

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края



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

Методические материалы

«Обобщение лучших практик центров социального
обслуживания населения Ставропольского края
по реализации долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами»

г. Ставрополь
2020

УДК 364.5
ББК 60.99

Методические материалы «Обобщение лучших практик центров социального обслуживания населения Ставропольского края по реализации долговременного ухода гражданами пожилого возраста и инвалидами» подготовлены в рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)» и предназначены для директоров, заместителей директоров, заведующих отделениями, специалистов по социальной работе, культурных организаторов, реабилитологов, психологов организаций социального обслуживания населения, внедряющих систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому.

Обобщение лучших практик центров социального обслуживания населения Ставропольского края по реализации долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. – Ставрополь, 2020. – 156 с.

УДК 364.5
ББК 60.99

© Текст, иллюстрации, пилотные центры социального обслуживания населения Ставропольского края

© Текст, иллюстрации, ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы»

© Оформление, ООО «ИТ-Бизнес», 2020

СОДЕРЖАНИЕ

Глава 1. Опыт внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами: комплексный подход.....	6
1.1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Грачёвский комплексный центр социального обслуживания населения».....	6
1.2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения».....	20
1.3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов».....	33
1.4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения»...	44
1.5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения».....	52
1.6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Петровский центр социального обслуживания населения».....	61
1.7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения».....	68
Глава 2. Опыт организации работы групп дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями.....	89
2.1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Арзгирский комплексный центр социального обслуживания населения».....	89
2.2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Благодарненский центр социального обслуживания населения».....	95
2.3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Георгиевский центр социального обслуживания населения».....	102
2.4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Кировский центр социального обслуживания населения».....	114
2.5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания населения»	123
2.6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения».....	129
2.7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Степновский центр социального обслуживания населения».....	140
2.8. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Советский комплексный центр социального обслуживания населения».....	150

Авторский коллектив:

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

Балаян Елена Владимировна, заведующий социально-оздоровительным отделением ГБУСО «Арзгирский комплексный центр социального обслуживания населения»

Войло Людмила Николаевна, заместитель директора ГБУСО «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения»

Воронкова Надежда Петровна, заведующая отделением ГБУСО «Кировский центр социального обслуживания населения»

Гиренко Ольга Васильевна, заведующая социально-оздоровительным отделением ГБУСО «Степновский центр социального обслуживания населения»

Гоок Любовь Тимофеевна, заместитель директора ГБУСО «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения»

Гудченко Алла Васильевна, заместитель директора ГБУСО «Грачёвский комплексный центр социального обслуживания населения»

Дарюхина Галина Викторовна, заместитель директора ГБУСО «Степновский центр социального обслуживания населения»

Донская Наталья Дмитриевна, директор ГБУСО «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения»

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

Забусова Валентина Викторовна, заместитель директора ГБУСО «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания населения»

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

Каратеев Петр Александрович, директор ГБУСО «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания населения»

Кириченко Оксана Николаевна, заместитель директора ГБУСО «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения»

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

Колобова Инна Геннадьевна, заместитель директора ГБУСО «Георгиевский центр социального обслуживания населения»

Королевская Татьяна Васильевна, директор ГБУСО «Грачёвский комплексный центр социального обслуживания населения»

Крикунова Светлана Дмитриевна, директор ГБУСО «Степновский центр социального обслуживания населения»

Кузьменко Ирина Ивановна, директор ГБУСО «Благодарненский центр социального обслуживания населения»

Лахина Юлия Александровна, заместитель директора ГБУСО «Петровский центр социального обслуживания населения»

Магда Елена Юрьевна, заместитель директора ГБУСО «Красногвардейский 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

Мартиросова Милена Каранетовна, заместитель директора ГБУСО «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения»

Мещерина Светлана Николаевна, директор ГБУСО «Кировский центр социального обслуживания населения»

Минадзе Кристина Алексеевна, менеджер отдела профессиональной переподготовки и кадрового резерва ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы»

Морозова Ольга Ивановна, заведующий социально-оздоровительным отделением ГБУСО «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения»

Назаренко Галина Васильевна, заведующая отделением срочного социального обслуживания ГБУСО «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения»

Немцева Елена Владимировна, заместитель министра труда и социальной защиты населения Ставропольского края

Нечитайло Юлия Николаевна, заместитель директора ГБУСО «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

Огаджанян Светлана Ханмагомедовна, заместитель директора ГБУСО «Благодарненский центр социального обслуживания населения»

Ошейко Людмила Александровна, заведующая социально-оздоровительным отделением ГБУСО «Георгиевский центр социального обслуживания населения»

Орлова Галина Захаровна, директор ГБУСО «Советский комплексный центр социального обслуживания населения»

Попова Людмила Алексеевна, директор ГБУСО «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения»

Приходько Марина Ивановна, заместитель директора ГБУСО «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения»

Самофатова Ксения Алексеевна, менеджер отдела сопровождения электронного обучения ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы»

Седых Татьяна Алексеевна, заместитель директора ГБУСО «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения»

Смирнова Елена Александровна, специалист по социальной работе ГБУСО «Грачёвский комплексный центр социального обслуживания населения»

Смола Светлана Александровна, заместитель директора ГБУСО «Арзгирский комплексный центр социального обслуживания населения»

Старчеусова Инна Александровна, заместитель директора ГБУСО «Кировский центр социального обслуживания населения»

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

Фарапонова Елена Дмитриевна, заместитель директора ГБУСО «Петровский центр социального обслуживания населения»

Федорова Елена Юрьевна, заведующий организационно-методическим отделением ГБУСО «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения»

Федосова Жанна Анатольевна, заместитель директора ГБУСО «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения»

Фомичёва Лариса Алексеевна, заведующая отделением ГБУСО «Кировский центр социального обслуживания населения»

Чагарова Раиса Исмаиловна, психолог ГБУСО «Благодарненский центр социального обслуживания населения»

Чигвинцева Лиля Андреевна, специалист по социальной работе ГБУСО «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения»

Шпак Галина Ивановна, кандидат социологических наук, директор ГБУСО «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

Глава 1. Опыт внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами: комплексный подход



1.1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Грачи́вский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Грачи́вский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.1. – «ГБУСО «Грачи́вский КЦСОН», «Центр», «учреждение») осуществляет практическую деятельность по оказанию социальной помощи пожилым людям, инвалидам, гражданам и семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации.

За 27 лет деятельности отработана оптимальная модель комплексного центра социального обслуживания для сельской местности, функционирует разветвленная сеть из 18 структурных подразделений, ориентированных на пять основных направлений: социальное обслуживание на дому, срочное социальное обслуживание, организация досуговой и оздоровительной деятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, реабилитация несовершеннолетних с ограниченными возможностями здоровья.

В целях реализации Национального проекта «Демография» Федерального проекта «Старшее поколение», регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)» актуализированы мобильные формы работы: «Экипаж милосердия», «Мобильная бригада», «Мобильный магазин», «Мобильный консультационный пункт», «Социальный экспресс», «Мобильная библиотека», «Мобильный компьютерный класс «Расширяя горизонты».

Новое направление получила физкультурно-оздоровительная работа с гражданами пожилого возраста:

- разработана карта сети спортивных объектов;
- заключены соглашения об использовании спортивных объектов для еженедельных бесплатных занятий физической культурой с гражданами пожилого возраста;
- продолжает работу «Санаторий на дому»;
- реализуется оздоровительная программа «На пути к долголетию».

На более профессиональном уровне с привлечением преподавателей и студентов ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет» организована работа «Университета третьего возраста», в отделениях социального обслуживания на дому созданы «Школы безопасности». Полный курс обучения прошли 185 получателей услуг, 100% обслуженных ознакомлены с памятками по пожарной и электробезопасности, профилактике заболеваний, предупреждены о возможных мошеннических действиях в отношении пожилых людей.

Учреждением систематизирована работа по применению современных цифровых технологий: «Виртуальные экскурсии», «Персональный ассистент», «Виртуальный планетарий», «Интернет-кафе для пожилых людей». Наибольшей популярностью пользуется цифровая форма работы «Телемост», позволившая возобновить коммуникации маломобильных граждан пожилого возраста и инвалидов с родственниками и знакомыми.

Граждане пожилого возраста активнее вовлекаются в деятельность отряда серебряных волонтеров «Дорогой добрых дел».

С 01.01.2020 г. в учреждении реализуется пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В соответствии с приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края создана рабочая группа по внедрению пилотного проекта, сформирована локальная нормативная правовая база учреждения:

- издан приказ «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района на базе ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»;

- утверждён План мероприятий ГБУСО «Грачёвский КЦСОН» по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году (Приложение 1);

- разработан алгоритм внедрения системы долговременного ухода в рамках реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ (Приложение 2);

- заключено два соглашения о взаимодействии с ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница».

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Специалисты учреждения изучили основополагающие принципы, цели, задачи проекта и активно включились в работу по внедрению и развитию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – «система долговременного ухода»).

В реализации системы долговременного ухода задействовано 165 социальных работников. Дополнительно введены 38 ставок сиделок. Проведено обучение персонала по применению новых методик и приёмов ухода, использованию вспомогательных и технических средств реабилитации (рисунок 1.1.1).



Рисунок 1.1.1. Общая информация по обучению кадров в ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В 2019-2020 гг. значительно расширена материально техническая база учреждения. За счёт федеральных средств приобретён специальный автотранспорт для доставки граждан старше 65 лет, проживающих в сельских населенных пунктах Грачёвского муниципального района, в медицинские организации Ставропольского края, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на структуру смертности населения Ставрополья. В медицинские организации для проведения медицинских осмотров доставлено 296 граждан пожилого возраста.

За счёт средств бюджетного финансирования приобретено 533 единицы технических средств реабилитации и ухода на сумму 1,86 млн р., в том числе:

- 424 единицы на сумму 540 тыс. р. для обеспечения социальных работников вспомогательными средствами ухода за получателями социальных услуг;

- 109 единиц на сумму 1,3 млн р. для создания пункта проката технических средств реабилитации.

В учреждении сформированы профессиональные рюкзаки. 78 социальных работников и сиделок обеспечены вспомогательными средствами ухода и техническими средствами реабилитации, которые компенсируют ограниченность человека и, в тоже время, создают условия для его самореализации. Это надувные ванны для мытья головы и мытья человека, скользящие простыни, пояс и доска для пересаживания, солевые грелки, массажные валики и другие средства. В Центре разработано методическое пособие «Средства ухода за пожилыми гражданами и инвалидами».

ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В 2019 году в ГБУСО и «Грачёвский КЦСОН» завершено внедрение инновационного проекта «Автоматизация социального обслуживания». Автоматизированные программы стали рабочим инструментом, 100% социальных работников обеспечены планшетными компьютерами. Оптимизирован механизм учёта получателей и предоставляемых им социальных услуг, усилен контроль за выполнением договорных обязательств, сокращена бумажная нагрузка на социальных работников. Компьютерная аналитика позволяет оперативно анализировать и контролировать выполнение трудовых функций, должностных обязанностей и принимать соответствующие управленческие решения.

В ходе внедрения системы долговременного ухода реализован блок «Долговременный уход»: разработаны модули «Система долговременного ухода ЦСО», «Расчёт премии сиделки», в личную карточку получателя социальных услуг внесён блок «Долговременный уход».

Модуль «Система долговременного ухода» обеспечивает процесс обработки и анализа данных типизации. Результаты интервью вносятся в информационную систему, формируется утвержденный бланк типизации, определяется группа типизации. В личном деле получателя социальных услуг отображаются данные о дате и группе типизации, а также о рекомендуемом времени обслуживания с учётом семейного статуса. Информационная система устанавливает рекомендуемый срок повторной типизации, вносит дату в календарь напоминаний. Данные о дате и присвоенной группе типизации передаются в единый регистр получателей социальных услуг.

В Модуле «Учёт услуг ЦСО» добавлены услуги, предоставляемые в рамках системы долговременного ухода в соответствии с группой функционирования. Добавлен новый тип сотрудников – «сиделка». Разработан блок «Расчёт премии сиделки», в значительной мере снижающий коррупционные риски при начислении стимулирующих выплат.

Переработан модуль «Нормирование рабочего времени ЦСО» с учётом нормативного времени оказания социальной услуги в зависимости от определённой группы функционирования.

ния. Анализ графика посещений проводится также с учётом нормативов системы долговременного ухода и позволяет своевременно откорректировать график посещений. Добавлено более 20 новых отчётов.

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

В январе-марте 2020 года в ГБУСО «Грачёвский КЦСОН» проведена оценка зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг (типизация) посредством проведения интервью с использованием бланков функциональной диагностики.

По результатам типизации определены группы ухода, семейный статус получателей социальных услуг, соответствующее количество часов ухода. В соответствии с группой ухода, определённым временем ухода, учётом индивидуальных ресурсов и дефицитов самообслуживания, медицинских рекомендаций по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами на каждого получателя социальных услуг разработана индивидуальная программа предоставления социальных услуг. Результаты типизации представлены в таблице 1.1.1.

Таблица 1.1.1. Сводная таблица по результатам типизации, проведённой в ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»

Группа функционалирования	Кол-во баллов по бланку функциональной диагностики	Кол-во, чел.	Из них:					
			одиноким		одиноким проживающий		живёт в семье	
			чел.	объём рекомендуемых часов ухода	чел.	объём рекомендуемых часов ухода	чел.	объём рекомендуемых часов ухода
1 группа	3,25-4,5	469	93	279	376	752	0	0
2 группа	4,75-6,0	271	84	504	187	561	0	0
3 группа	6,25-10,75	274	78	936	137	1096	59	236
4 группа	11-15,75	115	30	600	38	608	47	564
5 группа	16,0-25,0	71	22	616	28	616	21	420
Итого		1200	307	2935	766	3633	127	1220

В соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16.03.2020 г. № 71 сформированы истории ухода за получателями социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, включающие информационно-титульные листы, биографические опросники, бланки функциональной диагностики, медицинские рекомендации, индивидуальные планы ухода, дневники наблюдения (контроль питьевого режима, дневник позиционирования в кровати, дневник контроля артериального давления и т.д.), графики посещения.

Индивидуальные планы ухода определяют цели ухода и содержат информацию о физическом и психологическом состоянии, дефицитах самообслуживания и индивидуальных ресурсах получателей социальных услуг, видах работ, индивидуально подобранных для получателей социальных услуг, а также социальных услугах, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг. В индивидуальных планах ухода учтено реальное состояние условий проживания и внешние ресурсы получателя (родственный, соседский уход, поддержка общественных организаций). Определена частота выполнения каждой услуги в течение дня/недели/месяца.

Данные мероприятия направлены на достижение одной из основных целей проекта – увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной обстановке.

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

Неотъемлемой частью комплексной работы по внедрению системы долговременного ухода является поддержка семейного ухода за тяжелобольными членами семьи. Уход за маломобильными гражданами требует не только времени, но и специальных знаний, умений и навыков родственников, осуществляющих уход. С этой целью в учреждении организована деятельность школы обучения навыкам общего ухода для членов семей маломобильных и немобильных граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – «школа ухода»).

Обучение в школе ухода проводят преподаватели, прошедшие специальную теоретическую и практическую подготовку. Обучение родственников уходу за маломобильными и немобильными гражданами предусматривает проведение групповых и индивидуальных занятий в соответствии с программой обучения навыкам ухода за маломобильными и немобильными гражданами, ограниченными в самообслуживании и передвижении. Периодичность занятий определяется индивидуально.

Для отработки практических навыков по использованию технических средств реабилитации школа ухода оснащена многофункциональной кроватью, прикроватным столиком, креслом-коляской, доской для перемещения тяжелобольных, поясом для пересаживания, комплектом скользящих простыней, стулом-туалетом, судном гигиеническим, средствами ухода.

В настоящее время в период карантинных мероприятий с целью снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции проводятся выездные занятия на дому в объёме, оптимальном для формирования навыков общего ухода.

Организация работы школы ухода имеет большое практическое значение и позволяет не только сформировать необходимые навыки ухода, выполнять комфортно все манипуляции, повысить качество жизни человека, но и сохранить здоровье членам семьи, ухаживающим за немобильными или маломобильными гражданами.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

Организация пункта проката технических средств реабилитации на базе учреждения находится в числе первоочередных мероприятий, проводимых в рамках внедрения системы долговременного ухода. Специалистами Центра выявлена и проанализирована потребность граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Грачёвского района в необходимых средствах реабилитации. В пункт проката приобретены многофункциональные кровати с подъёмным механизмом, противопролежневые подушки и матрасы, кресла-коляски электрические и с ручным приводом, кресла-туалеты, поворотные сидения для купания, ходунки, различные средства опоры. По результатам мониторинга приобретены две многофункциональные электрические кровати с расширенным ложе.

В рамках соглашения с ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница» 59 граждан пожилого возраста и инвалидов Грачёвского района получили медицинские рекомендации и обеспечены техническими средствами реабилитации и ухода из пункта проката. Все технические средства реабилитации выдаются во временное пользование на основании заключённых договоров на безвозмездной основе, а также доставляются транспортом учреждения и устанавливаются по месту жительства получателей. Граждане с ограниченными возможностями здоровья и родственники, осуществляющие уход, получают квалифицированную консультацию преподавателей школы ухода о правилах эксплуатации и технике безопасности при использовании реабилитационных средств.

Обеспечение техническими средствами реабилитации направленно на восстановление и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, а также снижает их зависимость от посторонней помощи.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

Информационное сопровождение деятельности ГБУСО «Грачёвский КЦСОН» по реализации системы долговременного ухода осуществляет Пресс-центр.

В фойе учреждения и структурных подразделениях разработано и размещено 5 тематических плакатов о системе долговременного ухода. Подготовлено и распространено среди получателей социальных услуг и жителей района 7 видов памяток об основных положениях системы долговременного ухода, пункте проката, доставке лиц, старше 65 лет в медицинские учреждения, школе ухода.

Информационные материалы о системе долговременного ухода размещены на официальном сайте Центра, в социальных сетях, в отделениях социального обслуживания на дому, отделении срочного социального обслуживания, отделении дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в «бегущей строке» электронного табло учреждения, администрациях муниципальных образований Грачёвского района, больницы и фельдшерско-акушерских пунктах, отделении пенсионного фонда.

Информационную поддержку по реализации системы долговременного ухода осуществляет общественно-политическая газета «Вперёд».

Методическое сопровождение деятельности по внедрению системы долговременного ухода осуществляет ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной подготовки работников социальной сферы», сформировавший пакет нормативных правовых актов, методических пособий, обучающих видеороликов и т.д. к каждой программе повышения квалификации специалистов социальной сферы.

В ГБУСО «Грачёвский КЦСОН» система долговременного ухода развивается, принося с собой положительные изменения:

- повышение качества и увеличение продолжительности жизни граждан пожилого возраста и инвалидов;
- создание условий для предотвращения или преодоления социальной изоляции получателей услуг в области долговременного ухода;
- организация поддержки родственников, задействованных в неформальном уходе;
- создание эффективной координации и информирования между участниками системы долговременного ухода;
- организация эффективной системы образования и обучения персонала, задействованного в предоставлении социальных услуг в области долговременного ухода.

Приложение 1
к методическим материалам
ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»

ПЛАН

мероприятий ГБУСО «Грачёвский КЦСОН» по реализации пилотного проекта по созданию системы
долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими
на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки исполнения	Ответственный исполнитель	Отметка об исполнении
1	2	3	4	5
1.	Изучить методические рекомендации по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году	декабрь 2019 г.	заместитель директора Гудченко А.В., заведующие ОСОД	
2.	Провести профессиональную учебу работников учреждения, сформировать методические материалы для участников пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году	декабрь 2019 г.	заместитель директора Гудченко А.В., специалист по социальной работе Смирнова Е.А., заведующие ОСОД Денисенко Д.В., Сафронова Л.А.	
3.	Провести информационно-разъяснительную работу по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году, с получателями социальных услуг	декабрь 2019 г.	специалисты по социальной работе, заведующие отделениями социального обслуживания на дому	
4.	Разработать график проведения оценки зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг, состоящих на социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому в ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»	декабрь 2019 г.	заместитель директора Гудченко А.В.	
5.	Обеспечить обучение специалистов, социальных работников на курсах повышения квалификации в ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы»	январь-декабрь 2020 г. (по отдельному плану)	специалист по персоналу Шанк В.В.	
6.	Сформировать унифицированную служебную документацию в отделениях социального обслуживания на дому	январь 2020 г.	заместитель директора Гудченко А.В., специалист по социальной работе Смирнова Е.А.	
7.	Обновить перечни социальных услуг в планшетных компьютерах социальных работников	январь 2020 г.	специалист по социальной работе Смирнова Е.А.	

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки исполнения	Ответственный исполнитель	Отметка об исполнении
1	2	3	4	5
8.	Организовать и провести оценку зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг на дому с использованием таблиц и форм, утверждённых приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 06.05.2019 г. № 124 «О некоторых вопросах реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края»	январь-март 2020 г.	специалисты по социальной работе, заведующие отделениями социального обслуживания на дому	
9.	Разработать индивидуальные планы ухода за получателями социальных услуг на дому с учётом их распределения на группы по результатам оценки зависимости от посторонней помощи	январь-март 2020 г.	специалисты по социальной работе	
10.	Обеспечить реализацию индивидуальных планов ухода за получателями социальных услуг на дому с учётом их распределения на группы по результатам оценки зависимости от посторонней помощи	апрель-декабрь 2020 г.	заведующие отделениями социального обслуживания на дому	
11.	Провести ежеквартальные совещания со специалистами учреждения для подведения промежуточных результатов реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района	апрель июль октябрь 2020 г.	заместитель директора Гудченко А.В. специалист по социальной работе Смирнова Е.А.	
12.	Подвести итоги реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году.	декабрь 2020 г.	заместитель директора Гудченко А.В. специалист по социальной работе Смирнова Е.А.	
13.	Обобщить опыт работы учреждения по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году.	декабрь 2020 г.	заместитель директора Гудченко А.В. специалист по социальной работе Смирнова Е.А.	
14.	Обеспечить информационное сопровождение реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на дому за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Грачёвского муниципального района, в 2020 году. (СМИ, официальный сайт учреждения, памятки, буклеты, плакаты)	январь-декабрь 2020 г.	специалисты по социальной работе Смирнова Е.А. Шубаркина Л.И.	

**Алгоритм
внедрения системы долговременного ухода в рамках реализации
Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ**

<p>Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ</p>	<p>→ ←</p>	<p>Пилотный проект по созданию системы долго- временного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами</p>
<p>1. Выявление граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании, посредством взаимодействия с медицинскими учреждениями, администрациями городских округов, сельских поселений, общественными организациями и т.д. <i>(Глава 5. Предоставление социального обслуживания, Статья 14. Обращение о предоставлении социального обслуживания)</i> Заявление о предоставлении социальных услуг. <i>(Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 г. № 159н)</i></p>		
↓		
<p>2. Проведение обследования материально-бытовых условий проживания с использованием бланка</p>	<p>→ ←</p>	<p>2. Проведение типизации – процесса функциональной диагностики, т. е. процедуры определения дефицитов самообслуживания лица, подлежащего типизации, посредством проведения интервью с использованием бланка функциональной диагностики <i>(Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 06.05.2019 г. № 124)</i>, и последующего определения группы ухода с учётом семейного статуса</p>
↓		
<p>3. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании <i>(Глава 5. Предоставление социального обслуживания, Статья 15. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.)</i></p>	<p>→</p>	<p>↓</p>
	<p>←</p>	<p>4. Взаимодействие с медицинскими организациями в рамках системы долговременного ухода Медицинское обследование с заполнением медицинских рекомендаций по уходу за гражданином пожилого возраста или инвалидом, у которого установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи <i>(Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края и министерства здравоохранения Ставропольского края от 03.10. 2019 г. № 01-05/984/355)</i></p>
↓		↓
<p>5. Составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учётом Постановления Правительства Ставропольского края от 29.12.2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных</p>	<p>→ ←</p>	<p>5. Составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учётом выявленных дефицитов самообслуживания, рекомендуемых часов ухода по результатам типизации с учётом семейного статуса</p>

<p>услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.11.2016 г. № 683-н) (Глава 5. Предоставление социального обслуживания, Статья 16. Индивидуальная программа)</p>		
↓		
<p>6. Согласование социальных услуг с получателем социальных услуг (Глава 5. Предоставление социального обслуживания, Статья 18. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги)</p>		
↓		
<p>7. Заключение договора с приложением к договору (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.11.2016 г. № 683-н) (Глава 5. Предоставление социального обслуживания, Статья 17. Договор о предоставлении социальных услуг)</p>	→	
↓		
	←	<p>8. Составление индивидуального плана ухода (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты ставропольского края от 28.06.2019 г. № 216) Индивидуальный план ухода – документ, определяющий цели ухода и содержащий информацию о физическом и психологическом состоянии, дефицитах самообслуживания и индивидуальных ресурсах получателя социальных услуг, видах работ, индивидуально подобранных для получателя социальных услуг, а также социальных услугах, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг. Срок действия индивидуального плана ухода определяется в зависимости от возможностей достижения целей ухода, но не может превышать срок действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг. (приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16.03.2020 г. № 71). План должен выполнять социальный работник/помощник по уходу и направлен на достижение целей ухода по различным направлениям, которые определяет руководитель структурного подразделения/член комплексной команды/социальный работник. Для постановки целей в индивидуальном плане ухода учитываются не только дефициты самообслуживания, выявленные в процессе типизации получателя, но и его индивидуальные ресурсы и возможные проблемы. Кроме того, в индивидуальном плане ухода будет учтено реальное состояние, возможности жилища и внешние ресурсы получателя: поддержка семьи, религиозных, общественных организаций. Обязательной частью плана является график работы ухаживающего персонала с указанием частоты выполнения каждой услуги в течение дня/недели/месяца (для надомной формы обслуживания). Эти сведения не могут</p>

		<p>противоречить стандартам оказания услуг, принятым в установленном законодательством порядке. (Постановление Правительства Ставропольского края от 29.12.2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае)</p>
<p>↓</p> <p>9. Составление графика работы ухаживающего персонала с учётом фактического времени предоставления социальных услуг на основании договорных обязательств</p>	→	
		<p>↓</p> <p>10. Формирование истории ухода за получателем социальных услуг</p> <p>10.1. Документация по уходу. Информационно-титульный лист. Биографические сведения. (Приложение 1 к Порядку проведения организациями социального обслуживания Ставропольского края оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, утверждённому приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16.03.2020 г. № 71)</p> <p>10.2. Бланк оценки зависимости от посторонней помощи (для получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме социального обслуживания) (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 06.05.2019 г. № 124)</p> <p>10.3. Медицинские рекомендации по уходу за гражданином пожилого возраста или инвалидом, у которого установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края и министерства здравоохранения Ставропольского края от 03.10.2019 г. № 01-05/984/355)</p> <p>10.4. Индивидуальный план ухода (Форма утверждена приказом министерства труда и социальной защиты ставропольского края от 28.06.2019 г. № 216)</p> <p>10.5. Дневники наблюдений (в соответствии с индивидуальным планом ухода и медицинскими рекомендациями) (Формы утверждены приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 16.03.2020 г. № 71)</p>
<p>↓</p> <p>11. Обслуживание получателя социальных услуг</p>	→ ←	<p>↓</p> <p>11. Обслуживание получателя социальных услуг</p>

<p>11.1. предоставление социальных услуг в соответствии с Постановлением Правительства Ставропольского края от 29.12.2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае», а также договорными обязательствами.</p>		<p>11.2. достижение целей, определенных индивидуальным планом ухода получателя социальных услуг. 11.3. Ведение истории ухода за получателем социальных услуг.</p>
↓		↓
<p>12. Контроль 12.1. Акты сдачи-приёмки оказанных услуг в форме социального обслуживания: социальное обслуживание на дому, входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае (форма утверждена приказом директора) – ежемесячно; ответственный – заведующий отделением.</p> <p>12.3. Фронтальная проверка работы социального работника/помощника по уходу (комплексная проверка качества социального обслуживания) – 1 раз в год; ответственный – заведующий отделением;</p> <p>12.4. Тематическая проверка работы социального работника/помощника по уходу (тематическая проверка социального обслуживания) – 1 раз в год; ответственный – заведующий отделением.</p>	<p>→ ←</p>	<p>12. Контроль 12.2. Контроль выполнения индивидуальных планов ухода: для получателей социальных услуг, отнесённых по результатам типизации к группам ухода 3 и 4 – 1 раз в полугодие, для получателей социальных услуг, отнесённых по результатам типизации к группам ухода 1, 2 и 5 – 1 раз в год; ответственный – заведующий отделением.</p>

Фотогалерея ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»



Обучение социальных работников в школе ухода навыкам позиционирования маломобильного человека



Применение практических навыков, полученных на занятиях школы ухода, в повседневной работе



Отработка навыков по смене абсорбирующего белья под руководством преподавателей школы ухода

Фотогалерея ГБУСО «Грачёвский КЦСОН»

Применение современных средств ухода обеспечивает комфорт пожилому человеку и снижает физические нагрузки на социального работника



Выполнение гигиенических процедур с использованием надувной ванны для мытья головы



Доставка лиц старше 65 лет в Грачёвскую районную больницу осуществляется на специализированном автотранспорте



Многофункциональные кровати, предоставленные пунктом проката СДУ, обеспечивают комфортные условия тяжелобольным получателям социальных услуг



1.2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Жизнь – это движение, постоянные изменения, непрерывные улучшения. Происходящие в стране реформы, тенденции роста продолжительности жизни и доли пожилых людей в структуре населения страны требуют инноваций в социальной сфере.

Накопленный опыт, работники с особыми душевными качествами, современные технологии и постоянные новшества в социальном обслуживании – всё это «золотой запас» государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Будённовский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.2. – «ГБУСО «Будённовский КЦСОН», «Центр», «учреждение») в реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край) направленного на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни людей старших поколений. Социальное обслуживание на дому является одной из форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной для них среде, на поиск и открытие внутренних ресурсов человека, предоставляющих для него новые возможности.

Социальное обслуживание имеет не очень длинную, но насыщенную историю развития, в которой выделяются определённые поворотные моменты. Свидетелями и участниками одного из таких моментов сейчас являются работники и получатели социальных услуг ГБУСО «Будённовский КЦСОН». С 2017 года в России началось формирование системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Коллектив Центра включился в пилотный проект с 2019 года. Реализация пилотного проекта начиналась с открытия группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, на базе социально-оздоровительного отделения в полустационарной форме социального обслуживания. С января 2020 года ГБУСО «Будённовский КЦСОН» внедряет систему долговременного ухода в надомной форме социального обслуживания.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Коллектив надомной службы ГБУСО «Будённовский КЦСОН» насчитывает 136 сотрудников, из которых каждый задействован в реализации системы долговременного ухода.

Для качественного предоставления услуг по уходу в 2020 году в штат учреждения введено 34 единицы сиделок. С этого момента в Центре изменён подход к норме нагрузки сотрудников, непосредственно предоставляющих социальные услуги на дому у получателей социальных услуг: нормирование труда каждого социального работника или сиделки осуществляется индивидуально.

Долговременный уход – понятие достаточно новое и для социальной службы, и для медицинских учреждений. Для качественного внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами специалистам нужны новые знания и умения в данной области. Поэтому ещё за полгода до вступления в пилотный проект коллектив учреждения приступил к обучению специалистов (таблица 1.2.1.).

Таблица 1.2.1. Общая информация о подготовке кадров в области долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в ГБУСО «Будённовский КЦСОН», человек

№ п/п	Направление обучения (категории специалистов)	2019	2020	Всего
1.	Организация ухода в форме социального обслуживания на дому (социальные работники и сиделки)	55	12	67
2.	Медицинское направление (медицинские сёстры)	-	7	7
3.	Организация и проведение типизации (заместители директора, специалисты по социальной работе)	10	6	16
4.	Контроль качества предоставления социальных услуг в области долговременного ухода (заместители директора, специалисты по социальной работе)	4	-	4
	Итого	69	25	94

Полученные знания позволили изменить подход к уходу за маломобильными и немобильными гражданами. Благодаря практическим занятиям работники, осуществляющие уход за подопечными, освоили новые приёмы, научились выполнять манипуляции с помощью вспомогательных средств и технических средств реабилитации. Кроме того, специалисты Центра принимают активное участие в обучающих вебинарах в формате видеоконференций по вопросам типизации и составления индивидуальных планов ухода.

На 2021 год запланировано профессиональное обучение 28 сотрудников по программе профессионального обучения «Сиделка», которое реализует ГКУ «Центр занятости населения Будённовского района» для граждан предпенсионного возраста.

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

ГБУСО «Будённовский КЦСОН» налажено взаимодействие с организациями здравоохранения, в том числе с ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», а также администрацией Будённовского муниципального района и двенадцатью администрациями сельских муниципальных образований Будённовского района.

Соглашения составлены в целях осуществления взаимодействия сторон по внедрению на территории Будённовского муниципального района Ставропольского края системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в процессе реализации Плана мероприятий регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)».

Кроме прочего, соглашения с организациями здравоохранения предусматривают организацию консультаций родственников с узкими специалистами по вопросу ухода за пожилыми людьми.

Налаженная совместная работа позволяет оперативно оказывать медицинские услуги в организациях здравоохранения, а также выявлять нуждающихся в долговременном уходе граждан специалистами органов исполнительной власти.

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С целью определения индивидуальной нуждаемости среди граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся на социальном обслуживании, на начальном этапе ГБУСО «Будённовский КЦСОН» была проведена типизация.

Так, в 4 квартале 2019 года после обучения первых специалистов оценке зависимости от посторонней помощи, учреждение провело первичную типизацию всех получателей

социальных услуг. В конце 1 квартала 2020 года работа по оценке зависимости всех получателей, состоящих на обслуживании, была завершена (рисунок 1.2.1.).

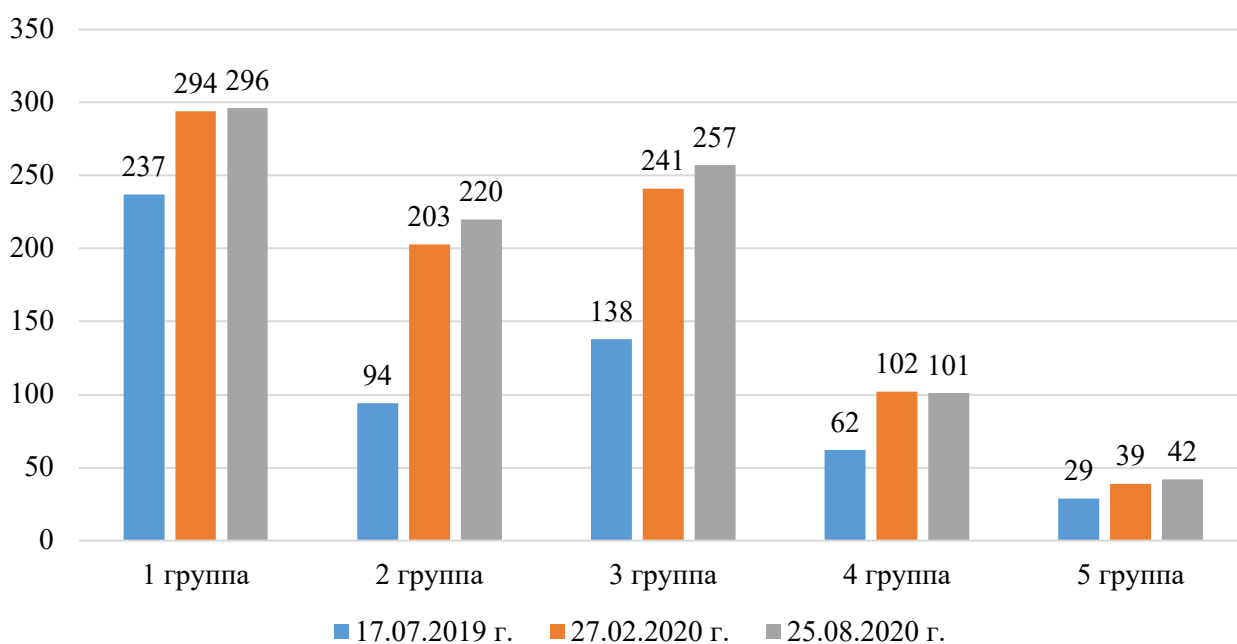


Рисунок 1.2.1. Динамика изменения количественного состава получателей социальных услуг по результатам типизации в ГБУСО «Будённовский КЦСОН», человек

По результатам типизации пересмотрены и разработаны индивидуальные программы предоставления социальных услуг в соответствии с физическим состоянием получателей социальных услуг, составлены индивидуальные планы ухода.

За полгода 2020 года благодаря внедряемой в деятельность Центра системе долговременного ухода комиссией по признанию нуждаемости всё чаще рассматриваются заявления граждан с ограниченной мобильностью или немобильных граждан. И именно их обслуживание вышло на первый план в последнее время. На конец октября 2020 года таких подопечных было 146 человек из 1 100 состоящих на социальном обслуживании, что составляет 13%. За период с января по октябрь 2020 года выявлено и признано нуждающимися в долговременном уходе в надомной форме социального обслуживания 72 гражданина с очень сильным или тотальным снижением зависимости к самообслуживанию.

ГБУСО «Будённовский КЦСОН» использует индивидуальный, дифференцированный подход к каждому человеку, состоящему на социальном обслуживании. Создана независимая рабочая группа для обследования материально-бытовых условий проживания потенциальных получателей и междисциплинарная бригада по оценке степени нуждаемости в посторонней помощи получателей социальных услуг. На основании полученных данных об особенностях человека заведующий отделением подбирает ему «близкого по духу» социального работника или сиделку, а вместе с этим и дополнительные технологии, методы работы.

Таким образом, каждый получатель социальных услуг наряду с традиционным обслуживанием получает в качестве бонуса «эмоциональный сервис». А это, как правило, новый способ, направленный на раскрытие его внутреннего потенциала, талантов и способностей, формирование новых интересов, вызывающий позитивные эмоции и повышение социальной активности.

Сиделки и социальные работники надомной службы на 100% обеспечены рюкзаками, оснащёнными полными комплектами вспомогательных средств по уходу (таблица 1.2.2.).

Таблица 1.2.2. Вспомогательные средства для оснащения социальных работников, предоставляющих социальные услуги на дому по уходу за получателями, отнесёнными к 4 и 5 группам по результатам типизации

№ п/п	Наименование	Количество, единиц
1.	Сумка рюкзак	34
2.	Пояс для пересаживания получателя соц. услуг	24
3.	Ванна надувная для мытья головы	24
4.	Скользящие простыни	30
5.	Кистевой эспандер круглый	25
6.	Кистевой эспандер жим	24
7.	Солевые грелки	24
8.	Массажный ролик Ляпко	24
9.	Доски для пересаживания	25
	Итого	210

В 2020 году технологией «Санаторий на дому» воспользовались 129 получателей социальных услуг, службой сиделок – 196 граждан. Услугами службы сопровождаемого проживания пользуются 16 инвалидов, не нуждающихся в специализированной медицинской помощи и продолжающих проживать у себя дома.

Подтверждением повышения качества предоставленных социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам являются позитивные отзывы, часть из которых размещена на официальном сайте ГБУСО «Будённовский КЦСОН».



Первым положительным результатом внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в форме социального обслуживания на дому в ГБУСО «Будённовский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года двоих получателей социальных услуг:

- из 4-ой группы по результатам типизации в 3-ю перешёл 1 человек;
- из 5-ой группы по результатам типизации в 4-ю перешёл 1 человек.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С марта 2019 года в ГБУСО «Будённовский КЦСОН» организована работа группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями. В учреждении разработаны и утверждены нормативно-правовые акты: приказ о реализации проекта, паспорт проекта, программа и другие документы. Утверждён план развития материально-технической базы. Внесены изменения в должностные инструкции и штатное расписание социально-оздоровительного отделения (далее в пункте 1.2. – «отделение»). Не случайно проект был внедрён в деятельность социально-оздоровительного отделения, которое расположено в отдельном здании, имеет свою благоустроенную территорию. Кадровый и материально-технический потенциал также способствовал принятому решению.

В социально-оздоровительном отделении на протяжении пяти лет реализуется оздоровительная программа по активному долголетию пожилых граждан, а также программа по сопровождаемому проживанию молодых инвалидов. Работает «Университет третьего возраста», ведётся кружковая и клубная работа, проводятся досуговые мероприятия: концертные и развлекательные программы, фестивали и конкурсы. В течение года в отделении проходят оздоровительные курсы около 200 человек, в мероприятиях и праздниках принимают участие более 600 человек.

С внедрением системы долговременного ухода изменились основные направления деятельности. Были приняты меры к созданию условий, которые способствовали сохранению физического и психического здоровья не только активным, мобильным пенсионерам, но и таким пожилым гражданам, которые в силу своей маломобильности и заболеваний годами не выходили из дома, были изолированы от общества и находились в зависимости от посторонней помощи.

Главная задача пилотного проекта – это сохранение достойного уровня жизни пожилых граждан. Комплекс мероприятий, разработанный работниками учреждения, направлен на обеспечение социальной адаптации, сохранение физического и психического здоровья граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих нарушения когнитивных функций.

