

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края



Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Центр повышения квалификации и профессиональной
переподготовки работников социальной сферы»

**Информационно-аналитические материалы
«Стационарозамещающие технологии
в социальной работе с гражданами пожилого возраста
в удаленных и труднодоступных территориях
Ставропольского края»**



УДК 364.5
ББК 60.95

Информационно-аналитические материалы «Стационарозамещающие технологии в социальной работе с гражданами пожилого возраста в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края» содержат описание опыта реализации стационарозамещающих технологий в работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края.

Информационно-аналитические материалы предназначены для использования специалистами организаций социального обслуживания населения и некоммерческих организаций, оказывающими социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам.

Стационарозамещающие технологии в социальной работе с гражданами пожилого возраста в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края / [К.В. Багмет и др.]. – Ставрополь, 2024. – 52 с.

УДК 364.5
ББК 60.95

© Текст, центры социального обслуживания населения Ставропольского края
© Текст, иллюстрации, ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы»
© Оформление, ООО «ВЕБ-КОСМОС», 2024

Содержание

Введение.....	5
1. Общая характеристика стационарозамещающих технологий в социальной работе с гражданами пожилого возраста в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края.....	7
1.1. Эффективность стационарозамещающих технологий в социальной работе с гражданами пожилого возраста	7
1.2. Кадровый состав специалистов, задействованных в реализации стационарозамещающих социальных технологий.....	10
1.3. География охвата граждан пожилого возраста стационарозамещающими технологиями в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края.....	11
2. Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами: технологии и сервисы.....	16
2.1. Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.....	16
2.2. Служба помощников по уходу.....	21
2.3. Пункт проката технических средств реабилитации и ухода.....	25
2.4. Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому.....	30
3. Здоровьесберегающие технологии в работе с гражданами старшего поколения.....	34
3.1. Санаторий на дому.....	34
3.2. Хоспис на дому.....	39
3.3. Группа дневного пребывания для пожилых граждан и инвалидов.....	42
4. Технологии, направленные на преодоление одиночества у граждан пожилого возраста.....	44
4.1. Приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов.....	44
4.2. Гостевая семья для граждан пожилого возраста.....	47
4.3. Соседская помощь.....	51

Авторский коллектив

Багмет Ксения Викторовна, доктор экономических наук, директор ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Дудка Ольга Сергеевна, аналитик научно-аналитического отдела ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Жукова Екатерина Викторовна, начальник отдела организации социального обслуживания и адресной помощи населению министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Иванова Елена Васильевна, заместитель директора ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Колесникова Инна Васильевна, директор ГБУСО «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения».

Магомедова Зухра Магомедовна, заместитель начальника отдела организации социального обслуживания и адресной помощи населению министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Самофатова Ксения Алексеевна, начальник научно-аналитического отдела ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Степанова Татьяна Васильевна, директор ГБУСО «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения».

Федорова Арина Игоревна, аналитик научно-аналитического отдела ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Четвертнова Виктория Федоровна, старший методист научно-аналитического отдела ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы».

Введение

Ставропольский край относится к регионам демографической старости.

На 01 января 2023 года доля граждан пожилого возраста составляет 23,3% от общей численности населения Ставропольского края (672,4 тыс. человек)¹.

Увеличение доли граждан пожилого возраста ставит новые задачи и цели перед государством и обществом, направленные не только на обеспечение основных потребностей граждан старшего поколения для поддержания условий жизнедеятельности, но и на создание условий для активного участия их в политической, социальной и в иных сферах деятельности общества. Ответом на вызовы времени стал новый национальный проект «Демография», в структуре которого предусмотрено несколько федеральных проектов, включая «Старшее поколение», а также региональный проект «Старшее поколение», реализуемый при поддержке Правительства Ставропольского края, с приоритетными задачами: признание важности людей старшего поколения; формирование образа здорового старения, благоприятной среды, способствующей активному долголетию; развитие форм интеграции граждан старшего поколения в жизнь общества.

Одним из путей достижения поставленных задач является применение новых экономически эффективных моделей оказания помощи, в том числе стационарозамещающих технологий. Развитие стационарозамещающих технологий в сфере социального обслуживания населения в Российской Федерации активно началось в 2016 году благодаря Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, в которой была поставлена задача выстраивания эффективной системы предоставления социальных услуг для граждан пожилого возраста и инвалидов без помещения их в стационарные организации социального обслуживания.

Работа по внедрению и развитию стационарозамещающих технологий в Ставропольском крае организуется на основе Плана мероприятий («дорожной карты») по развитию в Ставропольском крае стационарозамещающих технологий социального обслуживания граждан, страдающих психическими расстройствами, на 2020-2024 годы (далее – план мероприятий), направленного на совершенствование социального обслуживания граждан, проживающих на территории Ставропольского края, повышение уровня, качества и эффективности.

Значительная часть граждан пожилого возраста, утративших способность к самообслуживанию, нуждается в адаптации к меняющимся условиям жизни, психологической, социальной и иной поддержке, в частности, в помощи ведения домохозяйств. Стационарозамещающие технологии создают условия, позволяющие сохранить возможность проживания граждан пожилого возраста или инвалидов в привычной домашней среде, а также ликвидировать очередность в стационарные организации социального обслуживания.

Перечень стационарозамещающих технологий представлен в Приказе министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 06.12.2019 г. № 466 «Об организации работы по внедрению и развитию стационарозамещающих технологий в деятельность государственных бюджетных учреждений социального обслуживания – центров социального обслуживания населения Ставропольского края, учувствовавших в 2020 году в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края» и включает в себя такие технологии как:

- служба по предоставлению социальных и социально-медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам «Стационар на дому»;
- служба по предоставлению социально-оздоровительных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам «Санаторий на дому»;
- служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов;
- служба помощников по уходу;
- пункт проката технических средств реабилитации и ухода;

¹ Численность основных возрастных групп всего населения территорий Ставропольского края на 1 января 2023 г. [Электронный ресурс] // Официальный сайт Управления Федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу. 2023. Режим доступа: <https://26.rosstat.gov.ru/folder/28386>

- школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- приемная (гостевая) семья для граждан пожилого возраста.

Согласно пункту 3.1 ГОСТа Р 58962-2020 «Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные стационарозамещающие услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам» (далее – ГОСТ Р 58962-2020)² стационарозамещающие услуги предоставляют инвалидам – лицам, имеющим нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты, и гражданам пожилого возраста – лицам, которым назначена страховая пенсия по старости.

Согласно пункту 4.2.6 ГОСТа Р 58962-2020 оказание стационарозамещающих услуг на территории поставщика социальных услуг должно быть обеспечено в течение определенного времени суток, в дневное или ночное время, в выходные и праздничные дни. В тоже время при оказании социальных стационарозамещающих услуг могут быть задействованы специальное и табельное оборудование, аппаратура и приборы, технически отличающиеся от используемого при стационарном обслуживании, в том числе обеспечение получателя услуг оборудованием с возможностью дистанционного контроля его физического состояния или обеспечения связи с экстренными службами (п. 4.2.8 ГОСТ Р 58962-2020).

Особое внимание федеральный регулятор уделяет вопросам развития в субъектах Российской Федерации стационарозамещающих технологий социального обслуживания граждан, страдающих психическими расстройствами. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.07.2019 № 519 утвержден план мероприятий («дорожной карты») по развитию в субъектах Российской Федерации стационарозамещающих технологий социального обслуживания граждан, страдающих психическими расстройствами, на 2019-2024 годы.

Все это обуславливает необходимость изучения стационарозамещающих технологий, применяемых в социальной работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами, для их дальнейшего более широкого распространения и развития.

² ГОСТ Р 58962-2020 Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные стационарозамещающие услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам [Электронный ресурс] // Официальный сайт Электронного фонда нормативно-технической и нормативно-правовой информации. 2020. Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200174724>

1. Общая характеристика стационарозамещающих технологий в социальной работе с гражданами пожилого возраста в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края

1.1. Эффективность стационарозамещающих технологий в социальной работе с гражданами пожилого возраста

Одним из приоритетных направлений совершенствования системы социального обслуживания является развитие стационарозамещающих технологий. За последние годы сфера социального обслуживания претерпела значительные изменения, связанные со систематизацией правового регулирования, введением независимой оценки качества работы организаций социальной сферы, запуском Единой государственной информационной системы социального обеспечения, субсидированием государственного социального заказа, расширением механизмов привлечения негосударственного сектора экономики к оказанию социальных услуг и т. д. Все эти меры направлены на повышение эффективности и доступности социального обслуживания.

ГОСТом Р 58962-2020 предусмотрено семь видов социальных услуг, направленных на продление автономной жизни граждан пожилого возраста и инвалидов в привычных благоприятных условиях, на поддержание их социального, психологического и физического статуса³:

- социально-бытовые, направленные на улучшение условий жизнедеятельности граждан пожилого возраста и (или) инвалидов в быту;
- социально-медицинские, направленные на профилактику при наличии признаков ухудшения здоровья граждан пожилого возраста и (или) инвалидов путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за гражданами пожилого возраста и (или) инвалидами для выявления возникших отклонений в состоянии их здоровья;
- социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния граждан пожилого возраста и (или) инвалидов для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;
- социально-педагогические, направленные на профилактику возникших отклонений в поведении и развитии личности граждан пожилого возраста и (или) инвалидов, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию досуга;
- социально-трудовые, направленные на содействие в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;
- социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов граждан пожилого возраста и (или) инвалидов, предоставление консультаций по вопросам социального обслуживания и социальной помощи;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала граждан пожилого возраста и (или) инвалидов.

Главный эффект внедрения стационарозамещающих технологий заключается в обеспечении возможности продления автономной жизни пожилых граждан и инвалидов в домашних условиях, поддержание их физического, социального и психологического статуса в условиях отсутствия родственного ухода или объективной невозможности для членов семьи предоставлять такой уход, оптимизацию затрат на оказание той или иной услуги, повышение доступности и качества социальных услуг (Таблица 1).

Учреждения самостоятельно издают приказы по каждой стационарозамещающей технологии в соответствии с перечнем, а также вправе утверждать и другие стационарозамещающие технологии в зависимости от индивидуальных потребностей получателей социальных услуг Ставропольского края.

³ ГОСТ Р 58962-2020 Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные стационарозамещающие услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам [Электронный ресурс] // Официальный сайт Электронного фонда нормативно-технической и нормативно-правовой информации. 2020. Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200174724>

Таблица 1 – Эффективность внедрения стационарозамещающих технологий для граждан пожилого возраста и инвалидов

Технология	Долговременный уход				Здоровьесбережение		Преодоление одиночества		
	Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами	Служба помощников по уходу	Пункт проката технических средств реабилитации и ухода	Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов	Санаторий на дому	Хоспис на дому	Приемная семья	Гостевая семья	Соседская помощь
1. Социальный эффект									
Сохранение привычной домашней обстановки	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Повышение продолжительности и качества жизни	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Социально-бытовая и средовая адаптация				✓					
Создание безопасной и комфортной домашней среды	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Поддержка родственного ухода	✓		✓						
2. Социально-оздоровительный эффект									
Профилактика осложнений заболеваний	✓				✓	✓			
Контроль над изменениями состояния здоровья	✓	✓			✓	✓			
Нивелирование риска внутрибольничного заражения		✓							
Сохранение и укрепление здоровья	✓	✓			✓	✓			
Развитие жизненных ресурсов и адаптационных способностей		✓		✓	✓	✓			

Критерий эффективности	Технология	Долговременный уход				Здоровьесбережение		Преодоление одиночества		
		Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами	Служба помощников по уходу	Пункт проката технических средств реабилитации и ухода	Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов	Санаторий на дому	Хоспис на дому	Приемная семья	Гостевая семья	Соседская помощь
3. Социально-психологический эффект										
Снижение психологической нагрузки	✓							✓	✓	✓
Снижение эмоциональной напряженности	✓							✓	✓	✓
Профилактика одиночества, социальной изоляции								✓	✓	✓
Повышение коммуникативного потенциала				✓				✓	✓	✓
Мотивация к активному образу жизни	✓									
4. Социально-экономический эффект										
Минимизация расходов, связанных с приобретением ТСР			✓							
Снижение потребности в стационарном обслуживании	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Экономия бюджетных средств	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1.2. Кадровый состав специалистов, задействованных в реализации стационарозамещающих социальных технологий

Эффективное внедрение стационарозамещающих технологий предполагает привлечение не только широкого круга специалистов организаций социального обслуживания населения (помощник по уходу, социальный работник, специалист по социальной работе, специалист по реабилитационной работе, психолог, культорганизатор, медицинский персонал), но и волонтеров, добровольцев, в том числе серебряных, а также работников некоммерческих социально-ориентированных организаций и профильных специалистов. Опыт организаций социального обслуживания населения Ставропольского края позволил обобщить минимально необходимый кадровый состав специалистов, задействованных в реализации стационарозамещающих социальных технологий (Таблица 2).

Таблица 2 – Кадровое обеспечение при реализации стационарозамещающих технологий для граждан пожилого возраста и инвалидов

Технология	Служба помощников по уходу	Пункт проката технических средств реабилитации и ухода	Приемная семья	Гостевая семья	Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами	Санаторий на дому	Соседская помощь	Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов	Хоспис на дому
Инструктор-методист по адаптивной физической культуре						✓			
Массажист						✓			
Культурорганизатор							✓		
Сиделка	✓								✓
Социальный работник							✓		✓
Специалист по реабилитации медико-социальной экспертизы					✓			✓	
Медицинский персонал						✓		✓	✓
Специалист по реабилитационной работе		✓			✓			✓	
Добровольцы и волонтеры, в том числе серебряные						✓	✓		✓
Юрисконсульт		✓	✓	✓					
Специалист по социальной работе		✓	✓	✓	✓		✓	✓	
Психолог			✓	✓	✓		✓	✓	✓
Привлеченные профильные специалисты			✓	✓	✓	✓		✓	✓

1.3. География охвата граждан пожилого возраста стационарозамещающими технологиями в удаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края

По данным Управления федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу, на 01 января 2023 года численность населения Ставропольского края составила 2 891,2 тыс. человек, в том числе 672,4 тыс. человек старше трудоспособного возраста⁴ (Таблица 3):

- почти четверть населения Ставропольского края – старше трудоспособного возраста;
- в девяти районах выявлен высокий процент граждан старше трудоспособного возраста (от 26,0-28,6%), из них: город Лермонтов, Изобильненский, Ипатовский, Петровский, Советский городские округа, Александровский, Апанасенковский, Красногвардейский, Труновский муниципальные округа;
- наибольший охват стационарозамещающими технологиями был выявлен в Советском городском округе и Предгорном муниципальном округе.

Таблица 3 – Численность основных возрастных групп населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2023 г.

Наименование городского округа или муниципального округа	Итого, тыс. чел.	В том числе в возрасте старше трудоспособного		Количество граждан, получивших услуги на дому и в полустационарной форме, чел.	Количество граждан, охваченных стационарозамещающими технологиями, чел.
		тыс. чел.	в % к итогу		
Ставропольский край, в т.ч.:	2891,2	672,4	23,3	182 337	15 066
Городские округа					
Советский	57,8	15,0	26,0	10 160	1 123
Георгиевский	158,5	37,3	23,5	7 737	773
Кировский	66,6	15,9	23,9	6 497	589
Петровский	68,9	19,7	28,6	7 882	532
Новоалександровский	63,2	15,6	24,7	4 128	520
Город Ставрополь	550,3	126,6	23,0	6 416	504
Благодарненский	56,9	13,6	23,9	5 960	500
Нефтекумский	60,3	11,9	19,8	3 849	445
Минераловодский	131,8	32,2	24,4	7 010	439
Город-курорт Пятигорск	213,4	40,2	18,8	5 723	396
Город-курорт Ессентуки	121,5	27,6	22,7	4 062	344
Изобильненский	104,9	27,5	26,2	6 865	340
Ипатовский	57,2	15,3	26,8	5 071	312
Город-курорт Железноводск	50,1	12,7	25,4	2 508	248
Город Невинномысск	115,8	26,3	22,7	2 874	237
Город Лермонтов	24,4	6,4	26,1	2 609	204
Город-курорт Кисловодск	133,9	30,1	22,4	5 578	188

⁴ Численность основных возрастных групп всего населения территорий Ставропольского края на 1 января 2023 г. [Электронный ресурс] // Официальный сайт Управления Федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу. 2023. Режим доступа: <https://26.rosstat.gov.ru/folder/28386>

Наименование городского округа или муниципального округа	Итого, тыс. чел.	В том числе в возрасте старше трудоспособного		Количество граждан, получивших услуги на дому и в полустационарной форме, чел.	Количество граждан, охваченных стационарозамещающими технологиями, чел.
		тыс. чел.	в % к итогу		
Муниципальные округа					
Предгорный	110,6	28,2	25,5	15 918	1 743
Кочубеевский	78,1	19,3	24,7	7 230	747
Александровский	46,4	12,8	27,5	4 615	671
Курский	52,5	9,7	18,7	6 075	654
Будённовский	107,4	24,3	22,6	6 426	572
Андроповский	33,5	7,9	23,7	2 305	388
Левокумский	34,9	7,7	22,0	3 871	332
Шпаковский	166,1	33,4	20,1	8 610	281
Новоселицкий	24,6	5,4	22,0	2 571	281
Апанасенковский	29,6	7,9	26,6	3 954	260
Грачёвский	38,0	9,1	24,0	6 262	260
Красногвардейский	35,8	9,4	26,3	6 361	253
Туркменский	22,2	5,4	24,4	3 095	246
Труновский	32,5	8,6	26,7	4 430	238
Арзгирский	22,9	5,3	23,0	2 302	225
Степновский	20,5	4,1	20,2	3 383	221

В Ставропольском крае функционирует 32 государственных бюджетных учреждения социального обслуживания – центра социального обслуживания населения (далее – ЦСОН), в структуру которых входят 557 различных подразделений, в том числе:

- 312 отделений социального (социально-медицинского) обслуживания на дому;
- 12 отделений дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 20 социально-оздоровительных отделений для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 34 отделения срочного социального обслуживания;
- 9 стационарных отделений временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 1 жилой дом и 9 коттеджей, относящихся к специальным домам специализированного жилищного фонда Ставропольского края;
- 169 различных дополнительных структурных подразделений (пункты проката технических средств реабилитации, службы «Социальное такси», социальные парикмахерские, социальные комнаты и т.п.).

