

Государственное бюджетное
учреждение
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР СИСТЕМЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»



Современная социальная политика в отношении пожилых людей и инвалидов в Российской Федерации

Нормативно-правовые акты РФ в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения

Преподаватель: Степанова Наталья Ивановна, к.ф.н., доцент



Отношение к пожилым и инвалидам – это важнейший показатель зрелости общества, его консолидации и жизнеспособности



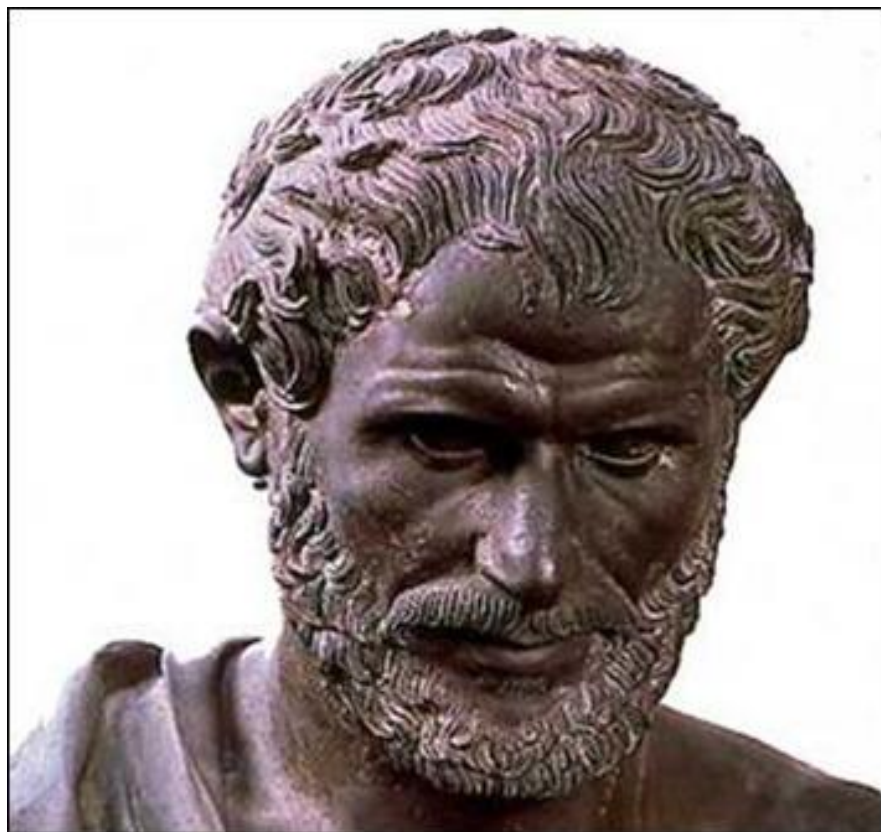
В. Шайхетдинов



Л.П. Баранов



Социальная политика в отношении пожилых людей и инвалидов



**«Государство создается не ради
того только, чтобы жить, но
преимущественно для того,
чтобы жить счастливо...»**

Аристотель



Функции государства в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов

- создание эффективной системы, обеспечивающей гражданам пожилого возраста и инвалидам условия для реализации своих потребностей с учетом принятой в обществе системы ценностей, приоритетов, возможностей.





Социальная политика в отношении лиц старшего поколения и инвалидов

– часть внутренней политики государства, имеющая адресную законодательную основу, представленная в рамках документов стратегического планирования развития страны, социальных программах, практической деятельности, и рассматривающая отношения в обществе в интересах и через потребности данных категорий населения





Социальная политика

- Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, оказывается государственная поддержка инвалидам и пожилым гражданам, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты (ст. 7 Конституции РФ). Каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом (ст. 39).



Цель социальной политики

- обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации и их социальная защита
- повышение качества жизнедеятельности населения, реализация законодательно закрепленных прав и свобод человека и гражданина, смягчение уровня социальной напряженности в обществе и повышение роли государства в мире



Уровни социальной политики

Межгосударственный
(интернациональный)

В рамках государства

федеральный



региональный



муниципальный



Принципы социальной политики в отношении лиц старшего поколения и инвалидов

- Принцип социальной справедливости
- Принцип индивидуальной социальной ответственности
- Принцип социального партнерства
- Принцип социальных гарантий
- Принцип общественного контроля, экспертизы
- Кроме того, принципы социальной компенсации, гуманизма, демократии, преемственности, сбалансированности и др.



Конвенция о правах инвалидов

- Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 года. Российская Федерация ратифицировала конвенцию в 2012 году.



КОНВЕНЦИЯ
ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ



Субъекты разработки и реализации социальной политики в отношении инвалидов и пожилых

- Органы государственной власти
- Общественные объединения
- Организации
- Политические партии
- Благотворительные фонды
- Граждане, поддерживающие интересы данной категории населения
- Иные субъекты



Граждане должны иметь ВОЗМОЖНОСТЬ:

- на законодательное закрепление равенства прав и свобод, преодоление всех форм дискриминации, в частности, по возрасту, состоянию здоровья;
- эффективное обеспечение качественной, доступной медицинской помощью, мерами социальной защиты, доступа к культурному наследию, занятию спортом и др.;
- создание условий для занятия посильной трудовой, социальной деятельностью для повышения благосостояния и включения в систему социально-профессиональных отношений;
- сохранение ключевого права свободы, независимости при определении личной жизненной траектории, сохранения персональной ответственности за принятые решения;
- участие в различных сферах в жизни общества, принятие участия в экономической, социальной и культурной деятельности;
- выстраивание отношений в обществе между социальными группами, государственными структурами и гражданами пожилого возраста, инвалидами при условии эффективного диалога, социального партнерства, продуктивного взаимодействия;
- обеспечение безопасных условий жизнедеятельности



Объекты социальной политики в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов

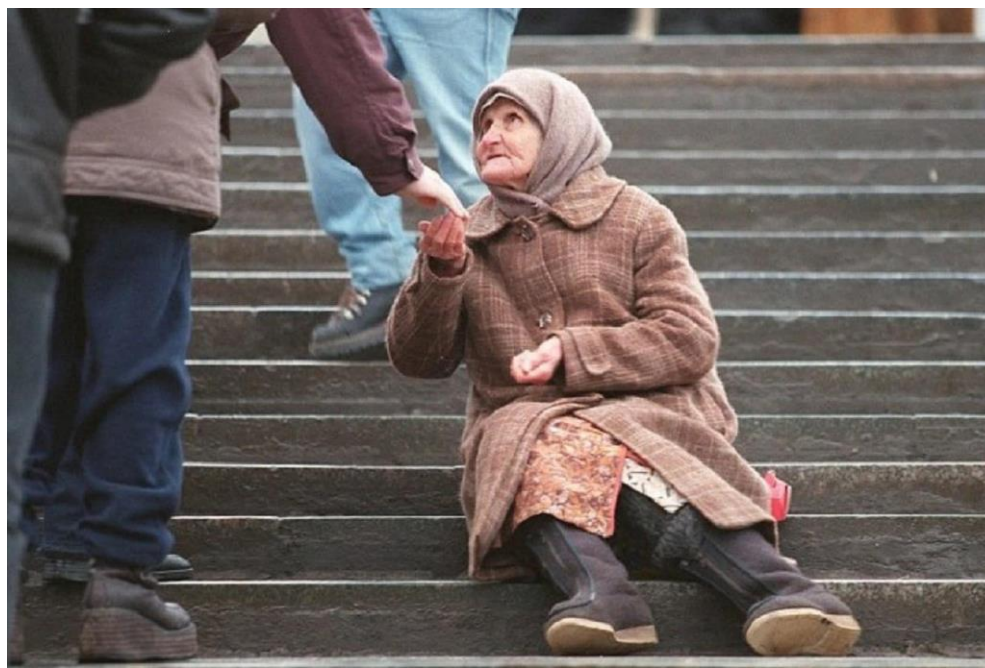
- В широком смысле: все граждане, имеющие соответствующий социально-правовой статус, и проблемы, и возможные риски, с которыми они могут столкнуться
- Граждане, не способные в силу определенных причин обеспечить себе достойный уровень жизни





