

2021

декабрь 2020 -
февраль 2021

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА В РОССИИ



Связь поколений

В дни пандемии настоящей поддержкой, а часто и добрыми друзьями для пожилых людей стали юноши и девушки, вступившие в ряды волонтеров. В 2020 году их число превысило 2,7 млн человек.

Загрузите
и читайте!



16+

Усадьба



Фонд «ПАНСИОН для ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ»:
**ОТЗЫВЧИВОСТЬ, семейное тепло и
профессиональная забота**



Квалифицированный опыт

Фонд «Пансион для пожилых людей» — одна из первых среди некоммерческих организаций, включенных в реестр поставщиков социальных услуг КСЗН Ленинградской области.

С 2015 года учреждение оказывает широкий спектр поддержки людям серебряного возраста, учитывая индивидуальные особенности каждого человека и функциональное состояние.

ВСЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ФОНДА ИМЕЮТ ДИПЛОМЫ И СЕРТИФИКАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА для РАБОТЫ с ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ.

И атмосфера душу лечит

В СТРУКТУРЕ ФОНДА «ПАНСИОН ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ»:

— Сеть «Усадьба» с семью пансионатами. Они организованы по семейному типу, в каждом из них проживает от 25 до 40 человек. Все пансионаты находятся в живописных местах с курортным потенциалом: шесть пансионатов расположены во Всеволожском и Приозерском районах Ленинградской области, еще один — в г. Сочи Краснодарского края. Пребывание в усадьбах предусмотрено по программам «Я — сам», «Социальный уход», «Интенсивный уход», «Семейные пары»;

— клиника;
— досуговый центр 55+ «Усадьба Екатеринбург — территория счастья» в районе Обводного канала г. Санкт-Петербурга.



Особый уровень заботы

* Фонд «Пансион для пожилых людей» оказывает профессиональный уход и помощь людям серебряного возраста в укреплении и коррекции их когнитивных функций и коммуникативных навыков;

* разработаны и внедрены программы физической и психологической восстановительной

реабилитации, в том числе с задействованием современных аппаратно-биологических комплексов «Биопсихосоматический релаксационный модуль» и с использованием тракционных кроватей с релаксационными аудиопрограммами и т. п.;

* развиваются немедикаментозные методики реабилитации: применяются элементы реминисцентной терапии, ароматерапия, фитотерапия, различные методики тренировки памяти и мн. др.;

* оказывается круглосуточный уход за лежачими больными и уход за пожилыми людьми с деменцией и болезнью Альцгеймера, а также перенесшими инсульт;

* действует проект инклюзивного туризма по организации лечебно-оздоровительного отдыха на море в Сочи в сочетании с туристической активностью;

* обширная досуговая программа как внутри пансионатов, так и за их пределами в форматах онлайн и офлайн.

Тел.: (813) 705-24-47,
www.usadba-pansion.ru



AirCrystal M

ВОСТРЕБОВАННОСТЬ РЕЦИРКУЛЯТОРОВ:

- дома-интернаты для престарелых и инвалидов;
- центры социального обслуживания;
- психоневрологические интернаты;
- детские дома-интернаты;
- геронтологические центры;
- комплексные центры социального обслуживания населения;
- центры социальной помощи семье и детям;
- социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних;
- социальные приюты для детей и подростков;
- центры психолого-педагогической помощи семье и детям;
- дома ночного пребывания;
- иные учреждения, предоставляющие социальные услуги.



УЗНАТЬ
БОЛЬШЕ

В целях предотвращения угрозы распространения коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, Роспотребнадзор рекомендует использование бактерицидных устройств обеззараживания закрытого типа (рециркуляторов воздуха) с возможностью работы в присутствии людей.



Автоматический бактерицидный рециркулятор AirCrystal M

Уничтожает более 90% микроорганизмов и вирусов за каждый цикл.

Уничтожает неприятные запахи и аллергены.

Непревзойденная производительность – 190 м³/ч.

Может работать в присутствии людей непрерывно и без ограничений по времени.

Легкий – 1,5 кг.

Ударопрочный корпус.

Ожидаемый срок службы – 5 лет.

Гарантия производителя – 2 года.

Сертификат соответствия системы менеджмента качества стандарту ISO 13485:2016.

Торговый дом «ЕвроМедиа»

Официальный дилер рециркуляторов AirCrystal

По вопросам поставок оборудования обращаться:
8-928-116-68-58, 8-989-728-19-39, shimolin@mediayug.ru

Учредитель и издатель:

ООО «ЕвроМедиа»

Главный редактор: Елена Викторовна Бакеева

Выпускающий редактор: Наталья Приходько

Обозреватели: Валерия Якимова, Алла Ленько, Андрей Чумичев, Сергей Кисин, Юлия Серебрякова

Дизайн-макет: Сергей Номерков

Отдел PR и Digital:

Любовь Лавровская, тел.: 8-918-554-13-94

Дизайн-верстка: Игорь Иваненко, Светлана Ферулева, Ирина Арутюнова

Фото предоставлены: РИА

Корректор: Наталья Гальченко

Адрес редакции:

344082 г. Ростов-на-Дону,
ул. Станиславского, 8а-10, корп. Б-3, оф. 18,
тел.: (863) 285-57-50,
секретарь редакции Дарья Князева,
e-mail: info@mediayug.ru

Издание зарегистрировано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций. Свидетельство о регистрации средства массовой информации: ПИ № ФС 77-71131 от 22.09.2017 г.

Рекламные публикации размещаются в журнале в соответствии с ФЗ № 38 «О рекламе» от 13.03.2006 г.

Подписано в печать 14.01.2021 г.,
дата выхода в свет — 18.01.2021 г.

Бумага мелованная. Печать офсетная. Без цены
Отпечатано: ИП Харченко Т. В. (типография «Лаки Пак»):
344013 г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, 112,
тел.: (863) 256-77-40, 256-77-90.

Заказ № 20

Тираж: 10 000 экз.

Распространяется бесплатно

<https://www.facebook.com/sotszhashita/>

<https://www.instagram.com/sotszashita/>

www.sotszashita.ru

Директор ООО «ЕвроМедиа»: Патимат Алибекова

Коммерческий директор ООО «ЕвроМедиа»: Владимир Денисов

Руководитель проекта: Алексей Шимолин

Заместитель руководителя проекта: Сергей Окатьев

Над номером работали: Наталья Круглякова, Любовь Немец, Екатерина Эйсмонт, Татьяна Абраменко, Юлия Дейнеко, Нина Рузанова, Анатолий Некрасов, Дарья Князева

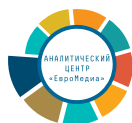
Служба логистики: Олег Денисенко, Юрий Заноза, Александр Цвет, Юрий Пьянов

Служба дистрибуции: (863) 200-79-49, 275-01-76

Адреса обособленных подразделений ООО «ЕвроМедиа»:

115280 г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19,
БЦ «Омега Плаза», оф. 21/10, тел.: 8 800 200-89-49

197348 г. Санкт-Петербург, БЦ «Норд Хауз»,
Коломяжский проспект, д. 18, литер «А», 3-й этаж, оф. 21,
тел.: (812) 606-36-06, info@ideuromedia.ru



Аналитический центр ООО «ЕвроМедиа»:
Сергей Семенов
тел.: 8-961-274-00-77

**Digital
EuroMedia**

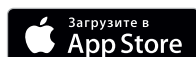
Digital-агентство: Дарья Ступко,
тел.: 8-918-589-59-57



Журнал издается при содействии автономной некоммерческой организации «Центр развития СМИ»

евромедиа
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ХОЛДИНГ

Правообладатель:
ООО «ИД «МедиаЮг» ©
Свидетельство 461670 от 15 мая 2012 г.
Единая горячая линия: 8 800 200-89-49





ЕЛЕНА БАКЕЕВА,
главный редактор журнала
«Социальная защита в России»



bakeeva@mediayug.ru

Драгоценная поддержка

Пандемия внесла коррективы в нашу жизнь, но не смогла изменить поставленных ранее задач — сохранения человеческого капитала, увеличения продолжительности жизни в стране, заботы о подрастающем поколении и семьях, повышения благосостояния людей. Социальная сфера в этом году как никогда потребовала большого внимания со стороны государства, например на поддержку семей с детьми было направлено свыше 1,5 трлн рублей, из которых почти 600 млрд рублей — дополнительные меры поддержки для семей с детьми в условиях пандемии. А для оказания помощи гражданам в форме социального контракта в 2021 году уже предусмотрено свыше 26 млрд рублей.

Трудно не заметить, что в 2020 году понятия «помощь» и «поддержка» зазвучали по-новому — слишком для многих людей они означали саму возможность выжить в это непростое время. И именно в этом году мы по-настоящему научились ценить тех, кто эту помощь готов оказать. Речь тут не только о медицинских работниках. «Порой сотрудник органов социальной защиты становится самым близким для тех, кто оказался в трудной жизненной ситуации, нуждается в поддержке и заботе. Вместе с врачами работники социальной сферы оказались на переднем краю борьбы с пандемией», — сказал на церемонии награждения победителей X Всероссийского конкурса «Лучший работник организации социального обслуживания» министр труда и социальной защиты РФ Антон Котяков. Именно трудами этих людей сегодня реализуются все глобальные задачи, которые стоят перед отраслью. Работая над итоговым номером журнала, мы старались рассказать именно о таких людях, тех, кто в сложных условиях не покинул рабочих мест, кто продолжал и продолжает помогать и поддерживать. И теперь о них можно узнать не только на страницах журнала, но и прочитать на нашем новом сайте www.sotszashita.ru.

Редакционный совет

ВАЛЕРИЙ РЯЗАНСКИЙ — первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике, председатель Союза пенсионеров России

АЛЕКСЕЙ ВОВЧЕНКО — первый заместитель министра труда и социальной защиты Российской Федерации

ИРИНА САТТАРОВА, помощник министра труда и социальной защиты РФ

ВЛАДИМИР АНИСИМОВ — президент Геронтологического общества Российской академии наук

ОЛЬГА ТКАЧЕВА — главный внештатный гериатр Минздрава России, директор Российского геронтологического научно-клинического центра

АНТОНИНА ДАШКИНА — президент Общероссийской общественной организации «Союз социальных педагогов и социальных работников»

АЛЕКСАНДР НЕУМЫВАКИН — президент Всероссийского общества слепых

ЛЕНАРА ИВАНОВА — заместитель премьер-министра Правительства Республики Башкортостан, министр семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан

ГЕННАДИЙ ПОНОМАРЕНКО — генеральный директор Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта

ВЛАДИМИР ХАВИНСОН — вице-президент Геронтологического общества РАН, директор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии

ТАТЬЯНА БЫКОВА — министр социальной защиты населения Республики Бурятия

АЛЕКСАНДР РЖАЕНКОВ — председатель Комитета по социальной политике г. Санкт-Петербурга

ЛАРИСА КАМАНИНА — заместитель губернатора Вологодской области

ЕЛЕНА ВОРОНИНА — министр социальной защиты населения Кузбасса

ВЛАДИМИР ДЕНИСОВ — исполнительный директор международного издательского дома «ЕвроМедиа»

АЛЕКСАНДР ШКРЕБЕЛО — директор благотворительного фонда системной помощи пожилым людям и инвалидам «Старшие»

АЛЕКСАНДРИНА ХАИТОВА, президент БФ «Я особенный»

ТАТЬЯНА ШЕЛОМАНОВА — директор Федерального ресурсного центра по формированию доступной среды ФГБУ ДПО «СПбИУВЭЖ» Минтруда России

ТАТЬЯНА МУРЗИНА — заведующая кафедрой медико-социальной и психологической помощи ФГБУ ДПО (г. Санкт-Петербург)

АЛЕКСЕЙ САБАДАШ — председатель правления Ассоциации специалистов сферы социально-медицинского ухода «Патронаж»

САЛАТУН СУЛТАНОВА — генеральный директор ООО «Агентство ЮСИ»

ЕЛЕНА СУМИНА — специалист по связям со СМИ Департамента труда и социального развития Приморского края

АНЖЕЛИКА БАШКИРЕВА — главный советник по геронтологии и гериатрии председателя Комитета по социальной защите населения Ленинградской области



В номере:

- 10 | **Владимир Путин:**
«Одно из основных направлений деятельности — снижение количества людей, живущих за чертой бедности»

- 16 | **В РЕЖИМЕ КОВИД**
Пандемия 2020 года с ограничениями, самоизоляцией, массовым внедрением СИЗов внесла изменения не только в жизнь каждого человека, но и во многие системы, в том числе в социальные службы

- 22 | **ЗАКОНЫ КО ВРЕМЕНИ**
Комитет Госдумы по труду, социальной политике и делам ветеранов подвел итоги 2020 года



22



26

24 | **ЗРЕЛОСТЬ ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА**

Внимание к инвалидам остается одним из важнейших направлений в социальной политике

26 | **УДОБНЫЙ ПОДЪЕЗД**

Свыше 702 млрд рублей будет потрачено на программу «Доступная среда» до 2025 года

30 | **ЕЛИЗАВЕТА ОЛЕСКИНА:**

«Наша цель — создать систему, которая реально поможет людям»

32 | **АЛЕКСАНДР ШКРЕБЕЛО:**

«Благодаря межведомственному взаимодействию удалось выявить более 10 тыс. потенциальных получателей соцуслуг»

36 | **РАЗ ВОЛНА, ДВА ВОЛНА**

В странах ближнего и дальнего зарубежья наращивают объемы социальной поддержки для пожилых людей и инвалидов

80 | **УДАР ПО БЕДНОСТИ**

За три года не менее 300 тысяч граждан должны открыть свое дело благодаря социальному контракту

82 | **ИНВЕСТИЦИИ В МОБИЛЬНОСТЬ**

Государство заинтересовано в развитии социального туризма, но пока это удел немногих энтузиастов

88 | **ПРАВО НА ОТДЫХ И МЕЧТУ**

В нацпроекте по туризму социальному направлению планируют уделить особое внимание

96 | **МАРИЯ ЛЬВОВА-БЕЛОВА:**

«Не должны молодые ребята быть заперты в домах престарелых. Они жить хотят, работать, влюбляться»

ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛОВ

Авторитетные эксперты поделились своим мнением о журнале «Социальная защита в России» и рассказали, почему сегодня издание может быть полезным для каждого, кто работает в этой сфере.



ТАРАС ВАСЬКО, директор департамента социальной защиты и социального обслуживания Минтруда РФ:

— Вопросы социальной защиты населения всегда в центре общественного внимания. Реализация этого приоритетного направления госполитики должна проходить в условиях максимальной открытости.

Современные технологические возможности позволяют доносить до граждан информацию напрямую — через сайты и социальные сети, информационные системы и рассылки.

Тем не менее традиционные СМИ по-прежнему наши надежные партнеры в объяснении значимых и чувствительных для большого количества граждан вопросов.

Коллектив журнала «Социальная защита в России» уделяет большое внимание нашим отраслевым вопросам, знакомит читателей с уникальными историями, предоставляет площадку для обмена мнениями и лучшими практиками. Благодарны изданию за такую возможность.



АЛЕКСАНДР НЕУМЫВАКИН, президент Всероссийского общества слепых:

— Существование отраслевых СМИ в области социальной защиты очень важно, ведь труд социальных работников бесценен, и необходимо, чтобы на страницах журналов, с экранов телевизоров и по радио все чаще рассказывали об их работе. Журнал «Социальная защита в России» работает в этом направлении.

Издание наполнено профильной информацией, которая дает возможность сформировать полную картину развития социальной защиты в нашей стране. Каждый работник этой сферы может смело использовать журнал в своей деятельности, черпая оттуда данные об успешных социальных практиках, государственных программах, уникальных проектах, мерах соцподдержки и многих других направлениях развития отрасли.

Здесь нет ничего лишнего: на площадке журнала «Социальная защита в России» аккумулируются лучшие региональные практики и представлена только профильная и нужная информация.



МАРИНА ОЛЬЗЯТИЕВА, министр социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия:

— За небольшой период своего существования журнал завоевал популярность не только у рядовых читателей, но и у специалистов. Мы видим, как на основе опубликованных материалов перезагружается работа в регионах, которым интересен передовой опыт социального обслуживания коллег. Несмотря на малую периодичность, импонирует, что именно благодаря неспешности у журнала качественный и многосторонний контент. Журнал абсолютно честен с читателями: все редакционные обещания исполняются. Широко освещается тема реализации нацпроекта «Демография». А это поддержка занятости населения, молодые семьи, люди старшего поколения. Пользуясь случаем, благодарю коллектив за внимание и возможность на серьезной информационной площадке делиться с коллегами успехами нашей работы, особенно сейчас, в период пандемии коронавирусной инфекции. 2020 год завершился, и впереди у нас новые рубежи и общие задачи. Желаю редколлегии журнала «Социальная защита в России» дальнейшего роста авторского актива и читательской аудитории,

интересных творческих проектов и издательского долголетия.



Бенни Лэм, клинический психолог (Гонконг):

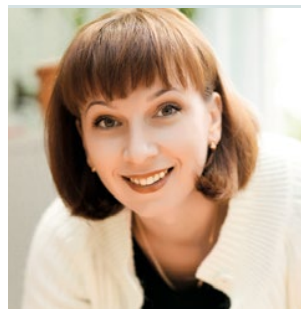
— Международное сотрудничество в вопросах социальной защиты очень значимо. Немаловажно и то, насколько успешное содействие в этом направлении оказывают СМИ. Я давно сотрудничаю с ССОПИР и замечал, что эффективным инструментом для этого является журнал «Социальная защита в России», который представлен на всех международных мероприятиях. Издание является одним из важнейших источников информации о том, какие изменения происходят в сфере социальной защиты в РФ, и о том, какие тенденции являются приоритетными для этой отрасли в стране. На его страницах всегда можно найти данные об интересных проектах, опыт реализации которых может быть успешно использован в других странах. Здесь можно обнаружить и информацию о новых государственных программах или вдохновиться примером людей, которые добиваются больших успехов в этой сфере. Благодаря содержанию и качеству материалов, которые изобилуют аналитической, профильной информацией, удастся представить полную картину развития социальной защиты в России и выстроить диалог между теми людьми, которые работают в этой отрасли не только на территории страны, но и в других государствах.



Дмитрий Власов, президент Регионального благотворительного общественного фонда

СОДЕЙСТВИЯ АКТЕРАМ И ТЕЛЕВИДИЕНИЮ И.М. СМОКТУНОВСКОГО «ЗОЛОТОЙ ПЕЛИКАН»:

— Я считаю, что это очень полезное издание, очень нужное для нашего народа. В нем всегда можно найти интересные материалы на самые актуальные темы. На страницах журнала «Социальная защита в России» — истории о работе различных учреждений, которые помогают людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, о благотворительности. Каждый сможет найти что-то важное и увлекательное для себя. Я уверен, что издание очень полезно, прежде всего потому, что социальная защита — одна из важнейших тем для России. Тысячи стариков и инвалидов по всей стране нуждаются в нашей поддержке и помощи, и писать об этом нужно как можно больше, ведь именно люди — это самое главное. Спасибо издателям журнала за то, что выпускаете такой качественный и важный медийный продукт.



Виктория Анохина, председатель правления Таганрогской городской общественной организации развития и коррекции речи и межличностных отношений «Речеград»:

— Современная жизнь немыслима без социальной защиты, меры которой не только реализуют права человека на социальное обеспечение, но и являются экономической и жизненной необходимостью. На страницах журнала публикуются актуальные для нашей жизни материалы о прорывных технологиях изменения жизни людей с ограниченными возможностями здоровья, о новой концепции учреждений социального обслуживания для граждан пожилого возраста, о поддержке семьи как основной ячейки общества и здоровом образе жизни как ключевом факторе развития нации. Необходимо отметить, что социальная защита является отраслью жизни общества, в наибольшей степени связанной с актуальными социальными проблемами, решение которых невозможно без диалога на различных уровнях: общероссийском, региональном, местном.

Журнал «Социальная защита» — прекрасный образец издательской площадки, где можно поделиться опытом, увидеть возможности сотрудничества, объединиться идеей о том, что общество способно гарантировать всем людям базовое социальное обеспечение и достойное существование.



Анна Белан, директор автономной некоммерческой организации Центр инноваций социальной сферы «Атлас некоммерческих организаций»:

— Журнал «Социальная защита в России» начал сотрудничество с АНО «Атлас НКО» с сентября 2020 года, став партнером на нашем конкурсе публичных годовых отчетов некоммерческих организаций Ростовской области и учредив приз спонсорских симпатий. Тем некоммерческим организациям, деятельность которых вызвала наибольшую симпатию у редакторов, издательство подарило возможность бесплатно разместить информацию о своей организации на страницах журнала. Это по-настоящему ценно. Ведь некоммерческому сектору в медиапространстве уделяется мало внимания, а в особенности региональным НКО. Мы благодарим журнал «Социальная защита в России» за то, что у некоммерческих организаций на юге страны есть площадка, где они могут рассказать о себе и своей деятельности. Кроме того, журнал освещает все актуальные аспекты в сфере социальной защиты населения, вопросы государственной политики, региональные, федеральные программы и инновационные проекты в социальной сфере. Мы надеемся на длительное и плодотворное сотрудничество с издательством «ЕвроМедиа». Ведь у нас есть много точек соприкосновения: совместными усилиями мы развиваем культуру прозрачности некоммерческого сектора России. Благодаря такому изданию российские некоммерческие организации смогут повысить свою представленность в публичном медиапространстве. ||

Владимир Путин: «Одно из основных направлений деятельности — снижение количества людей, живущих за чертой бедности»

В декабре президент РФ Владимир Путин провел свою ежегодную большую пресс-конференцию. Впервые она прошла в онлайн-формате, для этого во всех федеральных округах были организованы специальные площадки, откуда свои вопросы могли задать региональные журналисты. Также участие в пресс-конференции в этом году могли принять и простые граждане, отправив свой вопрос в кол-центр. За 4,5 часа президент ответил на 68 вопросов. Журналисты «Социальной защиты в России» приняли участие в виртуальной встрече с президентом.