Предоставлением социальных услуг охвачены все населенные пункты Ставропольского края, в которых проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в социальном обслуживании.

Оказание помощи данной категории населения рассматривается как непрерывный, системный процесс, в котором участвуют различные органы и учреждения социальной сферы. Только комплексными центрами социального обслуживания населения Ставропольского края, входящими в систему социальной защиты, за 2022 год оказаны все виды помощи и социальных услуг 201 182 гражданам старше трудоспособного возраста и инвалидам. В отделениях социального обслуживания на дому обслужены 40 082 граждан. В отделениях дневного пребывания были предоставлены услуги по полустационарному социальному обслуживанию 142 708 гражданам. В отделениях срочной социальной помощи обслужено 53 925 граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов.

С внедрением в 2019 году системы долговременного ухода в Ставропольском крае центрами социального обслуживания населения усилилась работа по охвату граждан пожилого возраста и инвалидов стационарозамещающими технологиями. Данные технологии

предупреждают возникновение и развитие негативных последствий, используя потенциал и особенности самого человека для самостоятельного решения образовавшихся проблем в целях сохранения максимально возможного уровня автономности, независимости и самореализации.

В Ставропольском крае с 2021 года стационарозамещающими технологиями воспользовались 60 825 человек (Рисунок 1).

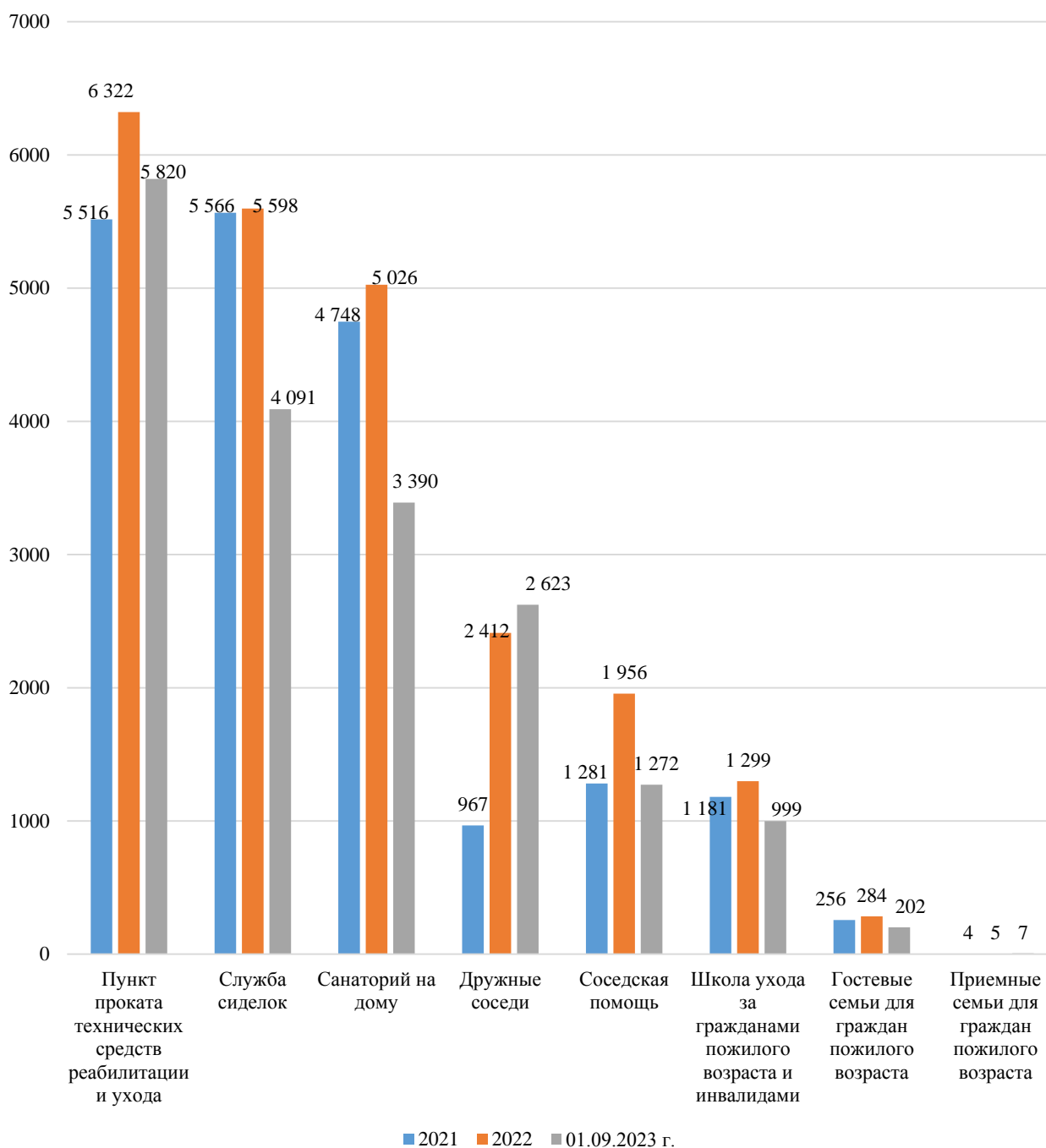


Рисунок 1 – Охват граждан пожилого возраста и инвалидов, членов их семей стационарозамещающими технологиями в Ставропольском крае, чел.

Самыми востребованными для получателей социальных услуг, проживающих в отдаленных и труднодоступных территориях Ставропольского края, стали услуги службы сиделок, пунктов проката технических средств реабилитации и ухода, санатория на дому.

География охвата граждан пожилого возраста и инвалидов стационарозамещающими технологиями в Ставропольском крае по состоянию на 01.09.2023 г. представлена на Рисунке 2.

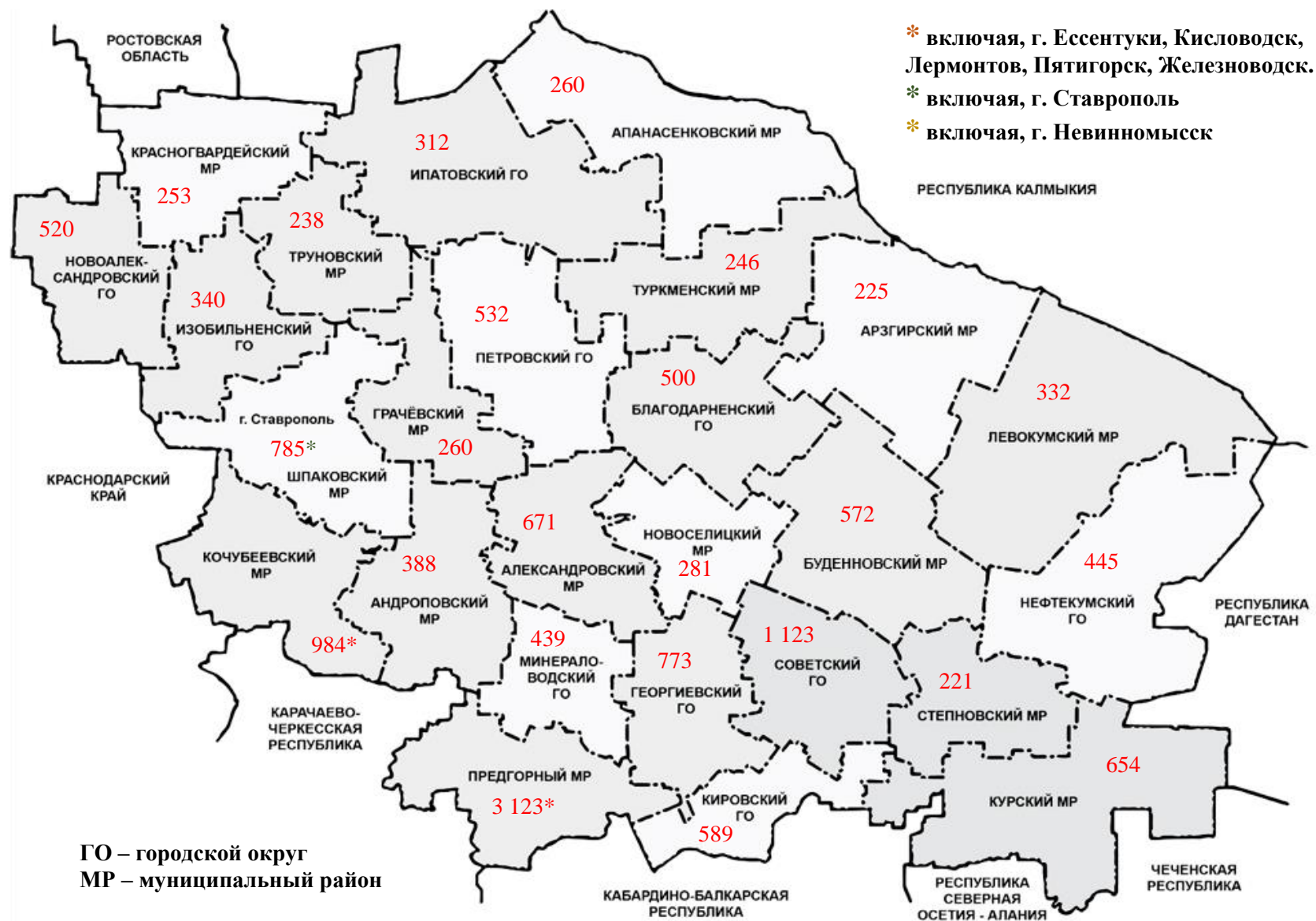


Рисунок 2 – География охвата граждан пожилого возраста и инвалидов стационарзамещающими технологиями в Ставропольском крае по состоянию на 01.09.2023 г., чел.

Охват граждан пожилого возраста и инвалидов стационарозамещающими технологиями по городским и муниципальным округам Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г. представлен на Рисунке 3.

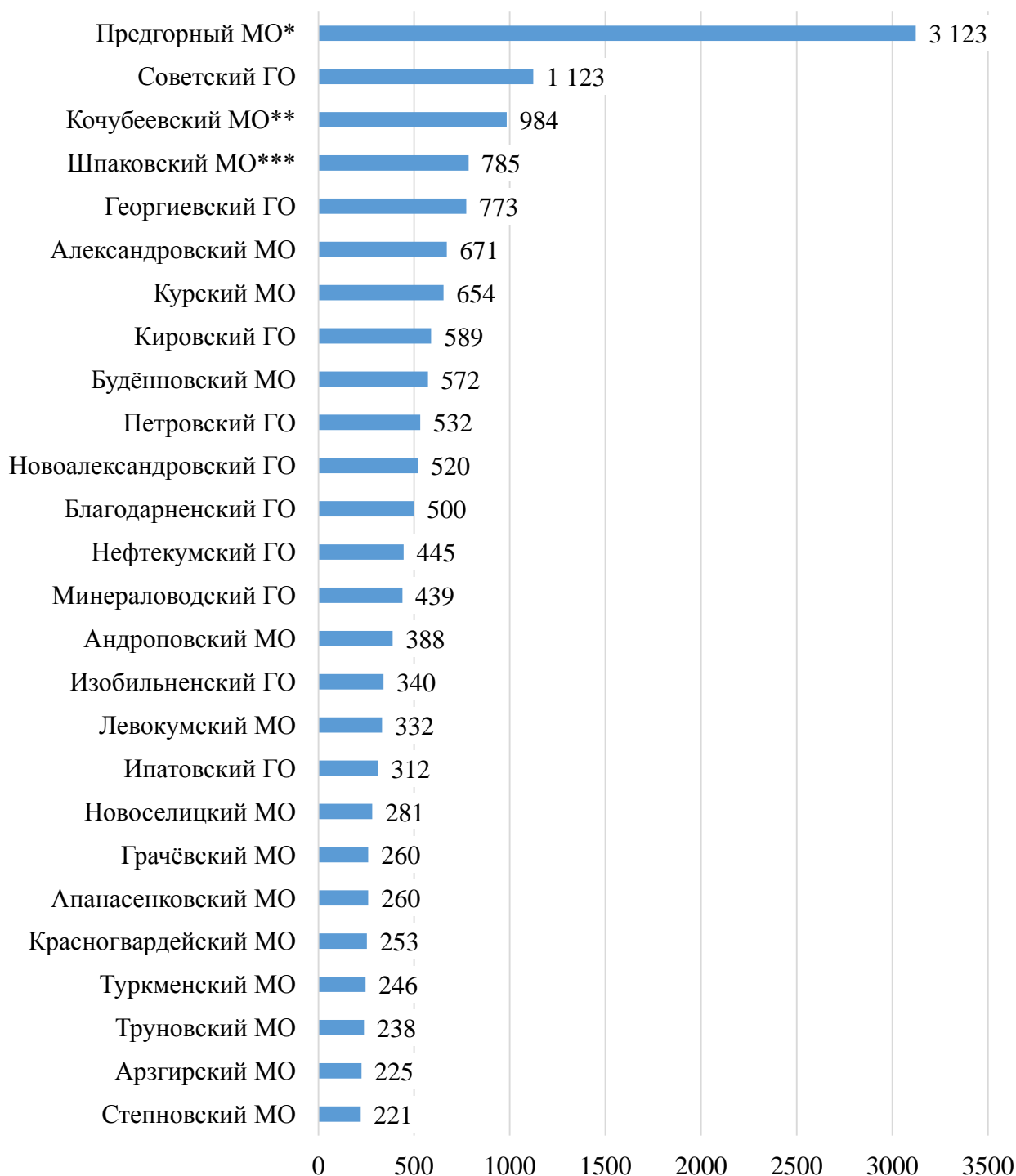


Рисунок 3 – Охват граждан пожилого возраста и инвалидов стационарозамещающими технологиями по городским и муниципальным округам Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г., чел.

* включая, г. Ессентуки, Кисловодск, Лермонтов, Пятигорск, Железноводск.

** включая, г. Невинномысск

*** включая, г. Ставрополь

В 26 городских и муниципальных округах Ставропольского края стационарозамещающими технологиями охвачено 15 066 человек.

2. Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами: технологии и сервисы

2.1. Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Проблема правильного ухода за маломобильными и немобильными является одной из самых актуальных при осуществлении социального обслуживания и ухода на дому. Исходя из обозначенной проблемы, в учреждениях социального обслуживания населения организована работа школ ухода за гражданами и инвалидами, утратившими способность к самообслуживанию (далее – «Школа ухода»).

Работа школ ухода является способом повышения качества жизни граждан, нуждающихся в поддержке, уходе, а также достижения оптимально возможного уровня жизни человека в привычной для него домашней обстановке посредством максимального охвата различными социальными услугами, оказания своевременной и оптимальной помощи с целью восстановления и развития возможностей человека.

В таких школах проводится обучение членов семей особенностям ухода, навыкам разрешения семейных конфликтов, основам реабилитации при различных функциональных нарушениях. Обучение проводится преподавателем школы ухода, прошедшим полный курс специального обучения. Преподаватели применяют в своей работе как групповые, так и индивидуальные формы обучения, а при необходимости выезжают на дом. Практические занятия проводятся с применением технических средств реабилитации и вспомогательных средств ухода. Ежегодно обучение в таких школах проходят более 1000 человек, в том числе более 70 – в семьях, в которых проживают граждане, страдающие психическими расстройствами.

