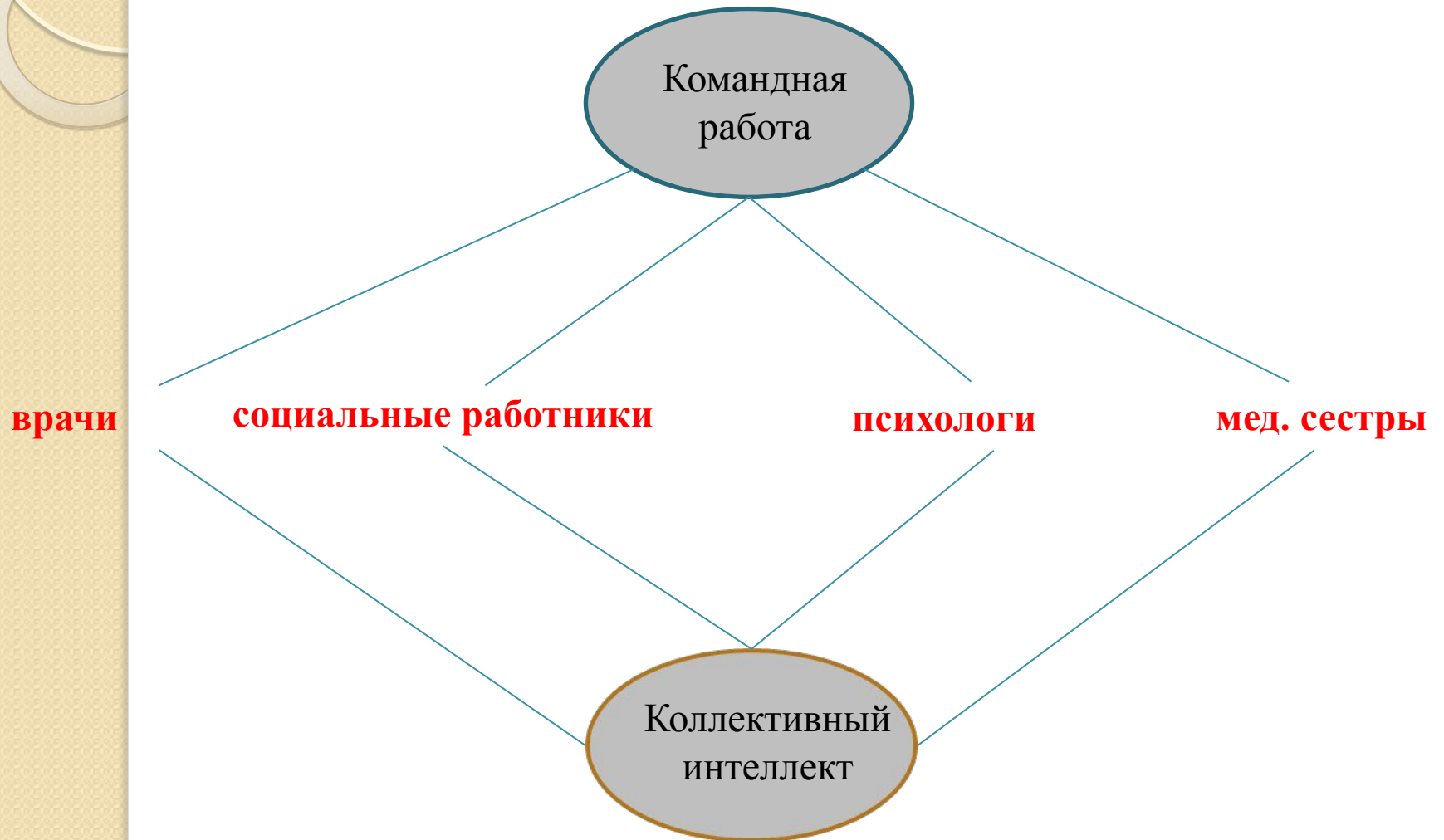
Где?

В общих специализированных больницах, в амбулаториях, центрах охраны здоровья, в кабинетах врачей, в реабилитационных центрах и на дому

формы

Создание групп со схожими проблемами, организация самопомощи, интересы пациента в получении услуг

Оказание помощи пациенту



- Первые социальные работники стали работать в медицинских учреждениях еще в начале 20 века.
- В послевоенные годы во многих странах прием на работу медицинских социальных работников активизировался в целях полнее понять и решить проблемы пациентов.

В США в государственных службах социальной работы предусмотрены следующие должности:

- консультант, который выслушивает, дает советы, обеспечивает ресурсами;
- управляющий, определяющий программу действий и средства;
- консультант, который оценивает программу;
- консультант, предлагающий клиентам альтернативные источники помощи;
- посредник, между агентством и клиентом;
- адвокат, представляющий интересы клиента;
- специалист, оказывающий психотерапевтическую помощь;
- специалист, занимающийся поиском нуждающихся в помощи людей;
- специалист, планирующий программы помощи;
- активист, выступающий за социальные перемены.
- **Задачи социального работника в США**
- защита прав пациентов;
- социальная адаптация больных людей к пребыванию вне стационара;
- организация ухода и медицинского обслуживания больных на дому;
- (патронаж) после курса интенсивной терапии;
- трудотерапия инвалидов.

В Швеции социальные работники

- в больницах способствуют гармонизации отношений врача и родственников пациента;
-
- помогают адаптироваться больным к условиям стационара;
- работают с родственниками тяжелобольного;
- с родителями умершего ребенка;
- информируют врача об обстановке в семье;
- помогают в оформлении больных в приемном покое;
- осуществляют непрерывный контроль за психологическим самочувствием пациента.