Ни для кого не стал удивительным тот факт, что большая часть вопросов касалась пандемии, вакцинации, работы системы здравоохранения и поддержки медиков. Не менее важной и острой стала тема борьбы с бедностью.

«Ситуация сложная, — согласился президент. — Я, когда говорил о том, что пандемия связана с закрытием целого ряда производств, с ростом безработицы, со снижением уровня доходов реальных, располагаемых доходов населения, — это не пустые слова, это не проходная вещь, это говорит о том, что мы это видим и понимаем». При этом **Владимир Путин** напомнил, что сложные ситуации в этом направлении государство переживало уже не раз, сообщив, что в 2000 году

за чертой бедности жили 29% населения, то есть фактически каждый третий. «Мы в 2017 году вышли на планку где-то 12,3% живущих за чертой бедности, заметил он. — Сейчас, к сожалению, из-за этих всех проблем эта планка приподнялась до 13,5%. И это, конечно, много, это около 20 миллионов человек».

Президент заявил, что именно по этой причине снижение количества людей, живущих за чертой бедности, становится одним из основных направлений деятельности государства. «Смотрите, во-первых, план такой: к 2030 году уйти с сегодняшних 13,5% до 6,5% людей, уровень доходов которых ниже прожиточного минимума. Плохо, конечно, что и 6,5 сохранится, но мы должны исходить из реалий. Это реально, я считаю, цель амбициозная, но реальная».

Победить рост цен. Коснулся глава государства и растущих цен. «Где-то цены растут объективно. Связано это с чем? Связано с ростом, допустим, стоимости комплектующих в связи с курсовой разницей — это неизбежно, — заметил он. — Некоторые товары мы собираем; значительную часть комплектующих, которые стали дороже, мы покупаем за большее количество рублей, потому что рубль немножко просел и это стало дороже».

Совсем другое дело, считает глава государства, если такой рост не связан с объективными обстоятельствами. «Это не может не вызывать соответствующей острой реакции. И вот это, честно говоря, меня так и задело, — заявил Владимир Путин. — Потому что, скажем, притом что у нас урожай

рекордный — за последние шесть лет у нас рекордный урожай, и в этом году он будет 131 миллион тонн, а может быть, и даже 134, побольше, может быть, будет, может быть, до этого дойдет, а хлеб растет в цене, макароны в цене растут. Это что такое? Это с какой стати-то? Это первое.

Второе — сахар. Мне когда-то говорили: надо «прикрутить» нам тростниковый сахар, надо поддержать своих производителей. Мы разными способами это сделали, но не для того, чтобы создавать дефицит на внутреннем рынке, ведь министр мне что сказал: для внутреннего потребления достаточно. И в то же время как это достаточно, если на 75% рост цен произошел?

Или по подсолнечному маслу — на 17% рост. Что, у нас семечки нет? Достаточно тоже. А почему происходит? Потому что на мировых рынках выросла цена, значит, на внешний рынок пошло больше значительно, и начали внутренние цены «подтаскивать» к общемировым, что совершенно недопустимо.

Именно поэтому у нас разговор такой жесткий и был. Правительство отреагировало. Здесь главное, чтобы не перегнули палку, главное, чтобы не пережали с административными мерами. Надо было своевременно это делать, более рыночными [методами]: ввозные таможенные пошлины надо было скорректировать — вот и все, делов-то куча. Все знают, эти инструменты хорошо известны, надо только вовремя было реагировать на это. Но надеюсь, что это произойдет».

По словам главы государства подписаны соглашения между производителями и сетями: и производители снижают на определенный объем, и сети должны в рознице показать это снижение по базовым продуктам питания. «Поэтому на цены, конечно, надо смотреть внимательно, и будем, безусловно, это делать, — считает он. — Надеюсь, что эта реакция будет в течение ближайших нескольких дней, ну, нескольких недель — это уже точно».

ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ. Безусловно, в этот сложный период государство обязано помочь людям. Владимир Путин рассказал, что уже делается для этого. «Во-первых, в связи с тем, что подросла безработица с 4,7% до 6,3%, мы существенно повысили

пособие по безработице — это всем хорошо известно», — сообщил он. Но самая тяжелая ситуация, конечно, складывается у семей с детьми, признал президент и рассказал, что здесь уже выстроена программа поддержки семей с детьми. «От нуля до полутора лет мы ввели пособие, и правила там такие: если на каждого члена семьи доходы меньше двух прожиточных минимумов (сначала было полтора, потом мы расширили программу, и большее количество людей попало в эту программу), то такие семьи имеют право на получение одного прожиточного минимума ребенка на каждого ребенка, — пояснил глава государства. — От полутора лет до трех лет, если меньше доход соответствующий по этим ПМ,

начала проанализировать ситуацию, посмотреть, как это отражается на доходах семей, и если не все семьи будут дотягивать до одного ПМ на человека, то с 1 января следующего года, то есть через две недели, мы будем платить уже по одному прожиточному минимуму на каждого ребенка.

Это такие, так скажем, оперативные меры по поддержке российских семей. Я уже не говорю про единовременные выплаты всем детям до 16 лет».

Поддержка же рынка труда, по мнению президента, должна заключаться в первую очередь в развитии экономики, реализации целей национального развития, нацпроектов, куда заложены эти цели развития, в создании новых рабочих мест. Глава страны уверен, что необходимо выводить экономику



Самая тяжелая ситуация, конечно, складывается у семей с детьми, признал президент и рассказал, что здесь уже выстроена программа поддержки семей с детьми.

то тогда можно получить то же самое, но из материнского капитала. Мы предоставили право получить эти средства из материнского капитала. И наконец, для детей от трех до семи лет мы ввели следующее правило: если в семье недотягивают на каждого члена до одного прожиточного минимума, то начали платить 0,5 ПМ на каждого ребенка. Но решили уже с самого

на новый уровень, отвечающий требованиям сегодняшнего дня, развивать искусственный интеллект, цифровизацию, создавать современные производства, которые позволяли бы людям и работать интересно, и получать доход достойный. «Вот на это направлен целый комплекс наших мероприятий, которые заложены в рамках национальных проектов», — подытожил он. ||

Перспективы социальной повестки

Профессионалы сферы социальной защиты высказываются об инструментах развития и повышения качества работы

Пресс-конференция президента отчетливо показала, что развитие социальной сферы на самом деле волнует руководство страны: затрагивались такие темы, как поддержка семей с детьми, пенсионеров, вакцинация, борьба с бедностью. Мы предложили профессионалам сектора соцзащиты обсудить, какие меры, инструменты или практики могли бы способствовать прогрессу в социальном секторе и решить хотя бы часть его проблем.



Татьяна Шеломанова,
директор Федерального ресурсного центра по формированию доступной среды ФГБУ ДПО «СПбИУВЭК» Минтруда России:

— Среди поручений Правительству РФ по результатам пресс-конференции президента РФ названы меры по повышению информированности граждан о полагающихся им мерах поддержки и мониторингу реализации этих мер. Российский и зарубежный опыт, мнение специалистов и граждан подтверждают высокую потребность и значимость достаточного уровня информированности населения о возможности реализовать свои жизненно важные потребности во всех сферах, в том числе возможность получения гражданами с инвалидностью информации о состоянии доступности объектов и услуг. Наличие такой информации, актуальной и доступной, во многом определяет ожидаемый эффект от работ по созданию доступной среды и повышает доверие граждан к власти и ее институтам. Напротив, отсутствие понятной информации о доступности объектов и услуг (образовательных,

медицинских, социальных, культурных, транспортных) практически обесценивает усилия всех структур и затраченных на это средств.

Федеральный ресурсный центр по формированию доступной среды при поддержке Минтруда России, экспертов, общественных объединений инвалидов продвигает нормативно-правовые и практические решения, направленные на совершенствование мониторинга доступности объектов и услуг, а также на обеспечение информирования об этом граждан путем размещения соответствующей информации на сайтах органов власти и организаций, на иных общедоступных федеральных и региональных ресурсах с учетом интересов и потребностей конкретных категорий граждан.



Анжелика Башкирева,
член-корр. РАЕ, д.м.н., член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Гериатрия», главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по ЛО, первый заместитель генерального директора Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие»:

— В социальной сфере, как мне кажется, опыт регионов достоин тиражирования. Так, в рамках развития типовой модели СДУ для расширения спектра услуг в системе социально-медицинского обслуживания в Ленобласти с 2017 г. реализуется научно-практический проект «Применение дерматопротекторов для повышения качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом (ВАК)». ВАК существенно снижает качество жизни и при отсутствии коррекции может завершиться формированием более тяжелых кожных заболеваний, а у маломобильных пациентов — пролежней. С целью оценки эффективности применения дерматопротекторов для профилактики и коррекции ВАК обследовано более тысячи пациентов со старческой астенией учреждений соцзащиты населения ЛО. ВАК как проявление «хрупкости» кожи при старении является составной частью гериатрического синдрома старческой астении, имеет множество клинических проявлений и требует своевременной профилактики и коррекции. Анализ эффективности использования дерматопротекторов подтвердил целесообразность внедрения этой геронтотехнологии в качестве одной из передовых социальных практик в СДУ для профилактики и коррекции ВАК, снижения риска возникновения и развития пролежней, улучшения качества жизни у пациентов гериатрического профиля. Результаты I и II этапов проекта уже внедрены в СДУ на территории ЛО в качестве одной из передовых социальных практик на основе инновационных геронтотехнологий.



Ангелина Никольникова,
директор Благотворительного фонда
«Спасите наши души» (г. Саратов):

— Мне кажется, региональному депутатскому корпусу не мешало бы быть более чутким к вопросам, касающимся помощи благотворительным организациям, создать условия для более активного и непосредственного вовлечения депутатов в работу с социальным сектором. Сегодня на практике мы, обращаясь даже не за финансовой помощью, а с просьбой что-то сделать для наших подопечных, регулярно сталкиваемся со стеной молчания. Плюс ответ на 30-й день рассмотрения: «Извините, помочь не можем». Личный контакт — роскошь, ведь прием — один день в месяц. Как результат — конкретной помощи и поддержки со стороны депутатов мы не видим.

Напротив, взаимодействию с исполнительной властью региона мы рады и результатами его довольны. Губернатор Валерий Радаев — спасибо ему большое — направил нас по правильному направлению — мы познакомимся с региональным министерством труда и соцзащиты, многое делаем вместе.

Также хочется пожелать снижения уровня бюрократических проволочек при получении грантов или субсидий, при участии в конкурсах. Одна из поданных нами восьми заявок выиграла, но на это ушло столько сил и времени, что по итогу такая работа кажется малопродуктивной. Ведь на самом деле определить, какой фонд — ширма и существует лишь на бумаге, а какой реально работает, можно легко — хотя бы по сайту организации.



Анна Бардахчян,
к.м.н., ТРЕНЕР УЧЕБНОГО ЦЕНТРА ДПО
«ЕВРОПЕЙСКИЙ ЦЕНТР ДОЛГОСРОЧНОЙ
ОПЕКИ», РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОДАЖ ПО
ЗАКРЫТОМУ РЫНКУ ООО «БЕЛЛА-ДОН»:
— Компания TZMO, производитель и поставщик гигиенических, косметических и медицинских изделий, в том числе ориентированных на представителей старшего поколения, давно и успешно работает в социальном секторе. ООО «белла-Дон» как представитель TZMO на юге России успешно реализует различные социальные проекты. Так, мы организовали учебный центр ДПО «Европейский центр долгосрочной опеки», в котором проводим обучение специалистов, родственников,

волонтеров, осуществляющих уход за тяжелобольными или пожилыми людьми. Наш учебный центр сотрудничает с некоммерческими организациями и благотворительными фондами в реализации различных социальных инициатив, в том числе при поддержке президентских грантов. Например, в рамках соглашений о партнерстве с Кировским районным отделением Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» мы участвовали в реализации социальной программы «Мы вместе». В 2020-2021 гг. ООО «белла-Дон» выступает партнером АНО помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» (г. Ростов-на-Дону) в проекте «Школа ухода «Жить дома!», где для родственников и соцработников проводится обучение современным технологиям ухода, психологическим аспектам общения с тяжелобольными и пожилыми людьми. По части развития профильного образования в сфере ухода за последнее время произошли положительные сдвиги.

Был разработан профессиональный стандарт сиделки, в 2020 году были внесены изменения в профстандарт социального работника. Однако хочется отметить, что критерии оценки по этим стандартам еще не определены и находятся на стадии формирования. Очень важно, чтобы специалисты в сфере долговременного ухода проходили профессиональное обучение, получали необходимые знания и навыки и соответствовали современным требованиям СДУ.

Мне кажется, что важно в нашем обществе создать условия, при которых будет возможно обеспечить достойное качество жизни людей с дефицитом самообслуживания, улучшить условия их пребывания, повысить профессиональный уровень всех, кто так или иначе вовлечен в процесс ухода. Современные подходы заметно отличаются от бытующих со времен СССР: они предполагают активизацию подопечных, стимуляцию развития умений, навыков самообслуживания, использование современных средств и технологий и т. д. Именно социальные проекты, которые ставят перед собою такие цели, в первую очередь нуждаются во взаимодействии органов власти, коммерческих и некоммерческих организаций, благотворительных фондов. ||

Социальные приоритеты

В Министерстве труда и социальной защиты РФ обозначили основные направления поддержки граждан в 2020 году

В 2020 году значительная часть работы социальной сферы была связана с поддержкой граждан в период распространения новой коронавирусной инфекции, сообщили в пресс-службе Министерства труда и социальной защиты РФ. Подводя итоги года, там отметили, что приоритетным направлением стала поддержка семей с детьми.



Главное — дети. На детей в возрасте до трех лет с апреля по июнь 2020 года осуществлены выплаты по 5 тыс. рублей на ребенка в течение трех месяцев. Эти выплаты охватили семьи, в которых воспитывается 4,92 млн детей. Единовременная выплата в размере 10 тыс. рублей была сделана в июне семьям с детьми от 3 до 16 лет, в июле выплата 10 тыс. рублей — семьям с детьми от 0 до 16 лет. Эти единовременные выплаты охватили 27,6 млн детей. Все эти выплаты можно было оформить до 1 октября 2020 года. Они назначались по принципу социального казначейства, то есть по одному заявлению, поданному в электронном виде на едином портале государственных услуг, без сбора дополнительных справок.

А июльская выплата выплачивалась беззаявительно. В ходе декабрьской пресс-конференции президентом было объявлено о новой единовременной выплате в 5 тыс. рублей на детей в возрасте до 7 лет включительно. В тот же день, 17 декабря, был открыт прием заявлений на портале госуслуг, а с 18 декабря — в отделениях Пенсионного фонда. Перечисление средств началось 21 декабря, и в тот же день средства получили родители почти 13 млн детей, или более 90% от общего числа получателей. С 2020 года материнский капитал полагается уже на первого ребенка. Его размер — 466 617 рублей. На второго ребенка размер маткапитала составляет 150 000 рублей, если на первого он уже получен, и 616 617 рублей, если ранее семья не

получала материнский капитал. С 15 апреля 2020 года материнский капитал предоставляется по принципам социального казначейства в проактивном беззаявительном формате по факту рождения ребенка. В 2020 году маткапитал получили 1 141 926 семей, а воспользовались средствами — 1 008 654.

В 2020 году наиболее востребованным направлением использования средств стало улучшение жилищных условий. Следом по популярности идет получение ребенком или детьми образования. Также средства можно потратить на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением или усыновлением второго ребенка. Чуть менее популярны направления расходования маткапитала на накопительную пенсию мамы и на социальную адаптацию и интеграцию в общество детей-инвалидов. В 2020 году был вдвое увеличен минимальный размер пособия по уходу за ребенком до полутора лет. Эта мера затрагивает 540 тыс. семей. Ежемесячное пособие на первого и второго ребенка в рамках нацпроекта «Демография» теперь выплачивается до трех лет, а ранее до полутора. На первого ребенка получили выплаты 942,6 тыс. семей. Выплаты на второго ребенка — 250 тыс. семей. С лета 2020 года семьи, чей среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, начали получать пособие на каждого ребенка от 3 до 7 лет включительно. Региональными органами соцзащиты совместно с Минтруда России была проделана большая работа для запуска этой выплаты. Пособие стало первой постоянной мерой поддержки, доступной по одному заявлению, единому для всех

регионов. Размер выплаты составлял 50% от регионального прожиточного минимума на ребенка, при этом начислялась она сразу с января. В среднем по стране это порядка 5,5 тыс. рублей. Охват новой выплаты составил около 4,7 млн детей.

Адресная помощь. Особо уязвимыми в условиях пандемии оказались семьи, где один или оба родителя остались без работы. В марте 2020 года было увеличено максимальное пособие по безработице (до 12 130 рублей). А с апреля его начали назначать дистанционно на портале «Работа в России» без сбора дополнительных справок. Тогда же пособие в размере МРОТ выплатили более 1,1 млн граждан, потерявших работу после 1 марта, вне зависимости от уровня дохода по прошлому месту работы. Пособие в размере МРОТ с июня по сентябрь выплачивалось и более 42 тыс. индивидуальных предпринимателей, вынужденных закрыть свое дело. С июня по август 2020 года был увеличен размер минимального пособия по безработице. Такое пособие получили более 2,2 млн граждан. С апреля по сентябрь были произведены выплаты по 3 тыс. рублей на детей безработных граждан. Эта выплата была актуальна для 2,5 млн семей, в которых воспитывается более 3,7 млн детей.

Активное развитие в 2020 году получил социальный контракт. Он предусматривает гибкий индивидуальный подход к преодолению семьей бедности, позволяет не только поддержать доходы семьи на период выплаты, но и преодолеть причины бедности в долгосрочной перспективе. С 2020 года 21 пилотному региону впервые была предоставлена федеральная субсидия на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Нововведения для людей старшего возраста. Во время карантина для работающих граждан старше 65 лет были введены дистанционные больничные. Они предоставляются по принципу социального казначейства без личного обращения в медорганизацию.

Пандемия оказала влияние и на работу стационарных заведений социального обслуживания, таких как дома престарелых, интернаты и др. Для обеспечения безопасного ухода за подопечными соцучреждения были переведены в закрытый режим. Персонал самоизолируется с проживающими гражданами на протяжении одной

смены, которая длится 2 недели. Это помогает обезопасить как персонал, так и проживающих. Для работников соцучреждений, условия труда которых изменились и стали сменными, в 2020 году были предусмотрены дополнительные выплаты. Развивается пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за пожилыми гражданами и инвалидами. В 2020 году его участниками стали 18 регионов. Долговременный уход обеспечен 113,6 тыс. человек.

Поддержка граждан с инвалидностью. В период пандемии и до 1 марта 2021 года был введен временный порядок установления инвалидности — без личного обращения гражданина. Автоматически в проактивном режиме назначается или продлевается пенсия по инвалидности и программа реабилитации, в том числе обеспечение техническими средствами реабилитации. В 2020 году по временному порядку инвалидность была установлена впервые или повторно без личного обращения гражданина для более чем 1,5 млн человек. Одновременно начали действовать изменения в правила прохождения медико-социальной экспертизы.

Рост прожиточного минимума и МРОТ. В 2020 году был изменен и законодательно утвержден порядок исчисления прожиточного минимума и минимального размера оплаты труда. Прежде размер прожиточного минимума определялся из стоимости минимального набора продовольственных товаров. Эта устаревшая модель, при которой рост доходов самых бедных граждан зависит только от цен на самые простые продукты питания. Расчет прожиточного минимума при новом подходе привязан к медианному доходу. Прожиточный минимум установлен в размере 44,2% от медианного дохода и в 2021 году равен 11 653 руб. Расчет МРОТ в свою очередь связан с медианной зарплатой — уровнем зарплаты, выше и ниже которого зарплаты у работающего населения всей страны. МРОТ установлен в размере 42% от медианной зарплаты и в 2021 году составляет 12 792 руб. МРОТ установлен таким образом, чтобы он превышал размер прожиточного минимума для трудоспособного гражданина. Увеличение прожиточного минимума ведет за собой увеличение социальных выплат, а увеличение МРОТ повлечет увеличение заработных плат для 3,9 млн работников. ||

Поддержка граждан РФ в 2020 году

27,6 МЛН детей от **0 до 16** лет получили единовременные выплаты в размере 10 тыс. рублей.

1 141 926 семей получили в 2020 году материнский капитал, а воспользовались средствами — **1 008 654**.

540 ТЫСЯЧ семей воспользовались увеличенным пособием по уходу за ребенком до полутора лет.

Более **1,1 МЛН** граждан, потерявших работу после 1 марта, воспользовались пособием в размере МРОТ.

Более **42 ТЫС.** индивидуальных предпринимателей, вынужденных закрыть свое дело, получили пособие в размере МРОТ с июня по сентябрь.

Свыше **103,3 ТЫС.** социальных контрактов было заключено в 2020 году в 21 пилотном регионе.

113,6 ТЫС. пожилых и инвалидов обеспечены долговременным уходом в рамках пилотного проекта. В 2020 году его участниками стали **18** регионов, в проекте участвуют **454** организации социального обслуживания, **390** медицинских организаций, **48** социально ориентированных некоммерческих организаций.

В режиме ковид

Пандемия 2020 года с ограничениями, самоизоляцией, массовым внедрением СИЗов внесла изменения не только в жизнь каждого человека, но и во многие системы, в том числе в социальные службы.