Бедность

- представляет собой состояние материальной необеспеченности, невозможности удовлетворить основные потребности человека
- рассматривается как основной социальный индикатор, определяющий уровень социально-экономического развития страны





Задачи социальной политики в отношении граждан пожилого возраста, инвалидов

- гарантировать гражданам пожилого возраста и инвалидам право на независимую жизнь и полную интеграцию в обществе;
- признавать необходимость государственного участия на всех этапах формирования и реализации политики в отношении данных категорий населения;
- минимизировать последствия наступления социального риска для гражданина, семьи;
- осуществлять разработку и реализацию социальной политики с участием мнения самих граждан;
- повышать эффективность деятельности системы социальной защиты населения;
- активно развивать идею социальной взаимопомощи в решении проблем инвалида, пожилого человека;
- осуществлять научно-исследовательскую деятельность в области внедрения в практику наиболее эффективных форм и методов социальной работы;
- реализовывать информационную политику в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов;
- развивать систему содействия гражданам старшего возраста и с ограниченными возможностями здоровья через работу социально ориентированных некоммерческих организаций;
- организовать непрерывный процесс оценки эффективности предоставления социальных услуг и независимую оценку качества работы специалистов.



Нормативно-правовые акты РФ в сфере социального обслуживания и социальной защиты населения

- В сфере регулирования правоотношений по защите прав инвалидов важным событием стала ратификация Российской Федерацией в 2012 году Конвенции «О правах инвалидов», **изменившей само понимание инвалидности, согласно которому человек является инвалидом не только в силу имеющихся у него ограничений, но и по причине наличия социальных и технических барьеров, которые существуют в обществе**



Нормативные правовые акты

- Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
- Федеральный закон от 15.12.2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»
- Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»



Законы, регулирующие правовое положение определенных групп инвалидов

- Закон РФ от 15.05.1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»
- Закон РФ от 12.02.1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей»
- Федеральный закон от 12.01.1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»
- Федеральный закон от 26.11.1998 г. № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»



Подзаконные правовые акты Правительства РФ, министерств и ведомств в сферах пенсионного обеспечения, социальной защиты и др.

- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 13.02.2018 г. № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005г. № 2347-р»
- Указ Президента Российской Федерации от 02.10.1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 18.09.2024 г. № 466н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации»
- Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»



- **Социальное обслуживание граждан** - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам (442-ФЗ)
- **Социальная защита инвалидов** - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества (181-ФЗ)

Государственное бюджетное
учреждение
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР СИСТЕМЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»



Основы системы долговременного ухода в Российской Федерации



Преподаватель: Степанова Наталья Ивановна, к.ф.н., доцент



История развития долговременного ухода в РФ

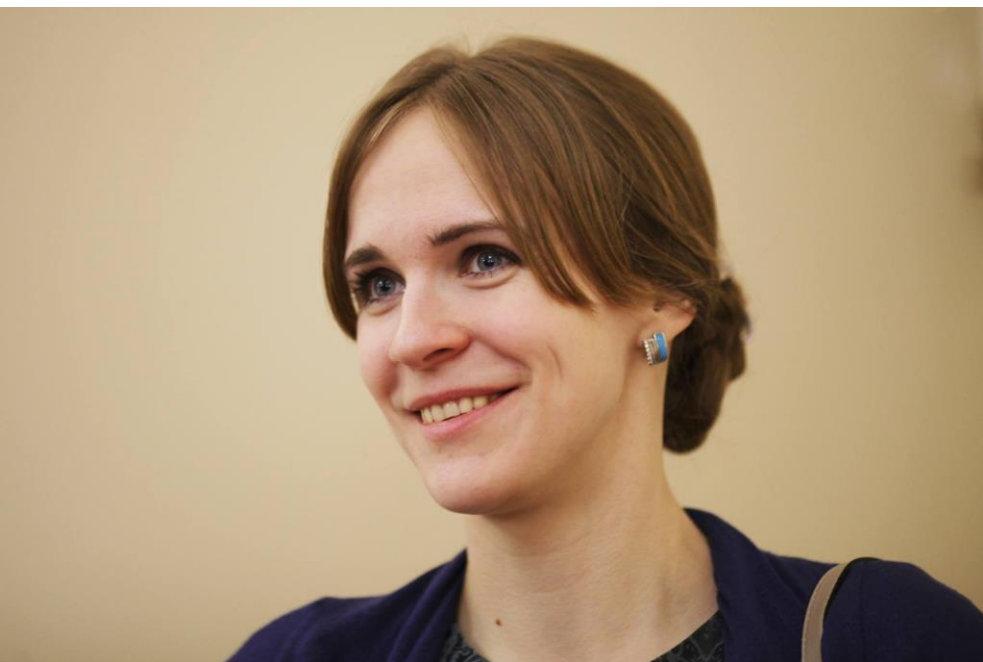
- 2017 г. Встреча представителей НКО с Президентом в Петрозаводске: поручение Президента; комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами
- 2018 г. Пилотный проект (первый год): 6 регионов; включение в состав федеральной программы «Старшее поколение» национального проекта «Демография»
- 2019 г. Пилотный проект (второй год): 12 регионов
- 2020 г. Пилотный проект (третий год): 18 регионов
- 2021 г. Пилотный проект (четвертый год): 24 региона: приказ Минтруда России от 29.09.2020 № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе»
- 2022 г. Пилотный проект (пятый год): 34 региона: приказ Минтруда России от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»
- 2023 г. Пилотный проект (шестой год): 34 региона: приказ Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»
- 2024 г. Все регионы РФ. Приказ Минтруда России от 27.12.2023 № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»
- 2025 г. Приказ Минтруда России от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»



Сделать жизнь стариков одушевленной – инициатива Президента Российской Федерации



- Правительством РФ в декабре 2017 года утвержден Комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающие сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной формах с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода



- *«Мы создадим систему, в рамках которой будет оказываться комплексная, сбалансированная поддержка всех пожилых людей и инвалидов. Речь идёт о том, чтобы каждый из этой категории человек имел возможность жить полноценной жизнью. Нужно собрать все меры поддержки воедино и дать человеку право выбора, не решая за него, в чём он нуждается», — так о необходимости развития системы долговременной помощи заявила*

