# 5

#### **ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**



### ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ СОЦИАЛЬНОГО УЧАСТКОВОГО. СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Современный мир живет в бешеном ритме. Цифровые технологии внедрились во все сферы человеческой жизни. Технический прогресс значительно облегчает существование людей, но зачастую все эти новшества лишают нас человеческого живого общения. Порой люди становятся заложниками ситуаций, когда система и компьютер оказываются сильнее и могущественнее. Реальная история живого человека, который по стечению обстоятельств и благодаря действиям технически грамотных людей, оказался в сложнейшей жизненной ситуации. Человек перешел из статуса живых в статусумерших, сам не зная об этом.

Вся жизнь гражданина М пошла под откос после того, как, пролежав в больнице с инсультом, он вернулся домой и узнал, что он уже не числится живым, что паспорт утерян, полис просрочен, и запись о его смерти внесена в базы всех государственных инстанций. Его просто не существует в этом мире.

Отчаяние, страх безысходности, бессилие после тяжелой болезни и одиночество завладели им. Куда идти? У кого просить помощи? С чего начать?

В данной ситуации помогли и современные средства связи, и неравнодушие работников поликлиники, и специалисты Центра организации социального обслуживания.

В ноябре 2022 года в кол-центр СПб ГКУ «Центр организации социального обслуживания» (далее ЦОСО) поступил звонок из городской поликлиники от медицинских сотрудников, которые обратились в ЦОСО за оформлением социальной помощи на дому гражданину М после перенесенного инсульта и длительного нахождения в больнице. По факту его обращения выяснилось, что полис ОМС просрочен, что есть запись о том, что гражданин М умер.

Сотрудники ЦОСО оперативно обработали поступившую информацию и решили, что надо срочно принимать меры. Социальные участковые выехали в адрес для выяснения ситуации и всех обстоятельств. В ходе беседы с гражданином М стало понятно, что человек безусловно оказался в сложнейшей жизненной ситуации.

Остро встал вопрос о восстановлении статуса, всех документов и оформления инвалидности гражданину М.

Началась активная работа, был разработан план действий, продуманы все этапы: куда отправить запросы, какие документы собирать.

Есть такие специалисты – социальные участковые – это люди, которые помогут в самую трудную минуту. Специалисты ЦОСО составили все необходимые запросы: в ЖКХ, в ЗАГС, в пенсионный фонд. Они неоднократно обращались в Следственный комитет, инициировали межведомственные запросы в УФМС для внесения изменения в регистрационно-учётную систему для восстановления документов: паспорта, прописки, полиса ОМС и тд. Терпеливо ждали официальные ответы, параллельно рабо-



тая над тем, чтобы человек получал средства для существования.

В ожидании решений государственных органов, социальные участковые обращались в общественные и государственные организации, которые могли оказать поддержку и помощь, а также сами не оставались в стороне.

Сотрудники районного бюро организовали сбор продуктовых наборов для гражданина М, лекарств и средств первой необходимости для жизни. Они курировали ситуацию на всех этапах, не оставляли М одного в трудный период жизни, морально поддерживали его. Вместе с социальными участковыми М прошел большой и сложный путь. Но все усилия, старания и труды сотрудников ЦОСО принесли свои плоды.

-Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

В марте 2023 был восстановлен полис ОМС и паспорт. После получения полиса последовала плановая госпитализация гражданина М, получение медицинских документов для оформления инвалидности. На основании предоставленных документов комиссия МСЭ присвоила гражданину М вторую группу инвалидности.

В результате профессионально проведенной работы социальными участковыми в сентябре 2023 г. были восстановлены все оставшиеся документы, прописка, получено пенсионное удостоверение. Гражданин М теперь будет получать пенсию, положенные ему льготы, медобслуживание. Также для него оформлена программа социального обслуживания на дому, и социальный работник будет помогать

ему в быту. Сам он очень старается восстановиться после перенесенного инсульта и вернуться к полноценной жизни. И теперь у него есть все необходимое для этого.

Вот такая история социального сопровождения, история со счастливым концом. И это один случай из многих, с которыми сталкиваются социальные участковые в повседневной работе.

Если Вы или Ваши родственники, или знакомые оказались в трудной жизненной ситуации, помните, есть те, кто готов прийти на помощь.

Обращайтесь в Центр организации социального обслуживания и Вам всегда протянут руку помощи. **Кол-центр (812) 576-0-576**.

Н. Милорадова



## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ

Школьный период – время активного роста ребенка и интенсивных нагрузок. Меняется привычное окружение, среда, появляются новые контакты. В этот период особенно важно следить за здоровьем ребенка. В нашей стране существует система профилактических осмотров несовершеннолетних, которая позволяет вовремя выявить отклонения в здоровье, своевременно направить ребенка на дополнительное обследование и (при необходимости) на лечение.

Повышенное внимание к детскому здоровью в школьные годы не случайно. Именно в этот период дети интенсивно растут, меняется их организм. И своевременное выявление отклонений позволит избежать серьезных проблем в состоянии здоровья в дальнейшем. С первого года жизни ребенок находится под присмотром врачей-специалистов, а в 1 год, 3 года, 6, 7, 10, 14, 15, 16 и 17 лет проводятся углубленные осмотры с расширением списка специалистов и дополнительных методов исследования (ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, почек, электрокардиография, общий анализ крови и мочи).

Прохождение профилактического осмотра важно, чтобы определить, к какой группе здоровья относится ребенок.

– Какие группы здоровья бывают у детей?

– Всего выделяют 5 групп здоровья. Группы были разработаны, чтобы своевременно оказать несовершеннолетнему необходимую медицинскую помощь, а также определить допустимый уровень умственной и физической нагрузки.

К І группе здоровья относятся здоровые дети. Во ІІ группу входят дети без хронических заболеваний, но имеющие некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения (дети, которые часто болеют респираторными вирусными инфекциями, с нарушением массы тела или роста, нарушения зрения и др.).

В III группе здоровья – несовершеннолетние, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем

организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния); а также с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения.

IV группа здоровья – это несовершеннолетние, страдающие хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций; или с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения.

В V группу здоровья входят дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, На правах рекламы

требующих назначения постоянного лечения и с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда.

#### – Почему проверка здоровья необходима?

– Некоторые родители отказываются от прохождения профилактических мероприятий. Для этого им необходимо подписать добровольный отказ. Ребенок не лишается права посещать школу, но подвергается значительному риску. Высокий процент детской профилактики подтверждает и статистика. В России в 2022 году диспансерное обследование прошли почти 95 процентов детей, это 25,7 миллиона. Все данные о проведении профилактического осмотра вносятся в историю развития ребенка и учетную форму N 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего». При необходимости копия этого документа выдается на руки несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю), в том



числе для последующего представления в образовательные учреждения.

Если у вас возникли вопросы по оказанию медицинской помощи и (или) несоблюдению сроков оказания медицинской помощи, застрахованные лица могут обратиться к страховым представителям компании «Капитал МС». Для этого надо позвонить по телефону Контакт-центра Филиала: 8-800-550-67-74 (круглосуточно, звонок – по России бесплатный) или оставить запрос на официальном сайте: https://kapmed.ru.

По материалам ФФОМС («Аргументы и факты»)