Целевая группа

Родственники, законные представители, иные граждане, осуществляющие уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами, утратившими (полностью или частично) способность к самообслуживанию и передвижению в связи с преклонным возрастом или болезнью и нуждающимися в постороннем уходе.

Цели:

- достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации инвалидов и пожилых людей, в привычной для них домашней обстановке в окружении семьи;
- снижение риска возможности развития тяжелых осложнений;
- создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, обеспечивающей снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности;
- формирование личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям и мотивации на здоровье, побуждающих к активной жизни в социуме.

Задачи:

1. Ознакомление родственников, социальных работников и других лиц, осуществляющих уход с основами геронтологии и специфическими проблемами здоровья граждан пожилого возраста.
2. Обучение родственников, социальных работников и других лиц уходу за инвалидами и гражданами пожилого возраста на дому:
 - методам контроля над изменениями состояния здоровья инвалида, пожилого человека;
 - по профилактике осложнений и пролежней;
 - личной гигиене и биомеханике тела;
 - правилам питания и кормления;
 - методам дезинфекции.

Используемые методики, методы работы:

Групповые занятия в рамках курсового обучения (лекции, семинары, тренинги, практические занятия).

Обучение родственников, законных представителей, иных граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами, практическим навыкам и методам, пользованию техническими средствами реабилитации и вспомогательными средствами ухода.

Рекомендуемое количество занятий в рамках курса – 8-10, периодичность – 1 раз в неделю, продолжительность одного занятия – 1 час.

Занятия в «Школе ухода» проводятся в группах до 10 человек.

Обучение осуществляется бесплатно.

Этапы реализации социальной технологии:

1. Выявление потребности в услугах, определение числа потенциальных клиентов.
2. Разработка и принятие локальных нормативных документов, регламентирующих предоставление услуг в рамках технологии.
3. Подбор, подготовка и обучение кадров.
4. Материально-техническое оснащение (технические средства реабилитации, вспомогательные средства ухода, наглядные пособия, др.).
5. Проведение информационной кампании.
6. Реализация технологии.
7. Взаимодействие с другими комплексными центрами социального обслуживания населения, реализующими технологию, с целью обмена опытом.
8. Формирование ежеквартальных отчетов о реализации технологии.

Принципы реализации технологии:

- доступность;
- добровольность;
- профилактическая направленность.

Кадровое обеспечение реализации технологии

В реализации технологии «Школа ухода» могут принимать участие специалисты по социальной работе, специалисты по социальной реабилитации, помощники по уходу, психологи комплексного центра социального обслуживания населения. Также могут дополнительно привлекаться сотрудники организаций здравоохранения, медицинских учебных заведений, бюро медико-социальной экспертизы, отделений Фонда социального страхования Российской Федерации.

В целях реализации технологии директор комплексного центра социального обслуживания населения:

- приказом определяет заведующего отделением социального обслуживания на дому ответственным за организацию реализации технологии «Школа ухода»;
- утверждает положение о реализации в учреждении технологии «Школа ухода»;
- утверждает программу и расписание занятий;
- утверждает список граждан для обучения;
- заключает соглашения о сотрудничестве с учреждениями здравоохранения, медицинскими учебными заведениями;
- принимает меры по оснащению методическими материалами, оборудованием, наглядными пособиями, необходимыми для реализации технологии «Школа ухода».

Заведующий отделением социального обслуживания на дому центра социального обслуживания населения:

- осуществляет подготовку предложений руководству центра социального обслуживания населения по обеспечению методическими материалами, наглядными пособиями, необходимыми для реализации технологии «Школа ухода»;
- разрабатывает программу и расписание занятий;
- осуществляет взаимодействие с организациями здравоохранения, медицинскими учебными заведениями в целях привлечения сотрудников указанных организаций к проведению занятий в рамках реализации технологии «Школа ухода»;
- организует информирование населения муниципального района (городского округа) о реализации центром социального обслуживания населения технологии «Школа ухода», в том числе посредством размещения материалов на информационных стендах и сайте учреждения,

публикаций (выступлений) в средствах массовой информации, распространения информационных буклетов, в том числе в учреждениях здравоохранения;

- организует работу по выявлению граждан, нуждающихся в обучении навыкам ухода за пожилыми, инвалидами;

- формирует списки граждан для прохождения обучения в рамках реализации технологии «Школа ухода»;

- обеспечивает ведение журнала посещения занятий в рамках реализации технологии «Школа ухода»;

- обеспечивает ежеквартально подготовку отчетов и аналитических материалов о реализации технологии «Школа ухода»;

- осуществляет контроль за реализацией технологии «Школа ухода».

Материально-техническое обеспечение

Для реализации технологии «Школа ухода» необходимо:

- помещение для проведения групповых занятий;

- мебель (столы, стулья, доска);

- информационные стенды;

- компьютеры или ноутбуки, оргтехника (при необходимости), мультимедийное оборудование и др.;

- наглядные материалы, пособия, оборудование (технические средства реабилитации, вспомогательные средства ухода).

Информационное обеспечение

Информация о мероприятиях, реализуемых в рамках данной технологии размещается:

- на информационных стендах учреждений (объявления, графики, анонс отдельных мероприятий о проведении занятий), специалисты учреждения оформляют фотоотчеты, в т.ч. на сайтах учреждений и министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – минсоцзащиты края);

- в форме объявлений в СМИ, на сайте центра социального обслуживания населения, распространения информационных листовок, буклетов.

Рабочие документы в рамках реализации технологии «Школа ухода» включают:

- программу (тематический план) занятий (Таблица 4);

- расписание (график) проведения занятий (Таблица 5);

- списки граждан для прохождения обучения (Таблица 6);

- журнал посещения занятий (Таблица 7);

- отчеты о реализации (Таблица 8).

Таблица 4 – Программа (тематический план) занятий в рамках реализации технологии «Школа ухода»

№ п/п	Наименование темы занятия	Кол-во часов	Форма проведения занятия	Ответственный за проведение занятия	
				Должность, организация	ФИО

Таблица 5 – Расписание (график) проведения занятий в рамках реализации технологии «Школа ухода»

№	Дата проведения	Тема занятий	Тип занятий	Время проведения	Ф.И.О., должность преподавателя

Таблица 6 – Список граждан для прохождения обучения в рамках реализации технологии «Школа ухода»

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Место проживания	Контактный телефон	Примечание

Таблица 7 – Журнал посещения занятий в рамках реализации технологии «Школа ухода»

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Дата проведения занятия (число, месяц, год)							

Таблица 8 – Форма отчета о реализации технологии «Школа ухода»

№ п/п	Число граждан, прошедших обучение, чел.	в том числе:			Кол-во проведенных курсов обучения, ед.	Кол-во занятий в рамках 1-го курса обучения, ед.	Специалисты, участвующие в проведении занятий		
		родственников	законных представителей	иных граждан, осуществляющих уход за пожилым (инвалидом)			КЦСОН / ЦСОН		иных организаций
							число, чел.	наименование должности	

Планируемые результаты, достигаемые при применении технологии:

1. Повышение уровня знаний родственников, законных представителей, иных граждан в части осуществления ухода и проведения реабилитации в домашних условиях:

- повышение уровня социально-медицинской грамотности и практических навыков выполнения уходовых процедур и оказания доврачебной помощи;

- повышение уровня знаний в области психологии взаимоотношений между гражданами, оказывающими уход, и пожилыми гражданами (инвалидами). Снижение эмоциональной напряженности во взаимоотношениях;

- повышение уровня правовых знаний (социальные гарантии, льготы и т.д.).

2. Повышение качества жизни граждан, нуждающихся в уходе.

3. Обеспечение условий для максимально длительного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в домашних условиях.

Во всех центрах социального обслуживания работают школы ухода для членов семей тяжелобольных людей. В 2021 г. обучение в школах ухода прошли 1 181 человек, в 2022 г. – 1 299 человек, за 9 месяцев 2023 г. – 999 человек (Таблица 9).

Таблица 9 – Охват технологией «Школа ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» в центрах социального обслуживания населения Ставропольского края, чел.

№ п/п	Наименование учреждения	2021 г.	2022 г.	01.09.2023 г.	Итого
1.	ГБУСО «Советский КЦСОН»	82	168	115	365
2.	ГБУСО «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»	89	89	71	249
3.	ГБУСО «Кочубеевский КЦСОН»	87	87	58	232
4.	ГБУСО «Кировский ЦСОН»	78	78	57	213
5.	ГБУСО «Георгиевский ЦСОН»	60	59	42	161
6.	ГБУСО «Курский ЦСОН»	60	60	23	143
7.	ГБУСО «Пятигорский КЦСОН»	51	55	34	140
8.	ГБУСО «Минераловодский КЦСОН»	49	49	32	130
9.	ГБУСО «Туркменский ЦСОН»	13	13	98	124
10.	ГБУСО «Буденновский КЦСОН»	39	39	26	104
11.	ГБУСО «Петровский ЦСОН»	37	37	24	98
12.	ГБУСО «Изобильненский ЦСОН»	42	29	20	91
13.	ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН»	33	29	27	89
14.	ГБУСО «Апанасенковский ЦСПСиД»	31	31	22	84
15.	ГБУСО «Предгорный КЦСОН»	32	32	20	84
16.	ГБУСО «Кисловодский КЦСОН»	31	31	21	83
17.	ГБУСО «Невинномысский КЦСОН»	31	31	21	83
18.	ГБУСО «Александровский КЦСОН»	25	30	27	82
19.	ГБУСОН «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»	21	39	21	81
20.	ГБУСО «Шпаковский КЦСОН»	31	31	19	81
21.	ГБУСО «Лермонтовский КЦСОН»	14	16	48	78
22.	ГБУСО «Арзгирский КЦСОН»	25	31	22	78
23.	ГБУСО «Новоселицкий КЦСОН»	25	25	18	68
24.	ГБУСО «Ипатовский ЦСОН»	25	25	17	67
25.	ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН»	19	32	16	67
26.	ГБУСО «Железноводский ЦСОН»	23	23	16	62
27.	ГБУСО «Левокумский КЦСОН»	20	21	15	56
28.	ГБУСО «Степновский ЦСОН»	19	19	16	54
29.	ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН»	21	21	12	54
30.	ГБУСО «Благодарненский ЦСОН»	21	21	11	53
31.	ГБУСО «Труновский КЦСОН»	17	17	12	46
32.	ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»	15	16	9	40
33.	ГБУСО «Андроповский ЦСОН»	15	15	9	39
	Итого	1 181	1 299	999	3 479

Особой популярностью школы ухода пользуются в таких учреждениях, как: ГБУСО «Советский КЦСОН», ГБУСО «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», ГБУСО «Кочубеевский КЦСОН», ГБУСО «Кировский ЦСОН», ГБУСО «Курский ЦСОН», ГБУСО «Георгиевский ЦСОН», ГБУСО «Пятигорский КЦСОН», ГБУСО «Минераловодский ЦСОН».

2.2. Служба помощников по уходу

Стационарозамещающая технология «Служба помощников по уходу» реализуется посредством предоставления социальных услуг на дому маломобильным и немобильным гражданам:

- проведение гигиенических процедур;
- организация питания и кормления;
- выполнение рекомендаций врача по уходу за получателем социальных услуг;
- организация досуга при уходе;
- выполнение поручений по ведению домашнего хозяйства.

Целевая группа:

Граждане пожилого возраста и инвалиды, значительно или полностью утратившие способность к самообслуживанию.

Цели:

- удовлетворение индивидуальных потребностей граждан пожилого возраста и инвалидов, в посторонней помощи;
- пролонгирование периода пребывания граждан пожилого возраста, инвалидов и одиноких граждан в привычной среде;
- оказание квалифицированной комплексной социально-бытовой и социально-медицинской помощи в надомных условиях;
- оказание консультативной и практической помощи родственникам, осуществляющим уход за тяжелобольным человеком;
- содействие поддержанию социального и психологического статуса граждан, содействие их реабилитации;
- частично снятие нагрузки с членов семьи человека, потерявшего способность к самообслуживанию.

Задачи:

1. Осуществление эффективного и качественного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, значительно или полностью утратившими способность к самообслуживанию, в том числе с использованием современных средств реабилитации.
2. Разработка и осуществление новых подходов к оказанию комплекса социальных услуг, направленных на реабилитацию и повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов.
3. Реализация в полном объеме жизненного потенциала пожилых людей и инвалидов.
4. Осуществление консультативной и просветительской работы с родственниками, осуществляющими уход за тяжелобольными людьми.

Этапы реализации социальной технологии:

1. Выявление потребности в услугах по уходу, определение числа потенциальных клиентов.
2. Разработка и принятие локальных нормативных документов, регламентирующих предоставление услуг в рамках технологии.
3. Организация обучающих занятий с социальными работниками, привлекаемыми к предоставлению услуг в рамках реализации технологии.
4. Проведение информационной кампании.
5. Реализация технологии.
6. Взаимодействие с другими комплексными центрами социального обслуживания населения, реализующими технологию, с целью обмена опытом.
7. Формирование отчетов (ежеквартально) о реализации технологии.

Принципы реализации технологии:

- адресность;
- доступность;
- добровольность;

- гуманность;
- конфиденциальность;
- профилактическая направленность.

Описание услуг, предлагаемых гражданам в рамках технологии.

Услуги в рамках технологии предоставляются в качестве дополнительных услуг на условиях полной оплаты. Тарифы на услуги, предоставляемые в рамках реализации технологии, утверждаются директором центра социального обслуживания населения по согласованию с министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Общая стоимость предоставления социальных услуг рассчитывается в индивидуальном порядке и указывается в договоре о предоставлении услуг в рамках технологии, заключаемого между центром социального обслуживания населения и гражданином.

«Служба помощников по уходу» позволяет повысить качество жизни пожилых людей и их прогнозируемую продолжительность жизни, достичь более эффективной реабилитации, снижает инфекционную заболеваемость и риск внутрибольничного заражения, обеспечивает удовлетворенность получателей социальных услуг их качеством. И как результат, помощник по уходу для пожилого человека сможет стать просто приятным собеседником и человеком, создающим непринужденную и дружественную атмосферу.

Кадровое обеспечение реализации технологии

В целях реализации технологии «Служба помощников по уходу» директор центра социального обслуживания населения приказом назначает ответственного за организацию реализации технологии (как правило, заведующего отделением).

Заведующий отделением социального обслуживания на дому центра социального обслуживания населения:

- формирует графики работы помощников по уходу по оказанию услуг в рамках реализации технологии;
- обеспечивает ведение помощниками по уходу дневников оказания услуг по технологии;
- осуществляют организацию мероприятий по выявлению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в услугах помощников по уходу;
- осуществляют планирование и контроль за реализацией мероприятий по уходу;
- осуществляют подбор и обучение помощников по уходу для выполнения мероприятий по уходу;
- осуществляют консультирование населения о порядке и условиях предоставления услуг в рамках технологии.

Материально-техническое обеспечение

Используются технические средства реабилитации, вспомогательные средства ухода и др.

Информационное обеспечение

Информация о мероприятиях, реализуемых в рамках данной технологии размещается:

- на информационных стендах и официальных сайтах учреждений (объявления, графики, анонс отдельных мероприятий);
- в форме объявлений в СМИ, распространения информационных листовок, буклетов.

Документационное обеспечение

Документация по реализации технологии включает:

- приказ о назначении ответственного за реализацию технологии «Служба помощников по уходу»;
- приказ об утверждении положения о реализации в учреждении технологии «Служба помощников по уходу», включающего в том числе порядок предоставления услуг, порядок взимания платы за предоставление услуг в рамках технологии;
- приказ об утверждении перечня услуг, предоставляемых в рамках реализации технологии «Служба помощников по уходу»;
- утвержденные тарифы на услуги, предоставляемые в рамках реализации технологии;

- приказ об утверждении форм рабочих документов, используемых для предоставления услуг в рамках технологии «Служба помощников по уходу».

Рабочие документы по технологии «Служба помощников по уходу» включают:

- графики работы помощников по уходу по оказанию услуг в рамках реализации технологии;
- дневники оказания услуг;
- журнал регистрации и учета лиц, нуждающихся в предоставлении услуг с использованием технологии (Таблица 10);
- отчет об оказании услуг (за квартал, полугодие, 9 месяцев, год) (Таблица 11).

Рабочей документации технологии присваивается отдельный индекс в документообороте центра социального обслуживания населения.

Таблица 10 – Журнал регистрации и учета лиц, нуждающихся в предоставлении услуг с использованием технологии «Служба помощников по уходу»

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Социальная категория	Домашний адрес, телефон (адрес фактического проживания)	Дата обращения	Социальное положение	ФИО и контактные данные родственника, законного представителя и т.д.

