

УДК 364

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ФОРМЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

Дугар А. С., Сибирский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Орлова В.В. доктор социологических наук, профессор кафедры философии и социологии Томского государственного университета систем управления и радиоэлектроники.

Аннотация: Социальная помощь одиноким пожилым людям осуществляется службами социальной помощи, куда обращаются пожилые граждане, за получением социально-медицинского обслуживания в условиях социализации и адаптации к новым условиям жизни. Работа с пожилыми и старыми людьми считается одной из самых тяжелых в психологическом плане. Поэтому социально работа с данной категорией населения использует методы и технологии, применяемые психологами, психотерапевтами, педагогами, геронтологами, юристами и другими специалистами.

Ключевые слова: социальная помощь, учреждения социальной защиты, технологии социального обслуживания

THE MAIN DIRECTIONS AND FORMS OF SOCIAL SERVICES OF THE REPUBLIC OF TUVA

Dugar A.S. Siberian State Medical University

Abstract: social assistance to elderly people is done by social assistance, where senior citizens are treated, for obtaining socio-medical services in terms of socialization and adaptation to new living conditions. Working with elderly and old people is considered one of the most difficult in psychological terms.

Анализ положения граждан пожилого возраста в с. Хову-Аксы свидетельствует о том, что они являются наиболее социально незащищенными категориями населения, нуждающимися в особом внимании и социальной защите со стороны государства.

В связи с этим, главной задачей учреждений социальной защиты, особенно центров социального обслуживания (ЦСО), стало поддержание активного образа жизни старшего поколения, оказание им разносторонней социально-бытовой и психологической помощи, обеспечения участия в посильной трудовой деятельности.

Нестационарные формы социального обслуживания созданы для оказания социальной помощи и обслуживания пожилых людей, предпочитающих оставаться в привычной для них домашней среде. Среди нестационарных форм социального обслуживания на первое место следует поставить социальное обслуживание на дому.

Эта форма социального обслуживания впервые была организована в 1987 г. и сразу же получила широкое признание со стороны пожилых граждан. В настоящее время – это один из основных видов социального обслуживания в ЦСО, главная цель которого максимально продлить пребывание людей пожилого возраста в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный и социальный статус, защитить их права и законные интересы [1].

Отделения социального обслуживания (ОСО) осуществляют свою деятельность в соответствии с Территориальным перечнем гарантированных государством социальных услуг. Перечень гарантирует предоставление следующих услуг [2]:

- покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов;
- помочь в приготовлении пищи;
- покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;
- содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;
- содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;
- сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и обратная их доставка;
- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;
- содействие в оказании медицинской помощи в объеме базовой программы, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского

страхования, оказываемой государственными и муниципальное лечебно-профилактическими учреждениями;

- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- оказание психологической помощи;
- посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
- содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения.

Обслуживание на дому, производится бесплатно, в основном вышеперечисленные услуги предоставляются одиноким престарелым гражданам, одиноким супружеским парам или одиноко проживающим гражданам, близкие родственники которых по объективным причинам не в состоянии осуществлять за ними уход.

В итоге, к основным видам деятельности отделения можно отнести:

- организация и выявление в зоне обслуживания малоимущих граждан, нуждающихся в обслуживании на дому;
- оказание социально-бытовой, социально-медицинской и др. видов помощи;
- содействие в предоставлении льгот и преимуществ, установленных действующим законодательством.

В трудное время для нашей страны работа социальных служб должна сводиться не только в предоставлении обслуживаемым гражданам социально-бытовых услуг, но и в оказании социально-психологической помощи (выслушать, понять и дать совет, по возможности удовлетворить духовные потребности человека преклонного возраста). Потребность в общении данной категории населения являются для них крайне необходимым.

Основными направлениями деятельности отделений срочной помощи являются [1]:

- оказание вещевой помощи (одежда, обувь, постельное белье и т.п.);
- оказание продуктовой помощи (наборы продуктов или талоны на бесплатное питание);
- оказание гуманитарной помощи;
- оказание психологической помощи;
- проведение юридических консультаций по вопросам социальной защиты населения.

Одно из закономерных макроэкономических последствий старения как социально-демографического процесса – рост потребности в социальных услугах, влияющий на развитие системы социального обслуживания населения, определение объемов финансирования учреждений социального обслуживания в бюджетах субъектов Российской Федерации и местных бюджетах.

В первую очередь граждане пожилого возраста формируют устойчивый спрос на социальные услуги. В обозримом будущем он будет

возрастать. Структура спроса на социальные услуги постепенно меняется, необходимыми становятся дорогостоящие услуги по постоянному постороннему уходу на дому, социально-медицинские услуги, услуги сиделок. Заметно растет спрос на места в защищенных жилищах, которых совсем нет в с. Хову-Аксы.