Если человек с когнитивными расстройствами проживает в семье – это тяжелое бремя, отнимающее много сил и времени у живущих рядом. Реализация пилотного проекта позволяет родственникам, осуществляющим уход за пожилым человеком, высвободить время для продолжения трудовой деятельности, решения каких-либо бытовых проблем: сходить в поликлинику, сделать необходимые покупки, или просто отдохнуть, посвятив свободное время себе.

Новое направление потребовало инновационных подходов в работе и прогрессивных знаний. Возникла необходимость внести кадровые изменения: введены ставки логопеда и социального работника. В 2020 году в команду, работающую с посетителями группы дневного пребывания, вошли: психолог, логопед, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор по трудотерапии, культорганизатор, медицинская сестра и социальный работник. Логопеды учреждения прошли обучение по программе «Афазия. Содержание работы логопеда по восстановлению речевых функций». Обучение в области долговременного ухода прошли заведующий отделением, культорганизатор, медицинские работники, инструктор по лечебной физкультуре. Специалист по социальной работе прошёл курс обучения по типизации. Прежде, чем принять первых посетителей группы, в ГБУСО «Будённовский КЦСОН» проведена работа по развитию материально-технической базы отделения (рисунок 1.2.2).



Рисунок 1.2.2. Совершенствование материально-технической базы социально-оздоровительного отделения в ГБУСО «Будённовский КЦСОН»

Следует отметить, что учреждением проведена большая работа по оборудованию сенсорной комнаты: установлены воздушно-пузырьковые колонны, потолок «Звёздное небо», воздушно-пузырьковая панель, световая каскадирующая труба, фиброоптический модуль в виде облака, проекторы визуальных эффектов, кресла-трансформеры и другое. Трудно переоценить возможности использования сенсорной комнаты в работе с пожилыми людьми. Это одно из новых направлений работы психолога, позволяющее снизить уровень хронического психоэмоционального стресса, улучшить сон, внимание и эффективность переработки информации. Всё оборудование приобретено в рамках проекта за счёт средств федерального и краевого бюджетов.

Первые посетители группы дневного пребывания были выявлены из числа обслуживаемых в надомных отделениях, которые продолжили одновременно обслуживаться в комбинированной форме – и на дому, и в группе дневного пребывания. Прежде всего, это граждане старше 80 лет (мужчина и 2 женщины). По результатам типизации все трое были отнесены к 4-й группе. Условия проживания, социальный статус, наличие родственников были очень различными. Но у всех были проблемы с памятью, особенно кратковременной, скоростью мышления, а также устойчивые признаки астенического синдрома. На основании проведённой оценки зависимости от посторонней помощи на каждого получателя услуг были разработаны индивидуальная программа социальных услуг и план индивидуального ухода, в которых указаны необходимые мероприятия, учитывающие резерв и проблемы пожилого человека.

Параллельно учреждением велась работа по информированию населения о новой форме социального обслуживания в средствах массовой информации, учреждениях здравоохранения (поликлинике, больнице), на совещаниях в администрациях города и района, общественных организациях, попечительском совете.

Постепенно группа наполнялась и к концу 2019 года в группе было уже 12 человек, а в 2020 году – 19 человек.

В отделение стали обращаться родственники людей, перенёсших инсульты и операции на головном мозге. У пожилых людей наблюдались когнитивные нарушения, нарушения двигательных функций, мелкой моторики, речи. Человек, перенёсший инсульт, помимо физических страданий, испытывает и эмоциональный дискомфорт, начинает замыкаться в себе, перестаёт общаться с внешним миром. Многие из родственников были в отчаянии, так как просто не знали, что делать. В городе Будённовске нет учреждений, которые проводили бы реабилитационные мероприятия, поэтому трудоспособные родственники вынуждены оставлять работу и всё время находиться рядом с такими подопечными. Именно поэтому возросла значимость группы дневного пребывания.

Следует отметить, что группа дневного пребывания разделена на 2 подгруппы: в одну вошли люди с постинсультными состояниями, а в другую – самые старшие посетители, возраст которых от 80 до 95 лет.

Каждая из подгрупп посещает отделение 2 раза в неделю, с 9:00 до 16:00 часов (понедельник-среда и вторник-четверг). Для посетителей организовано двухразовое питание.

Учитывая, что практически все посетители группы в силу возраста и здоровья являются маломобильными, учреждением организован подвоз транспортом. При этом осуществляется обязательное сопровождение социальным работником, который: помогает зайти и выйти из машины; убеждается в том, что человек благополучно зашёл в дом или квартиру; в случае необходимости помогает разуться и снять верхнюю одежду. Также социальный работник сопровождает нуждающихся на прогулке.

Технологии и формы работы, которые применяются в работе с пожилыми и инвалидами, представлены на рисунке 1.2.3.

«Нейробика»	<ul style="list-style-type: none"> • комплекс упражнений, тренирующий мыслительные процессы и память. На занятиях получатели социальных услуг занимаются пальчиковой гимнастикой, решают различные задачи и головоломки на скорость мышления, внимание, память, логику
«Эрготерапия»	<ul style="list-style-type: none"> • с помощью настенной тактильной панели пожилые люди восстанавливают утраченные функции, необходимые в быту. С помощью стола для механотерапии, различных тренажёров разрабатывают мелкую моторику рук, развивают мышцы верхних конечностей
«Ретротерапия»	<ul style="list-style-type: none"> • посетители группы с удовольствием пересматривают фотографии своей молодости, делятся воспоминаниями. Это является мощным психологическим средством, способным улучшить эмоциональную сферу пожилых людей
«Арт-терапия»	<ul style="list-style-type: none"> • рисование, раскрашивание, лепка, пение, танцы, стихи – всё это используется на занятиях по арт-терапии и благотворно влияет на психику и ментальную сферу пожилых людей
«Сказка на песке»	<ul style="list-style-type: none"> • универсальная программа, активирующая творческие способности, повышающая самооценку, уверенность в себе пожилых людей. Занятия проводятся в игровой форме без усилия и напряжения со стороны посетителей группы

Рисунок 1.2.3. Технологии и формы работы, которые применяются в работе с пожилыми и инвалидами в ГБУСО «Будённовский КЦСОН»

Помимо выше перечисленных форм работы специалисты программы: «Жизнь без стресса», «Боди-Флекс», «Виртуальные экскурсии» и другие.

Для улучшения памяти, ориентации в пространстве и времени для посетителей группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов изготовлены элементы визуализации:

- настенные панно в виде ярких матрёшек – это календарь со сменными датами, распорядок дня и часы;

- металлические настенные доски «Счастливые моменты». С помощью магнитов на них крепятся фотографии посетителей с запечатлёнными на них радостными моментами молодости и семейного счастья.

Для улучшения физического состояния пожилых граждан применяется специальный комплекс занятий оздоровительной физкультуры с элементами лечебной гимнастики, рассчитанный на людей с ослабленным здоровьем. Посетители группы по назначению врача получают массаж, физиопроцедуры, грязелечение, оксигенотерапию. Также медицинские работники проводят занятия о здоровом образе жизни, правильном питании, и о том, как нужно ухаживать за собой. Конечно, ещё рано говорить о результатах работы, особенно с пожилыми людьми, перенёвшими инсульт. Это сложный длительный процесс, требующий совместных усилий работников центра социального обслуживания, медицинских организаций, самого пожилого человека и его родственников.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в ГБУСО «Будённовский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года получателей социальных услуг:

Валентина Ивановна, 82 года. После инсульта была сильно нарушена речь, она практически не могла самостоятельно передвигаться, была очень замкнутой и закрытой для общения. На протяжении нескольких месяцев с Валентиной Ивановной регулярно работали специалисты: логопед развивал речь; культторганизатор проводил занятия по улучшению памяти; трудотерапевт с помощью специальных тренажёров развивал мелкую моторику; психолог использовал в своей работе как сенсорную комнату, так и различные релаксационные и дыхательные техники для снятия стрессов, улучшения психо-эмоционального состояния и поднятия самооценки. Валентина Ивановна прошла курс массажа, процедуры оксигенотерапии и рефлексотерапии. Через несколько месяцев состояние Валентины Ивановны заметно изменилось: улучшилась речь, она начала ходить без помощи сопровождающего, стала более уверенной в себе и открытой для общения.

Параллельно проводилась работа и с сыном Валентины Ивановны – Юрием Григорьевичем. Он узнал, как правильно ухаживать за мамой дома, как и чем кормить, чего избегать, чтобы не ухудшить её состояние. Валентина Ивановна с удовольствием посещает занятия, очень доброжелательна и благодарна всем сотрудникам, которые с ней работают.

Впереди перед сотрудниками учреждения предстоит много серьезной работы. Организация долговременного ухода подняла серьёзные вопросы, которые предстоит ещё решать. Но, главное, у коллектива ГБУСО «Будённовский КЦСОН» есть желание учиться и развиваться.

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

В ГБУСО «Будённовский КЦСОН» не забыты семьи, в которых есть люди, нуждающиеся в долговременном уходе. С целью повышения эффективности реабилитационных мероприятий с инвалидами и гражданами пожилого возраста, имеющими нарушения здоровья и двигательных функций, сохранению качества их жизни, обеспечения доступной среды жизнедеятельности, учреждением организовано обучение родственников и других лиц, осуществляющих уход, методам контроля за изменениями состояния здоровья, профилактике осложнений, созданию благоприятной обстановки и психологической атмосферы, принципам общего ухода.

С 24.12.2019 г. в ГБУСО «Будённовский КЦСОН» создана школа обучения навыкам общего ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее в пункте 1.2. – «школа ухода») с целью сохранения и укрепления здоровья получателей социальных услуг, поддержания их эмоционально-психологического состояния, повышения качества ухода в домашних условиях.

Для полноценного функционирования школы ухода в учреждении оборудовано специальное помещение, оснащённое современными техническими средствами реабилитации и ухода для отработки практических навыков. В кабинете представлен стенд «Оказание помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам с ограниченной мобильностью в системе долговременного ухода», который служит одновременно наглядным пособием при проведении практических занятий.

Обучение в школе ухода осуществляется бесплатно, зачисление на обучение осуществляется по личному заявлению. Школа ухода реализует следующие формы обучения:

индивидуальная, групповая, дистанционная. На обучение принимаются родственники тяжелобольных получателей социальных услуг, состоящих на социальном обслуживании на дому, а также сотрудники Центра, волонтеры, задействованные в реализации системы долговременного ухода.

Все работники проходят специальную подготовку: учатся правильно перемещать тяжелобольного, кормить, проводить гигиенические процедуры так, чтобы сохранять достоинство человека, зависящего от помощи других людей. При этом многие техники, которые рекомендуется применять во время оказания услуг, призваны снизить нагрузку на самих ухаживающих. Обучающие занятия и тренинги для сотрудников проводит преподаватель школы ухода.

За время работы школы по уходу обучено 33 родственника тяжелобольных граждан. В 2020 году обучение в школе ухода прошли 16 сотрудников отделений социального обслуживания на дому.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

В целях повышения качества жизни людей с ограниченными возможностями здоровья и их семей на базе ГБУСО «Будённовский КЦСОН» открыт пункт проката технических средств реабилитации и ухода в системе долговременного ухода. Центр предоставляет населению Будённовского района социальные услуги по бесплатному прокату технических средств реабилитации. Такой социальный сервис жизненно необходим для людей с временным или постоянным ограничением мобильности, особенно в случаях:

- необходимости временного использования технических средств реабилитации на период болезни и до полного выздоровления;
- поломки технических средств реабилитации, что приводит к необходимости ожидания ремонта или очереди на приобретение новых средств.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода помогает решить вышеуказанные проблемы на безвозмездной основе, что очень важно в процессе выздоровления, реабилитации и адаптации (таблица 1.2.3.).

Таблица 1.2.3. Оснащение пункта проката технических средств реабилитации и ухода в ГБУСО «Будённовский КЦСОН»

№ п/п	Наименование	Количество единиц
1.	Многофункциональная кровать с подъёмным механизмом	23
2.	Опора в кровать верёвочная (лесенка)	10
3.	Доска для пересаживания	10
4.	Пояс для пересаживания	10
5.	Опора под спину	6
6.	Стол прикроватный для кормления	10
7.	Кресло-туалет с откидными ручками	12
8.	Матрас противопролежневый, ячеистый с компрессором	5
9.	Матрас противопролежневый гелиевый	5
10.	Ванна надувная для мытья человека	2
11.	Надувной подголовник для мытья головы	10
12.	Стул для ванны широкий с откидными подлокотниками	5
13.	Сидение для ванны поворотное	5
14.	Ступеньки в ванную с ручкой	10
15.	Кресло-коляска комнатная	7
16.	Кресло-коляска для лиц с большим весом комнатная	5
17.	Ходунки шагающие	10
18.	Ходунки на колесах	10
19.	Костыли с опорой на локоть с устройством противоскольжения	10

№ п/п	Наименование	Количество единиц
20.	Костыли с опорой на предплечье с устройством противоскольжения	10
21.	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте с устройством противоскольжения	9
22.	Трость трёх-, четырёх- опорная с устройством противоскольжения	10
23.	Медицинский термометр с речевым выходом	10
24.	Кресло-коляска с откидными спинками	11
25.	Подъёмник электрический для ванной	5
26.	Скользкие простыни	10
27.	Кресло-коляска уличная (широкая для людей с большим весом)	17
	Итого	247

За 10 месяцев 2020 года услугами пункт проката воспользовались 145 человек, которым было предоставлено во временное пользование 185 технических средств реабилитации.

СЕРЕБРЯНОЕ ВОЛОНТЁРСТВО

Для оказания социально-бытовых услуг гражданам, обсуживаемым в системе долговременного ухода, привлекаются добровольцы из числа «серебряных» волонтеров. Их основная задача – поддерживать позитивный эмоциональный настрой получателей социальных услуг, способность самообслуживания которых значительно утрачена.

В ГБУСО «Будённовский КЦСОН» создан добровольческий отряд, в который в 2020 году входило 37 волонтеров в возрасте старше 55 лет.

Следует отметить, что внедрение пилотными центрами социального обслуживания системы долговременного ухода в 2020 году совпало с началом пандемии COVID-19. ГБУСО «Будённовский КЦСОН» как центр-первопроходец пилота 2020 года также вынужден был внести коррективы в свои планы. Поскольку возраст не каждого члена добровольческого отряда «серебряных волонтеров» позволяет навещать получателей социальных услуг, учреждением было ограничено оказание помощи волонтерами старше 65 лет. Во время профилактических мер по предупреждению коронавирусной инфекции, соблюдая все меры санитарных требований, добровольцами младше 65 лет оказана помощь в виде адресных услуг социально-бытового характера 36 получателям социальных услуг, помощь досугового содержания – 55 получателям социальных услуг. Всего за 9 месяцев 2020 года серебряными волонтерами предоставлено 60 услуг пенсионерам, нуждающимся в помощи.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

Реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами построена на выявительном принципе работы. Именно с этой целью работниками ГБУСО «Будённовский КЦСОН» проводится масштабная работа по информированию населения о новом перечне социальных услуг, социальных сервисах, стационарозамещающих технологиях.

Для информирования населения о системе долговременного ухода в холле административного здания ГБУСО «Будённовский КЦСОН» размещён информационный стенд «Национальный проект – «Демография», «Региональный проект – «Старшее поколение».

Для выявления нуждающихся в социальном обслуживании и предоставлении социальных услуг на дому сотрудниками учреждения ежедневно проводится системная работа по информированию граждан старшего поколения различными способами (рисунок 1.2.4.).



Рисунок 1.2.4. Способы информирования граждан старшего поколения и инвалидов о системе долговременного ухода в ГБУСО «Будённовский КЦСОН»

Следует отметить, что самым эффективным способом информирования о системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами является передача информации от получателя социальных услуг своим соседям и родственникам. Так называемое «сарафанное радио» в социальной сфере работает очень оперативно.

ГБУСО «Будённовский КЦСОН» продолжает активно развивать систему долговременного ухода. Эта система стирает границы ведомственного разделения, делает жизнь нуждающихся людей более счастливой, а самих людей более независимыми. Меняется структура и качество работы самих социальных работников. Теперь это профессиональные помощники по уходу. Они прошли подготовку для организации жизненного пространства человека, а приоритетом в обслуживании являются его потребности и нужды.

Учреждением поставлена цель – успешная реализация комплекса мероприятий, включающих уход на дому, реабилитацию, абилитацию, социализацию, психологическую поддержку и позволяющих компенсировать ограничения жизнедеятельности и дефицит самостоятельности, обеспечив тем самым сохранение качества жизни получателей социальных услуг.

В результате внедрения системы долговременного ухода в Ставропольском крае и стране в целом:

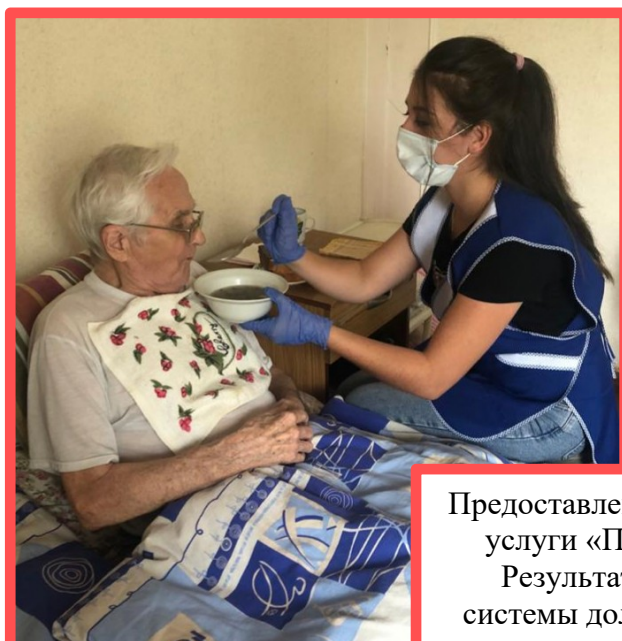
- будут созданы нормативно-правовые, организационно-управленческие, кадровые и материально-технические условия для внедрения системы долговременного ухода;
- увеличится количество граждан старше трудоспособного возраста, охваченных системой долговременного ухода;
- улучшится материально-техническая база организаций социального обслуживания.

Таким образом, сформируется сбалансированная система социального обслуживания, медицинской помощи и поддержки семейного ухода, которая индивидуальна для каждого и полностью отвечает всем нуждам пожилого человека и инвалида. Это в дальнейшем сделает всестороннюю поддержку доступной и гарантированной каждому пожилому человеку или человеку со стойкими ограничениями жизнедеятельности.

Фотогалерея ГБУСО «Будённовский КЦСОН»

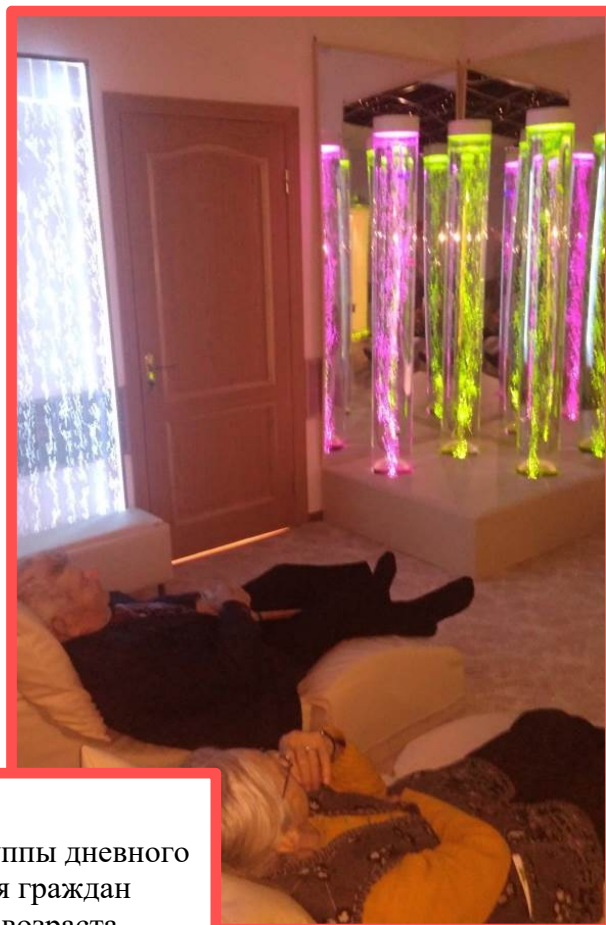


Предоставление социальной услуги «Бритьё». Результат внедрения системы долговременного ухода через два месяца – получатель услуг бреется самостоятельно.

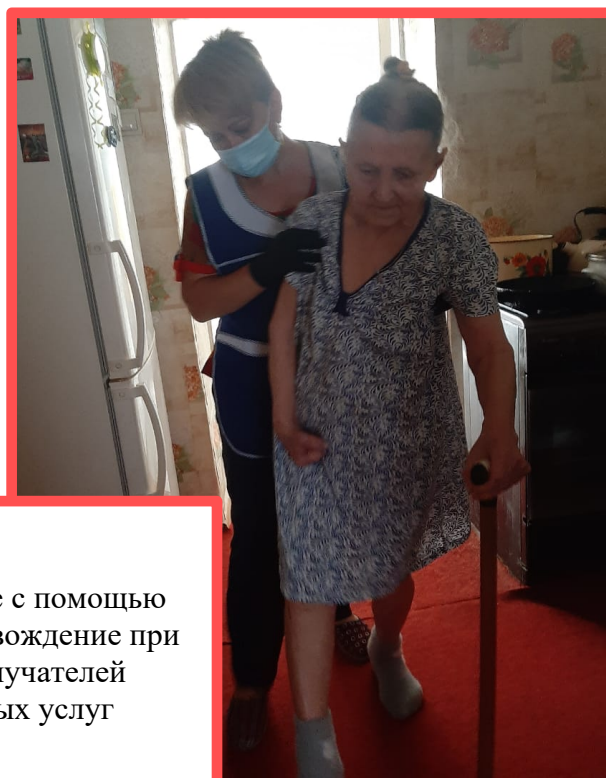
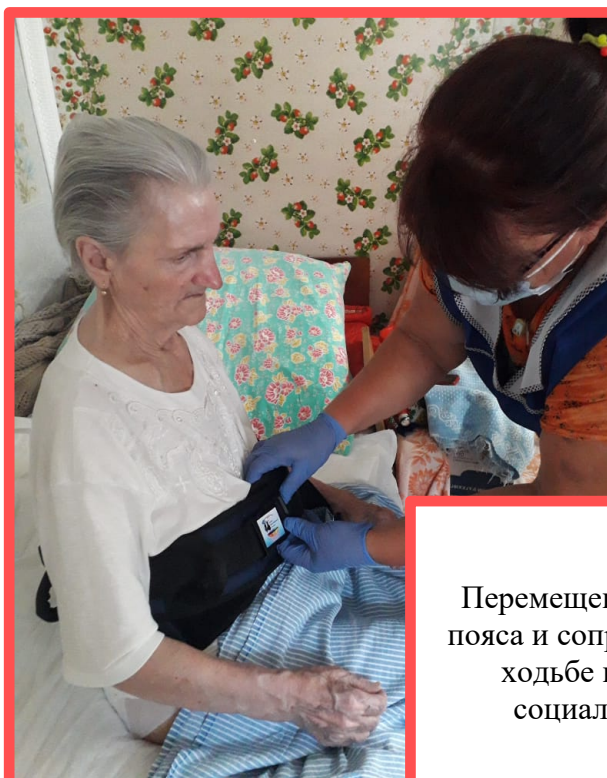


Предоставление социальной услуги «Приём пищи». Результат внедрения системы долговременного ухода через два месяца – получатель услуг принимает пищу самостоятельно

Фотогалерея ГБУСО «Будённовский КЦСОН»



Посетители группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями



Перемещение с помощью пояса и сопровождение при ходьбе получателей социальных услуг



1.3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» (далее в пункте 1.3. – «ГБУСО «Краевой ЦСОН», «Центр», «учреждение») образовано в соответствии с распоряжением министерства имущественных отношений Ставропольского края 26.10.2009 г. № 994 «О реорганизации государственных учреждений» и приказа министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27.10.2009 г. № 112 «О реорганизации государственных учреждений» в форме слияния государственного учреждения социального обслуживания «Ставропольский центр социального обслуживания населения» и государственного учреждения «Краевой центр социального обслуживания населения».

ГБУСО «Краевой ЦСОН» имеет в своей структуре 13 подразделений:

- 8 отделений социального обслуживания на дому;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому;
- отделение «Хоспис на дому»;
- отделение срочного социального обслуживания;
- социально-оздоровительное отделение;
- специальный жилой дом.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

С целью эффективной реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в ГБУСО «Краевой ЦСОН» разработана следующая нормативная документация:

- приказ о назначении ответственного лица за реализацию мероприятий пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- приказ о назначении ответственного лица и об утверждении состава комиссии по контролю качества оказания услуг в рамках реализации мероприятий пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- приказ о назначении ответственных лиц за разработку и составление индивидуальных планов ухода за получателями социальных услуг;
- приказ об организации деятельности школы для родственников по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- приказ об организации деятельности групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные нарушения;
- приказ о назначении ответственного лица за организацию пункта проката технических средств реабилитации и ухода;
- приказ о назначении лица, ответственного за результаты типизации;
- приказ о назначении лиц, ответственных за контроль выполнения индивидуальных планов ухода за получателями социальных услуг;
- приказ о назначении лица, ответственного за ведение таблицы учёта типизации получателей социальных услуг;

- положение о школе для родственников по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- положение об оценке зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- положение о комиссии по оценке зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- положение о контроле качества проведения типизации;
- положение о контроле выполнения индивидуальных планов ухода за получателями социальных услуг;
- технологии оказания социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;
- положение о комиссии по разрешению споров, возникших в процессе признания нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе по результатам типизации.

В должностные инструкции персонала ГБУСО «Краевой ЦСОН», участвующего в оказании услуг в рамках системы долговременного ухода, внесены соответствующие изменения. На основании краевых стандартов предоставления социальных услуг в Центре разработаны технологии оказания социальных услуг в форме социального обслуживания на дому. Это большой документ, в котором подробно прописаны алгоритмы выполнения каждой социальной услуги, предоставляемой поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По состоянию на 01.10.2020 г. численность работников ГБУСО «Краевой ЦСОН» составляет 186 человек, в том числе: социальных работников – 105 человек, сиделок – 12 человек, специалистов по социальной работе – 14 человек, медицинских сестер – 7 человек, заведующих отделениями – 13 человек. Практическая реализация пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами невозможна без качественной подготовки кадров. В связи с этим в 2019-2020 гг. было обучено 184 человека (рисунок 1.3.1.).

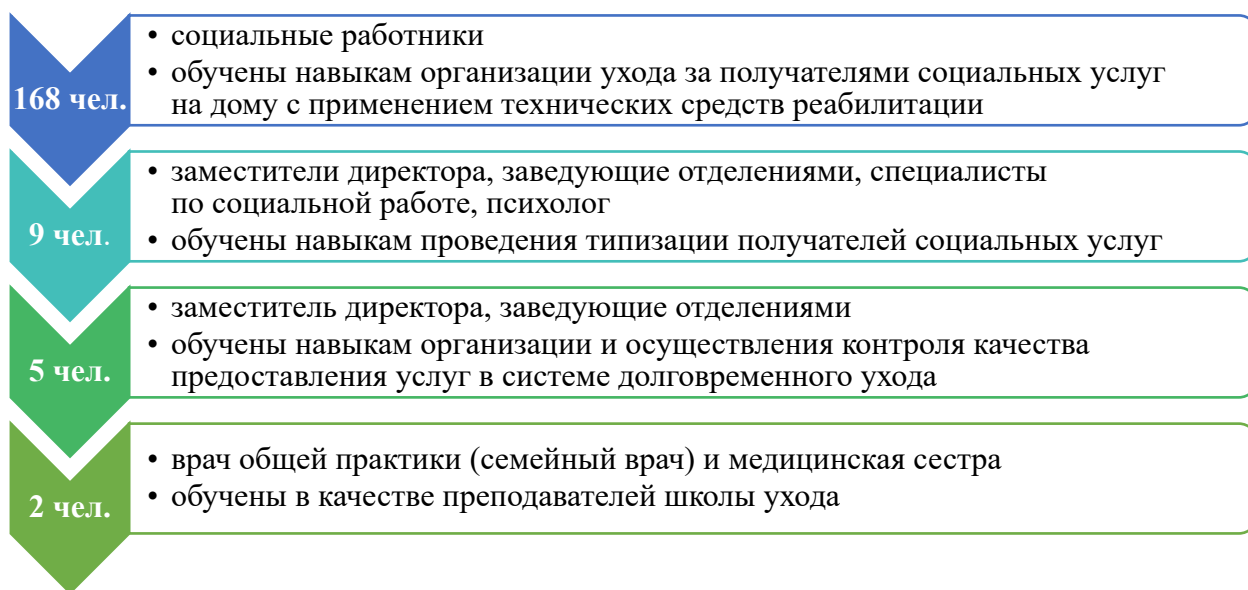


Рисунок 1.3.1. Информация об обучении работников ГБУСО «Краевой ЦСОН»

Следует отметить, что руководителями структурных подразделений ГБУСО «Краевой ЦСОН» проводится обучающая работа с сотрудниками, изучаются стандарты предоставления социальных услуг и технологии их выполнения.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ГБУСО «Краевой ЦСОН» закуплено оборудование для оснащения:

- пункта проката технических средств реабилитации – 355 единиц (таблица 1.3.1.);
- группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства – 57 единиц (таблица 1.3.2.);
- социальных работников вспомогательными средствами для осуществления ухода за получателями социальных услуг – 290 единиц (таблица 1.3.3.).

Таблица 1.3.1. Оборудование для оснащения пункта технических средств реабилитации

№ п/п	Наименование	Кол-во, единиц
1.	Многофункциональная кровать с подъёмным механизмом	10
2.	Опора в кровать верёвочная (лесенка)	6
3.	Доска для пересаживания	10
4.	Пояс для пересаживания	20
5.	Опора под спину	20
6.	Поручни для самоподнимания угловые	10
7.	Поручни для самоподнимания прямые	10
8.	Стол прикроватный для кормления	20
9.	Кресло-туалет с откидными ручками	10
10.	Матрас противопролежневый, ячеистый с компрессором	10
11.	Матрас противопролежневый гелиевый	10
12.	Подушка противопролежневая	20
13.	Ванна надувная для мытья человека	23
14.	Надувной подголовник для мытья головы	20
15.	Стул для ванны широкий с откидными подлокотниками	10
16.	Сидение для ванны поворотное	20
17.	Стул для мытья	10
18.	Ступеньки в ванную с ручкой	10
19.	Судно пластиковое с крышкой	10
20.	Кресло-коляска комнатная	10
21.	Кресло-коляска для лиц с большим весом комнатная	10
22.	Ходунки шагающие	10
23.	Ходунки на колесах	20
24.	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте с устройством противоскольжения	10
25.	Трость трёх-, четырёх- опорная с устройством противоскольжения	10
26.	Медицинский термометр с речевым выходом	10
27.	Кресло-коляска с откидными спинками	10
28.	Элетроподъёмник для инвалидов в ванную комнату	6

Таблица 1.3.2. Оборудование для оснащения групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства

№ п/п	Наименование	Кол-во, единиц
1.	Тренажёр для разработки моторики рук	1
2.	Тренажёр для разработки мышц плеча и предплечья	3
3.	Реабилитационный тренажёр степпер	1
4.	Тренажёр для разработки пальцев рук	1
5.	Трость четырёхопорная телескопическая	2
6.	Ходунки на колёсах	2
7.	Поручень с креплением на унитаз	1
8.	Комплект специальной посуды с легким захватом	5
9.	Пояс для перемещения	2
10.	Стол трансформер	2
11.	Кресло-коляска с откидной спинкой (реклайнер)	5
12.	Столик к креслу приставной	5
13.	Поручни для самоподнимания прямые	3
14.	Тактильное лото	2
15.	Световой проектор для сенсорной комнаты	1
16.	Дидактическая игра стол-мозаика	1
17.	Программа когнитивной реабилитации	1
18.	Проекционный дизайн	1
19.	Сенсорная потолочная панель	2
20.	Интерактивная воздушно-пузырьковая трубка	3
21.	Светонепроницаемая штора	1
22.	Планшет для рисования песком	5
23.	Водопад	1
24.	Кресло-реклайнер (трансформер)	5
25.	Массажное кресло	1

Таблица 1.3.3. Вспомогательные средства для оснащения социальных работников, оказывающих социальные услуги на дому

№ п/п	Наименование	Кол-во, единиц
1.	Сумка рюкзак	50
2.	Пояс для перемещения	50
3.	Ванна надувная для мытья головы	20
4.	Скользящая простыня	60
5.	Кистевой эспандер	30
6.	Солевая грелка	30
7.	Массажный ролик Ляпко	30
8.	Доска для перемещения	20

ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учёт получателей социальных услуг в системе долговременного ухода и оказываемых им социальных услуг в ГБУСО «Краевой ЦСОН» ведётся в автоматизированном программном комплексе «Учёт клиентов и услуг ЦСО», разработанном ТМ «Автоматика». В 2019 году программный комплекс был усовершенствован и обновлён. В нём появился раздел «Система долговременного ухода», который позволяет быстро формировать статистические данные

по тем или иным запросам, касающимся системы долговременного ухода: статистику по количеству получателей социальных услуг, относящимся к той или иной группе типизации, в том числе выявленных за отчетный период, обслуживаемых на отчетную дату и в разрезе социальных работников и пр.

Социальными работниками и сиделками учёт оказываемых услуг ведётся в планшетных компьютерах с использованием модуля «Электронная тетрадь». Применение электронных способов учёта выполняемой работы позволило свести к минимуму ведение бумажного документооборота, а также сэкономить время для качественного выполнения социальных услуг. Модуль «Электронная тетрадь» позволяет руководителям структурных подразделений проверить соблюдение социальными работниками графиков обслуживания получателя социальных услуг, соблюдение рекомендованного объёма часов ухода в соответствии с группой типизации и индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

Таблица учёта типизации – ещё один электронный сервис, в который вносятся все данные о протипизированных получателях социальных услуг в соответствии с данными бланков типизации. Таблица высчитывает общую сумму баллов по результатам типизации и выводит группу ухода. Ведение таблицы позволяет быстро сделать необходимую выборку (например, выбрать получателей социальных услуг с 1 группой ухода), отследить получателей социальных услуг, которых необходимо перетипизировать в отчетном периоде. Кроме того, таблица удобна при проведении проверки результатов типизации.

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Между ГБУСО «Краевой ЦСОН» и 7 медицинскими организациями г. Ставрополя заключены соглашения о межведомственном взаимодействии при осуществлении социального обслуживания и социального сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, и оказании им медицинской помощи. Соглашения подписаны в период с июля по октябрь 2019 года. Межведомственное взаимодействие подразумевает в том числе обмен сторонами информацией о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, для последующего оказания медицинской помощи или социальных услуг.

По всем случаям передачи соответствующих данных, получаемых ГБУСО «Краевой ЦСОН», предусмотрено проведение процедуры оценки нуждаемости в социальных услугах и процесса типизации граждан.

Получателям социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, не имеющим возможности самостоятельно добираться до медицинских организаций по состоянию здоровья с целью получения необходимой помощи, сотрудниками ГБУСО «Краевой ЦСОН» оказывается содействие в получении медицинской помощи посредством вызова врачей на дом, оказания помощи в форме социального сопровождения (содействия в обеспечении лекарственными препаратами по рецептам врачей, содействия в госпитализации, сопровождение в лечебно-профилактические учреждения и пр.).

В 2019 году оказано содействие в получении медицинской помощи 182 получателям социальных услуг (оказано 2 065 услуг), в 2020 году – 192 получателям социальных услуг (оказано 997 услуг за 6 месяцев 2020 года).

В 2019 году оказано содействие в вызове на дом врачей 35 получателям социальных услуг, а в 2020 году – 44 получателям социальных услуг соответственно.

В 2020 году оказано содействие в записи к врачам 37 получателям социальных услуг.

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Первым этапом реализации пилотного проекта в ГБУСО «Краевой ЦСОН» стало проведение типизации получателей социальных услуг, в ходе которой специалисты учреждения посетили клиентов на дому, провели с каждым из них интервью в соответствии

с утвержденным бланком типизации. Была определена индивидуальная нуждаемость граждан с последующим присвоением им групп ухода в зависимости от количества набранных в результате проведения оценки баллов. Всего с начала реализации пилотного проекта было протипизировано 1 979 получателей социальных услуг на дому.

С начала 2020 года по состоянию на 01.10.2020 г. в ГБУСО «Краевой ЦСОН» признано нуждающимися в долговременном уходе в форме социального обслуживания на дому 1 508 человек, из них 1 253 человек были протипизированы (рисунок 1.3.2.).

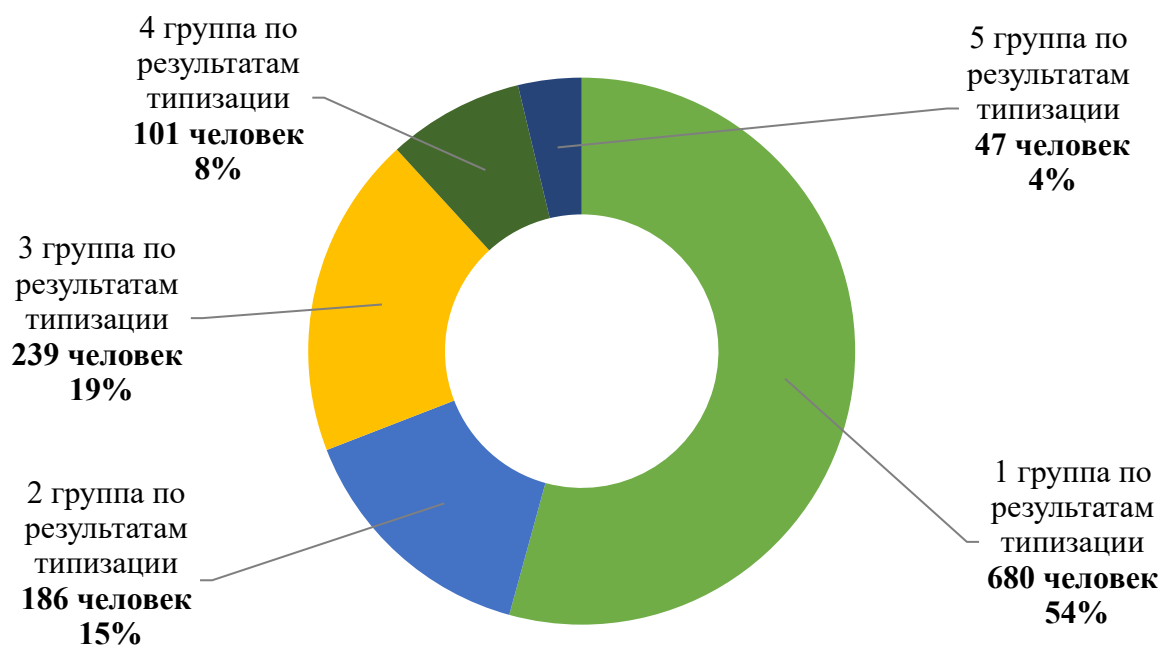


Рисунок 1.3.2. Результаты типизации в ГБУСО «Краевой ЦСОН» в 2020 году

В 2020 году специалистами ГБУСО «Краевой ЦСОН» была проведена работа по ознакомлению получателей социальных услуг с новым перечнем социальных услуг, утвержденным Законом Ставропольского края от 09.12.2014 г. №114-кз (с внесёнными изменениями от 22.07.2019 г.) «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае». Для каждого из 1 253 получателей социальных услуг разработаны индивидуальные программы предоставления социальных услуг, в которые включены новые социальные услуги в соответствии с установленной в процессе типизации группой ухода с учётом внешних ресурсов – родственников, соседей, знакомых и пр.

Посещение получателей социальных услуг в рамках системы долговременного ухода осуществляется социальными работниками и сиделками по утверждённым графикам работы.

В процессе ухода социальными работниками и сиделками:

- контролируются такие параметры здоровья получателей социальных услуг, как артериальное давление, температура тела, уровень сахара в крови;
- проводится осмотр кожных покровов на предмет появления или наличия пролежней;
- ведётся контроль приёма пищи и водного баланса;
- осуществляется контроль за общим состоянием получателей социальных услуг.

Контроль осуществляется в случаях наличия медицинских рекомендаций и/или наличия проблем у получателей социальных услуг (например, дефицит массы тела, проблемы с опорожнением, повышенное/пониженное АД, наличие заболеваний, связанных с повышением уровня сахара в крови, маломобильность, недостаточное потребление жидкости), а также в случаях, если данные услуги внесены в индивидуальные программы предоставления социальных услуг и индивидуальные планы ухода. Все проводимые контрольные мероприятия фиксируются в истории ухода.