**Елизавета Олескина, директор
Благотворительного фонда
«Старость в радость»**



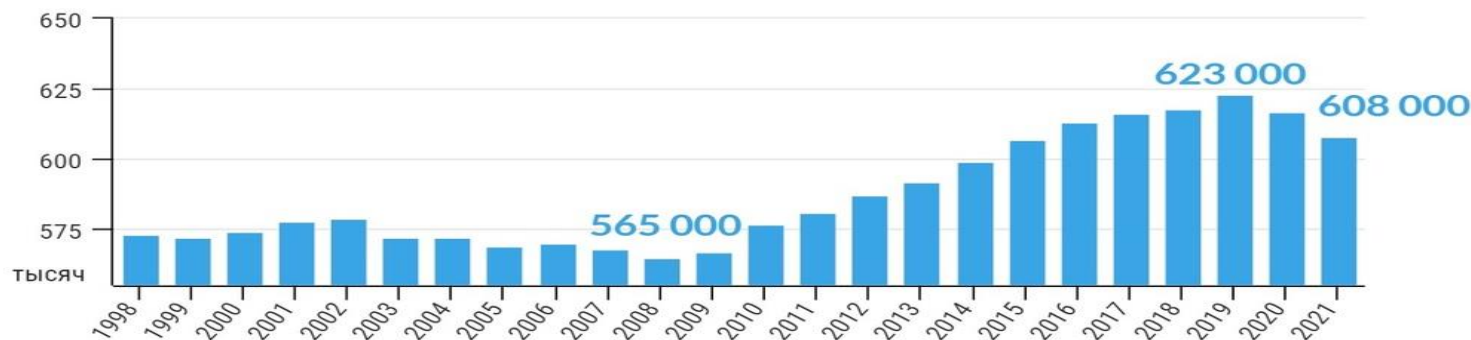
Актуальность внедрения СДУ за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании

- В Оренбургской области за последние десять лет численность граждан, достигших пенсионного возраста, увеличилась в 1,2 раза и сегодня составляет более 490,1 тысячи. Практически в 2 раза увеличилось количество долгожителей – 146 человек перешагнули 100-летний рубеж.
- Основная задача сегодня – активная интеграция пожилых людей в жизнь общества. Ежегодный комплексный мониторинг социально-экономического положения показывает, что только 23 процента пожилых людей проживают в семьях, а 15 процентов – совершенно одинокие люди.



Численность пенсионеров в Оренбургской области на 2024 год составила 576 тыс. человек. Изменение по сравнению с предыдущим годом составило -12 тыс. чел. (На 2023 год – 588 тыс.чел.)

Количество пенсионеров в Оренбургской области 1998-2021 гг



* По данным сайта Росстата

(в зависимости от представленных сведений брались данные на 1 января, 1 июля или 31 декабря)



Средняя продолжительность жизни в России по данным Росстата – 72 года.

Доля жителей старше трудоспособного возраста составляет:

- 25,1 процента от общей численности населения Оренбургской области
- и более 45 процентов от численности трудоспособного населения.

Таким образом, Оренбургская область характеризуется «постарением» населения.





Долговременная помощь предусматривает:

- Формирование единого комплексного и непрерывного механизма оказания медицинской и социальной помощи
- Введение единых межведомственных стандартов качества
- Организация системы контроля качества услуг
- Определение и контроль государственных и частных финансовых источников
- Строительство новых дневных стационаров для пожилых людей по типу детского сада для стариков
- Финансовая и социальная поддержка семьям, самостоятельно осуществляющим долгосрочный уход
- Обучение и переподготовка работников
- Улучшение инфраструктуры, реконструкция и капитальный ремонт существующих учреждений соответствующей направленности



Проблемы в организации долговременной помощи

- Взаимодействие между различными ведомствами
- Способы выявления граждан





Система долговременного ухода

- Повышение качества жизни вне зависимости от тяжести заболеваний, проявляющихся симптомов и прогнозов
- Не имеет возрастных ограничений
- Выбор правильного способа долгосрочного ухода





Согласно ВОЗ, долговременный уход:

«система мероприятий, которые осуществляются неформальными помощниками (членами семьи, друзьями и/или соседями), ухаживающими за больными, и/или работниками здравоохранения и социальных служб, и направлены на то, чтобы обеспечить человеку с ограниченными возможностями в отношении ухода за собой как можно более высокое качество жизни в соответствии с его/ее предпочтениями, сохраняя при этом в возможно большей степени его / ее самостоятельность, независимость, способность участвовать в происходящем, самореализацию и человеческое достоинство»



Здоровое старение

– это естественное старение, при котором сохраняется достаточный уровень функциональных возможностей организма для поддержания высокого качества жизни. Здоровое старение означает не отсутствие болезней, а хороший уровень функциональности при их наличии. Оно тесно взаимосвязано с понятием «функциональное долголетие».





Долговременный уход

это комплекс мероприятий, включающий уход, сопровождение, реабилитацию, социализацию, психологическую поддержку и другие виды помощи, позволяющие компенсировать ограничения, сохранить качество жизни человека.

СДУ – это система, при которой каждый пожилой человек, или человек, который из-за болезни или травмы зависит от посторонней помощи, гарантированно получает максимально возможное при его ограничениях жизнедеятельности качество жизни, автономность, право выбора и возможность самореализации.



СДУ включает:

- Медицинскую помощь
- Помощь в реабилитации (абилитации), если она возможна
- Необходимые лекарства, средства гигиены, подходящие технические средства, такие как коляска, специальная кровать, ходунки и т.д.
- Помощь в быту
- Необходимый уход и помощь в соблюдении гигиены
- Возможности социализации, поддержания социальных связей, образования, профессиональной реализации, занятости, полноценного отдыха и досуга
- Возможность оставаться дома, а не переезжать в интернат, а если переезжать, то по желанию, а не по необходимости



Основные проблемы осуществления долговременного ухода в РФ, выявленные в ходе пилотных проектов

- Отсутствие системы прогнозирования потребностей в уходе
- Отсутствие единых принципов оценки состояния людей, нуждающихся в уходе
- Отсутствие единых стандартов осуществления ухода
- Межведомственная разобщенность
- Отсутствие простого доступа к информации
- Недостаточность стандартных протоколов взаимодействия и коммуникации
- Отсутствие единых стандартов контроля процесса и результатов ухода
- Несбалансированность количества разных типов учреждений, обеспечивающих уход
- Острый дефицит кадров для обеспечения ухода
- Отсутствие системы поддержки родственников, осуществляющих уход
- Недостаточная информированность семей, задействованных в уходе, о возможности получения помощи



Проблемы системы прогнозирования потребностей в долговременном уходе

- заявительный характер помощи, из-за чего в социальные учреждения реально обращается только часть людей, нуждающихся в помощи;
- отсутствие достаточной и качественной информации об оказываемой социальной помощи;
- общие социальные тренды, среди которых изменение психологии людей, предъявляющих более высокие требования к инфраструктуре социальных и медицинских учреждений и в целом системе помощи;
- увеличение количества людей, желающих получать современную квалифицированную помощь, оставаясь у себя дома.

