

ИССЛЕДОВАНИЕ В ОБЛАСТИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ-СИРОТАМ И ДЕТЯМ «ГРУППЫ РИСКА» В РС(Я) Г. ЯКУТСК**Николаев Михаил Анатольевич**

магистрант, Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, медицинский институт, РФ, г. Якутск

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы, связанные с проблемой медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, находящимся в трудных жизненных ситуациях. Проведена анализ организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации в РС(Я) г. Якутск.

Ключевые слова: медико-социальная помощь, дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, «группы риска»;

Цель исследования. Изучить организацию медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации в РС(Я) г. Якутск.

Материалы и методы исследования. Анализ организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, проведена на основании изучения организованных работ учреждений города Якутск, направленных на профилактику медико-социальных проблем. Всего в исследовании участвовали 418 детей из специализированных учреждений, 226 детей из 277 семьи социально опасной положения. В базу исследования были выбраны семьи в социальном патронаже кабинета медико-социальной помощи ГБУ РС(Я) ДГБ, и стационарные учреждения города Якутска: МОУ Специальный (коррекционный) детский дом «Берегиня», МОУ специализированная (коррекционная) школа интернат для детей-сирот № 28, МО «Городской специализированный дом ребенка», ГОУ Школа-интернат V вида, ГОУ Школа-интернат I вида.

На базе Детской городской больницы с 2005г. Создана специализированная служба для медицинского обеспечения детского городского населения, в том числе для оказания медико-социальной помощи детям из социально-неблагополучных условий. С 2008г. На базе консультативно-поликлинического отделения создан Центр охраны здоровья детей и подростков, в структуру которого введен кабинет медико-социальной помощи и специалисты консультативно-поликлинического отделения (детский гинеколог, эндокринолог, стоматолог и другие специалисты привлекаются по мере необходимости).

Кабинет медико-социальной помощи был создан в 2003г. На базе Детской городской больницы, в настоящее время в состав кабинета входят врач педиатр, психологи, логопеды, социальный работник-педагог. В кабинете организовано консультирование, диагностирование и дальнейшая реабилитация детей, подростков и их родителей.

Медико-социальная реабилитация в ДГБ организована как в амбулаторных условиях, так и в стационарах дневного и круглосуточного пребывания, в которых также предусмотрены ставки психологов, логопедов, психиатров, врачей восстановительного лечения.

Также организована плановая выездная работа в образовательные учреждения- детский дом и

школы интернаты, как правило, два три раза в год, что позволяет обеспечить курсы лечебно-профилактических мероприятий с большим охватом детей, в то же время предоставляется возможность работы с медицинским и педагогическим персоналом закрытого интернатного учреждения. Такая форма работы сопряжена с определенными трудностями, так как материально-техническая база школ-интернатов и их медицинских блоков можно сказать неудовлетворительная для организации восстановительного лечения. Необходимая оснащения и оборудования на период лечения в школе интернате используется ДГБ, площади для развёртывания отделения восстановительного лечения выделяются в школе-интернате.

Проблема безнадзорности, сиротства и социального сиротства остается одной из наиболее острых проблем нашего времени.

Особенности воспитания и медицинского наблюдения за детьми в домах ребенка требуют от органов и учреждений здравоохранения большого внимания к вопросам правильной организации работы в них. [1]