Социальные работники и сиделки отделений социального обслуживания на дому, оказывающие социальные услуги получателям, относящимся к 4-ой и 5-ой группам ухода по результатам типизации, оснащены вспомогательными средствами для осуществления ухода. Для них закуплены специальные рюкзаки с комплектами средств ухода. В комплект входят: скользящие простыни, доски для пересаживания, пояса для перемещения, надувные ванны для мытья головы маломобильным получателям социальных услуг, солевые грелки, кистевые эспандеры. Кроме того, все социальные работники и сиделки обеспечены специальной одеждой и обувью, средствами индивидуальной защиты (многоцветными масками), одноразовыми перчатками, дезинфицирующими средствами для обработки рук.



Первым положительным результатом внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в ГБУСО «Краевой ЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года четырёх получателей социальных услуг:

- из 4-ой группы по результатам типизации в 3-ю перешёл 1 человек;
- из 3-ей группы по результатам типизации во 2-ю перешёл 1 человек;
- из 3-ей группы по результатам типизации в 1-ю перешло 2 человека.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные нарушения, созданы и действуют в ГБУСО «Краевой ЦСОН» с 17.09.2020 г.

Учреждением подготовлено помещение для работы групп дневного пребывания, в котором проведён косметический ремонт. Помещение включает комнату для приёма пищи, комнату отдыха и место для проведения занятий, отдельный санузел, оборудованный специальными поручнями для удобства получателей социальных услуг, имеющих инвалидность. Закуплено оборудование для оснащения помещения для работы групп дневного пребывания.

В работе групп дневного пребывания задействованы следующие специалисты: психолог, специалист по социальной работе, медицинская сестра по физиотерапии, врач-физиотерапевт, врач общей практики (семейный врач), инструктор по лечебной физкультуре, социальный работник.

Для доставки получателей социальных услуг в группы дневного пребывания учреждением приобретён специальный автомобиль для перевозки граждан, имеющих физические ограничения.

В программе работы групп дневного пребывания предусмотрены занятия с психологом, направленные на коррекцию имеющихся когнитивных нарушений, оздоровительные мероприятия (аппаратный массаж, физиопроцедуры по назначению врача), наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг (осмотр и консультация врача, измерение АД, температуры тела), лечебная физическая культура, культурно-досуговые мероприятия. Также организовано питание и доставка на транспорте учреждения в сопровождении персонала.

Оборудована сенсорная комната для осуществления психологической разгрузки и снятия эмоционального напряжения посетителей групп дневного пребывания. Комната оснащена сенсорной потолочной панелью, проекционным дизайном, интерактивной воздушно-пузырьковой трубкой, светонепроницаемой шторой, водопадом.

Психологом используется программа когнитивной реабилитации «Нейроника», направленная на тренировку когнитивных функций, восстановление функции внимания, памяти, мышления, исполнительных функций. Методика основана на стандартных и специализированных упражнениях, которые состоят из интерактивных интересных заданий.

Психологом проводятся сеансы песочной терапии для посетителей групп дневного

пребывания. Для этой цели приобретены специальные планшеты для рисования песком. Занятия с психологом в группах дневного пребывания начинаются с работы с календарём, изготовленным специально для посетителей групп дневного пребывания. На календаре получателями социальных услуг совместно с психологом устанавливается день недели, текущая дата, время года, погода, время и пр. Такой календарь помогает получателям социальных услуг решать сложнейшие проблемы в игровой форме.

Для развития мелкой моторики и логического мышления посетителей групп дневного пребывания используется тактильное лото. Хорошо зарекомендовала себя дидактическая игра «Стол-мозаика», которая используется не только для развлечения, но и для развития полезных навыков: старательности, творческих умений, наблюдательности, мелкой моторики. Мозаика полезна для интеллектуального, физического и эмоционального развития.

Комната отдыха оборудована удобными креслами-реклайнерами, в которых посетители групп дневного пребывания могут отдохнуть после физиопроцедур, лечебной физкультуры или занятий с психологом. Кресла-реклайнеры оснащены механизмом, который позволяет принять в кресле удобное положение тела: полусидя, полужёжа, вытянув ноги и пр.

С начала 2020 года 33 гражданина получили социальные услуги в группах дневного пребывания для лиц с когнитивными нарушениями.

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

Помощь, сопровождение и уход в рамках системы долговременного ухода оказывается специалистами (формальный уход) или родственниками, знакомыми (неформальный, семейный, родственник уход). Полноценная помощь зависит от того, как будет скоординирована работа специалистов и семей, родственников, других людей, ухаживающих за своими близкими, как будут распределяться между ними функции и время, насколько эта координация будет обеспечивать всестороннюю, постоянную помощь, поддержку и сопровождение нуждающемуся человеку. Неформальный уход требует комплексных мер поддержки, важную роль среди которых играет возможность освоить необходимые навыки по уходу. В связи с этим в ГБУСО «Краевой ЦСОН» с 02.09.2020 г. организована работа школы для родственников по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – «школа ухода»).

Для проведения занятий в школе ухода в учреждении выделено 2 помещения:

- класс для проведения теоретических занятий, оснащённый проектором и экраном для демонстрации видео, слайд-шоу, презентаций;
- класс для отработки практических навыков ухода.

За счёт средств, поступающих от платных услуг, учреждением приобретено оборудование для проведения практических занятий в школе ухода. Закуплены скользящие простыни для перемещения, пояс для перемещения, доска для пересаживания, многофункциональная кровать, технические средства реабилитации (ходунки, трости, инвалидное кресло-коляска, судно подкладное, подгузники для взрослых).

В работе школы ухода предусмотрены индивидуальные и групповые занятия (лекции, консультации, практические занятия), а также выездные консультации. Разработан план работы школы ухода, рассчитанный на 5 занятий, но возможны и индивидуальные консультации по какому-либо одному вопросу, интересующему человека, осуществляющего уход за своим близким. В случаях, когда родственники не могут посетить занятия на базе учреждения, так как не могут оставить без присмотра тяжелобольного члена семьи, специалисты учреждения выезжают на дом и на месте проводят теоретические занятия и отрабатывают практические навыки.

В школе для родственников по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами с начала 2020 года обучено 44 человека, а с начала реализации пилотного проекта – 68 человек.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода в ГБУСО «Краевой ЦСОН» начал действовать с декабря 2019 года.

Пункт проката оснащён 355 единицами технических средств реабилитации и ухода: инвалидные кресла-коляски, в том числе для лиц с большим весом, кресла-коляски реклайнеры, ходунки, трости, костыли, электрические подъёмники для инвалидов, приспособления для купания маломобильных категорий граждан (надувные ванны для мытья человека, надувные подголовники для мытья головы, сиденья для ванны), термометры с речевыми выходами, средства, облегчающие уход за маломобильными гражданами (простыни и доски для перемещения, пояса для пересаживания), многофункциональные кровати, противопролежневые матрасы и пр.

Наиболее востребованными техническими средствами реабилитации среди пользователей пункта проката являются многофункциональные кровати, противопролежневые матрасы, ходунки.

Услугами социального пункта проката с начала реализации проекта воспользовался 181 человек, оказано 307 услуг.

В ГБУСО «Краевой ЦСОН» услуги пункта проката технических средств реабилитации предоставляются гражданам, у которых выявлена соответствующая потребность. Всем гражданам, обращающимся в учреждение по вопросам получения в прокат технических средств реабилитации, проводится процедура типизации, разрабатывается индивидуальная программа предоставления социальных услуг, разъясняется порядок предоставления социальных услуг. В случаях отказов граждан от социального обслуживания по причине обеспечения ухода за ними со стороны родственников всем лицам, осуществляющим уход, предоставляется возможность пройти обучение в школе ухода.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

ГБУСО «Краевой ЦСОН» применяются следующие способы информирования населения о деятельности учреждения по оказанию социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, в том числе о работе группы дневного пребывания, школы ухода, пункта проката технических средств реабилитации и ухода:

- на информационных стендах в помещении учреждения;
- на официальных страницах в социальных сетях «Инстаграм», «Одноклассники»;
- на официальном сайте учреждения в сети «Интернет»;
- публикации в городских средствах массовой информации (газеты «Вечерний Ставрополь», «Экстра»);
- репортажи на телевидении;
- публикации в информационном бюллетене «Бабушкины вести», выпускаемом учреждением;
- распространение информационных листовок, буклетов, памяток среди получателей социальных услуг.

С целью выявления потенциальных посетителей групп дневного пребывания проведены информационные беседы с получателями социальных услуг и их родственниками на дому и в полустационарной форме. Информация о работе школы ухода транслируется получателям социальных услуг, которые подают заявку на социальное обслуживание на дому или на получение в прокат технических средств реабилитации.

Для выявления граждан, нуждающихся в услугах пункта проката, и информирования их о данном направлении работы ГБУСО «Краевой ЦСОН» проведена информационно-разъяснительная работа с получателями социальных услуг и их родственниками, а также с потенциальными получателями социальных услуг и слушателями школы ухода.

Фотогалерея ГБУСО «Краевой ЦСОН»



Доставка граждан пожилого
возраста и инвалидов
в группу дневного
пребывания

Работа с календарём,
изготовленным специально
для посетителей групп
дневного пребывания, в том
числе с когнитивными
нарушениями



Применение массажёра
для области вокруг глаз
при проведении
оздоровительных
мероприятий для лиц с
когнитивными нарушениями



Фотогалерея ГБУСО «Краевой ЦСОН»

Сеанс песочной терапии для посетителей с когнитивными нарушениями в группе дневного пребывания



Прием кислородных коктейлей в группе дневного пребывания для лиц с когнитивными нарушениями



Использование тренажёра для разработки моторики рук лиц с когнитивными нарушениями





1.4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Невинномысский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.4. – «ГБУСО «Невинномысский КЦСОН», «Центр», «учреждение») вошёл в перечень организаций, участвующих в 2019 году в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края.

ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» включает:

- 4 отделения социального (социально-медицинского) обслуживания на дому;
- 1 отделение срочного социального обслуживания;
- 1 отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- 1 социально-оздоровительное отделение.

Штатная численность учреждения – 137,25 ставок.

Характерной чертой ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» можно назвать его многопрофильность. Ежегодно, благодаря наращиванию и внедрению новых методик, Центром оказывается помощь более 8 000 гражданам различных категорий.

Граждане старшего поколения и инвалиды нуждаются в оказании им комплекса социальных услуг и в предоставлении посторонней помощи и ухода в зависимости от состояния здоровья и сохранения способности к самообслуживанию. Обеспеченность доступными и качественными услугами, гарантированными государством – верный путь к продлению автономной, независимой жизни людей пожилого возраста, инвалидов, к улучшению социального самочувствия граждан, преумножению и социальному использованию человеческих ресурсов, снижению негативных социальных последствий малообеспеченности, демографических диспропорций.

Большой спектр услуг, предоставляемых учреждением, позволяет наиболее полно охватывать все категории граждан, а также более качественно оказывать помощь нуждающимся. Сотрудники Центра находятся в постоянном поиске возможностей повышения качества предоставляемых услуг, участвуют в социальных проектах.

Специалисты всех структурных подразделений ведут постоянный приём граждан по самым разнообразным вопросам социально-бытового, правового, психологического, медицинского характера. Наибольшее количество обращений поступает по вопросам оказания натуральной помощи населению, помощи в оформлении документов. Интерес граждан к работе отделений учреждения специалисты стараются удовлетворить и через средства массовой информации.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для реализации системы долговременного ухода ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» в 2020 году было выделено дополнительно 23 ставки сиделок, финансируемых из средств федерального бюджета. Для профессионального оснащения социальных работников и сиделок за счёт средств федерального и краевого бюджетов, а также денежных средств учреждения было приобретено 210 единиц средств ухода. Сиделки отделений социального обслуживания на дому обеспечены укомплектованными рюкзаками для оказания услуг тяжелобольным пожилым гражданам.

В рамках проекта по созданию системы долговременного ухода в 2020 году прошли обучение:

- заместитель директора по программе повышения квалификации «Организация и осуществление контроля качества предоставления услуг в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами»;

- психолог по программе повышения квалификации «Психологическое сопровождение пожилых и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в системе долговременного ухода»;

- медицинская сестра по программе повышения квалификации «Долговременный уход за лицами пожилого возраста и инвалидами»;

- сиделки, социальные работники (31 человек) по программам повышения квалификации: «Особенности предоставления социально-бытовых, социально-медицинских и социально-психологических услуг в системе долговременного ухода», «Клиент-ориентированный подход при оказании услуг социальным работником в системе долговременного ухода», «Организация социального патронажа в системе долговременного ухода за пожилыми с различными видами деменций и инвалидами в условиях центров социального обслуживания».

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

В декабре 2019 года учреждением проведена работа по разработке и утверждению документов с целью реализации системы долговременного ухода в 2020 году. С января по март 2020 года проведена оценка зависимости от посторонней помощи всех получателей социальных услуг отделений социального обслуживания на дому (рисунок 1.4.1.).

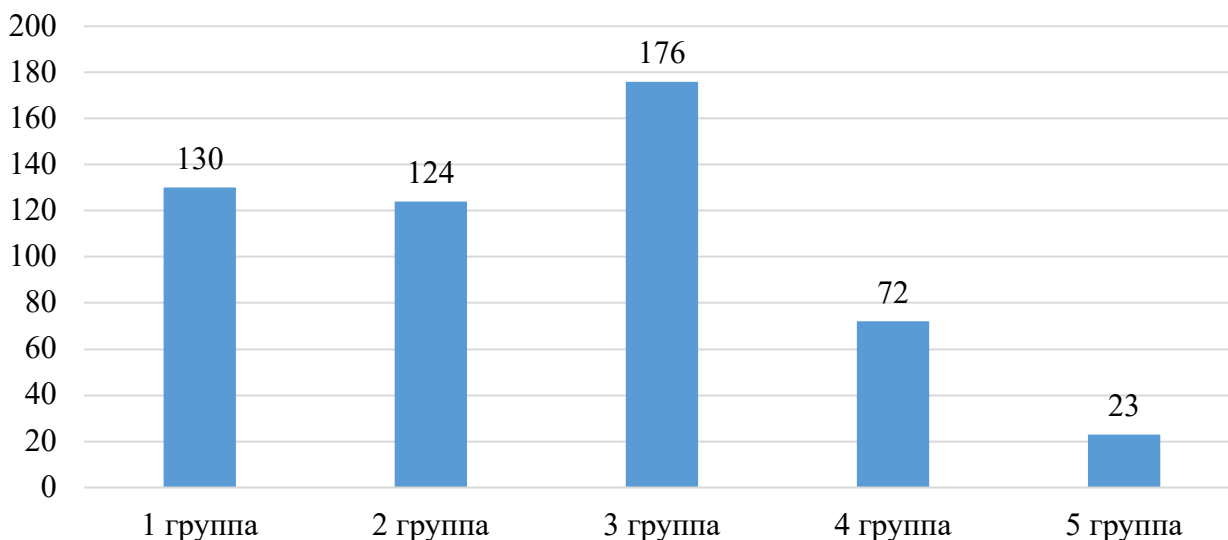


Рисунок 1.4.1. Результаты типизации в ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» в 2020 году, человек

На каждого получателя социальных услуг разработан индивидуальный план ухода, в котором отражены проблемы, ресурсы, цели и мероприятия по уходу конкретного получателя социальных услуг. С 01.04.2020 г. клиенты отделений социального обслуживания на дому получают социальные услуги в соответствии с группой функционирования.



Первым положительным результатом внедрения системы долговременного ухода в домашней форме социального обслуживания ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года получателей социальных услуг:

Женщина 75 лет на момент типизации прикована к постели, перелом шейки бедра. Группа ухода – 4, рекомендуемое число часов с учётом семейного статуса – 12.

По состоянию на январь 2020 года: не выходила из дома, полностью зависима от перемещения и передвижения, нуждалась в значительной помощи при одевании и активной помощи при мытье. Тотальная зависимость в бытовых вопросах: уборка, стирка, приготовление пищи. Также были осложнены отношения с мужем, который отказывался осуществлять уход в силу физического и морально-психологического состояния здоровья.

В работе с получателем социальных услуг в соответствии с составленным индивидуальным планом ухода кроме услуг социально-бытового характера были предусмотрены мероприятия по посттравматической реабилитации на основании рекомендаций, полученных от медицинских работников. Цель мероприятий:

- наладить работу мышц, чтобы исключить их атрофию во время восстановления;
- устранить негативные проявления после длительного пребывания в постели;
- постепенно вернуть ноге двигательные функции.

Результатом проводимой работы стал переход от состояния «лёжа в кровати» к самостоятельному усаживанию. В рамках системы долговременного ухода женщина получила в прокате ходунки. Это позволило перейти к следующему этапу: женщина с помощью помощника по уходу ежедневно начала вставать с увеличением времени стояния. Итог внеплановой оценки зависимости от посторонней помощи в августе 2020 года показал положительную динамику в состоянии здоровья и уменьшению степени зависимости от посторонней помощи, как следствие – переход в 3 группу ухода. В процессе работы морально-психологический климат в семье стал несколько лучше. Женщина стала при помощи ходунков передвигаться не только по дому, но и в сопровождении выходить на улицу; смогла оказывать небольшое содействие в приготовлении пищи и сильной уборки; заметно облегчён процесс купания, одевания и посещения туалетной комнаты. Это всё повысило качество жизни получателя социальных услуг и облегчило работу помощника по уходу. Однако, возрос риск падений, на что было рекомендовано уделить внимание женщине и помощнику по уходу, а также провести профилактические мероприятия.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С 01.10.2019 г. на базе ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» начала свою работу группа дневного пребывания для граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства. С момента реализации проекта услуги в группе были оказаны 14 получателям социальных услуг. Работа в группе дневного пребывания рассчитана как на групповую работу с пожилыми людьми, так и индивидуальную. Группу посещают от 5 до 8 человек 2 раза в неделю. За счёт денежных средств учреждения был проведен ремонт комнаты отдыха. За счёт федеральных и краевых средств было приобретено 62 единицы оборудования: мебель, техника, программа «Нейроника», тренажёры, технические средства реабилитации и автомобиль для доставки граждан в Центр и обратно.

Перечень социальных услуг для посетителей группы дневного пребывания включает:

- проведение оздоровительных мероприятий (дыхательная гимнастика, лечебная физкультура, массаж и др.);
- организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия);
- психологические тренинги, консультирование по социально-медицинским вопросам;
- выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приёмом лекарственных средств и др.).
- предоставление горячего питания (завтрак, обед и (или) полдник) и транспортных услуг.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года получателей социальных услуг:

В учреждение обратилась дочь с просьбой оказания помощи своей маме. Женщина 62 года потеряла мужа. Будучи достаточно общительной, имела незначительную зависимость в быту от посторонней помощи. После утраты супруга потеряла интерес к повседневным занятиям, изолировалась от общения со знакомыми и родственниками. Общалась только с дочерью, которая работает, имеет семью и не может достаточное время уделять маме. Перестала обращать внимание на внешний вид. Стала жаловаться на упадок сил, неспособность справиться с обычными делами: простые и обычные ежедневные обязанности, такие как покупка продуктов или приготовление пищи, стали невыполнимыми и отбирали последние силы. На нервной почве обострились заболевания: полисегментарный остеохондроз с преимущественным поражением шейно-грудного отдела позвоночника, деформирующий остеоартроз коленных суставов. Беспокойство, плохой сон, головокружение. Появилось чувство опустошения. Отмечает снижение памяти и внимания.

Женщина была принята на обслуживание в отделение социального обслуживания на дому для оказания помощи и решения бытовых проблем. Но, рассматривая получателя социальных услуг через призму системы долговременного ухода, это не помогло ей эффективно справляться с организацией своей жизни. В данном случае была нужна помощь не только бытового характера. Человек, переживающий потерю близкого, часто оказывается в изоляции и не всегда по своей инициативе. Окружение не в силах предсказать его реакцию на их помощь и не всегда знает, как себя вести: стоит ли постоянно сочувствовать, можно ли советовать отвлечься, уместно ли вообще дать совет? Что хуже: пригласить горящего человека на праздник или пригласить всех, кроме него? Поэтому было принято решение о проведении реабилитационной работы посредством приглашения женщины в группу дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов с когнитивными расстройствами.

Проведенная оценка зависимости от посторонней помощи специалистами учреждения выявила принадлежность женщины к 3 группе функционирования, а медицинское обследование указало на наличие когнитивных нарушений. От посещений группы женщина отказывалась. Под предлогом острой необходимости она была приглашена только на несколько пробных занятий. Уже в результате этих занятий были видны положительные сдвиги в поведении и психологическом состоянии. В связи с тем, что когнитивные расстройства женщины имеют лёгкую степень, с первых дней её стали привлекать как «помощника» в работе с более «тяжёлыми» получателями социальных услуг, что являлось одним из звеньев терапии. Со временем она стала идти на контакт с сотрудниками и посетителями группы, близкими по когнитивному статусу. Появилось желание посещать не только групповые, но и индивидуальные занятия психолога. Постепенно сотрудники учреждения подключили и посещение физиотерапевтических процедур, тренажёрного зала, массажа и др., что дало уже положительные результаты для общего физического самочувствия. Помимо общения, которое само по себе лечит, в группе использовалась и арт-терапия (рисование, музыка, дыхательные техники, телесно-ориентированная терапия). Не заниматься тем, что в тягость – одно из основных правил. Но самое главное ощущение, которое даёт человеку группа – ты не один, вокруг тебя люди, которые тоже пытаются пережить потерю и справиться со своими бедами. Они понимают, как плохо может быть, почему не хочется жить, вставать с постели, идти в магазин. Им не нужно объяснять, почему ты сегодня не умылся. И не менее важно, что в таких группах человек понимает, что и сам он может помочь другим.

Система долговременного ухода предполагает индивидуальный подход к каждому человеку. Здесь важно предусмотреть все риски, вовремя заметить ухудшения и принять меры.

Так, в следствии психологической травмы человек может замкнуться в себе. Внешне и по всем физическим показателям он может быть достаточно сохранён, но, не учитывая морально-психологическое состояние, это может привести к печальным результатам.

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

В учреждении создана школа ухода по обучению получателей социальных услуг и их родственников навыкам ухода в домашних условиях. Обучение проходит по отдельному плану. За 9 месяцев 2020 года обучено 24 человека.



Первым положительным результатом работы школы обучения навыкам общего ухода в ГБУСО «Невинномысский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию с начала 2020 года получателей социальных услуг:

В учреждение обратился внук для получения технических средств реабилитации своей бабушки. Женщина 79 лет после инсульта, тотально зависима при передвижении и перемещении (5 группа). Навыков обращения с маломобильными в семье нет, необходимые технические средства для облегчения реабилитационного процесса и приспособления для выполнения повседневных жизненно важных процедур (купание, кормление, туалета) отсутствуют. На оформление данных технических средств реабилитации по индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида необходимо время, а женщина выписана из больницы домой.

С членами семьи были проведены обучающие занятия, сформированы рекомендации по организации питания, купания, использованию вспомогательных средств, безопасному позиционированию и перемещению женщины. В прокате технических средств реабилитации были выданы все необходимые на данный момент средства (кровать, противопролежневый матрас, ванна надувная для мытья человека, стол для кормления), которые снизили до минимума риски падений, аспирации, появления пролежней, а также риски травматизма для родных, осуществляющих уход. Комфортные условия, грамотный подход также снижают психологическую нагрузку в семье, где появляется родственник с ограниченной мобильностью или немобильный.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

Для оснащения пункта проката технических средств реабилитации и ухода за счёт средств федерального и краевого бюджетов было приобретено 492 единицы оборудования из 37 наименований технических средств реабилитации и ухода.

Основанием для предоставления технических средств реабилитации и ухода являются:

- рекомендации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выданной в установленном порядке получателям социальных услуг или потенциальным получателям социальных услуг (для граждан, относящихся к категории инвалидов);
- рекомендации лечащего врача медицинской организации (при наличии), выданные получателям социальных услуг или потенциальным получателям социальных услуг;
- наличие у получателей социальных услуг или потенциальных получателей социальных услуг ограничений жизнедеятельности, установленных по результатам процедуры оценки зависимости о посторонней помощи.

Опыт работы показал, что самыми востребованными техническими средствами реабилитации и ухода являются:

- кресло-туалет с откидными ручками;
- матрас противопролежневый гелиевый;
- многофункциональная кровать с подъёмным механизмом;
- стул для мытья;
- опора под спину.

Услугами пункта проката пользуются, как получатели социальных услуг структурных подразделений Центра, так и нуждающиеся жители г. Невинномысска.

В рамках межведомственного взаимодействия с городской больницей г. Невинномысска для обеспечения граждан, нуждающихся в технических средствах реабилитации и ухода, врачи поликлиник и участковые терапевты были проинформированы о необходимости рекомендаций лечащего врача для получения технических средств реабилитации.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

Для оповещения граждан о реализации системы долговременного ухода используются 3 различные формы информирования: размещение информации в печатных средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте учреждения, личные беседы с получателями социальных услуг, разрабатываются информационные буклеты.

Фотогалерея ГБУСО «Невинномысский КЦСОН»



Тренинг психолога с клиентами группы дневного пребывания с использованием мозаичного стола для сенсорного восприятия



Отдых посетителей групп дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов в креслах-реклайнерах



Доставка посетителей группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов

Фотогалерея ГБУСО «Невинномысский КЦСОН»



Перемещение получателя социальных услуг с помощью скользящей простыни в пределах кровати



Сопровождение получателя социальных услуг при ходьбе

Позиционирование получателя социальных услуг в кровати с помощью опоры под спину



Подготовка к пересаживанию маломобильного получателя социальных услуг с помощью доски для перемещения





1.5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Нефтекумский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.5. – «ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН», «Центр» «учреждение») начал свою деятельность с сентября 1993 года. В 2020 году структура учреждения представлена 22 структурными подразделениями, в том числе:

- отделение срочного социального обслуживания;
- 11 отделений (2 городских и 9 сельских) социального обслуживания на дому;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому, которое осуществляет свою деятельность и в городе, и в сельской зоне Нефтекумского района;
- 2 отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов;
- отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних;
- 5 дополнительных структурных подразделений: социальная парикмахерская, швейная мастерская, две социальные комнаты, пункт проката технических средств реабилитации.

Количество населённых пунктов, охваченных социальным обслуживанием, составляет 80% от всех поселений Нефтекумского района, мобильными формами работы охвачено 100% населённых пунктов.

Ежегодно удельный вес граждан, обратившихся за различными видами помощи и услуг в учреждение, составляет в среднем 39% к общему числу проживающих в районе.

За время функционирования Центру удалось сформировать эффективную, ориентированную на конечный результат систему предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, семьям с детьми, усилить профилактическую и реабилитационную направленность деятельности, используя более 60 различных современных технологий работы.

В 2020 году учреждение было включено в перечень организаций социального обслуживания, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в форме социального обслуживания на дому, что конечно внесло свои коррективы в деятельность Центра.

Внедрение системы долговременного ухода проводилось поэтапно. В первую очередь был изучен соответствующий опыт регионов Российской Федерации, Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», пилотных центров социального обслуживания населения Ставропольского края, которые вступили в проект в 2019 году. Затем были проведены организационные мероприятия:

- подготовлены рабочие встречи с представителями учреждений здравоохранения и администрации Нефтекумского городского округа;
- создана рабочая группа по внедрению системы долговременного ухода, в которую вошли как работники Центра, так и специалисты учреждений здравоохранения;
- разработан план внедрения системы долговременного ухода.

Также были заключены соглашения о взаимодействии по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами с администрацией Нефтекумского городского округа и с ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница».

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» разработаны нормативно-правовые документы, регламентирующие процесс внедрения системы долговременного ухода, в том числе:

- приказ об организации работы по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Нефтекумского городского округа;
- приказ о создании рабочей группы по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;
- приказ об утверждении поэтапного внедрения системы долговременного ухода в практическую деятельность учреждения;
- приказ об организации работы по проведению оценки зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг на дому;
- приказ об изменении состава комиссии по оценке нуждаемости граждан в социальном обслуживании;
- приказ об организации работы службы индивидуального сопровождаемого проживания инвалидов и граждан пожилого возраста с когнитивными расстройствами;
- приказ об организации работы службы «Стационар на дому»;
- приказ об утверждении плана мероприятий по приобретению технических средств реабилитации и ухода;
- приказ об открытии школы обучения навыкам общего ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках системы долговременного ухода;
- приказ о внесении изменений в систему контроля качества предоставления социальных услуг;
- положение о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлении индивидуальных программ предоставления социальных услуг в системе долговременного ухода;
- положение о комиссии по оценке нуждаемости граждан в социальном обслуживании на дому в системе долговременного ухода;
- порядок деятельности рабочей группы по проведению оценки зависимости от посторонней помощи, типизации, проведению обследования материально-бытового положения и составления акта оценки индивидуальной нуждаемости в социальных услугах на дому;
- положение о стационарозамещающей технологии «Стационар на дому»;
- положение о работе пункта проката технических средств реабилитации и ухода в системе долговременного ухода;
- порядок проведения контроля качества типизации;
- порядок проведения контроля качества составления и реализации индивидуальных планов ухода;
- положение о работе школы обучения навыкам общего ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках системы долговременного ухода.

Также внесены изменения в должностные инструкции работников, участвующих в реализации системы долговременного ухода, в том числе заместителя директора, заведующей отделением, специалиста по социальной работе, социального работника. Разработана должностная инструкция сиделки.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Коллектив ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» насчитывает 240 человек, из них в реализации системы долговременного ухода задействованы 156 сотрудников. В 2020 году в штатное расписание были дополнительно введены 41 ставка по должности «сиделка».

Обучение по программам повышения квалификации прошло 94 работника: типизаторы, сиделки, социальные и медицинские работники, заведующие отделениями, специалисты по социальной работе, преподаватели школы ухода.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Материально-техническая база учреждения была расширена и укреплена: закуплено 544 единиц технических средств реабилитации и ухода:

1) для обеспечения сиделок и социальных работников рюкзаками со вспомогательными средствами для ухода за 124 получателями социальных услуг 4 и 5 групп приобретена 361 единица, в том числе:

- сумка-рюкзак;
- простыня (скользящая);
- пояс для пересаживания;
- кистевой эспандер;
- солевая грелка;
- массажный ролик Ляпко
- ванна надувная для мытья головы;

2) для пункта проката технических средств реабилитации – 183 единицы, в том числе:

- ванна надувная для мытья человека;
- доска и пояс для пересаживания;
- костыли с опорой на локоть;
- костыли с опорой на предплечье;
- кресло-коляска комнатная для лиц с большим весом;
- кресло-коляска комнатная;
- кресло-коляска с откидным и спинками;
- кресло-туалет с откидными ручками;
- матрас противопролежневый гелевый;
- матрас противопролежневый ячеистый с компрессором;
- медицинский термометр с речевым выходом;
- многофункциональная кровать с подъёмным механизмом;
- надувной подголовник для мытья головы;
- опора в кровать веревочная;
- опора под спину;
- подушка противопролежневая;
- подъёмник электрический для ванной;
- поручни для самоподнимания прямые;
- поручни для самоподнимания угловые;
- сиденье для ванной поворотное;
- стол прикроватный для кормления;
- стул для ванной широкий с откидными подлокотниками;
- стул для мытья;
- ступеньки в ванную с ручкой;
- судно пластиковое с крышкой;
- трость опорная с анатомической ручкой;
- трость трёх-четырёх опорная;
- ходунки шагающие;
- ходунки на колесах.

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

В течение 1 квартала 2020 года учреждением была проведена типизация получателей социальных услуг и организована работа по постепенному внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами во всех 12 отделениях социального обслуживания на дому.

На основе результатов типизации все получатели услуг отнесены к соответствующим группам функционирования в зависимости от их способности к самообслуживанию и нуждаемости в постороннем уходе (таблица 1.5.1.).

**Таблица 1.5.1. Результаты типизации получателей социальных услуг
в ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН»**

Группа типизации	Количество получателей социальных услуг, протипизированных с ротацией		Количество протипизированных получателей социальных услуг по состоянию на 01.11.2020 г.	
	Человек	%	Человек	%
0	21	1,8	13	1,3
1	451	37,8	425	41,3
2	299	25,1	261	25,3
3	238	20,0	200	19,4
4	115	9,7	92	8,9
5	67	5,6	39	3,8
ИТОГО	1191	100,0	1030	100,0

ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» разработаны индивидуальные планы ухода для получателей социальных услуг на дому с использованием макета, что значительно облегчает работу по их составлению. На получателей 4 и 5 группы типизации составлены планы оказания услуг, позволяющие адаптировать содержание услуг индивидуально под каждого получателя в зависимости от его возможностей.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН УХОДА

OT 03.06.2019г. ПБ 03-1-3/21

Ф.И.О. ПСУ _____
 Ответственный по уходу: _____ - социальный работник
 _____ - медицинская сестра

Группа функционирования: 4
 Рекомендуемое кол-во часов ухода с учетом семейного статуса: 14
 Кратность посещения: 5 дней в неделю
 Посещений в день: 1

№ п/п	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные мероприятия			Контрольные отметки	
			Мероприятия	Периодичность выполнения	Примечание	Дата контроля, результата контроля	Должность и подпись проверяемого
1. КОММУНИКАЦИЯ							
1			При разговоре с ПСУ говорить громко, четко понятно				
2			Применять в общении с ПСУ альтернативные способы				
3			Следить за исправностью слухового аппарата и своей				
4			При общении с ПСУ убедиться, что он понимает инф				
5			Не реагировать на ненормативную лексику ПСУ				
1			Вести разговор с ПСУ, учитывая особенности его сти				
2			Следить за исправностью и чистотой очков для зрен				
3			Необходимо протирать очки для зрения				
4							
5							
4. ВОЗМОЖНОСТЬ УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ							
1							
2							
3							
4							
5							
5. ПРИЕМПИЩЕИЖИДКОСТИ							
1							

На каждого получателя социальных услуг с учётом рекомендаций врача заведены истории ухода. История ухода представляет собой папку, которая содержит документы в виде комплекта бланков (дневников) с актуальной информацией о получателе социальных услуг.

Папка «История ухода» оформляется специалистами по социальной работе отделений надомного обслуживания совместно с медицинскими работниками мультидисциплинарной команды при принятии клиентов на обслуживание и поддерживается в актуальном состоянии в течение всего периода обслуживания получателя социальных услуг.

Бланки (дневники) делятся на три вида (таблица 1.5.2.):

- бланки (дневники), которые ведутся в обязательном порядке,
- бланки (дневники), ведение которых назначает врач, но записи ведут социальные работники, медицинские работники, родные или сам получатель долговременного ухода;
- бланки (дневники) и шкалы, которые заполняют медицинские работники на дому.

Таблица 1.5.2. Перечень обязательной документации, которая ведётся в ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН»

Обязательные документы для ведения социальным работником (сиделкой)	Документы, которые ведутся по рекомендации врача для заполнения социальным работником (сиделкой) или медицинским работником, родственниками, волонтерами при участии учреждения здравоохранения	Документы и шкалы, которые заполняются медицинским работником
1. Информационно-титульный лист 2. Биографический опросник 3. Лист назначения лекарственных средств 4. Дневник наблюдений за общим состоянием	Дневники контроля: 1. артериального давления 2. уровня глюкозы в крови 3. питьевого режима 4. дефекации 5. питания 6. осмотра состояния кожных покровов 7. за изменением положения тела получателя	1. Назначение врача по уходу 2. Форма 27-у из учреждения здравоохранения 3. Шкала Нортон (оценка риска возникновения пролежней) 4. Шкала Морсе (оценка риска падения) 5. Шкала VAS (оценка болевого синдрома) 6. Индекс массы тела (оценка риска развития синдрома мальннутриции или наличия избыточной массы тела) 7. Тест «Мини-Ког» (Mini-Cog), «Возраст не помеха», шкала Katz ADL1995 (скрининг когнитивных нарушений, оценка старческая астения)

С момента внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» пересмотрены индивидуальные программы предоставления социальных услуг, заключены дополнительные соглашения, согласованы перечни социальных услуг с учётом рекомендуемых часов ухода.

Анализируя небольшой опыт работы в области долговременного ухода, сотрудники учреждения выявили целый ряд положительных изменений, которые были осуществлены в процессе предоставления социальных услуг на дому гражданам старшего поколения и инвалидам.

1. Выявительный принцип работы. Система долговременного ухода сохраняет заявительный характер, но в своей работе использует и выявительный принцип работы, основанный на межведомственном взаимодействии. Внедрив данный принцип в практическую деятельность, ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» получил возможность выявлять граждан, нуждающихся в регулярном уходе, которые по разным причинам самостоятельно не обращались за помощью. Таким образом, в адрес Центра была направлена информация о 16 потенциальных получателей социальных услуг: 9 человек – из учреждений здравоохранения, 7 человек – от территориальных отделов по работе с населением Нефтекумского городского округа. Указанные граждане были приняты на социальное обслуживание.

2. Гибкость и адаптивность системы социального обслуживания. Система долговременного ухода способствует изменению самого механизма социального обслуживания и делает его наиболее гибким, так как предоставляет возможность систематически наблюдать за физическим и психическим состоянием здоровья человека, реагировать на его изменения и своевременно корректировать уход за данным получателем социальных услуг. Механизм внеплановой перетипизации в полной мере позволяет это реализовать. Так, на данный момент по информации, поступившим от сиделок и социальных работников, на основании служебных записок заведующих структурных подразделений, внеплановую перетипизацию прошли 44 человека: 42 в соответствии с ухудшением состояния здоровья, 2 в связи с улучшением состояния здоровья, которым в дальнейшем были пересмотрены индивидуальные планы ухода и индивидуальные программы предоставления социальных услуг.

3. Межведомственное взаимодействие. Полноценный уход невозможен без медицинской составляющей и система долговременного ухода предоставляет возможность на более продуктивном уровне наладить тесное взаимодействие с учреждениями здравоохранения в вопросах гериатрии, паллиативной помощи, реабилитологии, медицинского патронажа. Если ранее взаимодействие с учреждениями здравоохранения осуществлялось эпизодически, то с внедрением пилотного проекта оно становится регулярным, видна заинтересованность медицинских работников в проведении совместной работы, в открытии гериатрического кабинета, куда можно будет обратиться с вопросом о профилактике и лечении болезней.

Сейчас работниками ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН» совместно с врачами и фельдшерами уже налажена работа по проведению обследования на старческую астению, заполнению медицинской справки формы № 27-у, получению рекомендаций врача по уходу, проведению медицинского патронажа получателей 4 и 5 группы, которые не способны по состоянию здоровья самостоятельно посетить поликлинику, но нуждаются в регулярном медицинском наблюдении, своевременном назначении лекарственных препаратов или медицинских манипуляций, контролем за их соблюдением.

4. Обеспечение нуждающихся техническими средствами реабилитации. Отдельным блоком системы долговременного ухода является создание и открытие на базе учреждения пункта проката технических средств ухода и реабилитации, которые значительно облегчили жизнь 75 получателям социальных услуг и 4 потенциальным получателям социальных услуг.

5. Развитие родственного ухода. К положительным направлениям в системе долговременного ухода относится и проведение специальных занятий для родственников в школе ухода. Обучение проводится как на дому у получателя социальных услуг, так и в тренировочной комнате, оснащённой всеми необходимыми техническими средствами реабилитации: многофункциональная кровать с подъёмным механизмом, верёвочная опора в кровать, опора под спину, подъёмник эклектический для ванной, прямые и угловые поручни для самоподнимания, стол прикроватный для кормления, судно пластиковое.

Курс состоит из теоретической и практической части: участники отрабатывают навыки обеспечения безопасной среды, организации жизненного пространства, предупреждения осложнений, связанных с длительным постельным режимом, знакомятся с особенностями питания. Большое внимание во время обучения уделяется индивидуальным вопросам, которые возникают у родственников при осуществлении ухода. Обучен 21 родственник.

6. Организация обслуживания в домашней обстановке. Система долговременного ухода предполагает создание новых механизмов, которые позволяют пожилым гражданам оставаться в привычной для них домашней обстановке. Это внедрение и дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий: «Стационар на дому» (охвачено 124 человека), «Сопровождаемое проживание на дому инвалидов» (охвачено 16 человек), «Санаторий на дому» (охвачено 126 человек).

7. Повышение эффективности контроля качества услуг. Изменились в учреждении и подходы к контролю качества в рамках системы долговременного ухода. В существующую систему внесены изменения: ежеквартально проводится контроль качества типизации, который осуществляет заместитель директора, назначенный ответственным приказом директора учреждения и обученный как типизатор.

Основным документом типизации является бланк оценки зависимости, а также сведения, внесённые в таблицу типизации. Из таблицы типизации проводится выборка сведений о 30 получателях по следующим признакам:

- 2 получателя из группы ухода 0;
- 3 получателя из группы ухода 1;
- 6 получателей из группы ухода 2
- 7 получателей из группы ухода 3;
- 8 получателей из группы ухода 4;
- 4 получателя из группы ухода 5.

Целью формирования подобной выборки является анализ возможных рисков для перехода получателя из одной группы ухода в другую.

1. Вид контроля – анализ документов. Алгоритм поведения анализа документов:

- сравнение сведений из таблицы типизации в электронном виде с бумажным носителем.

