

Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д.
Асфендиярова

Срс на тему:Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным

Подготовила: Ахметова Е. С. ом 064-02
Проверил:к.м.н. доцент Балмуханов В.Н.

план

- Актуальность вопроса
- Тематическое исследование
- Заключение
- Использованная литература



Актуальность вопроса



- Данные Всемирной организации здравоохранения за 2009 год показывают, что эпидемия ВИЧ распространяется во многих частях мира гораздо быстрее, чем предполагалось ранее, и, прежде всего, за счет включения в эпидемиологический процесс шприцевых наркоманов. Развитие эпидемии ВИЧ-инфекции поставило общество перед совершенно новой проблемой увеличения количества ВИЧ-инфицированных беременных женщин, подростков и детей. Проследив то, как на протяжении веков изменялось отношение к здоровью и болезни, как трансформировалось содержание этих понятий, становится ясным превращение изучаемой сферы в неотъемлемую часть социальной жизни, а значит, не только в предмет исследований, но и в область практического вмешательства социальной работы в жизнь общества.
- Социальная работа - специфический вид профессиональной деятельности, оказание государственного и негосударственного содействия человеку с целью обеспечения культурного, социального и материального уровня его жизни, предоставление индивидуальной помощи человеку, семье или группе лиц

Тематическое исследование

- Социальная работа подразумевает организацию специализированной медицинской помощи и ухода за больными, находящимися на разных стадиях развития ВИЧ-инфекции, оказание им социальной поддержки и психологической помощи. Слабая социальная и психологическая защищенность больных ВИЧ неблагоприятно влияет на прогноз заболевания и ухудшает качество жизни ВИЧ-инфицированных. В этом случае социальная работа предполагает взаимодействие и координацию усилий специалистов разных профессий - врачей, психологов, социальных работников.
- Важной задачей социальной работы является создание кабинета социальной и психологической реабилитации для ВИЧ-инфицированных, а также их ближайшего окружения, оказывающего медико-социальную помощь семьям, имеющим больных ВИЧ на всех этапах лечения и диспансерного наблюдения. Его задачи -- выявление, учёт, патронаж семей, члены которых являются вирусоносителями; анализ и поиск путей решения социальных и психологических проблем больных и их семей; информирование заболевших и родителей ВИЧ-инфицированного несовершеннолетнего, а также остальных членов семьи о социальных льготах; контроль за соблюдением гарантированных прав больных ВИЧ-инфекцией и их семей; организация групп психологической поддержки для данного контингента больных и семей, переживающих утрату родственников

- Основой организации медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, ВИЧ-инфицированным беременным и их детям, независимо от ВИЧ-статуса последних, является обеспечение этого контингента комплексным обследованием и лечением (АРВТ) в полном объеме, предоставление социальной помощи данной категории, мониторинг и оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения и информированность субъектов

- **Глава 19**
Оказание медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД

Статья 112. Гарантии государства в вопросах профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИД

ВИЧ-инфицированным и больным СПИД государством гарантируются:

- 1) доступность и качество добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования на бесплатной основе, обеспечение динамического наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций;
- 2) медицинская помощь и лекарственное обеспечение в пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 3) социальная и правовая защита;
- 4) недопущение каких-либо форм дискриминации в связи с характером заболевания;
- 5) осуществление профилактических мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду.

- **Статья 113. Социальная защита лиц, зараженных ВИЧ или больных СПИД**

1. Детям, инфицированным ВИЧ или больным СПИД, обеспечивается обучение в школе и других учебных заведениях.
2. Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, в детские дошкольные учреждения и учебные заведения, а также ущемление иных прав и законных интересов лиц, зараженных ВИЧ или больных СПИД, равно как ущемление жилищных и иных прав их родных и близких.
3. Лица, заражение ВИЧ или заболевание СПИД которых произошло в результате ненадлежащего исполнения своих обязанностей медицинскими работниками и работниками сферы бытового обслуживания, имеют право на возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

- **Статья 114. Профилактика ВИЧ-инфекции**

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции осуществляются путем:

- 1) разработки и реализации целевых профилактических и образовательных программ для различных групп населения;
- 2) информирования населения через средства массовой информации об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции и о мерах профилактики;
- 3) разработки и распространения информационных материалов для различных групп населения;
- 4) реализации программ по защите от заражения ВИЧ-инфекцией половым путем и через кровь;
- 5) создания пунктов доверия, анонимного тестирования, психологического, юридического и медицинского консультирования;
- 6) обеспечения безопасности при оказании населению услуг, связанных с нарушением целостности кожных покровов.

- **Статья 115. Обследование на ВИЧ**

1. Граждане Республики Казахстан и оралманы имеют право на добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование и консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе.

2. Обязательному конфиденциальному медицинскому обследованию на наличие ВИЧ-инфекции подлежат:

1) доноры и реципиенты крови, ее компонентов, тканей и (или) органов (части органов), половых клеток;

2) лица, в отношении которых имеются достаточные основания полагать возможность заражения ВИЧ, на основании запросов органов здравоохранения, прокуратуры, следствия и суда;

3) лица по клиническим и эпидемиологическим показаниям в соответствии с правилами, утвержденными уполномоченным органом.

3. Иностранцы и лица без гражданства, проживающие на территории Республики Казахстан, в случае уклонения от обследования на наличие ВИЧ выдворяются за пределы Республики Казахстан.

Сотрудники дипломатических, представительских и консульских учреждений иностранных государств и иные лица, пользующиеся на территории Республики Казахстан дипломатическими привилегиями и иммунитетом, проходят обследование на наличие ВИЧ только с их согласия.

Предложение о необходимости их обследования уполномоченный орган предварительно согласовывает с Министерством иностранных дел Республики Казахстан.

- 4. Освидетельствование несовершеннолетних и недееспособных лиц проводится с согласия их законных представителей или по их желанию.
- 5. Организации здравоохранения, выявившие при медицинском обследовании факт ВИЧ-инфекции, письменно уведомляют обследуемого о полученном результате, информируют о необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и здоровья окружающих, а также предупреждают об административной и уголовной ответственности за уклонение от лечения и заражение других лиц

Заключение

- Серьезную же и неразрешимую проблему назвать достаточно трудно, потому что при возникновении таковых все силы бросаются на ее устранение. Есть какие-то сложности, над которыми ведется работа. Как уже ранее упоминалось о том, что проблемой для некоторых людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, является доступ к лекарственным препаратам, назначенным в курсе антиретровирусной терапии. Имеется в виду территориальная близость и удобство в получении. С тем чтобы облегчить и усовершенствовать этот процесс, на базе некоторых городских поликлиник уже открыты кабинеты - «филиалы» Городского Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, которые производят выдачу медикаментов в так скажем шаговой доступности для пациентов. Сложность в решении этой проблемы заключается, безусловно, в первую очередь, в финансировании. Пока на открытие таких кабинетов не выделяются специальные средства, поэтому руководство Центра изыскивает дополнительные возможности в собственном бюджете, отдавая отчет в важности такого нововведения. Резюмируя, можно еще раз озвучить проблему некоторой нехватки профессиональных кадров.

Список использованной литературы

- 1. Аржаникова А., Бартенева З., Дите В., Крашенинникова И., Речнов Д. Организация и поддержка служб по социальному сопровождению для уязвимых групп – М.: Издательство «СПИД Фонд Восток-Запад», 2006
- 2. Бородкина О.И. Институционализация социальной профилактики общественно-опасных заболеваний в Российской Федерации / Автореф. дис. докт. социол. наук. – СПб: С.-Петербург. гос. ун-т 2008. - 42 с.
- 3. Кодекс Республики Казахстан