В результате значительное количество граждан, нуждающихся в долговременном уходе, остаются вне зоны действия системы, а сама система социальной защиты оказывается не готова к новым вызовам, обусловленным изменяющимися демографической и социальной ситуациями



Почему это важно!

- В марте 2022 года, по данным компании McKinsey, насчитывалось более 36 млн. пенсионеров, 12 млн. инвалидов. Только по официальным данным, 4 млн. нуждаются в постороннем уходе. 2,5 млн. не зарегистрированы в органах соцзащиты и не получают официальной помощи. Из них 250 тыс. прикованы к постели.
- Достойное качество жизни для пожилого человека или человека с ограничениями жизнедеятельности не должно зависеть от его материального и семейного положения, социального статуса, наличия в регионе благотворительной организации или волонтеров-активистов. А уход за пожилыми или тяжелобольными людьми не должен вырывать из социальной жизни их близких. Возможность поддерживать хорошее самочувствие и адекватную активность должна быть гарантирована на профессиональном и системном уровне.
- Целевая аудитория СДУ: люди, нуждающиеся в уходе; люди, осуществляющие уход



Участники инфраструктуры СДУ в регионе

- Организации, **НЕ** являющиеся поставщиками социальных услуг
- Организации, **ЯВЛЯЮЩИЕСЯ** поставщиками социальных услуг



Организации, НЕ являющиеся поставщиками социальных услуг

ЭТО БАЗА ДЛЯ:

➤ Регионального координационного центра (РКЦ)

- информационно-аналитическое обеспечение СДУ в регионе

➤ Территориальных координационных центров (ТКЦ)

- обеспечение функционирования СДУ в одном или нескольких муниципальных образований
- оценка нуждаемости и определение индивидуальной потребности в уходе



Организации, являющиеся поставщиками социальных услуг

Это база для:

- ✓ Пунктов проката ТСР
- ✓ Школ ухода
- ✓ Центров дневного пребывания

предоставление услуг в соответствии с ФЗ № 442



Основные этапы СДУ

1. Выявление. Это процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в орган государственной власти субъекта РФ в сфере социального обслуживания граждан или в РКЦ. Или ТКЦ (Проактивный принцип)
2. Признание нуждаемости в социальном обслуживании, в т.ч. в социальных услугах по уходу
3. Предоставление социальных услуг по уходу и социальное сопровождение



Основные положения системы долговременного ухода

Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно - модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), разработана в целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся: ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, утрата социальных связей, депрессии и одиночество, и с 1 января 2025 года реализуется в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Семья»



Основные понятия:

- **долговременный уход** – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 декабря 2024 года № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и

инвалидами, нуждающимися в уходе»





Внедрение СДУ осуществляется на основании

- ФЗ от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
- ФЗ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- ФЗ от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Закон РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-І «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
- ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и др.



В систему долговременного ухода

- Включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими расстройствами.
- Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участниками Великой Отечественной войны, инвалиды из числа участников специальной военной операции



В модели используются следующие понятия

- **Система долговременного ухода** – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии
- **уход** – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений



Основные понятия

- **социальный пакет долговременного ухода** - гарантированный перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу





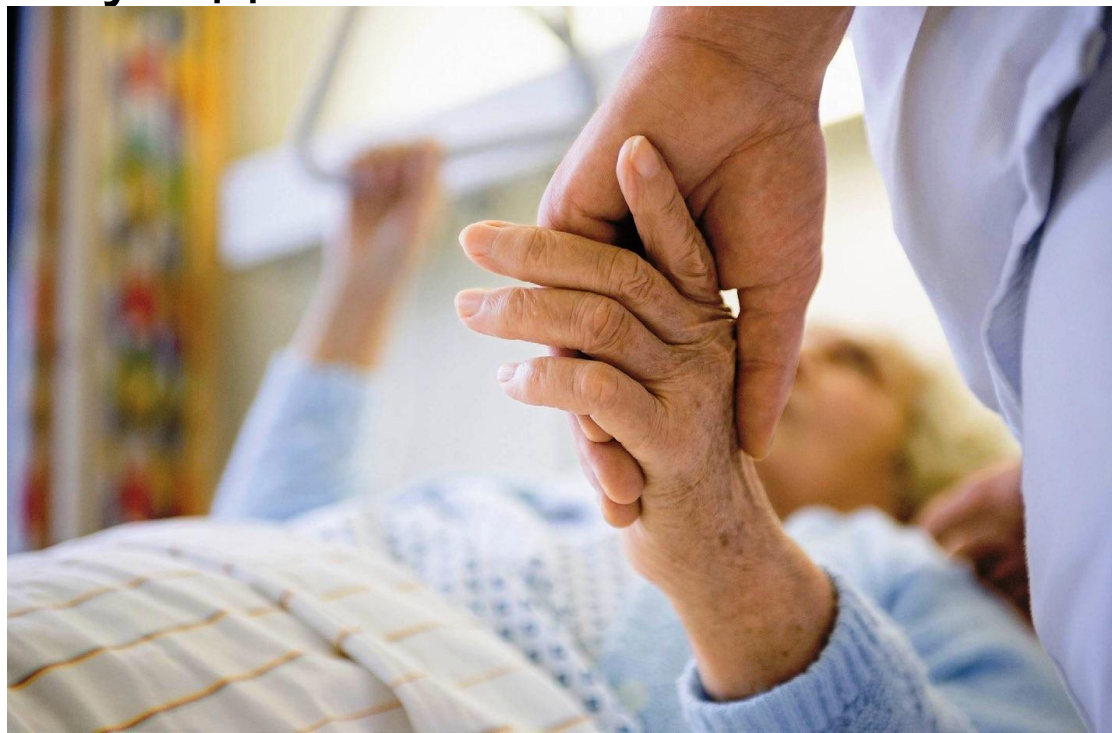
Основные понятия

- **граждане, нуждающиеся в уходе**, - лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности
- **граждане, осуществляющие уход**, - лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей



Цель системы долговременного ухода

- обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход





Задачи по внедрению системы долговременного ухода

- 1) совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;
- 2) совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе и в социальных услугах по уходу;
- 3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;
- 4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода;
- 5) организация поддержки содействия гражданам, осуществляющим уход;
- 6) создание и развитие инфраструктуры системы долговременного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;
- 7) подготовка (переподготовка) кадров для системы долговременного ухода;
- 8) организация межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности уполномоченных, органов, организаций и их работников;
- 9) обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;
- 10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.