Цель – исключить механические ошибки при переносе информации. Отражение выявленных механических ошибок в отчете обязательно;

- проверка на логику, которая предполагает сопоставление ответов на вопросы из 14 тем бланка оценки зависимости и прослеживание логических связей. Преимущественно эта работа должна проводиться для получателей из 3, 4 и 5 групп ухода. В случае выявления несоответствий в бланке оценки зависимости, этих получателей стоит занести в список потенциальных домашних визитов в рамках процедуры контроля типизации. Отражение выявленных несоответствий в отчёте обязательно.

2. Вид контроля – телефонные звонки. Цель проведения телефонных переговоров –

это фиксация факта проведения типизатором домашнего визита к получателю. Алгоритм проведения телефонных переговоров:

- проводится выборка пяти получателей из 1-3 группы ухода и определяются типизаторы, которые были у них дома;
- выполняются телефонные звонки по громкой связи и узнаётся мнение получателя о проведенном интервью, также анализируются пожелания и замечания в адрес типизаторов.

3. Вид контроля – домашние визиты с проведением интервью. Цель – оценка правильности определения группы ухода и выявления основных дефицитов в самообслуживании типизаторами.

Алгоритм проведения:

- 1) отбор получателей и типизаторов, которые проводили типизацию (не менее 12 получателей 1-5 группы, преимущественно не имеющих поддержки от семьи, родственников или имеющих ограниченную поддержку от них и от иных ресурсов как наиболее зависимых от социального работника);
- 2) согласование графика домашних визитов с получателями;
- 3) выполнение домашних визитов (проводить интервью рекомендуется в присутствии социального работника или родственника получателя, если такая возможность имеется);
- 4) анализ полученных результатов, сравнение их со сведениями, внесёнными в таблицу типизации (все расхождения следует отметить и внести в отчёт);
- 5) беседа с типизаторами, чья работа проверялась (ознакомление типизаторов с выявленными расхождениями. В случае системных ошибок рекомендуется назначить дополнительную встречу для обсуждения ошибок с целью их профилактики в последующей работе.

В завершении обобщаются полученные результаты и формируется отчёт.

В отчете отражаются все расхождения между сведениями, внесенными в таблицу типизации и бумажными носителями, а также соответствие или несоответствие между информацией о факте проведенной типизации и ответами получателей на эту тему.

В процессе формирования отчёта заполняется таблица 1.5.3.

Таблица 1.5.3. Контроль качества типизации

№ п/п	Имя и отчество получателя	Дата первой типизации	Баллы/ группа	Типизатор, чью работу проверяют	Дата проверки качества	Баллы	Расхождение в баллах	Переход в другую группу
1	2	3	4	5	6	7	8	9

В итоговой части отчёта отражается общая оценка правильности проведенной типизации. Типизация может считаться проведённой верно, если количество отклонений по каждому из этапов не превышает 15%.

В соответствии с графиком контроля проводится контроль качества составления и реализации индивидуального плана ухода. Ответственные работники из числа специалистов административно-управленческого персонала, заведующих отделениями осуществляют регулярный контроль согласно плану-графику, составленному в зависимости от группы типизации получателя услуг в области долговременного ухода:

- 1, 2 группы – 1 раз в год;
- 3 группа – 1 раз в 4 месяца;
- 4 группа – 1 раз в 2 месяца;
- 5 группа – 1 раз в месяц.

В рамках контроля выполняется контроль содержания индивидуального плана ухода, логической связки между результатами типизации и целями, мероприятиями индивидуального плана ухода, ведения историй ухода, проведения домашнего визита или телефонных звонков.

Таким образом, контроль стал более глубоким и многосторонним, а это позволяет обеспечить эффективное внедрение системы долговременного ухода в учреждении, систематизировать процессы ухода, осуществлять контроль качества предоставляемых услуг на более продуктивном уровне.

Фотогалерея ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН»

Плановый медицинский патронаж врача районной поликлиники у получателя социальных услуг 5 группы типизации



Использование сиделкой вспомогательных средств по уходу за получателем социальных услуг 5 группы типизации



Обучение родственников в тренировочной комнате, оборудованной в школе обучения навыкам общего ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами



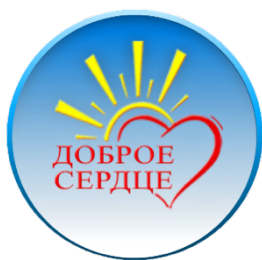
Фотогалерея ГБУСО «Нефтекумский КЦСОН»



Доставка лиц старше 65 лет,
проживающих в сельской
местности в районную
поликлинику для проведения
плановой диспансеризации



Обеспечение сиделок
рюкзаками
со вспомогательными
средствами для ухода
за получателями
социальных услуг 4 и 5
групп типизации



1.6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Петровский центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

С начала 2019 года государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Петровский центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.6 – «ГБУСО «Петровский ЦСОН», «Центр», «учреждение») реализует пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Петровского городского округа.

Долговременный уход требуется чаще всего пожилым людям с тяжёлыми хроническими заболеваниями и травмами, которые не позволяют им самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности. Срок такого вида помощи может составлять от нескольких недель или лет и до момента смерти подопечного. Долговременный уход призван поддержать человека пожилого возраста или инвалида, обеспечив ему достойное качество жизни вне зависимости от диагноза, тяжести состояния и прогноза на будущее.

Изучая методики данной работы, стало очевидным, что система долговременного ухода влечёт за собой совершенствование межведомственного взаимодействия социальных и медицинских организаций, разработку единых алгоритмов определения потребности в уходе, развитие межведомственных информационных систем, обеспечивающих преемственность и согласованность оказания помощи пожилым гражданам.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Одной из первых и важных задач перед внедрением системы долговременного ухода была подготовка квалифицированных кадров. Обучение проходил весь персонал учреждения. Всего было обучено: 28 сиделок, 127 социальных работников, 9 специалистов по социальной работе. Следует отметить, что 7 специалистов прошли обучение по определению дефицитов самообслуживания и группы зависимости от посторонней помощи; 5 специалистов стали преподавателями школы обучения навыкам общего ухода. Знания всех специалистов совершенствуются путём участия в различных онлайн-вебинарах, онлайн-дискуссиях.

Один из сотрудников Центра – специалист по социальной работе – в Благотворительном фонде помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» (г. Москва) прошёл полный курс обучения по программе «Проведение тренингов персонала организаций социального обслуживания». В учреждении обучение по проведению типизации граждан на дому прошли 11 специалистов. Весь персонал Центра, оказывающий социальные услуги населению в рамках системы долговременного ухода, прошёл обучение по организации ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Между ГБУСО «Петровский ЦСОН» и медицинской организацией ГБУЗ СК «Петровская районная больница»:

- налажен процесс обмена информацией о гражданах, потенциально нуждающихся в предоставлении социальных услуг;
- заключено соглашение о межведомственном взаимодействии при осуществлении

социального обслуживания и социального сопровождения граждан, нуждающихся в долговременном уходе и оказания им медицинской помощи.

В Петровском городском округе помимо медицинской организации в процесс выявления граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, вовлечены следующие организации и ведомства:

- администрация Петровского городского округа;
- Петровская общественная организация ветеранов войны, труда и правоохранительных органов;
- Петровская районная организация Ставропольской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

В целях всестороннего охвата и полноты предоставления социальной помощи была проведена работа по укреплению и оснащению материально-технической базы. Появились новые направления по оказанию социальной помощи: доставка граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности в медицинские организации для прохождения плановой диспансеризации и дополнительного обследования; работа по профилактике когнитивных расстройств; обеспечение техническими средствами реабилитации из социального пункта проката технических средств реабилитации и ухода; помощь членам семей и их обучение в школе ухода.

С начала реализации проекта проведён скрининг получателей, состоящих на социальном обслуживании и вновь поступающих на социальное обслуживание. Всего за отчётный период прошли обязательный первичный скрининг на предмет потенциальной необходимости в долговременном уходе 2041 человек.

Для граждан, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, была проведена типизация (функциональная диагностика для определения дефицитов в самообслуживании, выраженности когнитивной дисфункции и иных факторов, влияющих на организацию ухода на дому). ГБУЗ СК «Петровская районная больница» даны медицинские рекомендации 933 гражданам о нуждаемости в технических средствах реабилитации и ухода. Из них 100% граждан обеспечены техническими средствами реабилитации. Предоставлены 1 615 социальных назначений врача общей практики для получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому. В социальных назначениях прописаны рекомендации врача по соблюдению режима дня, диеты, двигательной активности, питьевого режима, приема медикаментов.

Сотрудники Центра, предоставляющие социальные услуги, отрабатывают отдельные элементы системы долговременного ухода. Так, всем получателям социальных услуг, находящимся в высокой степени зависимости от посторонней помощи, в отделениях социального обслуживания на дому отводится время на оказание услуг в соответствии с результатами типизации. Таким образом, клиентам выделяется время не только на оказание услуг по обеспечению жизненно необходимых потребностей, но и на проведение индивидуальных занятий с использованием методов замедления потери памяти или выполнение упражнений, направленных на восстановление утраченных в период болезни функций.

Всем получателям услуг в области долговременного ухода, не имеющим возможности самостоятельно добираться до медицинских организаций по состоянию здоровья с целью получения необходимой помощи, осуществляется вызов врача на дом. Маломобильные граждане доставляются на специализированном транспорте в сопровождении социального работника. Опираясь на основной и сопутствующие диагнозы клиента, участковый врач рекомендует консультации узких специалистов и медицинские манипуляции. Систематическое выполнение социальных и медицинских рекомендаций обеспечивает улучшение качества жизни получателей социальных услуг. В ГБУСО «Петровский ЦСОН» для качественного ухода за получателями социальных услуг сиделки отделений социального

обслуживания на дому обеспечены сумками для оказания помощи, содержащими: доску для перемещения, скользящие простыни, комплекты для мытья головы, эспандеры и аппликаторы для снятия болевых ощущений, пояс для пересаживания. Социальные работники и сиделки получили конкретные установки и правила эксплуатации всех приспособлений и уже используют на практике эти средства.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С 01.10.2019 г. в ГБУСО «Петровский ЦСОН» открылась группа дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих признаки снижения памяти, умственной деятельности, расстройства мышления и др. Разработана локальная нормативная документация: положение, графики занятий, внесены изменения в должностные инструкции специалистов. Для работы в этом направлении была оснащена материально-техническая база отделения различным реабилитационным оборудованием в количестве 343 единицы. Закуплен автобус вместимостью на 17 мест для доставки получателей социальных услуг к месту получения услуг и обратно.

В штате отделения работают: специалист по комплексной реабилитации, психолог, специалист по социальной работе, культурный организатор, медицинская сестра. Проводимая работа направлена на тренировку и поддержание функции памяти, внимания и мышления, улучшения скорости реакции, эмоционального фона, развития коммуникативных навыков. Получатели социальных услуг социально-реабилитационного отделения обучаются навыкам самообслуживания в быту. Самостоятельная жизнь в будущем – это реальность для людей, имеющих ментальные нарушения и получающих бесценные советы специалистов отделения по умению пользоваться бытовыми приборами, основам домоводства, домашней кулинарии, гигиены. Социально-бытовые и коммуникативные навыки являются самыми востребованными в отделении среди получателей социальных услуг. Работники учреждения подбирают индивидуальную программу пребывания для каждого в зависимости от показаний врача, интересов и индивидуальной особенности самого человека. В настоящий момент продолжается работа по оснащению кабинетов социально-реабилитационным оборудованием и мебелью, обеспечивающей комфортность пребывания.

С 15.10.2019 г. была начата работа по доставке граждан старше 65 лет и проживающих в сельской местности в медицинские организации для прохождения плановой диспансеризации и дополнительного обследования. Доставка проходила по графику, составленному медицинской организацией, специализированным транспортом центра социального обслуживания населения. Транспорт оборудован подъёмным устройством для перевозки граждан с нарушениями опорно-двигательного аппарата, передвигающихся в креслах-колясках. В ходе поездки осуществляется сопровождение специалистом учреждения от места жительства гражданина в медицинскую организацию и обратно.

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

В целях реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края с 01.10.2019 г. в ГБУСО «Петровский ЦСОН» открыта школа по обучению членов основ ухода за тяжелобольными родственниками.

Специалисты учреждения прошли обучение в ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной подготовки работников социальной сферы» и получили теоретические знания и практические навыки для преподавания в школе ухода.

Деятельность школы ухода направлена на развитие надомного ухода и поддержку семей, где осуществляется уход за тяжелобольными.

Кабинет школы ухода оснащён многочисленными техническими средствами реабилитации и предметами, облегчающими уход: многофункциональная кровать, опора под

спину, прикроватный стол для кормления, ванна для мытья головы, скользящая простыня и доска для перемещения, тренажёр для кисти рук, тренажёр педальный для ног и рук с целью реабилитации постинсультных больных, трости, ходунки, инвалидные коляски различных модификаций. Теперь специалисты учреждения обучают членов семей особенностям ухода за людьми с различными дефицитами самообслуживания, правилам использования технических и вспомогательных средств реабилитации, оказывают помощь в организации домашнего пространства для адаптации его к потребностям нуждающегося человека, осуществляют психологическую поддержку ухаживающим, дают практические советы по предотвращению осложнений, связанных с неправильным уходом, обучают техникам правильного перемещения, правилам питания и кормления, способам профилактики пролежней и пользованием техническими средствами реабилитации, помогающим в уходе. Родственники и лица, которые осуществляют уход за тяжелобольными, получают советы психолога по общению, учатся контролировать и оперативно реагировать на изменения в показателях здоровья, получают важные знания по уходу. Школа ухода предоставляет услуги для лиц, осуществляющих уход в следующих форматах: очная-групповая, очная-индивидуальная (включающая выход на дом для обучения).

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

В настоящее время значительно расширен действующий в учреждении «Социальный пункт проката технических средств реабилитации и ухода». В центре выпущен буклет с подробными характеристиками всех ТСР, имеющихся в пункте проката. Социальные работники для внедрения в практику проинформированы о разнообразном перечне средств реабилитации. Предоставление технических средств реабилитации в прокат осуществляется на безвозмездной основе.

СТАЦИОНАРНОЗАМЕЩАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Сопровождаемое проживание

В целях реализации технологий сопровождаемого проживания в учреждении создана служба сопровождаемого проживания.

Служба индивидуального сопровождаемого проживания реализуется в полустационарной форме социального обслуживания на базе социально-реабилитационного отделения и в форме социального обслуживания на дому по следующим направлениям деятельности:

1) социально-бытовое, направленное на поддержание жизнедеятельности инвалидов в быту: обучение навыкам самообслуживания, проведения гигиенических процедур, приготовления пищи, уборки жилого помещения, ухода за вещами, планирования расходов, планирования и осуществления покупок, оплаты коммунальных услуг и пр;

2) социально-медицинское, направленное на поддержание и сохранение здоровья инвалидов путём оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий: консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение в целях выявления отклонений в состоянии здоровья); проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; оказание содействия в получении медико-социальной и (или) стоматологической помощи;

3) социально-психологическое, предусматривающее оказание помощи в коррекции психологического состояния инвалидов для адаптации в социальной среде, оказание психологической помощи семьям инвалидов;

4) социально-педагогическое, направленное на формирование позитивных интересов инвалидов, организацию их досуга: помощь родителям или законным представителям в обучении инвалидов навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности; социально-педагогическая коррекция; оказание квалифицированной и эффективной помощи в форме бесед, разъяснений, рекомендаций; формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);

5) социально-правовое, направленное на оказание помощи в защите прав и законных интересов инвалидов (оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно);

б) социально-коммуникативное, направленное на повышение коммуникативного потенциала инвалидов: обучение инвалидов навыкам поведения в быту и общественных местах с целью обеспечения формирования самостоятельной личности, культурной, вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, а также обучение внутренней дисциплине личности; обучение инвалидов навыкам компьютерной грамотности.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

В целях расширения информационного охвата населения о реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами информация с контактами учреждения была размещена на баннерах, расположенных на центральных магистралях окружного центра.

Информация о направлениях деятельности учреждения размещена на электронном табло «бегущая строка». Разработаны и распространяются на территориях социально-значимых учреждений (администрация района, управление Пенсионного фонда по Петровскому району, управление труда и социальной защиты населения администрации Петровского городского округа Ставропольского края, ГКУЗ СК «Петровская районная больница», центральная аптека № 111, а также в сетевых магазинах «Магнит», «Пятёрочка», среди населения) информационные буклеты о деятельности школы ухода, социального пункта проката технических средств реабилитации и ухода, группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих признаки снижения памяти, умственной деятельности, расстройства мышления, листовки о доставке граждан старше 65 лет и проживающих в сельской местности в медицинские организации для прохождения плановой диспансеризации и дополнительного обследования, разработан сборник-каталог технических средств реабилитации, имеющихся в учреждении в пункте проката. Так же на официальном сайте учреждения и на страничках в социальных сетях («ВКонтакте», «Инстаграм», «Одноклассники»), средствах массовой информации размещается информация об оказываемых социальных услугах, видах социальной помощи и порядке её получения, проводятся выступления по освещению деятельности учреждения на заседаниях общественных организации (Совет ветеранов войны, труда и правоохранительных органов, районное общество инвалидов).

Фотогалерея ГБУСО «Петровский ЦСОН»



Проведение обучающих мероприятий для лиц, имеющих когнитивные расстройства, по поддержанию жизнедеятельности в быту



Проведение мероприятий по профилактике когнитивных расстройств

Проведение мероприятий по сохранению и развитию собственных ресурсов получателей социальных услуг



Арт-терапия с получателями социальных услуг в постинсультный период



Фотогалерея ГБУСО «Петровский ЦСОН»

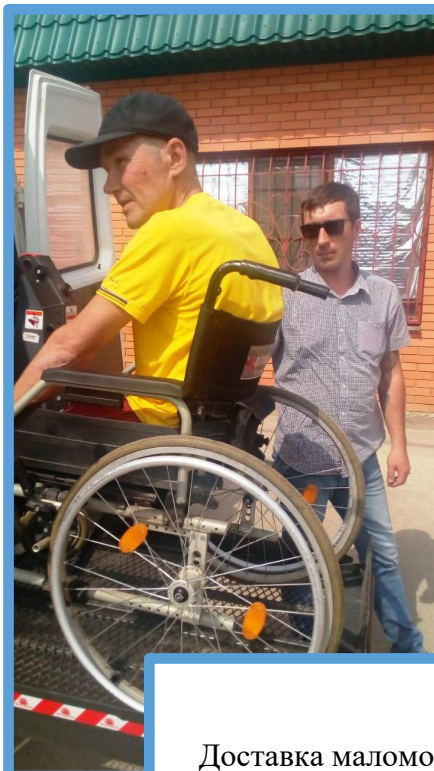
Использование технических средств реабилитации и приемов ухода в организации долговременного ухода маломобильным получателям социальных услуг



Выполнение назначений участкового врача по контролю уровня глюкозы в крови и контроль приема лекарственных средств



Организация прогулок на свежем воздухе маломобильным получателям социальных услуг



Доставка маломобильных граждан в медицинские учреждения службой «Социальное такси»



1.7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 1.7. – «ГБУСО «Предгорный КЦСОН», «Центр», «учреждение») основано 22.10.1993 г.

Сегодня в ГБУСО «Предгорный КЦСОН» создана стабильная сеть из 32 структурных подразделений, которые образуют многофункциональную систему социального обслуживания во всех 45 населенных пунктах Предгорного района. Работа подразделений организована по участковому принципу. Реализуются все формы социального обслуживания населения: социальное обслуживание на дому, полустационарное и стационарное социальное обслуживание, срочное социальное обслуживание.

27 лет ежедневной и кропотливой, планомерной практики позволили создать необходимые условия не только для полноценного социального обслуживания, но и для комплексного оздоровления и обеспечения активного долголетия граждан старшего поколения.

С 1995 года Центр является базовым учреждением социального обслуживания в Ставропольском крае. Учреждением внедрены и успешно реализуются более 40 инновационных технологий и форм социальной работы. На протяжении ряда лет в ГБУСО «Предгорный КЦСОН» реализуются авторские программы социально-оздоровительных мероприятий «Активное долголетие» и психологической коррекции «Шаг к долголетию», действует движение «Серебряных волонтеров» (волонтерский отряд «Радуга добра»), работают «Университет третьего возраста», клубы и кружки по интересам, филиал МБУ «Академия Здоровья Василия Скакуна».

В 2007 году Центром внедрена система автоматизированного учёта предоставляемых услуг. Более 25 лет реализуются мобильные формы обслуживания: «Экипаж милосердия», «Домашний помощник», «Социальный патруль», служба сиделок, службы социального сопровождения, служба сервиса, включающая социальную парикмахерскую, прачечную, мастерскую по ремонту одежды и обуви, пункт проката реабилитационной техники и медицинского оборудования, выездной социальный магазин.

На территории Предгорного района проживает более 107 000 человек, из них – более 24 000 пенсионеров по возрасту и инвалидов.

Ежегодно всеми видами социальной помощи и услуг охвачены более 18 000 граждан. На постоянном социальном обслуживании в Центре состоят более 2 800 человек.

Выгодное расположение района (вокруг городов Кавказских Минеральных Вод) позволяет учреждению использовать в своей работе оздоровительные факторы курортного региона – климатические, бальнеологические, пелоидотерапевтические и другие, формируя тем самым у пожилых граждан мотивацию к ведению здорового образа жизни.

В Центре с 2007 года активно внедряются социально-медицинские услуги с целью оздоровления пожилых людей. Медицинская деятельность учреждения лицензирована на оказание первичной врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по терапии, неврологии, диетологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии и др.

Главной площадкой для отработки и внедрения оздоровительных технологий является социально-оздоровительное отделение. Сегодня это современный мини-санаторий, предоставляющий уникальную возможность получить весь комплекс оздоровительных и социально-медицинских услуг по социально низким ценам. Средняя стоимость курса на 1 человека составляет 6 тыс. р.

В отделении организуется яркий, насыщенный и полезный досуг, ведётся коррекция психологического состояния, предоставляется сбалансированное диетическое двухразовое питание (стоимость завтрака и обеда – 120 р.).

Возможность обслуживания в отделении имеют пожилые жители всех населённых пунктов. ГБУСО «Предгорный КЦСОН» своим автотранспортом организует ежедневную доставку получателей услуг в отделение и обратно к месту проживания.

Учреждением ведётся работа по содействию повышению качества жизни и благополучия граждан старшего поколения, проживающих в сельской местности. С целью доставки лиц старше 65 лет в медицинские организации для прохождения диспансеризации, плановых медицинских осмотров, проведения дополнительных скринингов приобретён специализированный автотранспорт, оснащённый оборудованием для маломобильных граждан.

Работа по доставке граждан старше 65 лет в медицинские организации учреждением ведётся комплексно:

- оформление соглашения с ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» о взаимодействии в целях реализации мероприятий, направленных на обеспечение доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации;

- разработка нормативно-правовой документации (положение о мобильной бригаде, осуществляющей доставку граждан в медицинские организации, порядок доставки граждан в медицинские организации, памятка по доставке граждан старше 65 лет в медицинские организации, формы журнала учёта плановых выездов, лист мероприятий по обеспечению доставки граждан старше 65 лет в медицинские организации, заявление об отказе от социальной услуги по доставке граждан в медицинские организации и др.);

- организация и проведение социального патронажа и сопровождения граждан, подлежащих доставке в медицинские организации, включающие в себя:

- оповещение граждан о плановой доставке в медицинские организации;

- доставку граждан от места проживания в медицинскую организацию и обратно;

- сопровождение граждан в медицинской организации в процессе медицинского обследования, консультирования узкими специалистами, получения карты учёта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра), заключения о состоянии здоровья у терапевта.

К реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)» учреждение активно подключилось с января 2019 года (в числе одной из трех пилотных площадок), когда наш край вошёл в число пилотных регионов по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Мероприятиями системы долговременного ухода охвачены получатели социальных услуг, предоставляемых в надомной и полустационарной формах.

Приступая к внедрению системы, специалистами Центра был изучен соответствующий опыт регионов Российской Федерации, а также Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость».

Ежегодно рабочей группой, утверждённой приказом директора, в которую входят как работники Центра, так и специалисты организаций здравоохранения, разрабатывается и утверждается план реализации мероприятий в рамках системы долговременного ухода на календарный год.

На начальном этапе разработаны план внедрения системы долговременного ухода, локальные акты, регламентирующие процесс внедрения системы долговременного ухода. В процессе работы заключены соглашения о сотрудничестве по различным направлениям, расширена материально-техническая база за счёт бюджетного финансирования и внебюджетных источников.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

С целью эффективной реализации мероприятий в рамках системы долговременного ухода ГБУСО «Предгорный КЦСОН» в течение 2019-2020 годов разработано соответствующее документационное обеспечение по следующим направлениям:

- организация работы по типизации и оценке зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг, предоставляемых на дому и в полустационарной форме социального обслуживания;
- внедрение инновационной формы работы «Стационар на дому»;
- внедрение инновационной формы работы с инвалидами – индивидуальное сопровождаемое проживание инвалидов на дому, не нуждающихся в постоянном медицинском сопровождении;
- организация работы пункта проката технических средств реабилитации и ухода;
- организация школы обучения навыкам общего ухода за маломобильными и немобильными гражданами (далее – «школа ухода»);
- организация доставки лиц старше 65 лет в медицинские организации, в том числе для проведения дополнительных скринингов;
- организация работы группы дневного пребывания граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства;
- внедрение инновационного проекта «Дружные соседи».

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В период с марта по май 2019 года Центром организована и проведена работа по внедрению системы долговременного ухода во всех отделениях социального обслуживания на дому (13 отделений).

Специалистами организационно-методического отделения разработаны:

- акт предварительной оценки нуждаемости граждан в социальном обслуживании;
- заключение по результатам типизации;
- методические материалы по проведению хронометража;
- дневник социального работника по учёту рабочего времени (на основе проведённого хронометража рабочего времени социальных и медицинских работников);
- порядок формирования папки «История ухода»;
- информационный справочник к форме бланка «Индивидуальный план ухода»;
- форма бланка, отражающего мультидисциплинарный подход в системе долговременного ухода.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Коллектив ГБУСО «Предгорный КЦСОН» насчитывает 289 сотрудников, из которых в реализации системы долговременного ухода задействованы более 200 человек.

В 2019-2020 годах организованы и проведены мероприятия по повышению квалификации сотрудников – социальных и медицинских работников, заведующих отделениями, специалистов по социальной работе. Обучение проводилось на базе Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», г. Москва (очно и дистанционно) и ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников социальной сферы», г. Ставрополь.

Более 100 работников учреждения освоили практические навыки оказания помощи маломобильным и немобильным получателям социальных услуг в области долговременного ухода. Из числа специалистов Центра специализированное обучение прошли 5 типизаторов, 1 преподаватель школы обучения навыкам общего ухода за маломобильными и немобильными гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Сводные данные о сотрудниках Центра, прошедших обучение в области долговременного ухода, приведены в таблице 1.7.1.

Таблица 1.7.1. Сводные данные о сотрудниках ГБУСО «Предгорный КЦСОН», прошедших обучение в области долговременного ухода в 2019-2020 годах

№ п/п	Наименование отделения	Наименование должностей	Из них обучено:		
			образовательными организациями	региональным тренером*	в школе ухода
1.	Административно-управленческий персонал	Директор	1	-	-
		Заместитель директора	1	-	-
2.	Отделения социального обслуживания на дому	Заведующий отделением	15	1	-
		Специалист по социальной работе	5	-	-
		Социальный работник	68	78	-
		Медицинская сестра	4	4	-
3.	Социально-оздоровительное отделение	Заведующий отделением	-	1	-
		Специалист по социальной работе	-	2	-
		Психолог	1		-
		Культурный организатор	2		-
		Инструктор ЛФК	1		-
		Младшая медицинская сестра по уходу за больными			1
4.	Организационно-методическое отделение	Заведующий отделением	1		-
		Специалист по социальной работе*	5	1	-
5.	Отделения временного (постоянного) проживания граждан пожилого возраста и инвалидов	Заведующий отделением	-	4	-
		Медицинская сестра	14	-	-
6.	Добровольцы, предоставляющие «соседскую помощь»		-	-	67
7.	Лица, осуществляющие родственный уход		-	-	53
	Всего		118	102	120

* Один из специалистов Центра является региональным тренером системы долговременного ухода и входит в российскую команду тренеров из 70 человек. Специалист прошла подготовку в Благотворительном фонде помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» г. Москва.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В 2019 году значительно расширена материальная база учреждения. За счёт средств бюджетного финансирования регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)» учреждением закуплено 885 единиц технических средств реабилитации и ухода на сумму 6 240 тыс. р., в т. ч.:

- для обеспечения социальных работников вспомогательными средствами для ухода за получателями социальных услуг 4 и 5 групп – 258 единиц на сумму 427 тыс. р.;
- для пункта проката технических средств реабилитации – 140 единиц оборудования на сумму 2 049 тыс. р.;
- для стационарных отделений – 199 единиц на сумму 1 785 тыс. р.;
- для организации группы дневного пребывания граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства – 93 единицы на сумму 1 980 тыс. р.

В 2020 году:

- за счёт средств бюджетного финансирования приобретён пассажирский

автотранспорт категории Д («Форд-транзит» для доставки граждан, имеющих когнитивные расстройства на сумму 2 818 тыс. р.);

- за счёт внебюджетных источников финансирования для обеспечения социальных и медицинских работников вспомогательными средствами для ухода за получателями социальных услуг 4 и 5 групп – 3 245 единиц на сумму 204 тыс. р.;

- за счёт внебюджетных источников финансирования для обеспечения социальных и медицинских работников средствами индивидуальной защиты – 5 292 единицы на сумму 552 тыс. р.

ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Более 12 лет ГБУСО «Предгорный КЦСОН» ведётся электронный учёт предоставляемых услуг. Автоматизация учёта социальных услуг интегрировала в себе три направления:

- перевод самого процесса социального обслуживания населения на новый уровень;
- повышение качества социального обслуживания и эффективности деятельности;
- повышение престижа труда и статуса социального работника.

Внедрение автоматизированного процесса учёта предоставляемых услуг позволило:

- оперативно и в полном объёме выявлять охват граждан социальной помощью и услугами;
- использовать возможности для учётной, аналитической, управленческой деятельности и планирования работы Центра;
- открыть резервы по увеличению эффективности труда социальных работников (освобождение от выполнения механической работы на бумажных носителях);
- внедрить в практику работы передовой опыт социального обслуживания, основанный на информационно-коммуникационных технологиях.

В настоящее время в учреждении автоматизирован учёт социальных услуг, предоставляемых во всех формах социального обслуживания. Каждый социальный и медицинский работник обеспечен индивидуальным многофункциональным электронным устройством – смартфоном, позволяющим без особых трудовых затрат осуществлять учёт предоставляемых услуг.

В связи с внедрением системы долговременного ухода в программное обеспечение деятельности учреждения добавлен новый модуль, позволяющий производить автоматическое заполнение бланка типизации с подсчётом баллов и определением группы функционирования, формировать сводные статистические данные о получателях социальных услуг по итогам типизации. Программный комплекс позволяет осуществлять контроль деятельности социальных работников по предоставлению социальных услуг в системе долговременного ухода (с определением геопозиции, даты и времени предоставления каждой услуги).

В 2020 году для обеспечения эффективного электронного документооборота, связанного с внедрением пилотного проекта, специалистами Центра и ООО «Социнформтех» (г. Тула) проведена работа по совершенствованию программного обеспечения автоматической системы «Адресная социальная помощь»:

- с целью определения затрат рабочего времени социального и медицинского работника разработан электронный дневник, позволяющий вести учёт рабочего времени;
- план ухода, позволяющий в автоматическом режиме определять содержание индивидуального ухода с учётом функциональных возможностей и ресурсов получателей социальных услуг, объёмы и кратность предоставления услуг;
- электронная форма, позволяющая осуществлять заполнение и ведение истории ухода.

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Большая роль во внедрении системы долговременного ухода отведена межведомственному взаимодействию Центра с учреждениями здравоохранения, образования, культуры, общественными организациями и частными лицами, которое нацелено на обеспечение мультидисциплинарного подхода.

Учреждением заключены соглашения о сотрудничестве с:

- ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» по внедрению системы долговременного

ухода за гражданами старшего поколения и инвалидами на территории Предгорного муниципального района Ставропольского края в целях:

- реализации мероприятий, направленных на обеспечение доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний;

- организации деятельности групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;

- администрацией Предгорного муниципального района Ставропольского края о взаимодействии по вопросу оказания адресной социальной помощи инвалидам Великой Отечественной войны, вдовам погибших (умерших) в Великой Отечественной войне, ветеранам Великой Отечественной войны;

- Благотворительным фондом содействия развитию человека, общества, культуры «София» (г. Москва) в целях проведения дистанционных занятий по тренировки памяти для пожилых людей;

- добровольческой организацией «Добрые сердца КМВ» в сфере осуществления благотворительных программ, проектов, акций в интересах граждан пожилого возраста, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- образовательными организациями (ФГБОУ ВО «Пятигорский государственный университет», г. Пятигорск, МБОУ СОШ № 1 Предгорного муниципального района, станция Эссентукская) и другими в целях реализации совместных благотворительных программ.

В соответствии с приказом министерств труда и социальной защиты населения и здравоохранения Ставропольского края от 03.10.2019 г. № 01-05/984/355 «Об утверждении Порядка обмена данными между организациями социального обслуживания населения Ставропольского края и медицинскими организациями Ставропольского края при оказании социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края», в учреждении внедряется автоматизированная программа межведомственного взаимодействия с ГБУЗ СК «Предгорная районная больница». Эта работа осуществляется в целях организации информационного обмена данными при оказании социальных и (или) медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи. Порядок обработки данных осуществляется посредством информационного обмена через программный продукт «СК СДУ».

С начала 2020 года с ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» действует договорённость о том, что при поступлении в медицинскую организацию потенциального получателя социальных услуг, медицинские работники проводят с ним мини-исследование с использованием опросника «Возраст не помеха» для ранней диагностики (скрининга) и определения возраст-ассоциированных проблем у граждан пожилого возраста 65+ (Приложение 1). Об итогах анкетирования незамедлительно информируются специалисты Центра для организации работы по оформлению человека на социальное обслуживание. В результате этой работы 218 граждан стали получателями услуг в области долговременного ухода.

Благодаря совместной деятельности сегодня специалисты учреждения и работники ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» имеют возможность оперативно реагировать в онлайн-режиме и принимать меры в рамках своей компетенции в решении проблем здоровья и организации ухода за пожилым человеком.

НАДОМНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Концепция системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами реформирует традиционную форму социального обслуживания на дому. Приоритет принятия на обслуживание основан на принципах выявления проблем. Обслуживание организовано по индивидуальным планам ухода с учётом медицинских показаний.

Социальным обслуживанием в надомной форме охвачено 1 064 получателя социальных услуг, в отношении которых проведены следующие мероприятия:

- оценка зависимости получателей услуг от посторонней помощи (типизация) для выявления дефицитов самообслуживания, выраженности когнитивной дисфункции и иных факторов, влияющих на организацию ухода на дому;
- на основе результатов типизации все получатели услуг отнесены к соответствующим группам функционирования в зависимости от их способности к самообслуживанию и нуждаемости в постороннем уходе;
- разработаны индивидуальные программы ухода на дому для получателей социальных услуг;
- на каждого получателя социальных услуг ведется история ухода, разработанная на основе методических рекомендаций Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» (г. Москва);
- пересмотрены индивидуальные программы предоставления социальных услуг, заключены дополнительные соглашения, согласованы перечни социальных услуг с учётом рекомендуемых часов ухода.

Данные по итогам типизации получателей социальных услуг, обслуживаемых на дому, приведены в таблице 1.7.2.

Таблица 1.7.2. Итоги типизации получателей социальных услуг

Группы функционирования	2019 год		9 месяцев 2020 года	
	Количество, человек	Доля от общего количества получателей социальных услуг, %	Количество, человек	Доля от общего количества получателей социальных услуг, %
0	17	2	0	0
1	284	27	212	20
2	372	35	287	27
3	295	28	449	42
4	72	7	86	8
5	24	2	30	3
Итого	1064	100	1064	100

По итогам проведения типизации в 2019 году Центром было выявлено 96 человек, отнесённых к 4-5 группам функционирования, в 2020 году – 116 человек. С учётом ротации за 2 года типизация была проведена в отношении 1803 граждан пожилого возраста и инвалидов.

На основе проведённого хронометража и результатов типизации на каждого социального и медицинского работника распределена нагрузка по количеству обслуживаемых получателей социальных услуг с учётом рекомендуемых часов ухода в неделю, которая составила: от 4 до 15 человек на одного социального работника, от 15 до 20 человек на одного медицинского работника. Распределение нагрузки произведено с учётом протяженности зоны обслуживания.

В 2020 году повторная типизация проведена в отношении 598 получателей социальных услуг, в том числе в отношении 63 человек проведена внеплановая типизация по объективным показаниям.

Следует отметить, что внедрение системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в деятельность учреждения обеспечило рост количества предоставленных социально-бытовых (на 56,8%) и социально-медицинских услуг (на 71,5%) за период с 01.10.2018 г. по 01.10.2020 г. (рисунок 1.7.1).

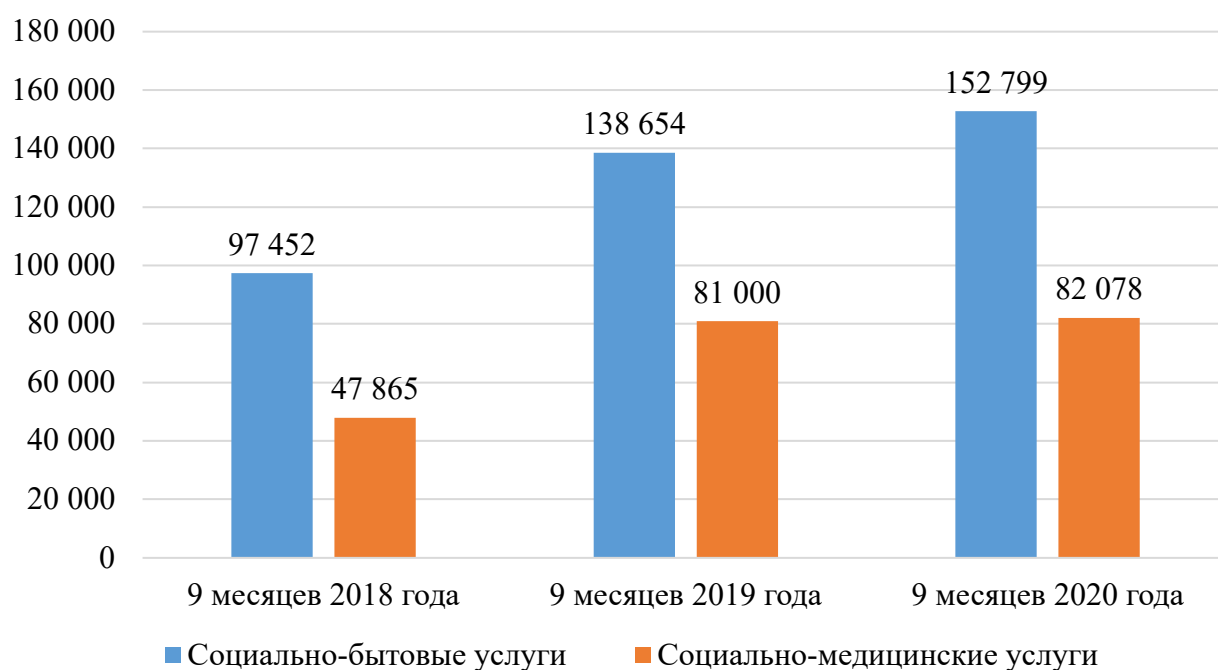


Рисунок 1.7.1. Динамика количества социально-бытовых и социально-медицинских услуг, предоставленных ГБУСО «Предгорный КЦСОН» за период с 01.10.2018 г. по 01.10.2020 г., единиц

Практика показала, что в процессе организации ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, важное значение имеют малые средства реабилитации и средства ухода, которые при оказании социальных услуг должны быть постоянно под рукой. Так, в учреждении возникла идея формирования профессионального рюкзака в помощь социальным работникам, оснащённого поясом для перемещения маломобильных граждан, комплектом скользящих простыней, очищающей пеной, лосьоном для ухода за телом, одноразовыми перчатками, гигиеническими салфетками, массажными валиками, солевой грелкой, эспандером и другими средствами. Профессиональными рюкзаками обеспечены 30 социальных работников, задействованных в предоставлении социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, отнесённых к 4 и 5 группам функционирования.

С начала 2019 года на базе отделений социального обслуживания на дому создана служба сиделок, осуществляющая деятельность в соответствии с утвержденным положением. За время работы службы услуги сиделки предоставлены 94 получателям. Учреждением наработан опыт организации работы отделений по графику сменности, который позволяет осуществлять долговременный уход не только в установленные рабочие дни, но и в выходные и праздничные дни с учётом реальной нуждаемости получателей социальных услуг.

Иновационный проект

Немаловажная роль в функционировании системы долговременного ухода отведена социальному окружению получателей услуг. Однако, практика работы показывает, что в основном граждане обращаются за предоставлением социальных услуг именно из-за отсутствия помощи со стороны родственников. Особенно остро от нехватки социального окружения страдают одиноко проживающие граждане пожилого возраста из отдалённых сельских поселений, где слабо развита инфраструктура и невысокий уровень социальной жизни.