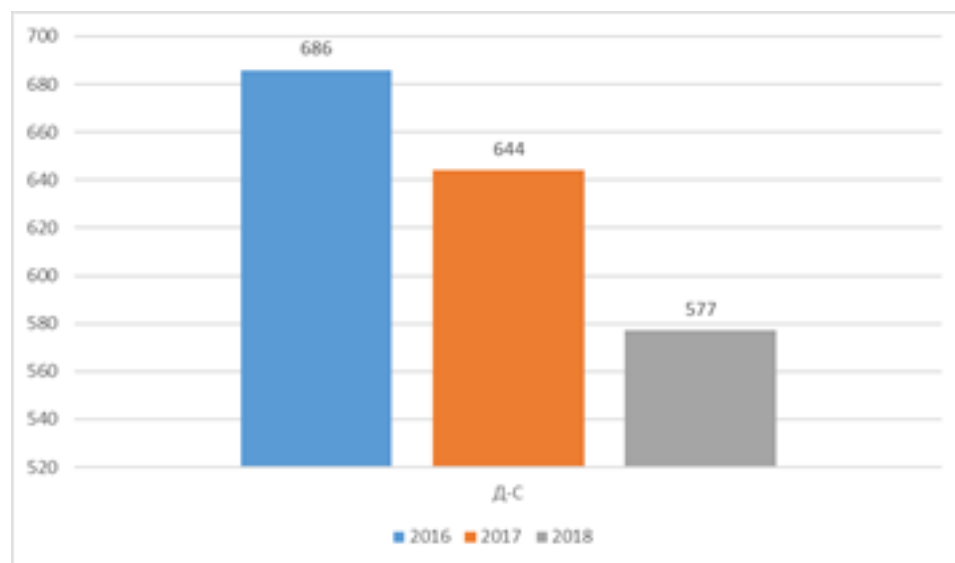


Рисунок 1. детей-сирот от 2016 до 2018

На рисунке видно, что численность детей в государственном банке данных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в учреждениях всех типов (домах ребенка, домах-интернатах и др.) по республике динамично сокращается и на 2018 года составило 577 детей (2017 – 644, 2016 – 686).

Для реализации мер, направленных на профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и предоставление социальных услуг семьям и несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации, для обеспечения их прав и законных интересов. В республике действует 39 организаций социального обслуживания, в том числе 19 социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, 12 отделений социальной помощи семьям и детям, 8 центров помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей [2].

Деятельность учреждений направлена на выявление, устранение причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних и предоставление социальных услуг, оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним, а также их родителям в устранении трудной жизненной ситуации.

В рамках мер, направленных на профилактику социального сиротства, сохранения семьи для ребенка ведется целенаправленная работа по программе социально-трудовой реабилитации

алкогольно-зависимых родителей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. За 2017 год программой социально-трудовой реабилитации охвачено 40 родителей, зависимых от алкоголя и психоактивных веществ, из числа состоящих на учете в учреждениях социального обслуживания семьи и детей [2].

Законом Республики Саха (Якутия) от 31 января 2008 года 552-З N 1119-III «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в Республике Саха (Якутия) и о наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов отдельными государственными полномочиями по осуществлению деятельности по опеке и попечительству» органам местного самоуправления на территории Республики Саха (Якутия) для реализации государственных полномочий по опеке и попечительству над несовершеннолетними передано 42 полномочия [3].

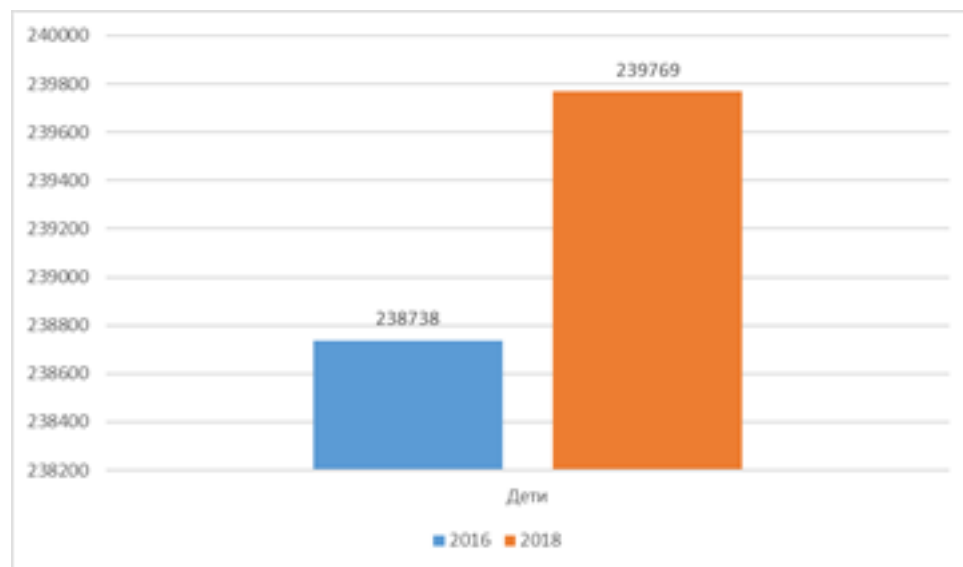


Рисунок 2. Численность детского населения

На рисунке 2 показана численность детского населения (из общей численности) от 0 до 15 лет в республике на 2018 года увеличилась на 1 031 детей по сравнению с 2016 годом и составила 239 769 (2016 год – 238 738).

