

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ ИНФОРМАЦИОННО-ДИСКУССИОННОЙ ПЛОЩАДКИ

09 июня 2015 года, в соответствии с тематическим планом информационно-дискуссионной площадки на 1-е полугодие 2015 года, состоялась пятая информационно-дискуссионная площадка «Особенности предоставления социальных услуг на дому тяжелобольным гражданам и инвалидам (в том числе обслуживание «бригадным методом»)».

Цель мероприятия:

- 1) знакомство с лучшим опытом социального обслуживания на дому тяжелобольных граждан и инвалидов;
- 2) обобщение опыта по формам предоставления социальных услуг для инвалидов, одиноко проживающих и тяжелобольных граждан.

Организовано 15 платформ подключения для работы информационно-дискуссионной площадки, на которых присутствовали:

- руководители и специалисты структурных подразделений и подведомственных учреждений Депсоцразвития Югры (109 человек);
- специалисты бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания» (6 человек).

К обсуждению были представлены следующие тематические выступления:

«Приоритетные формы социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в терминальной стадии заболевания» (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Защита», г. Нефтеюганск);

«Особенности предоставления социальных услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам» (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс», г. Урай);

«Особенности ухода за тяжелобольными гражданами при социальном обслуживании на дому: бригадный метод» (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Катарсис», г. Нягань);

«Применение «бригадного метода» при предоставлении услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры («Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», Сургутский район);

«Снижение нагрузки на социального работника при надомном обслуживании тяжелобольных граждан путем применения бригадного метода» (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана», г. Ханты-Мансийск).

Участники обсудили изменения в структуре спроса на социальные услуги в связи с тенденцией старения населения в России. В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре максимальный возраст пожилых людей составляет 93 года, из них 80 % нуждаются в медико-социальной помощи, 50 % – одинокие или одиноко проживающие. В связи с этим особо востребованными и приоритетными формами оказания социальной помощи одиноким гражданам, тяжелобольным и инвалидам, становятся: услуги по постоянному постороннему уходу на дому, социально-медицинские, услуги сиделок.

В Комплексном центре социального обслуживания населения «Защита», г. Нефтеюганск, внедрены новые практики социального обслуживания на дому тяжелобольных граждан и инвалидов: услуги сиделок для граждан, находящихся в терминальной стадии заболевания, выдача сертификатов для оплаты услуг сиделок, услуги Хосписа на дому (по постоянному постороннему уходу).

В течение 2014 года услугой сиделки воспользовались 15 получателей услуг. Реестр услуг сиделок включает в себя около 30 видов социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических услуг. На его основе сформированы два модуля услуг продолжительностью 2 часа и 3 часа. Целесообразность применения конкретного модуля определяется на основании обследования социально-бытового положения гражданина, оценки его потребности в услугах сиделок и медицинского заключения к предоставлению этих услуг.

Также в учреждении применяется практика предоставления услуг сиделок индивидуальными физическими лицами (медицинскими сёстрами, соседями, бывшими социальными работниками, пенсионерами, волонтерами) в соответствии с договором по уходу за одинокими тяжелобольными гражданами, гражданами, находящимися в терминальной стадии заболевания. Оплата данных услуг производится посредством сертификатов на предоставление услуги сиделки, выданных управлением социальной защиты населения по г. Нефтеюганску и Нефтеюганскому району.

Услуги Хосписа на дому оказывают специалисты Комплексного центра социального обслуживания населения «Защита» совместно с представителями православного сестричества. Помимо медицинской и социальной помощи пожилые люди получают духовные знания и поддержку.

Опыт внедрения новой формы социального обслуживания на дому социальными бригадами представили учреждения социального обслуживания Комплексный центр социального обслуживания населения «Содействие», (Сургутский район), Комплексный центр социального обслуживания населения «Светлана» (г. Ханты-Мансийск), Комплексный центр социального обслуживания населения «Катарсис» (г. Нягань), Комплексный центр социального обслуживания населения «Импульс» (г. Урай).

Основной задачей деятельности социальных бригад является оказание социально-бытовых, социально-медицинских, социально-гигиенических услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в кратчайшие сроки.

В состав бригад входят от 2 до 4 человек из числа социальных работников и медицинского персонала учреждений. Каждая бригада оказывает социальные услуги по одному из следующих направлений: покупка и доставка продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, оплата коммунальных услуг и услуг связи, уборка жилых помещений, организация помощи в проведении ремонта жилых помещений и другие услуги.

Как отметили участники информационно-дискуссионной площадки, бригадный метод работы показывает высокую результативность и значительный экономический эффект. Его внедрение позволяет организовать более полное и качественное предоставление необходимых социальных услуг, сократить время на их выполнение.

Подводя итоги информационно-дискуссионной площадки, участники мероприятия отметили актуальность и необходимость дальнейшего развития, новых методов и форм предоставления социальных услуг с учётом индивидуальных потребностей получателей услуг.