Таблица 11 – Форма отчета об оказании услуг в рамках реализации технологии «Служба помощников по уходу»

№ п/п	Категория обслуживаемых граждан	Клиенты, количество				Количество оказанных услуг				Сотрудники, оказывающие услуги, количество	
		из числа получателей социальных услуг на дому		со стороны		из числа получателей социальных услуг на дому		со стороны			
		село	город	село	город	село	город	село	город	село	город
1.	Пенсионеры без инвалидности										
2.	Инвалиды										
3.	Участники ВОВ										
4.	Труженики тыла										
5.	Вдовы инвалидов, участников ВОВ										
6.	Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»										
7.	Бывшие несовершеннолетние узники										
8.	Инвалиды (не учтенные ранее)										
9.	Ветераны боевых действий										
10.	Ветераны военной службы										
11.	Ветераны труда										
12.	Другие категории										
Итого											

Охват технологией «Служба помощников по уходу» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г. представлен на Рисунке 4.

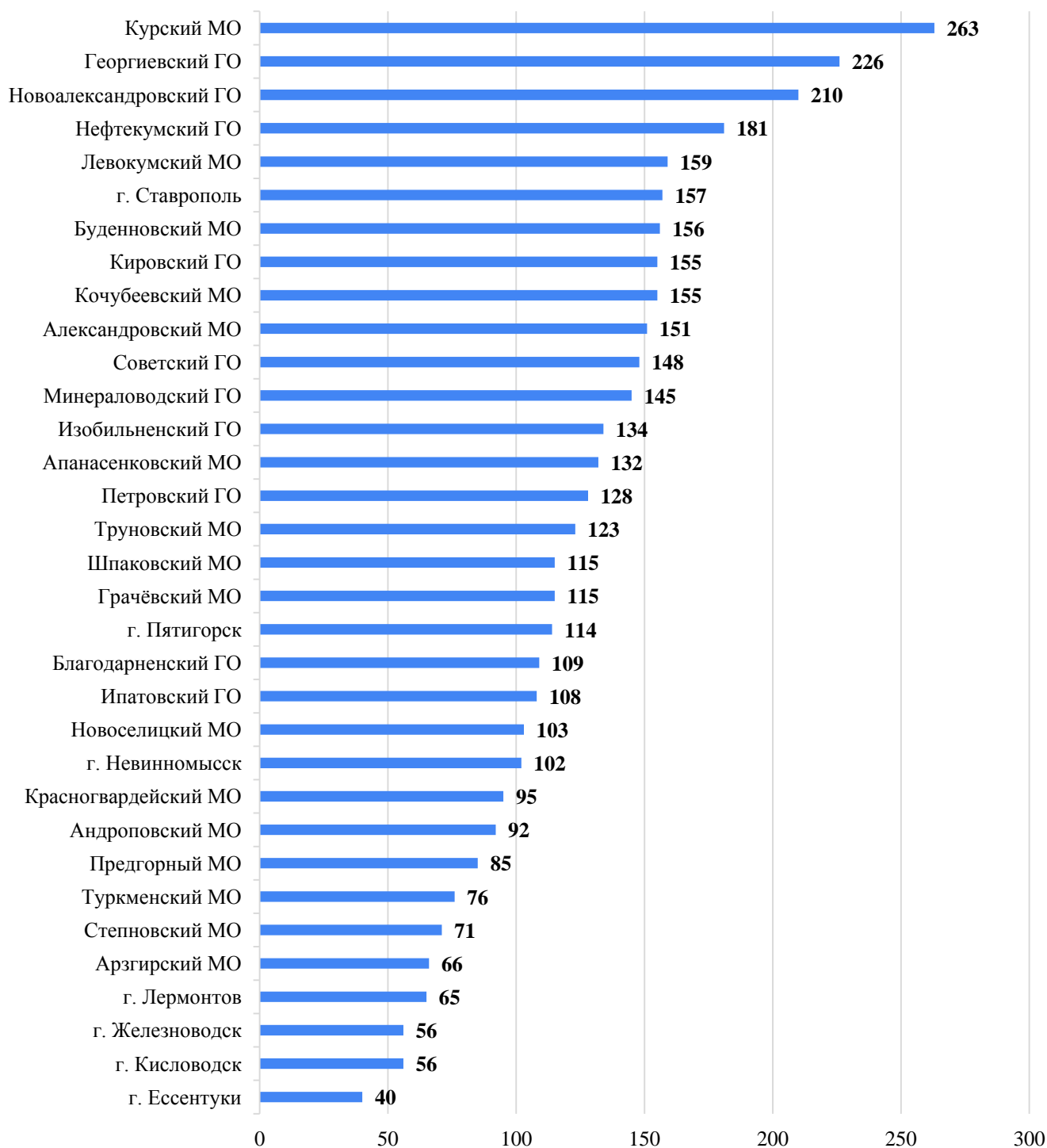


Рисунок 4 – Охват технологией «Служба помощников по уходу» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г., чел.

Планируемые результаты применения технологии:

1. Увеличение охвата граждан пожилого возраста и инвалидов услугами по уходу, в том числе в труднодоступных и удаленных территориях.
2. Снижение социальной напряженности в семье, имеющей потерявшего способность к самообслуживанию родственника.
3. Снижение инфекционной заболеваемости, т.к. нет необходимости в госпитализации (отсутствие риска внутрибольничного заражения).

2.3. Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

В целях создания условий безопасной жизнедеятельности, достойного качества жизни, поддержки родственного ухода и получателей услуг в системе долговременного ухода, доступности для них технических средств реабилитации и ухода, во всех пилотных центрах социального обслуживания созданы пункты проката с расширенным перечнем реабилитационного оборудования. Они позволяют бесплатно обеспечить людей пожилого возраста и инвалидов техническими средствами реабилитации в домашних условиях, а их близких – вспомогательными средствами ухода.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода – стационарозамещающая технология, направленная на восстановительную реабилитацию, сохранение здоровья граждан. В пункте проката технических средств реабилитации и ухода для обеспечения жизнедеятельности маломобильных и немобильных граждан предоставляются инвалидные коляски, ходунки, костыли с опорой на предплечье, трости обыкновенные, костыли с опорой на локоть, матрац противопролежневый, подушка противопролежневая, доска и вспомогательный пояс для пересаживания. С применением проката технических средств реабилитации и ухода улучшаются жизненные показатели адаптации граждан.

Пункт проката создается в пилотных учреждениях для выдачи технических средств реабилитации и ухода во временное пользование.

Целевая группа:

Граждане пожилого возраста и инвалиды, значительно или полностью утратившие способность к самообслуживанию.

Цель:

Обеспечение на безвозмездных условиях на согласованный период времени техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) отдельных граждан, нуждающихся в указанных технических средствах реабилитации и проживающих на территории Ставропольского края.

Задачи:

1. Обеспечение маломобильных и немобильных граждан ТСР, рекомендованными индивидуальной программой реабилитации или абилитации, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, до момента получения необходимых ТСР в постоянное пользование в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края.
2. Обеспечение маломобильных и немобильных граждан техническими средствами реабилитации на период ремонта или технического обслуживания ТСР, имеющегося в постоянном пользовании в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации.
3. Обеспечение ТСР получателей на период восстановления после травм, профилактики и лечения заболеваний, в послеоперационный период, период проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий.
4. Создание условий для обучения получателей и лиц, представляющих интересы получателей социальных услуг, элементарным навыкам подбора и самостоятельного применения ТСР.

Этапы реализации социальной технологии:

1. Выявление потребности в услугах, определение числа потенциальных клиентов.
2. Разработка и принятие локальных нормативных документов, регламентирующих предоставление услуг в рамках технологии.
3. Обеспечение комплектами технических средств реабилитации пунктов проката в Ставропольском крае за счет средств субсидии, а также распределение б/у ТСР из уже имеющегося фонда между этими пунктами проката.
4. Организация и проведение практических обучающих занятий для людей с ограниченными возможностями и их родственников, находящихся в непосредственной тесной коммуникации с ними, не только навыкам пользования ТСР, но и тому, как правильно выбрать

ТСР, который подойдет именно ему, какие дополнительные аксессуары могут сделать более комфортным и эффективным использование ТСР.

Принципы реализации технологии:

- доступность;
- добровольность;
- адресность.

Алгоритм действий специалистов в рамках технологии.

Основанием для предоставления технических средств реабилитации и ухода являются:

1) рекомендации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее – ИПРА), выданной в установленном порядке получателям социальных услуг или потенциальным получателям социальных услуг (для граждан, относящихся к категории инвалидов);

2) рекомендации лечащего врача медицинской организации (при наличии), выданные получателям социальных услуг или потенциальным получателям социальных услуг;

3) наличие у получателей социальных услуг или потенциальных получателей социальных услуг ограничений жизнедеятельности, установленных по результатам процедуры определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании, в том числе социальных услуг по уходу, проводимой специалистами учреждения в соответствии с регламентом, утвержденным правовым актом министерства.

Работу пункта проката администрация учреждения организует во взаимодействии с управлением труда и социальной защиты населения администрации городского округа, государственным бюджетным учреждением здравоохранения, общественной организацией ветеранов (пенсионеров) войны, труда, вооруженных сил и правоохранительных органов.

Днем обращения за предоставлением технических средств реабилитации и ухода считается день приема учреждением заявления и документов.

В течение двух рабочих дней со дня поступления заявления администрация учреждения организует для получателей социальных услуг и потенциальных получателей социальных услуг, в отношении которых не была проведена процедура оценки нуждаемости, проведение этой процедуры по месту жительства получателя социальных услуг или потенциального получателя социальных услуг.

В течение одного рабочего дня со дня проведения оценки по ее результатам:

Специалистами учреждения:

1) при наличии выявленных ограничений жизнедеятельности получателя социальных услуг или потенциального получателя социальных услуг, приводящих к зависимости от посторонней помощи, определяются виды технических средств реабилитации и ухода, необходимые для компенсации выявленных ограничений жизнедеятельности.

Администрацией учреждения принимается одно из следующих решений:

- 1) о предоставлении технических средств реабилитации и ухода;
- 2) об отказе в предоставлении технических средств реабилитации и ухода;
- 3) о включении получателя технических средств реабилитации и ухода в очередь на предоставление технических средств реабилитации и ухода.

О принятом решении заявитель либо законный представитель уведомляется в письменной форме. В случае принятия решения о предоставлении технических средств реабилитации и ухода администрация учреждения в течение одного рабочего дня с момента принятия решения заключает с получателем технических средств реабилитации и ухода договор пользования техническими средствами реабилитации и ухода.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении технических средств реабилитации и ухода администрация учреждения в течение одного рабочего дня с момента принятия решения направляет получателю технических средств реабилитации и ухода уведомление о принятом решении с указанием причин отказа.

Основанием для отказа в предоставлении технических средств реабилитации и ухода является:

- 1) совокупное отсутствие у получателя социальных услуг и потенциального получателя

социальных услуг документов, и ограничений жизнедеятельности, приводящих к зависимости от посторонней помощи;

2) отказ получателя социальных услуг или потенциального получателя социальных услуг, не предоставивших документы, от проведения оценки.

Получатель технических средств реабилитации и ухода, которому было отказано в предоставлении технических средств реабилитации и ухода, вправе повторно обратиться в учреждение за их предоставлением при условии соблюдения требований.

Технические средства реабилитации и ухода выдаются получателям в исправном состоянии. Проверка исправности технических средств реабилитации и ухода проводится в присутствии получателей технических средств реабилитации и ухода.

При выдаче технических средств реабилитации и ухода ответственный работник:

1) знакомит получателей технических средств реабилитации и ухода с правилами эксплуатации и техники безопасности при использовании технических средств реабилитации и ухода;

2) по желанию получателей технических средств реабилитации и ухода выдает письменную инструкцию о пользовании техническими средствами реабилитации и ухода;

3) предупреждает получателей технических средств реабилитации и ухода об ответственности за повреждение или порчу выданных технических средств реабилитации и ухода в соответствии с условиями договора.

В случае выдачи получателям социальных услуг и потенциальным получателям социальных услуг учреждением Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – учреждение Фонда) технических средств реабилитации и ухода, аналогичных выданным в пункте проката, до истечения срока действия договора, принадлежащие учреждению технические средства реабилитации и ухода возвращаются в пункт проката не позднее чем в недельный срок со дня получения технических средств реабилитации и ухода, выданных учреждением Фонда.

Ремонт неисправных технических средств реабилитации и ухода осуществляется учреждением за счет средств, полученных от приносящей доход деятельности, или за счет иных источников финансирования, не запрещенных законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края, за исключением случаев, когда утрата или порча технических средств реабилитации и ухода произошли вследствие нарушения получателями технических средств реабилитации и ухода правил эксплуатации и содержания технических средств реабилитации и ухода.

Кадровое обеспечение реализации технологии

Руководитель организации социального обслуживания создает условия для организации деятельности пункта проката, несет ответственность за организацию и результаты работы пункта проката.

Руководитель организации социального обслуживания определяет ответственное лицо по учету, хранению и выдаче ТСР, а также создает условия для выполнения этой работы.

Ответственное лицо организации социального обслуживания ежемесячно осуществляет свод информации по выдаче ТСР иными организациями.

Материально-техническое обеспечение

Для осуществления деятельности пункта проката в организации социального обслуживания предусматривается место выдачи ТСР, выделяются помещение для хранения ТСР, демонстрационное помещение.

В случае наличия в организации социального обслуживания школы неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – Школа ухода), демонстрационное помещение и Школа ухода могут размещаться в одном помещении. Если разделение помещений невозможно, то в месте выдачи ТСР предусматривается свободное пространство для демонстрации возможностей использования ТСР. Настоящие требования не распространяются на пункты выдачи ТСР в иных организациях.

Приобретение учреждением технических средств реабилитации и ухода для оснащения пунктов проката осуществляется за счет:

- средств иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Ставропольского края в целях софинансирования расходных обязательств Ставропольского края, возникающих при реализации мероприятий, направленных на создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;

- средств учреждения, полученных от предоставления платных социальных услуг;

- благотворительных пожертвований, поступающих в учреждение от организаций или (и) физических лиц;

- иных источников в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края.

Информационное обеспечение

Информация о пункте проката размещается на информационных стендах и официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Документационное обеспечение

Для получения технических средств реабилитации и ухода получатели социальных услуг подают в учреждение письменное заявление о предоставлении технических средств реабилитации и ухода и следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина;

2) ИПРА;

3) рекомендации лечащего врача медицинской организации о нуждаемости в технических средствах реабилитации и ухода (при наличии).

Рабочие документы включают:

- журнал регистрации заявлений получателей технических средств реабилитации и ухода.

Листы журнала регистрации заявлений должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью учреждения;

- журнал учета ТСР, выданных получателям социальных услуг;

- расписка-уведомление при принятии от получателей технических средств реабилитации и ухода заявления и документов;

- договор пользования техническими средствами реабилитации и ухода.

Услугами пунктов проката только в прошлом году по состоянию на 01.09.2023 года воспользовались 5 820 человек (Рисунок 5).