Участники системы долговременного ухода

- Фонд пенсионного и социального страхования РФ
- Уполномоченные органы и организации
- Страховой эксперт
- Работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг
- Граждане, осуществляющие уход
- Граждане, нуждающиеся в уходе



Принципы работы в системе долговременного ухода

- Единство общей цели
- Приоритет интересов, мнения и потребностей гражданина
- Разграничение компетенций
- Синхронизация действий
- Коллегиальность решений
- Коллективная ответственность за результат
- Конфиденциальность информации



Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в СДУ

Процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в орган государственной власти субъекта РФ в сфере социального обслуживания граждан или в региональный или в территориальный координационный центр, посредством:

- ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия
- обращения граждан, их законных представителей или иных лиц
- проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами государственной власти субъекта РФ, органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами)



Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и его включение в СДУ предполагают проведение следующих мероприятий:

- определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в т.ч. в социальных услугах по уходу
- установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании
- подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода
- подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, иных социальных услуг и социального сопровождения (с его согласия)
- составление ТКЦ проектов ИППСУ и ДИППСУ
- утверждение органом государственной власти субъекта РФ в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, ИППСУ и ДИППСУ



Принципы деятельности работников в рамках СДУ

- Ответственность
- Компетентность
- Индивидуальность
- Добровольность
- Наглядность
- Конфиденциальность





Реализация долговременного ухода (мировой опыт)

1. Создание СДУ – императив (*приказ, закон*) в условиях старения населения
2. «Дешевые» системы с ограниченным числом участников оказываются неэффективными
3. Важность баланса между децентрализацией и централизацией ухода
4. Обеспечение качества предоставляемых услуг и защита прав получателей СДУ должны стать одним из центральных приоритетов деятельности государства
5. Создание управленческого учета и ее информатизация
6. Сбор и анализ данных



Инструментарий решения задач СДУ

- Методика Всемирной организации здравоохранения
- Система оценки нуждаемости в уходе (ADL, IADL, тест MMSE, тест Бартел, индекс Нортонa и т.д.)





Система долговременного ухода

- Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу
- Перечень регулярно обновляемых статистических данных
- Многоканальную систему мониторинга нуждаемости с учетом демографической и географической специфики региона
- Механизмы межведомственного взаимодействия
- Состав необходимых для нормального функционирования системы мониторинга нормативных документов

Государственное бюджетное
учреждение
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР СИСТЕМЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»



Профессиональная этика. Основы аксиологии и деонтологии в работе специалиста по уходу.



Преподаватель: Степанова Наталья Ивановна, к.ф.н., доцент



Этика

- философская наука, объектом изучения которой является мораль
- наука о «должном», она регламентирует то, как «должен» поступать человек, формулирует нравственные нормы и принципы
- призвана на теоретическом уровне раскрывать вопросы морали и нравственности, возникшие перед человеком в его социальной профессиональной деятельности





Профессиональная этика

- Этика специалиста по уходу – это наука о профессиональных особенностях морали работника, о нравственных аспектах его труда
- Профессиональная этика специалиста по уходу – это мораль работника.



Предметная область профессиональной этики:

- Профессиональная мораль
- Этические принципы, нормы поведения, кодексы
- Качества личности специалиста, необходимые для выполнения профессионального долга

Профессиональная этика





Кодекс этики социального работника России

- Цель:

Определить и обозначить этические принципы и нравственные (моральные) позиции человека (получателя социальных услуг), социального работника и общества (различных институтов социума) в процессе их взаимодействия при удовлетворении социальных потребностей получателей социальных услуг



Неэтичное поведение

- Под неэтичным поведением принято понимать поведение, нарушающее закон или общепринятые моральные нормы поведения работников, и имеющие негативные последствия для других людей.
- **Причины:**
индивидуальные особенности человека;
различные организационные и социально-культурные факторы



Неэтичное поведение

- Грубые и оскорбительные замечания, реплики, жесты в адрес коллег, руководства, получателей социальных услуг, других лиц
- Использование в адрес конкретного лица ненормативной или табуированной лексики
- Обидные сравнения
- Касание человека без его согласия
- Агрессивный стиль общения
- Несоблюдение субординации





Факторы, провоцирующие неэтичное поведение

- Конкуренция и сравнение с коллегами
- Недостатки системы контроля
- Ориентированность руководства исключительно на результат
- Отсутствие норм, поддерживающих этическое поведение



Этические проблемы возникают по следующим направлениям

- Соотношение целей и средств их достижения
- Соотношение личных и общественных интересов
- Выбор между краткосрочной выгодой и долгосрочным результатом
- Соотношение материальных и духовных ценностей при принятии решений





Этический кодекс призван:

- Обеспечить специалистов социальной сферы определенными **стандартами поведения**
- Поддерживать **моральный престиж и репутацию** профессионального сообщества социальных работников



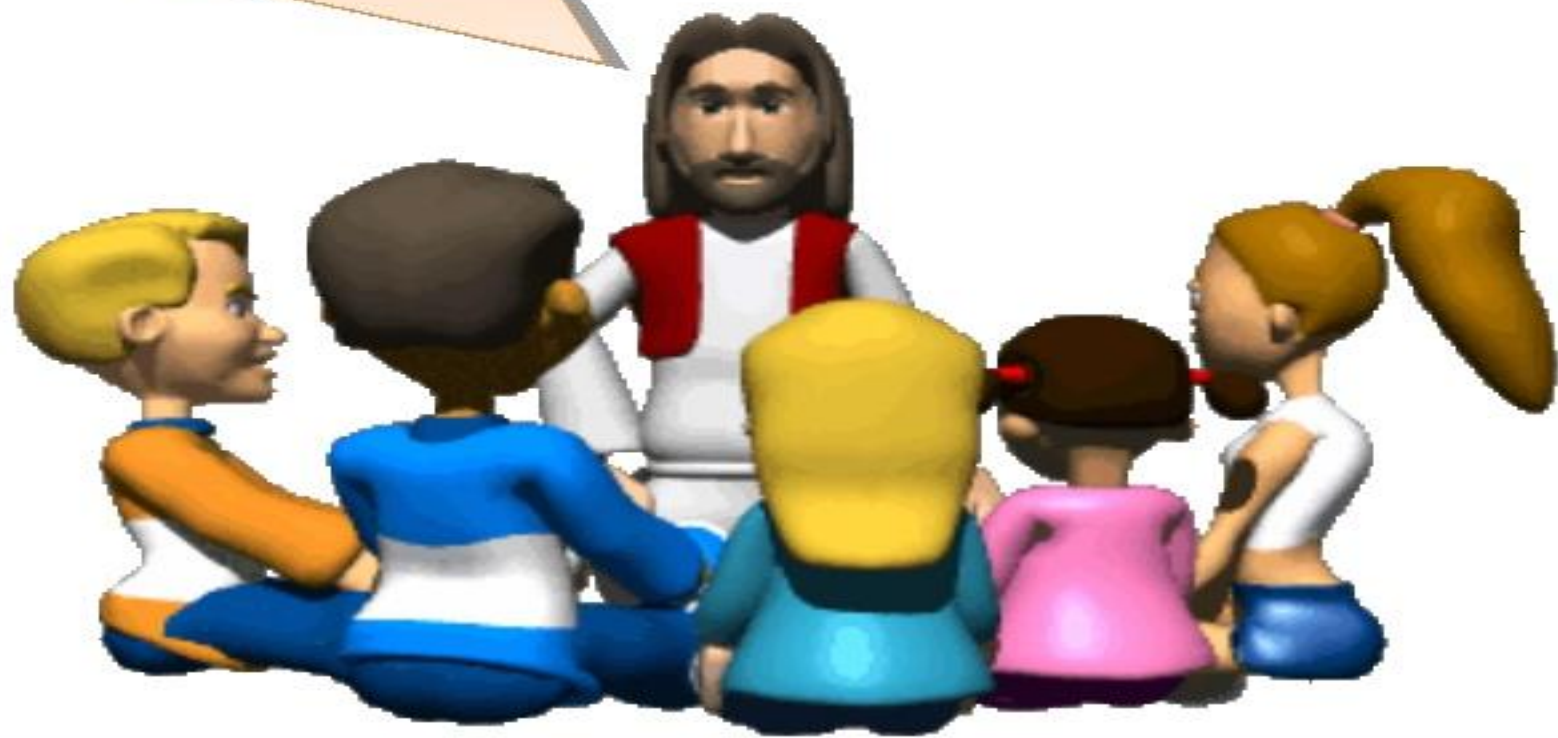


- В основе этики лежат **моральные нормы**
- **Норма** (лат. norma – правило), образец: одна из наиболее простых форм нравственного требования, выступающая как элемент моральных отношений и форма морального сознания