Это объясняется наличием групп пожилых людей с особыми потребностями: инвалидов пожилого возраста, лиц старше 70 лет, долгожителей (от 100 лет и старше), одиноких длительно болеющих пожилых людей.

Десятилетие реформ принесло значительные достижения в области социального обслуживания населения пожилого возраста: право на социальное обслуживание в Российской Федерации установлено законодательно, социальные службы развиваются ускоренно, имеются учреждения социального обслуживания населения различных типов, финансовое, материально-техническое, кадровое обеспечение их деятельности постоянно улучшается, совершенствуются применяемые технологии социального обслуживания, постепенно внедряются методы индивидуальной оценки нуждаемости в помощи и социальных услугах, расширяется участие негосударственных структур в этой деятельности.

Особенность именно российской ситуации в том, что равно востребованными пожилым населением в с. Хову-Аксы являются и стационарное, и нестационарное социальное обслуживание, а полустанционарные формы социального обслуживания часто оказываются наиболее приемлемыми в социальном плане и экономически эффективными.

В Хову-Аксынском стационарном учреждении социального обслуживания постоянно проживают примерно 100 процента общей численности граждан пожилого возраста.

Численность лиц, обслуженных на дому в здесь специализированными отделениями социально-медицинского обслуживания – растет.

Однако этот показатель нестабилен, а заявленная потребность в социально-медицинских услугах на дому, очевидно, ниже, чем реальный «скрытый» спрос на них.

Предстоит наращивать одновременно количественные и качественные показатели социального обслуживания, полнее учитывать дифференциацию доходов потребителей социальных услуг, принять меры, направленные на реальное создание рынка социальных услуг, когда предложение социальных

услуг исходит не только от государственных и муниципальных структур. Это тесно связано с задачей защиты прав пожилых людей как потребителей услуг и введения института независимого контроля.

На первый план выходит задача повышения качества предоставляемых социальных услуг, что связывается с преодолением различий качественных показателей социального обслуживания.

Одновременно администрацией не прекращается поиск новых подходов к обеспечению высокого качества социального обслуживания, новых форм предоставления услуг, организации деятельности учреждений социального обслуживания.

Благодаря активной политике в области социального обслуживания населения пожилого возраста (в том числе и одиноких граждан) создаются основы для инициативных действий и использования новых социальных технологий, в том числе проверенных на опыте других стран, с целью ускорения развития и повышения эффективности деятельности учреждений социального обслуживания.

Внедрение инноваций оправдывается, если служит достижению конкретных приоритетных целей. В трансформирующемся обществе инновационный процесс способствует достижению практических результатов по таким приоритетам, как [2]:

- соблюдение прав и обеспечение безопасных условий для пожилых людей;
- повышение качества жизни и сохранение самостоятельности в пожилом возрасте через предоставление социальных услуг;
- оказание эффективной поддержки семьям, предоставляющим пожилым людям семейный уход;
- налаживание партнерства на всех уровнях.

Применение новых технологий социального обслуживания граждан пожилого возраста получает все более широкое распространение в связи с утверждающимся единым нравственно-этическим стандартом отношения к пожилому человеку, основанному на уважении к нему.

Четко формулируется и становится всеобщим достоянием базовый принцип современного социального обслуживания – ориентация на индивидуальную оценку потребностей клиента, более совершенный механизм предоставления социальных услуг на основе индивидуальных планов, участие самих пожилых людей в планировании деятельности социальных служб.

Система разработки и внедрения новых технологий социального обслуживания пожилых людей на дому включает:

- проведение исследований по изучению потребностей пожилых людей в социальных услугах;
- изучение социальных и экономических возможностей учреждений социальной сферы, предоставляющих услуги;
- разработку новых моделей работы по удовлетворению потребностей клиентов пожилого возраста;
- обучение кадров, в том числе специалистов по социальной работе, и руководящих работников социальной сферы;
- мониторинг и корректировку «работающей» модели с учетом опыта, полученного в ходе ее применения.

В Хову-Аксынском доме-интернате рационализирована деятельность социальных работников. Внедряется, и притом весьма успешно, новая система командной работы по осуществлению ухода на дому. Предоставляемые услуги в большей степени соответствуют индивидуальным потребностям человека, стали более разнообразными и эффективными.

Регулярно проводятся опросы с помощью анкет, которые дают информацию о том, насколько клиенты удовлетворены переменами в обслуживании и как оценивают его эффективность. На большие потенциальные возможности этой программы обратили внимание все организаторы социального обслуживания пожилых людей и эксперты, проекта.

Минтруд России и органы социальной защиты населения субъектов Российской Федерации активно постоянно работают над укреплением существующих и развитием форм социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов: включая геронтологические, геронтопсихиатрические, реабилитационные центры, дома (отделения) милосердия, учреждения социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий, специализированные отделения социально-медицинского обслуживания на дому, социально-оздоровительные центры, специальные жилые дома для одиноких престарелых, социальные квартиры.