Для всего мира первая волна коронавирусной инфекции послужила проверкой на прочность и в чем-то даже минным полем, продвигаться по которому приходилось нередко методом проб и ошибок. Рекомендации ВОЗ, ООН, минздравов и других ведомств вырабатывались буквально «здесь и сейчас». Впрочем, этот период подчеркнул важность консолидации сил между государством, НКО, другими общественными движениями и просто неравнодушными к заботе об окружающих людях гражданами. И вынес на ближайшую повестку те вопросы, считает ряд экспертов, которые уже давно ожидали более действенных обсуждений и выработки решений в нашей стране.

Текст: **Софья Ленц**



В

ноябре 2020 года на форуме «Сильные идеи для нового времени» директор Института когнитивных исследований Санкт-Петербургского государственного университета **Татьяна Черниговская** пандемию оценила как ситуацию планетарного масштаба. «Все мы попали в иной мир, а дверь назад уже закрыта», — выразила она, пожалуй, мнение большинства. И подчеркнула, что в данной непростой ситуации необходимо «ментальное напряжение всех, кто может выработать новые правила игры, но у нас нет даже 10 лет, чтобы придумать эти правила». Действительно, после коронавирусных вспышек в обществе, первым действенным способом борьбы с которыми регионы считали введение режима самоизоляции, пришлось по-новому пересматривать и форматы работы в социальных учреждениях. Они оказались в особой зоне риска, поскольку резиденты таких организаций — преимущественно люди пожилого возраста и с ОВЗ.

В ходе мероприятия в Общественной палате РФ, инициированного БФ «Старость в радость» и посвященного обсуждению работы домов престарелых и ПНИ в период пандемии, член Комиссии по развитию некоммерческого сектора и поддержке социально ориентированных НКО **Елена Тополева-Солдунова** отметила, что в первую волну пришлось столкнуться с большими сложностями защиты интернатных учреждений и социальной защиты, тех, кто там работает, их подопечных, волонтеров. «Определенный опыт уже накоплен, — считает эксперт. — И сейчас,



когда мы уже прошли в этом плане полосу испытаний, важно, какие уроки мы выучили, что сейчас должны применить из того, что поняли во время первой волны». Сегодня в России существует несколько тысяч государственных и частных организаций социальной направленности разного типа — от обслуживания на дому до полустационаров и стационаров. Суммарно соцслужбы в них получают не менее 1,5 млн человек. Уже в апреле, по данным информационного агентства ТАСС со ссылкой на замминистра труда и социальной защиты **Ольгу Баталину**, указывалось, что факты заболевания коронавирусом выявлены в 7 регионах и 16 стационарных организациях. «На сегодня из 457 человек (390 проживающих и 67 сотрудников) госпитализировано 120 — у них состояние средней степени тяжести. У большинства заболевших заболевание проходит в легкой форме. А значит, граждане продолжают проживать в организации». В стране сегодня работает 1389 социальных стационарных учреждений интернатного типа, в них проживают 297 тыс. человек. К ноябрю директор департамента социальной защиты и социального обслуживания Минтруда РФ **Тарас Васько** на

мероприятии в Общественной палате РФ отметил, что ковид был зарегистрирован в 965 организациях, в 611 к тому времени люди уже выздоровели. Всего же с апреля по ноябрь заболевших новой инфекцией было свыше 19 000 человек, из них 5700 — сотрудники самих интернатов. Надо сказать, что уже на первом этапе был разработан и внедрен ряд оперативных мер. Во многом именно они способствовали сдерживанию распространения инфекции как непосредственно внутри учреждений, так и вовне. Изоляция, ограничения на «вход и выход» — один из таких механизмов. Безусловно, мера сложная, жесткая, особенно в тех случаях, когда изоляция была практически полной, с кардинальным сокращением перемещений и привычного общения даже внутри стационарных учреждений. Однако в период эпидемических сезонов, а тем более в момент столкновения с малоизученной инфекцией, мера не новая и распространенная в мире.

Быстрое реагирование. Это было одним из самых серьезных испытаний: здесь и сейчас, в условиях эпидемии такого масштаба, с которой в новое время люди сталкиваются впервые, приходилось



искать баланс между снижением риска от распространения инфекции, защиты от нее подопечных и минимизацией последствий от уменьшения частотности социальных связей, снижения физической активности и морального дисбаланса. Эти вопросы коснулись и самих резидентов социальных учреждений, и работников. В первую волну организации перешли на работу вахтовым методом — по две недели. В конце апреля Кабмин РФ утвердил эти временные правила и доплату к официальной зарплате за такой режим для сотрудников. Некоторые регионы также смогли изыскать средства, плюсуемые к так называемым президентским выплатам. «Для того чтобы снизить риск распространения коронавирусной инфекции, медперсонал и соцработники изолировались внутри социальных учреждений вместе с проживающими гражданами. Они получают доплату к зарплате за каждую смену, проведенную в карантине», — озвучил весной 2020 года принятое решение министр труда и социальной защиты РФ **АНТОН КОТЯКОВ**.

По информации департамента социальной защиты и социального обслуживания Минтруда РФ, таких стимулирующих выплат осуществлено уже более 440 тыс.

на сумму примерно 12,5 млрд руб. (данные на ноябрь 2020 года).

Для сохранения на должном уровне направления заботы в по-прежнему непростых условиях важно, что, согласно утвержденным в ноябре **ПРЕМЬЕР-МИНИСТРОМ РОССИИ МИХАИЛОМ МИШУСТИНЫМ** новым правилам, социальная поддержка сотрудников стационарных организаций и отделений соцобслуживания, работающих с гражданами с выявленной коронавирусной инфекцией и людьми из группы риска, сохранится схожая с той, что действовала в рамках особых условий труда в период пандемии. Так, врачи в социальных учреждениях за такую смену будут получать от 40 до 60 тыс. рублей, соцработники, педагоги и средний медперсонал — 25-35 тыс. рублей, младший медперсонал — 15 и 20 тыс. рублей, а технический — 10-15 тыс. рублей. Причем мера эта будет сохранена до конца 2021 года.

ВСЕ ВМЕСТЕ. В условиях пандемии приходилось принимать экстренные меры для поддержки социальных служб. Оборачиваясь назад, сейчас можно уверенно сказать, что большую помощь в этом оказывали некоммерческие организации и волонтерское движение. «Начиная с 12 апреля, когда началась вспышка инфекций в Вязьме, и до сего дня мы круглосуточно на связи с учреждениями от Алтая до Марий Эл, от Биробиджана до Брянска», — написала на странице фонда «Старость в радость» его **ДИРЕКТОР ЕЛИЗАВЕТА ОЛЕСКИНА**. Она рассказывает, что кому-то нужна была помощь в организации превентивной изоляции, кому-то нужны были СИЗы и лекарства, все это приобреталось во взаимодействии с партнерами, бизнесом и адресно доставлялось туда, где были запросы. «Во многих учреждениях катастрофически не хватало рук, — вспоминает руководитель фонда. — В случае вспышки персонал заболевает первым, ведь общается со всеми подопечными и ухаживает на больничном. Мы не могли допустить, чтобы одна нянечка оставалась на 50 лежачих, чтобы в интернате во время вспышки не было врача. Интернаты не имели права нанимать дополнительный персонал, даже если заболевают все штатные сотрудники. На выручку приходил фонд. Найти сиделок и врачей для работы «в режиме ковида» можно было только на очень конкурентные зарплаты. Благодаря пожертвованиям мы сохранили качество ухода в интернатах.

12,5 млрд

рублей выплачено социальным работникам к ноябрю 2020 года.

Ведь если некому будет кормить тех, кто не может поесть самостоятельно, если некому будет померить давление и сахар, некому вовремя помочь с гигиеной, ситуация будет опасной для жизни пожилых людей без всякого коронавируса». При поддержке ОНФ «Регион заботы» НКО смогли донести и свои предложения, которые в апреле привели к созданию документа, больше известного сегодня как «письмо четырех министров». В нем министр труда и социального развития, министр здравоохранения, министр просвещения и главный санитарный врач России рекомендовали региональным властям привлечь к работе с интернатами сотрудников и волонтеров тех НКО, которые давно сотрудничают с ними. В рамках онлайн-конференции в ТАСС «Право на жизнь: интернаты и дома престарелых в условиях пандемии» член центрального штаба ОНФ, автор проекта «Регион заботы», **УЧРЕДИТЕЛЬ ФОНДА «ВЕРА» НЮТА ФЕДЕРМЕССЕР** отметила: «Четыре ведомства, подписавшие единое письмо за два дня, — удивительный пример того, как может функционировать любая толково организованная структура. Я бы хотела, чтобы НКО, госсектор, СМИ всегда работали настолько эффективно, как это было с «письмом четырех». Она выразила надежду на то, что процесс, который был запущен после того, как письмо ушло в регионы, удастся удержать. Ведь действительно, некоммерческие организации оказали мощную поддержку внутри интернатов, выведя эту помощь за их пределы. Как отмечают эксперты, процесс позволил затронуть ряд наболевших вопросов. Среди них — реформирование интернатов,

их разукрупнение, широкое внедрение моделей сопровождаемого проживания и тренировочных квартир, более точечное взаимодействие с некоммерческими организациями и т.п.

Среди мер, которые позволили социальным учреждениям справиться с возросшей в условиях первой пандемической волны нагрузкой и сдержать распространение ковида среди людей, проживающих в стационарах, стоит выделить и временную опеку. В период пандемии волонтеры — сотрудники государственных и негосударственных организаций, добровольцы и просто граждане России — в период эпидемии могли принять на временное проживание, в том числе под временную опеку, инвалидов, граждан старшего возраста, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей.

Сумма ежемесячной выплаты с 1 апреля по 30 июня составляла 12 130 рублей за каждого человека, которому оказывалась такая помощь. По предварительным данным, откликнулись на такую просьбу около 4,5 тыс. человек, под временную опеку было взято около 5,5 тыс. человек. В их числе — сотрудники благотворительного фонда, хосписа «Дом с маяком»: в период пандемии 6 человек взяли домой из психоневрологического интерната тяжелобольных детей, в том числе ДИРЕКТОР ПО РАЗВИТИЮ В ФОНДЕ «ДОМ С МАЯКОМ» **Лида Мониава**, которая впоследствии и вовсе стала опекуном мальчика Коли с паллиативным статусом.

Использовали в период пандемии и механизм тренировочных квартир, волонтеры приезжали к подопечным в квартиры сопроводительного проживания. Эта мера важна не только в экстренных случаях, ведь она помогает людям за пределами стационаров научиться самостоятельной жизни в обществе. Благодаря консолидации властей и организаций, среди которых «Жизненный путь», творческое объединение «Круг», «Перспективы», «Антон тут рядом» и другими фондами,



десятки подопечных интернатов получили в этот период такую возможность.

«Сейчас уже можно говорить о тех уроках, которые мы все извлекаем из экстренной ситуации, — поделилась в рамках онлайн-конференции ТАСС «Право на жизнь: интернаты и дома престарелых в условиях пандемии» ПРЕЗИДЕНТ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ПЕРСПЕКТИВЫ» **МАРИЯ ОСТРОВСКАЯ**. — О социальном эксперименте, который состоит из трех частей. Во-первых, это рост доверия между государственными и негосударственными учреждениями, во-вторых, опыт быстрой консолидации самих НКО. А еще одна сторона этого эксперимента в том, что мы видим, что даже самые слабые жители интернатов могут жить вне стационаров учреждения. При этом сейчас важно решить еще одну проблему. Поскольку мы говорим о высокой вероятности помещения ребят из ПНИ в медицинские стационары, мы хотим, чтобы у наших волонтеров появилась возможность сопровождать их там».

Первый шаг уже сделан: в ноябре 2020 года Михаилом Мишустиним подписан документ, внесший изменение в постановление № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг

по видам социальных услуг» и позволяющий вводить срочную соцслужбу (без оформления служебной командировки, как было ранее, и в итоге такая практика была затратной по времени и редко задействованной) на время пандемии по сопровождению социальным работником своих подопечных при госпитализации в медицинские организации и по оказанию ему необходимой уходовой помощи. Еще один урок, вынесенный из периода пандемии, — мощь волонтерского движения «Я уже не первый год участвую в различного рода благотворительных акциях. Но одним из самых важных событий сейчас считаю открытие регионального штаба «Волонтеры-медики», я незамедлительно присоединился к этому движению. Помогал развозить продукты жителям Комсомольска, помогал государственной поликлинике. Среди моих друзей и знакомых многие вступили в ряды волонтеров. И урок этого периода в том, что он показал, как мощно мы можем во всех регионах консолидироваться, сплотиться, чтобы выстоять в непростой ситуации», — считает студент Калмыцкого медицинского колледжа **Уштан Босхамджиев**. На форуме «Сильные идеи для нового времени» была озвучена впечатляющая



7 регионов

стали пилотными по запуску комплексной программы по профилактике падений и переломов.

цифра: благодаря запуску в начале пандемии коронавируса общероссийской акции взаимопомощи #Мывместе больше 3,5 млн россиян получили помощь. А бизнес-партнеры проекта — около 9,5 тыс. человек — пожертвовали на их нужды 1,8 млрд рублей.

НЕ ТЕРЯТЬ СВЯЗЬ С РЕАЛЬНОСТЬЮ.

Сегодня, бесспорно, можно сказать, что в период эпидемии социальным учреждениям, в том числе стационарного типа, удалось избежать масштабных катастрофических последствий проникновения в учреждения новой коронавирусной инфекции. Но у медали — две стороны. Максимальная изоляция, большой список ограничительных мер сказался на привычном образе жизни получателей соцуслуг. Сузился круг контактов, снизилась активность. Одним из решений, чтобы хоть как-то сохранить эту хрупкость привычного бытия, стало внедрение онлайн-инструментов.

На круглом столе «Оценка эффективности реализации мероприятий федерального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография» ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИТЕТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ **ВАЛЕРИЙ РЯЗАНСКИЙ** отметил, что в условиях пандемии надо заботиться не только о показателях здоровья пожилых, но и об их социальной коммуникации, для которой надо проводить обучение работе с коммуникационной техникой.

«То, что пандемия дала всплеск психических расстройств, деменций и иных заболеваний, — факт, — рассказала Елизавета Олескина на мероприятии при

Общественной палате РФ. — Поэтому примеры психологической поддержки, сохранения связи с близкими — это очень важно. Понятно, что не у всех есть ноутбуки и иные средства коммуникации, но, думаю, что всегда можно найти какое-то решение». К слову, в период пандемии фонд «Старость в радость» активно помогал с доставкой такой техники для социальных учреждений.

Экспертов тревожит и снижение тарифов в рамках работы отделений «Активное долголетие», ведь, чтобы продолжать оказывать услуги, которые не включили в ИИПСУ, приходится изыскивать дополнительно внебюджетные средства, а если таких ресурсов нет?

«В 2020 году на содержание постояльцев отделения «Активное долголетие» фонду приходится дофинансировать порядка 50% от суммы суточного тарифа. Это необходимо, чтобы продолжать оказывать услуги, которые теперь не внесены в ИИПСУ. Поддерживать должный уровень физической активности, проводить когнитивные тренировки и реализовывать прочие виды активности среди людей пожилого возраста — это жизненно важные задачи для поддержания здоровья человека, для его более высокой устойчивости к различного рода заболеваниям, в том числе инфекционным. И вот на этом вопросе хотелось бы заострить внимание: он требует очень серьезного рассмотрения на уровне муниципальной и федеральной исполнительной власти», — считает руководитель Фонда «Пансион для пожилых людей» **Юлия Шатова**.

Стоит отметить, что у гериатров всего мира сегодня вызывает озабоченность

становящиеся все более и более актуальными и масштабными проблемы остеопороза от падений и переломов, одной из причин которых является снижение физической активности получателей социальных услуг.

В декабре 2020 года на форуме Союза пенсионеров России «Социальная адаптация, поддержка и здоровье пожилых людей в современном обществе» главный внештатный гериатр Минздрава России, директор Российского геронтологического научно-клинического центра РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России **Ольга Ткачева** сообщила, что в рамках федерального проекта «Старшее поколение» в 7 пилотных регионах запущена комплексная программа по профилактике падений и переломов. Это Белгородская, Воронежская, Волгоградская, Калужская, Самарская области, Пермский край и Башкирия. В 2022 году к этому проекту присоединятся еще 10 регионов, в 2023 году участниками пилота будут 2 субъекта России, а с 2024 года — вся территория страны. Программа предусматривает не только профилактику и лечение остеопороза, но и оказание ВМП — операций по эндопротезированию суставов. Важно, что в этом году принято шесть новых рекомендаций по гериатрии, которые затрагивают не только падения и переломы, но и такие проблемы пожилых людей, как старческая астения, когнитивные расстройства, хронические боли, недостаточность питания, недержание мочи. По данным рекомендациям будут разработаны стандарты, которые должны стать основанием для финансирования медицинской помощи по этим направлениям в рамках ОМС. ||

Законы ко времени

Комитет Госдумы по труду, социальной политике и делам ветеранов подвел итоги 2020 года

В минувшем году парламентарии Комитета ГД по труду, социальной политике и делам ветеранов работали над 183 законопроектами, направленными на урегулирование отношений в сфере труда и занятости, обязательного пенсионного страхования и пенсионного обеспечения, обязательного соцстрахования, соцзащиты отдельных категорий граждан и социального обслуживания.

В 2020 году завершена работа над 90 законопроектами, при этом 27 стали федеральными законами, и 25 из них подписаны президентом РФ.



Ряд федеральных законов, принятых в 2020 году и по которым комитет был назначен ответственным, стали логичным ответом на требования времени. Ведь именно в этом году граждане столкнулись с такими особенностями жизни в эпоху пандемии, как удаленная работа, самоизоляция, масочный режим и многое другое, от чего жизнь многих людей серьезно изменилась и усложнилась. Пандемия повлияла на все слои общества, но особенно больно ударила по наиболее уязвимым — пожилым, инвалидам, семьям с детьми. Потому и задачей государства в этот период стала в первую очередь защита этой категории граждан. И сразу несколько законов 2020 года касались именно этого направления.

Текст: **Альбина Астахова** |

Так, 27 октября 2020 года был принят закон № 345-ФЗ «О внесении изменения в статью 2 Федерального закона «Об особенностях исчисления пособий по временной нетрудоспособности и осуществлении ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка». Как отмечают в комитете, он разработан с целью продления срока действия положений, обеспечивающих упрощение для граждан порядка получения государственных пособий, связанных с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Для этого федеральным законом продлевается с 1 октября 2020 года по 1 марта 2021 года действие положений закона от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ «О ежемес-

о приостановлении обязанности граждан подавать заявления и подтверждающие документы для продления выплат, а также извещать органы социальной защиты населения и территориальные органы Пенсионного фонда РФ об изменении места жительства или фактического проживания, влекущие прекращение выплат. Эти выплаты будут осуществляться без подачи документов, что позволит значительно снизить число посещений гражданами перечисленных органов и будет способствовать сохранению их здоровья, а также снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции.

В начале декабря минувшего года был принят документ о внесении изменений в статью 11.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 400-ФЗ. Законом внесены поправки в часть 14-ю статьи 111 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в соответствии с которыми предоставление инвалидам технических средств реабилитации будет осуществляться вне зависимости от их места жительства. По мнению **ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИТЕТА ГД ПО ТРУДУ, СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ И ДЕЛАМ ВЕТЕРАНОВ ЯРОСЛАВА НИЛОВА**, в нашей стране необходима непрерывная работа по социализации инвалидов. «Сейчас, в условиях пандемии, такая работа приобретает особую актуальность, — считает парламентарий. — Граждане с инвалидностью более уязвимы с экономической точки зрения, что отражается и на рынке труда в этом сегменте. Нужно постоянно помнить, что



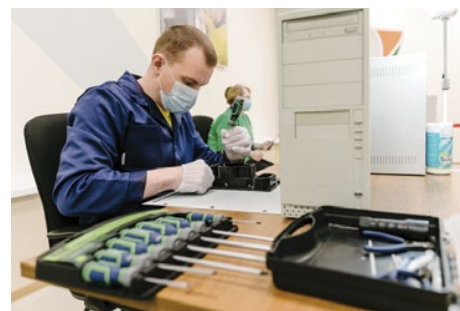
Пандемия повлияла на все слои общества, но особенно больно ударила по наиболее уязвимым — пожилым, инвалидам, семьям с детьми. Потому и задачей государства в этот период стала в первую очередь защита этой категории граждан. И сразу несколько законов 2020 года касались именно этого направления.

некоторое ограничение возможностей по здоровью не должно поражать или ущемлять законные права и интересы граждан. Общество не так быстро, к сожалению, освобождается от прежних стереотипов, поэтому нынешняя ситуация должна стать своего рода маркером для всех нас в плане сознательности по отношению к тем, кто сейчас как никогда нуждается в поддержке».

