

Всероссийский конкурс профессионального мастерства в сфере социального обслуживания



Государственное автономное
учреждение социального
обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания
населения в городском округе
«город Казань»

Республика Татарстан
г. Казань, Вахитовский район

2022 год



**Номинация
«Лучшая практика ухода
за гражданами пожилого
возврата и инвалидами»**

**Насибуллина Лилия Марсовна,
заведующий отделением
надомного социального
обслуживания
(Вахитовский район)**

Наименование практики



Система долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами

Целевая аудитория



Пожилые граждане и инвалиды,
лица, осуществляющие уход

Цель практики:



Обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе,
поддержки их жизнедеятельности, которая
позволит им максимально долго сохранять
привычное качество жизни, а также оказание
поддержки гражданам, осуществляющим уход.

**Охват - 333 гражданина, из них:
319 граждан пожилого возраста и инвалидов
14 лиц, осуществляющих уход***

**данные за 2021 год*

Задачи практики:



- выявление граждан, нуждающихся в уходе;
 - определение индивидуальной потребности в уходе;
 - предоставление социальных услуг по уходу;
 - поддержка граждан, осуществляющих уход;
 - межведомственное взаимодействие с участниками системы долговременного ухода.
-

Сотрудники, задействованные во внедрении практики



18 человек:

- заведующий отделением (1 человек);
 - специалист по социальной работе (3 человека)
 - социальный работник (14 человек).
-

1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе

- при проведении подомовых обходов пожилых граждан старше 70 лет - **26 человек**
- при отработке сигналов, поступивших в системе «Глонасс 112» - **14 человек**
- по обращениям граждан и иных заинтересованных лиц - **30 человек**
- в рамках межведомственного взаимодействия с медицинскими учреждениями и бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан - **82 человека**



**Выявлено 152 гражданина пожилого возраста и инвалидов, из них:
получателями социальных услуг на дому стало – 52 человека;
получателями услуги «Сиделка» – 17 человек**

- обследование жилищно-бытовых и социальных условий проживания пожилого гражданина и инвалида;
- установление уровня нуждаемости в уходе (0,1,2,3 уровни)

[illegible]

Оценка индивидуальной потребности в уходе проведена для 249 граждан пожилого возраста и инвалидов

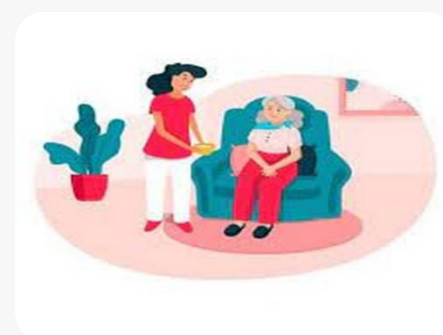
3. Предоставление социальных услуг по уходу

- социально-бытовые услуги
- социально-медицинские услуги
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала
- социальное сопровождение



СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

(в соответствии с уровнем нуждаемости в уходе -1,2,3; бесплатно)



**Оказано 30 527 услуг, в том числе
в рамках социального пакета длительного ухода 11 870 услуг.
Получателями социальных услуг стали 209 граждан, в том числе 18
человек воспользовались услугами социального пакета**

Социально-бытовые услуги

- помощь в приготовлении пищи и приготовление пищи
- помощь в приеме пищи (кормление)
- санитарно-гигиенические процедуры (помощь в умывании, в уходе за зубами, расчесывание)
- содействие при купании и полное купание в постели или в душе
- стрижка ногтей на руках и ногах
- помощь в пользовании туалетом (судном)
- частичный туалет тела
- позиционирование
- сопровождение на прогулку



Оказано 26 020 социально-бытовых услуг, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода – 8 685 услуг

Социально-медицинские услуги

- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья (социальный работник выполняет мероприятия по уходу в соответствии с индивидуальным планом ухода и назначениями лечащего врача (фиксирует изменения артериального давления, температуры и иные изменения, произошедшие с получателем социальных услуг, заполняя соответствующие дневники, передает информацию врачу)



медицинский патронаж

в рамках межведомственного взаимодействия с поликлиниками и частной медицинской организацией ООО «Отель-Клиника»



Оказано 2845 социально-медицинских услуг, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода – 1 719 услуг

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала

- социально-реабилитационные мероприятия (упражнения на развитие мелкой моторики рук, арт-терапия, суджок и иные формы работы)



Оказано 1 662 услуги, направленные на повышение коммуникативного потенциала, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода – 1 465 услуг

4. Поддержка граждан, осуществляющих уход

Стационарзамещающая технология «Школа реабилитации и ухода»

(обучение родственников, социальных работников навыкам ухода на дому)



групповые занятия в оборудованном кабинете (медицинский персонал)



индивидуальные занятия на дому
(преподаватель школы ухода)



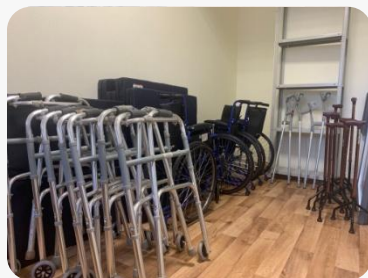
В 2021 году проведено 54 занятия. Обучено 25 лиц, осуществляющих уход, из них: 14 родственников, 11 социальных работников

Стационарзамещающая технология «Пункт проката технических средств реабилитации»

(предоставление во временное
пользование средств реабилитации)

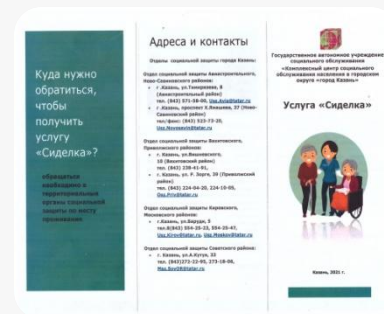


открыт при грантовой поддержке в
конкурсе социальных и культурных
проектов ПАО «ЛУКОЙЛ» ООО
РИТЭК в 2019 году