Для профилактики социального одиночества в 2020 году ГБУСО «Предгорный КЦСОН» инициировано внедрение инновационного проекта «Дружные соседи», целью которого является создание условий для развития и поддержки взаимно полезных (соседских) отношений между одиноко проживающими гражданами пожилого возраста из отдалённых поселений.

Изучив более чем двадцатилетний опыт Израиля по внедрению системы долговременного ухода, Центром было принято решение о совершенствовании работы по профилактике социального одиночества граждан пожилого возраста в Предгорном районе.

В ходе социального патронажа работниками отделений социального обслуживания на дому выявлены на территории всех поселений района граждане пожилого возраста, социальные связи которых ограничены. По принципу компактности проживания и наличию взаимных интересов они были объединены в группы по 3-8 человек. Не реже 2-3 раз в месяц специалисты учреждения привлекают граждан пожилого возраста к совместному проведению мероприятий, приуроченных к социально-значимым датам, общегосударственным, религиозным, личным и иным праздникам. Такие мероприятия устраиваются на дому у одного из участников группы или у каждого из них по очереди.

Для организации эффективной работы по реализации инновационного проекта «Дружные соседи» специалистами ГБУСО «Предгорный КЦСОН» разработаны:

- паспорт проекта (Приложение 2);
- тематический план мероприятий по формированию у посетителей позитивных интересов;
- методические рекомендации и раздаточные материалы в помощь специалистам, осуществляющим сопровождение групп.

С целью дополнительной мотивации за счёт спонсорской помощи для каждой группы сформированы так называемые «чайные корзинки», в которую помещены предметы посуды с индивидуальным принтом для каждого участника и сладкие наборы для чаепитий. Для мотивации «дружных соседей» к участию в проекте в преддверии новогодних праздников учреждением проведена социальная акция «Новый год вместе», во время которой работники отделений социального обслуживания на дому вручили им «чайные корзинки», разъяснили условия участия в проекте и привлекли к совместной встрече новогодних и рождественских праздников. Так, между участниками групп завязались сначала приятельские, а затем и дружеские отношения. Отрадно отметить, что присоединиться к проекту хотят всё больше желающих. За период его внедрения число участников проекта возросло с 120 человек (25 групп) в январе 2020 года до более 200 человек (38 групп) к окончанию 3 квартала 2020 года.

Инновационный проект «Дружные соседи» реализуется в течение календарного года беспрерывно. Его внедрение осуществлялось в несколько этапов:

1 этап. Подготовительный этап осуществлён в декабре 2019 года (разработана нормативная документация, сформированы «чайные корзинки» и т.п.).

2 этап. Основной этап предполагал внедрение и реализацию проекта с января 2020 года.

3 этап. На обобщающем этапе, реализация которого запланирована на декабрь 2020 года, будет проведено подведение промежуточных итогов.

Имеющийся опыт внедрения и реализации проекта «Дружные соседи» направлен в центры социального обслуживания населения Ставропольского края и некоторых регионов Российской Федерации (по запросу – Костромская область, Республики Мордовия и Татарстан).

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С 01.10.2019 г. на базе социально-оздоровительного отделения ГБУСО «Предгорный КЦСОН» открыта группа дневного пребывания граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства. Для размещения группы дополнительно выделены помещения для отдыха и занятий, а также бытовая комната. Для их оснащения приобретены: диван и кресла (с электроприводным реклайнером), столы-трансформеры, массажное кресло, стол массажный с электроприводной регулировкой, телевизор плазменный, музыкальный центр с функцией караоке, холодильник, обеденная группа, стол-мозаика, стол для рисования песком, программное обеспечение для когнитивной реабилитации «Нейроника» и другое оборудование, использование которого позволяет проводить комплекс мероприятий по коррекции когнитивных расстройств и замедлению их развития.

При определении нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг в группе дневного пребывания проводятся следующие мероприятия:

- оценка зависимости от посторонней помощи (типизация) для выявления дефицитов самообслуживания, выраженности когнитивной дисфункции;
- на основе результатов типизации все получатели услуг отнесены к соответствующим группам функционирования в зависимости от их способности к самообслуживанию и выраженности когнитивных расстройств;

- индивидуальное психологическое диагностирование с использованием методов наблюдения, опроса, краткой шкалы оценки психического статуса (Mini Mehtal State Examination, MMSE), теста «Мини-Ког». В процессе психологического диагностирования у всех получателей социальных услуг наблюдались предметные когнитивные нарушения: снижение функций памяти, снижения концентрации внимания, снижение непосредственного и опосредованного звена мнестической деятельности;

- разработаны индивидуальные программы ухода для получателей социальных услуг;

- на каждого получателя социальных услуг ведётся история ухода (разработанная на основе методических рекомендаций Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», г. Москва);

- разработаны индивидуальные программы предоставления социальных услуг, заключены договоры на социальное обслуживание.

В условиях отделения работу с получателями социальных услуг группы дневного пребывания проводят инструктор лечебной физкультуры, психолог и культорганизаторы (рисунок 1.7.2). Групповые и индивидуальные занятия направлены на улучшение координации движений, профилактику падений, активизацию когнитивных функций.

Использование программы когнитивной реабилитации «Нейроника» позволяет осуществлять тренировку когнитивных функций, восстановление функций памяти, внимания, мышления, исполнительных функций. Программа подразумевает проведение индивидуальной работы с каждым получателем услуг и содержит упражнения и задания, рассчитанные на активизацию психической деятельности, повышение концентрации внимания, улучшение характеристик произвольного внимания, повышение эффективности переключаемости внимания, стимуляцию скорости реакций, формирование целенаправленного поведения, совершенствование программирования и контроля своих действий, активизацию и включение получателей социальных услуг в деятельность. После выполнения каждого задания в программе «Нейроника» формируется результат прохождения теста (выполнения задания), который позволяет оценить степень когнитивных расстройств или динамику их изменений.



Рисунок 1.7.2. Направления работы специалистов ГБУСО «Предгорный КЦСОН» с получателями социальных услуг в группе дневного пребывания

За период с 01.10.2019 г. по 30.09.2020 г. комплекс социальных услуг в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства, предоставлены 39 получателям услуг.

СТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Организация работы учреждения в случае невозможности обслуживания в надомных и полустационарных условиях позволяет осуществлять предоставление услуг в стационарной форме социального обслуживания. Решая проблемы одиноких пожилых людей, в структуре ГБУСО «Предгорный КЦСОН» более 20 лет действуют 4 отделения временного (постоянного) проживания граждан пожилого возраста и инвалидов – стационары малой вместимости.

Деятельность отделений направлена на максимально возможное продление жизни получателей услуг в комфортных условиях, приближенных к домашним, поддержание их социально-психологического статуса, квалифицированного ухода и медицинской помощи. Предоставление долговременного ухода в условиях стационарного отделения позволяет обеспечить комплексное предоставление социально-медицинских услуг, гериатрической и паллиативной помощи на основе мультидисциплинарного подхода.

В 2019-2020 гг. ГБУСО «Предгорный КЦСОН» проведены подготовительные мероприятия по внедрению системы долговременного ухода:

- обновлена материально-техническая база – приобретено 199 единиц оборудования на сумму 1 784 487,6 р.);
- проведена типизация в отношении 91 получателя социальных услуг;
- обеспечено предоставление комплекса социальных услуг с учётом определённых групп функционирования;
- осуществляется адаптация планов ухода и дневников наблюдения для использования в процессе долговременного ухода за получателями услуг стационарных отделений ГБУСО «Предгорный КЦСОН».

СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ

Школа обучения навыкам общего ухода

С целью поддержки и развития родственного ухода ГБУСО «Предгорный КЦСОН» организована работа школы обучения навыкам ухода за маломобильными и немобильными пожилыми гражданами (далее – «школа ухода»). В школе ухода ведётся обучение волонтеров и граждан, осуществляющих родственный уход.

Обучение в школе ухода предусматривает проведение групповых и индивидуальных занятий, в том числе на дому у получателей социальных услуг. Организованные занятия в школе ухода проводятся на базе стационарного отделения ГБУСО «Предгорный КЦСОН» в селе Винсады в помещении, оборудованном многофункциональной кроватью, прикроватным столиком, креслом-коляской. Помещение школы ухода оснащено следующим оборудованием: доска для перемещения, комплект скользящих простыней, стул-туалет (на колёсах с откидными ручками), судно гигиеническое, эспандеры, массажёр Ляпко, средства ухода (памперсы, очищающая пена, лосьон, скраб для тела, увлажняющий крем для рук, ног, питательный крем для тела и другое). В 2019-2020 гг. в школе ухода обучено 53 человека из числа граждан, задействованных в предоставлении родственного ухода.

Пункт проката технических средств реабилитации и ухода

В 2019-2020 гг. учреждением обеспечена работа пункта проката технических средств реабилитации и ухода (далее – «пункт проката») для получателей услуг в области долговременного ухода. Пункт проката укомплектован 405 единицами современных средств реабилитации и ухода: многофункциональной мебелью, оборудованной приспособлениями для изменения положения тела, кормления, проведения гигиенических процедур, противопролежневыми матрасами и подушками, креслами-колясками (комнатными, прогулочными), средствами для передвижения (ходунками, костылями, опорами для ходьбы, тростями и др).

Правом бесплатного временного пользования техническими средствами реабилитации и ухода из пункта проката ГБУСО «Предгорный КЦСОН» могут воспользоваться:

- получатели социальных услуг, состоящие на социальном обслуживании в надомной форме;

- граждане, не состоящие на социальном обслуживании, если они признаны нуждающимися в предоставлении технических средств реабилитации и ухода по состоянию здоровья (по медицинским показаниям) по итогам проведенной в отношении них типизации и/или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Следует отметить, что за время работы Пункта проката средствами реабилитации и ухода обеспечены 151 получатель долговременного ухода.

СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Важной частью работы по реализации системы долговременного ухода для обеспечения системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения является эффективное внедрение и развитие на базе отделений социального/социально-медицинского обслуживания на дому стационарозамещающих технологий, нацеленных на максимально возможное продление автономной жизни в привычных для получателей услуг в области долговременного ухода условиях, а также поддержание их социального, психологического и физического статуса, качества и доступности социальных и медицинских услуг. Работниками ГБУСО «Предгорный КЦСОН» проводится информационно-просветительская работа с населением, направленная на популяризацию стационарозамещающих технологий, разъяснение их значения и преимущества для повышения качества жизни граждан пожилого возраста и развития системы долговременного ухода.

Стационар на дому

С 01.03.2019 г. специалистами ГБУСО «Предгорный КЦСОН» и медицинской организации реализуется технология «Стационар на дому». В соответствии с назначением врача гражданам, нуждающимся в долговременном уходе на дому, предоставляются социально-бытовые и социально-медицинские услуги (содействие в приготовлении пищи, кормление, гигиенические услуги, процедуры, связанные с сохранением здоровья). Также осуществляется медицинское сопровождение, предусмотренное договором.

Реализация технологии «Стационар на дому» организована в соответствии с положением. Охват граждан услугами данной технологии представлен в таблице 1.7.3.

Таблица 1.7.3. Охват граждан технологией «Стационар на дому» в ГБУСО «Предгорный КЦСОН»

Группы функционирования	2019 год		9 месяцев 2020 года	
	Количество получателей социальных услуг, человек	Количество получателей социальных услуг, охваченных технологией «Стационар на дому», человек	Количество получателей социальных услуг, человек	Количество получателей социальных услуг, охваченных технологией «Стационар на дому», человек
0	17	0	0	0
1	284	0	212	0
2	372	0	287	0
3	295	2	449	6
4	72	18	86	14
5	24	24	30	22
Итого	1064	44	1064	42

Санаторий на дому

Более 7 лет в ГБУСО «Предгорный КЦСОН» реализуется технология «Санаторий на дому». Практическая значимость и высокий спрос на услуги в рамках этой технологии подтверждают наличие у граждан старшего поколения, в том числе маломобильных, высокой

мотивации к ведению здорового образа жизни.

Реализация стационарозамещающей технологии стала возможной благодаря наличию в каждом отделении социального обслуживания на дому медицинских сестёр. Для оказания услуг применяются специальные медицинские аппараты для профилактики широкого спектра заболеваний. Ежегодно по назначению врача социально-медицинские услуги на дому получают более 2 000 жителей Предгорного района.

Сопровождаемое проживание

В 2019 году в ГБУСО «Предгорный КЦСОН» организована работа службы индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов (далее – «служба сопровождаемого проживания»), не нуждающихся в постоянном специализированном медицинском сопровождении.

Деятельность службы сопровождаемого проживания обеспечивает возможность предоставления инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг, проведения мероприятий по социальному сопровождению (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам).

Основные задачи функционирования службы сопровождаемого проживания:

- компенсация (устранение) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности;
- сохранение пребывания в привычной, благоприятной среде;
- выработка навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей);
- обеспечение адаптации к самостоятельной жизни.

Деятельность службы организована в соответствии с положением о службе индивидуального сопровождаемого проживания на дому инвалидов, не нуждающихся в постоянном специализированном медицинском сопровождении. За время реализации технологии услугами службы сопровождаемого проживания охвачены 14 инвалидов трудоспособного возраста.

Приёмная (гостевая) семья

В 2020 году ГБУСО «Предгорный КЦСОН» проведены подготовительные мероприятия по внедрению стационарозамещающей технологии «Приёмная (гостевая) семья для граждан пожилого возраста».

Учреждением при регулярном проведении патронажа на микроучастках проводится разъяснение одиноким гражданам пожилого возраста возможности проживания в приёмной семье, преимущества такого проживания. Также ведётся работа по разъяснению населению возможности создания приёмной (гостевой) семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов.

СЕРЕБРЯНОЕ ВОЛОНТЁРСТВО

С 2017 года в учреждении действует волонтерский отряд «Радуга добра», в числе которого на начало 2019 года насчитывалось 18 активистов – волонтеров «серебряного возраста» и более 30 их сторонников, задействованных в предоставлении «соседской помощи». Внедрение системы долговременного ухода позволило значительно ускорить развитие волонтерского движения на территории Предгорного района. В течение 2019-2020 гг. работниками Центра было привлечено к оказанию социально-бытовой помощи получателям социальных услуг 67 граждан пожилого возраста, ставших в последствии сторонниками движения «Серебряное волонтерство» в Предгорном районе. Их вниманием охвачены более 170 человек.

2020 год был особенный. Пандемия коронавируса внесла изменения во все сферы жизни. Но в этот непростой период участники проекта продолжали поддерживать друг друга по телефону, помогать продуктами, мудрым советом. В этих условиях многие люди оказались

в сложной жизненной ситуации. В это время раскрылся огромный потенциал проекта для развития «серебряного волонтерства».

Учреждением в течение 2020 года дважды был проведен благотворительный онлайн-марафон «Добрые дела дружных соседей» (приуроченный к Международному дню дружбы (30.07.2020 г.) и Международному дню благотворительности (28.08.2020 г.)). В марафоне приняли участие более 30 пенсионеров, в том числе 28 человек из числа «дружных соседей», у которых были ресурсы для оказания благотворительной помощи и желание ими поделиться. В ходе марафона были проведены:

- онлайн-экскурсия «Достопримечательности курортного Ессентуки» (зрителями которой стали 36 получателей социальных услуг в области долговременного ухода на дому);
- мероприятия по оказанию различных видов помощи, в том числе продуктовой, более 70 гражданам старше 65 лет.

Развитие системы неформального ухода предусматривает привлечение к оказанию услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в рамках системы долговременного ухода волонтеров и сотрудников некоммерческих организаций социальной направленности. К оказанию помощи гражданам пожилого возраста привлечены 93 человека (рисунок 1.7.3).



Рисунок 1.7.3. Структура категорий волонтеров, привлекаемых к оказанию помощи гражданам пожилого возраста и инвалидов в системе долговременного ухода в ГБУСО «Предгорный КЦСОН» в 2019-2020 гг.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

В целях информирования граждан пожилого возраста и инвалидов о системе долговременного ухода учреждением оформлены:

- информационный стенд «Национальный проект – «Демография», региональный проект – «Старшее поколение», который размещен в холле основного здания учреждения;
- информационные стенды по реализации системы долговременного ухода;
- информационные памятки по доставке граждан старше 65 лет в медицинские организации.

Материалы о внедрении системы долговременного ухода размещены на информационных стендах всех отделений социального обслуживания на дому, социально-оздоровительного отделения, отделения срочного социального обслуживания, в бегущей строке электронного табло на основном здании учреждения, на официальном сайте, в социальных сетях «Одноклассники», «ВКонтакте», «Инстаграм» и др.

Информационное сопровождение осуществляется путём:

- публикации материалов в общественно-политических газетах «Искра» и «Вести Предгорья» Предгорного района, региональном издании «Кавказская неделя»;
- освещения в репортажах телерадиокомпании ВГТРК «Ставрополье».

СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Мобильные бригады

В условиях борьбы с угрозой распространения на территории Ставропольского края новой коронавирусной инфекции «COVID-2019» учреждением предпринят комплекс мер для оказания помощи и поддержки граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Особенно остро нуждающимися в помощи оказались граждане старше 65 лет, которые вынуждены соблюдать режим самоизоляции, а также инвалиды, уровень жизни которых значительно снизился.

В это время ГБУСО «Предгорный КЦСОН» организовано:

- работа «горячей линии» по приёму заявок об оказании социальной помощи;
- деятельность мобильных бригад по доставке на дом продуктов питания и предметов первой необходимости;
- оказание неотложной социально-бытовой помощи;
- проведение социальных благотворительных акций в поддержку нуждающихся граждан.

Ежегодно более 7 тыс. населения Предгорного района получают социальную помощь посредством мобильных служб, в помощи которых особо нуждаются граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в отдалённых поселениях района. В сложный период необходимую помощь по доставке продуктов, оказанию неотложных социально-бытовых и социально-медицинских услуг обеспечили более 120 сотрудников Центра в составе 14 мобильных бригад. Охват помощью составил более 10 000 жителей по всей территории Предгорного района.

Социальные акции

В условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки и рисков распространения коронавирусной инфекции ГБУСО «Предгорный КЦСОН» были инициированы и проведены социальные акции в поддержку пенсионеров и инвалидов, оказавшихся в сложной ситуации.

Благодаря эффективному проведению разъяснительной работы и привлечению социальных партнёров к участию в акциях «Весенняя неделя добра» и «Время добра» Центру удалось привлечь более 820 тыс. р. благотворительных средств на формирование наборов продуктов и предметов первой необходимости. Охват помощью составил более 16 000 граждан, в том числе получателей социальных услуг в области долговременного ухода.

В ходе проведения социальной акции по организации в торговых точках Предгорного района сбора продуктовой помощи «Корзина добра» привлечено более 35 тыс. р., помощь предоставлена 103 гражданам, в том числе 24 получателям социальных услуг в области долговременного ухода.

Проведение благотворительной акции «Добру нельзя на карантин!» не позволило оставить без мероприятий в сфере долговременного ухода получателей услуг группы дневного пребывания граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства. В период самоизоляции, соблюдая все противоэпидемические меры, организовано предоставление на дому оздоровительных услуг (процедур нейро-динамической электростимуляции, цветотерапии, аппаратного массажа, водолечения), проведение мероприятий психологической коррекции, направленных на их социальную поддержку. За время акции 4 мультидисциплинарные мобильные бригады обеспечили охват мероприятиями в области долговременного ухода более 30 получателей услуг в 14 муниципальных образований Предгорного района.

Комплекс мероприятий по внедрению системы долговременного ухода в учреждении должен обеспечить увеличение показателей качества и продолжительности жизни граждан старшего поколения, стимулирование их к активному долголетию, создание системной поддержки родственников, осуществляющих уход, а также совершенствование социального партнерства в сфере предоставления социальных услуг.

ОПРОСНИК
«Возраст не помеха»
для ранней диагностики (скрининга) и
определения возраст-ассоциированных проблем
у граждан пожилого возраста старше 65+

Ф.И.О. гражданина _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

№ п/п	Наименование вопроса	Ответы*	
		Да	Нет
1.	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев?		
2.	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха?		
3.	Были ли у Вас в течение последнего года травмы, связанные с падением?		
4.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (настроение)		
5.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?		
6.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?		
7.	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 метров или подъем на 1 лестничный пролет)		
	Итого		

*Ответ «Да» - 1 балл

Ф.И.О., должность медицинского работника, проводившего скрининг

_____ подпись

« ____ » _____ 20__ г.

Более 3 ответов «Да» – «хрупкие» пациенты – необходима консультация врача-гериатра, комплексное гериатрическое обследование, составление индивидуального плана ведения пациента.

1-2 ответа «Да» – «прехрупкие» пациенты – целесообразна консультация врача-гериатра.

1 ответов «Да» – «крепкие» пациенты – нецелесообразно проведение дополнительных консультаций и обследований.

Приложение 2
к методическим материалам
ГБУСО «Предгорный КЦСОН»

Паспорт инновационного проекта «Дружные соседи»

1.	Целеполагание	Профилактика социального одиночества у одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов, организация полезного досуга граждан пожилого возраста.
2.	Сокращенное наименование	«Дружные соседи».
3.	Направление деятельности	Поддержка и развитие взаимно полезных отношений одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов в отдалённых сельских поселениях, профилактика социального одиночества.
4.	Наименование учреждения	Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО «Предгорный КЦСОН»).
5.	Адрес учреждения	357350 Ставропольский край, Предгорный район, ст. Ессентукская, ул. Набережная, 4а.
6.	Телефон/факс	Тел./факс (87961) 2-23-10; 5-14-07.
7.	Сайт	http://предгорный-кцсон.рф/ .
8.	Адрес электронной почты	cson21@minsoc26.ru .
9.	Руководитель учреждения	Донская Н.Д. – директор.
10.	Руководитель проекта	Донская Н.Д. – директор.
11.	Ответственный исполнитель проекта	Фёдорова Е.Ю. – заведующий организационно-методическим отделением.
12.	Авторы материалов	Донская Н.Д. – директор ГБУСО «Предгорный КЦСОН»; Фёдорова Е.Ю. – заведующий организационно-методическим отделением ГБУСО «Предгорный КЦСОН»; Подгурская О.Ю. – заведующий отделением социального обслуживания на дому.
13.	Дата внедрения и реквизиты приказа о его внедрении	приказ от 26.12.2019 г. № 03-1-698.
14.	Кадровый состав специалистов, участвующих в реализации	Директор, заместители директора, заведующий организационно-методическим отделением, заведующие отделениями социального обслуживания на дому, социальные, медицинские работники отделений социального обслуживания на дому, психолог.
15.	Категория участников проекта	- одинокие и одиноко проживающие граждане пожилого возраста и инвалиды; - волонтеры «серебряного возраста», граждане, задействованные в предоставлении «соседской помощи».
16.	Сроки реализации	Внедрение проекта – 2020 год: 1 этап – подготовительный – декабрь 2019 года (разработка нормативной документации, проведение социального патронажа, планирование мероприятий, формирование чайных корзин и т.п.).

		<p>2 этап – основной – с января 2020 года (внедрение и реализация программы).</p> <p>3 этап – обобщающий – декабрь 2020 года (подведение промежуточных итогов внедрения проекта).</p> <p>Реализация проекта: в течение календарного года, бессрочно.</p>
17.	Используемые ресурсы:	
	материально-технические	<ul style="list-style-type: none"> - помещение для проведения тематических встреч/занятий (домовладение одного из участников проекта); - чайные корзины с набором предметов посуды и продуктов для организации чаепитий; - дидактический материал для проведения тематических занятий; - методический материал для организации и проведения тематических занятий.
	финансовые (в том числе по источникам)	- внебюджетные источники финансирования (от оказания платных услуг, спонсорские средства).
18.	Цель внедрения	<ul style="list-style-type: none"> - создание условий для развития и поддержки взаимно полезных отношений между одинокими и одиноко проживающими гражданами пожилого возраста из отдалённых населённых пунктов Предгорного района со слабой инфраструктурой и невысоким уровнем социальной жизни; - профилактика социального одиночества; - содействие социализации граждан пожилого возраста.
19.	Задачи внедрения инновации	<ul style="list-style-type: none"> - привлечение одиноких пенсионеров не реже 2-3 раз в месяц к совместному проведению мероприятий, приуроченных к социально-значимым датам, личным праздничным датам, общегосударственным и религиозным праздникам; - мотивация граждан пожилого возраста к расширению социальных контактов, ведению здорового образа жизни, участию в мероприятиях полезного досуга; - профилактика когнитивных расстройств у граждан пожилого возраста; - расширение кругозора, формирование позитивных интересов у граждан пожилого возраста; - содействие развитию добровольческого движения «серебряное волонтерство» в Предгорном районе.
20.	Основания для внедрения (практическая значимость)	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие или ограничение социальных связей у одиноких и одиноко проживающих граждан пожилого возраста в сельских поселениях Предгорного района; - наличие в Предгорном районе отдалённых сельских поселений со слабой инфраструктурой и невысоким уровнем социальной жизни; - преклонный возраст и наличие проблем со здоровьем, ограничивающих возможность гражданам пожилого возраста самостоятельно формировать социальные связи.
21.	Формы внедрения и реализации проекта	Групповая (фронтальная) – реализация проекта предусматривает организацию и проведение не реже 2-3 раз в месяц совместных (групповых) мероприятий, направленных на достижение целей и задач проекта. Мероприятия организуются и проводятся на дому у одного из участников группы или по очереди (по желанию) у каждого из них. При отсутствии возможности проведения

		мероприятий на дому у участников группы, помещение может быть предоставлено социальными партнерами или участниками добровольческого движения «серебряные волонтеры» на территории поселений.
22.	Прогнозируемая результативность проекта	<ul style="list-style-type: none"> - расширение социальных контактов одиноких и одиноко проживающих получателей социальных услуг; - формирование позитивных интересов у граждан пожилого возраста, потребности в регулярных социальных контактах; - освоение гражданами пожилого возраста новых форм активного долголетия.
23.	Контроль за реализацией инновации	<p>Фронтальный и тематический контроль:</p> <ul style="list-style-type: none"> - посещение мероприятий, организуемых в рамках проекта; - наблюдение и фиксация позитивных изменений в социализации граждан, участвующих в реализации проекта; - анализ отчетов ответственного работника отделения социального обслуживания на дому, осуществляющего сопровождение внедрения проекта.
24.	Индикаторы и показатели эффективности инновационной технологии	<ul style="list-style-type: none"> - анкетирование граждан пожилого возраста, участвующих в реализации проекта на предмет удовлетворенности участием в нём; - устные и письменные отзывы об участии в проекте граждан, участвующих в реализации проекта; - рост количества граждан пожилого возраста, вовлечённых в мероприятия в рамках проекта; - охват участием в проекте одиноких и одиноко-проживающих граждан пожилого возраста из всех отдаленных сельских поселений Предгорного района.
25.	Периодичность отчетности о результатах внедрения проекта	- квартальная и годовая отчетность
26.	Социальные партнеры для внедрения проекта	<ul style="list-style-type: none"> - ООО «Милих-пластик» г. Пятигорск, - члены добровольческого движения «серебряное волонтерство»; - предприятия различных форм собственности, индивидуальные предприниматели, действующие на территории КМВ.

ФОТОГАЛЕРЕЯ ГБУСО «ПРЕДГОРНЫЙ КЦСОН»



Мобильная бригада
по предоставлению
социально-медицинских
услуг
и психологической помощи
«Добру нельзя на карантин»

Акция «Новый год вместе»
в рамках инновационного
проекта «Дружные соседи»



Обслуживание на дому
в период пандемии
«COVID-19»



Услуга сиделки
«Мытье головы»



Социально-медицинские
услуги в группе дневного
пребывания граждан
пожилого возраста с
когнитивными нарушениями



Реабилитационные
мероприятия с получателем
социальных услуг



Занятие по психологической
коррекции с получателем
услуг с когнитивными
нарушениями

Глава 2. Опыт организации работы групп дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями



2.1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Арзgirский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Арзgirский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.1. – «ГБУСО «Арзgirский КЦСОН», «Центр», «учреждение») предоставляет социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, стационарной и полустационарной формах социального обслуживания. Учреждение включает в себя 10 структурных подразделений:

- 4 отделения социального обслуживания на дому;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому;
- отделение срочного социального обслуживания;
- стационарное отделение для детей и подростков;
- отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних;
- социально-оздоровительное отделение.

С 2020 года ГБУСО «Арзgirский КЦСОН» является организацией, участвующей в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в полустационарной форме социального обслуживания.

Работа по внедрению системы долговременного ухода была проведена в январе-феврале 2020 года, начавшись с изучения потребности населения в данной форме работы и выявления возможных получателей социальных услуг в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства (далее в пункте 2.1. – «группа дневного пребывания»):

- проведён мониторинг демографического (физического) состояния и категорийного состава населения на территориях по месту расположения структурных подразделений для определения возможных получателей социальных услуг в группе дневного пребывания, имеющих когнитивные расстройства;
- организован опрос одиноких и одиноко проживающих граждан в ходе подворовых обходов работниками Центра на микроучастках с привлечением специалистов мобильной бригады;
- подготовлены и распространены рекламно-информационные материалы о работе группы дневного пребывания в районной газете «Заря», на официальном сайте учреждения в сети «Интернет», на страничках учреждения в социальных сетях.

В результате данных мероприятий выявлено 11 граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, нуждающихся в долговременном уходе.

С 17.02.2020 г. в ГБУСО «Арзgirский КЦСОН» создана и функционирует группа дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. В 2020 году группу дневного пребывания посетило 22 человека.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В первую очередь специалистами Центра был разработан план мероприятий по внедрению и развитию системы долговременного ухода в 2020-2022 гг. Актуализирована следующая нормативная документация ГБУСО «Арзгирский КЦСОН»:

- положение об учреждении;
- положение о социально-оздоровительном отделении;
- должностные инструкции работников социально-оздоровительного отделения;
- положение об оценке индивидуальной нуждаемости граждан в социальном обслуживании;
- положение об организации оказания социально-медицинских услуг получателям социальных услуг в полустационарной форме;
- положение о группе дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в группе дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- положение о питании в группе дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- приказы, регламентирующие деятельность группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- план работы группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для организации работы группы дневного пребывания учреждению было выделено 6 дополнительных ставок по должностям: психолог, культорганизатор, специалист по социальной работе (2 штатные единицы), медицинская сестра, сиделка.

Успешность внедрения системы долговременного ухода зависит от качественной подготовки персонала. Следует отметить, что обучение в области долговременного ухода прошло три человека – заведующий отделением, психолог, медицинская сестра социально-оздоровительного отделения.

В декабре 2019 года обучено два специалиста по социальной работе для осуществления типизации всех текущих получателей услуг, а также граждан, информация о которых направляется в Центр из медицинских организаций.

Акцентируем внимание на том, что в учреждении создана рабочая группа, в состав которой входят представители ГБУСО «Арзгирский КЦСОН» и ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница». Рабочей группой проведена функциональная диагностика 11 получателей социальных услуг на дому. В результате получатели социальных услуг были отнесены к разным группам функционирования в зависимости от способности к самообслуживанию и нуждаемости в посторонней помощи. В ходе типизации для каждого из получателя услуг были определены проблемы в социальной адаптации, уровни мобильности и объёмы необходимой социальной и медицинской помощи.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Внедрение системы долговременного ухода требует значительного совершенствования материально-технической базы учреждения. Для более комфортного и эффективного пребывания граждан пожилого возраста приобретено 47 единиц реабилитационного и медицинского оборудования, дидактических материалов, мебели для оснащения группы дневного пребывания социально-оздоровительного отделения за счёт федеральных средств на сумму 1 374,7 тыс. р.:

- спортивные тренажёры (беговая дорожка, велотренажёр);
- реабилитационное оборудование: реабилитационные стенды, дидактические столы-мозаики, оборудование для пескотерапии, реабилитационный тренажёр «степпер», тренажёр для разработки пальцев рук;
- медицинское оборудование: кресло массажное, стол массажный, аппарат для лечения импульсным магнитным полем, кресла-реклайнеры.

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

В ГБУСО «Арзгирский КЦСОН» с февраля 2020 года налажено межведомственное взаимодействие в части работы с 11 получателями услуг в области долговременного ухода:

- медицинской организацией и Центром составлены индивидуальные планы ухода, включающие предоставление необходимого объёма медицинской помощи, социальных услуг и реализации технологий, направленных на социализацию (при необходимости);
- данные об услугах, оказываемых получателю в рамках системы долговременного ухода, доступные для просмотра и анализа представителями медицинских организаций;
- определён перечень параметров здоровья получателя долговременного ухода, которые контролируются медицинским работником, оказывающим социально-медицинские услуги;
- внедрена система информирования медицинских организаций об изменениях соответствующих контролируемых параметров;
- осуществляется информирование каждого получателя долговременного ухода и лечебно-оздоровительных учреждений обо всех перечисленных этапах межведомственного взаимодействия.

Процесс обмена информацией о гражданах, потенциально нуждающихся в предоставлении социальных услуг и долговременном уходе, осуществляется с февраля 2020 года в рамках реализации соглашений, заключённых между ГБУСО «Арзгирский КЦСОН» и ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница» о:

- взаимодействию по внедрению системы долговременного ухода за гражданами старшего поколения и инвалидами на территории Арзгирского муниципального района Ставропольского края;
- взаимодействию по организации деятельности групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

Сторонами определены специалисты, ответственные за передачу информации. При наличии согласия на обработку и передачу персональных данных от гражданина, потенциально нуждающегося в предоставлении социальных услуг, специалистом передаётся текстовая информация в соответствии с формой, утверждённой министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края и министерством здравоохранения Ставропольского края. В случае отсутствия согласия гражданина на передачу его персональных данных в организацию социального обслуживания ему разъясняется, куда он может обратиться при необходимости получения социальных услуг в области долговременного ухода.

Специалисты ГБУСО «Арзгирский КЦСОН» на основе данных, полученных в ходе типизации граждан, активно занимаются разработкой индивидуальных планов ухода с учётом выявленных психофизических особенностей, уровня мобильности, имеющихся ресурсов (сохранённых функций, наличия родственников, возможностей волонтерской и соседской помощи). В процессе реализации планов ухода проводится работа по компенсации дефицитов самообслуживания, снижению рисков осложнений при тяжёлых заболеваниях, обеспечению безопасности и удовлетворённости жизнью.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

С момента открытия группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, в феврале 2020 года в учреждении получателям социальных услуг предоставлена возможность участвовать в реализации

программы социально-оздоровительных мероприятий «Здоровым быть – активно жить!», реализуемой на базе социально-оздоровительного отделения. Все получатели социальных услуг участвуют в реализации современных оздоровительных («Час здоровья», группы здоровья, скандинавская ходьба), досуговых («Университет третьего возраста», кардмейкинг, декупаж, терапия воспоминаниями, буккроссинг), цифровых («Виртуальная экскурсия», «Виртуальный планетарий», «Интернет-кафе», «Телемост») технологий.

Программа работы группы дневного пребывания включает:

- занятия с психологом, направленные на коррекцию имеющихся когнитивных нарушений у граждан пожилого возраста и инвалидов (психологическая диагностика и коррекция, психологические тренинги, песочная арт-терапия, музыкотерапия и пр.);

- наблюдение за состоянием здоровья граждан пожилого возраста и инвалидов, а также социально-оздоровительные мероприятия (аппаратный массаж с использованием массажных кресел, массажёра для ног, физиопроцедуры по назначению врача, кислородный коктейль, серебряная вода, фиточай);

- проведение занятий по адаптивной физкультуре (гимнастика, скандинавская ходьба, прогулки на свежем воздухе, занятия на реабилитационном тренажёре-степпере, велотренажёре и беговой дорожке и пр.);

- организацию досуговых мероприятий для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Следует отметить, что психолог проводит занятия по социально-психологической программе для граждан пожилого возраста и инвалидов «Какие наши годы» с использованием тактильного лото, дидактического стола-мозаики, тренажёра для разработки моторики рук «Лабиринт», стола для механотерапии и развития мышц верхних конечностей «Я могу», тренажёра для разработки пальцев рук «Я могу». Также психологом проводятся индивидуальные сеансы в сенсорной комнате (комплекс релаксационных упражнений), а также арт-терапевтические упражнения с использованием столов для рисования песком.

Гражданам, посещающим группы дневного пребывания, организована доставка на транспорте учреждения в сопровождении специалистов (в учреждение и обратно домой), а также бесплатное питание.

После дневного отдыха в удобных креслах-реклайнерах получатели социальных услуг поют любимые песни, играют в словесные игры, слушают хорошую музыку, занимаются настольными и интеллектуальными играми «Поле чудес», «Кто хочет стать миллионером» и другими.

Подводя итог, отметим, что чуткое и доброжелательное отношение персонала к получателям социальных услуг, домашняя обстановка, общение со сверстниками, качественный отдых способствуют обретению новых позитивных эмоций и вносит разнообразие в жизнь пожилых людей и инвалидов. Главным результатом этой работы станет увеличение показателей качества жизни граждан, охваченных предоставлением услуг в системе долговременного ухода, создание системы поддержки родственников, осуществляющих уход, совершенствование системы социального партнерства в сфере предоставления социальных услуг. Коллектив учреждения хорошо понимает, что забота о человеке должна быть основана на взаимодействии всех субъектов социальной защиты. В любом состоянии человек должен оставаться не объектом, а субъектом заботы.

ГБУСО «Арзгирский КЦСОН» обеспечит реализацию комплекса мер, направленных на повышение качества и продолжительности жизни, сохранение физической активности и социальных контактов – жизни в привычной среде, домашней обстановке в окружении надёжных помощников и родных.

Фотогалерея ГБУСО «Арзгирский КЦСОН»

Занятие на спортивной площадке, оборудованной на свежем воздухе, в рамках реализации технологии «Час здоровья» для граждан пожилого возраста и инвалидов



Получатели социальных услуг группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, на занятии по адаптивной физкультуре



«Серебряный» волонтер отряда «Милосердия» Кознеделева Н.Н., проводит ознакомительные занятия по «Скандинавской» ходьбе



Занятие в тренажерном зале в рамках реализации социально-оздоровительной программы «Здоровым быть-активно жить!»



Фотогалерея ГБУСО «Арзгирский КЦСОН»

Проведение физиопроцедур
получателям социальных
услуг группы дневного
пребывания для граждан
пожилого возраста
и инвалидов, имеющих
когнитивные расстройства



Мероприятие «Тайны
Вселенной», посвященное
Всемирной неделе космоса в
группе дневного пребывания

Изготовление цветов из
бумаги на занятиях ручным
трудом в группе дневного
пребывания для граждан
пожилого возраста и
инвалидов, имеющих
когнитивные расстройства



Мастер-класс «Газетное
чудо» (изготовление поделок
из газетных трубочек)
проводит серебряный
волонтер Ивенко Г.П



2.2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Благодарненский центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Благодарненский центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.2. – «ГБУСО «Благодарненский ЦСОН», «Центр», «учреждение») организовало деятельность групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, с февраля 2020 года.

Структурными подразделениями Центра являются:

- отделение срочного социального обслуживания;
- отделение дневного пребывания;
- 13 отделений социального обслуживания на дому;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому.

Группа дневного пребывания создана для:

1. Реализации комплекса мероприятий, направленных на обеспечение социальной адаптации и психологического сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме, а также для оказания психологической и информационной помощи гражданам, осуществляющим за ними уход.

2. Предоставления возможности кратковременного (до 6 часов) дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

При определении перечня социальных услуг, необходимых гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющих когнитивные расстройства, учитывается их нуждаемость в получении таких услуг, состояние здоровья, возраст, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, зависимость от посторонней помощи.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Персонал учреждения составляет 156 человек. Состав специалистов, предоставляющих услуги в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, формируется из числа сотрудников отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов.

В 2020 году министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края были выделены дополнительные ставки для реализации пилотного проекта:

- специалист по социальной работе – 2,0 ед.;
- медицинская сестра – 1,0 ед.;
- психолог – 1,0 ед.;
- культорганизатор – 1,0 ед.;
- сиделка – 1,0 ед.

В 2020 году курсы повышения квалификации в области долговременного ухода прошли медицинская сестра, психолог и заместитель директора.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Группа дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, оснащена мебелью и оборудованием в количестве 42 единиц, а именно: аудиовизуальный комплекс, диван с реклайнером, интерактивная воздушно-пузырьковая трубка, ионизатор с подсветкой, комплект специальной посуды с лёгким захватом, кресло-коляска с откидной спинкой (реклайнер), кресла реклайнеры, кулер, кухонный гарнитур, межполушарные доски, комплект механических тренажеров, компьютер, музыкальный центр с функцией караоке, монитор, обеденная группа, плита электрическая кухонная, поручень с креплением на унитаз, поручни для самоподнимания прямые, программа «Проекционный дизайн», программное обеспечение для когнитивной реабилитации, проектор «Проекционный дизайн», принтер струйный цветной, реабилитационные стенды, системный блок, светонепроницаемая штора, сенсорная комната, прикроватные столики, ходунки, ширма медицинская, шкаф для хранения одежды, аппликаторы Ляпко, массажные мячи, массажный матрас, увлажнитель и очиститель воздуха.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Целью деятельности группы дневного пребывания является предоставление психологических, оздоровительных, социально-бытовых, социально-медицинских и социокультурных услуг для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, а также оказание помощи гражданам, осуществляющим уход за данными гражданами.