В ГЕРМАНИИ СОЦИАЛЬНЫЕ РАБОТНИКИ БОЛЬНИЦ ЗАНИМАЮТСЯ:

- решение финансовых проблем в связи с пребыванием клиента в больнице, поскольку в Германии нет бесплатного медицинского обслуживания, и финансирование осуществляется через страховые организации;
- заботятся также о проведении лечения и реабилитационных мер, в том числе, о необходимости помещения в дом инвалидов после пребывания в клинике;
- заботятся о сохранении квартиры и рабочего места во время лечения;
- о снятии различных дополнительных психологических нагрузок для пациента (забота о детях, отсутствие родственников);
- К обязанностям социального работника относятся и беседы с умирающими.

В развитых зарубежных странах медицинские социальные работники:

- **участвуют в разработке программ по оздоровлению населения;**
- **являются связующим звеном между местными социальными организациями и медицинскими учреждениями;**
- **консультируют медицинский персонал по социальным вопросам;**
- **проводят научные исследования и осуществляют руководство социальными службами в самих медицинских учреждениях.**



Функции социального работника в РК в медицинских учреждениях



Районные онкологи, врачи ВОП, терапевты, ПСМП и т.д.

Анкетирование среди пациентов по вопросам удовлетв. Соц. потребностей

Медицинские организации (стационары, реаб. центры, мед- соц учреждение для инвалидов, престарелых)

Пациент + семья

Целевые группы (одинокое престарелые, лица и семьи в труд. Жизн. сит)

Оценка проблем, нужд пациента, планирование соц. программ

Помощь при приеме в стационар, адаптация к режиму, обучение самоконтролю, самообсл, общ.

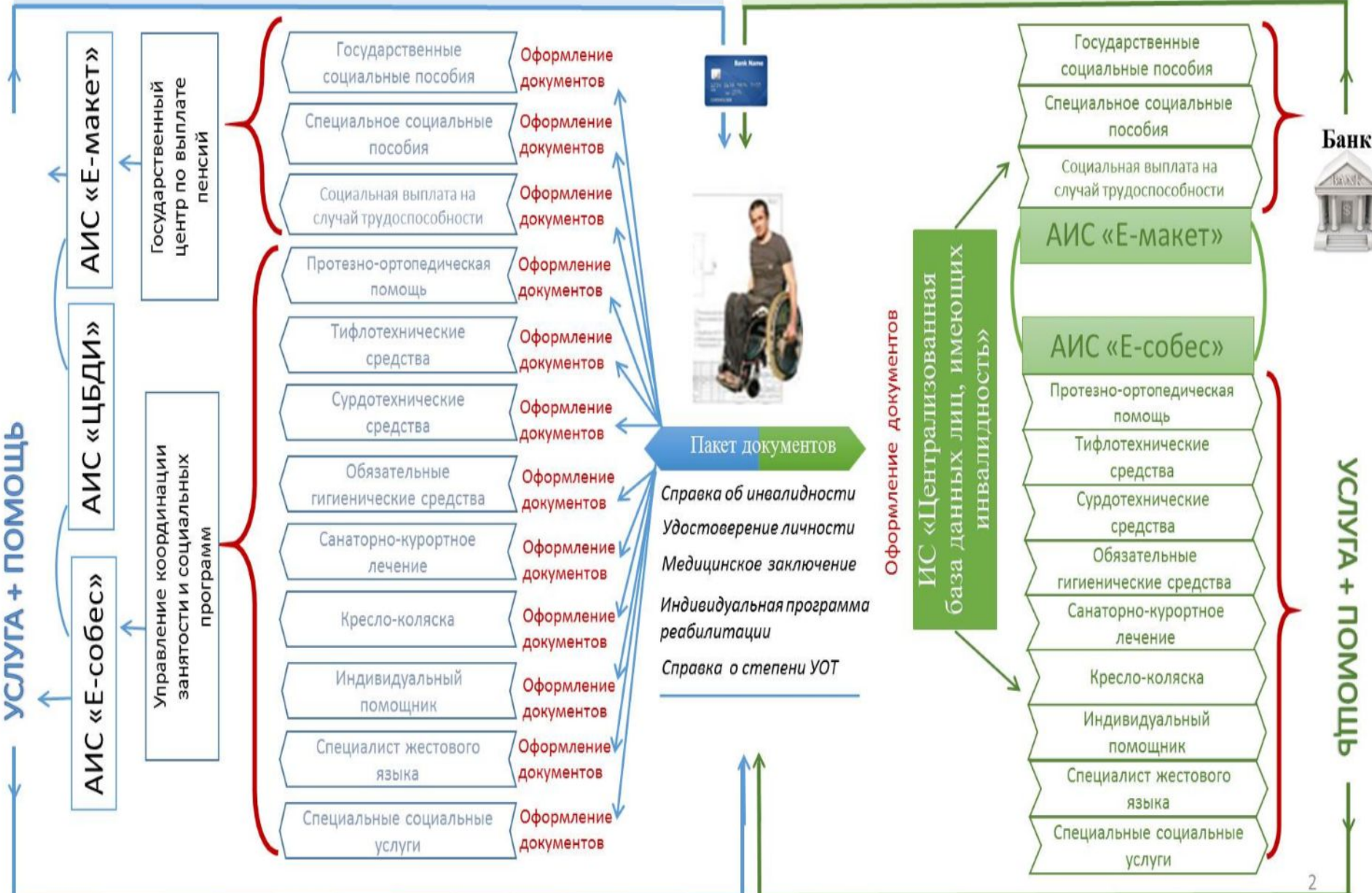
После выписки из стационара обучение пациента и его семьи навыкам ухода, в решении проблем.

Технические средства реабилитации (средства передвижения, виды протез.) Содействие

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ИНВАЛИДАМ

«КАК ЕСТЬ»

«КАК БУДЕТ» - КОМПЗИТНАЯ УСЛУГА



Как оформляют инвалидность?