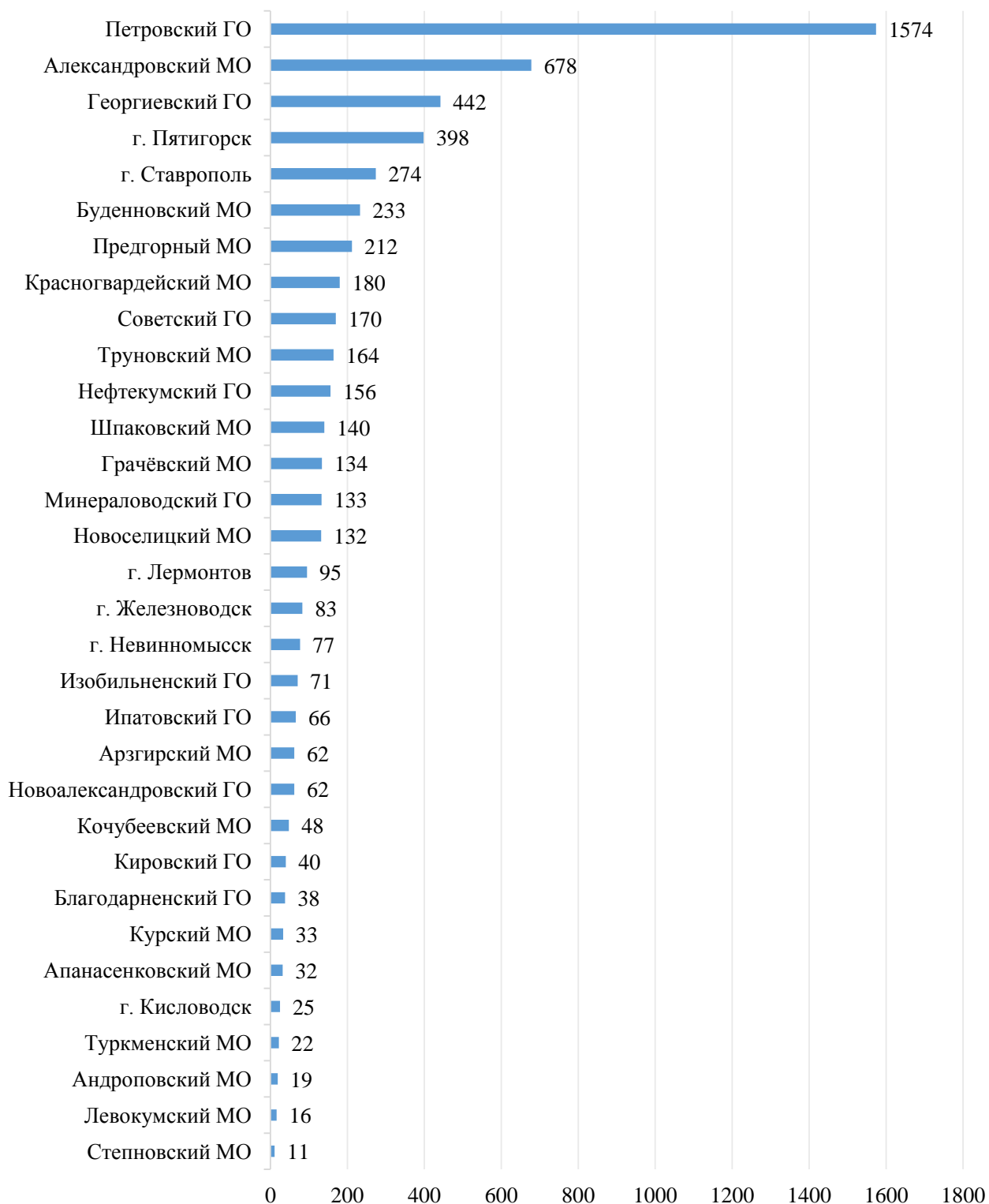


Рисунок 5 – Охват технологией «Пункт проката технических средств реабилитации и ухода» по состоянию на 01.09.2023 г. в районах Ставропольского края, чел.

Планируемые результаты применения технологии:

1. Увеличение охвата граждан пожилого возраста и инвалидов услугами по уходу.
2. Минимизация расходов, связанных с приобретением ТСР и уходом за гражданами пожилого возраста и инвалидами.
3. Улучшение жизнедеятельности граждан с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому

Под индивидуальным сопровождаемым проживанием понимается стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления человеку с инвалидностью социальных услуг, услуг реабилитации и абилитации и проведения мероприятий по социальному сопровождению в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организации быта, досуга, общения и социальных связей) и адаптации к самостоятельной жизни.

Индивидуальное сопровождаемое проживание человека с инвалидностью обеспечивает:

- необходимую гарантированную помощь в преодолении трудных жизненных ситуаций в условиях домашнего проживания;
- социальную интеграцию и нормализацию жизни в обществе и выполнение доступных социальных ролей;
- профилактику помещения в стационарные учреждения; удовлетворение основных жизненных потребностей, обеспечение не обходимого ухода и др.

Целевая группа:

- молодые люди с инвалидностью, посещающие отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в возрасте от 18 до 35 лет, с разным уровнем самостоятельности, с различными умственными способностями;
- родители/законные представители;
- специалисты, сопровождающие проживание;
- волонтеры, оказывающие помощь специалистами участникам программы.

Цель:

Обучение людей с инвалидностью навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, развитие возможностей самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей, адаптации к самостоятельной жизни и их коррекция.

Задачи:

- формирование у людей с инвалидностью навыков доступной бытовой, социальной, коммуникативной, досуговой деятельности и их развитие;
- развитие личностного потенциала людей с инвалидностью и поддержка их самореализации;
- организация сотрудничества с родственниками, законными представителями людей с инвалидностью, включенных в индивидуальное сопровождаемое проживание, в том числе по вопросам обучения и нормализации жизни людей с инвалидностью;
- содействие формированию толерантного отношения общества к людям с инвалидностью;
- сотрудничество с законными представителями по вопросам социальной реабилитации людей с инвалидностью;
- разработка и апробирование методов подготовки к самостоятельной жизни людей с инвалидностью на основе инновационного российского и зарубежного опыта;
- обеспечение непрерывности социального обслуживания людей с инвалидностью;
- распространение опыта работы по индивидуальному сопровождаемому проживанию.

Используемые методы работы:

- групповые обучающие занятия, кружковые занятия, досуговая деятельность, индивидуальные занятия на дому; составление ежеквартального плана, разработка методического материала;
- тренировочные модули, например, кухни по социально-бытовой адаптации, приближенный к реальному, который содержит жизненно важные «блоки».

Этапы реализации социальной технологии:

1. Обучающий этап. Цель: обучить навыкам самоорганизации самообслуживания молодых людей с инвалидностью.

2. Адаптационный этап. Учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание. Цель: Формирование социально-бытовых знаний, практических умений и навыков.

3. Основной этап – сопровождаемое проживание. Цель: Закрепление приобретенных знаний, практических умений и навыков.

Зоны самостоятельности на обучающем этапе в учреждении и в домашних условиях:

- организация учебной деятельности, уборка квартиры, отбор продуктов питания в соответствии с меню, приготовлении еды по заранее составленному со специалистом меню с использованием технологических карт, обеспечение сохранности имущества, распределение обязанностей между проживающими.

Зоны самостоятельности на адаптационном этапе в учреждении и в домашних условиях:

- приготовление завтрака по заранее составленному со специалистом меню с использованием технологических карт, организация учебной деятельности, организация свободного времени, уборка квартиры, приготовлении ужина по заранее составленному со специалистом меню с использованием технологических карт, обеспечение сохранности имущества, использование бытовой техники, распределение обязанностей между проживающими, планирование личного времени в течение суток.

Зоны самостоятельности на основном этапе в учреждении и в домашних условиях:

- приготовление завтрака по заранее составленному со специалистом меню с использованием технологических карт, организация учебной деятельности, приготовление обеда, организация свободного времени, уборка квартиры, приготовлении ужина по заранее составленному со специалистом меню с использованием технологических карт, обеспечение сохранности имущества, использование бытовой техники, распределение обязанностей между проживающими, планирование личного времени в течение суток, приём посетителей, посещение объектов социальной инфраструктуры.

Принципы реализации технологии:

- приоритет уважения человеческого достоинства и прав личности;
- ориентация на нормализацию жизни инвалида, его максимальную независимость и самостоятельность;
- комплексный межведомственный подход при оказании услуг;
- индивидуальный подход, оказание помощи человеку с инвалидностью соразмерно его потребностям;
- партнерство, ассистирование и наставничество как основные элементы отношений;
- добровольное согласие инвалида и его законного представителя о предоставлении ему индивидуального сопровождаемого проживания;
- ориентация на развитие максимально возможной самостоятельности инвалида, содействие его занятости и интеграции в общество.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

Служба индивидуального сопровождаемого проживания реализует следующие направления деятельности:

- социально-бытовое – поддержание жизнедеятельности инвалидов в быту;
- социально-медицинское, направленное на поддержание и сохранения здоровья инвалидов путем оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий;
- социально-психологическое, предусматривающее оказание помощи в коррекции психологического состояния инвалидов для адаптации в социальной среде;
- социально-педагогическое, направленное на формирование позитивных интересов инвалидов, организацию их досуга;
- социально-правовое, направленное на оказание помощи в защите прав и законных интересов инвалидов: оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно;
- социально-коммуникативное, направленное на повышение коммуникативного потенциала инвалидов.

Кадровое обеспечение реализации технологии

В работе по индивидуальному сопровождаемому проживанию участвуют: специалист по комплексной реабилитации, специалист по социальной работе, психолог, юрист-консультант, заведующий отделением социального обслуживания на дому, заведующий специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому, социальные работники, медицинская сестра, заведующий отделением дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов.

Информационное обеспечение

Информация о мероприятиях, реализуемых в рамках данной технологии размещается:

- на информационных стендах и официальных сайтах учреждений (объявления, графики, анонс отдельных мероприятий о проведении занятий);
- в форме объявлений в СМИ, распространения информационных листовок, буклетов.

Рабочие документы включают:

- заявления для получения услуги индивидуального сопровождаемого проживания;
- графики посещения людей с инвалидностью специалистами для оказания социальных услуг;
- индивидуальные программы сопровождаемого проживания, разрабатываемые специалистами службы сопровождаемого проживания по результатам оценки степени выраженности ограничений жизнедеятельности и нуждаемости инвалида по реабилитации (абилитации), в которой указываются конкретные реабилитационные (абилитационные) мероприятия, периодичность и сроки их проведения;
- дневник посещений с указанием вида услуги, даты ее оказания.

Охват технологией «Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г. представлен на Рисунке 6.

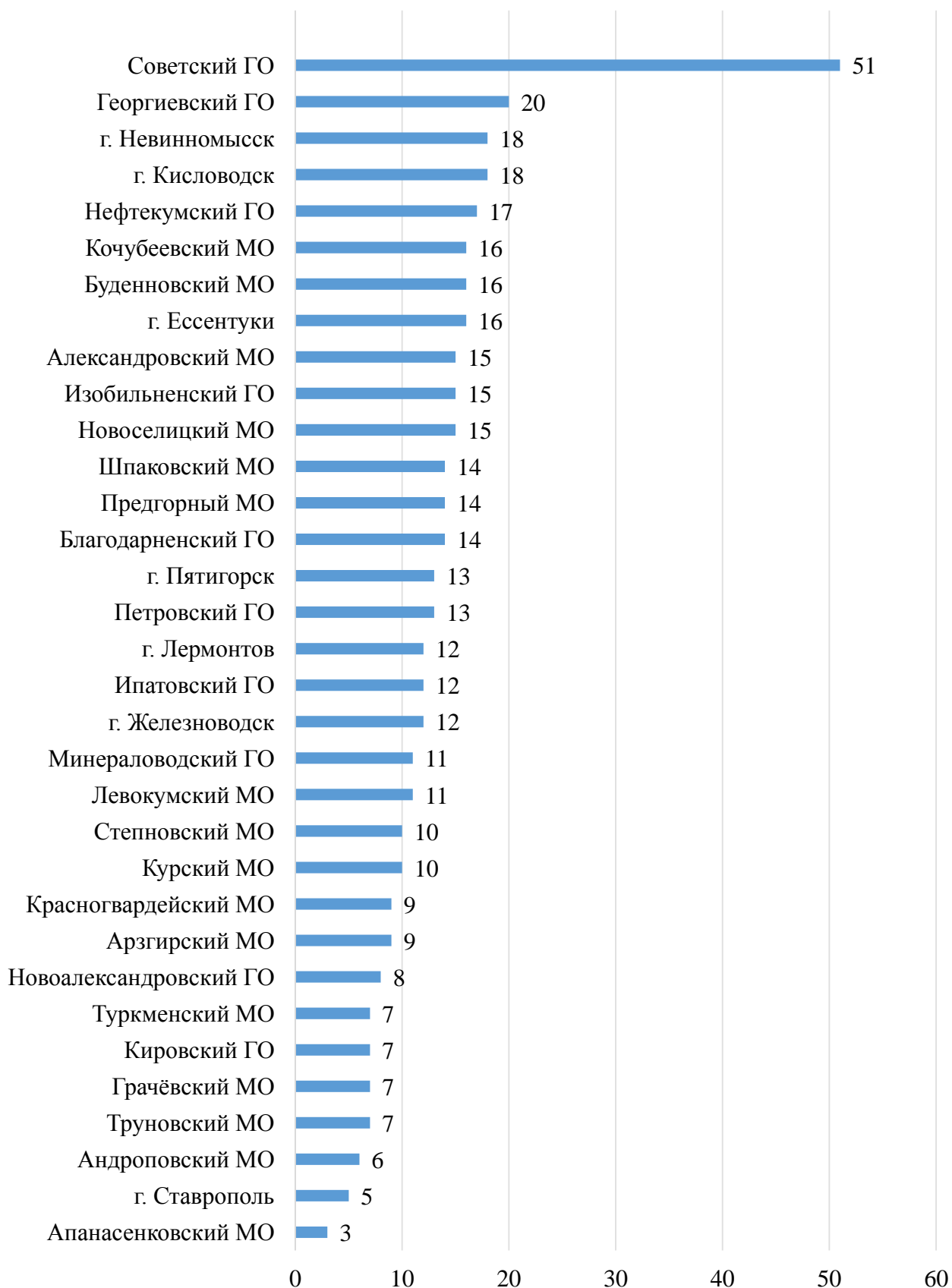


Рисунок 6 – Охват технологией «Служба индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 г., чел.

3. Здоровьесберегающие технологии в работе с гражданами старшего поколения

3.1. Санаторий на дому

Стационарозамещающая технология «Санаторий на дому» направлена на предоставление социально-оздоровительных услуг в домашних условиях немобильным и маломобильным пожилым людям, людям с инвалидностью специалистами центров социального обслуживания Ставропольского края для восстановления максимально возможного уровня здоровья в соответствии с возрастной нормой и содействия частичному либо полному восстановлению способности к самообслуживанию.

Целевая группа:

Граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие значительные ограничения способности к передвижению и (или) самообслуживанию.

Цели:

1. Обеспечение доступности социально-реабилитационных и социально-оздоровительных услуг для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих значительные ограничения способности к передвижению и (или) самообслуживанию.
2. Сохранение и улучшение их уровня здоровья и общего самочувствия.
3. Обеспечение условий для максимально длительного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в домашних условиях.

Задачи:

1. Оздоровление лиц пожилого возраста и инвалидов.
2. Восстановление сил, бодрости улучшения настроения и жизненного тонуса.

Используемые методики, методы работы:

- массаж, кинезотерапия, физиотерапия, лечебная физкультура;
- методики с использованием технических средств реабилитации;
- диагностические и коррекционные психологические методики, в том числе с использованием программно-аппаратных комплексов.

Этапы реализации социальной технологии:

1. Выявление потребности в услугах, определение числа потенциальных клиентов.
2. Разработка и принятие локальных нормативных документов, регламентирующих предоставление услуг в рамках технологии.
3. Материально-техническое оснащение (диагностическое оборудование и инструментарий, аппаратные и программно-аппаратные комплексы, реабилитационное оборудование, технические средства реабилитации).
4. Подбор и подготовка кадров. В реализации технологии участвуют подготовленные кадры с профильным образованием.
5. Проведение информационной кампании.
6. Реализация технологии.
7. Взаимодействие с другими центрами социального обслуживания населения, реализующими технологию, с целью обмена опытом.
8. Формирование отчетов (ежеквартально) о реализации технологии.

Принципы реализации технологии:

- адресность;
- доступность;
- добровольность;
- гуманность;
- конфиденциальность;
- профилактическая направленность.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

В рамках службы «Санаторий на дому» проводятся сеансы массажа, фитотерапии, адаптивной физкультуры. При оказании услуг используется портативная медицинская техника: аппараты нейродинамической электростимуляции «ДЭНАС», светоимпульсной терапии, приборы для изменения химического состава воды, массажеры и т. д. Оказание социально-медицинских и оздоровительных услуг осуществляется в соответствии с рекомендациями врача-терапевта и врача-невролога.

Технология предусматривает предоставление социально-реабилитационных услуг в формате реабилитационного курса. Сроки реабилитации определяются в индивидуальном порядке, обозначаются в договоре оказания услуг в рамках технологии «Санаторий на дому». Технология реализуется штатными работниками центра социального обслуживания населения в рамках платной деятельности учреждения.

Оздоровительный курс по технологии предоставляется получателям социальных услуг бесплатно либо за плату или частичную плату в соответствии с условиями, установленными конкретным субъектом Российской Федерации.

Тарифы на услуги, предоставляемые в рамках реализации технологии, утверждаются директором центра социального обслуживания населения.

С учетом состояния здоровья граждан пожилого возраста и инвалидов «Санаторий на дому» строит свою работу по следующим направлениям:

- содействие в проведении социально-оздоровительных услуг по назначению врача путем использования портативной медицинской техники аппликаторов и других приборов в домашних условиях;

- предоставление по назначению врача медицинского массажа;

- проведение социально-психологических услуг (тренинги, беседы, консультации и др.);

- организация досуга (просмотр и обсуждение телефильмов, чтение и обсуждение статей из газет, журналов и др.).

Необходимость в получении услуг «Стационара на дому» определяется центром социального обслуживания в зависимости от результатов оценки возможностей самостоятельного выполнения гражданами, нуждающимися в уходе на дому различных видов обеспечения жизнедеятельности.

