СИСТЕМНАЯ ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ: ПЕРВЫЕ ЭФФЕКТЫ

Абашеева Елена Борисовна

Директор Государственного учреждения социального обслуживания «Ингодинский комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» Забайкальского края

Кузьминова Татьяна Ивановна

Директор Государственного учреждения социального обслуживания «Черновский комплексный центр социального обслуживания населения «Берегиня» Забайкальского края

В Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 5 февраля 2016 года говорится: «Граждане старшего поколения являются носителями знаний и опыта, вносят существенный вклад в совокупный интеллектуальный потенциал, в социально-экономическое развитие Российской Федерации, стремятся к осуществлению трудовой деятельности, являются создателями значимой части материальных благ, активно участвуют в процессах социального развития, сохраняют и приумножают богатство культуры страны и передают его молодым поколениям, выступают хранителями важнейших духовно-нравственных ценностей и обеспечивают связь и солидарность поколений».

Конституция Российской Федерации и базирующиеся на ее основе федеральные законы, нормативные правовые акты, а также законодательные акты субъектов Российской Федерации не содержат каких-либо норм дискриминации по возрасту. Напротив, законодательство Российской Федерации всемерно стимулирует интеграцию и участие граждан старшего поколения в общественной жизни.

Подготовка Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года обусловлена складывающимися демографическими тенденциями старения населения Российской Федерации и необходимостью определения новых государственных и общественных целей и задач в отношении граждан старшего поколения и общества в целом.

Одна из ключевых задач Стратегии - создание общества для всех возрастов, включая формирование условий для использования знаний, опыта, потенциала граждан старшего поколения, проявления заботы о таких гражданах и оказание им необходимой помощи.

В нашей стране с каждым годом увеличивается продолжительность жизни, соответственно увеличивается количество людей, которые в силу возраста или в силу заболеваний имеют устойчивые функциональные ограничения и нуждаются в длительной посторонней помощи, уходе и сопровождении. В мировой практике, чтобы обеспечить качество жизни таких людей и тех, кто за ними ухаживает, комплексно работает система долговременного ухода. Поэтому, в рамках реализации национального проекта «Демография», в 2018 году Министерством труда и социальной защиты населения РФ, совместно с Министерством здравоохранения РФ, Министерством финансов РФ, Министерством экономического развития РФ и Агентством стратегических инициатив, в нашей стране был разработан и стартовал новый социальный проект под названием «Долговременный уход за пожилыми людьми», целью которого является создание системы долговременной помощи пожилым людям и инвалидам. К 2022 году программа должна охватить все 85 субъектов Российской Федерации. Она призвана в корне поменять систему социальной помощи незащищенным слоям населения. Чтобы реализовать столь масштабную задачу, разработку методологии проекта и обучение специалистов взял на себя Благотворительный фонд «Старость в радость».

Национальный проект «Демография» включает в себя пять федеральных проектов, один из которых – «Старшее поколение», предполагающий создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Долговременный уход - комплексная поддержка граждан пожилого возраста и инвалидов, включающая социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной формах, с привлечением патронажной службы и сиделок, а также семейный уход.

Цель долговременного ухода - обеспечение каждого человека, не полностью справляющегося с самостоятельным уходом, системой поддержки самого высокого качества жизни с максимально возможным уровнем независимости, автономии, участия в деятельности, самореализации и человеческого достоинства.

Основные задачи:

- организация межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания, включая объединение клиентских баз и передачу необходимой информации о состоянии гражданина его родственникам и организациям социальной сферы;

- развитие и поддержка семейного (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (школы родственного ухода, прокат технических средств реабилитации и т.д.);

- информирование населения о системе долговременного ухода.

В систему долговременного ухода входят следующие виды деятельности:

- предоставление социальных услуг и проведение мероприятий по социальному сопровождению (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам);

- предоставление медицинских услуг, в том числе мероприятий по гериатрической и паллиативной помощи, а также мероприятий по медицинской реабилитации;

- создание условий для предоставления мер социальной поддержки, определение реабилитации или абилитации граждан, в том числе составление индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида и предоставление технических средств реабилитации;

- поддержка родственного ухода;

- предоставление иных услуг и мероприятий, установленных нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Целью данных видов деятельности системы долговременного ухода является обеспечение взаимодействия пожилого человека или инвалида с органами и организациями, после его однократного обращения в одну из этих организаций, без постоянного взаимодействия этого человека с каждой из организаций (по принципу «одного окна»).