**При тяжелом
состоянии
проводится на дому**

**1. Обратиться к
узкому
специалисту
либо к
участковому
врачу, которые
направляют в
стационар по
заболеванию**

**2. Врачи
стационара
пишут
рекомендации в
выписке из
истории болезни**

**5. С направлением
врача и
результатами
обследования
пациент проходит
медико-
социальную
экспертизу
(МСЭК)**

**При
тяжелом
состоянии
проводится
на дому**

**4. По выданному
участковым
врачом/узким
специалистом
бланку проходят
обследование**

**3. С полученной
выпиской
пациент идет к
участковому
врачу либо к
узкому
специалисту**

Как получить пособие по инвалидности

**Обратиться с заявлением
по месту жительства в
ДМТ и СЗ**

**Обращение за
пособием
может
осуществлятьс
я с момента
возникновения
права на
пособия**

**Решение
выносится в
течении 10
рабочих дней со
дня подачи
документов**

**Пакет
документов**

ПОСОБИЕ ПО ИНВАЛИДНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

**Не зависимо
работаете ли вы в
данный момент
или нет**

**в случае признания
гражданина
трудоспособным
пособие
выплачивается
до дня признания
трудоспособным**

**независимо от того,
когда наступила
инвалидность
– в период поступления
или после
прекращения работы.**

**назначаются на весь
период инвалидности,
установленной
уполномоченным
госорганом
по назначению пособия**

**в случае изменения
группы инв, выплата
пособия в новом
размере
осуществляется со дня
изменения группы
инвалидности**

Пакет документов

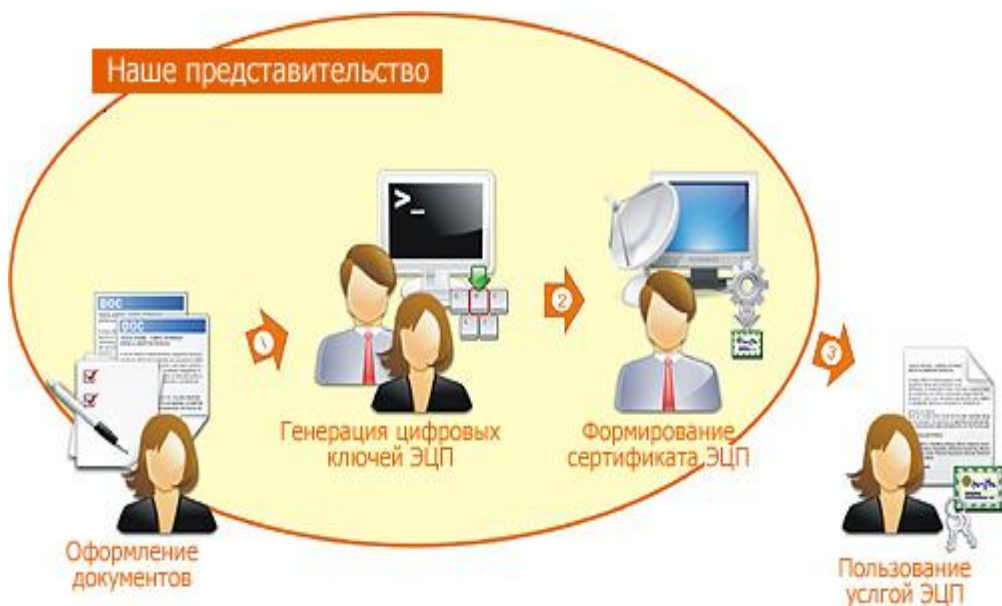
- копии документов, удостоверяющих личность
- документ, подтверждающий регистрацию по постоянному месту жительства,
- сведения о номере счета в уполномоченной организации по выдаче пенсий и пособий либо специального счета исправительного учреждения
- копия решения Межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности лиц, подвергшихся радиационному воздействию
- копию свидетельства о болезни, выданную госпиталем либо заключение военно-врачебной комиссии
- копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида до 16 лет

ЦОН Услуга «1414»

- Услуга по обслуживанию инвалидность 1-2 группы с выездом на дом.
- **Необходимо сообщить свои данные, узнать перечень необходимых документов для получения услуги и оставить заявку.**

- **Сотрудник ЦОН, на дому, осуществляет прием и выдачу документов.**

- **Обучает самостоятельному получению гос. услуг через портал электронного правительства, выдает электронную цифровую подпись**



ПРАВИЛА

разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

ИПР- документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитационных мер, виды социальной помощи, является обязательным для исполнения органами,

ИПР разрабатывается в течение месяца со дня освидетельствования инвалида

ИПР разрабатывается на срок установления инвалидности.

ИПР состоит из:

- 1) карты ИПР;
- 2) выписки из карты ИПР;
- 3) медицинской части реабилитации;
- 4) социальной части реабилитации;
- 5) профессиональной части реабилитации.

Регистрационные номера медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации должны соответствовать регистрационному номеру карты ИПР.

ИПР

```
graph TD; A([ИПР]) --> B[Медицинская часть реабилитации]; A --> C[Социальная часть реабилитации]; A --> D[Профессиональная часть реабилитации];
```

Медицинская часть реабилитации

на основании плана реабилитационных мероприятий, указанных в направлении на МСЭ, мед. организации по форме № 088у, а лицам, без срока переосвидетельствования, на основании рекомендаций, указанных в заключении ВКК медицинской организации.

