

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/265881>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Социальная работа

Введение 3

Глава 1. Теоретические основы технологий медико-социальной службы
в условиях общественной организации: проблемы и перспективы.....5

1.1. Понятие и сущность медико-социальной работы 5

1.2. Особенности профессиональной деятельности медико-социальных служб 12

Выводы по первой главе 24

Глава 2. Практическая часть эмпирического исследования в профессиональной деятельности медико-социальных служб 26

2.1. Методика организации эмпирического исследования 26

2.2. Рекомендации по исправлению проблем в медико-социальных службах 28

Выводы по второй главе 29

Заключение 30

Список использованных источников 32

Приложения

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования данной темы заключается в том, что в настоящий момент по многим направлениям работа медико-социальных служб организована недостаточно эффективно и существует ряд серьезных проблем не только финансового характера. В частности, появился ряд сложностей, которые связаны с персоналом – медицинскими, социальными работниками, организацией их работы. Медико-социальные службы занимаются зачастую проблемами наиболее уязвимых слоёв населения (инвалиды, дети, подростки, наркозависимыми и т.п.), что обуславливает особую специфику из работы.

Степень изученности проблемы исследования

Работая над данным исследованием, особое внимание было уделено научным трудам в области социальной психологии М.А. Беляевой и А.В. Мартыненко они являются, авторами полезных работ по теории медико-социальной работы.

Изучив теоритические основы по проблемам в профессиональной деятельности медико-социальных служб, были сделаны выводы о том, что в настоящее время медико-социальная служба в Российской Федерации находится на пути становления. Практика организации и осуществления медико-социальной работы свидетельствуют о наличии в данной сфере ряда серьезных проблем, которые в свою очередь отчасти обусловлены различиями в характере социальной работы в учреждениях социальной защиты и работы медицинского плана - в области организация здравоохранения. Медицина в первую очередь направлена на сохранение здоровья. Социальная работа – на реабилитацию и абилитацию получения социальных услуг. – опорой медицины служат исключительно зачастую объективные данные, так как социальная работа имеет высокий уровень субъективной составляющей; – проблемы асоциального плана клиентов медиками и социальными работниками воспринимаются по-разному; – существуют серьезные различия в медицинском и социальном обслуживании.

Объект исследования: деятельность медико-социальных служб

Предмет исследования: Технологии и структура медико-социальной работы.

Цель исследования: Выявить проблемы социальной работы медико-социальных служб и предложить пути решения.

Задачи исследования:

1. Изучить понятие и сущность медико-социальной работы.

2. Выявить особенности профессиональной деятельности медико-социальных служб на примере Ульяновского регионального отделения ООО «Российского Красного Креста».

3. Провести исследование профессиональной деятельности медико-социальных служб.

4. Выявить проблемы и найти пути их решения в профессиональной деятельности медико-социальных служб.

Гипотеза: Структура социальной работы в системе здравоохранения предопределена особенностями системы, а технологии социальной работы обусловлены проблемами различных категорий граждан, стоящих на учете в учреждениях здравоохранения.

Методы исследования: анализ научной литературы

Исходя из цели и поставленных задач, данная курсовая работа состоит из введения, двух глав, каждая из которой состоит из двух параграфов, заключения и списка литературы.

База исследования Ульяновское региональное отделение ООО «Российского Красного Креста».

Структура работы Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЕХНОЛОГИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

1.1. Понятие и сущность медико-социальной работы

Всемирная организация здравоохранения дает определение социальной работе как деятельности, родственную врачеванию. В особенности такое определение можно связать со специализированной составляющей социальной работы, связанной с медицинской деятельностью, или медико-социальной работы.[1]

В Глоссарии терминов по медико-социальной помощи Европейского регионального бюро ВОЗ медико-социальная работа характеризуется как «организованное социальное обслуживание в больнице или вне её, с особым упором на связанные со здоровьем социальные проблемы». [2]

За прошедший период теория и практика социальной работы получили значительное развитие во всем мире, хотя дискуссия по поводу её статуса и профессиональной идентичности продолжается. Медико-социальная работа в нашей стране была создана в середине 90-х годов, в особенности в связи с социально-экономическими изменениями, проходившими по всей стране. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан в Российской Федерации, принятые в 1993 году, стали фундаментом вовлечения социальных работников в охрану здоровья граждан страны. Статьей 20 правового акта закреплялось участие социальных работников в оказании медико-социальной помощи. Также в правовом акте дана характеристика понятия «медико-социальная помощь». [4]

Было зафиксировано, что медико-социальная помощь включает в себя профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными, инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности. Рассматривая медико-социальную работу как вид профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленного на восстановление, сохранение и укрепление здоровья, можно констатировать, что она имеет много общего по своей сути с медицинской деятельностью. Однако медико-социальная работа не претендует на лечебно-диагностические функции, а предусматривает тесное взаимодействие с медицинским персоналом по вопросам профилактики, реабилитации, осуществления мер социального характера по уходу за больными, инвалидами. [5]