Золотое правило этики

«Итак во всем, как хотите, чтобы с вами поступали люди, так поступайте и вы с ними»





Мораль и нравственность

- **Мораль** – принятые в обществе представления о хорошем и плохом, правильном и неправильном, добре и зле, а также совокупность норм поведения, вытекающих из этих представлений[[]
- **Нравственность** – моральное качество человека, правила, которыми руководствуется человек в своём выборе
- **Ценность** – важность, значимость, польза, полезность чего-либо. Система ценностей играет роль повседневных ориентиров в предметной и социальной действительности человека, обозначений его различных практических отношений к окружающим предметам и явлениям.



**Что на земле имеет ценность?
Конечно, это жизнь, любовь,
Здоровье, мама, дети, верность,
Семья и защищённый кров,**

**Надежда в сердце, вера в Бога,
Души безгрешность, красота,
Любимый труд, домой дорога,
Мир на земле и доброта!**

**Родных и близких берегите,
Храня их счастье и покой,
Минуту каждую цените,
Что вам дарована судьбой.**





Ключевые принципы и нормы морали

- гуманизм и безусловное уважение к человеку;
- обостренное чувство профессионального долга;
- обостренное чувство добра и справедливости;
- добросовестность и вежливость, толерантность;
- честность и порядочность.



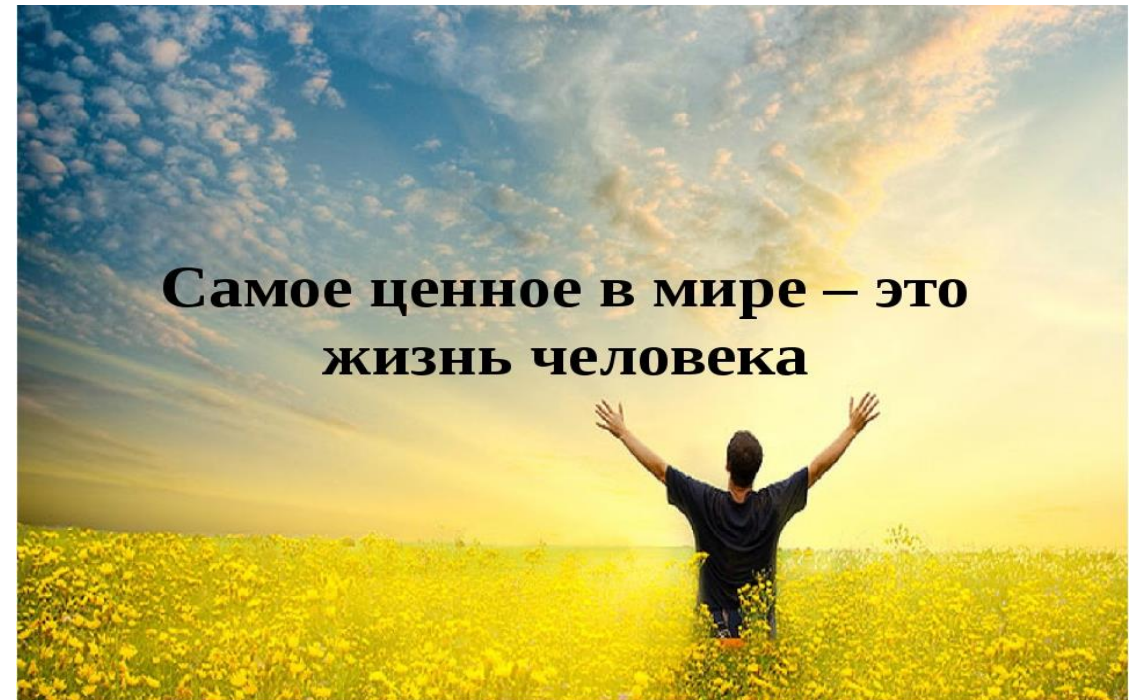
Кодекс этики работников социальной сферы включает:

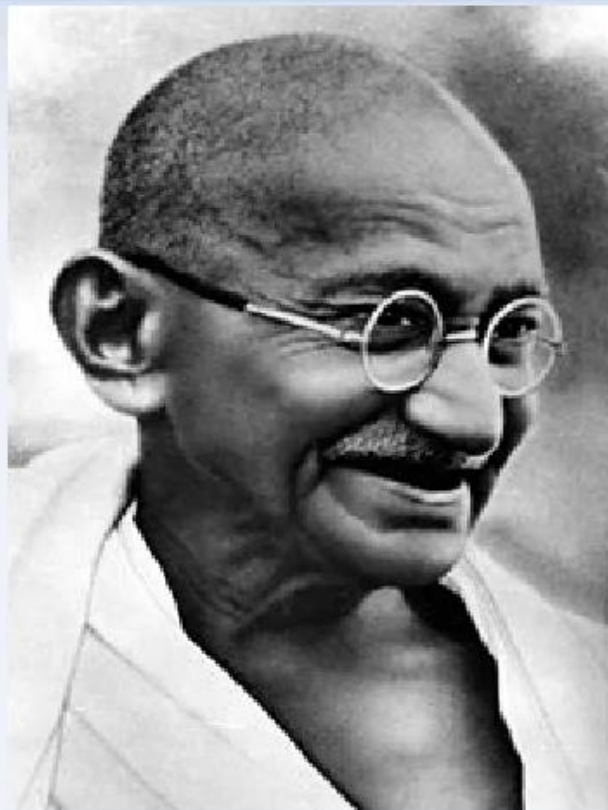
- принцип конфиденциальности
- принцип доброжелательности
- принцип бескорыстия
- принцип честности и открытости
- принцип информирования получателя социальных услуг
- принцип отсутствия предрассудков и предвзятости
- толерантность



Аксиология

- научная дисциплина, которая исследует ценности как смысл бытия, задающие направленность и мотивацию человеческих поступков, действий, отношений и всей жизни





**Ваши ценности
становятся вашей
судьбой**

Махатма Ганди



Деонтология

(от греч. deonthos — должный)



- это комплекс профессиональных, правовых и морально-этических правил, составляющих понятие профессионального долга специалиста



Принципы деонтологии

- личная ответственность за порученное дело (моральная и юридическая);
- компетентность;
- рациональный подход к решению поставленных задач;
- соответствие полномочий и ответственности;
- подотчетность;
- инициатива и творческий подход;
- организованность и дисциплина;
- критический подход к оценке деятельности и возможностей - своих и подопечных;
- контроль и проверка исполнения;
- доверие и свобода действий;
- правовая регламентация деятельности;
- поощрение и наказание и др.