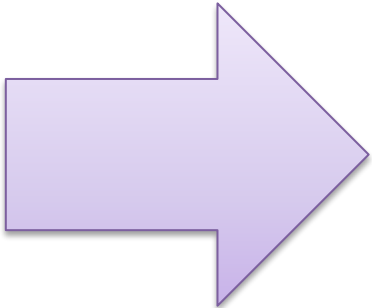
Социальная часть реабилитации

разрабатывается на основании результатов, обследования социально-бытовых условий жизни инвалида.

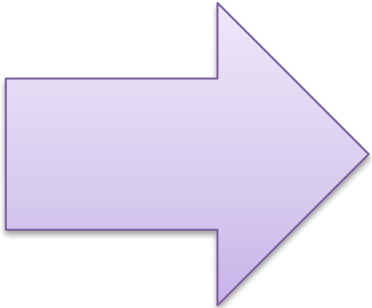
Профессиональная часть реабилитации

на основании результатов реабилитационно-экспертной диагностики. *Для детей-инвалидов* разрабатывается с учетом особенностей их псих.состояния, интелл. развития, потенц. возможностей к игровой деятельности, получению образования, и т.д.

Утвержденные медицинская, социальная и профессиональная части реабилитации в 3-х дневный срок направляются:



1) в организацию здравоохранения по месту жительства - медицинская часть реабилитации;



2) в орган социальной защиты населения - социальная часть реабилитации, профессиональная часть реабилитации.

При проведении реабилитационных мероприятий обеспечиваются индивидуальность, последовательность, комплексность, преемственность и непрерывность осуществления реабилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных реабилитационных мероприятий.

Контроль за реализацией и оценка эффективности мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной частям ИПР осуществляется территориальным подразделением при очередном освидетельствовании инвалида или в порядке его динамического наблюдения.

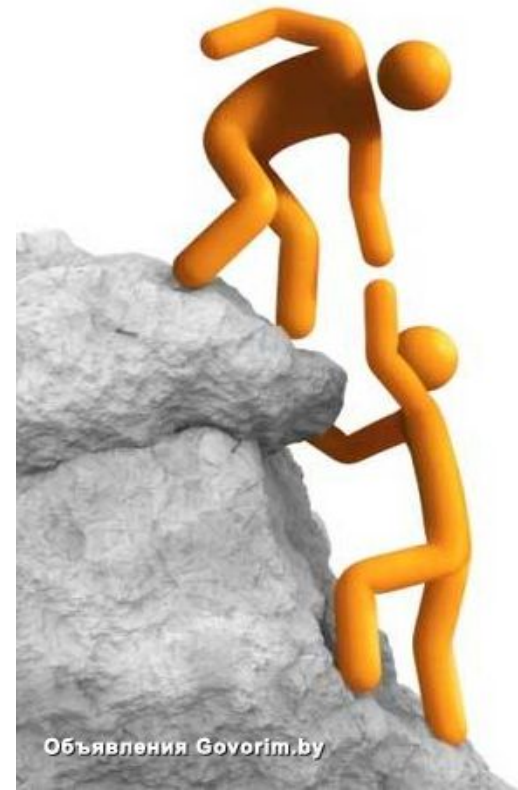
Необходим контроль оценки эффективности, качества и полноты выполненных реабилитационных мероприятий

- Необходим Информационно-образовательный центр по социальной поддержке в онкологической службе



- Понимая важность социальной работы в онкологии, необходимо развивать систему мероприятий постоянного социального сопровождения на всех этапах работы с пациентами и членами их семей –

от начала лечения до выздоровления.



ЗАДАЧИ

- Работать с различными секторами в пределах социального обслуживания (дети, семьи, пожилые и т.д.) для гарантии того, что услуги доступны, соответствуют потребностям и нуждам людей и предоставляется на должном уровне.
- Работать в партнерстве с организациями, осуществляющими социальную услуги (правительственные и неправительственные организации), для того, чтобы развивать эффективное обслуживание на местах.



- Выявлять проблемы в социальном обслуживании как отдельных людей, так и групп людей.



- Защищать интересы различных категорий клиентов



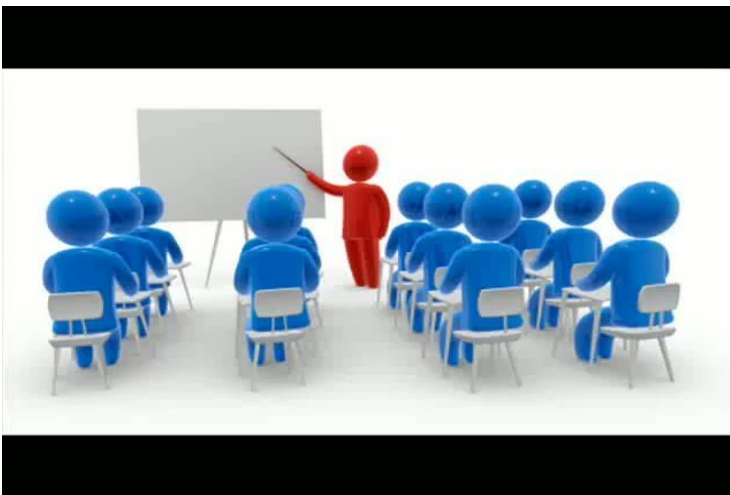
- Выступать в качестве источника информации о предоставляемых услугах для всех нуждающихся.
- Информировать о доступной социальной помощи (ИПР)



- Выполнять административные функции по управлению, планированию социальной работы.



- Проводить обучения и тренинги, необходимых для осуществления деятельности и повышения ее качества (или приглашать специалистов для проведения обучения).