Геронтологические центры – новый тип учреждений социального обслуживания для граждан пожилого возраста, где предоставляется гериатрическая помощь. Необходимость их создания вызвана ростом численности граждан престарелого возраста и долгожителей, нуждающихся в усиленном медицинском уходе.

В настоящее время в целях совершенствования деятельности геронтологических центров Департамент по делам ветеранов, пожилых людей и приема населения Минтруда России, обеспечивая организационно-методическую работу и поддержку в укреплении материально-технической базы этих учреждений, готовит для органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации методические рекомендации по организации деятельности названных центров. В развивающиеся центры комплексно поставляется современное медицинское, технологическое и

реабилитационное оборудование по федеральной целевой программе «Старшее поколение».

Все большую роль в оказании помощи пенсионерам играют центры социального обслуживания. Однако в результате совершенствования системы видов и форм социального обслуживания, включающих комплекс услуг (медицинских, коммунальных, торговых и других), предоставляемых гражданам пожилого возраста, характерной чертой центров стала их многопрофильность.

Все большую роль в поддержке одиноких пожилых граждан играют специальные дома для одиноких престарелых с комплексом служб социально-бытового назначения, которые являются перспективной моделью структуры жизнеобеспечения пожилых людей в условиях нарастания численности пожилого населения. Сейчас таких домов нет, но ведется исследование возможности его создания в самое ближайшее время.

Учитывая необходимость предоставления адресной, оперативной помощи, максимально приближенной гражданам, которые проживают в отдаленных от центра микрорайонах поселения, органы социальной защиты населения рассматривается возможность создания модели мобильной социальной службы.

Целесообразность такой формы социального обслуживания очевидна. Для многих ветеранов и инвалидов крайне затруднено обращение в лечебные, правоохранительные и другие социально значимые учреждения районного центра, расположенные вдали от Хову-Аксы в том числе предоставляющие бытовые и торговые услуги населению. Будет обходиться людям третьего возраста как минимум вдвое дешевле, чем по сложившимся тарифам на транспортные и другие услуги.

Поиск новых социальных технологий, повышающих доступность социальных услуг населению в современных социально-экономических

условиях, привел к идее создания межведомственных центров по решению социальных вопросов при муниципальных органах самоуправления в форме городских мини-центров.

Сегодня с.Хову-Аксы проживает 3713 жителей приходится 806 пенсионеров, которые получают более разнообразные льготы – по услугам ЖКХ, связи, общественного транспорта, лекарственному обеспечению и санаторно-курортному лечению. Многие из них получают также республиканские и муниципальные компенсационные выплаты и адресную материальную помощь [1].

Большое внимание уделяется социально-психологической и моральной поддержке. Например, организация праздников, поздравление пожилых людей, презентация им подарков, о чем мы говорили в начале этой главы. Под особым контролем у республиканских и муниципальных властей находится обеспечение жильем участников Великой Отечественной войны. Также им оказывается социальная, материальная и иные виды помощи.

В целом сложившаяся социальная политика направлена на улучшение медицинского, бытового, обслуживания пожилых граждан, улучшение их жилищных условий, обеспечение социальных услуг и гарантий, создание условий для их общественной и творческой деятельности. Но одно стационарное учреждение социального обслуживания пожилых граждан в Хову-Аксы не может вместить всех нуждающихся. Очередь в стационары социального обслуживания движется очень медленно, и порой людям приходится ждать места по несколько лет.

Из анализа видно, что наиболее острой проблемой является ограничение жизнедеятельности пожилых людей и их одиночество, а также материальное неблагополучие. Главной целью обслуживания людей является создание ориентированных на конкретного человека мобильных структур, при этом социальный работник организует предоставление услуг

независимыми, добровольными и государственными организациями, он также ответственен за сотрудничество с медицинскими учреждениями и агентствами разного рода.

Установлено, что человек третьего возраста и его семья – одна из актуальнейших проблем и нашего общества в целом, и социальной медицины в частности. Проблема эта кажется не разрешаемой ни общественными, ни правительственные мерами, направленными на укрепление социальной защиты народа населения; еще в меньшей степени – медицинскими путями.

Выявлено, что для качественного обслуживания пожилых граждан, необходима высокая подготовка персонала в области психологии, социологии, педагогики, а так же социальных работников.

В задачи правительства входит обратить внимание на данную проблему и способствовать повышению уровня их жизни, а также качества предоставляемых им услуг. Важно предоставлять пенсионерам возможность выполнять посильную для них работу не только для повышения их скромных сегодня доходов, но также для обеспечения общения, для ликвидации одиночества этих людей.

Список литературы:

1. Пожилой человек: проблемы возраста и аспекты досуга. – Ульяновск, 2005. – 120 с.
2. Социально-бытовое обслуживание пенсионеров и инвалидов. М.: Образная информация.– М., 1994. –19 с.