В ходе посещения социальные работники предоставляют жизненно необходимые социально-бытовые и социально-медицинские услуги, связанные с осуществлением ухода.

Примерный перечень услуг, предоставляемых в рамках реализации технологии «Санаторий на дому»

Медицинские услуги:

- проведение медико-социальных реабилитационных мероприятий с применением: кинезотерапии; технических средств реабилитации; массажа; физиотерапии; лечебной физкультуры; лекарственных средств;

- динамическое наблюдение за состоянием здоровья: осмотры медицинской сестры (наблюдения за состоянием здоровья); осмотры врача (наблюдения за состоянием здоровья и результативностью проводимых реабилитационных мероприятий);

- обучение инвалида, членов семьи инвалида практическим навыкам ухода и основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

Психологические услуги:

- психологическое консультирование клиента, членов его семьи (обсуждение имеющихся проблем, определение внутренних ресурсов для их решения);

- психологическая диагностика и обследование личности клиента, выявление и анализ его психического состояния и индивидуальных особенностей, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношения с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендации по психологической коррекции личности, определения условий компенсации или восстановления нарушенных сфер жизнедеятельности;

- психологическая коррекция по восстановлению и развитию основных когнитивных и

психических функций (внимание, память, коммуникативность и т.д.), эмоционально-волевой сферы.

Социально-реабилитационные услуги:

- обучение пользованию техническими средствами реабилитации;
- обучение доступным социально-средовым и бытовым навыкам (навыкам самообслуживания, в т.ч. с использованием ТСР; поведения в быту и общественных местах; самоконтролю; персональной сохранности, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности);

- индивидуальный подбор и организация занятий творческим трудом, направленных на поддержание (развитие) двигательной и (или) социальной активности, оказание помощи в овладении умением пользоваться компьютером и электронными информационными ресурсами;

- консультирование по вопросу приобретения технических средств реабилитации.

Алгоритм действий специалистов, реализующих данные услуги:

Для реализации технологии «Санаторий на дому» центр социального обслуживания населения должен иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Формат предоставления услуг в рамках технологии «Санаторий на дому» – реабилитационный курс. Реабилитационный курс может включать медицинские, психологические, социально-реабилитационные услуги.

Реабилитационный курс разрабатывается индивидуально для каждого клиента согласно его потребностям и медицинским показаниям.

Продолжительность реабилитационного курса может составлять от 7 до 21 дня.

Услуги социальной реабилитации предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении услуг в рамках технологии «Санаторий на дому».

Кадровое обеспечение реализации технологии

Рекомендуемый состав бригады специалистов центра социального обслуживания населения для реализации технологии «Санаторий на дому»: специалист по социальной работе, психолог, врач, медицинская сестра, медсестра по физиотерапии, медсестра по массажу, инструктор ЛФК.

Материально-техническое обеспечение

При реализации технологии «Санаторий на дому» используются:

- медицинское оборудование для диагностики и реабилитации;
- технические средства реабилитации;
- программно-аппаратные комплексы для проведения психологической диагностики и коррекции;

- расходные материалы для проведения занятий;

Используемые в реабилитации аппараты и реабилитационное оборудование должны иметь сертификаты качества соответствия.

Информационное обеспечение

Информация о мероприятиях, реализуемых в рамках данной технологии размещается:

- на информационных стендах и официальных сайтах учреждений (объявления, графики, анонс отдельных мероприятий);

- в форме объявлений в СМИ, распространения информационных листовок, буклетов.

Рабочие документы включают:

- графики работы сотрудников по оказанию услуг в рамках реализации технологии;

- дневники оказания услуг по технологии «Санаторий на дому»;

- журнал учёта обслуженных (Таблица 12);

- отчет об оказании услуг в рамках реализации технологии «Санаторий на дому» (ежеквартальный – за квартал, за полугодие, за 9 месяцев, за год) (Таблица 13).

Рабочей документации социальной технологии «Санаторий на дому» присваивается отдельный индекс в документообороте комплексного центра социального обслуживания населения.

Таблица 12 – Журнал учёта обслуженных с применением технологии «Санаторий на дому»

№ п/п	Дата приёма на обслуживание	Ф.И.О. клиента	Категория	Адрес, контактный телефон	Дата рождения	Дата снятия с обслуживания

Таблица 13 – Отчет об оказании услуг в рамках реализации технологии «Санаторий на дому»

Число граждан, получивших услуги, чел.	из них:	Общая численность специалистов	Из них по составу	Количество оказанных услуг	Количество оказанных услуг			
	в разрезе категорий				Медицинские	Психологические	Социально-реабилитационные	Иные (при наличии расписать)

Планируемые результаты применения технологии:

1. Увеличение охвата граждан пожилого возраста и инвалидов социально-реабилитационными мероприятиями.

2. Улучшение их физического самочувствия и психологического состояния.

Охват технологией «Санаторий на дому» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 года представлен на Рисунке 7.

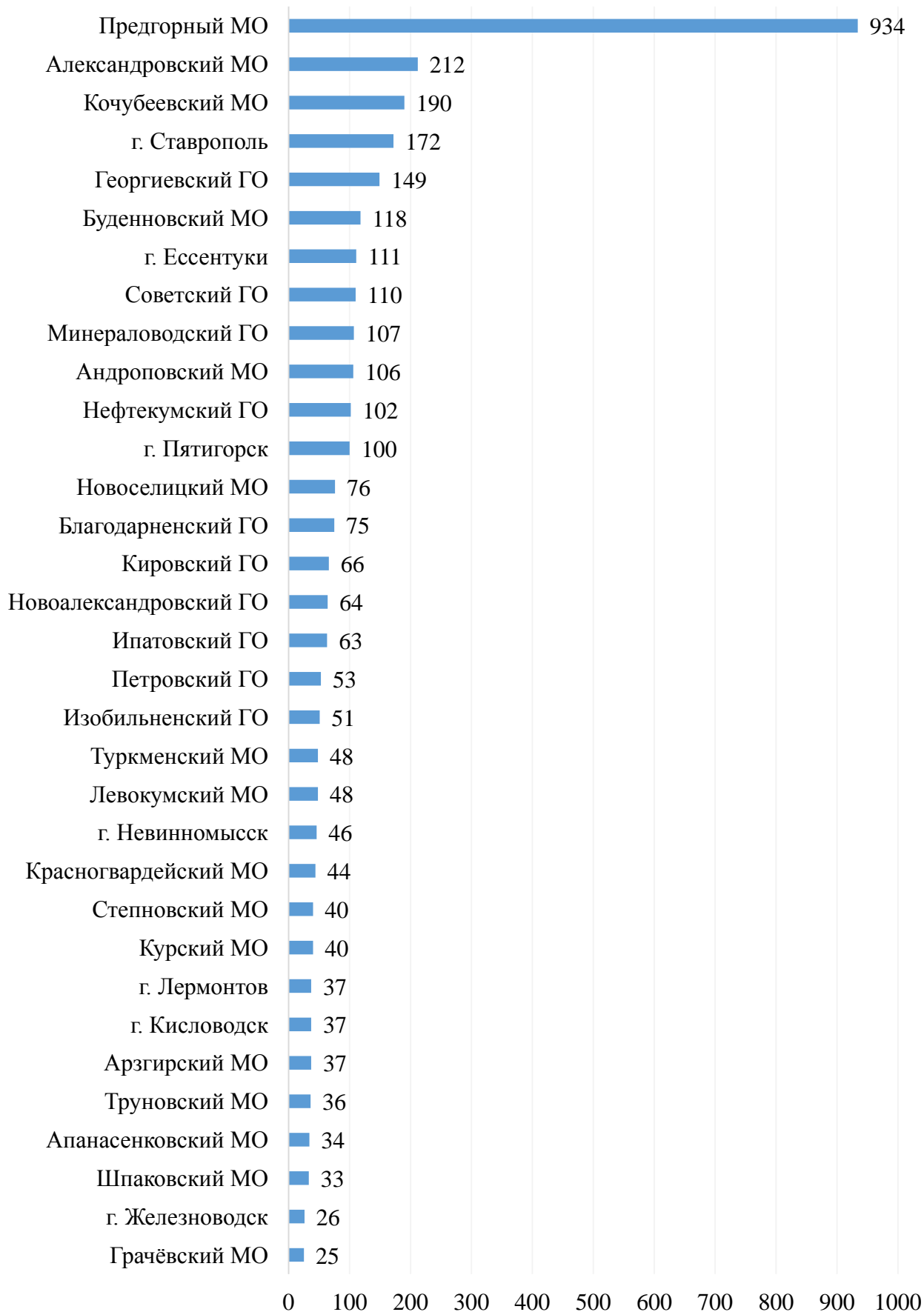


Рисунок 7 – Охват технологией «Санаторий на дому» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 года, чел.

3.2. Хоспис на дому

Технология «Хоспис на дому» создана для оказания услуг тяжелобольным гражданам, нуждающимся в постоянном уходе, находящимся в терминальной стадии неизлечимого заболевания (онкология, рассеянный склероз, хронические неспецифические заболевания бронхолегочной и сердечно-сосудистой системы и другие), признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании вследствие существования обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности: полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, находящиеся под наблюдением родственников и (или) помощника по уходу. Технология может применяться только к тем гражданам, которые находятся под постоянным наблюдением родственников или помощников по уходу. Если гражданин не охвачен родственной помощью и услугами помощников по уходу, данная технология к нему применяться не может, он должен быть помещен в стационарное учреждение.

Целевая группа:

Тяжелобольные граждане, нуждающиеся в постоянном уходе, находящиеся в терминальной стадии неизлечимого заболевания, находящиеся под наблюдением родственников и (или) помощников по уходу.

Цели:

Улучшение условий жизнедеятельности нуждающегося гражданина, предоставление возможности провести остаток жизни дома, облегчение его тяжёлого физического психологического состояния, подготовка к достойному окончанию жизненного пути посредством предоставления социально-бытовых, социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых услуг, а также дополнительных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, оказания других видов помощи получателям услуг представителями медицинских, общественных и религиозных организаций в рамках межведомственного и межсекторного взаимодействия.

Задачи:

1. Предоставление социально-бытовых, социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых услуг в форме социального обслуживания на дому.
2. Оказание содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).
3. Содействие в решении социально-медицинских проблем жизнедеятельности получателей социальных услуг.
4. Осуществление ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг.
5. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг.
6. Осуществление на дому медицинского наблюдения за состоянием здоровья получателей социальных услуг.
7. Оказание различных услуг социально-правового характера.
8. Содействие в проведении религиозных обрядов и таинств получателями социальных услуг на дому.

Этапы реализации социальной технологии:

1. Выявление потребности в услугах, определение числа потенциальных клиентов.
2. Разработка и принятие локальных нормативных документов, регламентирующих предоставление услуг в рамках технологии.
3. Материально-техническое оснащение (диагностическое оборудование и инструментарий, аппаратные и программно-аппаратные комплексы, реабилитационное оборудование, технические

средства реабилитации).

4. Подбор и подготовка кадров. В реализации технологии участвуют подготовленные кадры с профильным образованием.

5. Проведение информационной кампании.

6. Реализация технологии.

7. Взаимодействие с другими комплексными центрами социального обслуживания населения, реализующими технологию, с целью обмена опытом.

8. Формирование отчетов (ежеквартально) о реализации технологии.

Принципы реализации технологии:

- адресность;
- доступность;
- добровольность;
- гуманность;
- конфиденциальность;
- профилактическая направленность.

Кадровое обеспечение реализации технологии

Задействованные в реализации технологии специалисты предоставляют услуги согласно своим должностным инструкциям и заключённым договорам, а также соглашениям:

- заместитель директора организует работу и осуществляет контроль по реализации технологии в отношении получателей социальных услуг;

- заведующий отделением организует работу по применению технологии в отношении получателей социальных услуг, в том числе по ведению соответствующего делопроизводства, по организации и проведению мероприятий в рамках применения технологии, при необходимости организует работу по внесению изменений в ИППСУ, перечень предоставляемых социальных услуг;

- социальный работник оказывает социальные услуги в соответствии с ИППСУ и заключенным договором о предоставлении социальных услуг, обеспечивает взаимодействие между получателем социальных услуг и организациями-партнёрами по реализации технологии;

- психолог оказывает социально-психологические услуги;

- специалист по социальной работе отделения срочного социального обслуживания предоставляет технические средства реабилитации из пункта проката;

- юрисконсульт оказывает социально-правовые услуги, обеспечивает заключение межведомственных и межсекторных договоров для реализации технологии;

- «серебряные» волонтеры оказывают посильную помощь в организации и проведении мероприятий в рамках применения технологии в соответствии с индивидуальным планом получателя социальных услуг: оказывают моральную и эмоциональную поддержку (беседуют с получателем социальных услуг на различные темы, читают с ним книги, обсуждают события из жизни);

- студенты-волонтеры учебных организаций медицинских специальностей в рамках технологии проводят профилактические мероприятия в части санитарно-просветительской работы по вопросам возрастной адаптации, здоровому образу жизни, правильному питанию, правилам проведения гигиенических процедур, по вопросам профилактики травматизма;

- медицинские работники лицензированных учреждений здравоохранения наблюдают за состоянием здоровья получателя социальных услуг, выполняют по назначению врача медицинские процедуры;

- представители общественных и религиозных организаций оказывают духовную поддержку получателю социальных услуг и обеспечивают ему возможность участия в религиозных обрядах и таинствах.

Материально-техническое обеспечение

При реализации технологии «Хоспис на дому» используются:

- медицинское оборудование для диагностики и реабилитации;

- технические средства реабилитации;
 - программно-аппаратные комплексы для проведения психологической диагностики и коррекции;
 - расходные материалы для проведения занятий;
- Используемые в реабилитации аппараты и реабилитационное оборудование должны иметь сертификаты качества соответствия.

Информационное обеспечение

Информация о мероприятиях, реализуемых в рамках данной технологии размещается:

- на информационных стендах и официальных сайтах учреждений (объявления, графики, анонс отдельных мероприятий о проведении занятий);
- в форме объявлений в СМИ, распространения информационных листовок, буклетов.

Рабочие документы включают:

- заявление получателя социальных услуг (с указанием обоснования потребности получателя социальных услуг в применении технологии);
- справку из учреждения здравоохранения об имеющихся заболеваниях, обуславливающих необходимость применения технологии;
- договор о предоставлении социальных услуг в рамках реализации технологии;
- индивидуальный план, который включает в себя:
 - а) описание состояния здоровья получателя социальных услуг;
 - б) перечень предоставляемых социальных услуг, их объем и периодичность предоставления в рамках индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ) и в соответствии с заключенным договором о предоставлении социальных услуг;
 - в) информацию о видах предоставляемой помощи;
 - г) график обслуживания участника технологии с указанием наименований мероприятий, сведений о реализующих их лицах и организациях (наименование организации, Ф.И.О. и должность специалистов учреждения, реализующих мероприятия в рамках применения технологии), сроков и продолжительности обслуживания, с указанием периодов осуществления ухода родственниками (с указанием их Ф.И.О. и степени родства) и сиделкой;
 - д) графу для отметок о выполнении мероприятий индивидуального плана, заполняемую работниками центра.
- журнал регистрации постановки и снятия с учета для участия в технологии «Хоспис на дому» с указанием даты постановки и даты снятия с участия в технологии.

Охват технологией «Хоспис на дому» в районах Ставропольского края в 2021 году представлен на Рисунке 8.

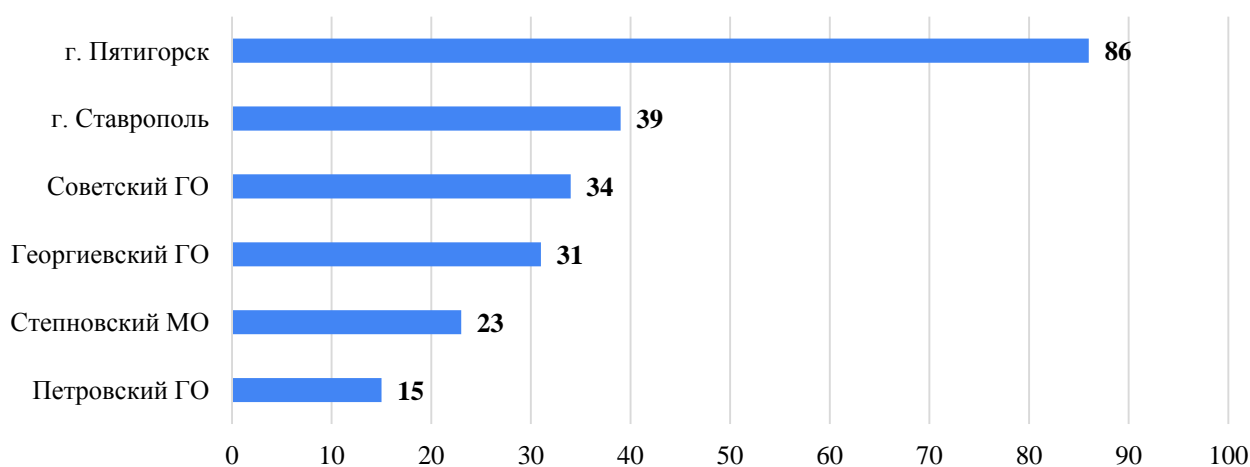


Рисунок 8 – Охват технологией «Хоспис на дому» в районах Ставропольского края в 2021 году, чел.