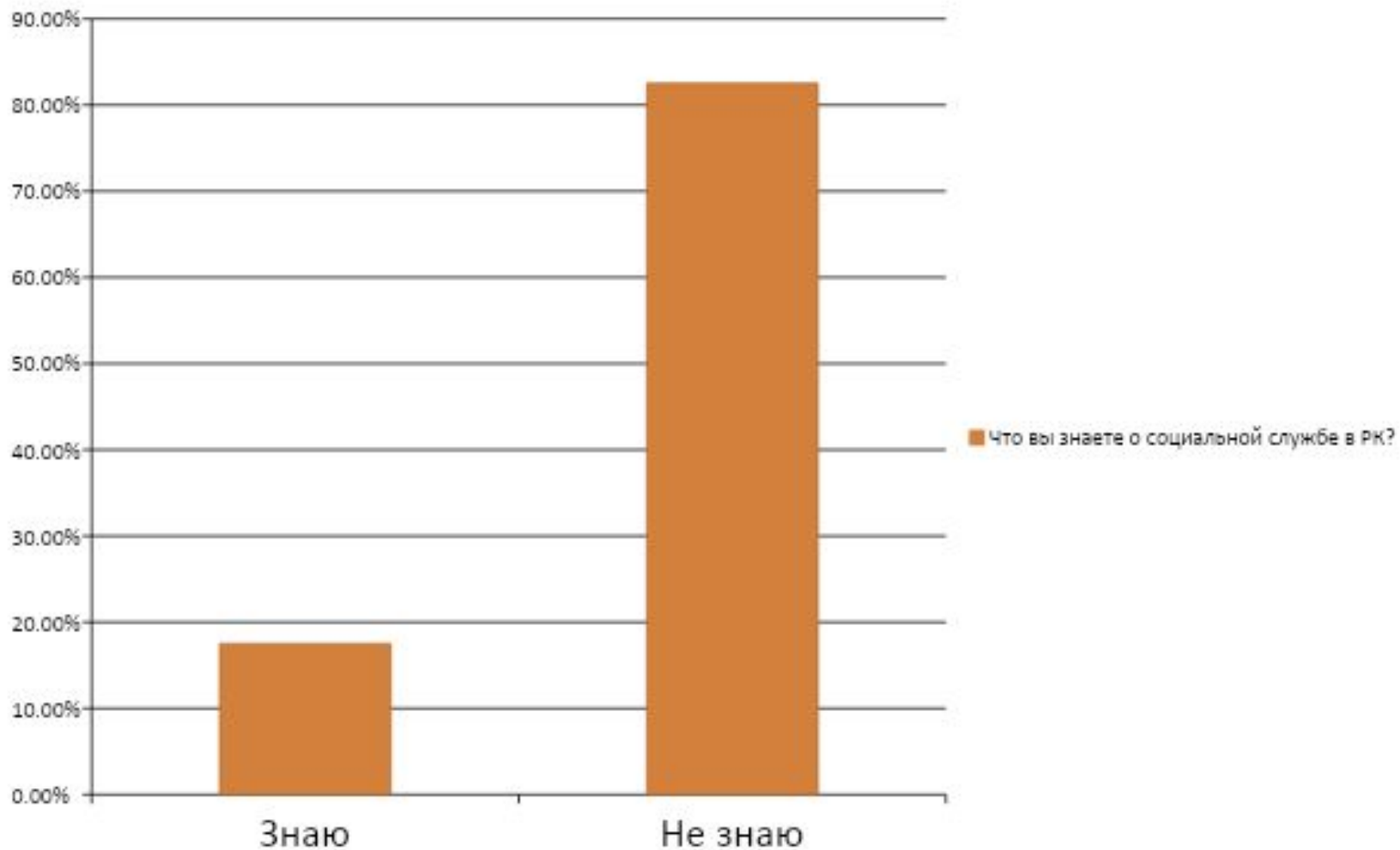
- Повышать свой профессиональный и личный уровень с целью повышения эффективности своей деятельности.