Не менее важными стали и законы, касающиеся изменений в Трудовом кодексе, причем часть из них также была продиктована пандемией. 8 декабря был принят ФЗ № 407 «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части регулирования дистанционной (удаленной) работы и временного перевода работника на дистанционную (удаленную) работу по инициативе работодателя в исключительных случаях». Он внес комплексные изменения в главу 49 Трудового кодекса РФ, направленные на корректировку и дополнение действующих и установление новых норм, определяющих правила выполнения дистанционной работы, а также порядка временного перевода работников на указанный формат работы по инициативе работодателя в определенных ТК РФ

исключительных случаях. Закон закрепил общий порядок взаимодействия работодателя и дистанционного работника при осуществлении трудовой деятельности дистанционно, в том числе в период его временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также установил общие принципы организации труда, включая правила использования сторонами трудового договора квалифицированной электронной и других видов подписи. В соответствии с федеральным законом на работодателя возлагается обязанность по обеспечению дистанционного работника необходимым для выполнения им трудовой функции оборудованием, программно-техническими средствами, средствами защиты информации и иными средствами. Федеральным законом определяются особенности охраны труда в отношении дистанционных работников, в том числе в части нераспространения определенных обязанностей работодателя по обеспечению безопасных условий труда и охраны труда в период выполнения работниками дистанционной работы, а также устанавливаются дополнительные основания прекращения трудового договора с дистанционным работником по инициативе работодателя. ||

Повышаем конкурентоспособность выпускников через профессиональную реабилитацию



Ивановский радиотехнический техникум-интернат, которым сегодня руководит Татьяна Соколова, берет начало в 1938 году с профшколы для инвалидов. Техникум-интернат включен в сетевую экспериментальную площадку ФИРО РАНХ и ГС по созданию модели подготовки кадров в рамках практико-ориентированного образования с участием работодателей. Социальная и профессиональная адаптация граждан с ограниченными возможностями здоровья реализуется через систему комплексной реабилитации: модульное построение образовательной программы, индивидуальная образовательная траектория обучающихся, психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение. Сегодня ИвРТТИ осуществляет подготовку специалистов-техников, обладающих ключевыми компетенциями цифровой экономики по востребованной и перспективной специальности «Техническое обслуживание и ремонт радиоэлектронной техники», профессиям «Монтажник», «Регулировщик радиоэлектронной аппаратуры». Специальность осваивают студенты из числа инвалидов и лиц с ОВЗ из 12 регионов РФ. Более чем за 80 лет подготовлено свыше 6,5 тыс. специалистов, многие из которых сделали успешную карьеру. Ежегодно показатель трудоустройства выпускников техникума составляет более 74%. В техникуме работает высококвалифицированный преподавательский состав. В настоящее время социальными партнерами техникума являются более 30 предприятий и вузов Ивановской области и других регионов.

Зрелость общества и государства

Внимание к инвалидам остается одним из важнейших направлений в социальной политике

Ежедневно тысячи людей с ограниченными возможностями доказывают, что сила духа способна преодолеть физические недостатки. Но одной силы духа мало. Требуется еще и пристальное внимание государства к этой проблеме. Как отметил президент РФ Владимир Путин, отношение к людям с ограничениями по здоровью — это показатель зрелости общества и государства. О том, как реализуются в этом году поручения президента в данной сфере, рассказал председатель Всероссийского общества инвалидов Михаил Терентьев.



Поддержать тех, кто нуждается

— Основная цель нашей организации — содействие инвалидам в осуществлении равных прав и возможностей с другими гражданами Российской Федерации, защита общих прав и интересов инвалидов, содействие в интеграции их в современное общество.

В соответствии с этими целями ВОИ

осуществляет свою работу, взаимодействуя с органами государственной власти. Если говорить об изменениях в этом году, то можно отметить несколько нормативно-правовых актов. Например, это закон о введении штрафов за дискриминацию инвалидов и пожилых граждан при предоставлении товаров и услуг. За нарушение соответствующих правил должностные лица будут платить штраф в размере от 30 до 50 тыс. рублей, а юрлица — от 300 до 500 тыс. рублей. Конечно, жаль, что приходится вводить такие санкции, но важно влиять на повышение уровня уважительного отношения к особенностям людей с инвалидностью. Еще один важный нормативный акт — закон об отнесении к некоммерческим организациям-исполнителям общественно полезных услуг социально

ориентированных некоммерческих организаций, которые реализовали проекты в сфере оказания общественно полезных услуг с использованием грантов президента РФ, предоставляемых на развитие гражданского общества, а значит, показали свою востребованность не только людям с инвалидностью и их близким, но и всему обществу. Важнейшим решением в условиях пандемии, которое инициировало Всероссийское общество инвалидов, стало постановление правительства о временном порядке признания лица инвалидом в форме заочного освидетельствования, которое существенно облегчило жизнь инвалидам в этот непростой период. Кроме того, правительство поддержало наше предложение о необходимости продлить временный порядок установления и подтверждения инвалидности. Это действительно необходимая мера для снижения риска заражения COVID-19 среди инвалидов. Уверен, что в дальнейшем, в постпандемию, мы вернемся к этому вопросу и будем предлагать установить заочное переосвидетельствование инвалидности как постоянный формат взаимодействия с органами МСЭ в определенных случаях назначения или продления инвалидности. Об этом также говорили эксперты на встрече с президентом России на встрече 3 декабря.

С 1 июля в силу вступило новое правовое регулирование парковочного пространства. Новый порядок позволяет получить право на льготную парковку на основании сведений из Федерального реестра инвалидов без обращения в бюро МСЭ.



Переход на сайт
Всероссийского общества
инвалидов



Речь идет о дополнительных преференциях на использование льготных парковочных мест для инвалидов I, II, III группы, а также для детей-инвалидов и перевозящих их лиц. При этом среди инвалидов III группы право на парковочное место имеют только те, у кого есть одна из степеней ограничения в передвижении, а также все лица, получившие знак «Инвалид» в бюро медико-социальной экспертизы до 1 июля, который будет действителен до конца текущего года. Теперь вместо получения соответствующего знака «Инвалид» в органах МСЭ достаточно подать соответствующие сведения о транспортном средстве, управляемом инвалидом или перевозящем инвалида через личный кабинет пользователя Федерального реестра инвалидов, портал госуслуг или через МФЦ.

Теперь тем, кто имеет право на льготную парковку, достаточно разместить знак «Инвалид» на автомобиль, который его перевозит, и направить данные об автомобиле в Федеральный реестр инвалидов через личный кабинет портала госуслуг.

Жизнь не останавливается

— Пандемия внесла свои коррективы в наши планы, тем не менее нам удалось провести ряд мероприятий. Так, например, в Евпатории прошел VI Всероссийский физкультурно-спортивный фестиваль инвалидов «ПАРА-КРЫМ». Его участниками стали около 400 спортсменов из 55 регионов РФ. Они соревновались в пяти спортивных

С 1 июля 2020 года в силу вступило новое правовое регулирование парковочного пространства. Новый порядок позволяет получить право на льготную парковку на основании сведений из Федерального реестра инвалидов без обращения в бюро МСЭ.

дисциплинах. Это дартс, легкая атлетика (дистанции на 100 и 400 метров), настольный теннис, пауэрлифтинг и плавание.

Кроме основной соревновательной программы проходили различные мастер-классы: по настольным спортивным играм, парадайвингу, фридайвингу, парусному спорту, сапсерфингу, виндсерфингу, скалолазанию, стрельбе из лука и пневматического оружия (электрическая установка СКАТ), управлению креслом-коляской.

В Республике Башкортостан прошел фестиваль спорта и туризма. В его рамках были организованы учебно-тренировочные сборы по водным видам спорта межрегионального проекта Всероссийского общества инвалидов и Российского спортивного союза инвалидов «Яхтинг равных возможностей», участника федерального проекта «Спорт — норма жизни» Министерства спорта РФ.

В Сочи мы провели VI Международный полумарафон на спортивных колясках «Рецепт-Спорт». В этом году в полумарафоне соревновались 16 спортсменов. Среди участников гонки — 11 членов сборной команды России по паралимпийским видам спорта.

Активная позиция

— Если говорить о перспективах, то деятельность нашей организации должна быть направлена на устойчивое развитие. Мы должны быть партнерами государства по развитию системы социальной защиты инвалидов, а для бизнес-сообщества — экспертами по разумному приспособлению в вопросе создания безбарьерной среды.

Я вижу, что наша организация повышает оперативность реагирования на различные нарушения прав инвалидов в любой части России. Мы сможем очень быстро мобилизоваться для решения какой-то проблемы в будущем, используя современные цифровые технологии, а создавая внутри Всероссийского общества инвалидов экспертное сообщество по различным сферам деятельности инвалидов, мы сможем стать принципиальными защитниками прав людей с инвалидностью.

Но главное — мы будем объединять активных и позитивно настроенных людей с инвалидностью, которым вместе под силу любые задачи. ||

Удобный подъезд

Свыше 702 млрд рублей будет потрачено на программу «Доступная среда» до 2025 года

Минтруд РФ намерен потратить на мероприятия госпрограммы «Доступная среда» до 2025 года 702,312 млрд рублей. Средства пойдут на обеспечение доступности объектов образования, здравоохранения, соцзащиты, культуры, спорта для инвалидов, на совершенствование систем их комплексной реабилитации и абилитации, а также медико-социальной экспертизы. По замыслу разработчиков программы это должно помочь созданию правовых и экономических условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.



Сдвиг по срокам. Программа «Доступная среда» была разработана и принята еще в начале уходящего десятилетия и первоначально рассчитывалась лишь на 2010-е годы. Создание условий для формирования безбарьерной среды было связано не только с общемировыми тенденциями

большей заботы о маломобильных группах населения и интеграции инвалидов в общественную жизнь, но и с проведением в России крупных международных соревнований — зимней Олимпиады 2014 года в Сочи и чемпионата мира по футболу 2018 года. В курортной столице России проводились также и Паралимпийские игры-2014, что требовало коренного переустройства

городской и спортивной инфраструктуры Сочи под нужды инвалидов. Сочинский опыт затем был ретранслирован сначала на «футбольные» города страны, а затем и на крупные города России, являющиеся центрами компактного проживания и работы инвалидов. По данным Минтруда РФ, за минувшее десятилетие удалось свыше 27 тыс. объектов приспособить для посещения



75%

объектов Ростовской области
будут адаптироваться
для инвалидов и их доступности.



инвалидами — 67,5% от 40 тыс. объектов, ранее отобранных регионами с участием инвалидов.

Созданы условия для получения детьми-инвалидами качественного образования в школах и детских садах. Частично такая работа проведена в организациях дополнительного образования детей и образовательных организациях среднего и высшего образования. Количество детских садов, в которых созданы условия для получения детьми-инвалидами качественного образования, увеличилось с 6,6 тыс. в 2016 году (16 %) до 7,4 тыс. (это 18% от общего количества таких учреждений). Количество школ, в которых обучаются дети-инвалиды, увеличилось в 4,8 раза — с 2 тыс. в 2011 году до 9,8 тыс. (22,8% от общего количества таких учреждений).

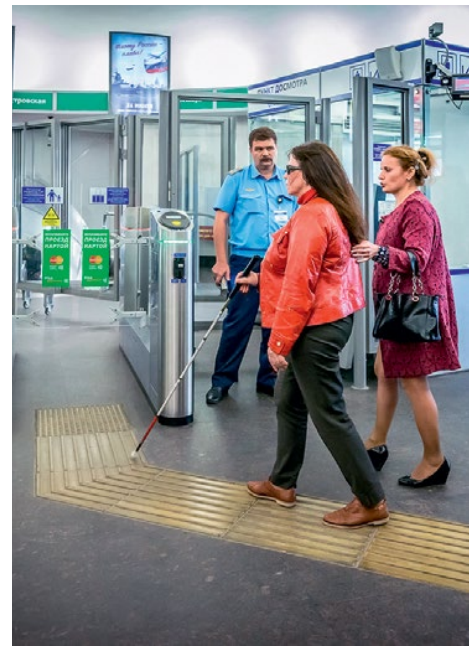
Была создана целая сеть базовых профессиональных образовательных организаций в 81 субъекте РФ и начато функционирование 21 ресурсного учебно-методического центра, где созданы условия инклюзивного образования. По данным Минпросвещения России, к концу 2020 года будут созданы условия, позволяющие обеспечить доступность процесса обучения для 100% детей-инвалидов в детских садах и школах. Возросло общее количество учреждений по адаптивной физической культуре и спорту с 15 в 2011 году до 67 учреждений в 2019 году.

Принятые меры позволили в разы повысить долю парка городских транспортных средств, оборудованных для перевозки инвалидов. Так, доля

«инклюзивных» автобусов выросла с 4,4% до 19,9%, трамваев — с 3% до 12,8%, троллейбусов — с 9,6% до 26%. Оказываемая с 2017 года финансовая поддержка регионам на оснащение реабилитационных организаций оборудованием, развитие региональных информационных систем и обучение специалистов позволили увеличить долю инвалидов, в отношении которых проведены мероприятия по реабилитации у взрослых с 44% в 2015 году до 70,9% в 2019-м, показатель в части реабилитации детей выше — 72%. Некоторые регионы даже перевыполнили свои задачи по адаптивному оборудованию объектов под нужды инвалидов. К примеру, как рассказала **ЕЛЕНА ЕЛИСЕЕВА**, министр труда и социальной защиты Ростовской области, в регионе были намерены добиться адаптации 75% объектов, которые были намечены различными обществами инвалидов для их доступности (объекты здравоохранения, образования, культуры, спорта, соцобслуживания и др.) в рамках региональной программы «Доступная среда». «Ими стали 24 объекта, на переоборудование которых было израсходовано более 170 млн рублей. За счет аналогичных муниципальных программ были модернизированы 189 объектов. Всего в области более доступными стали 1736 объектов из 2315, прошедших паспортизацию и включенных в планы адаптации», — сообщила она. По информации Минтрудсоцзащиты Свердловской области, в регионе дооборудованы 67,8% объектов. В Татарстане таких объектов уже

насчитывается порядка 200. Однако задача оказалась глобальнее, чем предполагалось ранее: сегодня в России около 9% населения — инвалиды. Даже за десятилетие решить вопросы обеспечения доступности маломобильных групп населения к городской и социальной инфраструктуре было крайне затруднительно.

«Еще несколько лет назад передвигаться по городу было практически невозможно. Сейчас подъемами и спусками оборудованы многие объекты, в том числе музеи и магазины. Вот только не все выполнены так, чтобы по ним можно было передвигаться самостоятельно. Я живу в Азино, и в нашем микрорайоне забраться на коляске на тротуар мешают высокие бордюры. Угол пандусов делают под большим наклоном, а их часто ширина не соответствует ширине коляски. Приходится просить помощи», — признался инвалид-колясочник из **НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНОВ ВИТАЛИЙ РАКОВ**. «Как шахматист я езжу на соревнования в разные страны, и мне есть с чем сравнить то, что у нас называется доступной средой, — говорит он. — В программу включили медицинские, культурные и другие учреждения. Но как инвалид попадет туда, если на его пути постоянно встречаются препятствия? Я выхожу из подъезда и упираюсь в машины, которые стоят на тротуаре. Летом их хотя бы можно объехать по проезжей части, а зимой там глубокая автомобильная колея, по которой коляска никак не проедет. Другого выхода из двора моего дома, в котором больше 10 подъездов, у меня нет. Вот я и вынужден сидеть дома



по ползумы», — рассказал поволжский инвалид **Станислав Михеев**. Поэтому президент РФ **Владимир Путин** принял решение о продлении госпрограммы «Доступная среда» на 2021-2025 годы. В связи с этим Министерство труда и социальной защиты РФ внесло дополнение в госпрограмму, призванное улучшить ситуацию в социальной сфере.

Ближайшие меры. По информации министра труда и социальной защиты РФ **Антон Котякова**, в ближайшие пять лет необходимо будет сосредоточиться на реализации трех подпрограмм в рамках «Доступной среды». Прежде всего это доступность для инвалидов в сферах образования, организации детского отдыха, общественного транспорта и культуры. По словам министра, до 2025 года в 350 организациях среднего профессионального образования (10% от их общего числа) будут созданы условия для организации обучения инвалидов. Специальным оборудованием будет оснащено до 76% (9,52 тыс. из 12 тыс.) организаций дополнительного образования. Это позволит увеличить долю детей-инвалидов, обучающихся по программам дообразования, до 75%. Дети-инвалиды получают возможность отдыхать во многих лагерях детского отдыха, в том числе в таких, как «Артек», «Орленок», «Смена», «Океан», где ранее вовсе не было условий для их содержания. Для активного вовлечения инвалидов в культурную жизнь общества и развития их творческого потенциала

За пять лет доля адаптированного транспорта увеличится с 14,1% на конец 2018 года до 23,8% к 2025 году. На улицы городов и населенных пунктов выйдут дополнительно 675 доступных для инвалидов автобусов.

будет сформирована сеть инклюзивных творческих лабораторий (центров). За пять лет доля адаптированного транспорта увеличится с 14,1% на конец 2018 года до 23,8% к 2025 году. На улицы городов и населенных пунктов выйдут дополнительно 675 доступных для инвалидов автобусов.

Особое внимание, по словам Антона Котякова, будет уделяться совершенствованию комплексной системы реабилитации и абилитации инвалидов. Для повышения качества технических средств реабилитации будет внедрена обязательная маркировка средств реабилитации, а также актуализированы соответствующие национальные стандарты. Кроме того, будет внедрен дополнительный механизм обеспечения инвалидов средствами реабилитации на основе электронного сертификата. Как сообщили в пресс-службе Минтруда РФ, в рамках проекта госпрограммы «Доступная среда» до 2025 года будут отработаны подходы по формированию модели жизнеустройства и сопровождения, включая альтернативные формы размещения инвалидов. Для этого будут проведены пилоты в Воронежской и Нижегородской областях.

Также будет синхронизирована работа с Минюстом России в рамках законопроекта о так называемой распределенной опеке.

Третьим направлением деятельности федерального ведомства должно стать совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы.

В министерстве намерены организовать процесс автоматизации в учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе электронное взаимодействие и обмен документами со всеми организациями здравоохранения.

Ожидается, что принятые меры помогут к означенному сроку довести уровень доступности объектов инфраструктуры для инвалидов в России в среднем до 61,8%, увеличить число подпадающих под реабилитацию и абилитацию инвалидов до 76,5% от их общего количества, организовать рабочие места для 51,7% инвалидов трудоспособного возраста.

Согласно паспорту госпрограммы, для этого ежегодно в 2021-2025 годах предполагается привлекать из федерального бюджета порядка 55,6-57,6 млрд рублей. ||

Объединить усилия для добрых дел

АНО «Центр развития СМИ» получила грант Президента РФ

Автономная некоммерческая организация «Центр развития СМИ», при содействии которой издается журнал «Социальная защита в России», вошла в число двух тысяч победителей десятого конкурса Фонда президентских грантов с проектом «Социально ориентированные НКО и СМИ. Объединяем усилия», направленным на привлечение внимания равнодушных граждан, органов власти, бизнеса к деятельности СО НКО, продвижение в обществе идей благотворительности, социальной активности, социальной ответственности бизнеса с использованием медиаформатов.



В первом в 2021 году конкурсе Фонда президентских грантов приняли участие 10 063 проекта. Победители конкурса были определены 14 января на заседании координационного комитета, которое провел **первый заместитель руководителя Администрации Президента РФ Сергей Кириенко**. Общая сумма поддержки составляет 4,2 млрд рублей. Как отметили организаторы конкурса, самыми популярными грантовыми направлениями в этот раз стали: «Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни», «Социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан», «Сохранение исторической памяти».

АНО «Центр развития СМИ»

подготовила проект в номинации «Развитие институтов гражданского общества» и набрала 65 баллов при 60 проходных. Реализация проекта позволит выявить и систематизировать лучшие практики и кейсы социально ориентированных НКО Ростовской области и повысить их узнаваемость в публичном и медиапространстве. «В Ростовской области зарегистрированы 4383 НКО, из них порядка 4200 социально ориентированных организаций, которые каждый день делают свою работу: помогают детям, людям из группы риска, социально незащищенным семьям, спасают животных и т.д. Но, к сожалению, из-за отсутствия ресурсов и опыта СО НКО редко могут преподнести свою историю должным образом, — говорит руководитель

проекта Алексей Шимолин. — Социологические опросы показывают, что журналисты стали больше говорить о третьем секторе, особенно в связи с благотворительной деятельностью и проведением общественно значимых акций. Только вот по-прежнему мало полноценных статей о ежедневной, важной и масштабной деятельности СО НКО и еще меньше попыток анализа их деятельности и состояния тех социальных проблем, которые они решают. В связи с этим не достигается необходимый эффект — большинство людей, социально ответственный бизнес не могут себе представить, чем занимаются НКО, кто в них работает, каков смысл их деятельности и как они устроены; грантодающие организации (и государственные, и коммерческие) не могут найти публикаций о СО НКО в открытом пространстве, что, конечно же, способствует снижению баллов по критерию информационной открытости».

Эту брешь авторы проекта намерены устранить в 2021 году, к работе команда АНО «Центр содействия СМИ» и журнала «Социальная защита в России» приступает уже с 1 февраля. «Получение гранта Президента РФ — это не только признание, но и огромная ответственность. Ваш проект был высоко оценен экспертами, и мы искренне надеемся, что такую же высокую оценку проект получит от ваших благополучателей по итогам его реализации», — отметил **Илья Чукалин**, генеральный директор Фонда президентских грантов. ||

ЕЛИЗАВЕТА ОЛЕСКИНА: «Наша цель — создать систему, которая реально поможет людям»

Как рассказала Елизавета Олескина, директор благотворительного фонда «Старость в радость», многие люди, нуждающиеся в социальной помощи, не получают ее в нужном объеме — это показал анализ ситуации в субъектах РФ, ставших пилотными для реализации проекта по формированию системы долговременного ухода. В числе причин — неадекватность региональных стандартов, касающихся социальных услуг, а также отсутствие налаженного межведомственного взаимодействия.



Каким было положение дел в системе соцобслуживания в стране на момент, когда стартовал проект создания СДУ?

К 2018 году сложилась довольно сложная ситуация с предоставлением социальных услуг, причем во всех формах — на дому, в формате полустационара и в стационарах. Эта ситуация в стране и сейчас такая, разумеется. Постепенные изменения происходят пока только в регионах, работающих в рамках пилотного проекта. Объем помощи на дому в абсолютном большинстве случаев не превышает 3–4 часов в неделю — это два визита соцработника — и почти не зависит от степени тяжести состояния человека. Основными социальными услугами на дому являются доставка продуктов питания, оплата счетов и покупка лекарств,

то есть система соцобслуживания на дому по сути представляет собой курьерский сервис.

