

Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами

**Сидоренко
Елена Александровна**

**старший методист отделения развития
социальных технологий**

***КГКУ «Ресурсно-методический центр
системы социальной защиты населения»***



Национальный проект «Демография»

СРОК РЕАЛИЗАЦИИ: 01.01.2019 – 31.12.2024.

ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

1. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.
2. Увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 на одну женщину.
3. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.
4. Увеличение до 55% доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом.

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ:

- Финансовая поддержка семей при рождении детей
- Содействие занятости женщин — создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет
- Старшее поколение
- Укрепление общественного здоровья
- Спорт — норма жизни

Федеральный проект
«СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ»
Национального проекта
«ДЕМОГРАФИЯ»



Федеральный проект «Старшее поколение»

ЦЕЛЬ: увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

ЗАДАЧИ:

1. Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни.
2. Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.
3. Содействие приведению в субъектах Российской Федерации учреждений социального обслуживания в надлежащее состояние, а также ликвидации очередей в них.
4. Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста.

Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – СДУ) – 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:

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.

Задачи:

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

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

информирование населения о системе долговременного ухода;

выявление граждан, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг.

Целевые группы СДУ:



- ✓ 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.

В СДУ входят следующие виды деятельности:

предоставление социальных услуг и проведение мероприятий по социальному сопровождению;

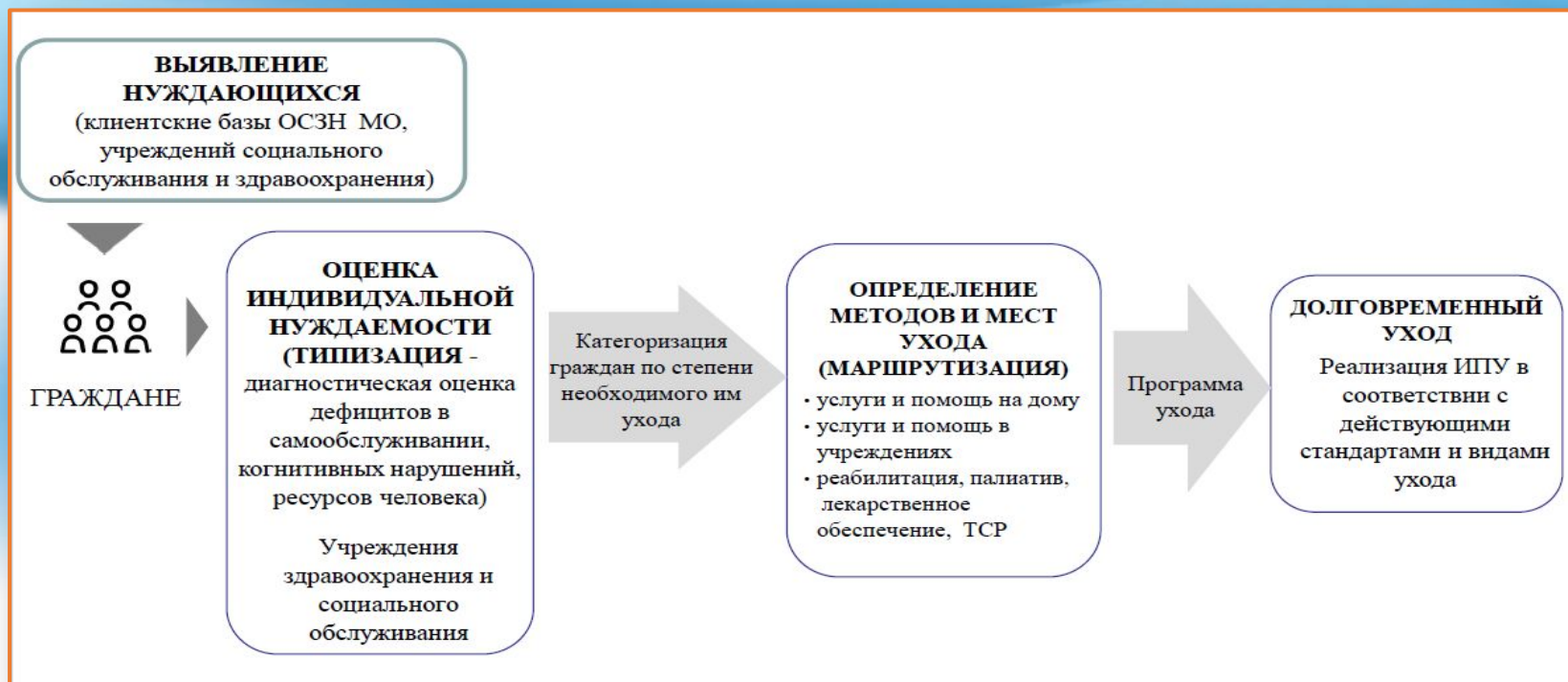
предоставление медицинских услуг, в том числе мероприятий по гериатрической и паллиативной помощи, а также мероприятий по медицинской реабилитации;

создание условий для предоставления мер социальной поддержки, определение реабилитации или абилитации граждан;

поддержка родственного ухода;

предоставление иных услуг и мероприятий, установленных нормативными правовыми актами субъектов РФ.

Структура СДУ



Работа СДУ состоит из четырех этапов:

I этап – выявление граждан, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг – это поиск людей, которые раньше не попадали в поле зрения органов социальной защиты.

- ✓ проведение информационных кампаний;
- ✓ обеспечение доступности передачи информации о гражданах пожилого возраста и инвалидах, нуждающихся в долговременном уходе;
- ✓ организация информационного взаимодействия;
- ✓ проведение опросов или анкетирования.

II этап – типизация, формирование групп получателей социальных услуг в зависимости от их способности к самообслуживанию и нуждаемости в постороннем сопровождении – от краткой помощи в быту до стационарного ухода.