Задачи группы дневного пребывания:

1. 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 пожилых людей, а также организации и проведения мероприятий, направленных на формирование толерантного отношения общества к людям с деменциями.

3. Улучшение эмоционального настроения и общего самочувствия, 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 родственников, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющих когнитивные расстройства.

6. Снятие социальной напряжённости в семье, в которой проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие когнитивные расстройства.

Виды, объём, периодичность и продолжительность оказания социальных услуг определяются индивидуальной программой предоставления услуг.

Организация информационно-методической работы включает в себя:

- изучение перспективного российского и зарубежного опыта по осуществлению ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими когнитивные расстройства;
- формирование банка методической информации;
- разработка, организация и методическое сопровождение обучающих мероприятий;
- организация и проведение конференций, семинаров и т.д. по вопросам осуществления ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими когнитивные расстройства;
- формирование библиотеки современной учебно-методической и профессиональной литературы по вопросам осуществления ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими когнитивные расстройства;
- предоставление консультаций по всем вопросам осуществления ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими когнитивные расстройства;
- осуществление информирования граждан по вопросам социальной адаптации

и психологического сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

Группа дневного пребывания реализует несколько направлений деятельности (рисунок 2.2.1.).



Рисунок 2.2.1. Направления работы с посетителями группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в ГБУСО Благодарненский ЦСОН»

Формирование группы дневного пребывания в учреждении осуществляется в соответствии с приказом. Формирование на базе отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов группы не приводит к изменению организационно-правовой формы и типа учреждения и в его уставе не фиксируется. Контроль за деятельностью группы дневного пребывания осуществляется заместителем директора. Деятельность группы дневного пребывания осуществляется в соответствии с положением и ежегодным планом работы.

Количественный состав группы – не более 6-ти человек, одновременно пребывающих в отделении. Общее количество групп – не более 2. Предоставление услуг в группе дневного

пребывания осуществляется ежедневно с 9:00 до 15:00. Выходные – суббота, воскресенье, праздничные дни. Доставка получателей услуг группы дневного пребывания в отделение и обратно осуществляется транспортом учреждения бесплатно.

Услуги в группе дневного пребывания предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющих когнитивные расстройства, сохранившим способность к передвижению, в том числе на кресло-коляске. Пожилые граждане, получающие постоянное или курсовое медикаментозное лечение, обеспечиваются за счёт собственных средств или средств родственников (законных представителей) лекарственными препаратами на период предоставления услуг в отделении. Заявка на приём лекарственных препаратов подтверждается назначением врача. Социальные услуги в группе дневного пребывания предоставляются в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и договором о предоставлении социальных услуг, заключенным между Центром и гражданином пожилого возраста и инвалидом, имеющих когнитивные расстройства, или его законным представителем. Получатели услуг ознакомлены с условиями предоставления услуг в группе дневного пребывания, правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, получают информацию о своих правах, обязанностях, видах услуг, которые будут им предоставлены, сроках, порядке их предоставления, тарифах на эти услуги и об их стоимости либо о возможности получать их бесплатно.

Программа занятий рассчитана на 2 месяца, но по желанию получателя социальных услуг возможно продление комплекса занятий.

Для организации работы группы была разработана программа профилактики и коррекции когнитивных нарушений у лиц пожилого возраста и инвалидов, тематические планы работы специалистов, участвующих в этой программе, карты, отслеживающие динамику изменения состояния получателей социальных услуг. Основная цель работы группы – это профилактика прогрессирования когнитивных расстройств, восстановление и поддержание в рабочем состоянии когнитивных функций (когнитивного резерва), достижение необходимого уровня жизненной компетентности, возвращение (создание) психологических механизмов, способствующих восстановлению (росту) личного потенциала.

Устранение факторов риска развития и усугубления когнитивных расстройств – это главная задача деятельности группы. Решение поставленной задачи панируется посредством следующих мероприятий:

- активизация физической активности;
- коррекционно-развивающая работа, когнитивные тренинги;
- поддержание и развитие функций памяти, внимания, восприятия, ориентации, логического мышления, речи, развитие психомоторных функций;
- улучшение скорости реакции;
- активные формы обучения, развитие познавательной сферы;
- восстановление (поддержание) навыков социально-бытовой адаптации;
- активизация креативного потенциала (восстановление и развитие творческих способностей);
- профилактика эмоциональной депривации, стабилизация психоэмоционального фона;
- организация оптимально-сбалансированного питания.

Каждый получатель социальных услуг при постановлении на учёт в ГБУСО «Благодарненский ЦСОН» проходит процедуру типизации, для определения необходимого объёма социальных услуг.

За 9 месяцев 2020 года сотрудники учреждения провели типизацию среди 25 получателей социальных услуг с определением группы ухода. Из них 25 гражданам были установлены 3 и 4 группы ухода, заведены личные дела.

Работниками учреждения составляется биографический опросник, индивидуальный план ухода, ведётся динамическая карта наблюдений за общим состоянием здоровья и психологическая карта динамики изменений когнитивных нарушений.

Организация работы группы организована следующим образом:

- доставка в отделение осуществляется бесплатно, в сопровождении сиделки;
- в отделении встречает медицинская сестра, которая измеряет температуру тела, давление, проводит зарядку, наблюдает за общим состоянием здоровья;

- работает психолог проводит психологические тренинги, консультации, занятия;
- специалист по социальной работе проводит занятия по прикладному творчеству: оригами, декупаж, квиллинг и т.д. Подобные занятия способствуют восстановлению функций крупной и мелкой моторики, развитию функций правого полушария;
- культорганизатор отвечает за проведение культурно-развлекательных мероприятий, музыкальных пауз и внедрение форм социального туризма: посещение музея, парков, выставок, достопримечательностей района;
- по окончанию занятий организовывается бесплатное питание.

Содержание и система занятий выстраиваются таким образом, чтобы было всем понятно, что они направлены на развитие личностного потенциала через формирование и восстановление различных элементов когнитивных функций человека и купирование имеющихся нарушений.

В ходе работы группы используются различные формы работы и методы, позволяющие решать поставленные задачи: наблюдение за общим состоянием здоровья, дыхательная гимнастика, нейробика, телесно-ориентированная терапия, возрастная физическая гимнастика, пальчиковая гимнастика, психогимнастические упражнения, коррекционно-развивающие упражнения, арт-терапия, изотерапия, прикладное творчество, релаксационные упражнения, механотерапия, тренинги по восстановлению или развитию навыков самообслуживания в быту.

Тематика групповой работы каждого специалиста также определяется поставленными целями и задачами. Например, тема занятия «Тренировка концентрации и устойчивости внимания, увеличение объёма внимания». В ходе занятия используются такие упражнения как «Запомни пару», «Узнай фигуру», «Кольца Ландольта». Упражнения даются по возрастающей степени сложности.

Занятия по развитию и укреплению психомоторных функций в большей части проводит медицинская сестра. Тем не менее, развитие и укрепление крупной и мелкой моторики осуществляется как на занятиях психолога, так и специалиста по социальной работе. Отличаются только формы и методы работы. Как показывает полученный опыт, подобная работа в отделении дневного пребывания даёт уверенность пожилым людям и инвалидам в своих возможностях, создает ресурсный потенциал, позволяет творчески реализоваться, возвращает ощущение контролируемости собственной жизни и личной значимости.

Информирование населения о деятельности группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в рамках системы долговременного ухода осуществляется через средства массовой информации: газету «Благодарненские вести», сайт учреждения, страничку в социальной сети «Одноклассники», а также посредством социальных работников Центра, специалистов отделения.

Таким образом, ГБУСО «Благодарненский ЦСОН» осуществляет социальную поддержку через предоставление качественных социальных услуг, но при этом активно внедряет и иные формы работы, которые повышают качество и уровень жизни пожилых граждан.

Фотогалерея ГБУСО «Благодарненский КЦСОН»



Проведение тренинга для посетителей группы дневного пребывания

Занятия в группе дневного пребывания



Реабилитация получателей социальных услуг посредством творчества

Песочная терапия в работе с получателями социальных услуг



Фотогалерея ГБУСО «Благодарненский КЦСОН»

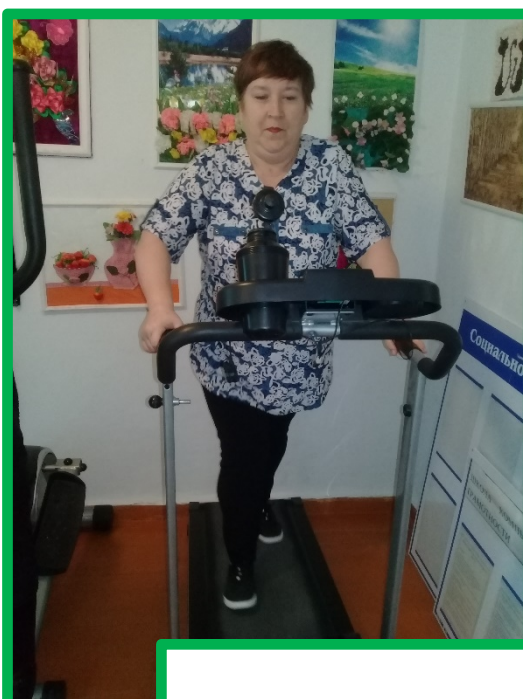
Использование техники рисования на воде «Эбру» в работе с получателями услуг с когнитивными нарушениями



Занятия с посетителями группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями



Занятия с бизибордом для получателей социальных услуг



Оздоровительные занятия для получателей социальных услуг



2.3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Георгиевский центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Георгиевский центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.3. – «ГБУСО «Георгиевский ЦСОН», «Центр», «учреждение») осуществляет на территории Георгиевского городского округа Ставропольского края реализацию государственной политики в области социального обслуживания граждан пожилого возраста, инвалидов и граждан (семей), оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

По состоянию на 01.01.2020 г. численность населения Георгиевского городского округа Ставропольского края составляет 166,3 тыс. человек.

В состав учреждения входят 34 структурных подразделения: 19 основных, 15 дополнительных. Практически все населённые пункты Георгиевского городского округа охвачены социальным обслуживанием.

В Центре внедрено свыше 55 современных технологий социального обслуживания, направленных на улучшение качества жизни пожилых людей и инвалидов, продление их активного долголетия.

На базе ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» работает «Школа активного долголетия». Организована работа 30 клубов и 6 кружков по интересам, еженедельные досуговые мероприятия, активный отдых для пожилых людей. Осуществляется непрерывный процесс обучения людей пожилого возраста в рамках работы 5 факультетов «Университета третьего возраста».

Ежегодно проводится более 100 культурно-массовых мероприятий, в которых принимают участие свыше 5 000 граждан пожилого возраста.

Ежегодно ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» оказывает социальную помощь свыше 13 000 граждан Георгиевского городского округа Ставропольского края.

Пожилым возрастом является самым сильным и независимым фактором риска развития нарушений высших мозговых (когнитивных) функций. С увеличением численности лиц пожилого возраста увеличивается количество людей с когнитивными расстройствами.

Одним из наиболее распространённых неврологических нарушений в пожилом возрасте является ухудшение когнитивных функций. Под когнитивными функциями принято понимать наиболее сложные функции головного мозга, с помощью которых осуществляется процесс рационального познания мира и взаимодействия с ним. Когнитивные нарушения весьма часто развиваются у пожилых лиц в рамках различных неврологических, психиатрических, соматических и эндокринно-обменных заболеваний. Основными этапами эволюции когнитивной недостаточности в пожилом возрасте являются лёгкие, умеренные и тяжёлые когнитивные нарушения, а также патологические заболевания в виде болезни Альцгеймера, деменции и пр. Поэтому проблема когнитивной недостаточности, нарастающей тяжести когнитивного дефицита, развивающейся на фоне старения является одной из центральных и актуальных в современном обществе.

Данную проблему возможно решать только комплексно: диагностика и коррекция деменций, реабилитационные мероприятия, а также программа социальной помощи людям с когнитивными расстройствами, направленная на максимально длительное удержание больных в социуме.

Учитывая высокую востребованность разносторонней помощи людям с лёгкими когнитивными нарушениями, с 13.01.2020 г. на базе социально-оздоровительного отделения ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» была организована работа группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов с когнитивными расстройствами.

Для успешного выполнения поставленной цели Центр располагает всем необходимым: самодостаточной структурой, мощной материально-технической базой и коллективом преданных своему делу профессионалов.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

С целью эффективной организации работы группы дневного пребывания в учреждении была сформирована нормативная база и определены:

- план мероприятий ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» по созданию группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- кадровый состав ГБУСО «Георгиевский ЦСОН», осуществляющий деятельность по оказанию услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства;
- программа мероприятий по работе с группой дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- положение о группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- порядок предоставления социальных услуг в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

Учреждением разработаны и заключены соглашения по межведомственному взаимодействию, в которых определены точки взаимодействия в процессе деятельности.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В рамках реализации системы долговременного ухода за пожилыми людьми и инвалидами в ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» с 01.01.2020 г. введены 6,0 штатных единиц в социально-оздоровительное отделение: психолог, медицинская сестра, культорганизатор, сиделка, специалист по социальной работе (2,0 штатные единицы).

На все вновь введённые должности разработаны должностные инструкции в соответствии с профессиональными стандартами.

ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Открытие группы дневного пребывания предшествовала большая подготовительная работа, в рамках которой был проведён анализ состояния материально-технической базы учреждения, кадрового потенциала, потребности в профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании, механизма межведомственного взаимодействия. В результате была создана рабочая группа специалистов по организации работы группы дневного пребывания, в круг обязанностей которой входило изучение опыта Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», рекомендаций министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края с последующей разработкой программы мероприятий и созданием локальной нормативной правовой базы. Кроме того, был определён механизм межведомственного взаимодействия и социальные партнеры: ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», органы местного самоуправления и волонтерские организации. Также были поданы заявки на обучение заведующей социально-оздоровительным отделением, медицинской сестры, психолога.

Организационное обеспечение сформировано в соответствии с порядком предоставления услуг в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства:

1. Координацию деятельности группы дневного пребывания обеспечивает заведующая, которая осуществляет общее руководство текущей деятельностью отделения.

2. Численность персонала отделения устанавливается администрацией Центра согласно действующего штатного расписания.

3. Группа создается для кратковременного (максимально до 6 часов) дневного пребывания в условиях Центра одновременно не более 7 граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, и, нуждающихся в социальном обслуживании в полустационарной форме.

4. Получателям социальных услуг группы дневного пребывания предоставляются: бесплатная доставка в Центр и обратно на автотранспорте, а также бесплатное одноразовое питание, организованное в соответствии с требованиями действующего законодательства за счёт внебюджетных средств.

5. В группу дневного пребывания принимаются граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие когнитивные нарушения, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, а также по результатам осуществленной процедуры типизации данного гражданина с присвоением ему группы ухода, отличной от 0 (нулевой).

6. Работа группы дневного пребывания организуется по сменам, продолжительность обслуживания устанавливается в соответствии со сроком реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

7. Приём граждан на социальное обслуживание в полустационарной форме производится на основании следующих документов:

- заявления о предоставлении социальных услуг поставщиком социальных услуг;
- документа, удостоверяющего личность заявителя или его законного представителя;
- документа, подтверждающего полномочия законного представителя (в случае обращения за получением социальных услуг законного представителя);
- удостоверения или иного документа установленного образца о праве на меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края;
- СНИЛС;
- документов, свидетельствующих о том, что получатель социальных услуг является пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций или вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;
- документов о составе семьи получателя социальных услуг (при наличии), доходах членов его семьи (при её наличии) и принадлежащем ему (им) имуществе на праве собственности;
- решения о признании гражданина нуждающимся в полустационарном социальном обслуживании (об отказе в социальном обслуживании).

В день подачи заявления пакет документов регистрируется в порядке очереди, оформляется расписка-уведомление о приёме документов.

8. В течение 5-ти рабочих дней со дня принятия документов принимается решение о признании заявителя нуждающимся в социальном обслуживании (об отказе в социальном обслуживании) и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

С момента принятия решения заведующей отделением в «АС АСП» формируется заявка на социальное обслуживание, разрабатывается индивидуальный план предоставления социальных услуг с рекомендуемыми услугами. Индивидуальный план предоставления социальных услуг составляется в двух экземплярах, которые согласовываются с заявителем не позднее 10-ти рабочих дней со дня подачи заявления.

9. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме в течение 3-х рабочих дней со дня принятия решения.

10. После принятия решения о признании заявителя нуждающимся в социальном обслуживании и составлении индивидуального плана предоставления социальных услуг издается приказ Центра о принятии гражданина на полустационарное социальное обслуживание, заключается договор о предоставлении социальных услуг, формируется личное дело, которое хранится в сейфе у заведующей отделением.

11. Гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства разрабатывается детальный индивидуальный план предоставления долговременного ухода получателю услуг, включающий занятость всех участников системы долговременного ухода, вовлечённых в работу с данным получателем и содержащий цели работы каждого ведомства с получателем услуг, указанием необходимого оборудования для ухода, социализации, адаптации, реабилитации и абилитации, наименования предоставляемых услуг и оказываемой помощи, кратность их оказания.

12. В случае отсутствия свободных мест в отделении или ограничения приёма в отделение в связи с карантинными мероприятиями учреждение может отказать гражданину в приёме на социальное обслуживание.

13. Противопоказаниями к принятию на обслуживание в отделение являются: тяжёлые психические расстройства, хронический алкоголизм, карантинные инфекционные заболевания, активные формы туберкулёза, бактерио- или вирусносительство, венерические и другие заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

14. Услуги в группе дневного пребывания предоставляются бесплатно либо за плату или частичную плату в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ставропольского края в сфере социального обслуживания.

15. Решение об условиях оказания социальных услуг бесплатно, либо за плату принимается на основании представляемых получателем социальных услуг или его законным представителем документов с учётом величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг, величины прожиточного минимума, установленного в Ставропольском крае, а также тарифов на социальные услуги.

16. Социальные услуги предоставляются бесплатно следующим категориям получателей социальных услуг:

- участникам и инвалидам Великой Отечественной войны;
- лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооружённых межнациональных (межэтнических) конфликтов;
- получателям социальных услуг, если на дату обращения за получением социальной услуги их среднедушевой доход ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом Ставропольского края.

17. Расчёт среднедушевого дохода в отношении получателя социальных услуг производится на дату обращения за получением социальной услуги.

18. Размер платы за предоставление социальных услуг, входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, утверждаемый законом Ставропольского края, рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги и не может превышать 50 процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, устанавливаемой законом Ставропольского края.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для реализации основных мероприятий группы дневного пребывания в отделении имеется достаточно широкий перечень реабилитационного, медицинского, спортивного оборудования. Также материально-техническая база отделения имеет максимальные условия и возможности для оказания качественных услуг получателям социальных услуг (рисунок 2.3.1.).

Физиотерапевтический кабинет	<ul style="list-style-type: none">• аппараты для коррекции артериального давления, лечения и профилактики боли в области плечевого пояса и шеи;• аппарат ионотерапевтический дозирующий трёхместный;• аппараты для магнитотерапии, лазеротерапии; вибромассажёр;• аппараты диадинамотерапии и ультрозвуковой терапии;• аппарат для дарсонвализации, лекарственного электрофореза;• аппарат для цветоимпульсной терапии, комплекс диагностический.
Массажный кабинет	<ul style="list-style-type: none">• измеритель артериального давления и частоты пульса автоматический;• кушетка медицинская смотровая;• часы песочные процедурные.
Оборудование для проведения занятий лечебной физкультуры	<ul style="list-style-type: none">• электрическая беговая дорожка;• велотренажёр магнитный;• тренажёр-пресс;• эллиптический тренажёр;• шведская стенка;• палки для скандинавской ходьбы.
Оборудование и средства для проведения реабилитации	<ul style="list-style-type: none">• Су Джок массажный шарик для кисти;• чудо мячики;• мяч для фитнеса;• мяч массажный.
Иное оборудование, используемое в отделении	<ul style="list-style-type: none">• аппарат для ионизации воды серебром;• концентратор кислорода.

Рисунок 2.3.1. Оснащение группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в ГБУСО «Георгиевский ЦСОН»

Для группы выделены и оборудованы: уголок отдыха в актовом зале, бытовая комната, гардеробная, столовая, помещения для досуговых занятий, лечебной физкультуры, кабинет психолога (комната психологической разгрузки), медицинские кабинеты, которые соответствуют санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и располагают всеми видами коммунального благоустройства, обеспечивающими безопасное и комфортное пребывание граждан в отделении. Помещения для группы дневного пребывания оснащены специальным оборудованием, аппаратурой и приборами, необходимыми для полного и качественного предоставления всех видов услуг.

Также социально-оздоровительное отделение было оснащено мебелью и оборудованием на сумму более 1,5 млн р.: массажное кресло «Lounger», массажёр для стоп и лодыжек «Блаженство», массажный ролик Ляпко, аппликатор Ляпко, аппликатор Ляпко цилиндрический (2 шт.), трость четырёхопорная телескопическая, ходунки на колёсах, стол для механотерапии и развития мышц верхних конечностей, тактильное лото (3 шт.), дидактическая игра стол-мозаика, комплекс специальной посуды с лёгким захватом (5 шт.), аудиовизуальный комплекс, проектор «Проекционный дизайн»; реклайнер (5 шт.), столик к креслу приставной (6 шт.), сенсорная комната, сенсорная потолочная панель, светонепроницаемая штора (2 шт.), сенсорная комната «Песочная терапия», увлажнитель воздуха, очиститель воздуха (5 шт.).

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Для участников группы дневного пребывания организована доставка на транспорте в сопровождении специалистов в учреждение и обратно домой. Также организовано бесплатное питание в социальной столовой учреждения, где обеспечивается сбалансированное и разнообразное меню.

В группу дневного пребывания принимаются граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие когнитивные нарушения, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, а также по результатам осуществлённой процедуры типизации данного гражданина с присвоением ему группы ухода, отличной от 0 (нулевой). Из 23 получателей социальных услуг 93% чаще всего жаловались на ухудшение памяти. Однако, как показали дальнейшие наблюдения, жалобы и объективное состояние не всегда совпадает. Большинство обследованных жаловались на ухудшение внимания на протяжении нескольких лет жизни, а также на периодические головные боли, головокружения, неустойчивость походки, нередко шум в голове, нарушения сна, повышенную утомляемость. Диагноз гипертонической болезни, по данным поликлинических карт, имели 84% участников программы.

При исследовании получателей социальных услуг группы дневного пребывания с помощью тестов «Мини-Ког» и MMSE, позволяющих произвести количественную оценку состояния когнитивных функций, были получены результаты, представленные в таблице 2.3.1.

Таблица 2.3.1. Количественная оценка состояния когнитивных функций получателей социальных услуг группы дневного пребывания

Баллы	Число обследованных (чел.)	Число обследованных, %
24-27, лёгкие когнитивные нарушения	23	100
20-23, деменция лёгкой степени выраженности	0	0

Таким образом, когнитивные нарушения лёгкой и умеренной степени были выявлены у 100% получателей социальных услуг группы дневного пребывания.

Первоначально были созданы условия для группы из 10 человек. Но, учитывая востребованность и актуальность данного направления, были созданы все условия для расширения численности до 14 человек. Курс реабилитационных мероприятий в отделении проходят граждане среднего, пожилого возраста и инвалиды с когнитивными нарушениями.

Период реализации программы в группе дневного пребывания составляет 3 месяца.

В комплексную программу включены специально разработанные психологические тренинги, занятия по лечебной физкультуре, культурные и досуговые мероприятия, медицинские услуги. Расписание работы группы дневного пребывания представлено в таблице 2.3.2.

Таблица 2.3.2. Расписание группы дневного пребывания

Время	Мероприятия
10.00-10.30	Прибытие. Медицинский осмотр. Лечебная физкультура.
10.30-11.30	Час психологической разгрузки (диагностика, коррекция, тренинги). Оздоровительные мероприятия по назначению врача. Организация досуга, формирование позитивных интересов.
11.30-11.35	Водолечение аппаратом «Невотон».
11.35-12.00	Оздоровительные мероприятия по назначению врача. Организация досуга, формирование позитивных интересов.
12.00-12.48	Обед.
12.48-13.30	Проведение оздоровительных мероприятий (беседы, консультации). Оздоровительные мероприятия по назначению врача. Организация досуга, формирование позитивных интересов.
13.30-14.00	Организация досуга, формирование позитивных интересов (групповое занятие).
14.00	Отъезд к месту жительства.

Набор в группу осуществляется по заявительному и выявительному принципу. Первые группы были сформированы из получателей социальных услуг отделений социального обслуживания на дому. В настоящее время имеет место и инициативное обращение граждан на заявительной основе. Все участники группы дневного пребывания проходят процедуру типизации. Именно типизация является достаточно точным способом оценки нуждаемости, так как при одинаковых медицинских диагнозах или ситуациях разные люди по-разному преодолевают тяжесть от заболеваний и жизненных трудностей. Результаты типизации являются одним из источников информации для формирования индивидуального плана предоставления социальных услуг и индивидуального плана ухода.

По назначению врача проводятся следующие процедуры: массаж, физиопроцедуры, лечебная физкультура и другие оздоровительные мероприятия. На каждого участника программы составляется индивидуальный план ухода. Следует отметить, что медицинская составляющая программы играет доминирующую роль в процессе реабилитации. Медицинский персонал ежедневно фиксирует все основные показатели здоровья участников программы: артериальное давление, температуру тела, частоту пульса.

Получателям социальных услуг, прошедшим процедуру приёма, проводится психологическое исследование с применением диагностических шкал и оценочных тестов: скрининговый тест «Мини-Ког», минимальная оценка психического состояния (MMSE), Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa), тест рисования часов (CDT), Госпитальная шкала тревоги депрессии (HADS). На каждого участника программы заводится процедурная карта, куда вносятся отметки о выполненных медицинских услугах.

Группа дневного пребывания граждан формируется с учётом возрастных, когнитивных, поведенческих особенностей личности.

Первые 2 недели носят щадящий, ознакомительный характер. В этот период специалистами изучается эмоциональное состояние, контактность со специалистами и участниками группы, уровень мотивации каждого участника группы. Задачей психологических тренингов этого периода является формирование у получателей социальных услуг мотивации на целенаправленное участие в программе. А также занятия по арт-терапии, которые позволяют участникам познать свой внутренний мир, раскрыть творческий потенциал, установить коммуникативное и интерактивное общение.

С третьей недели участники активно включены в реабилитационный процесс.

Ежедневно с участниками проводятся занятия лечебной физкультурой. Длительность занятий 20 минут. Нагрузка на занятиях зависит от возраста, физического состояния, перенесённых травм и заболеваний.

Нейрокогнитивные тренинги проводятся ежедневно. Тренинги сформированы с акцентом на конкретную психическую функцию: память, внимание, мышление, воображение, пространственное восприятие, речь. При этом в каждом занятии предусматриваются упражнения на все основные психические функции.

Также с получателями социальных услуг проводятся психотерапевтические тренинги, задачей которых является снижение уровня деструктивных эмоциональных состояний (страх, тревога, гнев, обида), формирование навыка адекватного принятия дискомфортных эмоциональных переживаний. Длительность групповых занятий составляет 40 минут, что вполне достаточно для пожилых людей, так как они быстро утомляются и, как правило, не в состоянии адекватно оценить умственную усталость. Для снятия усталости проводятся релаксация и музыкотерапия. Параллельно с групповыми занятиями проводятся индивидуальные психологические консультации, что позволяет отслеживать эмоциональное состояние клиентов и более бережно способствовать изменениям. Во время индивидуальных занятий специалисты отвечают на вопросы, которых у клиентов очень много.

Для регуляции психоэмоционального состояния пожилых людей используется комната психологической разгрузки (сенсорная комната).

Групповая сплочённость помогает избавиться от чувства одиночества, оторваться от однообразия одинокого образа жизни, и в то же время защитить свой мир и стабильность от вторжения посторонних (защите личностного пространства обучают в процессе бесед, дискуссий, игр и др.).

Занятия, а также упражнения на развитие мелкой моторики и тактильных ощущений с использованием оборудования помогают получателям услуг сконцентрироваться на своих чувствах, ощущениях и через это обратиться к своим внутренним душевным процессам, аккумулировать свой жизненный опыт, способствуют принятию себя и своего жизненного пути.

Ежедневно с участниками группы проводятся разнообразные культурные мероприятия, в число которых входят концерты с привлечением волонтеров, экскурсии в музей и по историческим местам Георгиевского городского округа, посещения храма.

В распоряжении участников группы предоставляются настольные игры, пластилин, наборы для аппликации и рисования, материалы для развития логического мышления, библиотека и многое другое. Благодаря мультимедийному оборудованию, получатели социальных услуг имеют возможность смотреть фильмы прошлых лет, участвовать в виртуальных экскурсиях.

В рамках программы кроме группового формата предусмотрена и индивидуальная работа с получателями социальных услуг, в которой задействованы медицинская сестра, психолог, культурорганизатор, специалист по лечебной физкультуре.

Внимательное, заинтересованное и доброжелательное отношение специалистов отделения в процессе всех мероприятий создаёт положительную психологическую атмосферу, в которой в течение 3 месяцев находятся получатели социальных услуг группы дневного пребывания. По отзывам большинства из них такая атмосфера и весь комплекс психосоциальных воздействий оказывают на них активизирующее, стимулирующее, мобилизующее и организующее влияние, способствуют повышению их психического, умственного и физического тонуса.

По завершении срока пребывания в группе проводится повторное психологическое исследование состояния когнитивных функций у получателей социальных услуг. Результаты доказывают её эффективность. По окончании курса специалисты социально-оздоровительного отделения дают подробные индивидуально разработанные рекомендации по самостоятельным когнитивным тренировкам с дальнейшим повторением курса на базе социально-оздоровительного отделения Центра.

В ходе реализации группы дневного пребывания используются разработанные инновационные технологии: «Гармония души», «Кинотерапия» (Терапия искусством), «Слово лечит душу» (притчетерапия), «Йога для пальцев» (восточные мудры), «Школа безопасности для пожилых людей и инвалидов», «Виртуальный туризм», «Скандинавская ходьба», «Виртуальный планетарий», «Энергия цвета» (цветоимпульсная терапия), «Йога для пожилых» по методике В.А. Скакуна и другие.

В дальнейшем учреждение планирует дополнительно разработать и внедрить в работу программы для медицинской сестры и культорганизатора.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания в ГБУСО «Георгиевский ЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию получателей социальных услуг с начала 2020 года:

Одним из первых членов группы стала И.Е. После перенесённого инсульта, случившегося 9 лет назад, у И.Е. правая рука не просто повисла, а согнулась в локте, плотно прижавшись к боку, а кисть сжалась. Причём, разжать пальцы, выпрямить руку в локте или чуть отодвинуть от корпуса было сложно. Также нарушились функции правой ноги. Тогда жизнь её резко изменилась: на протяжении нескольких лет одиночество, заточение в четырёх стенах, нежелание общаться с кем-либо и ухаживать за собой. «Я отчаялась и потеряла веру в себя, но меня поддерживал муж. А когда я и его потеряла, то вообще думала, что на этом жизнь закончилась», – говорит наша подопечная. Поэтому она с настороженностью восприняла предложение посещать группу дневного пребывания – ведь такого никогда не было и это нарушало её привычный образ жизни. Но специалисты Центра смогли переубедить И.Е. в необходимости посещения.

За короткое время посещения группы уже наметились первые успехи в улучшении физического состояния нашей подопечной: пальцы правой кисти стали разжиматься, у нее стало получаться чистить и резать овощи. И.Е. не заметила, как стала готовить для себя несложные блюда.

Также за время посещения центра И.Е. быстро изменилась. Сразу бросается в глаза, что она стала более внимательнее относиться к себе: причёска, маникюр, педикюр. Из одинокого, удручённого проблемами человека, она стала более открытой, превратилась в оптимистичную и позитивную женщину. Ее тревожность снизилась. Она охотно идет на контакт, проявляя неподдельный интерес к занятиям. А главное – у неё появилось желание жить. А все потому, что понимает: она кому-то нужна. «Когда стала посещать эту группу, у меня радость на душе появилась, стимул в жизни. Оказалось, что не всё так грустно, как казалось раньше. Специалисты с нами работают душевные и заботливые. Спасибо всем, кто эти группы для нас придумал и кто с нами работает», – говорит И.Е.

ИНФОРМИРОВАНИЕ О ПРОЕКТЕ

1. Освещение мероприятий осуществлялось на официальных сайтах министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, учреждения, администрации Георгиевского городского округа, а также в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Инстаграм».

2. Освещение в печатных средствах массовой информации.

3. Изготовление информационных буклетов по направлениям деятельности и специалистов, рекламных листовок.

4. Формирование банка необходимой полезной информации.

5. Осуществление информирования граждан по вопросам социальной адаптации и психологического сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

6. Изучение перспективного российского и зарубежного опыта по осуществлению ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, имеющими когнитивные расстройства.

Подводя итоги работы, следует отметить, что в процессе реализации программы системы долговременного ухода в полустационарной форме удалось:

1. Со слов получателей социальных услуг добиться положительных результатов по восстановлению памяти, мышления, воображения и внимания, улучшению самочувствия, а также вызвать у них интерес к жизни, повысить самооценку, частично восстановить утраченные функции после перенесённых заболеваний, помочь им избавиться от одиночества, депрессии, раскрыть их творческий потенциал.

2. Значительно улучшить материально-техническую базу учреждения.

3. Повысить профессиональный уровень специалистов.

4. Организовать надлежащий уровень межведомственного взаимодействия.

5. Использовать в работе инновационные технологии и оздоровительные методики.

Фотогалерея ГБУСО «Георгиевский ЦСОН»



Аппликация.
Изготовление открытки



Занятие в сенсорной комнате



Стол-мозаика.
Игра для умственной
концентрации

Фотогалерея ГБУСО «Георгиевский ЦСОН»

Обед в столовой учреждения



Доставка из дома
в учреждение и обратно



Игра в слова «Эрудит»





2.4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Кировский центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Известный факт, что срок продолжительности жизни россиян выходит на европейские стандарты. С увеличением возраста соответственно происходит рост количества людей с когнитивными нарушениями. У пожилого человека когнитивные нарушения могут развиваться как вследствие соматической патологии (сосудистые, кардиологические заболевания, последствия черепно-мозговых травм и т.д.), так и в связи с начинающейся болезнью Альцгеймера или другими формами деменций.

Традиционно существовала одна модель поведения пожилого человека с когнитивным расстройством – это обращение в поликлинику.

В настоящее время проблема когнитивных нарушений у старшего поколения приобрела злободневную актуальность. Решение проблемы возврата ощущения уверенности в своих действиях при сниженных интеллектуальных функциях, проблемы социальной защищённости пожилых людей возможно при комплексном подходе и требует более активного участия общества, поиска новых форм социального обслуживания.

Комплекс мер подразумевает широкий круг мероприятий. Это и разработка методологии и единых стандартов, обучение сотрудников и членов семьи, обеспечение материально-технической базы и взаимодействия между учреждениями социальной и медицинской помощи, подготовка социальных координаторов, которые будут курировать нуждающихся в уходе людей, а также многое другое.

Учитывая востребованность в разносторонней помощи людям с когнитивными нарушениями, с 01.10.2019 г. на базе социально-оздоровительного отделения государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Кировский центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.4. – «ГБУСО «Кировский ЦСОН», «Центр», «учреждение») была организована группа дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. Этот проект направлен на то, чтобы сделать жизнь пожилых людей более комфортной и продолжительной.

Для реализации проекта была создана рабочая группа специалистов учреждения по организации работы группы дневного пребывания, в круг обязанностей которой входило изучение опыта работы по данной проблеме Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», рекомендаций министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края с последующей разработкой программы мероприятий и созданием локальной нормативной базы. Разработано положение о группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. Заключено соглашение по межведомственному взаимодействию с ГБУЗ СК «Кировская районная больница».

Открытию группы предшествовала работа по анализу состояния материально-технической базы учреждения, кадрового потенциала, потребности в профессиональном обучении сотрудников, механизму межведомственного взаимодействия.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Приказом директора определён кадровый состав социально-оздоровительного отделения города Новопавловска, который будет принимать участие в организации работы группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства:

- врач-терапевт;
- заведующий отделением;
- психолог;
- культорганизатор;
- специалист по комплексной реабилитации (реабилитолог);
- медицинские сёстры по физиотерапии и массажу.

Сотрудники отделения постоянно принимают участие в вебинарах по внедрению системы долговременного ухода, организации работы групп дневного пребывания. Профильное обучение прошли психолог и заместитель директора Центра.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В рамках пилотного проекта приобретён специальный автотранспорт. Группа дневного пребывания оснащена специальным оборудованием, в том числе: подъёмник гусеничный лестничный «Барс», кровати с ортопедическим основанием, приставные столики, кресло-коляски с откидной спинкой (реклайнеры), беговая дорожка, стол для механотерапии и развития мышц верхних конечностей, комплекты специальной посуды с лёгким захватом, автоматизированное рабочее место с установленным программным обеспечением, а также приспособления для туалетной комнаты.

Для работы группы дневного пребывания выделены и оборудованы комната отдыха, кабинеты для занятий лечебной физкультурой, массажный, физиотерапевтический кабинет и кабинет психолога. Приём и медицинские назначения посетителей групп дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, ведёт в оборудованном кабинете врач-терапевт. Все кабинеты оснащены необходимой для оказания социальных услуг мебелью, диспенсером для нагрева и охлаждения питьевой воды.

Доставка получателей социальных услуг в группу дневного пребывания осуществляется в сопровождении социального работника отделения на специальном транспорте для перевозки людей с ограниченными возможностями.

Для функционирования группы дневного пребывания созданы все условия. Для занятий лечебной физкультурой приобретены: тренажёр «Беговая дорожка», массажёр для стоп и лодыжек «Блаженство», аппликатор Ляпко плоский «Двойной игольчатый», аппликатор Ляпко цилиндрический «Валик большой игольчатый», гантели весом 1 кг, комплект механических тренажёров, размещённых на специализированном столе для разработки моторики рук, мышц плеча и предплечья, велотренажёр, эспандер для кистей рук.

Для восстановления физического здоровья, проведения корректирующих и реабилитационных процедур используется стол для механотерапии и развития мышц верхних конечностей.

Работа психолога проводится в комнате психологической разгрузки, для которой было приобретено оборудование, включающее в себя релаксационный и активационные блоки. В релаксационный блок входит: «Аудиовизуальный комплекс» с набором записей релаксационной, мобилизационной и медитативной музыки, сопровождающейся визуальным рядом. Кроме того, он позволяет провести полную диагностику психоэмоционального состояния. Также приобретены эргономическое кресло и столы-трансформеры, для проведения психологических тренингов.

Активационный блок включает оборудование со светооптическими эффектами (пузырьковая колонна), интерактивный источник света для фиброоптики и терапевтические кресла-кубы для взрослых.

В процессе занятий, имеющих своей целью развитие мелкой моторики, памяти и внимания, используется практический наглядно-дидактический материал: «Сенсорное тактильное лото». «Дидактический стол – «Мозаика» используется для тренировки моторики рук, развития воображения, художественного вкуса, образного и логического мышления.

С целью развития координации и пластики, воображения и когнитивных функций приобретён «Световой планшет» (песочный стол).

Кабинет психолога оборудован программным обеспечением «Нейроника» для проработки когнитивных функций, приобретен проектор, предназначенный для проведения презентаций и воспроизведения медиафайлов на большом экране.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Реабилитационные мероприятия с получателями социальных услуг в группе дневного пребывания планируются с учётом анализа результатов диагностических мероприятий по выявлению нарушений социальных навыков (адекватности социального восприятия, вербальных коммуникаций, способности к решению межличностных проблем и сложных жизненных ситуаций, способности к распознаванию эмоций другого человека и адекватному выражению собственных эмоций, проявления повышенной тревожности, лёгкость дезорганизации деятельности под влиянием эмоциональных нагрузок). В течение реабилитационного периода обслуживаемые получают социальные услуги с чётким принципом поступательного усложнения для восстановления всех составляющих высших психических функций.

Часто основным нарушением эмоциональной сферы является ангедония – сниженная способность испытывать удовольствие, которая уменьшает вкус к жизни, ухудшает способность к взаимодействию с другими людьми, ослабляет позитивные чувства самоуважения, снижает социальную мотивацию достижения и интерес к деятельности. Важную роль играет характер эмоциональных коммуникаций с ближайшим окружением, особенно с семьёй, поскольку очень часто когнитивные расстройства выявляются у одиноко проживающих граждан.

При исследовании всех получателей социальных услуг в группе дневного пребывания с помощью группы тестов «Минимальная оценка психического состояния (MMSE)», «Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa)», тест рисования часов (CDT), «10 слов» А.Р. Лурия, «Модифицированная шкала оценки ишемии (MHIS)», «Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS)», было выявлено, что из 34 получателей услуг у 10% тяжёлая форма когнитивных расстройств, 90% имеют лёгкую и среднюю степень выраженности нарушений. Вне зависимости от результатов диагностики, со всеми участниками тестирования проводится работа по профилактике и лечению деменции, реабилитации лиц, перенёсших данное заболевание.