3.3. Группа дневного пребывания для пожилых граждан и инвалидов

Внедрение данной современной технологии предполагает:

- обеспечение долговременного ухода в условиях полустационара, без размещения в стационарных учреждениях социального обслуживания и специализированных медицинских учреждениях;
- улучшение эмоционального настроения, общего самочувствия и снижение тревожности у граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- снятие социальной напряженности в семье, в которой проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие когнитивные расстройства.

Цель:

Реализация комплекса мероприятий, направленных на обеспечение социальной адаптации и психологического сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, оказание психологической и информационной помощи гражданам, осуществляющим за ними уход.

Задачи:

1. Улучшение качества жизни, создание условий для проведения комплексных мероприятий по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами и замедлению процесса развития у них когнитивных расстройств.
2. Организация консультативно-просветительской работы по вопросам профилактики раннего выявления деменции, когнитивных расстройств и адаптации жизненного пространства больных, а также организации и проведения мероприятий, направленных на формирование толерантного отношения общества к людям с данным заболеванием.
3. Улучшение эмоционального настроения, общего самочувствия и снижение тревожности у граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.
4. Профилактика одиночества, установление новых социальных контактов у граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.
5. Обучение особенностям ухода граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющих когнитивные расстройства.
6. Снятие социальной напряженности в семье, в которой проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие когнитивные расстройства.

Используемые методики, методы работы:

- индивидуальная и групповая работа с психологом;
- занятия в сенсорной комнате;
- песочная терапия;
- занятия по программе «Нейробика»;
- рукоделие;
- занятия на реабилитационных тренажерах: реабилитационные стенды, тренажер для разработки рук, тренажер для разработки мышц плеча и предплечья, тренажер для разработки пальцев рук, межполушарные доски, дидактическая игра стол-мозаика;
- программное обеспечение для когнитивной реабилитации «Нейроника»;
- занятия на полусферах, в тренажерном зале;
- культурно-досуговые мероприятия.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

На базе 22 пилотных центров социального обслуживания открыты группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. Их деятельность направлена на удовлетворение потребностей людей, нуждающихся в уходе, поддержку, присмотр и реабилитацию граждан по причине наличия у них когнитивных нарушений, слабого здоровья, семейных или других жизненных обстоятельств.

Группа дневного пребывания рассчитана на кратковременное (до 6 часов) дневное пребывание в центре социального обслуживания, где предоставляются социальные,

психологические, оздоровительные и медицинские услуги в полустационарной форме социального обслуживания.

Количественный состав группы – не более 5-и человек одновременного пребывания в отделении. Общее количество групп – не более 2.

При определении перечня социальных услуг учитывается нуждаемость конкретного человека, состояние здоровья, возраст, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, зависимость от посторонней помощи.

Социальные услуги в группе дневного пребывания предоставляются в соответствии с индивидуальной программой и договором, заключенным между учреждением и гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем.

Группы дневного пребывания оснащены необходимым бытовым, медицинским и реабилитационным оборудованием, укомплектованы штатом квалифицированных специалистов. Подвоз граждан от места проживания к центру социального обслуживания осуществляется транспортом данного центра в сопровождении специалистов.

Кадровое обеспечение реализации технологии

Программа работы групп дневного пребывания включает:

- занятия с психологом, направленные на коррекцию имеющихся когнитивных нарушений у граждан пожилого возраста и инвалидов (психологическая диагностика, психологические тренинги, песочная арт- терапия, музыкотерапия и пр.);
- наблюдение за состоянием здоровья граждан пожилого возраста и инвалидов (ежедневный осмотр врача, консультации, измерение артериального давления);
- социально-оздоровительные мероприятия (аппаратный массаж физиопроцедуры по назначению врача-физиотерапевта, кислородный коктейль);
- проведение занятий по лечебной физкультуре (гимнастика, скандинавская ходьба, прогулки на свежем воздухе, занятия на тренажерах и пр.);
- организацию досуговых мероприятий для граждан пожилого возраста и инвалидов (посильная трудовая деятельность – рисование, лепка и разгадывание кроссвордов, настольные игры, виртуальный туризм и пр.).

Социальные услуги в группах дневного пребывания предоставляют гражданам пожилого возраста и инвалидам бесплатно или за плату (частичную плату) согласно Федеральному закону «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ.

Бесплатно – для участников и инвалидов ВОВ, для лиц, среднедушевой доход которых ниже или равен 1,5-ной величине прожиточного минимума, установленной на текущий момент в Ставропольском крае. За плату – для лиц, среднедушевой доход которых превышает 1,5-ную величину прожиточного минимума, установленного в Ставропольском крае на текущий момент. Оплата рассчитывается по тарифам на социальные услуги, утвержденные министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

По состоянию на 01 сентября 2023 года группы дневного пребывания посещают 400 человек.

С начала реализации системы долговременного ухода группы посетили 1300 человек. Опыт пяти лет функционирования групп дневного пребывания позволяет отметить их востребованность, в том числе и со стороны родственников граждан пожилого возраста и инвалидов.

4. Технологии, направленные на преодоление одиночества у граждан пожилого возраста

4.1. Приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов

Приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – приемная семья) – это форма жизнеустройства и социальной поддержки граждан, представляющая собой совместное проживание лица, нуждающегося в социальной поддержке, и лица, изъявившего желание организовать приемную семью, а также ведение хозяйства одинокого граждан старшего поколения, неспособного по состоянию здоровья выполнять повседневную деятельность, и его помощника, назначаемого органами опеки и попечительства.

Стационарозамещающая технология «Приемная семья для граждан пожилого возраста» создается в рамках выработки альтернативной модели жизнеустройства одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном уходе, наблюдении и семейной заботе.

Целевая группа:

На проживание в приемной семье, в рамках пилотного проекта могут рассчитывать дееспособные граждане пожилого возраста, достигшие возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», проживающие в государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания населения Ставропольского края, или одинокие либо одиноко проживающие дееспособные граждане пожилого возраста, имеющие место жительства на территории Ставропольского края и признанные органами социальной защиты нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности. Это могут быть пожилые люди как с инвалидностью, так и без.

Совершеннолетний трудоспособный дееспособный гражданин, не достигший соответствующего возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», имеющий место жительства на территории Ставропольского края, не являющийся членом семьи гражданина пожилого возраста (супругом, ребенком, усыновленным, полнородным (родным) или не полнородным (имеющим общих отца или мать) братом или сестрой, племянником или племянницей, внуком (внучкой) или его (ее) супругой (супругом), изъявивший желание взять на себя обязанности осуществлять уход за указанным гражданином.

Цели:

- повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе страдающих психическими расстройствами;
- профилактика социального одиночества;
- сохранение привычного образа жизни;
- получение необходимого ухода и поддержки, приближенного к семейному укладу.

Задачи:

- создание семейного окружения для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- психологическая реабилитация личности;
- оказание социально-бытовых услуг;
- обеспечение семейного ухода;
- укрепление традиций взаимопомощи.

Принципы реализации технологии:

- соблюдение прав и законных интересов лиц, нуждающихся в социальных услугах;
- добровольное принятие лицом, изъявившим желание организовать приемную семью, обязанностей по оказанию социальных услуг лицам, нуждающимся в социальных услугах, и свободный отказ от исполнения этих обязанностей;
- добровольное согласие лиц, нуждающихся в социальных услугах, на проживание и

получение социальных услуг в приемной семье, и свободный отказ от такой формы оказания социальной помощи;

- обеспечение договорных отношений в приемной семье, в том числе личных неимущественных и имущественных;
- ориентация социального обслуживания на индивидуальные потребности лиц, нуждающихся в социальных услугах;
- контроль за выполнением условий договора об организации приемной семьи.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

Приемная семья создается на безвозмездной основе и не влечет за собой возникновения между сторонами алиментных и наследственных правоотношений, вытекающих из законодательства Российской Федерации.

Приемная семья не может быть организована: между близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными (имеющими общих отца и мать) братьями и сестрами; усыновителями и усыновленными; опекунами и подопечными.

Исходя из положений региональных нормативных правовых актов, регулирующих правоотношения по внедрению данной стационарозамещающей технологии, семья принимает на себя обязательства по содержанию и обеспечению подопечного необходимым уходом, питанием, лекарственными средствами, предметами повседневного спроса, оказанию доврачебной медицинской помощи, медицинскому сопровождению, организует общий быт, досуг на основе взаимоуважения, создавая благоприятный психологический климат.

Алгоритм действий специалистов, реализующих данные услуги:

Гражданин, изъявивший желание создать приемную семью, подает заявление и документы территориальные органы социальной защиты населения по месту регистрации. После этого проходит медицинскую комиссию и курсы замещающей семьи, получает необходимые документы и подает в государственный орган.

Сотрудники государственного органа рассматривают обращение в течение 10 дней, после чего проводится обследование условий проживания заявителя. По результатам составляется акт. Стороны знакомятся друг с другом.

Приемная семья создается в соответствии с решением организации социального обслуживания о создании приемной семьи через 10 дней после оформления акта обследования жилищных условий на основании договора о приемной семье, который заключается между органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере социальной защиты населения, лицом, изъявившим желание организовать приемную семью, и лицом, нуждающимся в социальной поддержке.

Количество подопечных в одной приемной семье не должно превышать двух человек одновременно.

В период действия договора о приемной семье гражданину, оказывающему помощь, выплачивается ежемесячная денежная выплата, размер которой зависит от конкретного субъекта Российской Федерации.

По желанию сторон местом проживания приемной семьи может стать, как жилое помещение приемной семьи, так и жилое помещение гражданина старшего поколения.

Приёмная семья на условиях формирования совместного бюджета принимает на себя обязательства по содержанию и обеспечению пожилого человека необходимым уходом, медицинским сопровождением, организует общий быт, досуг на основе взаимоуважения, создавая благоприятный психологический климат.

Бюджет приемной семьи формируется и расходуется по согласованию сторон. Гражданин пожилого возраста ежемесячно передаёт сумму средств в бюджет приемной семьи, но не более 75% от его ежемесячного дохода.

По согласованию обеих сторон общий бюджет расходуется на приобретение предметов первой необходимости, одежды, обуви, продуктов питания, лекарственных средств, оплату жилья и коммунальных платежей и иные нужды.

Рабочие документы включают:

- заявление о создании приемной семьи;
- заявление лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе о желании устройства в приемную семью;
- трехстороннее соглашение об оказании содействия в обеспечении жизнедеятельности гражданина, которое заключается между государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения, исполнителем и гражданином пожилого возраста;
- акт о назначении членов приемной семьи помощниками лица, которое требует ухода и социальной поддержки;
- согласие лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, на создание приемной семьи;
- согласие лица, изъявившего желание осуществлять уход, на создание Приемной семьи.

Охват технологией «Приемная семья для граждан пожилого возраста» в районах Ставропольского края представлен на Рисунке 9.

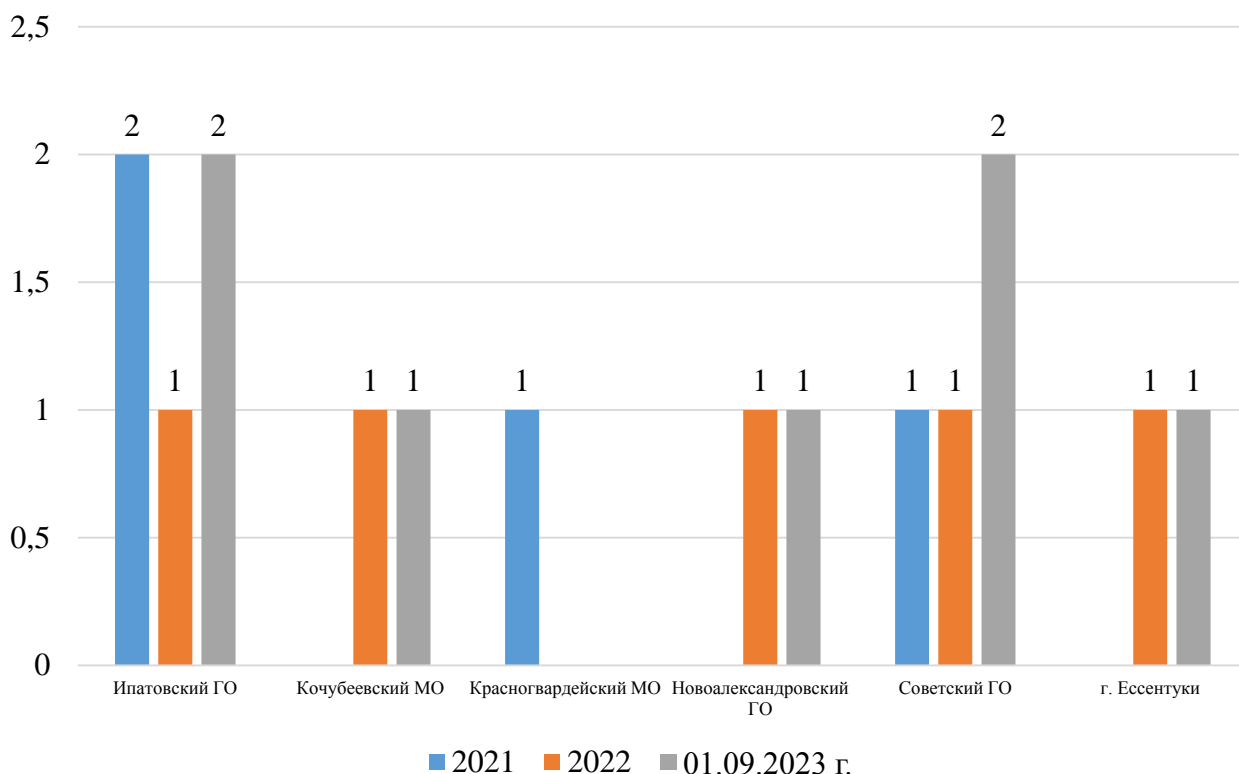


Рисунок 9 – Охват технологией «Приемная семья для граждан пожилого возраста» в районах Ставропольского края, чел.

4.2. Гостевая семья для граждан пожилого возраста

Люди пожилого возраста и инвалиды относятся к наиболее уязвимым слоям общества. Чтобы не попасть в ситуацию одиночества, в самоизоляцию, пожилому человеку или инвалиду необходимы социальные контакты, чтобы не поддаваться апатии, не настраивать себя на ожидание несчастья. Изменение социального статуса человека в старости или при получении инвалидности, связанное с прекращением или ограничением трудовой и общественной деятельности, трансформацией ценностных ориентиров, образа жизни и общения, психологической адаптации к новым условиям, порождает серьезные социальные проблемы. Составным элементом социальной помощи на данном этапе является технология по приему граждан пожилого возраста и инвалидов в семью на постоянной и временной основе, то есть обеспечение возможности человеку преодолеть критическую жизненную ситуацию, чтобы как можно дольше оставаться в привычных и комфортных для него условиях.

Создание гостевой семьи для граждан пожилого возраста позволит решить ряд проблем: сократить очередь на стационарное обслуживание в дома-интернаты; поддержать традиции семейной заботы о старшем поколении и поднять статус пожилых людей в семье, обществе в целом.

Гостевая семья представляет собой совместное проживание и ведение общего хозяйства лица, нуждающегося в социальных услугах, и лица, желающего организовать приемную семью и взять на себя заботу и оказание социальных услуг пожилому человеку, который не является его родственником. Реализация стационарозамещающей технологии «Гостевая семья для граждан пожилого возраста» направлена на повышение качества жизни граждан пожилого возраста, сохранение привычного образа жизни, преодоление чувства одиночества, получение необходимого ухода и поддержки, приближенного к семейному укладу.

Целевая группа:

- лица, желающие организовать гостевую семью (помощники) – совершеннолетние, дееспособные граждане;
- лица, пожелавшие жить в гостевой семье (подопечные) – одинокие или одиноко проживающие пожилые люди (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше), нуждающиеся в постоянной или временной посторонней помощи.

Цель:

Создание благоприятных условий для максимально возможного пребывания получателей социальных услуг в привычной для них социальной среде, окружение их заботой и вниманием.