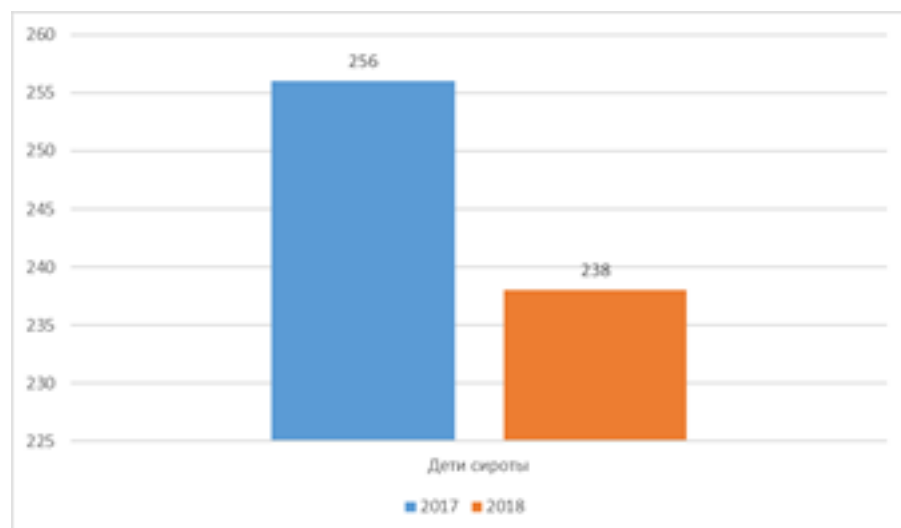


Рисунок 3. Дети-сироты в учреждениях

По данным Министерства труда и социального развития, сокращается количество детей в государственном банке данных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Рисунок 3).

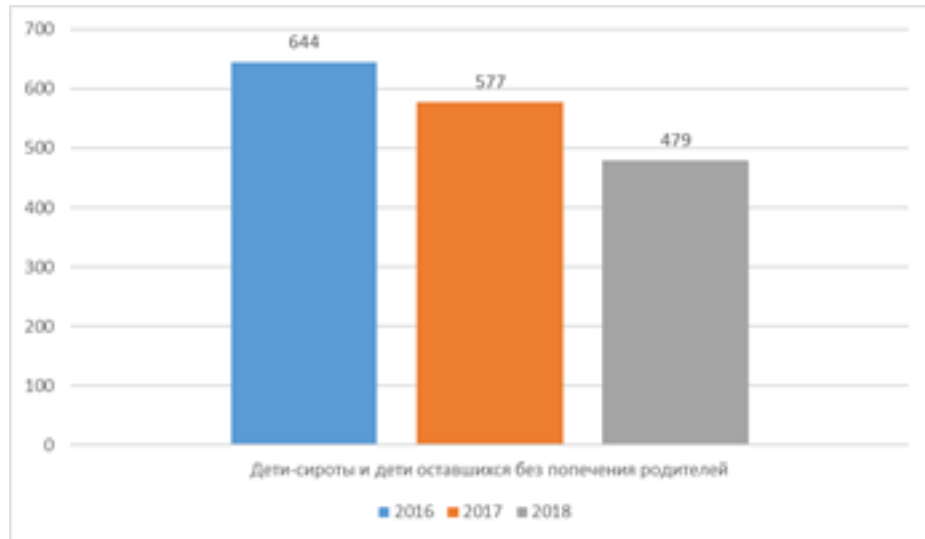


Рисунок 4. Дети-сироты и дети оставшихся без попечения родителей

Количество желающих принять ребенка в семью, состоящих на учете в банке данных, составляет 117 человек. За последние 3 года достигнуты хорошие результаты по развитию семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В 2018 г. в республике Саха (Якутия) количество приемных семей увеличивается (Таблица 1).