Основные целевые группы системы долговременного ухода: гериатрические пациенты; паллиативные пациенты; граждане с инвалидностью; граждане с психическими расстройствами, включая больных деменцией; маломобильные пациенты (необратимо и обратимо как результат успешной реабилитации); родственники, осуществляющие уход; граждане, оказывающие надомную помощь нуждающимся.

Система не имеет возрастных ограничений и относится ко всем людям, имеющим те или иные функциональные нарушения, ограничивающие возможности самостоятельного ухода.

Важным принципом выстраивания системы долговременного ухода является сохранение пребывания гражданина в привычной домашней обстановке. В связи с этим приоритетной формой обслуживания является предоставление ухода на дому, в том числе с применением стационарозамещающих технологий и различных форм сопровождения граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности.

Результативность применения системы долговременного ухода за пожилым человеком имеет четыре критерия:

− нормализация физического и психологического состояния человека и построение отношений с отдельными людьми, группами, социальными институтами;

− преодоление получателем социальных услуг кризисной ситуации;

− возможность самостоятельного социального функционирования в окружающей среде с учетом функциональных ограничений;

− умение поддерживать и развивать социально значимые контакты в индивидуальном взаимодействии.

В 2021 году на территории Забайкальского края активно внедряется система долговременного ухода, в данном пилотном проекте задействованы 4 учреждения социальной защиты Забайкальского края. Это комплексная программа поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность самообслуживания. Программа реализуется в рамках регионального проекта «Старшее поколение» и национального проекта «Демография».

Принципами системы долговременного ухода являются признание дефицита самообслуживания одним из критериев нуждаемости, формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг на основе типизации и составление индивидуального плана ухода, учитывающего степень зависимости от посторонней помощи, индивидуальные ресурсы и проблемы получателя социального обслуживания. Система долговременного ухода предполагает сохранение максимально долгого пребывания граждан, имеющих дефицит самообслуживания, в привычной, домашней обстановке, либо - в случае невозможности организовать надлежащий уход дома – в стационарной организации социального обслуживания в условиях, гарантирующих достойное качество жизни. В «Комплексе мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающими сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в стационарной и полустационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку родственного ухода» № ОГ-П12-8359 от 14.12.2017 впервые ставится задача о разработке и внедрения процесса типизации в целях упорядочивания признания граждан нуждающимися в социальном обслуживанию.

В марте 2020 года, в рамках создания системы долговременного ухода, в соответствии с Положением о Министерстве труда и социальной защиты населения Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 декабря 2016 года № 502, на базе ГУСО «Ингодинский комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» Забайкальского края, было создано отделение «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами».

В апреле 2020 года, в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Забайкальского края «Об организации, уполномоченной на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг на территории города Читы и муниципального района «Читинский район» Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами признан уполномоченным органом по признанию нуждаемости в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме по г. Чита и Читинскому району

В рамках развития системы долговременного ухода разработан единый механизм межведомственного взаимодействия, разработан и утвержден «Регламент взаимодействия отделения «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» ГУСО «Ингодинский комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие» Забайкальского края с поставщиками социальных услуг»

Координационный Центр создан с целью координации информационного взаимодействия организаций подведомственных Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края, медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, исполнительных органов государственной власти Забайкальского края, в целях обеспечения эффективного взаимодействия всех участников системы долговременного ухода, осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами исполнительной власти Забайкальского края, подведомственными им организациями, благотворительным фондом помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость», и другими организациями, участвующими в реализации системы долговременного ухода.

Основными направлениями работы Координационного Центра являются:

- координация, сбор и обработка информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе и совершенствовании механизмов их выявления:

- выявление, поддержка и сопровождение граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, в сотрудничестве с медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Забайкальского края, согласно утвержденному порядку;

- информационное взаимодействие между комплексными центрами и организациями, обладающими сведениями о гражданах пожилого возраста и инвалидах для определения нуждаемости и группы ухода;

- формирование и ведение учета граждан, нуждающихся в долговременном уходе, вывяленных в ходе межведомственного взаимодействия;

- обеспечение проведения мониторинга выявленных граждан, отказавшихся от социального обслуживания;

- предоставление в Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края ежемесячных (ежеквартальных, годовых) отчетов о реализации мероприятий системы долговременного ухода.