Задачи:

- улучшение социального положения получателей социальных услуг;
- поддержание традиций семейной заботы о старшем поколении;
- стимулирование получателей социальных услуг к усилению интереса к жизни.

Принципы реализации технологии:

- добровольности;
- уважения друг к другу.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

Проживание членов гостевой семьи может быть организовано как на территории помощника, так и в жилье человека, нуждающегося в социальной поддержке с его письменного согласия.

Содержание подопечного в гостевой семье осуществляется за счет его собственных средств. С него взимается ежемесячная плата за проживание в семье в размере 70% от его ежемесячного дохода. Сумма денежных средств, остающихся в распоряжении подопечного составляет 30% ежемесячного дохода.

В семье помощника количество подопечных не может превышать более 3 человек.

Срок единовременного пребывания подопечного в гостевой семье составляет не более 6

месяцев.

Этапы реализации социальной технологии:

Этапы реализации стационарозамещающей технологии «Гостевая семья для граждан пожилого возраста» представлены на Рисунке 10.



Рисунок 10 – Этапы реализации стационарозамещающей технологии «Гостевая семья для граждан пожилого возраста»

Алгоритм действий специалистов, реализующих данные услуги:

Лицо, нуждающееся в постороннем уходе, обращается в центр социального обслуживания по месту своего проживания или проживания лица, желающего взять на себя обязательства по уходу в рамках гостевой семьи, с письменным заявлением об устройстве в гостевую семью и приложением следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность и подтверждающий проживание на территории Ставропольского края;
- выписка из домовой (поквартирной) книги;
- справки медицинских организаций о состоянии здоровья и отсутствии социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, наркомании, токсикомании, хронического алкоголизма;
- согласие на обработку персональных данных.

Лицо, желающее взять на себя обязательства по уходу в рамках гостевой семьи, обращается в центр социального обслуживания по месту своего проживания или проживания лица, нуждающегося в постороннем уходе, с письменным заявлением о намерении создать гостевую семью и приложением следующих документов:

- паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность и подтверждающий проживание на территории Ставропольского края;
- выписка из домовой (поквартирной) книги;
- справки медицинских организаций о состоянии здоровья и отсутствии у лица, изъявившего желание организовать гостевую семью, и всех членов его семьи, совместно с ним проживающих, социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, наркомании, токсикомании, хронического алкоголизма;
- согласие лица, желающего взять на себя обязательства по уходу в рамках гостевой семьи, и членов его семьи на обработку персональных данных.

Основаниями для отказа в приеме заявления являются:

- подопечный и кандидат являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и не полнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами);

- степень обеспеченности общей площадью жилого помещения (независимо от формы собственности) менее учетной нормы жилого помещения на одного человека, установленной соответствующими органами местного самоуправления в Ставропольском крае, при образовании гостевой семьи;

- наличие у лица, желающего взять на себя обязательства по уходу в рамках гостевой семьи, членов его семьи или у лица, нуждающегося в постороннем уходе, социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, наркомании, токсикомании, хронического алкоголизма;

- отсутствие согласия всех совершеннолетних совместно проживающих членов семьи лица, желающего взять на себя обязательства по уходу в рамках гостевой семьи, на проживание в семье лица, нуждающегося в постороннем уходе;

- отсутствие заявлений о намерении создать гостевую семью от лиц, желающих взять на себя обязательства по уходу за лицом, нуждающимся в постороннем уходе, или заявлений об устройстве в гостевую семью от лиц, нуждающихся в постороннем уходе в рамках гостевой семьи.

Гражданам пожилого возраста, принятым в гостевую семью, должны быть созданы необходимые условия:

- поддержание связи с родственниками;
- экстренный вызов врача;
- экстренная покупка и доставка лекарственных средств;
- содействие в срочной госпитализации;
- контроль соблюдения прав и законных интересов пожилых людей и инвалидов;
- консультационные и посреднические услуги.

Кадровое обеспечение реализации технологии

Заведующий отделением социального обслуживания на дому; социальные работники; психолог; юрист-консульт; одинокие, одиноко проживающие граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

Заведующие отделением социального обслуживания на дому формируют базу семей, желающих создать «Гостевую семью для граждан пожилого возраста», и осуществляют контроль за выполнением договорных обязанностей.

Социальные работники осуществляют мониторинг одиноких, одиноко проживающих граждан для выявления нуждаемости в услуге «Гостевая семья для граждан пожилого возраста».

Юрист-консульт оказывает услуги по консультированию и осуществляет контроль за соблюдением прав и законных интересов пожилых людей и инвалидов.

Психолог помогает снизить чувства внутренней напряженности, тревоги и ускорить адаптацию к новым условиям проживания.

Рабочие документы включают:

- заявление о создании гостевой семьи;

- заявление лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе о желании устройства в гостевую семью;

- трехстороннее соглашение об оказании содействия в обеспечении жизнедеятельности гражданина, которое заключается между государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения, исполнителем и гражданином пожилого возраста;

- согласие лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, на создание гостевой семьи;

- согласие лица, изъявившего желание осуществлять уход, на создание гостевой семьи.

Планируемые результаты применения технологии:

- поднятие социального статуса человека;
- улучшение качества жизни, восстановление привычного ритма;

- повышение социально-психологической защищенности;
- возможность общения, взаимопомощи, передачи накопленного опыта

Охват технологией «Гостевая семья для граждан пожилого возраста» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 года представлена на Рисунке 11.

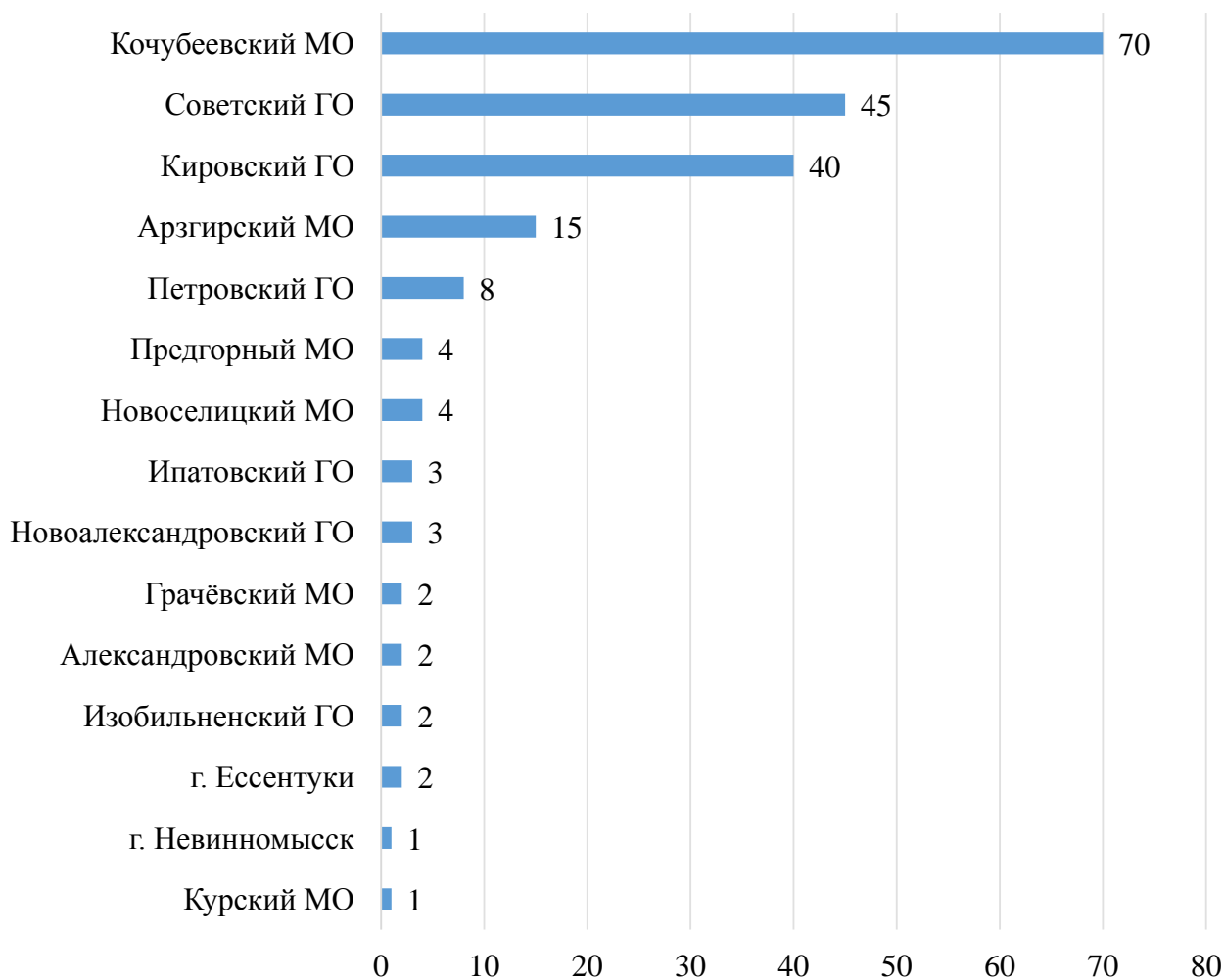


Рисунок 11 – Охват технологией «Гостевая семья для граждан пожилого возраста» в районах Ставропольского края на 01.09.2023 года, чел.

4.3. Соседская помощь

Соседская помощь направлена на максимально возможное продление пребывания пожилых людей и инвалидов в комфортных домашних условиях, на поддержание их социального статуса и улучшение психологического состояния. Эта форма работы способствует преодолению оторванности пожилого человека или инвалида от сообщества и оказания помощи на разовой основе. Технология «Соседская помощь» направлена на временное предоставление получателям социальных услуг отделений социально-бытовых, социально-медицинских услуг в выходные, праздничные дни и в случаях, когда они не могут быть оказаны социальным работником, а также гражданам при отсутствии свободных мест для принятия на обслуживание на дому в случае острой необходимости при полной утрате ими способности к передвижению и самообслуживанию.

Задачи:

- улучшение социального положения пожилых людей;
- укрепление их связей, поддержание социальной мобилизации в обществе;
- поддержание традиций семейной заботы о старшем поколении;
- стимулирование пожилых людей и инвалидов к усилению интереса к жизни;
- временное предоставление социально-бытовых, социально-медицинских услуг в выходные, праздничные дни и в случаях, когда они не могут быть оказаны социальным работником, а также гражданам пожилого возраста и инвалидам при отсутствии свободных мест для принятия на обслуживание на дому в случае острой необходимости при полной утрате ими способности к передвижению и самообслуживанию.

Этапы реализации социальной технологии:

1 этап:

- сбор и анализ информации о готовности соседей или социальных работников взять на себя заботу об одиноких пожилых людях в выходные и праздничные дни (работа с получателями услуг, управляющими компаниями и ТСЖ, и т.д.);
- собеседование с соседями и пожилым человеком с целью выявления основных потребностей;
- первичная диагностика потенциальных соседей с целью изучения заинтересованности в оказании помощи.

2 этап:

- установление модели (порядка) взаимоотношений соседей, одиноких пожилых людей и сотрудников учреждений;
- обучение соседей навыкам общения с гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- обучение правилам оказания первой помощи.

3 этап:

- постоянный социальный патронаж граждан пожилого возраста и инвалидов, получающих соседскую помощь;
- оказание психологической поддержки соседям, направленной на преодоление трудностей.

Принципы реализации технологии:

- доступность;
- добровольность;
- адресность.

Описание услуг, предлагаемых клиентам в рамках технологии.

В пределах стационарозамещающей технологии «Соседская помощь» предоставляется гражданам пожилого возраста и инвалидам, в зависимости от характера их нуждаемости, следующая помощь:

- оказание помощи в быту (доставка дров, воды, продуктов питания и др.);
- поддержание связи с родственниками;
- экстренный вызов врача;
- экстренная покупка и доставка лекарственных средств;

- содействие в срочной госпитализации;
- профилактика нарушений законных интересов подопечного;
- сопровождение на досуговые мероприятия;
- контроль за соблюдением прав и законных интересов пожилых людей и инвалидов;
- консультационные и посреднические услуги, разовые поручения;
- своевременное информирование сотрудников учреждения о необходимости оказания помощи получателю социальных услуг.

Планируемые результаты применения технологии:

1. Повышение качества жизни и сохранение самостоятельности одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в трудной жизненной ситуации, посредством привлечения соседей и оказания ими услуг.
2. Своевременное решение проблем жизнедеятельности граждан данной категории.
3. Снижение потребности (уменьшение очередности) в услугах стационарных учреждений социального обслуживания населения.
4. Улучшение эмоционального настроения и общего самочувствия через межличностное общение с соседями, повышение социально-психологической защищенности.
5. Укрепление традиций взаимопомощи.

Охват технологией «Соседская помощь» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 года представлен на Рисунке 12.

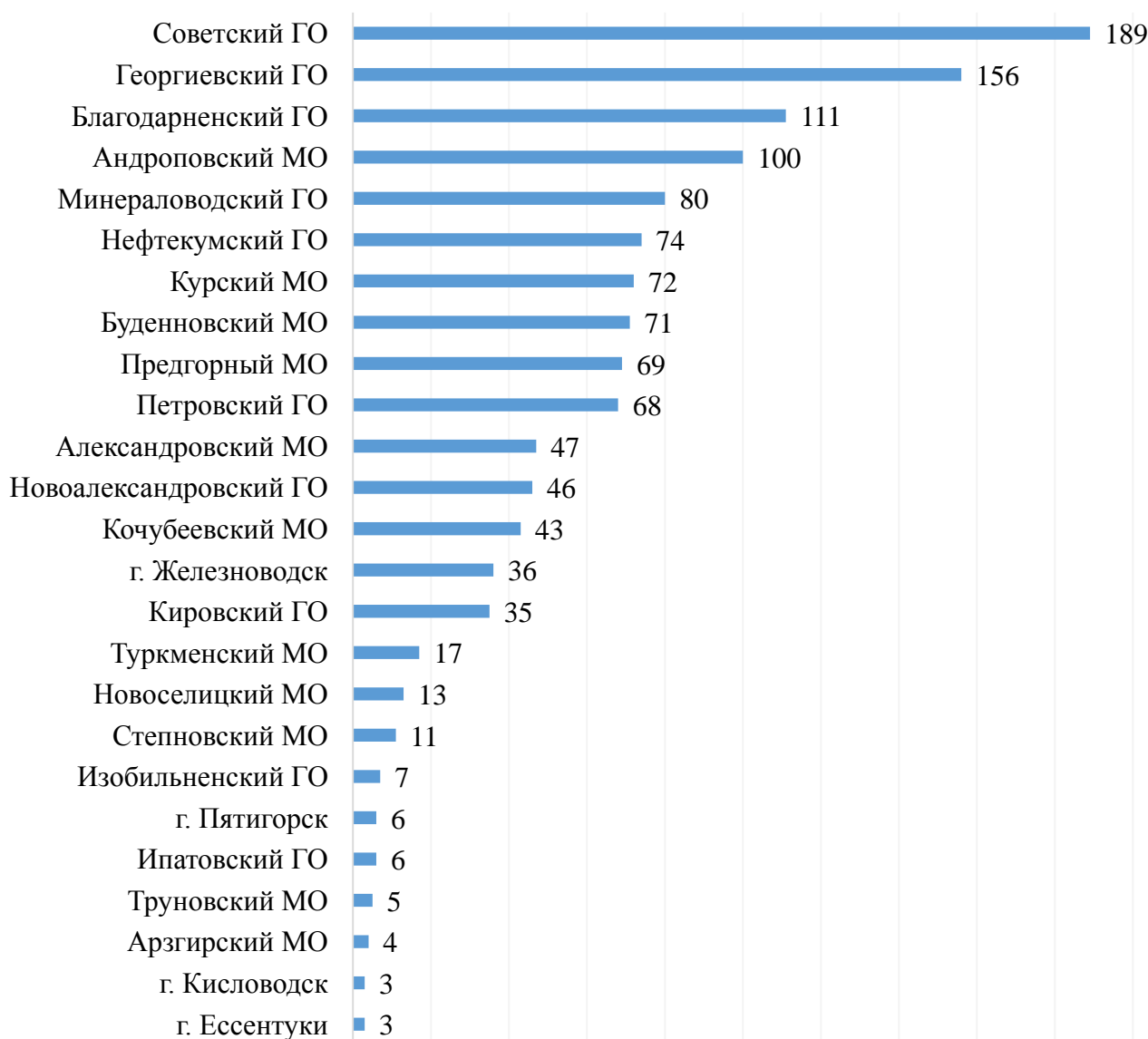


Рисунок 12 – Охват технологией «Соседская помощь» в районах Ставропольского края по состоянию на 01.09.2023 года, чел.