Таблица 1.

Приемные семьи

	Верхневиллюйск	Сунтар	Виллюйск	Нерюнгри	Хангалатск	Якутск	<i>Всего</i>	
							<i>2018</i>	
Приемные семьи	20	19	15	14	14	22		240

дети	42	23	27	27	43	71		642
------	----	----	----	----	----	----	--	-----

Также Республике Саха (Якутия) на социальном патронаже кабинета медико-социальной помощи ДГБ находятся семьи в социально опасном положении (СОП): в 2017 году 183 семей

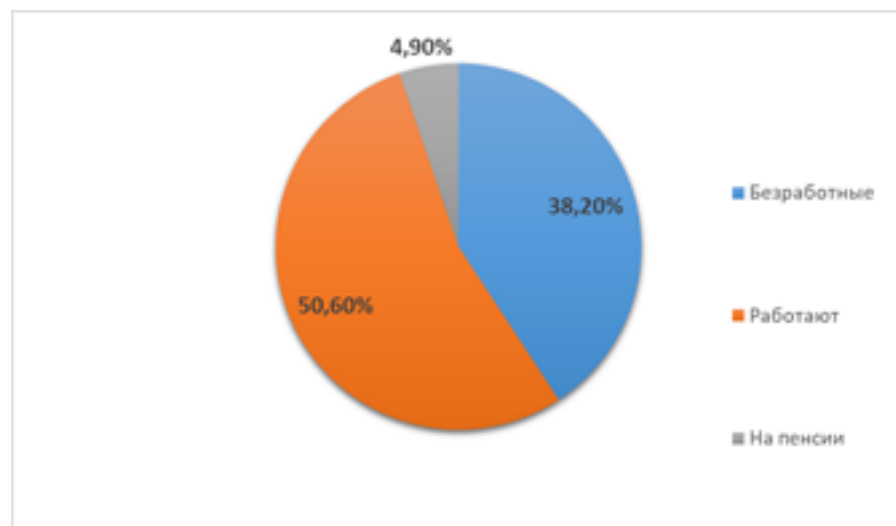


Рисунок 5. Родители семьи в социально опасном положении

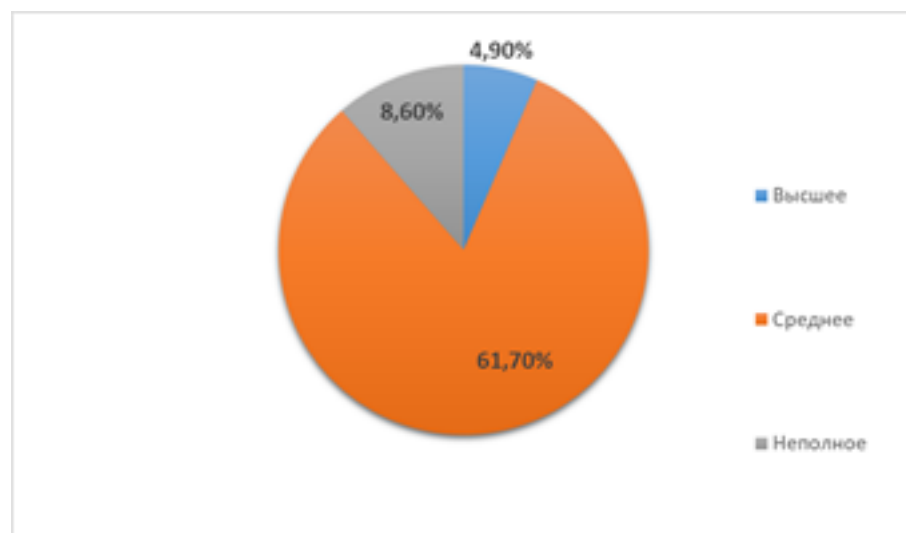


Рисунок 6. Образование родителей семьи в СОП

(с высшими -4,9%, средними 61,7%, неполными- 8,6%)