Работа полустационарных организаций строится в «кружковом» формате и ориентирована на пожилых людей, не имеющих зависимости от посторонней помощи, то есть это почти исключительно проекты по программе активного долголетия.

Между тем те, кто зависит от посторонней помощи, де-факто не имеют возможности воспользоваться такими услугами.

Не менее серьезные проблемы есть и у стационарных организаций соцобслуживания. Сокращение количества ухаживающего персонала давно стало практически постоянным процессом, из-за чего среднее соотношение персонала по уходу и проживающих, например, в отделениях милосердия (в которых живут люди со

стойкими ограничениями жизнедеятельности и с высокой и очень высокой степенью зависимости от посторонней помощи) оказалось на уровне 1:25. Для сравнения: в настоящее время утвержденный рекомендованный норматив составляет 1:8. Как следствие — инвалидизация людей, пролежни, ухудшение общего состояния здоровья, обострение хронических заболеваний. Межведомственное взаимодействие в субъектах РФ осуществляется исключительно на основе инициативы каких-либо вовлеченных работников и руководителей организаций социального обслуживания и здравоохранения — регулярные процессы обмена информации между ведомствами и организациями отсутствуют практически полностью. Кроме того, для получения соцобслуживания нуждающийся в помощи человек или его представитель должен сейчас самостоятельно узнать о всех полагающихся льготах и мерах поддержки, после чего подавать верно заполненное заявление. Такой подход отсекает множество людей, не имеющих прямого доступа к нужной информации, что тоже не редкость, не имеющих сил и возможности обратиться за помощью. Мало того, в большинстве субъектов РФ уже сформировалась система приема людей на социальное обслуживание, изначально ориентированная на «нулевой» показатель очередности: заявления на предоставление социального обслуживания попросту не принимаются уполномоченным органом до момента, когда появится возможность эту помощь оказать. Если в региональной статистике фигурирует нулевая очередь, то в реальности дела могут обстоять совсем не так.



Соответственно, социальные услуги могли получать далеко не все, кто в них на самом деле нуждается?

Да, и один из истоков этой проблемы — сложившаяся система оценки состояния человека, степени его потребности в посторонней помощи и уходе. Она осуществляется пока органами соцзащиты регионов или уполномоченными ими организациями на основе критериев, которые утверждает сам регион. То есть каждый субъект РФ располагает собственной системой оценки, в некоторых из них есть деление на группы, в некоторых — нет. Как следствие, проведение адекватного анализа результатов такой оценки и формирование каких-либо прогнозов уже на уровне нескольких регионов РФ не представляется возможным. Плюс сами сотрудники, проводящие такую оценку, в абсолютном большинстве случаев не проходили какого-либо профильного обучения и инструктажа.

Социальные услуги и стандарты их предоставления каждый субъект утверждает самостоятельно, ориентируясь на приказ Минтруда РФ № 1236. Как результат такого подхода, одни и те же услуги могут называться по-разному в двух соседних субъектах РФ, а услуга с одним и тем же наименованием иметь совершенно разное фактическое наполнение. Перечни и стандарты социальных услуг, утвержденные в субъектах, в абсолютном своем большинстве не соответствуют минимальным потребностям людей, нуждающихся в уходе. Например, максимальная частота предоставления услуги «Помощь в приеме пищи» может быть установлена субъектом в количестве 3 раза в неделю, «Смена

нательного белья» — 4 раза в месяц, «Приготовление пищи» — 1 раз в неделю.

Какова основная работа, которая ведется в пилотах по созданию СДУ?

Во-первых, в рамках пилотов регионы запускают передачу данных о людях, потенциально нуждающихся в долговременном уходе и соцобслуживании, из органов здравоохранения в органы социальной защиты. Это первый шаг к тому, чтобы система становилась проактивной. Во-вторых, организуется оценка потребности в посторонней помощи, пока в базовом варианте, при котором оценивается прежде всего способность к самообслуживанию. Это делается на основе методики, унифицированной для всех пилотных субъектов. В-третьих, начинает формироваться индивидуальный пакет социальных услуг для каждого человека, который в рамках пилота начинает получать помощь. Услуги в таком пакете точно соответствуют потребностям человека. В-четвертых, модернизируется система предоставления социальных услуг на дому, в полустационарных и стационарных организациях: запускаются новые услуги, новые технологии, в том числе стационарозамещающие. Социальное обслуживание и новые социальные сервисы направлены на сохранение человека в привычной для него среде — дома. Для этих целей вводится пакет социальных услуг для людей в тяжелом состоянии — в объеме до 28 часов (с 2022 года он должен быть бесплатным), включая необходимые рекомендации по уходу со стороны медорганизаций. Помимо соцслужб, нуждающиеся в рамках СДУ получают необходимую медицинскую

помощь на дому. В школах ухода организовано бесплатное обучение для родственников и близких, родственникам для облегчения бремени ухода и возможности уделить время себе предоставляется бесплатная услуга «отпуска от ухода». В центрах дневного пребывания проводятся занятия для людей, страдающих деменцией или имеющих по иным причинам существенную степень зависимости от посторонней помощи. Эти занятия позволяют замедлить ухудшения их состояния, а в чем-то, возможно, и восстановить какие-то функции организма. Организуются процессы межведомственного взаимодействия между органами соцобслуживания и здравоохранения — не только по поводу выявления тех, кому необходима помощь, но и по медицинским аспектам долговременного ухода, создаются мультидисциплинарные команды, работающие с людьми в тяжелом состоянии на дому. Кроме того, ведется масштабная работа по обучению персонала отрасли — как рядовых сотрудников, так и руководителей. Меняются и штатные расписания организаций соцобслуживания — как количественно, так и качественно: чтобы обеспечить нужный уровень ухода, необходимо больше сотрудников. Плюс вводятся новые должности: помощники по уходу, специалисты по социальной реабилитации и другие. Как показал опыт, эта комплексная работа реально сказывается на качестве жизни тех, кто нуждается в поддержке, в хорошую сторону — мы очень стараемся слушать и слышать людей, получаем обратную связь. ||

АЛЕКСАНДР ШКРЕБЕЛО: «Благодаря межведомственному взаимодействию удалось выявить более 10 тыс. потенциальных получателей соцслужг»

Создание системы долговременного ухода в стране официально началось 14 декабря 2017 года, когда увидело свет соответствующее поручение правительства. Эта работа также стала частью нацпроекта «Демография». Минтруд РФ совместно Минздравом, АСИ и БФ «Старость в радость» в 2018 году отобрал 6 пилотных субъектов РФ, в 2019-м их стало 12, а в 2020 году — уже 18. О ходе работы рассказал Александр Шкробело, руководитель проектного офиса по внедрению системы долговременного ухода БФ «Старость в радость».



Какая работа уже выполнена в рамках пилотов?

Во-первых, во всех пилотных субъектах РФ был унифицирован и законодательно принят порядок взаимодействия с региональными органами здравоохранения по выявлению граждан плюс в 17 субъектах законодательно закреплён порядок проведения типизации. Типизацию должен кто-то проводить — нужные компетенции получили более 2300 специалистов органов соцзащиты и организаций соцобслуживания. Чтобы не возникало разночтений по поводу набора услуг, в 12 регионах законодательно закреплён их унифицированный перечень, а также стандарты их предоставления. Модель СДУ, как отмечалось выше, предполагает многократное

расширение объёма социальных услуг, для этого необходим персонал — в пилотных регионах введено 1520 дополнительных ставок. Обучение и комплексные инструктажи получили 580 преподавателей школ ухода, 310 руководителей организаций соцобслуживания и более 7500 работников этих организаций обучено современным техникам предоставления ухода.

Открыты новые социальные сервисы. Это более 120 школ ухода, более 55 центров дневного пребывания и более 80 пунктов проката ТСР. Плюс все пилотные субъекты запустили работу по медицинскому патронажу, проведению сплошной диспансеризации, подготовке медицинскими организациями рекомендаций по социальному обслуживанию получателей долговременного ухода.

Как в СДУ реализуется дифференцированный подход к оказанию соцслужг?

Согласно модели СДУ, право на получение долговременного ухода у человека возникает на основе результатов индивидуальной оценки степени снижения способности к самообслуживанию и зависимости от посторонней помощи. Гражданину присваивается одна из трех степеней нуждаемости, в рамках которой предполагается разный объём услуг — надомный и полустационарный. Люди с I степенью получают 7-14 часов социальных услуг в неделю, со II степенью — 14-21 час, с III — 21-28 часов. С 2018-го по 2020 год апробировалась модель СДУ, в рамках которой каждый получатель имел возможность получить услуги в зависимости от определенной степени снижения способности

самообслуживания в объеме до 28 часов с оплатой согласно уровню собственного дохода. В 2021 году модель предполагает аналогичные условия, но фокусируется на тяжелых группах, при этом в части субъектов РФ с получателями услуг не будет взиматься плата. С 2022 года люди в тяжелых группах будут получать уже бесплатный для них пакет важных для жизни социальных услуг в объеме до 28 часов. За 2018-2020 гг. в пилотных регионах процедуру типизации прошли более 150 тыс. граждан. Как результат, граждане, которые раньше получали социальные услуги 2 часа в неделю, теперь в зависимости от степени нуждаемости получают от 12 (6,7 тыс. человек) до 21 часа (12,3 тыс. человек) и даже 28 часов (36,5 тыс. человек). Для людей это разительное улучшение качества жизни.

Так, например, из-за отсутствия электронного документооборота каждая постовая медсестра в отделениях стационаров социального обслуживания вынуждена до пяти часов в смену тратить на ручное заполнение журналов в отношении лекарственных средств, а заведующий отделением надомного обслуживания до четырех часов в смену тратит на ведение журналов предоставляемых услуг. Играет роль и низкий уровень дохода получателей социальных услуг, не позволяющий им объективно принимать решение о необходимости получения той или иной услуги на дому, — за нее ведь придется заплатить. Большой проблемой является также крайняя скученность проживания граждан, а также моральное и физическое устаревание стационаров, подавляющее большинство которых располагается

защиты и здравоохранения, плюс более 10 тыс. получили рекомендации по социальному обслуживанию от медицинских учреждений. Большая работа была развернута и в створе повышения качества обслуживания: реализовано более 2,4 тыс. мероприятий в 150 стационарных организациях социального обслуживания (изменение штатных расписаний, доукомплектация материалами и средствами ухода, переоборудование помещений, социализация проживающих, внедрение новых технологий, в том числе предоставление социально-бытовых услуг, обеспечение ТСП, взаимодействие со здравоохранением и проч.). Важный результат этой работы: более 500 немобильных граждан переведены в категорию частично мобильных или мобильных. Более 9,5 тыс. проживающих охвачены новыми услугами



Что препятствует внедрению СДУ, каковы основные проблемы?

Во-первых, ощущается недостаток финансирования. Во-вторых, проблемой является исторически сложившийся низкий уровень квалификации, в том числе управленческих кадров, что снижает эффективность проекта. При этом система повышения квалификации персонала, задействованного в системе соцобслуживания, по факту отсутствует. Еще одна проблема — почти полное отсутствие системно действующих механизмов межведомственного взаимодействия, предполагающих обмен информацией между сектором социального обслуживания и здравоохранения. Вносит свою лепту и низкий уровень автоматизации процессов соцобслуживания, что серьезнейшим образом увеличивает трудоемкость работы.

в зданиях, построенных в середине и начале второй половины XX века, что тоже ограничивает эффективность СДУ.

Каковы на сегодня первые результаты?

Во-первых, запущены новые технологии социального обслуживания на дому, в стационарах и полустационарных организациях. Все получатели социальных услуг, вошедшие в пилотный проект, а это 158 тыс. человек, прошли процедуру типизации, определения степени потребности в уходе. Серьезные плоды принесло развитие межведомственного взаимодействия. Благодаря ему выявлено более 10 тыс. потенциальных получателей соцслужб, более 5 тыс. получателей услуг из тяжелых групп типизации теперь получают долговременный уход в форме совместной работы органов социальной

по социализации. Более 10 тыс. родственников получили возможность выйти на работу в период предоставления услуг пожилым родственникам в рамках СДУ. В 18 субъектах РФ открыто более 120 школ ухода, благодаря чему появилась возможность получить рекомендации по переоборудованию жилья для облегчения ухода. Плюс открыто более 80 пунктов проката ТСП с расширенными перечнями ТСП. В результате внедрения СДУ преобразуются и стационары (дома престарелых и ПНИ). 148 таких учреждений провели системную работу по улучшению обслуживания, благодаря чему 488 человек частично вернули самостоятельность, 1309 человек из категории немобильных и маломобильных впервые побывали на прогулке, в том числе 300 человек — на мобильных кроватях. ||

Новые приоритеты: долговременный уход

Абаканский пансионат ветеранов, несмотря на сложную ситуацию из-за эпидемии нового коронавируса, не останавливается в развитии

С 25 апреля текущего года ГАУ РХ «Объединение «Абаканский пансионат ветеранов» (Республика Хакасия) живет в условиях посменного режима работы, при котором сотрудники находятся в учреждении круглосуточно по две недели. Работать в таком режиме крайне непросто, тем не менее своей цели он, безусловно, достигает: в этот период тут не было зарегистрировано ни одного случая заражения проживающих. В то же время развитие учреждения не прекращается — совсем недавно пансионат вступил в пилотный проект формирования системы долговременного ухода за людьми старшего поколения и инвалидами.

Владимир Злаказов



Когда подопечный — в группе

РИСКА. Более чем за полгода жизни в условиях карантина и посменной работы подходы и структура к организации процесса были в учреждении в значительной степени пересмотрены и доработаны как в медицинских, так и в хозяйственно-социальных аспектах. Так, правила взаимодействия с проживающими были заметно изменены. «В красную зону, где живут люди, находящиеся в группе риска, получить доступ могут лишь обследованные сотрудники учреждения, у которых инфекция COVID-19 достоверно отсутствует, — поясняет **Владимир Злаказов**, директор ГАУ РХ «Объединение «Абаканский пансионат ветеранов», заслуженный врач Российской Федерации. — В случае же, если необходим визит, например, технического персонала — электрика или сантехника, люди снабжаются необходимыми средствами защиты. И конечно, мы стараемся исключить возможность контактов технического персонала с проживающими».

Новые вызовы встали и перед социальными службами пансионата. Была разработана и отлажена процедура доставки продуктов из магазинов. Утром соцработники собирают заявки, передают их в магазин и доставляют проживающим — до отделений, где продукты получают санитарки,



Осенью 2020 года Абаканский пансионат ветеранов стал участником пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за людьми старшего поколения и инвалидами.

которые уже далее передают их буквально до двери проживающего, но по возможности без непосредственного контакта с ним. Минимизированы и контакты между группами жителей учреждения: они посещают помещения общего пользования и совершают прогулки на свежем воздухе в разное время.

«Отлажены и вопросы общения с родственниками — это очень важный как

для нас, так и для проживающих аспект: в условиях изоляции важность общения сложно преувеличить, тем более что основная масса наших клиентов — люди пожилые, — рассказывает директор пансионата. — Тут есть два варианта. Во-первых, это телефонная связь — сотовые телефоны появились у многих из тех, у кого их раньше не было. Во-вторых, активно используются видеозвонки — посредством Viber,

Текст: **Евгений Непомнящих** |



WhatsApp, Skype и так далее. Интернет доступен и бесплатен для жильцов». Современные технологии помогают и в других аспектах работы учреждения. В связи с тем, что собираться большими группами стало опасно, в практику внедрены видеоконференции — как внутренние (очные планерки и собрания теперь не проводятся), так и внешние — с сотрудниками администрации, с коллегами из других учреждений. «Психиатры из других городов уже не раз проводили удаленную процедуру определения степени дееспособности наших клиентов, причем никаких существенных проблем не возникло, и прокуратуру вполне устроил результат. Это удобно как для наших проживающих, которым не приходится испытывать стресс, связанный с продолжительной поездкой за пределы пансионата, так и для специалистов, которые процедуру проводят: им ведь также нет нужды куда-то ехать», — уточняет Владимир Злаказов. — В онлайн перешли и мероприятия. День пожилого человека прошел посредством видео-конференц-связи, участие принимали представители 73 городов. Это событие запомнилось тем, что в одном из пансионатов в прямом эфире один из постояльцев сделал предложение руки и сердца своей соседке. Значит, жизнь в условиях изоляции вовсе не замирает».

Пилотный долговременный уход.

Осенью 2020 года Абаканский пансионат ветеранов стал участником пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за людьми старшего поколения и инвалидами. «Сейчас мы проходим подготовительный этап — изучаем

проект, у которого множество аспектов — и досуг, и медицинская составляющая, и многое другое», — рассказывает Владимир Злаказов. — Эта работа также ведется в удаленном формате: видеосвязь, лекции и конференции. Представители учреждений, которые уже имеют опыт работы в системе, делятся опытом с теми, кто только начинает или планирует вступить на путь реализации этой программы». Как отмечает директор, вхождение в проект по созданию системы долговременного ухода — достаточно затратная для пансионата вещь: для этого нужно формализовать, оптимизировать и, главное, компьютеризировать процесс информационного и документального взаимодействия внутри учреждения, включая закупку компьютеров, которых надо немало (в процесс включены и медсестры, и сестры-хозяйки, и специалисты по соцработе). «Однако есть надежда, что республиканское министерство труда и соцзащиты окажет необходимую поддержку, ведь это важный процесс, который сделает систему социальной защиты более эффективной», — говорит Владимир Злаказов. — Так мы сможем резко снизить, а в перспективе и полностью отбросить бумажный документооборот и бумажную отчетность — сотрудники министерства будут получать доступ ко всем интересующим их показателям в режиме онлайн. Сейчас уточнение многих сведений, таких, например, как количество проживающих определенных социальных категорий или нуждаемость в средствах реабилитации, занимает у сотрудников достаточно много времени и отрывает от основной работы, а ведь этого можно избежать».

ПРОЕКТ БЕЗ БАРЬЕРОВ. В рамках госпрограммы Республики Хакасия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на 2021-2024 гг. планируется строительство и ввод в эксплуатацию корпуса повышенной комфортности на 100 мест, который станет структурным подразделением Абаканского пансионата ветеранов. Новый корпус снимет повышенную нагрузку с четырех геронтопсихологических отделений, на коечную емкость которых уже сформировалась очередь.

В этом проекте достигнут значительный прогресс — уже завершена разработка проектной документации. «Это важный для нас проект: он предполагает создание комфортного отделения, — говорит Владимир Злаказов. — Здесь будет самое современное оборудование, формирующее по-настоящему безбарьерную среду. Это поручни, пандусы, позволяющие инвалидам-колясочникам и слабовидящим беспрепятственно передвигаться по корпусам, широкие двери, специально оборудованные санузелы. Во всем здании не будет порогов, будет работать система экстренного вызова и грузовые лифты. Также будут размещены звуковые информаторы в виде телефонов-автоматов — ими могут пользоваться инвалиды по зрению. А для слабослышащих — текстофоны».

Проект прошел экспертизу и утвержден в Москве. Сроки его возведения и сдачи в эксплуатацию обозначены — с 2021-го по 2024 год, и если соответствующее финансирование будет выделено, строительство начнется уже в следующем году.

Раз волна, два волна

В странах ближнего и дальнего зарубежья наращивают объемы социальной поддержки для пожилых людей и инвалидов



Пандемия коронавируса напрямую затронула практически все континенты. Перед руководителями стран встал особый вопрос — как защитить инвалидов и пожилых людей в такой непростой период? Ответ один — введение особых мер социальной поддержки и отдельных мер для наиболее уязвимых слоев населения. И в большинстве стран были незамедлительно внедрены программы соцзащиты для этой категории граждан. Насколько принятые меры будут действенными, покажет время.

Текст: **Валерия Якимова**



Ключевая особенность пандемии COVID-19 состоит в том, что еще с первых дней, когда мир понял, что над ним нависла угроза, вирус бил по самым уязвимым слоям населения: по инвалидам и людям старшей возрастной группы, начиная с 65 лет. У пожилых людей намного выше риск заразиться коронавирусом, да еще и в более тяжелой форме. Следовательно, самоизоляция их касалась в первую очередь. Но дело в том, что во многих развитых зарубежных странах пенсионный возраст наступает не в 65 лет, а значительно позже, и люди в 70 лет еще работают и не вышли на пенсию. Как тогда быть? Пенсии нет, на работу ходить нельзя — локдаун (самоизоляция), значит, средств к существованию нет, если на счету не накоплено на «черный день». Именно здесь пожилым людям должно помочь государство. Инвалиды также попали под категорию граждан, подлежащую безусловной самоизоляции. И также многие остались без средств на жизнь, да

к тому же и без помощи социального работника, в случае если речь идет о маломобильной категории граждан-инвалидов.

ОСОБЫЕ МЕРЫ. Правительства многих стран ввели жесткие требования самоизоляции именно для пожилых людей, а также инвалидов. Сейчас требования социальной изоляции для них сохраняются, например, в Болгарии, Испании, Франции, Словакии. В некоторых странах в первую волну пандемии ввели специальные часы для посещения пожилыми людьми магазинов, как в Аргентине или на Украине, а также банков и даже медицинских учреждений. Для снижения уровня контактирования для стариков были изменены форматы получения социальных пособий. Например, в ряде городов Турции или в странах ближнего зарубежья: Армении, Белоруссии, Киргизии, Таджикистане — пенсию начали приносить на дом. А в той же Болгарии пенсионные отчисления стали автоматически назначать и выплачивать на их банковские счета. В Кабо-Верде был разрешен доступ к пенсиям по телефонному звонку. Власти Мексики и Перу выплатили старикам пенсии сразу за два месяца.

Поддержать психику. Всемирная организация здравоохранения, а также ряд крупных международных организаций, которые работают с пожилыми людьми, например, такие как HelpAge International или AgePlatform, выпустили рекомендации странам

22 страны

приняли решение о повышении
социальных пенсий.