Уполномоченный орган по признанию нуждаемости занимается:

- обеспечением межведомственного взаимодействия при реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами при признании граждан нуждающимися в долговременном уходе;

- рассмотрением заявления и документов гражданина для признания его нуждающимся в социальном обслуживании;

- определением исходя из акта обследования условий проживания гражданина и оценки зависимости от посторонней помощи индивидуальной потребности рекомендуемых форм, видов, объемов, условий, периодичности и продолжительности предоставления социального обслуживания;

- установлением для граждан рекомендуемого перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг;

- составлением индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

- рассмотрением спорных вопросов и жалоб при предоставлении социального обслуживания.

Организационно-методическое и консультативное сопровождение:

- подготовка и распространение с использованием всех доступных ресурсов справочных материалов (проспектов, буклетов, информационных листовок, флаеров) о возможностях системы долговременного ухода и порядке получения социальных услуг по долговременному уходу;

- организация тематических акций и событий для средств массовой информации, содержащих положительные результаты внедрения системы долговременного ухода.

- организация «горячей линии» по вопросам социального обслуживания, в том числе предоставления долговременного ухода;

- осуществление методического сопровождения, включающего в себя разработку программ, составление графиков обучения и проведения обучения для сотрудников организаций социального обслуживания, в том числе некоммерческих по навыкам ухода в рамках системы долговременного ухода;

- оказание методической помощи в проведении функциональной диагностики по месту оказания социальных услуг;

- контроль качества проведения функциональной диагностики;

- мониторинг проблем, возникающих в процессе организации долговременного ухода.

С первых дней работы специалистами центра налажена работа в рамках межведомственного взаимодействия с медицинскими учреждениями и управляющими компаниями города по предоставлению необходимых документов для признания граждан нуждающимися в посторонней помощи.

В Координационный центр поступают обращения из Железнодорожного, Ингодинского, Центрального и Черновского районов г. Читы, а также сведения о гражданах Читинского района, нуждающихся в социальном обслуживании.

За проработанный период с 01.04.2020 года по 31.12.2020 года специалистами центра принято **654** обращения, из них на социальное обслуживание **- 412**. Имеем возможность рассмотреть динамику обращений с разбивкой по районам:

- Железнодорожный район 54 обращения (13,1%)

- Ингодинский район 58 обращений (14 %)

- Центральный район 168 обращений (40,8%)

- Черновский район 68 обращений (16,5%)

- Читинский район 64 обращения (15,6%)

Признаны нуждающимися в форме социального обслуживания на дому по городу Чите и Читинскому району **195** граждан.

С разбивкой по районам имеем следующие сравнительные данные:

- Железнодорожный район 33 человека (16,9%)

- Ингодинский район 33 человека (16,9%)

- Центральный район 59 человек (30,3%)

- Черновский район 41 человек (21%)

- Читинский район 29 человек (14,9%)

Признаны нуждающимися в полустационарной форме социального обслуживания – 37 граждан, из них:

Ингодинский район – 5 (13,5%)

Центральный район – 5 (13,5%)

Черновский район – 27 (73%)

В процессе определения объема необходимой помощи, позволяющей компенсировать стойкие ограничения жизнедеятельности потенциальному получателю долговременного ухода, в зависимости от степени данных ограничений участвуют все граждане, которые признаются нуждающимися в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания. Отметим, что наибольшую долю граждан составляют получатели услуг, имеющие третью, четвёртую и пятую группу нуждаемости, то есть имеющие значительное или сильное снижение способности к самообслуживанию, либо полностью утратили способность осуществлять основные жизненные функции и возможность передвигаться.

СДУ ориентирована на три целевые группы:

* нуждающиеся инвалиды;
* нуждающиеся, неизлечимо больные ;
* пенсионеры по возрасту.

Прежде всего - это неформальный уход, постоянное сопровождение всеми участниками процесса: родственниками, социальными и медицинскими учреждениями, применение Школ родственного ухода, образование приемных семей. Это родственный уход, соседский, волонтерский…. Помощь должна быть всесторонней, приближена к домашней, привычной комфортной обстановке. Школы ухода являются неотъемлемой частью системы долговременного ухода. Их работа призвана облегчить бремя ухода родственникам и иным лицам, осуществляемым уход. Функционирование школ направлено на развитие надомного ухода и поддержку семей. Мы активизировали работу Школы родственного ухода, в которой любой человек, а не только родственник, может научиться правильно ухаживать за нуждающимся в помощи. Школа организована на базе пункта проката технических средств реабилитации, чтобы человеку сразу показали, как пользоваться оборудованием. Специалисты и социальные работники ведут постоянную работу с родственниками по организации семейного ухода. Уже несколько семей прошли такое консультирование. Работает пункт проката технических средств реабилитации для людей с инвалидностью. Многие пользуются такими средствами. Изделия выдаются бесплатно на определенный период, с возможностью продления.