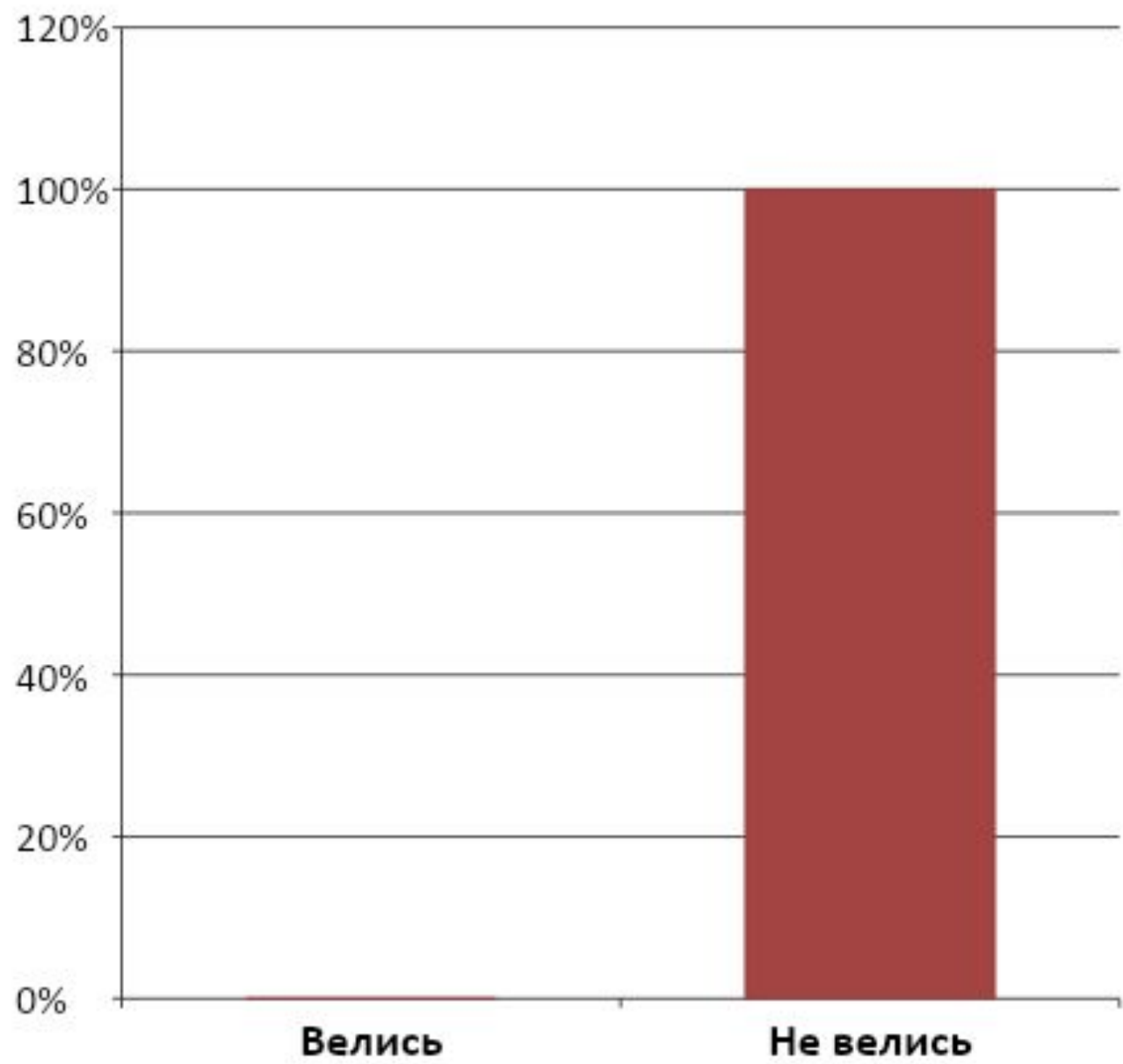


Социальный работник играет роль **координатора** или диспетчера в оказании пациентам медицинских организаций комплексной интегрированной помощи, связывая воедино медицинскую и социальную помощь, активизируя как внутренние, так и внешние связи



Анкета по оказанию социальных услуг





Велись ли с Вами
■ консультации по
социальной службе?

120%

100%

80%

60%

40%

20%

0%

Наименование программ.

Не предлагались

Если да, то какие
■ программы Вам
предлагались?