по работе с пожилыми гражданами в период пандемии и по предотвращению рисков ухудшения психического здоровья и усиления насилия в отношении пожилых людей. В ряде стран, например в Великобритании и Хорватии, профильные ведомства также выпустили аналогичные рекомендательные предписания по поддержанию психического здоровья пожилых людей. А в Дании Ассоциация больных Альцгеймером и Датский исследовательский центр по изучению деменции выпустили рекомендации для родственников о том, как поддерживать людей с деменцией в период пандемии COVID-19. В рамках правительственных антикризисных мер в Великобритании был запущен телефон доверия для граждан старшего возраста, чтобы помочь им справиться с последствиями одиночества в условиях самоизоляции. В Бельгии и во Франции жертвам семейного насилия предоставлено право просить о помощи в аптеках, где организовано дежурство полиции. Во Франции даже была организована работа консультационных служб в магазинах.

Долговременный уход. Во время самоизоляции для стариков и инвалидов самое сложное — обеспечить себя продуктами питания и предметами первой необходимости. Кроме того, встал остро вопрос, как получить помощь по уходу на дому. Поэтому



за рубежом этому вопросу уделяется особое внимание. Предпринимательские организации, некоммерческие структуры и волонтеры по большей мере взяли на себя решение этих вопросов. Например, доставляли продукты на дом. Появились волонтеры, которые бесплатно оказывали услуги по уходу на дому. Конечно, подключились и родственники, и знакомые. Однако не у всех таковые имеются. Еще один вопрос — поддержка лиц, оказывающих уход. Ведь этим людям также нужно иметь доход. Сегодня в ряде государств приняты меры по финансовому обеспечению таких неофициальных помощников, волонтеров, которые безвозмездно помогают пожилым людям и инвалидам, оказывая услуги по уходу на дому. Например, программы финансовой поддержки действуют в Великобритании, Германии, США (несколько программ), Индонезии, Ирландии, Словении и в ряде других стран.

Быстро среагировали. В Германии во время пандемии, кроме рекомендованных ВОЗ мер поддержки

возрастных категорий граждан и инвалидов, введена особая антидискриминационная мера. Сейчас все обязаны носить маски в общественных местах. Но для многих людей с инвалидностью, испытывающих с этим некоторые трудности, закон делает исключение. Однако не везде это срабатывает. Например, в магазинах персонал зачастую и не знает об этом. Поэтому власти поручили заниматься этим вопросом специалистам антидискриминационной службы. Например, после их вмешательства в одном из магазинов теперь таким посетителям предлагают продезинфицированные защитные экраны. И, естественно, бесплатно.

Поддержка в Белоруссии.

Сегодня государственная политика в Белоруссии в большей мере направлена на социальную защиту пожилых граждан. Особо нужно отметить труд социальных работников, которые работают в стационарных учреждениях или оказывают услуги по уходу на дому в период коронавирусной инфекции. В Белоруссии практически



не было случаев массового заражения среди специализированных учреждений для пожилых людей.

Социальная служба Белоруссии в 2020 году приняла дополнительные меры для защиты пожилых граждан и инвалидов от вирусных заболеваний. С 20 марта территориальные центры социального обслуживания населения организовали доставку на дом продуктов питания, предметов первой необходимости, лекарств пожилым гражданам и людям с ОВЗ. Работа проводилась в тесном сотрудничестве с Белорусским обществом Красного Креста, Белорусским республиканским союзом молодежи. Территориальные центры оказывали социальное обслуживание на дому более чем 95 тыс. нетрудоспособных граждан. Особое внимание в Белоруссии уделяется мерам против заноса коронавирусной инфекции и ее распространения в стационарные учреждения соцобслуживания, где проживают почти 21 тыс. пожилых людей и инвалидов. С апреля 2020 года стационарные социальные учреждения начали переходить на вахтовый метод работы в режиме полной изоляции.

Во время самоизоляции для стариков и инвалидов самое сложное — обеспечить себя продуктами питания и предметами первой необходимости. Кроме того, встал остро вопрос, как получить помощь по уходу на дому. Поэтому за рубежом этому вопросу уделяется особое внимание.

«Большая помощь требовалась одиноким пожилым людям, — подчеркивает министр труда и социальной защиты Белоруссии **Ирина Костевич**. — Наши центры соцзащиты обеспечили выполнение более 30 тыс. заявок по доставке продуктов питания на дом. Конечно, была большая помощь со стороны и волонтеров».

Дополнительные меры. Есть ряд государств, где не принимали никаких дополнительных мер поддержки ни пожилой возрастной группы, ни инвалидов, поскольку существующие или принимаемые в условиях пандемии меры распространялись и на людей старшего возраста. В Корее, например, пожилые работники получили право на субсидию для поддержки их

трудоустройства. А такую поддержку получили все категории граждан, кто не имел или потерял работу на тот момент. Однако в странах со средним уровнем развития, в которых до пандемии система социальной защиты была слабо развита, пришлось принимать специальные меры поддержки лиц старшего возраста.

Также единовременные меры соцподдержки были приняты в отдельных развитых странах. В Австралии, Боснии и Герцеговине, Израиле, Канаде, Кении, Словении, Шри-Ланке, ЮАР были предусмотрены поддерживающие единовременные выплаты для людей старшего возраста. В 22 странах были приняты решения о повышении социальных пенсий. ||

В один ряд с медиками

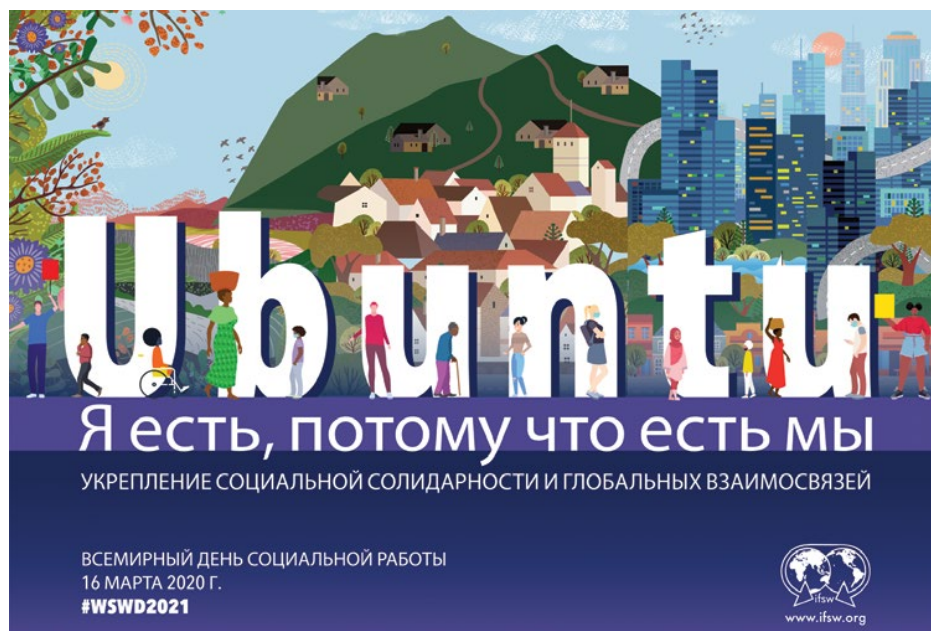
Как трудятся в пандемию социальные работники разных стран

Пандемия пришла на нашу планету неожиданно. Все мы столкнулись с незнакомым явлением. Социальные работники многих стран мира были в первых рядах борьбы с пандемией и в первых рядах защитников наиболее уязвимых групп населения наряду с медиками. В ситуации всемирной катастрофы спасением было то, что специалисты разных стран могли незамедлительно делиться информацией и опытом. Международная федерация социальных работников (IFSW) координировала работу специалистов соцсферы всего мира и способствовала осуществлению контактов.



В Международной федерации социальных работников — ассоциации 128 стран мира. Любая страна готова была дать информацию о ходе и мерах борьбы с пандемией. Общероссийская общественная организация «Союз социальных педагогов и социальных работников» представляет соцработников нашей страны в этой солидной международной организации с 1992 года. Вот почему с самого начала прихода COVID-19 на нашу территорию мы напрямую начали контактировать с социальными работниками Южной Кореи, Сингапура, Австралии, Китая, Великобритании, Испании и США. Федерация постоянно организовывала

Текст: **Антонина Дашкина**, президент Союза социальных педагогов и социальных работников |



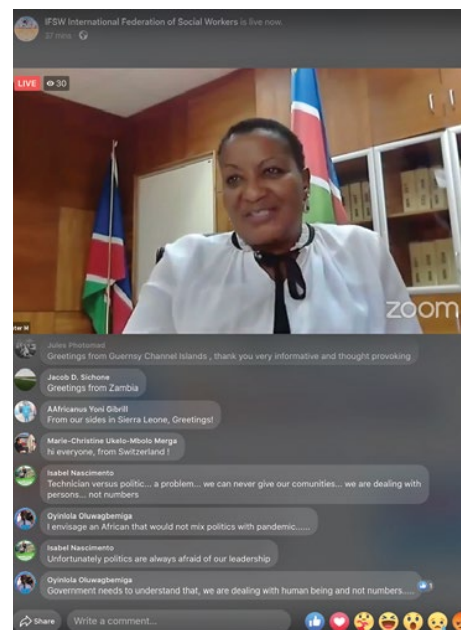
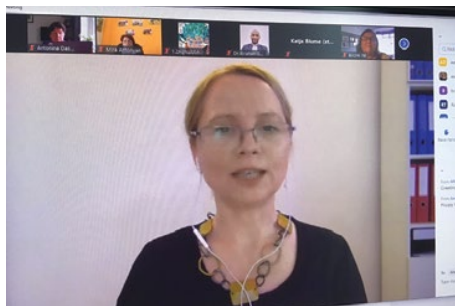
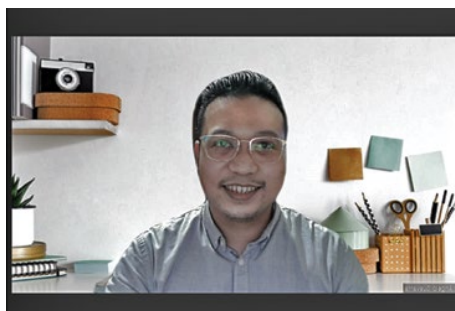
круглые столы в формате онлайн, вебинары, конференции. Можно было задавать вопросы. Специалисты России делились опытом работы в условиях пандемии с зарубежными коллегами. Наши специалисты выступали на онлайн-конференциях Европейской федерации социальных работников в качестве спикеров на конференциях в Бангладеш, Италии, Филиппинах, Китае, Испании. Наш опыт социального обслуживания был взят в качестве положительного примера в ряде стран. Особенно интересным был вебинар, который организовало наше Якутское региональное отделение ССОПиР, в котором приняли участие социальные работники Румынии, Беларуси, Австрии, Гонконга и Южной Кореи. С приветствием и презентацией опыта борьбы с пандемией в странах Европы выступила Ана Радулеску,

президент Европейской федерации социальных работников. В июле 2020-го прошла первая в истории Международной федерации социальных работников онлайн-конференция «Глобальная повестка социальной работы: социальная трансформация». Представители нашей страны всегда принимали личное участие в международных конференциях федерации. Но не в этом году. Радовало огромное количество участников — более 20 тысяч из 185 стран мира, которые общались онлайн в режиме 24 часа в сутки (из-за разницы во времени на разных континентах планеты). Для участников конференции было организовано 356 разнообразных круглых столов и секций по любым тематикам социальной работы. В очном режиме такое, конечно, было бы невозможно. Большим плюсом стало и то, что участие в таких

конференциях всегда было платным — от 400 до 800 евро с каждого участника. Это ограничивало присутствие стран, где социальные работники получают низкие зарплаты. Мы поняли, что и в режиме онлайн можно найти позитивные стороны. Информация о конференции размещена на сайте Международной федерации социальных работников IFSW.org. В этом году мы, российские соцработники, еще раз задумались о необходимости знания английского языка. Без него в ситуации огромных возможностей для международного общения ощущались барьеры между «нами и ними». О международном опыте борьбы с коронавирусной инфекцией я писала в прошлом номере журнала. Хотела бы остановиться на вопросах, которые обозначила Международная федерация социальных работников, владея информацией практически со всех стран мира. Во время пандемии остро встали такие вопросы, как проблема выбора (кому первому помогать — нуждающемуся ребенку или ребенку, находящемуся в зоне риска), проблема управления собственными эмоциями, вычленение главной проблемы клиента из числа их огромного количества, имеющегося у клиента. Приведу несколько примеров от зарубежных коллег.

ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ РАБОТЕ С КЛИЕНТАМИ ОНЛАЙН. Социальный работник из Нидерландов комментирует эту ситуацию: «Я сталкиваюсь с большой дилеммой в работе с четырьмя семьями, с которыми работаю: я не могу определить уровень напряжения в семье, возможность наличия жестокого обращения в отношении одного или нескольких членов семьи. Видеоконтакт не дает глубины в общении и взаимопонимании». Соцработник из Коста-Рики не в состоянии провести онлайн-интервью с человеком, обвиняемым в распространении наркотиков, который может быть приговорен судом к тюремному заключению. Обычно встреча с соцработником для выяснения всех социальных вопросов жизни обвиняемого обязательна, поэтому социальный работник вынужден со всеми эпидемиологическими предосторожностями очно провести интервью, чтобы суд избежал ошибки в наказании.

БАЛАНС МЕЖДУ СОХРАНЕНИЕМ ПРАВ ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ И РИСКАМИ ДЛЯ СОЦРАБОТНИКА. В Германии социальные службы стояли перед выбором в решении вопроса работы с бездомными наркоманами и защиты здоровья команды



Во время пандемии остро встали такие вопросы, как проблема выбора (кому первому помогать — нуждающемуся ребенку или ребенку, находящемуся в зоне риска), проблема управления собственными эмоциями, вычленение главной проблемы клиента из числа их огромного количества, имеющегося у клиента.

специалистов, работающих с этой категорией. Сложный этический вопрос в разных случаях решался по-разному — в зависимости от решения менеджера. Социальные работники Тайваня обычно занимаются доставкой финансовых средств и продуктов своим клиентам. В их обязанности входит и эмоциональная поддержка нуждающихся. Во время эпидемии потребность в таких услугах резко возросла. Но возрос и риск заражения соцработников. Они продолжали посещать клиентов на дому, так как их руководство визиты не отменяло. Вопрос, почему не были предприняты меры безопасности для социальных работников, широко обсуждается в стране в связи с заражением значительного числа специалистов.

СЛЕДОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ И РЕКОМЕНДАЦИЯМ В РАБОТЕ. Швейцарский социальный работник продолжал отвечать клиентам из дома-интерната для людей с ментальными проблемами на их просьбы «пообщаться», хотя требованиям эти действия не отвечали. Австралийские соцработники снабжали своих подопечных масками и другими средствами индивидуальной защиты.

Это не входило в их обязанности. Легче извиниться за нарушение, чем просить разрешение у руководства, говорили они. 16 марта 2021 года соцработники всех стран мира, входящих в Международную федерацию социальных работников, отметят Всемирный день социальной работы, который пройдет под лозунгом «Укрепление социальной солидарности и глобальных взаимосвязей». Для главного слова этого дня выбрано слово одного из африканских племен на языке зулу «Убунту», что означает человечность. Как говорил Десмонд Туту, лауреат Нобелевской премии 1984 года, «Человек с убунту открыт и доступен для других, принимает других людей, не видит для себя опасности в том, что другие талантливы и добры, поскольку он твердо уверен в себе, понимая, что является частью большего целого, и, наоборот, человек с убунту угнетен, когда других оскорбляют или унижают, пытаются или угнетают». Эту африканскую мудрость мы, социальные работники, формулируем в этот день: «Я есть, потому что есть мы». Надеюсь, соцработники России отметят Всемирный день социальной работы и еще раз подчеркнут важность социальной работы — человеческой и доброй. ||

АЛЕКСАНДР ЕРШОВ: «Национальные цели развития — приоритет деятельности сферы социальной защиты»

В Вологодской области реализуется нацпроект «Демография», в структуру которого входят в том числе региональные проекты «Финансовая поддержка семей при рождении детей» и «Старшее поколение». В ходе их реализации населению предоставляются различные меры социальной поддержки, решаются задачи создания благоприятных условий для семей с детьми и для активного долголетия представителей старшего поколения. Подробнее рассказал начальник Департамента социальной защиты населения Вологодской области Александр Ершов.



— Одним из приоритетных направлений нашей деятельности является поддержка семей с детьми. В рамках нацпроекта «Демография» в Вологодской области реализуется региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей», ключевая цель которого — создание благоприятных условий для жизнедеятельности семьи, рождения детей, минимизации последствий изменения материального положения граждан в связи с рождением детей. Проект предусматривает предоставление ежемесячных выплат семьям в связи с рождением первенца, третьего ребенка и последующих детей, а также регионального материнского капитала в размере 100 тыс. рублей.

В ходе реализации проекта предоставляются меры, направленные на улучшение жилищных условий семей с детьми: запущена программа «Земельный сертификат», позволяющая многодетным семьям самим выбрать меру поддержки — улучшить жилищные условия путем получения земельного участка или денежных средств.

В 2020 году новое развитие получила

эффективная мера поддержки семей — социальный контракт. Вологодская область вошла в число пилотных регионов, реализующих механизм социального контракта, что позволило нам увеличить размер социального пособия до величины прожиточного минимума для трудоспособного населения. Граждане, заключившие контракт, обязуются предпринять активные действия для улучшения материального положения своей семьи. Для повышения эффективности механизма социального контракта организовано взаимодействие учреждений соцзащиты и занятости населения. В период пандемии контракт помог решить материальные проблемы граждан, временно утративших заработок.

В контексте нацпроекта «Демография» реализуется региональный проект «Старшее поколение». Одним из результатов его реализации стало создание в 2019 году 20 дополнительных мобильных бригад и расширение их деятельности — с ноября прошлого года они обеспечивают доставку граждан старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медучреждения для проведения диспансеризации. Сегодня мобильными бригадами осуществляются плановые и экстренные выезды в отдаленные сельские поселения области

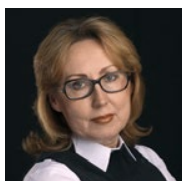
для предоставления населению соцслуг. В период карантинных мероприятий специалисты мобильных бригад приходили на помощь гражданам, находящимся в самоизоляции. В пунктах, где имеются проблемы со связью, был организован подворовый обход с целью выявления и решения проблем граждан.

Также, благодаря реализации проекта «Старшее поколение», в 2021 году будет завершено строительство первого блока жилого корпуса Устюженского дома социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов. Ввод объекта позволит создать современные комфортные условия для пребывания и реабилитации проживающих в интернате граждан, а также открыть новое отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов на 18 мест.

Продолжают свою деятельность в регионе центры активного долголетия «Забота», открытые в 2016 году во всех районах области. В связи с эпидемиологической ситуацией активизировалась работа с гражданами пожилого возраста через соцсети, непрерывное обучение финансовой и компьютерной грамотности велось в формате вебинаров с возможностью получения обратной связи.

Екатерина Кудрявова: «Проектная работа в социальной сфере доказывает свою результативность»

АНО «Центр социального обслуживания населения Вологодской области «Доверие» работает с 2018 года, предоставляя жителям региона социальные услуги на дому и в полустационарной форме. В 2020 году этими услугами воспользовались более 1400 человек. Как рассказала Екатерина Кудрявова, директор центра, фокус развития сегодня — проектная работа.



— Именно работа по проектам приносит нам самые яркие и очевидные результаты. Так, в 2019 году мы разработали и реализовали общественно полезный проект «Создание условий для проведения занятий по адаптивной физической культуре с молодыми инвалидами, имеющими ментальные нарушения». Реализован он был за счет субсидии Правительства Вологодской области при софинансировании центра. В рамках проекта мы организовали работу группы дневного пребывания молодых инвалидов. Программой предусмотрены занятия по четырем модулям: «Реабилитация методами адаптивной физической культуры», «Социально-бытовая реабилитация», «Социально-психологическая и социально-средовая реабилитация», «Арт-педагогика». Для занятий по адаптивной физической культуре оборудован «мягкий» спортивный зал со специальным покрытием и инвентарем, для других модулей — сенсорная комната, кухня с необходимой мебелью и бытовой техникой. Активно вовлекали в работу волонтеров.

Еще один наш проект 2019 года — «Школа красоты и здоровья» — стал победителем конкурса грантов Президента Российской Федерации на



развитие гражданского общества. Он был реализован в сельских поселениях Вологодского муниципального района. Основная его задача — создание условий для социализации пожилых. На безвозмездной основе в населенных пунктах района была организована работа клубных формирований для жителей пенсионного возраста по трем направлениям: сохранение и укрепление здоровья организма (тренинги по здоровью под руководством опытных врачей, диетологов, психологов), создание внешнего образа (мастер-классы от экспертов по стилю и имиджу), творческая активность (уроки творчества, способствующие развитию мелкой моторики и памяти. На средства гранта были приобретены спортивный инвентарь и материалы для занятий творчеством, организовано обучение руководителей кружков, реализован фотопроjekt «Красивый возраст».

В 2020 году мы занялись проектом «Создание условий для восстановления функций опорно-двигательного аппарата лиц, перенесших инсульт, в процессе комплексной социальной реабилитации», который реализуется при поддержке Правительства Вологодской



области. В рамках этого направления работы мы оборудуем зал физической реабилитации для проведения занятий по восстановлению функций опорно-двигательного аппарата. Приобрели тренажер «Капитан», шведскую стенку с комплексом навесного оборудования, горку для ходьбы. Также в арсенале — реабилитационная перчатка «Аника» и стабилотренажер.