Правильный уход позволяет улучшить качество жизни, что приводит к уменьшению клинических проявлений основных заболеваний. Целесообразность применения таких практик показывает, что полученные знания по обучению практическим навыкам общего ухода оказывают реальную помощь в поддержании благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает пожилой тяжелобольной гражданин. Такие мероприятия являются одним из элементов системы долговременного ухода .

Мобильная бригада – форма оказания медицинской помощи и (или) предоставления социальных услуг по месту проживания гражданина с целью сохранения ему привычных комфортных условий. В состав Мобильный бригады могут быть включены как работники организаций, оказывающие медицинскую помощь, так и предоставляющих социальные услуги.

Социальный патронаж – регулярные плановые надомные посещения персоналом организаций социального обслуживания получателей услуг СДУ, в соответствии с утвержденной программой ИППСУ.

*Приемная семья –* еще одна из стационарозамещающих технологии социального обслуживания в рамках неформального ухода. Приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов – это форма оказания социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам путем организации совместного проживания и ведения общего хозяйства лица, нуждающегося в социальных услугах, и лица, изъявившего желание организовать приемную семью, на основании договора об организации приемной семьи с выплатой ежемесячного денежного вознаграждения лицу, организовавшему приемную семью.

Создание приемных семей позволяет:

* решить ряд социальных проблем, с которыми сталкиваются граждане пожилого возраста и инвалиды;
* поддержать традиции семейной заботы о старшем поколении;
* наладить связь поколений, поднять статус пожилых людей в семье и обществе в целом.

И конечно же формальный уход, оказываемый работниками организаций социального обслуживания,  задействованных в предоставлении услуг в рамках долговременного ухода*.*

Одним из организационных элементов СДУ является подготовка кадров. Все новые, да и старые, сотрудники проходят специальную подготовку: учатся правильно укладывать пациента, кормить, проводить гигиенические процедуры, так, чтобы сохранять достоинство человека, зависящего от помощи других людей. При этом, многие техники, которые показывают сотрудникам, призваны снизить и нагрузку на самих ухаживающих. Семинары и тренинги для новых и старых сотрудников по уходу проводят региональные тренеры, подготовленные Школой тренеров БФ “Старость в радость”. Организовано вебинарное обучение и проведено тестирование по Типизации - 59 сотрудников из 12 центров социального обслуживания Забайкальского края.

Обучены дистанционно в рамках системы долговременного ухода - **57 человек** из 3 учреждений социального обслуживания Забайкальского края, очно обучены - 11 сотрудников из двух учреждений социального обслуживания Забайкальского края.

Еженедельно сотрудники отделения присутствуют на методических встречах фонда «Старость в радость» по вопросам типизации и составлению ИПУ, участвуют в обсуждении спорных вопросов. Прослушаны лекции специалистов Джоинт-Эшель. Получены данные учреждений, участвующих в пилотном проекте по системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края, по проведённой типизации.

За период реализации пилотного проекта сотрудниками центров осуществлено **267** выездов на акты обследования жилищно-бытовых условий проживания граждан, **6** экстренных выездов на момент нахождения граждан в опасной жизненной ситуации.

Разработано **469** индивидуальных программ предоставления социальных услуг, из них:

- форме социального обслуживания на дому – **195**

- в полустационарной форме – **37**

- по окончании срока действия или изменения нуждаемости – **237**.

Основными результатами участия в пилотном проекте по системе долговременного ухода для граждан старшего поколения можно назвать:

* аккумулирование информации о нуждающихся в долговременном уходе забайкальцах, даже за небольшой срок работы центра позволило перестроить работу социальных учреждений и, главное, сделать услуги для населения более доступными.
* межведомственное взаимодействие с управляющими компаниями, поликлиниками и муниципалитетами. А это значит, что человек, обратившись в Координационный центр за помощью, реально ее получает, не выходя из дома. Специалисты полностью собирают пакет документов для того, чтобы признать нуждающимся в социальном обслуживании, принять человека на социальное обслуживание.
* улучшение качества жизни граждан старшего поколения, эффективное использование их потенциала и активное участие в жизни общества является приоритетным направлением деятельности учреждения для граждан старшего поколения в дневное время.
* профессиональная подготовка кадров;
* новый подход к уходу за маломобильными гражданами направлен на максимальную активизацию людей;
* развитие технологий семейного (родственного) ухода, дооснащение пунктов проката технических средств реабилитации. При каждом пункте проката в пилотных учреждениях открыта  Школа родственного ухода.