

**Социологический анализ медико-социального сопровождения пациентов
онкологического профиля**

Научный руководитель – Гаврилова Ирина Сергеевна

Сущенко Анастасия Сергеевна

Аспирант

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

E-mail: suschenko.as@gmail.com

Социологический анализ медико-социального сопровождения пациентов онкологического профиля

Сущенко Анастасия Сергеевна

Аспирант

Волгоградский государственный медицинский университет

Факультет Социальной работы и клинической психологии

Каф. социальной работы

<mailto:e-mail-suschenko.as@gmail.com>

научный руководитель к.филос.наук доцент кафедры Гаврилова Ирина Сергеевна

В России на 2014 год численность больных онкологическими заболеваниями составила около трёх миллионов граждан. При этом средний показатель смертности в мире за год варьируется от шести до восьми миллионов человек. Основной причиной летального исхода заболевания является поздняя диагностика патологий, на третий и четвертой стадии образований. В нашей стране это связано не столько с отсутствием должного оборудования и медицинских кадров, сколько с социально-экономическими и медико-социальными проблемами в обществе. Так апробация теоретических понятий и методология исследования позволяет проанализировать, в рамках специальности, такие категории как социальная реабилитация, адаптация в контексте медико-социального сопровождения, которое в стране находится на этапе планирования, как теоретических основ, так и практических инноваций. Целью исследования является: адаптация модели медико-социального сопровождения при работе с пациентами онкологического профиля.

Методом сбора информации послужило онлайн-исследование в форме размещения текстовых анкет на форумах. В исследовании приняло участие 158 пользователей форумов общественных организаций «Движение против рака», Форум жизни и др. А так же специалисты медицинского профиля ГБУЗ ВОКОД 8 медицинских сестер.

Согласно ответам на вопросы первого блока «Работа с медицинским персоналом» более половины анкетирруемых (62%) сошлись во мнении, что врачи должны, помимо оказания медицинской помощи, взаимодействовать с пациентом на этапе реабилитации функций организма. Отвечая на вопросы второго блока «Работа с пациентами», подавляющее большинство опрошенных получает информацию о терапии и профилактики заболевания от лечащего врача (43%), и из интернет источников (30%). При этом альтернативным источником выступила нетрадиционная медицина (51%). Необходимость оказания юридической помощи в лечебных учреждениях установили 74% респондентов, в основном, по вопросам оказания высоко-технологической помощи (36%) и бесплатного обеспечения лекарствами (47%). В третьем блоке анкеты «Работа с родственниками и близкими людьми» ключевым моментом стали задачи, с которыми сталкиваются родственники и близкие больного онкологического профиля, финансовые проблемы (38%) и проблемы связанные с уходом за

больным человеком (34%) Так, необходимость оказания социально-психологической помощи пациентам онкологического профиля, единогласно отметили специалисты среднего медицинского звена. При этом работники уделили внимание проблемам психологического характера тяжелого диагноза больного. К вопросу о реализации программы сопровождения в стационаре работники отнеслись неоднозначно. В заключении, средний медицинский персонал отметил необходимость реализации медико-социального сопровождения, однако внедрение самой технологии респонденты видят только за стенами стационара.

Поскольку данная работа включена в лонгитюдные исследования, проводимые кафедрой с 2012 года, то следует отметить изменение структурных подразделений ГБУЗ Волгоградского областного клинического онкологического диспансера. Основанием для развития МСР явилось открытие реабилитационного центра в основе которого, на данный момент, лежит медицинская реабилитация. Социальная не предусмотрена. Диагностика ожиданий показала, что основными вопросами волнующими онкобольного и его родственников являются: эмоционально-психологические, социально-юридические, социально-бытовые и финансовые проблемы, что доказывает необходимость комплексной работы группы экспертов (специалист по СР, психолог и юрист) в рамках технологии. Адаптация БМС индивидуальной программы медико-социального сопровождения оказалась оправданной при работе с онкобольными, что подтвердилось в ходе исследования. В результате исследования были установлены основные направления модернизации технологии медико-социального сопровождения. Во-первых, специалистам медицинского профиля в помощь реализации программы необходимы профессиональные кадры по социальной работе в здравоохранении, чей вклад в проект необходим для координации программной деятельности. Во вторых те проблемы, которые респонденты определили сегодня, проблемы оказания психологического и юридического консультирования, заставляют задуматься о постепенном росте грамотности самосохранительного поведения россиян. И в третьих в особой группе социально-психологического риска, находятся родственники онкологического больного. С данной категорией необходимо проводить медико-социальную, психологическую и юридическую работу.

Источники и литература

- 1) 1. Гаврилова И.С. Перспективы использования модульной системы медико-социальной работы // Сборник трудов научно-практической конференции профессорско-преподавательского коллектива, посвященной 80-летию Волгоградского государственного медицинского университета / М.Е. Стаценко, Г.Л. Снигур, В.Н. Пароваева / Под ред. В.И. Петрова. – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2015. – С. 64-67 2. Решетников А.В Социальный портрет потребителя медицинских услуг 2010. – С.45-249. 3. Решетников А.В., Ефименко С.А Проведение медико-социального мониторинга 2007. – С.158-365. 4. Чижова В.М., Кардаш О.И. Содержание реабилитационного потенциала постинсультных пациентов как основы ресоциализации //Социальные аспекты здоровья населения. 2017. Т. 53. № 1.- С. 6
- 2) 2. Решетников А.В Социальный портрет потребителя медицинских услуг 2010. – С.45-249.
- 3) 1. Решетников А.В., Ефименко С.А Проведение медико-социального мониторинга 2007. – С.158-365.
- 4) 3. Чижова В.М., Кардаш О.И. Содержание реабилитационного потенциала постинсультных пациентов как основы ресоциализации //Социальные аспекты здоровья населения. 2017. Т. 53. № 1. С. 6.