С целью обеспечения доступности для маломобильных граждан зал физической реабилитации размещен на первом этаже здания.

Также мы расширили входную группу здания, оборудовали санитарное помещение. И это далеко не все — основные мероприятия проекта запланированы на 2021 год, так что работы впереди еще много!

Забота в каждом из нас

Сегодня Комплексный центр «Забота» является одним из крупнейших учреждений социального обслуживания Вологодской области. Его услугами ежегодно пользуются более 16 тыс. жителей г. Череповца и Череповецкого района. Ежедневно соцслужбы на дому получают 1088 пожилых людей и инвалидов. В период пандемии COVID-19 деятельность учреждения организована с соблюдением всех мер безопасности. Первостепенной стала эпидемиологическая безопасность не только работников, но и получателей социальных услуг.



До каждого сотрудника доведена инструкция о мерах предосторожности при обслуживании на дому, ежедневно проводится мониторинг выполнения профилактических мероприятий, осуществляется контроль за измерением температуры тела социальных работников, предусмотрено обеспечение СИЗами. Большое внимание уделено информированию получателей услуг о способах индивидуальной защиты.

Соцработники ежедневно отслеживают состояние здоровья граждан, попадающих в группу риска, мотивируют родственников подопечных в необходимости дополнительного дистанционного контроля. При оказании социальных услуг на дому используются мобильные рециркуляторы воздуха, проводятся регулярное проветривание помещения и дезинфекция поверхностей, при наличии признаков вирусной инфекции у получателя соцслужбы осуществляется наблюдение за динамикой протекания болезни. В случае ухудшения состояния здоровья подопечного социальные работники содействуют его госпитализации, для этого организовано тесное взаимодействие с поликлиниками города Череповца и Череповецкого района. Для граждан старше 65 лет организованы занятия в дистанционном формате.

Для стимулирования интеллектуальной активности реализуется цикл встреч по направлению «Гимнастика для мозга», поддержка физического состояния осуществляется с помощью программы «На зарядку становись!», организация досуга проходит в рамках программы «Мои руки не для скуки». На протяжении всего периода действия карантина получатели соцслужбы на дому сохраняют активность: участвуют в различных конкурсах и опросах, организованных через официальные сообщества в интернете, делятся опытом и получают новые знания, общаются и участвуют в проектной деятельности учреждения. Столкнувшись с пандемией, учреждение мобилизовало все силы на решение важных задач, которые по плечу оказались высокопрофессиональному, дружному и сплоченному коллективу.

Активное долголетие

Особое место в социальной политике Вологодской области занимает вопрос активного долголетия. В регионе не только создают все условия для того, чтобы жизнь пожилого населения была максимально комфортной, но и стремятся сделать ее насыщенной. С этой целью в 2020 году здесь был реализован масштабный проект «Школа долголетия». Подробнее о ходе его реализации рассказала директор Комплексного центра обслуживания населения г. Вологды и Вологодского района Светлана Петрова:

— Участниками проекта стали 33 человека, которые прошли обучение по модулю «Школа долголетия», разработанному представителями системы здравоохранения. Они посещали лекции и семинары, в ходе которых узнали больше о здоровом образе жизни и здоровом питании, в программе были и практические занятия по скандинавской ходьбе и гимнастике Цигун. Все обучающие мероприятия были направлены на то, чтобы увеличить продолжительность жизни слушателей и повысить ее качество, и их эффективность подтвердило то, что самочувствие участников проекта заметно улучшилось. По итогам проекта мы отобрали 26 человек, которые стали тьюторами. Теперь они будут обучать граждан старшего поколения технологиям оптимизированной физической активности и правилам рационального питания по всему региону. Это еще один пример того, что в Вологодской области активно привлекают «серебряных» волонтеров к решению различных вопросов. С этой же целью успешно реализуется и другой проект — «#Добросеребро35». В его рамках в каждом районе области созданы отряды «серебряных» волонтеров, которые помогают ветеранам войны, организуют и проводят



соревнования, походы и другие мероприятия. Волонтеры ведут активную деятельность и теперь, в условиях пандемии коронавирусной инфекции. На базе группы «ВКонтакте», например, они записывают творческие видео мастер-классов с получателями социальных услуг. За все время реализации проекта удалось обучить почти 900 волонтеров, которые получили знания в области финансовой грамотности, об уходе за пожилыми людьми и др. Такие проекты просто необходимы, и, понимая это, КЦСОН г. Вологды и Вологодского района и другие социальные организации в регионе стремятся создать все условия для того, чтобы у нашего пожилого населения была счастливая, интересная и активная жизнь.

Новый век — новые возможности

В 1885 году в Великом Устюге была открыта рукодельня для проживания малолетних девочек-сирот, где они обучались женскому рукоделию. Это событие стало отправной точкой истории БУ СО ВО «Великоустюгский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей». 2020 год стал юбилейным для учреждения, которому исполнилось 135 лет. В наши дни Великоустюгский центр помощи детям — одно из первых учреждений Вологодчины, оказывающих комплексную всестороннюю поддержку семьям с детьми.

В центре работают 3 отделения: стационарное, где проживает 45 воспитанников; семейного устройства детей, на базе которого открыта Школа кандидатов в приемные родители и организовано сопровождение 31 замещающей семьи, оказывается помощь 55 выпускникам центра; отделение по работе с семьей и детьми, оказывающее услуги 70 семьям в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении. Приоритетом деятельности центра является содействие семейному устройству детей, поддержка института семьи. Основой успешной работы стала реализация социальных проектов с привлечением грантовых средств.

Один из них, «25 волшебных писем», направлен на привлечение внимания общественности к вопросам семейного устройства детей. В ходе реализации проекта выпущено 2500 открыток на тему семейных ценностей, в основу которых легли искренние рисунки воспитанников. Ребята изобразили свою мечту — дом, семью, в которой они хотели бы жить, родителей, братьев и сестер, с которыми бы хотели заниматься общими семейными делами. В результате реализации проекта 40 воспитанников обрели семьи.



Другой проект, «Социальный маршрутизатор», стал ярким примером организации межведомственного взаимодействия служб по сопровождению семей, нуждающихся в поддержке государства. Он позволяет ведомствам быстро и безопасно обмениваться данными о семье и построить маршрут ее социального сопровождения. Проект реализуется при финансовой поддержке Фонда помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. В настоящее время помощь получают 70 семей Великоустюгского района.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Ближе к людям в пандемию

В Грязовецком районе Вологодской области участковая социальная служба начала свою работу в 2009 году. В настоящее время шесть участковых специалистов предоставляют соцуслуги в сельских поселениях района, где проживает более 11 тыс. граждан. Особо актуальна деятельность участковых специалистов в период карантинных мероприятий, связанных с распространением коронавирусной инфекции COVID-19. Именно они первыми пришли на помощь тем, кто оказался заперт дома, в частности людям пожилого возраста и инвалидам.

В отдаленных населенных пунктах, особенно где имеются проблемы со связью, организован подворовый обход с целью выявления и решения проблем граждан. На период сложной эпидемиологической ситуации в комплексном центре организована горячая линия. Поступающие звонки с просьбой о помощи от граждан, проживающих в сельской местности, перенаправлялись участковым специалистам. Они, в свою очередь, готовы не только купить и доставить необходимые продукты питания, лекарства и прочие предметы первой необходимости, но и выслушать пожилых людей. Ведь находясь дома, большинство из них лишились своего обычного общения не только со своими родственниками, но и со знакомыми.



Граждане трудоспособного возраста, потерявшие в период пандемии работу, оказавшиеся в трудном материальном положении, тоже не остались без внимания участковых специалистов. С января 2020 года выплачивается социальное пособие на условиях социального контракта, которое заключено

со 125 семьями и одинокими гражданами, из них 50 контрактов на поиск работы и трудоустройство, 65 — на мероприятия, способствующие выходу семьи из трудной жизненной ситуации; 8 семей занялись развитием личного подсобного хозяйства; 2 человека повысили свой уровень образования.

«Стоит отметить, что созданная в нашем комплексном центре мобильная бригада выезжала в те населенные пункты, где требовалась помощь межведомственных специалистов. В ее состав включены сотрудники различных организаций и ведомств. Работа такой многопрофильной бригады во многих случаях стала залогом успешного решения казалось бы неразрешимых проблем», — прокомментировала директор КЦСОН Грязовецкого района **Татьяна Кашина**.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Виктор Помников: «Уровень развития медико-социальной службы говорит о цивилизованном развитии общества и государства»

Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов Минтруда и соцзащиты РФ — единственное в России учреждение дополнительного профессионального образования, которое наряду с подготовкой научно-педагогических кадров в аспирантуре и ординатуре и профобучением в различных областях медицины осуществляет подготовку специалистов для организаций социальной защиты. Ключевым направлением является медико-социальная экспертиза и реабилитация, определяющая потребности людей с ОЖД в мерах соцзащиты и восстановлении нарушенных функций, рассказал ректор СПбИУВЭК, доктор медицинских наук, профессор Виктор Помников.



— Отношение к инвалидам — один из главных критериев гуманизации общества. Россия — социально ориентированное государство, в котором создана действенная система защиты прав граждан данной категории. Институт усовершенствования врачей-экспертов — уникальный научно-образовательный комплекс, направленный на подготовку сотрудников всех специализаций для учреждений соцзащиты и реабилитации. Врач-специалист по медико-социальной экспертизе наряду с базовой специальностью: терапия, хирургия, неврология, травматология, педиатрия (всего 13 профилей) — хорошо ориентируется в критериях МСЭ и реабилитации применительно к различным последствиям заболеваний и травм и разбирается в законодательных инициативах в области социальной защиты. Институт располагает образовательными программами всех уровней и обеспечивает единство экспертных методологических реабилитационных подходов на территории государства. В течение года проводится более 200 наименований учебных циклов, практикуется выездная форма обучения. В числе первых по стране у нас была запущена электронная образовательная среда. Помимо образовательной деятельности сотрудники института участвуют в разработке нормативно-правовых актов для



Министерства труда и соцзащиты. Так, ФГОС ВО по специальности «медико-социальная экспертиза» был утвержден Минобрнауки России в 2014 г. после нашей тщательной проработки. Были внесены изменения в 25 статей Федерального закона № 419 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Несколько лет потребовалось для принятия проекта по классификации и критериям определения инвалидности у детей. В среднем ежегодно мы рецензируем не менее 30 законодательных документов различного уровня. Институт взаимодействует со всеми федеральными казенными учреждениями медико-социальной экспертизы страны. В Санкт-Петербурге нашими

клиническими и экспертными базами являются более 20 ведущих учреждений здравоохранения и учреждений соцзащиты, мы поддерживаем творческие и научные связи с вузами ближнего зарубежья, сотрудничаем с общественными организациями, в том числе с Российским обществом инвалидов. Более 80% преподавательского коллектива — кандидаты и доктора наук. Отмечу высокую публикационную активность наших специалистов в ведущих научных российских журналах и сборниках: порядка 300 работ в области медицины, МСЭ и реабилитации выходит в течение года. На базе института создана Ассоциация врачей и специалистов по МСЭ — официальная площадка Минздрава по аккредитации врачей данного направления, без которой в дальнейшем будет невозможно проведение непрерывного медицинского образования.

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ



Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации



Правительства
Санкт-Петербурга



7-10
АПРЕЛЯ
2021

*Для тех, кто заботится
о себе и своих близких*

XV МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ

СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ

- **ВЫСТАВКИ**
«УХОД И РЕАБИЛИТАЦИЯ. ДОСТУПНАЯ СРЕДА»
И «ВСЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ»
- **МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС, КОНФЕРЕНЦИИ,**
СЕМИНАРЫ, КРУГЛЫЕ СТОЛЫ
- **«ВЕСЕННЕЕ НАСТРОЕНИЕ»:**
ФЕСТИВАЛЬ, ЯРМАРКА

ОРГАНИЗАТОРЫ:

ЭкспоФорум-Интернэшл
Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургский институт
биорегуляции и геронтологии

EXPOFORUM

0+

+7 (812) 240 4040

ZAVOTA.EXPOFORUM.RU



ВХОД СВОБОДНЫЙ

Юлия Шатова: «Возраст не должен вести к социальной эксклюзии, и работа нашего фонда во многом направлена именно на решение данной задачи»

Доля людей пенсионного возраста в мире постоянно возрастает. Ленинградская область хотя и не находится в числе лидеров по количеству пенсионеров, однако и здесь этот процент довольно высок — свыше 27%. Часто люди серебряного возраста нуждаются не только в особом уходе, но и в обычном человеческом общении, релаксирующих процедурах и проживании в комфортных условиях. Фонд «Пансион для пожилых людей» в рамках ГЧП уже более пяти лет оказывает различные соцслужбы. Наш журнал поговорил с руководителем учреждения Юлией Шатовой и узнал, как пришлось перестраивать работу фонда в пандемический год и какие вызовы в оказании помощи пожилым людям он поставил перед теми, кто предоставляет социальные услуги.



Юлия Геннадьевна, Фонд «Пансион для пожилых людей» существует уже более пяти лет. За эти годы спектр оказываемых вами услуг расширился. Изменилась ли структура организации?

Пять лет для той сферы, в которой мы работаем, с одной стороны, малый срок. С другой стороны, желание развивать качество и уровень услуг, опираясь на лучший отечественный и мировой уровень, позволяет нам расширять возможности. За период деятельности фонда накоплен неплохой опыт восстановительно-реабилитационных программ, наши специалисты прошли обучение и переподготовку именно для работы с пожилыми людьми. В структуре «Пансиона для пожилых людей» работает сеть «Усадьба» с семью пансионатами, расположенными в Ленинградской области и в Краснодарском крае, есть клиника, досуговый центр 55+ «Усадьба Екатеринбург — территория счастья» в Санкт-Петербурге.

Все это позволяет нам оказывать широкий спектр услуг как в рамках временного пребывания, так и долговременного ухода. Своим постояльцам мы даем домашнюю заботу, профессиональный уход и помощь в укреплении и коррекции когнитивных и коммуникативных навыков. Реализуем



программы физической и психологической реабилитации, круглосуточный уход за лежачими больными, уход за пожилыми людьми, перенесшими инсульт, перелом шейки бедра, ухаживаем за пожилыми с деменциями и болезнью Альцгеймера, предоставляем услуги логопеда и психолога, развивающие занятия и разнообразную досуговую деятельность.

Пандемический год сократил количество досуговых мероприятий?

Нет. В период карантина проходит много мероприятий, но, конечно, пришлось перестраивать формат. Для нас вопрос адаптации стоит несколько иначе, чем для других организаций. Мы должны были адаптироваться к «новой реальности» без дискомфорта для наших постояльцев. Работая с людьми 65+, которые

находятся в зоне риска, мы обязаны сохранить здоровье и жизнь наших постояльцев и действовать в четком соответствии с приказами и распоряжениями санитарных и надзорных органов. На сегодня мы закрыты для посещения постояльцев. Наша основная задача как работников социальной сферы — формировать и поддерживать психологически комфортные и безопасные условия жизни в закрытом пространстве для наших постояльцев. Психологическое состояние — очень важный момент. И это состояние пожилых людей, довольно часто имеющих проблемы со здоровьем, которые находятся в период карантина в закрытых пространствах и лишены возможности видеть родственников, требует особого отношения. Поэтому мы ввели дополнительные часы работы



социальных работников, психологов, инструкторов-методистов по адаптивной физкультуре, в штат введена должность организатора культурных мероприятий. Мы разработали комплексный событийный план, направленный не только на развлечение, есть обширная программа познавательных, обучающих мероприятий. Наши постояльцы активно участвуют и в конкурсах профессионального мастерства, проводимых для сотрудников, входят в состав жюри, дают экспертные оценки работе наших сотрудников.

Привлекаете к работе сторонние организации?

Конечно, взаимодействие с общественными и культурными организациями всегда занимало видное место в нашей работе. Период самоизоляции не стал исключением. В данный момент проходит особо заинтересовавшая постояльцев акция совместно с православной общиной деревни Васкелово Ленинградской области — «Внук по переписке», «Утренняя почта». В них участвуют и дети, и взрослые. Идет обмен письмами, поделками, поздравлениями на день рождения и т. д. Мы стараемся реализовывать все, чтобы наши постояльцы преодолевали

социальную эксклюзию. Чуть раньше фондом был разработан еще один интересный проект — «Инклюзивный туризм», позволяющий людям с ОВЗ, проживающим в пансионатах и домах для пожилых и инвалидов в Ленобласти и Санкт-Петербурге, поехать на отдых и реабилитацию в пансионат фонда в Сочи. Для многих, как оказалось, это была единственная возможность поездки на море за всю жизнь. Этот проект будем продолжать в будущем, безусловно. Взаимодействуем с организациями и в рамках обучения наших сотрудников, давая им возможность реализовать себя, используя механизм «социального лифта». Проект обучения и профессиональной переподготовки сотрудников дает возможность получить бесплатное образование, дипломы и сертификаты гособразца без отрыва от работы, впоследствии занять более высокую должность и тем самым увеличить свой доход. Интересен проект тем, что все практические занятия проводились непосредственно в наших пансионатах при взаимодействии со специалистами Санкт-Петербургского городского политехнического колледжа городского хозяйства. Такой формат улучшил усвоение пройденного материала, закрепили знания, умения и навыки обучающихся.

Фонд «Пансион для пожилых людей» стал одной из первых некоммерческих организаций, которая была включена в реестр поставщиков социальных услуг КСЗН Ленобласти. Какие возможности для получателей услуг вашего фонда расширились благодаря этому?

И удается ли сохранить то, что было наработано ранее, в этот непростой год пандемии?

Действительно, Фонд «Пансион для пожилых людей» включен в реестр Комитета социальной защиты ЛО еще в 2015 году. Важность взаимодействия между государством и некоммерческими, частными организациями год от года увеличивается. Летом 2018 года стартовал пилотный проект «Развитие и внедрение системы долговременного ухода за пожилыми людьми», и долговременная помощь пожилым гражданам становится все более актуальной проблемой, так как численность населения, попадающая в эту категорию, растет с каждым днем. И надо осознавать, что долговременный уход предполагает не только оказание помощи полностью обездвиженным людям.

Это комплексная поддержка, которая включает в себя содействие уже при первых признаках потери пожилыми людьми функциональных способностей. И работе по этому направлению фонд уделяет повышенное внимание. Отмечу, что получение компенсаций за выполнение государственного задания согласно ФЗ-442 давало возможность нашей организации самостоятельно разрабатывать и реализовывать различные социальные проекты, развивать инфраструктуру, улучшать качество и количество предлагаемых услуг, открыть клинику фонда, досуговый центр 55+ и многое другое. Но сегодня в связи с резким снижением тарифов в рамках работы отделений «Активное долголетие» КСЗН ЛО на 2020 год на содержание постояльцев отделения «Активное долголетие» фонду приходится дофинансировать порядка 50% от суммы суточного тарифа. Это необходимо, чтобы продолжать оказывать услуги, которые теперь не внесены в ИППСУ. Поддерживать должный уровень физической активности, проводить когнитивные тренировки и реализовывать прочие виды активности среди людей пожилого возраста — это не чья-то прихоть, а жизненно важные задачи для поддержания здоровья человека, для его более высокой устойчивости к различного рода заболеваниям, в том числе инфекционным. И эффективная работа отделений активного долголетия требует не только серьезных вложений временных, моральных, но и финансовых. И вот на этом вопросе хотелось бы заострить внимание: он требует очень серьезного рассмотрения на уровне муниципальной и федеральной исполнительной власти.

ЕВГЕНИЙ СТРУЖАК: «В 2021 году мы планируем расширить объем мер социальной поддержки населения»

2020 год внес свои коррективы в работу российских социальных служб. Из-за пандемии коронавируса столичные социальные службы подчас работали в авральном режиме. Руководитель Департамента труда и социальной защиты населения г. Москвы Евгений Стружак рассказал о принятых за последний год мерах соцподдержки нуждающихся граждан. По его словам, опыт, который московские соцслужбы получили в этот непростой период, будет полезен и взят на вооружение на ближайшие годы. В 2020 году на соцподдержку граждан из бюджета Москвы было направлено 547,4 млрд рублей, а на 2021 год запланировано 571,4 млрд рублей. Главным инструментом реализации социальной политики является программа «Социальная поддержка жителей города Москвы».

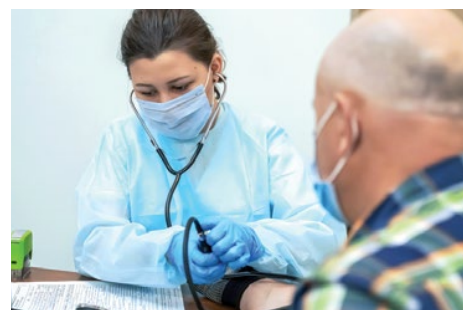
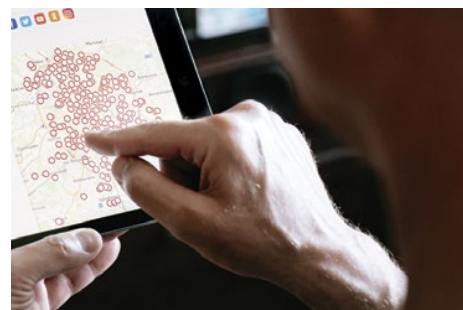


Нацпроектом «Демография» предусмотрена реализация в Москве пяти региональных проектов, из которых Департаментом труда и социальной защиты населения г. Москвы реализуется три: «Финансовая поддержка семей при рождении детей», «Содействие занятости женщин — создание условий дошкольного образования для детей до 3 лет». В рамках проекта «Реализация программы поддержки и повышения качества жизни граждан «Старшее поколение» в Москве принята программа по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни «Московское долголетие». Также в 2019 году впервые открылись городские клубные пространства нового формата «Мой социальный центр». «Одно из наших приоритетных направлений социальной политики — поддержка семей с детьми, — рассказывает **ЕВГЕНИЙ СТРУЖАК**. — Сейчас в Москве таким семьям выплачивается 42 вида ежемесячных и единовременных пособий, и их количество ежегодно растет. В 2020 году размеры соцвыплат были проиндексированы на 5,6%, с



1 января 2021-го — на 3,7%. Также им предоставляются дополнительные льготы: бесплатный проезд на городском транспорте, бесплатное питание детей в школах, бесплатные льготные лекарства и др. Также семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, оказываем адресную социальную помощь».