Целью медико-социальной работы является, в первую очередь, достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием. Деятельность профессиональных социальных работников, участвующих в оказании отдельных видов медико-социальной помощи, фактически является медико-социальной работой. В настоящее время социальные работники принимают участие в оказании медико-социальной помощи пациентам с социально значимыми заболеваниями – психиатрического, наркологического, онкологического профиля, инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфицированными и др.[6] Они участвуют в охране репродуктивного здоровья, планировании семьи, охране материнства и детства. Федеральным законом от 21 декабря 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» современная система охраны здоровья граждан определяется как система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического характера, в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи. Такое определение системы охраны здоровья дает основание для проведения исследований значения профессиональной социальной работы в охране здоровья при реализации комплексных мер, вытекающих из указанного положения Федерального закона.

Специфика деятельности социальных работников, направленной на их участие в оказании медико-социальной помощи, определяет особенности медико-социальной работы как новой компоненты в современной системе охраны здоровья. Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" установлены виды социальных услуг, предоставляемые получателям в организациях социального обслуживания. В их перечне – также социально-медицинские услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

Мероприятия по оказанию социально-медицинских услуг мы рассматриваем как содержательную составляющую медико-социальной работы, которые выполняют профессиональные социальные работники в организациях социального обслуживания населения. Таким образом, необходимо подчеркнуть межсекторальный характер медико-социальной работы. Убедительным примером тому является организация паллиативной медицинской помощи. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утверждено совместным приказом Минздрава России и Минтруда России. Однако необходимо признать, что межведомственный характер социальной работы по участию в оказании медико-социальной помощи является не только достоинством нового вида профессиональной деятельности. При этом появились дополнительные трудности нормативного правового регулирования как на межведомственном

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Российская газета. 25.12.1993.
2. Трудовой кодекс РФ // Российская газета. №256. 31.12.2001.
3. Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации, Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. // СЗ РФ. №50. 1995. Ст.4872.
4. О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов, Федеральный закон №122-ФЗ от 2 августа 1995 г./СЗ РФ, №32, 1995, Ст.3198.
5. О государственной социальной помощи, Федеральный закон РФ №178-ФЗ от 2 июля 1999 г. // Российская газета. №142, 23.07.1999.
6. О социальной защите инвалидов Российской Федерации, Закон РФ №181-ФЗ от 24 ноября 1995 г. // СЗ РФ. 1995. №48. Ст.4563.
7. Основные направления государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации до 2000 г. утверждены Указом Президента Российской Федерации от 14 сентября 1995 г. // СЗ РФ. 1995. №38. Ст.3669.
8. Указа Президента РФ «Об объявлении в РФ Десятилетия детства» URL: https://posh1.hmaoschool.ru/upload/hmaoscpokachi1_new/files/f9/93/f993f2bc4acf94b90f5593b5d56a3b35.pdf (дата обращения 10.02.2022).
9. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Устинова Н.В. Состояние и задачи совершенствования медико-социальной помощи детскому населению / Вопросы современной педиатрии. 2020 - 19 (3) – с. 184-189.
10. Беляева М.А. Осмысление содержания понятия «медико-социальная работа» // Педагогическое образование в России. 2008. № 1. С. 12-17.
11. Больницкая А.Н Комплексный межведомственный подход в работе с семьей и несовершеннолетними / Вестник экономики, права и социологии - 2021 - № 3 – с. 134-138
12. Бондаренко И. Система МСЭ в России: требуется перезагрузка URL : <https://dislife.ru/materials/2543> (дата обращения 06.02.2022)
13. Келасьев В.Н. Современная социальная работа: введение в теорию и практику: учебное пособие. СПб: СПбГИПСР, 2016
14. Келасьев В.Н. Пожилые как свидетели трех эпох: от социализма к рынку // Успехи геронтологии. 2018. Т. 31. № 5. С. 780-788
15. Мартыненко А.В. Теория медико-социальной работы. М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. 160 с.
16. Ростовская Т.К., Королев М.А. Особенности организации медико-социальной службы в России / Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского, 2020 – №3 – с. 88-95

17. Сабанов З.М. Особенности совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы в современном обществе / Успехи современной науки и образования, 2017. Т. 1. - с. 202–204.
18. Сайт УРО ООО «РКК» URL:<https://redcross-ul.ru/> (дата обращения 7.02.2022)
19. Холостовой Е.И. , Кононовой Л.И. . Технология социальной работы. М.: Дашков и К° - 2020 – с. 478
20. Чичерин Л.П. Никитин М.В Медико-социальная поддержка детей и подростков России: проблемы и пути решения / Смоленский медицинский альманах, 2012 URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mediko-sotsialnaya-podderzhka-detey-i-podrostkov-rossii-problemy-i-puti-resheniya> (дата обращения 7. 02.2022)

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurosovaya-rabota/265881>