В 2018 году 94 семей

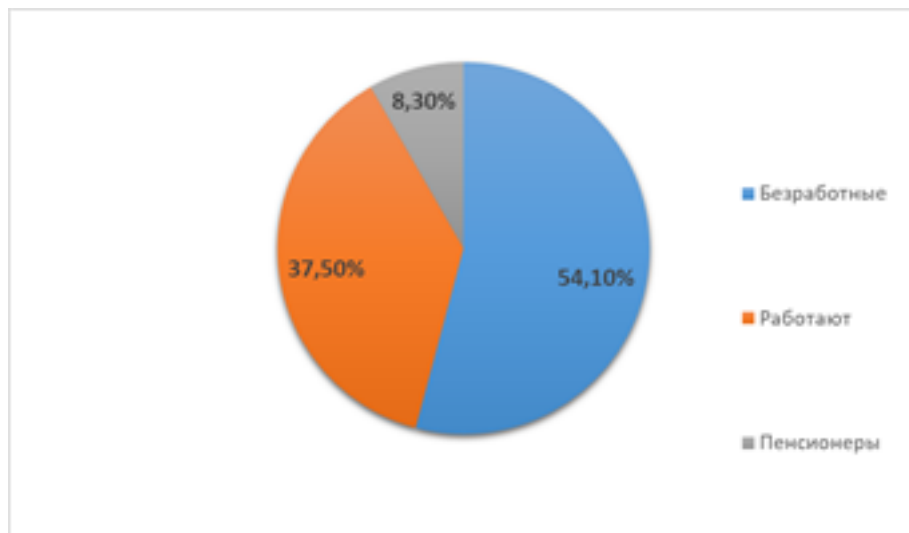


Рисунок 7. Родители семьи в социально опасном положении

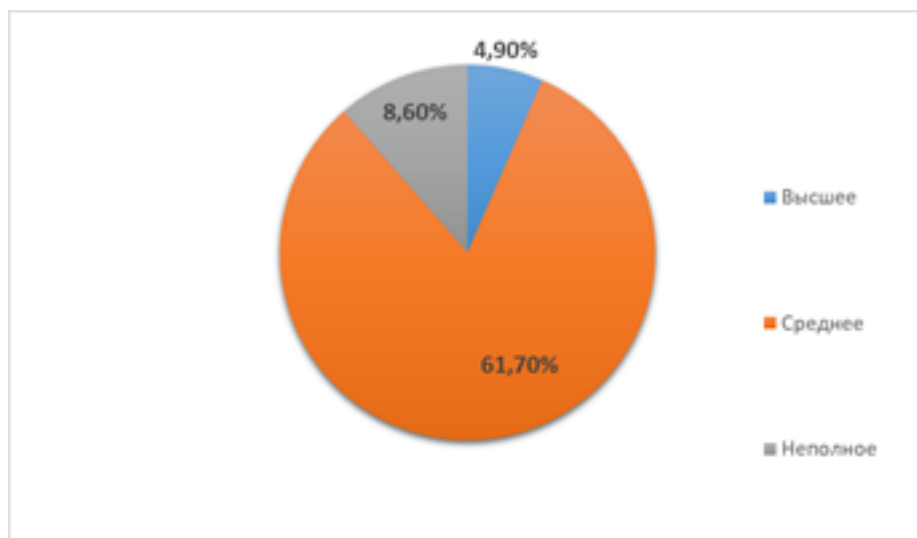


Рисунок 8. Образование родителей семьи в СОП

(с высшими образованиями-16,6%, средними-52%, неполными средними 29,1%).

Всего 226 детей из них 54,4% многодетной семьи, 15,4% неполной, 14,1% опекунской, 14,6% полной, 1,3% детей воспитываются в детских домах. Из данных можем извлечь, что из пребывающих патронаж семей СОП, неблагополучными (дети в ТЖС) являются многодетные семьи, родители которых безработные, и не могут обеспечить их.

Наиболее значимыми параметрами качества детского населения являются показатели заболеваемости. Исследования проводились в стационарных учреждениях города Якутска: МОУ Специальный (коррекционный) детский дом «Берегиня», МОУ специализированная (коррекционная) школа интернат для детей-сирот № 28, МО «Городской специализированный дом ребенка», ГОУ Школа-интернат V вида, ГОУ Школа-интернат I вида. Для мониторинга распространённости заболеваний, пребывающих в специализированных учреждениях детей сирот, и детей «группы риска» выведены интегрированные показатели по всем основным классам заболеваний в соответствии с международной классификацией болезней X пересмотра.