Для проведения такой работы клиентам 1 группы рекомендуется посещать групповые занятия, с клиентами 2 и 3 группы – индивидуально, соответственно 3 и 5 раз в неделю.

Виды занятий (реминисцентная психотерапия, ориентация на реальность, когнитивная стимуляция, когнитивная реабилитация, нейрокогнитивный тренинг функций внимания, реабилитация в группах здоровья, музыкотерапия, изотерапия, библиотерапия, коррекция диеты) также определяются для каждой категории получателей социальных услуг отдельно и включают такие методы и методики, как:

- психотерапия воспоминаниями, собирание пазлов, решение кроссвордов, sudoku;
- настольные игры с карандашом и бумагой – «Крестики-нолики», «Морской бой», «Балда» и с игровым полем – шахматы, шашки, нарды;
- ежедневный анализ прошедшего дня, составление плана на день с контролем выполнения;
- чтение новостей и просмотр телепередач с обсуждением;
- освоение новых компьютерных программ, обучение компьютерным играм;
- тренировка объёма внимания (тест Шульте), концентрации внимания (тест Струпа),

интенсивности внимания, тренировка переключения внимания (тест Йоселиани), тренировка избирательности внимания (тест Мюнстерберга), тренировка оперативной памяти;

- лечебная физкультура, мозговая гимнастика, общение с помощью жестов;
- совместное обсуждение приготовления новых блюд, выполнение домашних заданий;
- китайская гимнастика (упражнения Лао-Цзы для стимуляции мозга);
- самомассаж головы и кистей с элементами Су-джок терапии, рисованием, лепкой, декоративно-прикладным искусством и др.;
- эрготерапия.

Упражнения выбираются в соответствии с возможностями и способностями получателя услуг, которые предварительно информируются о пользе таких упражнений. Главный принцип при выборе упражнения – их посильность для выполнения конкретного человека.

Первоначально была сформирована группа из трёх человек, но, учитывая востребованность и актуальность направления, набор увеличили до 5-7 человек в поток пребывания. Период получения услуг в группе дневного пребывания сугубо индивидуален и может в среднем составлять от 4 до 12 недель.

В период пребывания в отделении граждане соблюдают расписание группы дневного пребывания (таблица 2.4.1.).

Таблица 2.4.1. Расписание группы дневного пребывания

Время	Мероприятия
09:00	Прибытие.
09:10-09:45	Систематическое наблюдение за состоянием здоровья (измерение АД, температуры тела), зарядка.
09:45-10:10	Лечебная физкультура.
10:10-10:30	Медицинские процедуры.
10:30-12:00	Занятия с психологом (групповые и индивидуальные).
12:00-13:00	Занятие с культорганизатором.
13:00	Отъезд.

Набор в группу осуществляется по заявительному и выявительному принципу. В настоящее время имеет место инициативное обращение граждан пожилого возраста на заявительной основе. Этому способствует информационно-разъяснительная работа по системе долговременного ухода, которая организована во всех территориальных образованиях Кировского городского округа. Она включает информирование и консультирование получателей социальных услуг и их родственников, населения в «социальных приёмных», граждан из числа населения на микроучастках во время подворного обхода, при оказании мобильных услуг в ходе выездов «Поезда милосердия» и мобильной бригады в отдалённые населённые пункты.

В соответствии с заключённым соглашением о межведомственном взаимодействии с ГБУЗ СК «Кировская районная больница» участковые терапевты проводят разъяснительную работу с пациентами и их родственниками о возможности получения услуг в области долговременного ухода в Центре. Кроме этого, информация о деятельности в рамках системы долговременного ухода рассматривается на заседании Попечительского (общественного) совета ГБУСО «Кировский ЦСОН».

При проведении информационно-рекламной работы распространяются подготовленные визитки, листовки, которые по договорённости размещаются в общественно доступных местах с высокой посещаемостью (на стендах и досках объявлений): в административном здании учреждения, в кабинетах заведующих отделениями Центра, территориальных отделах администрации Кировского городского округа, в управлении труда и социальной защиты населения, отделении пенсионного фонда, многофункциональном центре, организациях здравоохранения и жилищно-коммунального хозяйства, отделениях

почты. Осуществляется тесное взаимодействие с районной газетой «Голос времени» по освещению работы учреждения в данном направлении.

В учреждении обеспечен доступ к информации о реализации пилотного проекта. На официальном сайте размещены нормативные акты и локальные документы по созданию системы долговременного ухода, а также сведения об опыте и стаже работы, повышении квалификации сотрудников, осуществляющих долговременный уход в группе дневного пребывания.

Все получатели социальных услуг в группе дневного пребывания проходят типизацию. Именно типизация является достаточно точным способом оценки нуждаемости, так как при одинаковых медицинских диагнозах или тяжёлых ситуациях, разные люди по-разному преодолевают тяжесть заболеваний и жизненных трудностей. Результаты типизации являются одним из источников информации для формирования индивидуального плана предоставления социальных услуг в индивидуальном плане ухода.

При зачислении в группу дневного пребывания каждого получателя социальных услуг осматривает врач-терапевт. По назначению врача проводятся следующие процедуры: массаж, физпроцедуры, лечебная физкультура и другие оздоровительные мероприятия, на каждого составляется индивидуальный план ухода. Следует отметить, что медицинская составляющая программы оказывает доминирующую роль в процессе реабилитации. Медицинский персонал ежедневно фиксирует все основные показатели здоровья: артериальное давление, температуру тела, частоту пульса, при назначении врача – уровень сахара в крови.

С получателями социальных услуг в группе дневного пребывания, прошедшими процедуру приёма, проводится психологическое исследование с применением диагностических шкал. По каждому ведётся карта получателя услуг, куда вносятся: рекомендации врача, занятия с культурным организатором, психологом, а также занятия на тренажёрах в зале лечебной физкультуры.

Занятия лечебной физкультурой с получателями социальных услуг проводятся ежедневно. Длительность занятия – 25 минут. Нагрузка на занятиях зависит от возраста, физического состояния, перенесенных травм и заболеваний, а также рекомендаций врача. В начале каждого занятия по лечебной физкультуре медицинская сестра осуществляет подсчёт пульса. Затем проходит вводная часть занятия: дыхательные упражнения, направленные на активизацию тонуса коры головного мозга.

Далее начинается основная часть занятия, которая включает в себя комплекс упражнений на поддержание оптимального функционального состояния органов и систем организма – это упражнения, направленные на улучшение подвижности в мелких и средних суставах, укрепление мышц рук и плечевого пояса, мышц ног, мышечного корсета, сердечной мышцы, мышц брюшного пресса. Заканчивается занятие выполнением дыхательных и статических упражнений. После занятия осуществляется повторный подсчёт пульса.

Определённое время отведено для организации досуга. Занятия проводятся культурным организатором, деятельность которого направлена на развитие эмоциональной сферы, расширение кругозора, восстановление умения сопереживать и сочувствовать. С получателями социальных услуг в группе дневного пребывания ежедневно проводятся разнообразные культурные мероприятия, применяются положительно зарекомендовавшие себя технологии: буккроссинг, виртуальный планетарий, виртуальные презентации, мини-кинотеатр.

Вместе с культурным организатором получатели социальных услуг группы дневного пребывания учатся организовывать свой досуг, совершают прогулки, посещают культурные мероприятия.

Социальный работник отделения, прошедший специальное обучение, проводит в группе дневного пребывания занятия по методике Василия Скакуна.

В процессе работы специалисты ведут не только развивающую работу, но и отслеживают динамику состояния клиента. И нужно отметить, что положительный результат в работе имеет место быть.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания в «ГБУСО «Кировский ЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию получателей социальных услуг с начала 2020 года:

При поступлении в группу дневного пребывания диагностическое обследование на когнитивные расстройства выявило у получателя социальных услуг Г.А. снижение процессов памяти, забывчивость текущих процессов, нарушение ориентации во времени и пространстве, повышенную утомляемость. У Г.А. наблюдалось нарушение социальных навыков (большие трудности в повседневном быту и самообслуживании), снижение процессов эмоциональной и мышечной саморегуляции. Совместно с психологом, культурработником и медицинским персоналом были проведены реабилитационные мероприятия в течении 4-х недель. В результате работы с Г.А. наблюдались изменения в социальном поведении, улучшении коммуникативных навыков, повысился эмоциональный фон, проявился особый интерес к заданиям с дидактическим материалом, активность в беседах, желание делиться своими воспоминаниями, высказывать свое мнение. Г.А. к окончанию курса стала более адекватно реагировать на мнение окружающих, появилось желание выглядеть привлекательно.

В качестве демонстрации позитивной динамики состояния получателя социальных услуг следует привести следующий пример.



Положительным результатом работы группы дневного пребывания в «ГБУСО «Кировский ЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию получателей социальных услуг с начала 2020 года:

О.Г. с наличием инвалидности в результате перенесённой интоксикации угарным газом, которая повлияла на когнитивные способности и эмоционально-волевую сферу, в контакт вступала, но без интереса, старалась больше молчать, не поддерживала беседу, имелись ярко выраженные нарушения памяти, мышления и воображения. Часто была в состоянии депрессивного расстройства, наблюдалось плаксивость, отстранённость от группового взаимодействия. В ходе проведённых реабилитационных мероприятий у О.Г. значительно повысилась коммуникабельность, стала проявляться заинтересованность в групповых занятиях, где используются викторины, интеллектуальные загадки, особенно любит задания, связанные с географией. О.Г. проявила интерес к занятиям с программным обеспечением «Нейроника», активизирующим психическую деятельность в целом. В конце курса отмечается рост концентрации внимания, улучшилась его произвольность и скорость реакции. Уровень запоминания событий значительно повысился.

Внимательное, заинтересованное и доброжелательное отношение специалистов отделения в процессе всех проводимых мероприятий создаёт положительную психологическую атмосферу, в которой находятся получатели социальных услуг. По отзывам большинства из них такая атмосфера и все мероприятия, проводимые для получателей социальных услуг, оказывает положительное воздействие.

По завершении пребывания в группе дневного пребывания проводится повторное психологическое исследование состояния когнитивных функций. В большинстве случаев помощь эффективна. Комплекс мер в условиях отделения дневного пребывания позволяет

эффективно расширять возможности специализированной помощи пожилым людям с когнитивными нарушениями.

Примеры занятий для тренинга и возможных упражнений, проводимых в отделении для групп дневного пребывания.

1. Упражнение «Знакомство» для тренировки памяти и внимания.

Первое упражнение на память, которое одновременно является и началом контакта между участниками группы – запоминание имён участников и называние их по имени. Вначале все участники по кругу называют себя. Потом ведущий называет себя ещё раз, следом – кого-то из участников группы и бросает ему мяч. И так, пока все имена не будут называться быстро и уверенно. Процедура знакомства проводится, как правило, не только на первом, но и на втором занятии. Участники должны не просто запомнить имена, но и получить навык обращения друг к другу по имени: бросать мяч со словами «Тебя зовут Маша», «Тебя зовут Саша» и т.д.

2. Упражнение «Определение понятий» для развитие коммуникативной направленности мышления и способности к кооперации.

Упражнение адресовано коммуникативному компоненту мышления. Каждый участник описывает данное ему ведущим понятие так, чтобы все остальные участники как можно быстрее и точнее догадались, что он описывает. Если какое-то понятие долго оставалось неугаданным, важно обсудить, почему это произошло и есть ли какие-то способы описать его иначе. Как вариант этого упражнения можно выполнить упражнение «Определение по картинке». Для этого необходима картинка с достаточным количеством сходных предметов (например, интерьер с разными предметами мебели) или несколько похожих картинок. Психолог называет признаки загаданного им предмета до тех пор, пока участники не догадаются, какой предмет задуман. Потом обсуждается, какие именно признаки отличают этот предмет от других. В роли ведущего могут выступать и участники.

3. Упражнение «Эмоциональный словарь» на социальное восприятие.

В начале работы по этой программе бывает полезно составить список эмоций. Он может быть использован на протяжении нескольких занятий. Участники называют все приходящие на ум эмоции. Составляется общий список, который вывешивается на всеобщее обозрение. Хорошо проделывать небольшие тренировки на расширение эмоционального словаря участников: мячик перекидывается от одного участника к другому, каждый следующий должен назвать эмоцию, которую пока еще никто не называл.

4. Упражнение «Детектив» (вербальные коммуникации).

Составление рассказа по картинкам: каждый участник выбирает себе определённое количество картинок и по ним придумывает «детектив» – завершённую историю с каким-то «детективным» сюжетом.

5. Упражнение «Сборы в дорогу» (социальные навыки).

Задаётся несколько ситуаций, реальных или нереальных путешествий, участники составляют списки вещей, которые надо взять с собой в каждое из путешествий, обсуждается, что необходимо взять именно в это путешествие, чем отличается экипировка для каждой поездки и почему. В конце ведущий называет важные забытые вещи (например, взяли всё оборудование, но не взяли ничего из одежды).

6. Упражнение – ролевая игра «Сложная ситуация» (эмоциональная саморегуляция и решение проблем).

Выясняется, какие социальные ситуации бывают сложными, неприятными для участников. Выбирается ситуация, значимая для большинства, которую можно разыграть. Такой ситуацией может быть бытовая быденная ситуация. Для большинства людей это оказываются ситуации общения с продавцами, кассирами. Ведущий играет роль отрицательного героя или того, кто порождает эту сложность. Участники взаимодействуют с ним. Разбираются и проигрываются типичные способы поведения и оценки этой ситуации. Психолог может сыграть внутренний монолог отрицательного персонажа, из которого становятся ясными причины его невежливости, грубости и прочее. Важно подчеркнуть те причины, которые не связаны с покупателями, клиентами. Затем выбирается конструктивный способ (или несколько) реагирования на эту ситуацию. Та же ситуация разыгрывается в «конструктивном ключе».

Фотогалерея ГБУСО «Кировский ЦСОН»

Для развития координации и пластики, воображения и когнитивных функций приобретен «Световой планшет» (песочный стол)



«Дидактический стол - «Мозаика» предназначен для тренировки моторики рук, развития воображения, художественного вкуса, образного и логического мышления

«Сенсорное тактильное лото» используется для развития мелкой моторики, памяти и внимания



Фотогалерея ГБУСО «Кировский ЦСОН»



Доставка получателей социальных услуг в группу дневного пребывания осуществляется в сопровождении социального работника отделения на специальном транспорте для перевозки людей с ограниченными возможностями

Комплекс упражнений для поддержания оптимального функционального состояния организма направлен на улучшение подвижности в мелких и средних суставах, на укрепление мышц рук, плечевого пояса, ног, мышечного корсета, сердечной мышцы, мышц брюшного пресса



Активационный блок оборудования в комнате психологической разгрузки включает оборудование со светооптическими эффектами (пузырьковая колонна), интерактивный источник света для фиброоптики и терапевтические кресло - кубы для взрослых



2.5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.5. – «ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН», «Центр», «учреждение») включает:

- административный блок;
- 12 отделений социального обслуживания на дому;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому;
- отделение по работе с семьёй и детьми;
- отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- отделение срочного социального обслуживания, социально-оздоровительное отделение.

Для предоставления социальных услуг в учреждении имеются:

- зал лечебной физкультуры;
- кабинет массажа;
- физиотерапевтический кабинет;
- комната релаксо-сенсорной терапии;
- помещения для дневного пребывания граждан пожилого возраста;
- компьютерный класс;
- помещения для приёма посетителей;
- помещения для развивающих занятий с детьми;
- помещение для социальной адаптации и реабилитации инвалидов.

ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН» с 2019 года является участником реализации регионального проекта «Обеспечение системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения в Ставропольском крае» (проект «Старшее поколение») национального проекта «Демография». Для успешного внедрения системы долговременного ухода необходимы подготовленные квалифицированные кадры, которые должны обеспечить успешное функционирование системы. Для этого 38 работников Центра, в том числе заместитель директора, заведующие отделениями, специалисты по социальной работе, социальные работники, психолог, уже прошли специальную подготовку.

В 2019 году была создана мобильная бригада, осуществляющая доставку и сопровождение лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности на территории Красногвардейского района, в медицинские организации Ставропольского края, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на структуру смертности населения Ставропольского края.

Мобильная бригада оснащена оборудованием, в том числе техническими средствами реабилитации, необходимым для осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации. Деятельность мобильной бригады заключается в организации плановых выездов в соответствии с графиком прохождения диспансеризации и проведения дополнительных скринингов, предоставленным

специалистами ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» с использованием автотранспорта.

Руководитель структурного подразделения учреждения, в котором создана мобильная бригада, ежемесячно не позднее 20 числа месяца, предшествующего месяцу выезда, формирует план-задание на ежедневные выезды мобильной бригады, с указанием сведений о лицах старше 65 лет, проживающих в сельской местности (ФИО, дата рождения, адрес проживания, дата доставки в медицинскую организацию). Приказом учреждения ежемесячно не позднее 25 числа месяца, предшествующего месяцу выезда, на основании представленного плана-задания утверждается график выездов мобильной бригады. Выезды мобильной бригады осуществляются в течение рабочего дня, установленного графиком работы учреждения. Специалисты мобильной бригады на основании списка, предоставленного и утвержденного медицинской организацией, информируют по телефону лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, о доставке в медицинские организации для прохождения диспансеризации и проведения дополнительных скринингов за пять дней до планового выезда. В случае отказа лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, от доставки в медицинские организации для прохождения диспансеризации и проведения дополнительных скринингов, специалистами мобильной бригады запрашивается письменный отказ или оформляется акт об отказе, который подписывается членами мобильной бригады. Результаты плановых выездов мобильной бригады фиксируются в журнале учёта плановых выездов, форма которого утверждается приказом учреждения. Водитель автотранспорта мобильной бригады после каждого выезда мобильной бригады оформляет путевые листы. Руководитель структурного подразделения учреждения, в котором создана мобильная бригада, не позднее 25 числа месяца информирует руководителя учреждения о выполнении плана-задания за месяц по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации. Деятельность мобильной бригады оформляется в отдельное дело, которое вносится в номенклатуру дел учреждения.

За 2019 год организовано 43 выезда, обслужено 92 человека, в 2020 году было 49 выездов мобильной бригады, в ходе которой, обслужено 135 человек.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В целях организации соответствующей деятельности учреждением разработаны локальные нормативные акты:

- приказ «Об утверждении Плана мероприятий по организации деятельности группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, в ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН»;
- приказ «Об утверждении кадрового состава ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН», осуществляющего деятельность по оказанию услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющих когнитивные расстройства»;
- приказ «Об утверждении Положения о группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства»;
- приказ «Об утверждении Программы организации работы в группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства»;
- положение о группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- порядок организации работы по предоставлению востребованных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства, в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания»;
- план мероприятий по организации деятельности группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания»;
- программа организации групп дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства, в государственном бюджетном

учреждении социального обслуживания «Красногвардейский комплексный центр социального обслуживания».

Разработано расписание работы группы дневного пребывания, а также обучающие, развивающие и оздоровительные программы.

Кроме того, в целях более эффективной организации работы, заключено соглашение между ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН» и ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» «О межведомственном взаимодействии при осуществлении социального обслуживания и социального сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе и оказания им медицинской помощи», а также договор на безвозмездное оказание услуг на доставку обедов.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В учреждении усовершенствовано материально-техническое обеспечение для организации эффективной работы группы дневного пребывания:

- организована комната отдыха, которая оснащена диванами и креслами с реклайнером и массажными накидками, использующимися для снятия мышечных спазмов, активизации кровообращения, обеспечения расслабления, снятия нервного напряжения, повышения работоспособности, а также плазменный телевизор с выходом в локальную сеть «Интернет», стол трансформер;

- организована комната для сна, в которой имеются кровати, тумбы прикроватные, прикроватный столик;

- организована комната реабилитации и адаптации с реабилитационными стендами: «Кухня», «Ванная комната», «Прихожая», которые ускоряют реабилитацию получателей социальных услуг с нарушениями опорно-двигательного аппарата, перенёсших инсульт и находящихся в процессе восстановления;

- организована кухня, которая оснащена кухонным гарнитуром, обеденной группой (стол для приёма пищи, стулья), стиральной машиной, мойкой, комплектом специальной посуды с лёгким захватом;

- для работы психолога приобретена программа когнитивной реабилитации «Нейроника», предназначенная для когнитивной реабилитации и направленная на тренировку когнитивных функций, восстановление функции внимания, памяти, мышления, исполнительных функций и на помощь гражданам пожилого возраста и инвалидам в развитии построения стратегии для решения сложных задач. Игровой стол-мозаика используется для развития творческих умений, наблюдательности, мелкой моторики. Мозаика полезна для интеллектуального, физического и эмоционального развития. «Болид» проектор визуальных эффектов помогает детям и взрослым максимально расслабиться за счёт рисунков (природа, бабочки, космос, смена погоды, времена года, историческая Русь) и изменяющихся цветов, повышает познавательный интерес, двигательную активность, развивает воображение, фантазию;

- для организации работы инструктора по лечебной физкультуре с данной группой лиц было приобретено реабилитационное оборудование.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

При социально-оздоровительном отделении открыта группа дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. Целью деятельности данной группы является пребывание граждан в условиях учреждения, проведение для них комплексных мероприятий по уходу, что позволит замедлить процесс развития у них когнитивных расстройств, улучшить их эмоциональное состояние, общее самочувствие. В тоже время члены их семей будут обучены особенностям ухода за гражданами, страдающими когнитивными расстройствами.

Доставка получателей социальных услуг на транспорте учреждения, приобретённом для данной категории, осуществляется в сопровождении специалиста по социальной работе.

Непосредственно к оказанию социальных услуг подключены специалисты

учреждения: психолог, культорганизатор, инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра.

Работа с получателями социальных услуг проводится при содействии специалистов системы здравоохранения, в том числе и врача психиатра.

Согласно программы организации деятельности группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих деменцией, социальные услуги оказываются ежедневно в рабочие дни в течение одного месяца с 8:30 до 12:00 часов.

Информационное обеспечение населения является важнейшим элементом внедрения системы долговременного ухода, который отражает информацию о развитии учреждения в этом направлении. Вся актуальная информация по реализации системы долговременного ухода размещена на официальном сайте учреждения, на информационных стендах администраций муниципальных образований района. В средствах массовой информации. Издаются брошюры, листовки, плакаты.

Фотогалерея ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН»



Разработка конечностей для
сохранения опорно-
двигательных функций.
Проведение сеанса
релаксации для улучшения
психоэмоционального
состояния



Фотогалерея ГБУСО «Красногвардейский КЦСОН»



Песочная терапия и арт-терапия с гражданами пожилого возраста, имеющими когнитивные расстройства

Развитие мышления, памяти и логики у граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства





2.6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Качество жизни стареющего человека зависит от степени сохранности его психических функций. Потому проблема когнитивной недостаточности, нарастающей тяжести когнитивного дефицита, развивающейся на фоне старения – одна из центральных в современном обществе. Решение данной проблемы возможно только в комплексе: ранняя диагностика деменций, назначение медикаментозной терапии, а также программа социальной помощи, направленная на обеспечение долголетия граждан пожилого возраста и инвалидов.

Учитывая высокую востребованность разносторонней помощи людям с лёгкими когнитивными нарушениями, с 01.04.2019 г. на базе отделения дневного пребывания государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Новоалександровский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.6. – «ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН», «Центр», «учреждение») была организована работа группы дневного пребывания для граждан пожилого возраста с когнитивными расстройствами.

Открытию группы предшествовала большая подготовительная работа, составлен план мероприятий по данному направлению: проведён анализ состояния материально-технической базы, кадрового потенциала, потребности в профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании, механизма межведомственного взаимодействия. В результате была создана рабочая группа специалистов учреждения по организации деятельности группы дневного пребывания, в круг обязанностей которой входило изучение опыта Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», рекомендаций министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края с последующей разработкой программы мероприятий и созданием локальной нормативной правовой базы. Кроме того, был определён механизм межведомственного взаимодействия, определены социальные партнёры: ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», управление культуры администрации Новоалександровского городского округа Ставропольского края, комитет по физической культуре и спорту администрации Новоалександровского городского округа Ставропольского края, ИП Заборнюк В.В. Также были поданы заявки на обучение медицинской сестры, психолога, культурного организатора.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В учреждении была сформирована соответствующая нормативно-правовая база. Приказом «О внедрении и реализации в ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН» деятельности по оказанию социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства» определены:

– план мероприятий по организации деятельности ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН», направленной на оказание услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства;

– кадровый состав ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН», осуществляющий

деятельность по оказанию услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства;

– программа мероприятий по работе с группой дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;

– положение о группе дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;

– порядок организации работы по предоставлению востребованных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим когнитивные расстройства;

– разработаны и заключены соглашения по межведомственному взаимодействию, в которых определены точки взаимодействия в процессе деятельности.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для группы выделены и оборудованы комната отдыха, бытовая комната, предоставляются кабинеты для досуговых занятий, лечебной физкультуры, кабинет психолога, медицинские кабинеты. Помещения оборудованы центральной системой водоснабжения, мебелью, эргономичными креслами, кроватями, мультимедийной системой.

Также в отделение дневного пребывания было приобретено оборудование на сумму более 2 млн рублей. Для оборудования зала лечебной физкультуры приобретены тренажёры: реабилитационная беговая дорожка, реабилитационный велотренажёр, тренажёр-степпер, тренажёры для разработки моторики рук, мышц плеча и предплечья. Кабинет психолога оснащён программой когнитивной реабилитации «Нейроника», звукоактивированным световым проектором Брейгксан. Для проведения занятий культурным организатором приобретён дидактический материал: стол мозаика, тактильное лото, тренажёры для разработки пальцев рук, столы-трансформеры, интерактивные доски, патефон с ретро-пластинками.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Для участников программы организована доставка на транспорте в сопровождении специалистов в учреждение и обратно домой. Также благодаря межведомственному взаимодействию учреждения с ИП Заборнюк организовано бесплатное питание, обеспечивающее сбалансированное и разнообразное меню.

Участниками программы в группе дневного пребывания являются граждане старшего поколения с мягким когнитивным снижением. Из 26 получателей социальных услуг 92% чаще всего жаловались на ухудшение памяти. Однако, как показали дальнейшие наблюдения, жалобы и объективное состояние не всегда совпадает. Большинство обследованных жаловались на ухудшение внимания на протяжении 2-4 лет жизни, а также на периодические головные боли, головокружения, неустойчивость походки, нередко шум в голове, нарушения сна, повышенную утомляемость. Диагноз гипертонической болезни, по данным поликлинических карт, имели 83% участников программы. При исследовании всего контингента с помощью теста MMSE, позволяющего произвести количественную оценку состояния когнитивных функций, были получены результаты, представленные в таблице 2.6.1.

Таблица 2.6.1. Количественная оценка состояния когнитивных функций получателей социальных услуг группы дневного пребывания

Баллы	Число обследованных, чел.	Число обследованных, %
24-27, лёгкие когнитивные нарушения	23	88,46
20-23, деменция лёгкой степени выраженности	3	11,54

Таким образом, когнитивные нарушения лёгкой и умеренной степени были выявлены у 88,46% получателей социальных услуг отделения дневного пребывания, пожелавших стать участниками программы.

Первоначально были созданы условия для группы из 3 человек. Но учитывая востребованность и актуальность данного направления, были предприняты всевозможные меры для расширения численности до 5 человек. Курс реабилитационных мероприятий в отделении проходят граждане среднего, пожилого и старческого возраста с лёгкими когнитивными нарушениями.

Период реализации программы составляет 6 недель.

В комплексную программу включены специально разработанные психологические тренинги, занятия по лечебной физкультуре, культурные и досуговые мероприятия, медицинские услуги. Расписание группы дневного пребывания представлено в таблице 2.6.2.

Таблица 2.6.2. Расписание группы дневного пребывания

Время	Мероприятия
08.00	Прибытие
08.10-08.20	Систематическое наблюдение за состоянием здоровья (измерение АД, температуры тела)
08.20-08.30	Зарядка
08.30-09.00	Лечебная физкультура
09.00-09.30	Медицинские процедуры
09.30-10.30	Занятия с психологом
10.30-11.30	Занятия с культорганизатором
11.30-12.00	Обед
12.00	Отъезд

Набор в группу осуществляется по заявительному и выявительному принципу. Первые группы были сформированы по сообщению из ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница» (85%) при непосредственном участии психиатра, терапевта и физиотерапевта. В настоящее время имеет место инициативное обращение граждан пожилого возраста на заявительной основе. Все участники программы проходят процедуру типизации. Именно типизация является достаточно точным способом оценки нуждаемости. Так как при одинаковых медицинских диагнозах или ситуациях разные люди по-разному преодолевают тяжесть от заболеваний и жизненных трудностей. Результаты типизации являются одним из источников информации для формирования индивидуального плана предоставления социальных услуг и индивидуального плана ухода.

При зачислении в группу дневного пребывания каждого получателя социальных услуг осматривает психиатр и терапевт.

По назначению врача проводятся следующие процедуры: массаж, физиопроцедуры, лечебная физкультура и другие оздоровительные мероприятия. На каждого участника программы составляется индивидуальный план ухода. Следует отметить, что медицинская составляющая программы играет доминирующую роль в процессе реабилитации. Медицинский персонал ежедневно фиксирует все основные показатели здоровья участников программы: артериальное давление, температуру тела, частоту пульса, уровень сахара в крови.

Получателям социальных услуг, прошедшим процедуру приёма, проводится психологическое исследование с применением диагностических шкал и оценочных тестов. Батарея тестов включает Минимальную оценку психического состояния (MMSE), Монреальскую шкалу оценки когнитивных функций (MoCa), тест рисования часов (CDT), Госпитальную шкалу тревоги и депрессии (HADS). На каждого участника программы заводится карта получателя социально-медицинских услуг отделения дневного пребывания, куда вносятся рекомендации врачей: занятия с культорганизатором, психологом, а также занятия на тренажёрах в зале лечебной физкультуры. Учитывая состояние здоровья, рекомендуются медицинские процедуры: грязевые аппликации, массаж, магнитотерапия, дарсонваль, электрофорез. На каждого получателя социальных услуг составляется график обслуживания (ведётся ежедневно).

Группа участников программы формируется с учётом возрастных, когнитивных, поведенческих особенностей личности. При формировании учитывается гендерная принадлежность (мужские группы, женские группы).

Реабилитационные мероприятия для 1 группы проводились 1 месяц. Но тяжесть когнитивного расстройства участников, проведённый итоговый мониторинг показал, что этого срока для реабилитации недостаточно. Для следующей группы (с учётом специфики персонального состава) срок программы был увеличен до 2 месяцев. Изучив опыт центра дневного пребывания Московской области, пришли к выводу, что 1,5 месяца реабилитационных мероприятий самый оптимальный вариант.

Первая неделя носит щадящий, ознакомительный характер. В этот период специалистами изучается эмоциональное состояние, контактность со специалистами и участниками группы, уровень мотивации каждого участника программы. Задачей психологических тренингов этой недели является формирование у получателей социальных услуг мотивации на целенаправленное участие в программе. Занятия по арт-терапии позволяют участникам познать свой внутренний мир, раскрыть творческий потенциал, установить коммуникативное и интерактивное общение.

Со второй по шестую неделю участники активно включены в реабилитационный процесс. Ежедневно с участниками проводятся занятия лечебной физкультурой. Длительность занятий – 30 минут. Нагрузка на занятиях зависит от возраста, физического состояния, перенесённых травм и заболеваний посетителей групп. На основании шкалы Бартела занятия проводятся в щадящем – тренирующем (85-102 балла) либо в щадящем режиме (70-85 баллов). В начале каждого занятия специалист по лечебной физкультуре осуществляет подсчёт пульса. Затем проходит вводная часть занятия: это дыхательные упражнения, направленные на активизацию тонуса коры головного мозга. Далее начинается основная часть занятия, которая включает в себя комплекс упражнений на поддержание оптимального функционального состояния органов и системы организма: это упражнения, направленные на улучшение подвижности в мелких и средних суставах, на укрепление мышц рук и плечевого пояса, мышц ног и мышц тазового дна; мышечного корсета; сердечной мышцы; брюшного пресса. Заканчивается занятие выполнением дыхательных и статических упражнений. По окончании осуществляется повторный подсчёт пульса. Нейро-когнитивные тренинги проводятся ежедневно. Тренинги сформированы с акцентом на конкретную психическую функцию: память, внимание, мышление, воображение, пространственное восприятие, речь. При этом в каждом занятии предусматриваются упражнения на все основные психические функции (Приложение 1).

Нейро-когнитивный тренинг состоит из четырех блоков.

БЛОК-1. Стабилизация и активация энергетических процессов организма.

БЛОК-2. Реабилитация (восстановление) высших психических функций. Операционное обеспечение зрительного гнозиса, пространственных представлений, кинетических процессов, речевых процессов, мнестических процессов, тактильных и кинестических процессов.

БЛОК-3. Реабилитация смыслообразующей функции психических процессов и произвольной саморегуляции. Активизация навыков внимания, целеполагания и самоконтроля, произвольного внимания, определения причинно-следственных отношений. Структурирование планов текущей и будущей деятельности.

БЛОК-4. Завершение занятия. Общая цель когнитивных тренингов – это восстановление высших психических функций. Комплекс занятий когнитивными тренингами направлен на активацию энергетических процессов организма, способствует поступательному восстановлению навыков внимания, зрительного и слухового гнозиса, восстановлению пространственных представлений и кинетических процессов.

В процессе работы специалисты отделения отмечают хороший терапевтический эффект от метода социальной работы, заключающийся в обращении к прошедшему дню, подведении итогов дня, просмотре фотографий. Это позволяет пожилым людям осознать

и осмыслить значимость собственной жизни, создать доброжелательный микроклимат, даёт возможность высказаться и получить эмоциональную разрядку.

Также с получателями социальных услуг проводятся психотерапевтические тренинги, задачей которых является снижение уровня деструктивных эмоциональных состояний (страх, тревога, гнев, обида), формирование навыка адекватного принятия дискомфортных эмоциональных переживаний. Длительность групповых занятий – 60 минут, что вполне достаточно для пожилых людей, так как они быстро утомляются и, как правило, не в состоянии адекватно оценить умственную усталость. Чтобы её снять проводятся релаксация и музыкотерапия. Параллельно с групповыми занятиями проводятся индивидуальные психологические консультации, что позволяет отслеживать эмоциональное состояние клиентов и более бережно способствовать изменениям.

Для регуляции психоэмоционального состояния пожилых людей используется комплекс «Эффектон Студио».

Занятия, а также упражнения на развитие мелкой моторики и тактильных ощущений помогают получателям услуг сконцентрироваться на своих чувствах, ощущениях и через это обратиться к своим внутренним душевным процессам, аккумулировать свой жизненный опыт, способствуют принятию себя и своего жизненного пути.

Ежедневно с участниками программы проводятся разнообразные культурные мероприятия. Культурным организатором применяются положительно зарекомендовавшие себя методики: музыкотерапия, библиотерапия, кинотерапия, оригами. Все участники реабилитационных мероприятий особо отмечают такой вид терапии как фототерапия, которая помогает увидеть себя со стороны, свои эмоции, настроение, проанализировать своё состояние и внешний вид. Также фототерапия помогает «вернуться» в прошлое столько раз, сколько необходимо. Как результат этого вида терапии – ежедневный фотоотчёт дня. Приходя на следующий день и рассматривая фотографии, участники вспоминают события прошедших дней, активизируя при этом свою кратковременную память. В число указанных мероприятий входят концерты с привлечением волонтеров, экскурсии в музей и по историческим местам Новоалександровского городского округа, посещения храма.

В распоряжении участников программы предоставляются наборы для бисероплетения, бумажной флористики, библиотека. Организовываются выставки экспонатов творческого рукоделия отдельных участников программы. Благодаря мультимедийному оборудованию, получатели социальных услуг имеют возможность смотреть фильмы прошлых лет, участвовать в виртуальных экскурсиях.

В рамках программы кроме группового формата предусмотрена и индивидуальная работа с получателями социальных услуг, в которой задействованы врач-психиатр, психолог, культурный организатор, специалист по лечебной физкультуре.

Внимательное, заинтересованное и доброжелательное отношение специалистов отделения в процессе всех мероприятий создаёт положительную психологическую атмосферу, в которой в течение 6 недель находятся получатели социальных услуг отделения дневного пребывания. По отзывам большинства из них такая атмосфера и весь комплекс психосоциальных воздействий оказывают на них активизирующее, стимулирующее, мобилизирующее и организующее влияние, способствуют повышению их психического, умственного и физического тонуса.

По завершении программы проводится повторное психологическое исследование состояния когнитивных функций. Результаты доказывают её эффективность.

По окончании курса специалисты отделения дневного пребывания придерживаются принципа преемственности и повторяемости: каждому участнику программы даются подробные индивидуально разработанные рекомендации по самостоятельным когнитивным тренировкам, с дальнейшим повторением курса на базе отделения дневного пребывания. В течение всего времени одиноко проживающие граждане старшего поколения, требующие повышенного внимания, находятся на социальном сопровождении.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания в ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию получателей социальных услуг с начала 2020 года:

Участник программы Ж.

Ж. имеет инвалидность после перенесенного обширного инсульта. Левая сторона поражена (ходит с тростью, плохо видит левым глазом, теряет ориентацию в пространстве). У него наблюдалось снижение памяти, внимания и способности к обучению, проблемы со сном, общением. Жалобы получателя социальных услуг на повышенную утомляемость при выполнении любой работы. В контакт вступал, но без особого интереса, старался больше молчать, не поддерживал собеседника. Часто присутствовало и состояние плаксивости из-за смерти внучки. Не воспринимал музыку, пение и др., так как это будоражило постоянное сознание о перенесённой утрате.

Совместно с психиатром и терапевтом принято решение на исправление сложившейся ситуации. В частности, организована индивидуальная работа с психологом, культурным организатором, проведение занятий по лечебной физкультуре и других мероприятий, направленных на снятие состояния подавленности выведения из стрессовой ситуации.

И, наконец, по прошествии 3 недель с начала программы, появился долгожданный эффект. У Ж. постепенно появился интерес к общению. Стал выполнять задания с направляющей помощью. Особый интерес стали вызывать задания с дидактическим материалом: раскрашивал картинки, хотя до конца их не доделывал, при этом не объяснял причины. Постепенно Ж. стал участвовать в беседах, делиться своими воспоминаниями, высказывать своё мнение. Самооценка повысилась, улучшилось настроение. После занятий на тренажёрах походка стала увереннее. Также отмечалось улучшение сна, аппетита. Стал смотреть фильмы прошлых лет. Одним из достижений процесса реабилитации – появление чувствительности руки и ноги парализованной стороны тела. И как следствие, свободное передвижение, иногда даже без трости. Стал адекватно реагировать на окружающих.



Первым положительным результатом работы группы дневного пребывания в ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН» является улучшение состояния здоровья и повышение способности к самообслуживанию получателей социальных услуг с начала 2020 года:

Участники программы мать и сын Д.

Мать имеет инвалидность. Женщина жаловалась на снижение памяти, депрессию, проблемы с питанием, сном, плаксивость. Причина – болезнь сына (ветерана боевых действий). В начале реабилитации в контакт вступала, но продуктивность деятельности была снижена, эмоциональное состояние было подавленным. На момент окончания программы Д. стала активным участником группы, легко вступала в контакт, с удовольствием выполняла предложенные задания, стала проявлять интерес к собственному здоровью, возможностям его улучшения. Испытывала радость от успехов сына в реабилитационных мероприятиях.

Сын Д. – инвалид, ветеран боевых действий. Перенёс инсульт и две тяжёлые операции. Отсутствие мотивации к какой-либо деятельности. В начале реабилитации постоянно требовал внимания и помощи со стороны матери. С трудом вступал в контакт. Преобладающее эмоциональное состояние – подавленность, самооценка занижена. Часто жаловался на свои проблемы со здоровьем.

На момент окончания программы Д. стал приходить на занятия с удовольствием, перестал жаловаться на болезни. Проявлял интерес к упражнениям и заданиям. Очень нравилось ему собирать пазлы и мозаику. Легко шёл на контакт со всей группой. Реже стал обращаться к матери за помощью и вспоминать о проблемах со здоровьем. Заинтересовался вопросами улучшения здоровья.

Чтобы закрепить достигнутые результаты реабилитации семья была принята на социальное обслуживание.

Главная задача, поставленная перед специалистами отделения – работа в новом формате помощи пожилым людям, а именно в рамках сформированной комплексной программы в сочетании социальной и медико-психологической помощи.

Подводя итоги работы, следует отметить, что в процессе реализации системы долговременного ухода в полустационарной форме социального обслуживания удалось:

1. Значительно улучшить материально-техническую базу учреждения.
2. Повысить профессиональный уровень специалистов.
3. Организовать надлежащий уровень межведомственного взаимодействия.
4. Использовать в работе инновационные технологии и оздоровительные методики.