Деонтология в работе специалиста по уходу

- Деонтология в работе специалиста – это комплекс норм, установлений и предписаний о долге и профессиональных обязанностях, ответственности специалиста (трудового коллектива, учреждения социальной защиты) перед обществом и государством, перед социальной работой в целом как профессией и социальным институтом, перед коллегами и перед получателем социальных услуг



Этическая дилемма

- проблема выбора человеком между двумя, в равной степени возможными способами социального поведения. Предпочтение любого из них ведет к нарушению человеком каких-либо моральных или этических норм





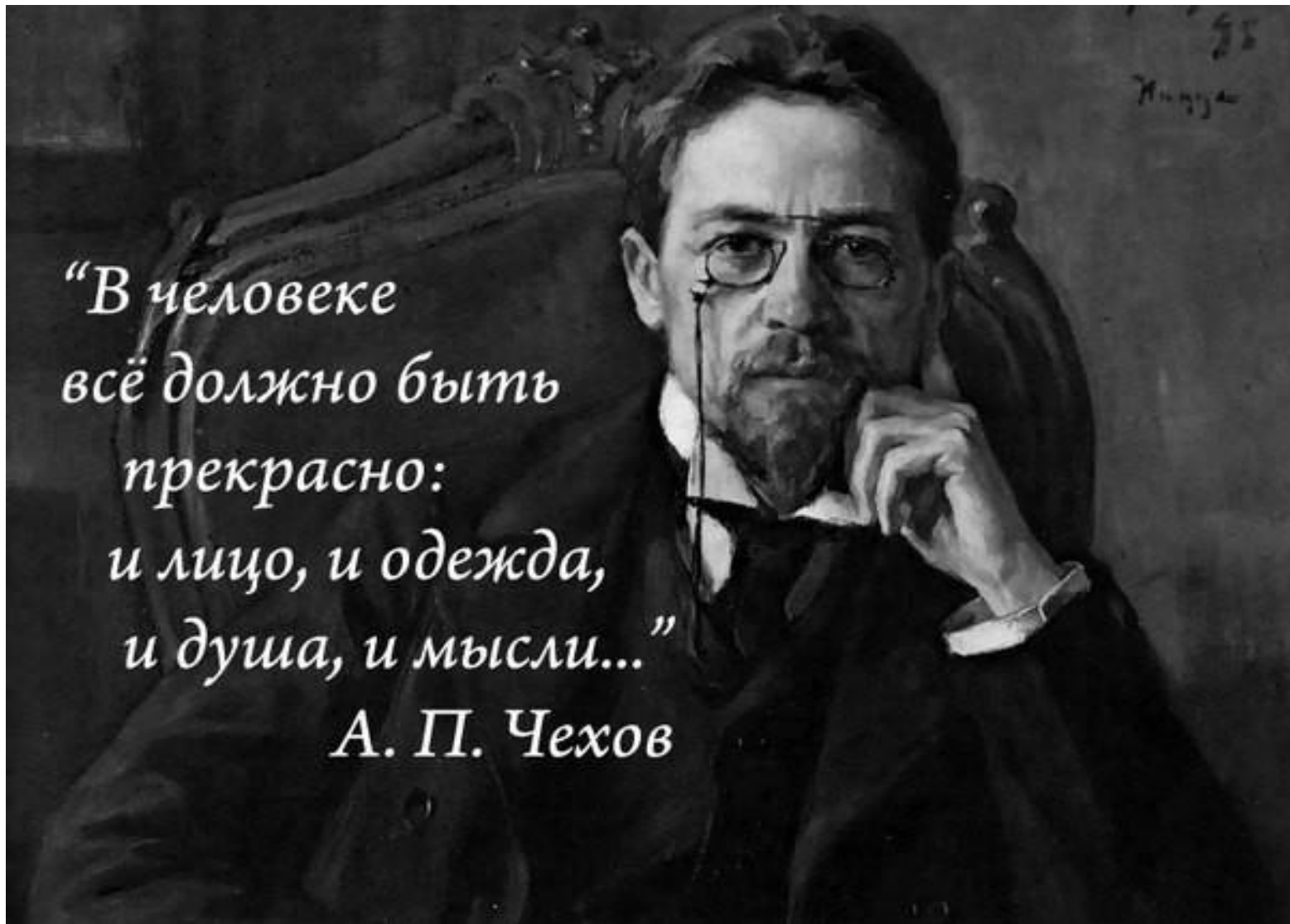
- (от фр. ярлык, обертка, этикетка) означает установленный порядок поведения где-либо
- цель этикета – научить вести себя так, чтобы не доставлять своими действиями лишних хлопот окружающим и себе