**Прокатом технических средств
реабилитации воспользовались 35
граждан, состоящих на социальном
обслуживании**

Стационарзамещающая технология Услуга «Сиделка» (постоянный посторонний уход за лежащими больными)

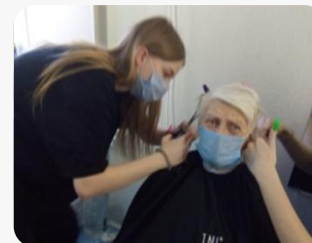


**Получателями услуги «Сиделка»
стали 17 человек**

Волонтерская помощь

Виды оказанной волонтерской помощи:

- сезонные уборки квартир
- установка газовых плит и колонок, автономных пожарных извещателей;
- парикмахерские услуги;
- продуктовые наборы для малоимущих, наборы ортопедических товаров;
- социокультурные мероприятия



Волонтерская помощь оказана 72 получателям социальных услуг

Оценка эффективности практики: работа со случаем

Проблема: Одна из получателей социальных услуг 77-летняя Ирина К. - инвалид 2 группы, живет одна в двухкомнатной квартире. Детей нет, из родственников только сестра, тоже пенсионерка. На надомном обслуживании состоит уже 4 года. По результатам оценки индивидуальной потребности в уходе ей определен 2 уровень нуждаемости - пожилая женщина слепая, плохо слышит, у нее сахарный диабет, перенесла инсульт. Ранее ей предоставлялись социальные услуги по гарантированному перечню на условиях полной оплаты - например, в апреле 2021 года сумма составила более 5000 рублей, в мае пришлось подключить дополнительную услугу «Сиделка» (более 4000 рублей). Состояние обслуживаемой ухудшалось. Ирина К. все чаще не могла самостоятельно кушать, посещать туалет, соблюдать личную гигиену. Порой социальный работник заставляла ее в испачканном белье, с разбросанными остатками пищи, состояние квартиры оставляло желать лучшего. Социальный работник приходила 2-3 в неделю для предоставления гарантированных услуг, а дополнительная услуга «Сиделка» оказывалась ежедневно, но в малых объемах - 1 час, все упиралось в финансовые возможности пенсионерки. При этом возможности для реабилитационной работы и общения не было. Очень угнетало пенсионерку, то, что она не выходила на улицу. Ехать в дом-интернат и покидать родные стены женщина категорически отказывалась. Собственная немощность все больше приводила ее ко все большей депрессии, пенсионерка все чаще начала говорить соцработнику, что «лучше умереть, чем так жить»...

Механизмы решения проблемы в рамках практики: Внедрение системы долговременного ухода раскрыло новые возможности. Сестру Ирины К. привлекли к занятиям в «Школе реабилитации и ухода». Теперь у нее появилась возможность ухаживать за сестрой более качественно. Ирине К. взамен ее трости, которая была выдана в рамках индивидуальной программы реабилитации, еще в сентябре 2020 года предоставлена трость трехопорная на бесплатной основе, благодаря которой она возобновила движение по квартире, так как со старой боялась упасть и свила к минимуму передвижения. С июня 2021 года Ирине К. стала получать бесплатно социальный пакет долговременного ухода с услугами: приготовление пищи, кормление, санитарно-гигиенические процедуры, мытье, стрижка ногтей, помощь в пользовании туалетом, помощь в передвижении, сопровождение на прогулку, систематическое наблюдение в целях выявления отклонений в состоянии здоровья, социально-реабилитационные мероприятия. Помимо социального пакета женщина получает социально-бытовые услуги на платной основе: уборка жилого помещения, вынос мусора. Социальный работник оказывает ей услуги ежедневно в течении 5 рабочих дней, а по выходным ухаживает сестра.

Результат работы: Новая организация работы позволила обеспечить Ирине К. регулярный и правильный прием пищи, соблюдение диеты - при диабете это очень важно, прием лекарственных средств, поддерживать чистоту в квартире, личную гигиену. Благодаря социальному пакету появилась возможность 2 раза в неделю совершать прогулки возле дома, ежедневно заниматься с социальным работником гимнастикой, в том числе пальчиковой, следить за состоянием здоровья (давлением уровнем глюкозы в крови). Сестра стала замечать, что раньше Ирина К. ленилась, могла целыми днями лежать, кушать в постели, проявляла агрессию, сейчас же ее настроение улучшилось, появилась активность. С приходом социального работника она каждое утро встает, умывается, завтракает, занимается гимнастикой, тем самым поддерживает свою активность. Сегодня внимание Ирины К. сосредоточено не на бытовых сложностях, свидетельствах своей беспомощности и расчетах стоимости услуг, а на таких жизненных моментах, как ожидание прогулок на свежем воздухе, неторопливое общение с социальным работником, обсуждение политических и социальных событий в СМИ (радио). Тревожность Людмилы по поводу того, что она испачкается, что-то уронит, не справится с повседневными задачами заметно снизилась, уступив место спокойствию, радости и позитивным эмоциям. Это отмечают и сестра. Ну и конечно, вторичная выгода - финансовая, что также не может быть не оценено получателями социальных услуг и их родственниками.



Социальный эффект внедрения СДУ:



Перспективы реализации практики:

- совершенствование механизмов организации системы долговременного ухода
- увеличение охвата граждан пожилого возраста и инвалидов, лиц, осуществляющих уход, системой долговременного ухода - 30%
- распространение положительного опыта внедрения системы долговременного ухода