**Пример одного из занятий нейрокогнитивного тренинга
в ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН»**

Время	Коррекция психических функций	Тема занятия: восстановление слухового гнозиса и фонетико-фонематических процессов* Формирование номинативных процессов*
5-7 мин.	1 Блок. Стабилизация и активация энергетических процессов организма.	Психолог: Здравается с группой и озвучивает общую цель тренинга: «Восстановление высших психических функций». Упражнение на стабилизацию и активацию энергетических процессов организма. Инструкция: Положите одну руку на грудь или живот и сконцентрируйте внимание на том, как на вдохе рука поднимается, а на выдохе – опускается. Затем в такт с дыханием другой рукой покажите, как дышите (на вдохе рука поднимается до уровня груди, а на выдохе опускается).
10-15 мин.	2 Блок. Реабилитация (восстановление) высших психических функций. Операциональное обеспечение слухового гнозиса.	Мимика хорошего настроения. Инструкция: Растяните уголки рта («улыбка») и расслабьте. При усмешке уголки рта должны подниматься все выше и выше. Упражнение повторяйте при открытом и закрытом рте. 2.1. Упражнение «Угадайте, чей звук». Время выполнения 5-7 мин. Инструкция: Закройте глаза и прислушайтесь к звукам вокруг. Проанализируйте бытовые шумы: скрип двери, телефонный звонок, шум транспорта и т.д. Процесс: Каждый из участников называет по одному звуку, отличному от того, что услышал предыдущий участник. Психолог: С какими сложностями столкнулись при выполнении задания? <i>Группа отвечает...</i>
2 мин.	Операциональное обеспечение номинативных процессов.	2.2. Упражнение «ЧАСЫ» Время выполнения 5-7 мин. Инструкция: Впишите под часами время в 12-часовом и 24-часовом формате:
15-20 мин.		 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</p>
10-15 мин.	3 Блок. Реабилитация смыслообразующей функции психических процессов.	Процесс: После выполнения задания каждый участник по очереди зачитывает правильный вариант ответа. Психолог: С какими сложностями столкнулись при выполнении задания? <i>Группа отвечает...</i> РАЗМИНКА НА МЕЖПОЛУШАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ «Зеркальное рисование» Инструкция: Положите на стол чистый лист бумаги. Возьмите в обе руки по карандашу или фломастеру. Начните рисовать одновременно обеими руками зеркально-симметричные рисунки.
		
	4 Блок. Завершение занятия.	Упражнение на активизацию навыков определения причинно-следственных отношений. Время выполнения 15-20 мин. Инструкция: Определите следствие для указанных причин. Процесс: участники дописывают следствие к предложенному началу предложения. В скобках содержится подсказка психологу. - оклеишь стены светлыми обоями – ... (в комнате станет светлее); - сядешь за руль пьяным – ... (будет шанс, что лишат водительских прав);

Время	Коррекция психических функций	Тема занятия: восстановление слухового гнозиса и фонетико-фонематических процессов* Формирование номинативных процессов*
		<p>- будешь неправильно ставить ударение в словах – ... (о окружающие будут посмеиваться);</p> <p>- смешаешь уксус с содой –... (будет «пшик»);</p> <p>- подлижешься к начальству – можешь получить повышение и т.д.</p> <p>Эти причинно-следственные связи могут быть верными, а могут быть ложными или основанными на недоказуемых вещах:</p> <p>- чёрная кошка перебежит дорогу – ... (быть несчастьем);</p> <p>- если зима холодная, то ... (лето жарким будет);</p> <p>- если лето жаркое, то ... (зима холодной будет);</p> <p>- если под окном стоит машина соседа, значит ... (он не на работе);</p> <p>- если я буду очень хотеть новую шубу, то ... (получу её).</p> <p>Психолог: С какими сложностями столкнулись при выполнении задания? <i>Группа отвечает...</i></p> <p>Структурирование планов текущей и будущей деятельности</p> <p>Обратная связь от участников по тренингу. Пожелания.</p>

* Гнозис слуховой – узнавание предмета по характерному для него звуку.

* Номинативный процесс – процесс соотнесения образа предмета с соответствующим ему словом – наименованием.

Фотогалерея ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН»

Пальчиковая гимнастика с получателем социальных услуг, в группе дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства



Занятие психолога с получателями социальных услуг, в группе дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства



Культурно – досуговое мероприятие с получателями социальных услуг. Экскурсия в литературный парк им. Л.Н. Толстого г. Новоалександровска



Фотогалерея ГБУСО «Новоалександровский КЦСОН»



Первичный осмотр
получателя социальных
услуг врачом – терапевтом, в
группе дневного пребывания
для граждан пожилого
возраста и инвалидов,
имеющих когнитивные
расстройства



Культурно – досуговое
мероприятие с получателями
социальных услуг.
Экскурсия в историко-
краеведческий музей
г. Новоалександровска



Реабилитационные
мероприятия с получателем
социальных услуг в группе
дневного пребывания для
граждан пожилого возраста
и инвалидов, имеющих
когнитивные расстройства



2.7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Степновский центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

С 2020 года государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Степновский центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.7. – «ГБУСО «Степновский ЦСОН», «Центр», «учреждение») включено в число пилотных организаций социального обслуживания населения по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающим на территории Ставропольского края.

В структуре Центра функционируют 9 структурных подразделений:

- 5 отделений социального обслуживания на дому и отделение «Хоспис на дому»;
- социально-оздоровительное отделение и отделение срочного социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания;
- стационарное отделение временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов.

За 9 месяцев 2020 года количество лиц, обслуженных всеми структурными подразделениями, составило 2 605 человек. Из них 819 человек (31,4% от общего числа граждан пожилого возраста) обслуживаются в отделениях социального обслуживания на дому. Социальные услуги в полустационарной форме получили 1 761 человек, что составило 67,6% к общему числу обслуженных получателей социальных услуг. Ежегодно оздоровление в социально-оздоровительном отделении получают более 600 человек из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Степновском районе.

Сегодня 21 населённый пункт (100%) охвачен социальным обслуживанием.

Создание системы долговременного ухода – это, безусловно, инновационный подход в организации социального обслуживания, направленный на достойное качество жизни пожилых людей и инвалидов с возможным уровнем их самореализации, независимости и активной деятельности.

В целях реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края, на 2019-2021 годы, утвержденного распоряжением Правительства Ставропольского края от 12.03.2019 г. № 81-рп и в соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 05.12.2019 г. № 458 «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края» учреждению было доверено внедрение системы долговременного ухода в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания.

В учреждении организована работа школы ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами:

- подготовлены методические видеоматериалы для практических занятий;
- осуществляется обучение социальных работников, младшего медицинского персонала, родственников получателей социальных услуг современным принципам ухода и правилам применения технических средств реабилитации;

- занятия проводятся тренером, обученным Благотворительным фондом помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», еженедельно и состоят из теоретической и практической частей.

ГБУСО «Степновский ЦСОН» создана вкладка на официальном сайте для открытости информации о реализации системы долговременного ухода, организации ухода и работе группы дневного пребывания.

Центром проводится мониторинг выявления граждан, утративших способность к самообслуживанию, имеющих когнитивные расстройства и нуждающихся в долговременном уходе в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания путём проведения следующих мероприятий:

- организация опроса и материально-бытового обследования на дому одиноких и одиноко проживающих граждан с целью проведения типизации и принятия на социальное обслуживание в отделения социального обслуживания на дому;

- организация работы с органами местного самоуправления, здравоохранения, общественными организациями по выявлению лиц, нуждающихся в долговременном уходе, из числа обратившихся к ним граждан.

Учреждением организована работа по проведению типизации с целью определения группы функционирования и реальной потребности в долговременном уходе у граждан пожилого возраста и инвалидов. Проведена плановая типизация в отношении 167 граждан. Осуществляется формирование реестров граждан пожилого возраста и инвалидов по всем структурным подразделениям, нуждающихся в долговременном уходе.

По результатам типизации были выявлены граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие одну из пяти групп зависимости от посторонней помощи, что позволило:

- создать 2 группы дневного пребывания;

- сформировать базу данных получателей социальных услуг, обслуживаемых в отделениях социального обслуживания на дому и нуждающихся в долговременном уходе.

С 01.04.2020 г. в селе Иргаклы на базе социально-оздоровительного отделения в отдельном здании была открыта группа дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства.

ДОКУМЕНТАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Внедрение системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в ГБУСО «Степновский ЦСОН» началось с формирования соответствующего документационного обеспечения:

- создана и утверждена приказом директора рабочая группа, осуществляющая контроль и координацию деятельности за созданием системы долговременного ухода в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания;

- образован и утверждён приказом директора состав рабочей группы по взаимодействию в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Степновского муниципального района;

- определены ответственные и созданы мультидисциплинарные группы в группе дневного пребывания и стационарном отделении по реализации системы долговременного ухода;

- разработаны положения о деятельности группы дневного пребывания и стационарного отделения;

- заключены соглашения о межведомственном взаимодействии ГБУСО «Степновский ЦСОН» с органами местного самоуправления, учреждениями культуры и здравоохранения, участвующими в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Степновского муниципального района;

- разработаны нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность группы дневного пребывания и стационарного отделения (9 единиц);

- разработаны программы реабилитационных мероприятий по разным направлениям:

- поддержание уровня физической активности получателей социальных услуг;
- социальная реабилитация;
- поддержание когнитивных функций;
- социально-культурная деятельность;
- психологическая устойчивость получателей социальных услуг «Капля света»;
- разработаны программы социально-оздоровительных мероприятий для граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства;
- внесены изменения в положения об учреждении, социально-оздоровительном отделении и стационарном отделении;
- внесены изменения в должностные обязанности и трудовые договора персонала, участвующего в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода, согласно штатному расписанию;
- разработаны планы мероприятий:
- по организации группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства;
- по организации системы долговременного ухода в стационарном отделении временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов.

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В ГБУСО «Степновский ЦСОН» работает 160 человек, из которых 15 человек осуществляют деятельность в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Следует отметить, что образовательный уровень работников соответствует требованиям профессиональных стандартов. Всего в 2019-2020 гг. обучено более 30 человек по различным направлениям в области долговременного ухода.

Индивидуальный подход, забота, помощь, милосердие и профессионализм – основные принципы работы сотрудников учреждения.

Начиная с 2019 года вся работа учреждения была направлена на проведение подготовительных мероприятий, позволяющих наиболее беспрепятственно осуществить реализацию внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в 2020 году.

Шесть работников (специалисты по социальной работе, заместитель директора) прошли обучение в качестве типизаторов получателей социальных услуг. Проведено обучение 5 сотрудников учреждения на курсах повышения квалификации по следующим темам: «Основы долговременного ухода», «Долговременный уход за гражданами пожилого возраста», «Психологическое сопровождение пожилых и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в системе долговременного ухода», «Организация и осуществление контроля качества предоставления услуг в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами», «Организация стационарного обслуживания пожилых людей и инвалидов в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами».

Министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края для стабильного функционирования группы дневного пребывания выделено дополнительно 7 штатных единиц:

- специалист по социальной работе – 2,0 единицы;
- психолог – 1,0 единица;
- медицинская сестра – 1,0 единица;
- культорганизатор – 1,0 единица;
- сиделка – 1,0 единица;
- водитель автомобиля – 1,0 единица.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Эффективная реализация пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами стала возможна благодаря совершенствованию материально-технического обеспечения:

- проведён текущий ремонт внутри зданий и на территории по месту расположения группы дневного пребывания и стационарного отделения;
- проведены объёмные работы по оборудованию доступной среды для инвалидов;
- проведена телефонизация здания по месту расположения группы дневного пребывания (телефонная связь, интернет);
- приобретено 96 единиц реабилитационного оборудования: приспособления для перемещения получателей социальных услуг, оборудование медицинского назначения, дидактические материалы, мебель, приспособления для доступной среды, устройства для зонирования получателей социальных услуг, автомобиль для транспортировки посетителей группы дневного пребывания.

С целью проведения эффективных оздоровительных мероприятий учреждением приобретены:

- тренажёр для разработки пальцев рук «Геркулес», который помогает в восстановлении подвижности пальцев после инсультов и травм;
- тренажёр для разработки моторики рук «Лабиринт», предназначенный для тех, кто перенёс инсульт и другие неврологические заболевания, а также людей, страдающих от костно-мышечных повреждений и сниженной функции верхних конечностей;
- стол для механотерапии и развития мышц верхних конечностей «Я могу!», который применяется для разработки мышц и суставов верхних конечностей;
- реабилитационный тренажёр-степпер «Геркулес», помогающий в борьбе с артритом и артрозом и способствующий укреплению сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Для полноценного функционирования группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов приобретено 53 единицы на сумму 3 895,1 тыс. р., а для работы стационарного отделения – 46 единиц на сумму 335,5 тыс. р. соответственно.

ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Деятельность группы дневного пребывания осуществляется в соответствии с положением и планом работы, утвержденными приказом директора учреждения.

Предоставление социальных услуг в группе дневного пребывания направлено на поддержание максимально возможной бытовой и социальной самостоятельности и независимости в повседневной жизнедеятельности, интеллектуальной активности, сохранение когнитивных функций и улучшение коммуникативных навыков, а также стабилизацию эмоционального фона и сохранение удовлетворительного жизненного потенциала получателей социальных услуг.

Сформировано две группы по 5 человек из числа граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства. Согласно результатам типизации, им определена 3 группа зависимости от посторонней помощи. 7 получателей социальных услуг являются инвалидами.

За три месяца функционирования группы дневного пребывания получателям предоставлена 321 социальная услуга.

Деятельность группы дневного пребывания осуществляется по пятидневной рабочей неделе. Максимальное количество получателей социальных услуг в одной группе составляет не более 5 человек.

Посещение отделения получателями социальных услуг осуществляется в соответствии с утверждённым графиком, который не совпадает с графиком посещений социальным работником при обслуживании в отделении социального обслуживания на дому. Количество посещений в течение рабочей недели составляет 2-3 раза (через день).

Социальное обслуживание получателей социальных услуг в группе дневного пребывания осуществляется в дневное время с понедельника по пятницу от 4 до 5 часов в день (ориентировочно с 09:00 до 15:30). В течении дня в рамках режима работы отделения с 13:00 до 13:40 предусмотрено время для отдыха получателей социальных услуг.

Для получателей социальных услуг предусмотрено предоставление сбалансированного горячего питания (комплексных обедов).

Доставка получателей услуг в группу дневного пребывания в социально-оздоровительное отделение и обратно осуществляется транспортом.

Специалисты по социальной работе при приёме в группу дневного пребывания:

- знакомят получателей социальных услуг (их законных представителей) с информацией об их правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти услуги и их стоимости, размере ежемесячной платы для получателей социальных услуг, правилах внутреннего распорядка в отделении и других вопросах, связанных с социальным обслуживанием;

- формируют личные дела получателей социальных услуг, в которые подшивают все необходимые для предоставления социальных услуг документы;

- согласно рекомендациям врача-терапевта и результатам тестирования разрабатывают индивидуальные планы ухода за получателями социальных услуг и план оказания социальных услуг, где расписаны алгоритмы и порядок их предоставления;

- осуществляют межведомственное взаимодействие с различными организациями, учреждениями, общественными организациями, фондами, а также отдельными гражданами в ходе осуществления социального обслуживания получателей социальных услуг в группе дневного пребывания.

При реализации индивидуального плана ухода работниками осуществляется ведение истории ухода за получателем социальных услуг в системе долговременного ухода. В перечень документов по уходу входит: «Информационно-титульный лист»; «Биографические сведения»; «Дневник контроля приема медикаментов»; «Дневник контроля питания»; «Дневник контроля артериального давления»; «Дневник контроля сахара в крови»; «Дневник контроля дефекации»; «Дневник контроля питьевого режима»; «Дневник осмотра состояния кожных покровов»; «Дневник наблюдений за общим состоянием».

При поступлении в группу дневного пребывания первым делом проводится осмотр получателей социальных услуг на приёме у врача-терапевта вместе с медицинской сестрой.

На приёме выявляются жалобы, оцениваются общее состояние получателей социальных услуг, объективные данные (рост, вес, расчет ИМТ), измеряются АД, температура тела, пульса и ЧДД. Оценив состояние получателей социальных услуг, учитывая жалобы и проведённое обследование, каждому посетителю назначаются индивидуальные комплексы лечебной физической культуры (при заболеваниях опорно-двигательной, дыхательной, сердечно-сосудистой и зрительной систем) и соответствующее медикаментозное лечение.

Также на первичном приёме каждому получателю определяется соответствующая заболеваниям диета, питьевой режим, двигательная активность с учётом индивидуального времени и необходимости сопровождения при прогулках, определяется использование компенсирующих устройств (трость, очки).

При поступлении в группу дневного пребывания в течение недели проводится:

- психологическая диагностика и обследование личности получателя социальных услуг (эмоциональное состояние, тревожность, личностные особенности, социальное взаимодействие, жизненная удовлетворённость, самочувствие, активность, склонность к депрессивным состояниям);

- диагностика когнитивной сферы (память, мышление, внимание) каждого получателя социальных услуг, направленная на определение актуальности психического состояния получателя социальной услуги, особенностей его системы отношений, специфики взаимоотношений с окружающими людьми.

Психодиагностика проводится с использованием целого ряда методик (таблица 2.7.1.).

Таблица 2.7.1. Психодиагностические методики, применяемые в ГБУСО «Степновский ЦСОН»

№ п/п	Наименование методики	Авторы методики
Эмоционально-личностные характеристики		
1.	«Шкала самооценки и оценки тревожности»	Спилбергер Ч.
2.	«Мотивация аффилиации»	Меграбян А., Магомедминов М.Ш.
3.	«Личностная шкала проявления тревоги»	Тейлор Дж., адаптация Немчинова Т.А.
4.	«Перспектива продолжительности жизни»	Ален Р., Линди Ш.
5.	«Ваш психологический возраст»	Степанов С.С.
6.	«Индекс жизненной удовлетворённости»	Никифоров Г. С.
7.	«Активность повседневной жизни»	Lehfeld H., Reisberg B., Finkel S.
8.	«Шкала депрессии Бека»	
9.	«Тест на депрессию для пожилых»	
10.	«Опросник САН» (самочувствие, активность, настроение)	
11.	«Эгоцентрические ассоциации»	
12.	«Склонность к одиночеству»	Никишина В.Б., Василенко Т.Д.
13.	«Шкала одиночества»	Рассел Д., Пепло Л., Фергюсон М.
14.	Методика диагностики социально-психологической адаптации	Роджерс К., Даймон Р.
Оценка интеллектуально-мнестических функций		
15.	«Mini Mental State Examination» (MMSE)	
16.	«Self Administrated Gerocognitive Exam» (SAGE) SAGE (деменция)	
17.	«Рисование часов» и др.	Ильницкий А.Н., Процаев К.И.
18.	«Тест на проверку памяти»	Ильницкий А.Н., Процаев К.И.
19.	«Тест на речевую активность»	Ильницкий А.Н., Процаев К.И.
20.	«Дилеммы П. Балтеса»	

По результатам диагностики намечаются направления работы с получателем социальных услуг, составляются карты индивидуальных психологических особенностей, индивидуальный план психологической работы с получателем социальных услуг, определяются формы работы.

Психологическая работа проводится в следующих формах: индивидуальные коррекционные занятия, тренинги, индивидуальное консультирование, индивидуальная психопрофилактическая работа.

Регулярная психологическая диагностика позволяет отслеживать результаты работы и актуальное психическое состояние каждого получателя социальных услуг.

Психологом используются различные методы и технологии групповой работы (рисунок 2.7.1.).

С получателями социальных услуг также проводится индивидуальная психологическая коррекция и психопрофилактические занятия в двух направлениях в зависимости от результатов диагностического обследования каждого получателя социальных услуг (рисунок 2.7.2.).



Рисунок 2.7.1. Технологии групповой работы психолога с посетителями группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в ГБУСО «Степновский ЦСОН»

Проведённые мероприятия способствуют стабилизации эмоционального состояния получателей социальных услуг, посещающих группу дневного пребывания, поддержке и активизации их когнитивных функций, улучшению психологического состояния в целом.

Следует отметить, что медицинской сестрой проводится тестирование на определение когнитивных функций у получателя социальных услуг: оценка риска падения, боли цифровой рейтинговой шкалой и по шкале гримас Вонг-Бейкера, определение деменции по шкале Mini-Cog, оценка риска возникновения пролежней по шкале Нортон, наличие старческой астении по тесту «Возраст не помеха». По итогам тестирования подсчитываются баллы, намечаются цели и мероприятия по минимизированию рисков падений, профилактике пролежней, сохранению двигательных функций организма, восстановлению мелкой моторики рук, сохранению памяти, внимания и т.д.

В рамках технологии «Домашний праздник» проводятся торжественные мероприятия «День именинника».

Услуги в группе дневного пребывания предоставляются бесплатно либо за плату или частичную плату в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ставропольского края в сфере социального обслуживания.

Психокоррекция когнитивных навыков

- направлена на профилактику когнитивной дегенерации, предотвращение и облегчение проблем в исполнительных функциях, поддержку когнитивных функций:
 - программа когнитивной реабилитации «Нейроника»
 - блок упражнений для когнитивной стимуляции, тренировки когнитивных способностей

Психокоррекция эмоционального состояния

- направлена на регуляцию психоэмоционального состояния, снятие эмоционального напряжения, улучшение самочувствия, гармонизации психофизических функций:
 - блок упражнений с использованием арт-средств, биографического метода, мемуаротерапии, методов когнитивно-поведенческой терапии
 - индивидуальные психопрофилактические занятия в сенсорной комнате (ментальная релаксация, нервно-мышечная релаксация по Джекобсону)

Рисунок 2.7.2. Технологии индивидуальной работы психолога с посетителями группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе с когнитивными нарушениями, в ГБУСО «Степновский ЦСОН»

В группе дневного пребывания применяются такие направления творческих студий как:

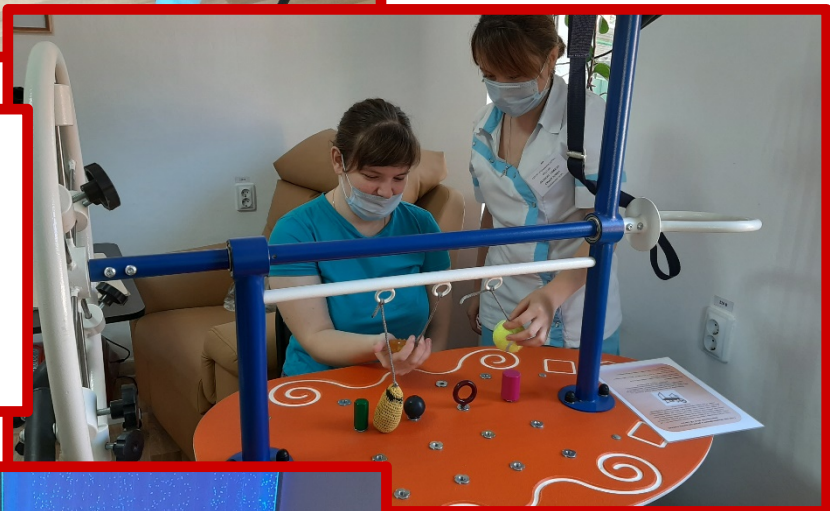
- «Караоке – клуб» – активное исполнение песен,
- «Кино нашей молодости» – просмотр кинофильмов, мультфильмов,
- «Игра-терапия» – профилактика деменции: шашки, настольная игра «Тактильное лото».

Фотогалерея ГБУСО «Степновский ЦСОН»



Занятия с использованием массажных мячей с шипами

Занятия за тренажером «Стол для механотерапии «Я могу!»



Магнитотерапия аппаратом «Диамант» («Алмаг-03»)

Выполнения упражнений за реабилитационным тренажером «Степпер»



Фотогалерея ГБУСО «Степновский ЦСОН»



Утренняя зарядка,
оздоровительная гимнастика,
нейробика, пальчиковый
тренинг, эрготерапия с
получателями социальных
услуг





2.8. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Советский комплексный центр социального обслуживания населения»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Более 25 лет государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Советский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее в пункте 2.8. – «ГБУСО «Советский КЦСОН», «Центр», «учреждение») предоставляет нуждающимся гражданам широкий спектр социальных услуг, направленных на укрепление и сохранение здоровья, жизненных сил, повышение качества жизни и благополучия, благосостояния. За эти годы менялась структура, название, расширялся спектр услуг, но неизменным остаётся милосердие и помощь человеку. Коллектив учреждения с большой ответственностью и знанием своего дела подходит к решению жизненно важных ситуаций наших граждан.

Общая численность населения в Советском городском округе Ставрополя составляет 59,9 тыс. человек. В состав Советского городского округа входит 25 населённых пунктов. Практически третья часть населения района нуждается в посторонней помощи.

Старение человека – сложный биологический процесс, который заключается в постепенном изнашивании и дегенеративных изменениях во всех системах организма. Изучение процессов старения происходит на протяжении многих столетий, выдвигаются различные гипотезы и теории, которые помогли бы в дальнейшем существенно увеличить качество и продолжительность жизни.

Учреждение призвано помогать гражданам – получателям социальных услуг в решении возникших у них социальных проблем и создавать условия для жизнеспособности, сохранения и продления социальной активности и долголетия наших пожилых людей.

Осуществление отдельных видов деятельности, требующих специального разрешения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, производится на основании лицензии.

Учреждение включает в себя 11 структурных подразделений, которые отвечают его предмету и целям деятельности:

- 5 отделений социального обслуживания на дому,
- 1 специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 1 отделение «Хоспис на дому»;
- 1 стационарное отделение временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 1 отделение по работе с семьёй и детьми;
- 1 социально-оздоровительное отделение;
- 1 отделение срочного социального обслуживания.

ГБУСО «Советский КЦСОН» ежегодно согласно утверждённого государственного задания в среднем обслуживает более 6 000 человек, из них в:

- форме социального обслуживания на дому – 743 человека;
- стационарном отделении временного постоянного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов проживает 20 – 30 человек;
- полустационарной форме социального обслуживания – более 5 000 человек.

В XXI веке начинает формироваться и развиваться принципиально новый подход к оказанию помощи – профессиональный. Он приобретает значительные масштабы и даёт начало

новой профессии – социальной работе. С формированием и развитием социальной работы как профессиональной деятельности появляется необходимость научно-теоретического осмысления и изучения её элементов, а именно социального обслуживания.

На Ставрополье Советом при Губернаторе при поддержке Правительства Ставропольского края разработан и утверждён региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ставропольский край)», срок реализации которого составляет 01.01.2019-31.12.2024 гг.

С 2019 года на Ставрополье началось внедрение нового проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. С весны 2020 года данное направление в работе реализуется на базе социально-оздоровительного отделения ГБУСО «Советский КЦСОН».

В рамках реализации пилотного проекта на баланс учреждения в 2019 году поступили автомобили марки «Соболь» в количестве 2 единиц, приобретённые за счёт федеральных и краевых средств для осуществления доставки граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации для прохождения диспансеризации и дополнительных скринингов на выявление неинфекционных заболеваний, а также для прохождения профилактических медицинских осмотров.

Услуги по доставке граждан в медицинские организации предоставляются бесплатно, от места их проживания до медицинской организации и обратно. В 2019 году совершено 46 выездов и перевезено 178 человек, в 2020 году до наступления периода пандемии перевезено 130 человек.

По распоряжению министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края с 2020 года ГБУСО «Советский КЦСОН» вошёл в число пилотных центров по созданию группы дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих когнитивные расстройства. Конечно, учреждением ещё в 2019 году осуществлялись подготовительные мероприятия: подобрано здание с большими просторными кабинетами, проведён текущий ремонт. Специалисты учреждения проходили курсы повышения квалификации, профессиональную переподготовку. Специалисты Благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» проводили и проводят занятия по новому направлению деятельности в системе долговременного ухода за пожилыми гражданами – основам типизации, составлению индивидуальных планов ухода, планов оказания услуг, навыкам правильного ухода за пожилыми гражданами.

ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Все социальные работники работают в автоматизированном комплексе «Учёт клиентов», «Учёт услуг», разработанным «ТМ «Автоматика» (г. Таганрог) и обеспечены персональными планшетными компьютерами на 100%.

С октября 2014 года в учреждении был запущен проект «Автоматизация социального обслуживания». Внедрение проекта шло поэтапно.

Автоматизирован полный цикл учёта основных показателей социального обслуживания: от заявки до формирования регистра получателей социальных услуг. Информационно-техническое обеспечение включает следующие модули: «Онлайн-калькулятор», «Учёт клиентов», «Учёт услуг ЦСО», «Мобильный ввод услуг», «Электронная тетрадь», «Документооборот», «Аналитика», «Электронная анкета».

Модуль «Онлайн-калькулятор» размещён на сайте учреждения и позволяет в режиме реального времени рассчитать стоимость ежемесячного социального обслуживания на дому и отправить заявку на обслуживание в учреждение в электронном виде.

Модуль «Учёт клиентов» обеспечивает:

- ведение личных карточек получателей социальных услуг, состоящих на обслуживании в отделениях социального обслуживания на дому;
- автоматический расчёт условий оплаты (за плату, бесплатно);

- формирование списков получателей социальных услуг по льготным категориям, по возрастному составу;

- получение статистики по условиям оплаты;
- ведение журналов учёта получателей социальных услуг, в том числе:
 - находящихся на учёте;
 - снятых с учёта;
 - принятых на социальное обслуживание за любой период;
 - переведённых из отделения в отделение.

Модуль «Учёт услуг ЦСО» позволяет осуществить автоматический расчёт стоимости услуг, формировать данные об услугах, выполненных получателям социальных услуг, а также анализировать выполнение договорных обязательств.

Модуль «Мобильный ввод услуг» предназначен для автоматизированного ввода услуг в момент оказания услуги на дому у получателя социальных услуг, позволяет снизить бумажную нагрузку на 50%. Социальные работники используют для работы планшетные компьютеры с установленным модулем.

Модуль «Электронная тетрадь» обеспечивает учёт оказанных услуг и товарно-денежных отношений между социальным работником и получателем социальных услуг с подписью получателя социальных услуг на экране планшета. Это позволяет полностью исключить ведение документации социальным работником на бумажном носителе.

Модуль «Аналитика» содержит более 200 индикаторов, позволяющих:

- детально проанализировать основные показатели деятельности и качество работы социальных работников отделений в форме социального обслуживания на дому;
- сравнить показатели со средними значениями как по отделению, так и по учреждению;
- выявить проблемные пункты для оптимизации и повышения эффективности дальнейшей работы.

Модуль «Электронная анкета»:

- предоставляет возможность получить отзыв и оценку качества услуг, определить степень удовлетворённости получателей социальных услуг предоставляемым им социальным обслуживанием;

- является эффективным средством анализа общественного мнения;
- позволяет осуществлять сбор информации, которая в дальнейшем используется для реформирования процедур, исправления ошибок или оптимизации процессов в учреждении.

Введён новый Модуль «Онлайн-дневник», который является дополнительным инструментом контроля для назначения стимулирующих выплат и предназначен для создания атмосферы здоровой конкуренции, побуждения социальных работников к достижению сверхнормативных результатов за счёт добавления элемента соревновательности. Данное предложение позволяет социальным работникам оценить свои результаты, сравнить их с результатами коллег с использованием элементов игрификации и веб-сайт подходов.

ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Доставка маломобильных граждан осуществляется на специализированном транспорте. Кроме этого, пожилым гражданам предоставляется горячее питание. С каждым получателем социальных услуг работает психолог (проводит специальные тренинги), инструктор по лечебной физкультуре (проводит занятия по лечебной физкультуре, процедуры массажа строго по назначению врача), медицинская сестра, культорганизатор, специалист по социальной работе, а при необходимости другие специалисты. Основное время люди пожилого возраста проводят в уютных кабинетах, оборудованных специализированной мебелью и оборудованием. Система долговременного ухода позволяет подобрать индивидуальную программу пребывания для каждого, в зависимости от показаний врача и интересов самого человека. Основной целью внедрения данных технологий станет улучшение качества жизни пожилых граждан, оказание поддержки родственникам и их обучение навыкам ухода.

По разным жизненным дорогам идёт человек и на пороге старости многие остаются один на один со своими жизненными проблемами. У кого-то дети проживают далеко и не могут навещать своих родителей, у кого-то нет контакта с родными и близкими. Вот здесь спешат на помощь неутомимые социальные работники учреждения, у каждого из них на социальном обслуживании находится более 10 получателей социальных услуг. Ежедневная забота о пожилom человеке – купить продукты питания, убрать в доме, помочь по хозяйству, доставить медикаменты, оплатить коммунальные платежи ложится на плечи социальных работников.

Кроме основного перечня услуг, предоставление которых гарантировано каждому получателю, состоящему на социальном обслуживании, граждане пожилого возраста и инвалиды получают дополнительные платные услуги исходя из индивидуальной потребности.

Помимо этого, в форме социального обслуживания на дому применяются технологии «социальное сопровождение», «сопровожаемое проживание инвалидов», «соседская помощь», служба по присмотру и уходу за детьми инвалидами, домашний помощник и другие.

Укрепить здоровье, провести лечение и профилактику заболеваний могут граждане старшего возраста, а также инвалиды старше 18 лет. Все назначения выполняются только после консультации врача терапевта, который ведёт приём на базе учреждения. Для получателей социальных услуг оборудован медицинский кабинет, имеется уютный зал для проведения спортивных и развлекательных мероприятий, зона для чаепития. Оборудован физиокабинет, в котором расположены физиотерапевтические аппараты, кабинет для грязелечения и кабинет для проведения массажа.

ГБУСО «Советский КЦСОН» разработаны и внедрены социально-оздоровительные программы «Шаг к здоровью», «Час здоровья». Пожилые граждане, которые в силу своего заболевания не имеют возможности посещения отделения, получают оздоровительные услуги на дому в соответствии с программой «Санаторий на дому». Также формируются группы здоровья из жителей поселений округа, которые организованно доставляются транспортом учреждения на оздоровительные процедуры, предоставляемые учреждением.

Немаловажной частью является работа различных кружков «Виртуальный туризм», «Современные компьютерные технологии», «Умелые руки», «Добрые советы», «интернет-кружок «Паутинка», где пожилые граждане приобретают и укрепляют творческие способности. Также востребованными и интересными стали клубы по интересам: «Кино путешественников», «Золотой возраст», которые способствуют наполнением особых позитивных эмоций для пожилых людей.

Если человек вышел на заслуженный отдых, это совсем не значит, что он всё знает и не способен чему-то учиться. Для многих пожилых людей – это даже некий стимул в их жизни. И в данном направлении как раз выступает инновационная система образования «Университет третьего возраста» с различными факультетами: «Финансовая грамотность», «Культура и искусство», «Шесть шагов к волонтерству», «Ландшафтный дизайн», «Сад огород», «Медицина» и другие. «Учись, знай, умей» – именно под таким призывом проводят занятия факультеты университета.

По разным причинам пожилые люди состоят на социальном обслуживании. Специалисты стационарного отделения временного (постоянного) пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов учреждения призваны обеспечить условиями проживания, приближёнными к их домашнему проживанию, чтоб проживающие получатели социальных услуг чувствовали себя комфортно и уютно.

Важное значение здесь придаётся не только предоставлению социальных услуг, но и занятости пенсионеров: проводятся концерты, кинофильмы, экскурсии, лекции. Частые гости проживающих – ученики образовательных учреждений округа, сотрудники городской библиотеки, церковные служители, сотрудники МКУК «Зеленокумское городское социально-культурное объединение», Казачий хор и многие другие.

Во всех структурных подразделениях активно развивается «серебряное волонтерство». Весной текущего года проведён Форум «серебряных волонтеров». Были намечены приоритетные направления работы. Грамотами и благодарностями отмечены активисты из числа волонтеров серебряного возраста.

Востребована служба проката реабилитационной техники для граждан, пожилых людей, инвалидов, а также служба проката для детей-инвалидов, созданная при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Ведётся работа по реализации мероприятий, согласно выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, выданной бюро медико-социальной экспертизы.

Учреждением проводится информационная работа не только о текущей деятельности, но и о внедрении системы долговременного ухода для граждан пожилого возраста и инвалидов. Информация публикуется и размещается на официальном сайте учреждения, в социальных сетях учреждения, на портале Советского городского округа, также в районной газете «Панорама нашей жизни». Разрабатываются и распространяются буклеты, памятки, листовки, флаеры. В начале 2020 года были изготовлены и размещены три баннера о системы долговременного ухода.

Когда человек остаётся один на один со своими жизненными ситуациями, как раз в такие моменты его жизни и развиваются основные депрессивные состояния, приводящие к резкому ухудшению здоровья пожилого человека, уменьшению числа социальных контактов, снижению любых видов активности. И основная задача учреждения – не допущение снижения активности жизненного потенциала наших пожилых людей.

Специалисты учреждения уделяют постоянное внимание интеграции граждан пожилого возраста и инвалидов в социальную жизнь и общество. Во всех формах социального обслуживания специалисты Центра подходят к решению задач комплексно, индивидуально привлекая пожилых людей и инвалидов к различным формам общественной активности.

Внедрение проекта позволило получить следующие результаты:

- усовершенствование механизма учёта получателей социальных услуг: сформирована единая база данных, унифицирована служебная документация, сокращены временные затраты на формирование и ведение личных дел получателей социальных услуг;

- обеспечение постоянного контроля за исполнением договорных обязательств перед получателем социальных услуг по видам и объёмам предоставленных услуг, качеством и своевременностью их предоставления;

- создание системы премирования социальных работников с учётом критериев эффективности и качества профессиональной деятельности социального работника. А использование компьютерных планшетов способствует повышению престижа профессии социального работника и качественному предоставлению социальных услуг.

Фотогалерея ГБУСО «Советский КЦСОН»



Укрепление координации и
умственных способностей
человека

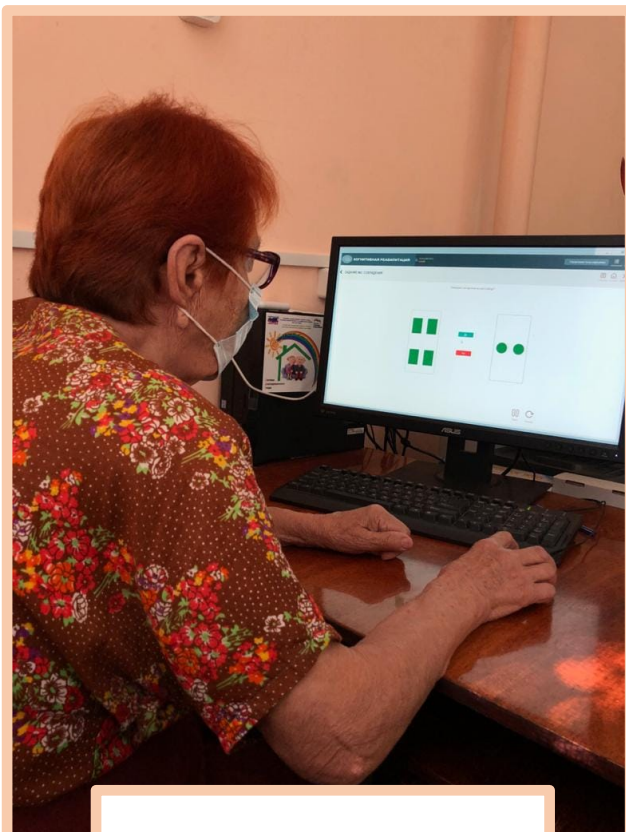


Тренажер для пальцев рук
«Wrist Orthosis»

Занятия адаптивной
физической культурой



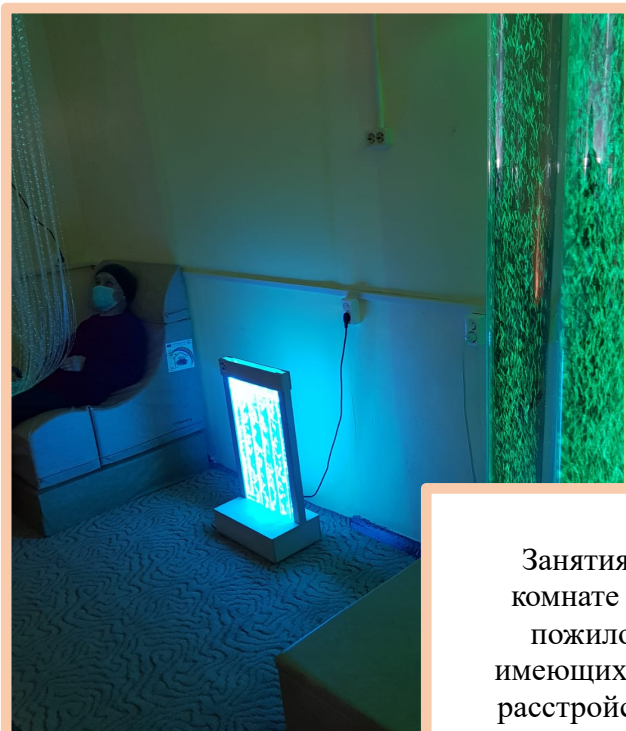
Фотогалерея ГБУСО «Советский КЦСОН»



«Нейроника» – программа когнитивной реабилитации



Перевозка людей старшего поколения, живущих в сельской местности, в медицинские учреждения Советского городского округа



Занятия в сенсорной комнате для граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные расстройства, в группе дневного пребывания