Типизация проводится после поступления заявления от гражданина, впервые обратившегося за получением социального обслуживания.

В части оценки функционального статуса учитывается:

- способность к самообслуживанию (приготовление и прием пищи, принятие лекарств);
- способность к самостоятельному передвижению (ходьба, использование кресла-каталки);
- способность к личной гигиене (купание, умывание);
- способность к использованию туалета (дойти, оправиться);
- способность контроля функции тазовых органов (мочеиспускание и дефекации).

В части оценки когнитивного статуса учитывается:

- способность ориентации во времени (утро, ночь) и окружающего пространства (дом, квартира, больница, учреждение социального обслуживания);
- способность к общению (отвечает на вопросы, обсуждает новости);
- способность контролировать свое поведение (не агрессивен, ведет себя адекватно, контактен).

Проведение оценки осуществляется специалистами медицинских учреждений и учреждений социального обслуживания, прошедших специальную подготовку (повышение квалификации по специализированной образовательной программе для мультидисциплинарных коллективов по долговременному уходу).

III этап – маршрутизация, заключается в определении методов ухода и мест его оказания, на основе выявленных по результатам типизации потребностей.



IV этап – долговременный уход, заключается в реализации индивидуального плана ухода в соответствии с действующими стандартами и видами ухода.

Стандартизация позволяет обеспечить единый уровень обслуживания вне зависимости от социального статуса гражданина и географии его положения, и создает реальную базу для оценки потребности в персонале, вовлеченном в СДУ, и необходимом медицинском и реабилитационном оборудовании.

«Школа родственного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами»



Цель: получение знаний и приобретение практических навыков по уходу за гражданами с ограниченными функциональными возможностями (инвалидами, гражданами пожилого возраста) для повышения качества их жизни.

Задачи:

- ✓ информирование родственников и других лиц, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами, о видах и формах социальной помощи, об особенностях проблем здоровья и питания, о методах контроля за изменением состояния здоровья;
- ✓ обучение родственников и других лиц, осуществляющих уход за инвалидами, гражданами пожилого возраста на дому, методам и практикам ухода и дезинфекции, когнитивного тренинга и профилактики деменции;
- ✓ консультирование по получению социальной помощи, использованию технических средств реабилитации.

**Модули
подготовки**

принципы организации и осуществления общего ухода; обустройство быта, перемещение и транспортировка граждан;

методы дезинфекции; гигиена кожи, уход за глазами, ушами, полостью рта, профилактика пролежней;

питание, лечебная физкультура для пожилых граждан;

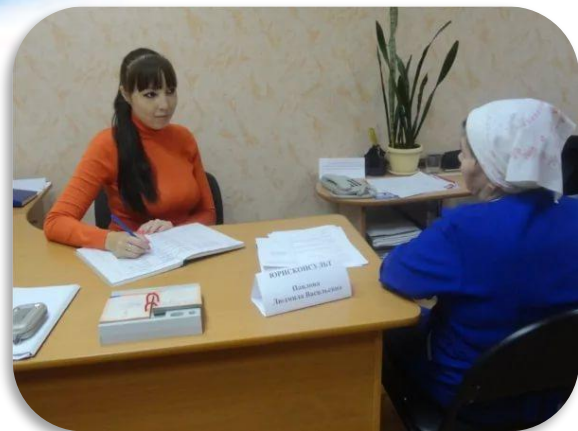
методы контроля за состоянием здоровья граждан и простые медицинские манипуляции; профилактика старческой деменции.

«Мобильная бригада»

Предназначена для работы в сельских населенных пунктах

Основные направления работы

Оказание консультативной помощи и информирование по различным социальным вопросам



Помощь в оформлении документов для постановки на социальное обслуживание



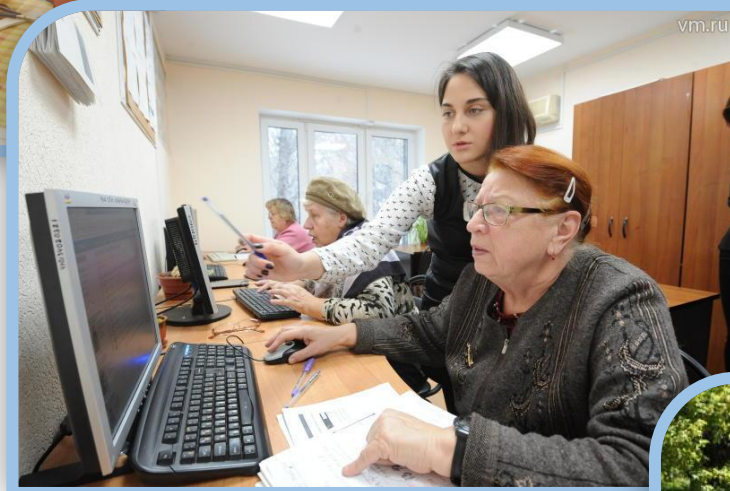
Оказание экстренной помощи и разовых социальных услуг



Дневная занятость граждан пожилого возраста и инвалидов

Формы дневной занятости граждан пожилого возраста и инвалидов:

- ✓ клубы по интересам;
- ✓ занятия в тренажерных залах;
- ✓ компьютерные классы;
- ✓ группы психологической разгрузки



Идея реализации практик – обеспечить привлечение граждан к активному социальному взаимодействию, не прибегая к помещению их в стационары.



Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации

Технические средства реабилитации инвалидов – это устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

К техническим средствам реабилитации относятся:

- ✓ специальные средства для самообслуживания;
- ✓ специальные средства для ухода;
- ✓ специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- ✓ специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- ✓ протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- ✓ специальное тренажёрное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.