120%

100%

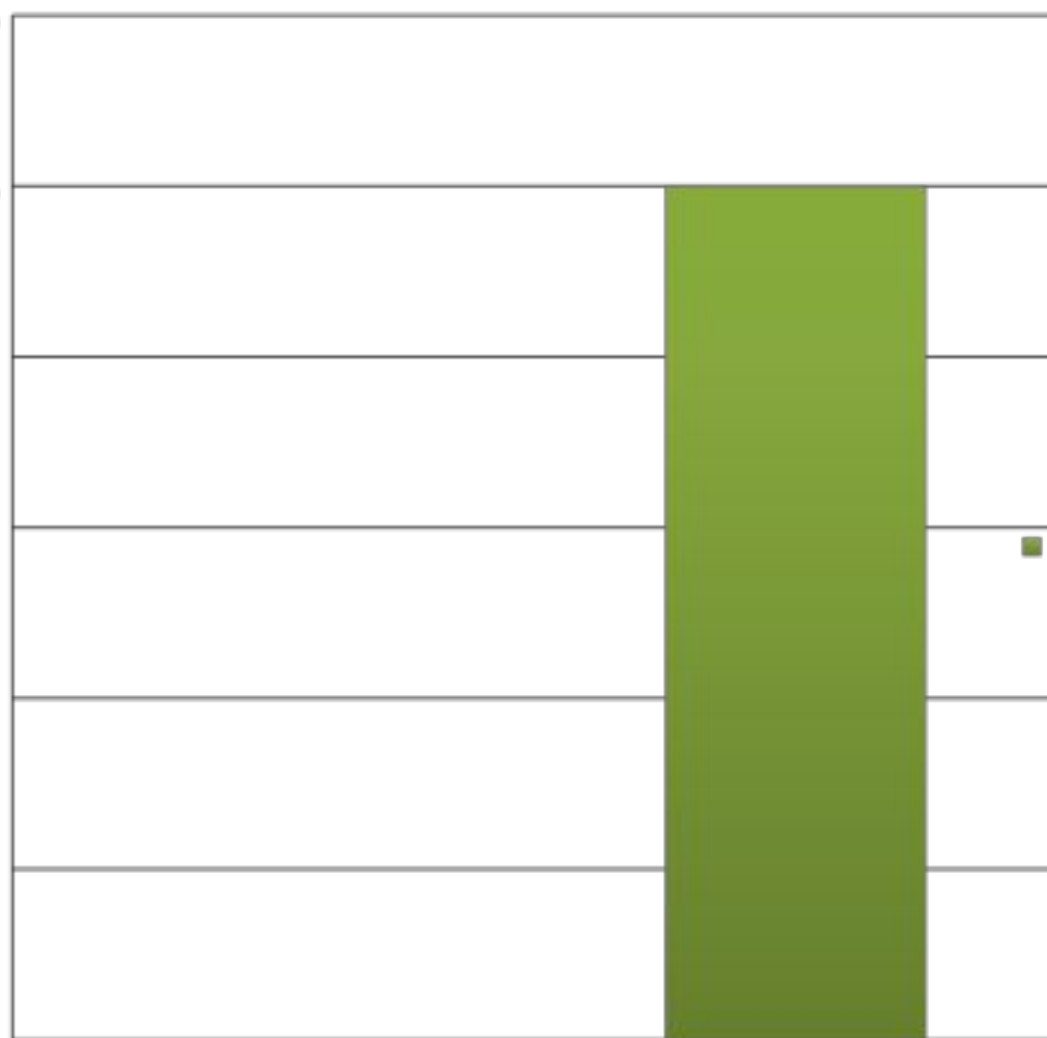
80%

60%

40%

20%

0%



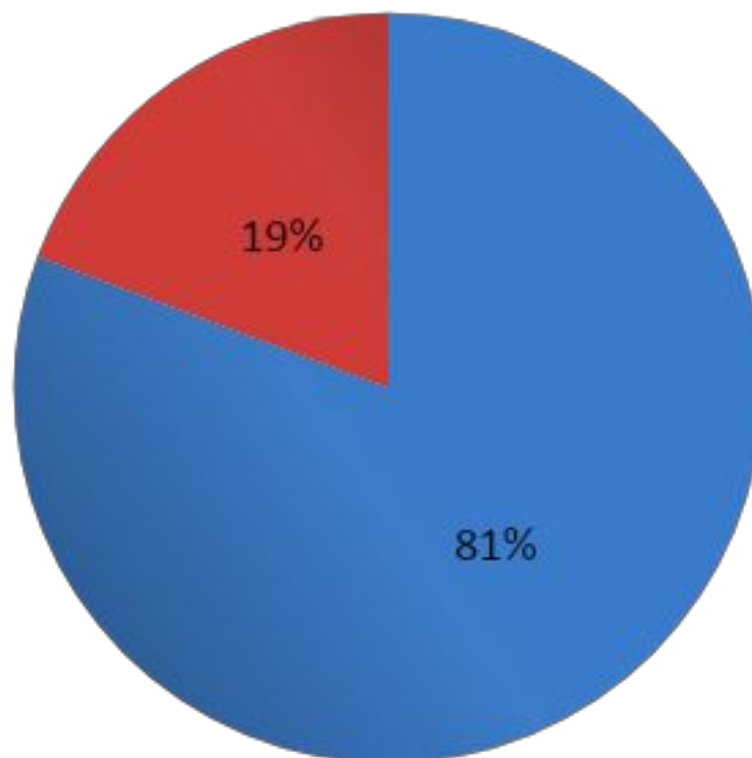
Наименование программ

Никакие

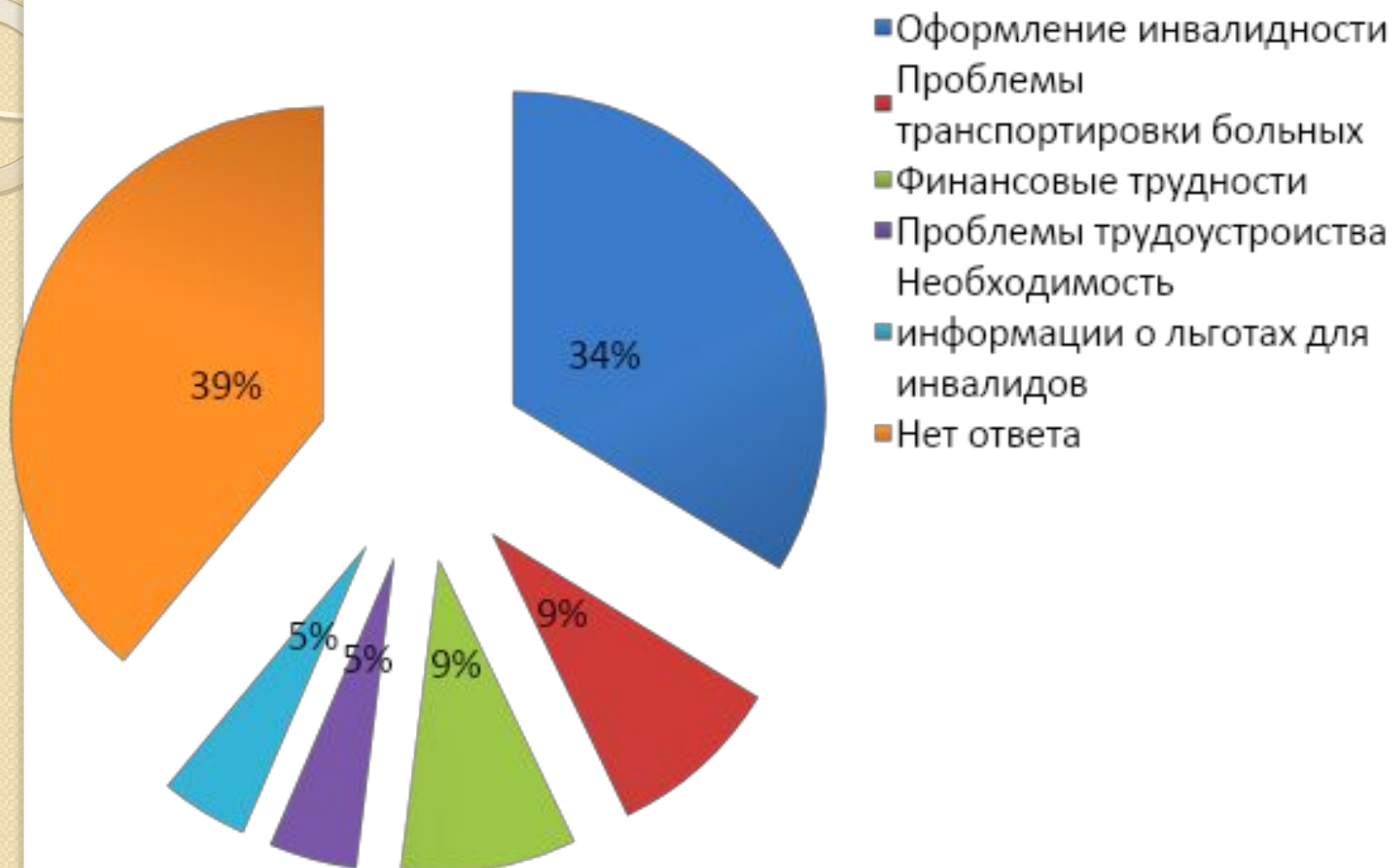
Какие программы были использованы в вашей индивидуальной реабилитационной карте?