*“В человеке
всё должно быть
прекрасно:
и лицо, и одежда,
и душа, и мысли...”*

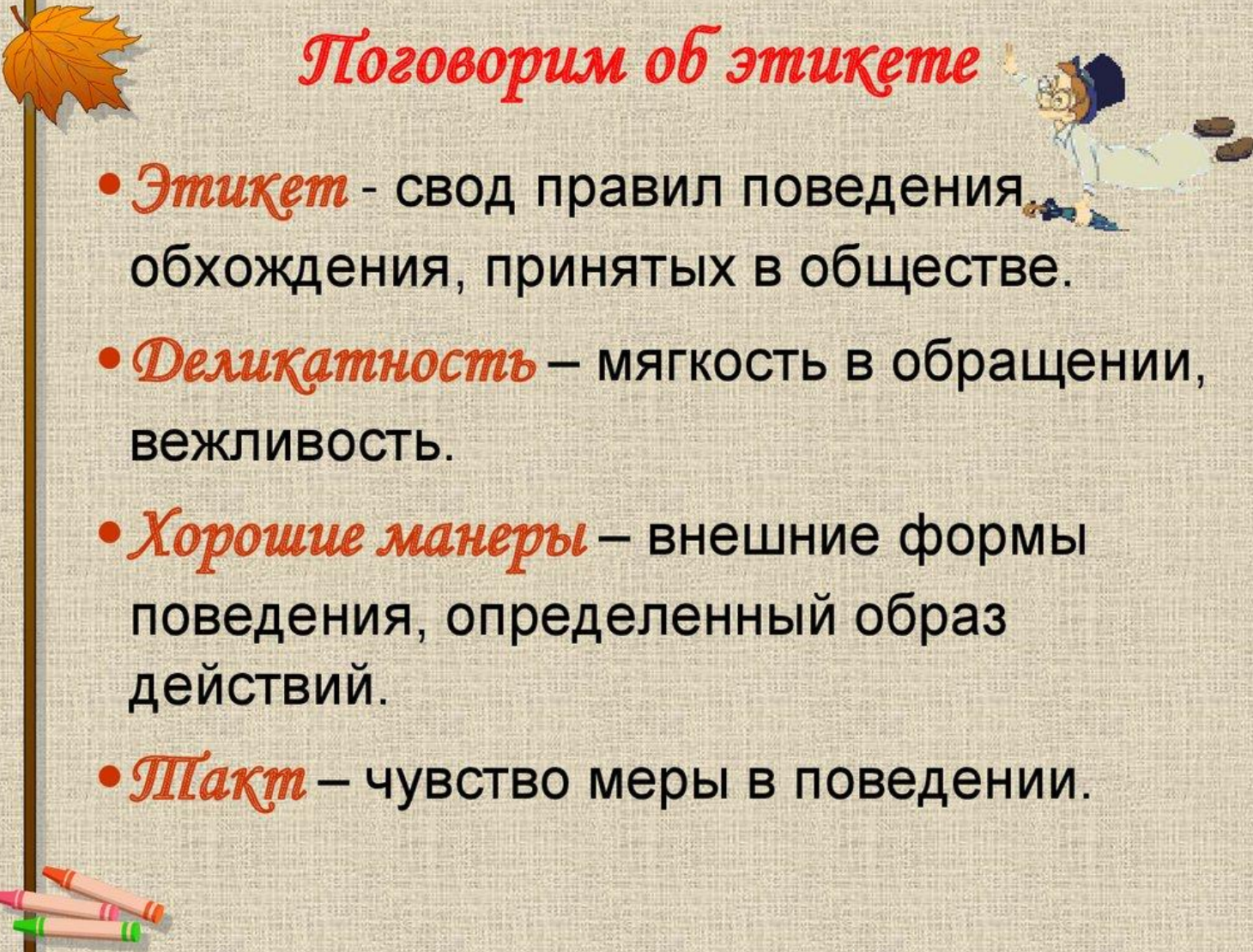
А. П. Чехов





Правила этикета

- в отношении внешнего вида и одежды
- речевого этикета
- вербального этикета
- общения по телефону
- служебной переписки



Поговорим об этикете

- **Этикет** - свод правил поведения, обхождения, принятых в обществе.
- **Деликатность** – мягкость в обращении, вежливость.
- **Хорошие манеры** – внешние формы поведения, определенный образ действий.
- **Такт** – чувство меры в поведении.



Этикет специалиста по уходу

- Специалист по уходу является **официальным лицом**, выполняющим возложенные на него обязанности и представляющим свое учреждение и государство. От того, насколько внешний вид и поведение, речь работника соответствует общепринятым правилам этикета, зависят не только доверие к нему и эффективность работы, но и общественное мнение о социальных службах и социальной работе.
- Чтобы строить свое поведение в соответствии с правилами этикета, необходимо следовать его принципам, которые отражают моральные требования, предъявляемые к культуре отношений.



Основные принципы этикета

- 1. Принцип гуманизма** – уважение к человеку, признание достоинства его личности, доброжелательное к нему отношение. Этот принцип воплощается в таких требованиях к поведению социального работника, как вежливость, тактичность (чувство меры), внимательность, чуткость и точность.
- 2. Принцип целесообразности действий.** Современный этикет требует не заучивание правил поведения, а творческого использования их применительно к конкретным ситуациям, исходя из целесообразности. Ведь цель этикета – научить вести себя так, чтобы не доставлять своими действиями лишних хлопот окружающим и себе.
- 3. Принцип эстетической привлекательности поведения** (красоты поведения). Этикет требует, чтобы форма, т.е. поведение и внешний вид человека, манера общения, соответствовали его содержанию, т.е. душевным качествам личности.
- 4. Принцип учета народных обычаев и традиций.** Специалисту, чтобы случайно не попасть в неловкое положение и правильно построить общение, определить форму помощи подопечному, следует изучать традиции и обычаи того народа, с представителями которого он работает



Правила этикета

Правила в отношении внешнего вида и одежды

Одежда и прическа специалиста по уходу должна быть в надлежащем состоянии. Обувь вычищенной. Костюм и прическа должны быть к месту и времени, так как в большинстве своем получатели социальных услуг являются люди малоимущие, пожилые, одежда и прическа не должны обращать на себя внимания. Женщины должны использовать косметику умеренно. Очень яркая одежда, дорогие и многочисленные украшения также диссонируют с атмосферой, в которой должна осуществляться деятельность сотрудников. Дурной вкус в одежде и украшениях могут стать предметом молчаливой, но нелicenseприятной критики со стороны подопечных





Правила этикета

Правила речевого этикета

Речевой этикет предполагает избегать обращения на «ты», особенно, если оно проявляется в публичном обращении начальника к подчиненному, старшего(по возрасту) сотрудника к своему молодому коллеге. Недопустимо такое обращение и к получателю соцуслуг. Во всех случаях такие обращение унижает человеческое достоинство и является выражением пренебрежительного отношения.





Правила этикета

Правила вербального этикета

Культура поведения специалиста предполагает обязательное соблюдение вербального (словесного) этикета, который представлен формой морали речи, т. е. стилем речи.





Правила этикета

Правила общения по телефону

Благодаря телефону многократно повысилась деловая оперативность решения многих вопросов в социальной работе. По телефону можно отдать распоряжение, договориться о встрече, провести консультацию, задать вопросы и т. д. Телефонный разговор позволяет избежать в некоторых случаях деловой переписки, он обеспечивает необходимое двустороннее общение. Однако пользование телефоном является успешным только при разумном его использовании.





Правила этикета

Правила служебной переписки

Специалисты служебную переписку делят ее на несколько видов, некоторые из которых могут иметь место в деятельности социальных служб:

- требования и запросы;
- распоряжения по кадровым вопросам, внутреннему распорядку учреждения, правила работы;
- напоминания, просьбы;
- сообщения о проведении мероприятий;
- ответные письма с благодарностью;
- поздравления;
- извинения .

Вся корреспонденция делится на два вида:
формальная и неформальная.





Деятельность специалиста по уходу на основе должного поведения (кодекса этики)

- Тщательность
- Творческое выполнение профессиональных обязанностей
- Достижение высоких результатов
- Личная ответственность за произведенные действия
- Самоуважение
- Поддержание профессионального авторитета и личного достоинства
- Поддержание статуса трудового коллектива и профессии в обществе (имиджа профессии)



7 табу для специалиста по уходу

НЕЛЬЗЯ!

- **Давать рекомендации** всем членам семьи относительно ведения домашнего хозяйства, совершения покупок, планирования досуга.
- **Принимать участие** в семейных спорах, конфликтах, выяснения вопросов взаимоотношения, воспитания. Исключением может стать лишь та ситуация, когда наемный рабочий стал причиной неурядиц.
- **Самостоятельно планировать** распорядок дня в те часы, когда сиделка осуществляет уход за больным или пожилым человеком.
- **Выносить из дома** вещи, которые не принадлежат сиделке или не были предоставлены ей в личное пользование, а также не требуются для обеспечения ухода за больным/пожилым человеком.
- **Приглашать в дом** гостей по собственной инициативе, а также впускать посторонних без согласия владельцев помещения.
- **Не обсуждать** с посторонними лицами состояние пациента, за которым осуществляется уход, а также разговоры, поведение, действия других членов семьи.
- **Не пользоваться** личными вещами членов семьи, средствами гигиены, бытовой техникой, за исключением тех предметов, которые необходимы для ухода за больным, а также предоставлены непосредственно работнику или поставлены для общего доступа.



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**