На таблице приведена динамика заболеваемости детей сирот специализированный учреждений г. Якутск за 2018 (таблица 2).

Таблица 2.

Заболеваемость детей-сирот

[illegible]

Врожденные аномалии	4	9,7	50	12,5	2	0,25	21	2,8		7
Болезни уха и сосцевидного отростка			5	1,2	80	100	5	0,6		9
Всего обнаружено заболеваний	191		399		305		740			16
Число лиц	41		124		80		173			4

В результате анализа определена распространённость различных заболеваний у детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации по отношению ко всем основным классам заболеваний в соответствии с МКБ 10. Структура выявленной патологии по данным 2018г о заболеваемости детей-сирот в городе Якутск лидируют болезни нервной системы - 416 (99,5%), на 2 месте - психические расстройства - 312 (74,6%), на 3-м месте болезни глаз 233 (55,7%), на 4 месте болезни эндокринной системы - 135 (32,2%), на 5 месте болезни костно-мышечной системы - 102 (24,4). Распространенность заболеваний составила 3911,4‰. В среднем на 1 ребенка приходится 3,9 заболеваний.

На *таблице 3* приведена оценка состояния здоровья детей.

Таблица 3.

Состояния здоровья

	Подлеж.	Осм.	%	I	II		III		IV		
Наименование у-я				А.ч.	А.ч.	%	А.ч.	%	А.ч.	%	
МОУ Ш-И № 28	41	41	100	0	0	0	0	46,8	14	34,1	
ГСДР	124	124	100	0	39	23,3	56	45,1	7	5,6	
ГОУ Ш-И I вида	80	80	100	0	1	1,25	0	0	1	1,25	
ГОУ Ш-И V вида	180	173	100	0	0	0	75	43,8	21	12,2	
Всего	425	418		0	40	9,5	131	31,3	43	10,2	

Оценка состояния здоровья с учетом психического статуса не выявила абсолютно здоровых детей. Большинство детей, сирот и детей в ТЖС относятся к V группе здоровья и IV группе здоровья.

Доля детей инвалидов (48,8%) - 204. По данным диспансеризации всем детям-инвалидам были назначены программы индивидуальной реабилитации.

Выводы. Таким образом, после изучения организации медико-социальной помощи детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации в г. Якутск, пришли к выводу, что сокращается количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в стационарных учреждениях всех типов, также видно значительное сокращение семей в трудной жизненной ситуации (СОП), показателей состояния заболеваемости подтверждают низкие показатели здоровья детей-сирот, воспитанников детских специализированных учреждений города Якутска, распространенность заболеваний составила 3911,4‰, в среднем на 1 ребенка приходится 3,9 заболеваний, из них ведущими признаками являются 99,5% болезни нервной системы, 74,6% психических расстройств, также отмечается распространённость болезни глаз 55,7% и эндокринной системы 32,2%. Полученные данные показали, что преобладают доля детей инвалидов 48,8%, большинство детей-сирот относятся к V группе здоровья и IV группе здоровья, т.е. абсолютно здоровых детей не выявлено, следовательно, надо работать над совершенствованием и организацией мер по МСП, чтобы этих показателей довести к максимально низким значениям.

Список литературы:

1. План действий при разработке региональных программ по укреплению здоровье детей. Роль служб здравоохранения в программах укрепления здоровья школьников: Руководство. Ч. 1//Профилактика заболеваний и укрепления здоровья.-2004.-N1.-14-20с.
2. Государственный доклад «О положении детей и семей с детьми в Республике Саха (Якутия) за 2017 г.» /М-во по делам молодежи и семейной политике Респ.Саха (Якутия); [сост.: И.П. Луцкан, В.А. Егоров, Л.И. Вербицкая и др.] - Якутск: 2018 – 223 с.
3. Закон Республики Саха (Якутия) от 31 января 2008 года 552-З N 1119-III «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в Республике Саха (Якутия) и о наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов отдельными государственными полномочиями по осуществлению деятельности по опеке и попечительству»