Необходима ли Вам проведение семинаров по информированию об оказании социальных программ?

■ Необходима ■ Нет необходимости



Какие социальные проблемы у Вас возникают?



Социальное обеспечение



Социальное обеспечение

Пенсионное обеспечение

Поддержка инвалидов

Помощь семьям

Помощь безработным,
жителям сел и лицам,
работающим в тяжелых
условиях труда

Услуги (14)

[онлайн](#) [Выписка с пенсионного счета в ЕНПФ](#)

[онлайн](#) [Назначение социальной помощи отдельным категориям нуждающихся граждан по решениям местных представительных органов](#)

[онлайн](#) [Получение информации о назначении государственного социального пособия по возрасту](#)

[онлайн](#) [Назначение государственного социального пособия по возрасту](#)

[онлайн](#) [Получение информации о назначении государственной базовой пенсионной выплаты](#)

[онлайн](#) [Назначение государственной базовой пенсионной выплаты](#)

[онлайн](#) [Получение справки о пенсионных отчислениях](#)

[онлайн](#) [Получение информации о назначении специального государственного пособия](#)

[онлайн](#) [Получение информации о назначении пенсионных выплат из Государственного центра по выплате пенсий с учетом базовой пенсионной выплаты](#)

[Назначение специального государственного пособия](#)

[Назначение единовременной выплаты на погребение](#)

[Оформление документов на оказание специальных социальных услуг в условиях ухода на дому](#)

[Назначение государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту](#)

[Назначение пенсионных выплат из ГЦВП](#)

[Свернуть \(14\)](#) ▲

^ Вверх

Поддержка инвалидов



Социальное обеспечение

Пенсионное обеспечение

Поддержка инвалидов

Помощь семьям

Помощь безработным,
жителям сел и лицам,
работающим в тяжелых
условиях труда

Услуги (18)

онлайн [Получение информации о назначении государственного социального пособия по инвалидности](#)

онлайн [Назначение материального обеспечения детям-инвалидам, обучающимся на дому](#)

онлайн [Назначение социальной помощи отдельным категориям нуждающихся граждан по решениям местных представительных органов](#)

онлайн [Получение информации о назначении специального государственного пособия](#)

онлайн [Получение справок лицами, имеющими льготы \(участниками ВОВ, ликвидаторами Чернобыльской аварии, воинами-интернационалистами\)](#)

онлайн [Получение справки о подтверждении инвалидности](#)

[Оформление документов на инвалидов для предоставления им кресла-коляски](#)

[Регистрация и учет граждан, пострадавших вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне](#)

[Оформление документов на инвалидов для обеспечения их сурдо-тифлотехническими и обязательными гигиеническими средствами](#)

[Установление инвалидности и/или степени утраты трудоспособности и/или определение необходимых мер социальной защиты](#)

[Оформление документов на инвалидов для предоставления им протезно-ортопедической помощи](#)

[Оформление документов на инвалидов для предоставления им услуги индивидуального помощника для инвалидов первой группы, имеющих затруднение в передвижении, и специалиста жестового языка для инвалидов по слуху](#)

[Назначение государственных социальных пособий по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту](#)

↑ Вверх

Контакты управлений занятости и социальных программ городов Астана, Алматы и областных центров РК



ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ
И ИНФОРМАЦИЯ ОНЛАЙН

Поиск по portalу



Например: Адресная справка



1414 8-800-080-7777

ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ

РУС

ENG

[Главная](#) → [Граждане](#) → [Социальное обеспечение](#) → [Пенсионное обеспечение](#)

Помощь

Контакты управлений занятости и социальных программ городов Астана, Алматы и областных центров РК

← [Перейти на страницу рубрики](#)

[Версия для печати](#)

Полезные ссылки:

[Обучающие ролики по работе с порталом www.e.gov.kz](#)

Смотрите также:

- [АО «Единый накопительный пенсионный фонд» \(ЕНПФ\): о порядке переводов пенсионных накоплений и получение выписки из АО «ЕНПФ»](#)
- [Контакты АО «ЕНПФ» городов Астана, Алматы и областных центров РК](#)
- [Размеры пенсионных выплат на 2015 год](#)
- [Пособия и выплаты в Казахстане](#)
- [Полезные онлайн-сервисы](#)

[г.Астана](#) ▼

[г.Алматы](#) ▼

[Акмолинская область](#) ▼

[Алматинская область](#) ▼

[Атырауская область](#) ▼

[Восточно-Казахстанская область](#) ▼

[Жамбылская область](#) ▼

[Карагандинская область](#) ▼

[Костанайская область](#) ▼

[Кызылординская область](#) ▼

[Мангистауская область](#) ▼

Перечень

лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами

- **Получить информацию о перечне бесплатных препаратов, о бесплатном лекарственном обеспечении на амбулаторном уровне можно у специалистов Лекарственного информационно-аналитического центра по номеру: **8 800 080 88 87** (звонок по Казахстану бесплатный).**

Основными задачами социальных работников в сфере здравоохранения являются:

- 1) создание условий для преодоления трудной жизненной ситуации в случае ее возникновения;**
- 2) оказание медико-социальной помощи;**
- 3) осуществление своей деятельности в тесном взаимодействии с врачами, средними медицинскими работниками, психологами и оказание содействия им в понимании социальных и психологических аспектов заболеваний;**
- 4) содействие в медицинской и психологической реабилитации пациента и клиента.**