Особое внимание Правительство г. Москвы уделяет вопросам соцзащиты старшего поколения. Ветераны ВОВ получают помощь на дому. Это доставка продуктов питания, лекарственных средств, оплата квитанций, сопровождение в лечебные учреждения и др. Также важное направление работы — это социальная интеграция людей с инвалидностью и формирование безбарьерной среды. В 2020 году в подведомственных департаменту учреждениях люди с инвалидностью получили порядка 36,5 тыс. курсов комплексной реабилитации, из них более 12 тыс. — дети-инвалиды. Активно развивается мобильная служба реабилитации. На базе учреждений соцзащиты работают 54 бригады. Кроме того, каждый год более 200 тыс. человек получают технические средства реабилитации и денежную компенсацию за



самостоятельно приобретенные изделия. «Мы тесно сотрудничаем с партнерскими организациями и социально ориентированными НКО, реализуем больше сотни успешных проектов. Один из них — проект онлайн-поддержки детей с инвалидностью на сайте «Я дома» НКО «Наш солнечный мир». Число его участников превысило 2,3 тыс. человек. Сам проект вошел в список лучших практик помощи детям с особенностями развития во время пандемии COVID-19, рекомендованных в Евросоюзе. В 2020 году была проделана большая работа. В 2021 году мы планируем увеличивать объем соцподдержки граждан. Опыт, который столичные социальные службы получили в этот непростой период, будет полезен и взят на вооружение», — подчеркивает глава ведомства. ||

Сергей Ладочкин: «Мы работаем для того, чтобы улучшать качество жизни россиян»



Переход
на сайт
ankorus.ru

В ноябре 2020 года Ассоциация социально-ориентированных некоммерческих организаций по развитию и реализации социально значимых программ и проектов отметила пятилетний юбилей. За это время число ее членов увеличилось с 10 до 70, и сегодня среди них есть не только московские организации, но и те, которые находятся за пределами столицы. Кроме того, значительно расширился и спектр направлений, по которым работают эти организации.

«Главный принцип, который лежит в основе работы нашей ассоциации, — оказание помощи в реализации программ СО НКО и объединение всех усилий для того, чтобы достигать лучших результатов», — рассказал президент Ассоциации СО НКО по развитию и реализации социально значимых программ и проектов **Сергей Ладочкин**. Для этого организация проводит разнообразные мероприятия: круглые столы, образовательные лектории и другие. Какие-то из них за годы работы стали уже традиционными, например новогодние представления, которые ассоциация организует совместно с воспитанниками школы «Морозко». В 2020 году большинство мероприятий Ассоциации СО НКО проводились в рамках реализации проекта «Центры добрососедства — городу будущего». Работа велась по трем основным направлениям: создание центров добрососедства, проведение учебного курса «Менеджер местного сообщества» и работа Школы жилищного просвещения. Главной целью проекта была поддержка социально значимых инициатив граждан и социально ориентированных НКО, работающих по месту жительства. Центры добрососедства создавались на базе библиотек, коворкинг-центров Московского дома общественных организаций и становились местом, в котором москвичи могли собраться для решения проблем. В рамках курса «Менеджер местного сообщества», который прошли более 150 человек, его участники вместе с преподавателями ВШЭ разбирались в том, что полезного можно



сделать совместно с соседями и как добиться того, чтобы жизнь в районе стала комфортнее. А учащиеся Школы жилищного просвещения искали для себя ответы на вопросы о работе системы ЖКХ. «Кроме того, мы проводили праздники двора, а финальным мероприятием проекта стало вручение общественной премии «Признание», которой награждали тех, кто безвозмездно работал на благо города. Ее

удостоились сразу 50 человек», — отметил Сергей Ладочкин. На международном фестивале-конкурсе «Звуки и краски мира» наградили победителей сертификатами на проживание в международном детском лагере «Камчия» (Болгария), с которым нас связывают долгие и теплые отношения. Не так давно их представительство открылось в Москве, а их сайт sok-kamchia.ru сделал отдых еще ближе. В рамках проекта ассоциация разработала и запустила сайт добрососедства, на котором размещаются все рекомендации и методички для тех, кто активно работает по месту жительства, а также новости и информация о том, какие конкурсы проводятся для жителей. Для того чтобы делиться информацией с жителями, организация активно использует и другие каналы. Так, с 2017 года она издает газету «Вести добрососедства», которая рассказывает о деятельности ассоциации, об общественных организациях, находящихся по месту жительства, и их работе. Еще одно важное направление в работе Ассоциации СО НКО — предоставление грантов для организаций, которые входят в ее состав. Что не менее важно, специалисты организации проводят методические консультации, чтобы помочь своим членам усовершенствовать программы проектов, которые они заявляют на получение грантов мэра г. Москвы и президентских грантов. «За пять лет работы наша ассоциация достигла немалых успехов, но самые важные проекты еще впереди. Мы всегда содействовали тому, чтобы НКО, находящиеся в наших рядах, улучшали качество жизни россиян, и будем продолжать делать это», — резюмировал Сергей Ладочкин.

Текст: **Юлия Серебрякова** |

Алексей Кованов: «Наша главная задача — заботиться о тех людях, которые нуждаются в поддержке»

АНО по предоставлению социальных услуг «Забота и милосердие» входит в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области. Свою работу организация начала весной 2019 года. Тогда в ее штате трудились 28 человек. Организация росла и развивалась, и спустя полтора года здесь работают более 80 человек.



«Идея по созданию негосударственной организации социального обслуживания на дому мне пришла во время работы в ГБУ РО «Рязанский геронтологический центр им. П.А. Мальшина». Я понял, что стационар является крайней мерой помощи и люди должны жить дома в привычной обстановке, — рассказал учредитель и директор по развитию АНО по предоставлению социальных услуг «ЗАБОТА И МИЛОСЕРДИЕ» **АЛЕКСЕЙ КОВАНОВ**. — Уверенности в правильности выбора пути придало обучение в Московской школе управления Сколково по программе Агентства стратегических инициатив «Лидеры изменений социальной сферы», которое я проходил в составе команды Рязанской области. Там мы разработали проект изменений на примере надомного обслуживания пожилых граждан и инвалидов». Сегодня организация предоставляет целый спектр социальных услуг более чем 700 пожилым гражданам и инвалидам Рязанской области. Сотрудники АНО по предоставлению соцуслуг «Забота и милосердие» помогают своим подопечным на дому: покупают продукты и лекарства, осуществляют уборку, выполняют процедуры для поддержания их здоровья, содействуют в получении медуслуг. Кроме того, они помогают в



оформлении и восстановлении документов, ухаживают за пожилыми людьми и инвалидами в больнице и после выписки из медучреждения.

Всего в первом полугодии 2020 года организация оказала 108 345 услуг. В это время она вышла на передовую борьбы с последствиями пандемии коронавирусной инфекции и приняла участие в двух больших проектах.

«В марте мы выступили одним из организаторов Единого регионального волонтерского кол-центра для пожилых и маломобильных граждан. Я возглавил его работу в качестве координатора. С 25 марта по 1 июня кол-центр проработал на добровольческих началах, наша организация обеспечивала питание, СИЗ, обучение волонтеров и координацию работы. За время работы было

принято более 20 000 обращений», — отметил Алексей Кованов.

В июне организация стала НКО-партнером Фонда Тимченко в программе «Фонд плюс регионы», направленной на обеспечение медицинских и социальных учреждений недостающими средствами индивидуальной защиты, а также на поддержку наиболее пострадавших социальных групп.

АНО по предоставлению социальных услуг «Забота и милосердие» во взаимодействии с региональными органами исполнительной власти передала от Фонда Тимченко 20 000 комплектов медицинских средств индивидуальной защиты в 13 учреждений здравоохранения и 20 учреждений соцобслуживания Рязанской области. В комплекты СИЗ вошли защитные медицинские костюмы, респираторы, очки, перчатки и бахилы.

«Фонд Тимченко также перечислил нам благотворительные пожертвования в размере 5 млн рублей для адресной помощи людям, оказавшимся в тяжелой жизненной ситуации. Маломобильные пожилые граждане и многодетные нуждающиеся семьи, воспитывающие ребенка-инвалида, в течение нескольких недель получали бесплатные комплексные обеды, — отметил Алексей Кованов. — В этой и любой другой непростой ситуации наша организация всегда готова адаптировать свою работу под меняющиеся условия. Граждане, находящиеся на обслуживании, и вообще пожилые граждане являются одной из самых уязвимых групп населения, и наша главная задача — позаботиться о них».

Время решать

92% россиян, нуждающихся в стационарном социальном обслуживании, получают услугу вне государственного сектора стационаров

на правах рекламы

По предварительным оценкам Института социальной политики НИУ ВШЭ, в России 9 из 10 человек остаются наедине с проблемой соцобеспечения. Государственная помощь — это чуть меньше 300 тыс. мест при потребности в 3,8 млн нуждающихся. А повышение пенсионного возраста разгоняет спрос на стационарный уход так, что к концу десятилетия нужно будет уже 634 тысячи мест. Как на эту проблему отзывается частный сектор, в беседе с Владимиром Букреевым, основателем и руководителем национальной сети для пожилых людей «МИРРА» (член Национальной ассоциации участников соцобслуживания), узнавал корреспондент нашего журнала.

Владимир Букреев



— Среди моих клиентов растет доля пожилых людей 40-х годов рождения. Их детям сейчас 55-60 лет — это первое поколение, которым в связи с пенсионной реформой (2019-2028 гг.) нужно дольше работать, и поэтому кто-то должен помочь им с заботой о родителях. Частный сектор очень быстро отзывается на существующую потребность. Но в отличие от государственной системы соцобслуживания, которая стремится к 2025 году построить 10 тыс. мест в новых домах престарелых, у частных компаний такая возможность даже не просматривается. В нашем секторе нет длинных денег, нет инвесторов. Только частные средства и собственные сбережения. Например, государство тратит 2-3 млн рублей на создание одного комфортного места и заложило на эти цели 50 млрд рублей. Мы же пошли другим путем: приспосабливаем для организации ухода за пожилыми людьми недвижимость, которая уже построена и оказалась невостребованной. В нашей стране это особняки и коттеджи. Выбор таких велик в любом региональном центре, их размер вполне достаточен, чтобы открыть пансионат сопровождаемого проживания на 20-25 человек. Этот формат позволяет быстро удовлетворить локальный спрос и снять напряженность в обществе.



Чрезвычайные происшествия и скандалы с пансионатами для пожилых людей в России — это результат пока недостаточного финансового состояния в отрасли. К примеру, исследование мировых рынков ухода Европы, Азии, США и Израиля, которое было проведено «МИРРА» в рамках проекта Future Tech Агентства инноваций Правительства г. Москвы вместе с РАНХиГС, показывает, что в мире нет социальной услуги дешевле четырехкратного регионального размера пенсии, а в России, наоборот, отсутствует платежеспособный спрос, превышающий двукратный размер пенсии.

Да, в мире множество форматов ухода за пожилыми людьми в частном секторе коттеджей. Например, в Италии это C.A.S.A. famiglia (домашний формат на 12 человек в коттедже на севере и до 20 человек на юге страны). Россия же может показать пример успешного собственного пути в индустрии заботы. Социальным предприятиям благодаря всеобщей бесплатной системе здравоохранения не нужно тратить средства клиентов на создание медицинского звена. Нужно использовать привилегию, которую дает бесплатная медицина,

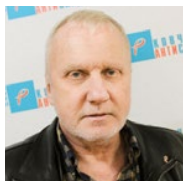


удешевляя себестоимость социальных услуг. Частные пансионаты встраиваются в систему социального и медицинского обеспечения в любом регионе страны и могут быть рентабельны даже за две пенсии. Фактически остается нерешенным лишь вопрос правового регулирования, который и мешает инвесторам работать на этом рынке. В России не артикулирована деятельность сопровождаемого проживания. Не описаны возможные форматы и порядок работы. А ведь индустрия ухода — это способ вернуть в экономику пожилых, которые иначе исключены из нее как активные потребители. Частный социальный сектор мультиплицирует финансы, разгоняет оборот средств в смежных отраслях, развивает инновации и возвращает миллионы потребителей в экономику. Время решать.

Текст: Олег Соловьев |

Вячеслав Цуник: «Знать о ВИЧ, о своем статусе — необходимость. Только своевременно выявляя новых носителей, мы сможем снизить темпы распространения инфекции»

Как рассказал Вячеслав Цуник, руководитель РРОО «Ковчег-АнтиСПИД» (Ростов-на-Дону), снижение скорости распространения ВИЧ-инфекции становится все более важной задачей. Согласно данным ФНМЦ по профилактике и борьбе со СПИДом, по распространенности ВИЧ-инфекции страна на конец 2018 года находилась на третьем месте в мире, уступая лишь Нигерии и ЮАР.



— Мы видим своей миссией найти как можно больше людей, у которых есть ВИЧ, но они об этом не знают, и научить жить с инфекцией, которая благодаря современным методам лечения сегодня уже не несет в себе угрозу скорой и неотвратимой гибели, а является обычным хроническим заболеванием. Свою задачу мы решаем методами профилактической работы — первичной, вторичной и третичной, затрагивая все пласты. Первичная направлена на предотвращение заражения инфекцией. Работаем в основном с молодежью, тесно сотрудничая с ДГТУ: приказом ректора в вузе был создан молодежный отдел профилактики негативных явлений, в работе которого мы принимаем самое активное участие, ведем просветительскую работу, направленную на предотвращение заражения ВИЧ.

Вторичная профилактика заключается в работе с так называемыми уязвимыми группами, в среде которых инфекция получила наиболее широкое распространение. Это лица, употребляющие наркотики инъекционным путем, а также секс-работники и мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами. В текущем году ВОЗ добавила к перечню еще две группы — это трансгендеры и мигранты (как внутренние, так и внешние). Поясню, почему включили мигрантов. Если в нормальных условиях человек приверженно применяет антире-



тровирусную терапию, то через три месяца он уже физически не может передать вирус и заболевание кому-то еще. Но лечение это предоставляется строго по месту жительства. Множество мигрантов, возьмем, например, внутренних, не регистрируются по месту проживания и никакого лечения получить бесплатно, находясь в другом регионе, не могут. А граждане других государств могут получать лечение бесплатно только в своих странах. С каждой из этих групп ведется отдельная работа, в том числе и с мигрантами. В этих целях работает низкопороговый пункт на базе НИИ микробиологии и паразитологии: мы консультируем их по основным вопросам — как зарегистрироваться по месту жительства, как встать на учет, как получить терапию, и многим другим. Один из важных инструментов работы с уязвимыми группами — экспресс-тести-

рование, которое мы осуществляем и сами как НКО, и выполняя госзаказ на территории Ростовской области и Ставропольского края. Третичная профилактика направлена на нераспространение вируса людьми, живущими с ВИЧ. Нужно, чтобы инфицированный человек заботился о своем здоровье, вовремя проходил обследования и курсы терапии. Также в профилактике важна психологическая помощь. Недавно с ДГТУ мы запустили новый инструмент — это группа психологов, практикующих специалистов и студентов последнего курса факультета психологии университета. Как волонтеры они будут помогать инфицированным, а также людям из групп риска, консультировать и просвещать их как по телефону, так и в очной форме. Это, по нашему мнению, положительно повлияет на снижение скорости распространения заболевания.

Текст: **Андрей Чумичев** |

Виктория Чайка: «Доверие спасает жизни»

АНО психологической поддержки «Молодежный телефон доверия» в Ростове-на-Дону 9 октября 2020 года исполнилось 25 лет, и за эти годы сотрудники приняли более полумиллиона обращений. Началась эта история в 1995-м, когда от резкого слома укладов и развала экономики большой страны многие люди, в том числе и молодежь, впадали в отчаяние. Как рассказала Виктория Чайка, маркетолог, координатор интернет-проектов службы, работа организации уберегала от фатального поступка множество ребят.



— Изначально мы делали ставку на то, что лучше всего понять молодого человека сможет другой молодой человек, у которого уже, возможно, есть опыт столкновения с кризисной ситуацией и опыт ее преодоления — равный помогает равному. В самом начале нашей истории был некий возрастной ценз — у нас могли работать лишь ребята возрастом от 18 до 30 лет. Впоследствии, правда, рамки заметно смягчились: теперь у нас работают и люди старше 40. Огромное внимание мы уделяем подготовке консультантов. Наши волонтеры, даже психологи по базовому образованию, проходят обязательное трехмесячное обучение (в этом нам помогает наш партнер, ДГТУ, предоставляющий свои аудитории для занятий),

после чего сдают вполне серьезный экзамен, и далеко не всегда успешно. Конечно, главное для консультанта — развитая способность к эмпатии, но без специфических навыков работать нельзя. После этапа обучения проходит стажировка под наблюдением куратора, и лишь по прохождении всех необходимых этапов волонтер выходит на линию, принимает звонки. Сейчас у нас работает порядка 60 человек. С волонтерами мы подписываем договор, обучение человек получает бесплатно, но обещает при этом отработать у нас 350 часов. Это дает нам возможность не опасаться непредсказуемых колебаний численности операторов. Служба работает круглосуточно и ежедневно, и работы хватает — так, за прошлый год было обработано более 2800 обращений. Важный для нас принцип — анонимность

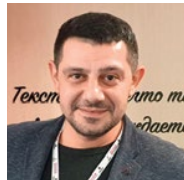
и конфиденциальность. Это касается как абонентов, которые нам звонят, так и наших операторов-консультантов. Мы не записываем разговоры, не перенаправляем полученную информацию каким-либо сторонним службам, так что тем, кто к нам обращается, не нужно бояться огласки. Элемент того самого доверия к службе «телефона доверия» должен быть прочным. В последнее время наша работа переживает этап трансформации. Дело в том, что за время деятельности нашей службы коммуникационное поле изменилось радикально. Сегодня молодежь все меньше и меньше пользуется телефоном, даже мобильным, не говоря уже о стационарных, внешний вид которых многие ребята не вспомнят. Сейчас в качестве средства общения все более актуален интернет, социальные сети, мессенджеры и т. д. Поэтому мы стараемся присутствовать и в цифровом пространстве — у нас есть сайт, есть площадки в соцсетях, уже опробуем и тестируем (пока не в круглосуточном режиме) возможности работы в мессенджерах. Развиваться в этом направлении нам помогают средства выигранного организацией в 2019 году президентского гранта. Благодаря им у нас есть возможность решить, например, вопросы с оборудованием. Хотя в целом проблема финансирования некоммерческих организаций никуда не делась, мы планируем искать новые подходы к ее решению, сотрудничая с профильными фондами и краудфандинговыми площадками.



Номер телефона доверия:
(863) 237-48-48,
mtd-rostov.ru

Когда за дело берутся папы

Центр социальной помощи семье и детям г. Ростова-на-Дону был основан в 1993 году. Учреждение оказывает широкий спектр соцуслуг, включая методическое сопровождение учреждений соцобслуживания семей с детьми. Успешным стало внедрение новых эффективных технологий по формированию ответственного родительства, укреплению института семьи. Сегодня в центре активно реализуется программа по комплексному сопровождению семей, воспитывающих детей с ментальными и иными нарушениями развития «Академия детско-родительских наук».



В 2020 году регион стал обладателем гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на реализацию комплекса мер по развитию в Ростовской области стационарозамещающих технологий предоставления услуг детям-инвалидам и детям с ОВЗ. Вместе с Центром социальной помощи семье и детям г. Ростова-на-Дону комплекс мер реализуется еще 17 учреждениями соцобслуживания семей с детьми, подведомственными минтруду области.

«Это очень сложное направление, — отмечает руководитель ГБУСОН РО «Центр

СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ» г. Ростова-на-Дону **СЕРГЕЙ АСАТУРОВ**. — Родители зачастую стесняются своего ребенка с ОВЗ, боясь осуждений. Мы часто сталкивались с эмоциональным выгоранием мам детей-инвалидов. Тогда и появилась идея вовлечь в процесс ухода, воспитания и развития ребенка еще и пап. Был создан первый клуб «Папа особого ребенка». Потихоньку они стали включаться в эту работу, участвовали в тренингах, мастер-классах, выездных мероприятиях». Проект был рекомендован министром труда области **ЕЛЕНОЙ ЕЛИСЕВОВОЙ** для внедрения в учреждениях соцобслуживания семей с детьми, и в 2019 году в регионе уже было создано 14 таких клубов, сейчас их уже 21. В проекте участвуют уже более 700 семей. Проект поддержал глава региона **ВАСИЛИЙ ГОЛУБЕВ**. К 2025 году

клубы «Папа особого ребенка» заработают во всех 55 районах области.

В 2020 году проект клуба «Папа особого ребенка» прошел отбор АСИ «Сильные идеи для нового времени» и вошел в топ-1000 проектов России из 42 тыс. представленных инициатив. Также проект занял 3-е место и получил грант во Всероссийском конкурсе «Доброволец России». За бескорыстный вклад в организацию общероссийской акции взаимопомощи #МыВместе Сергей Асатуров представлен к награждению памятной медалью и почетной грамотой президента РФ Владимира Путина. «К проекту, который поддерживается правительством и профильным министерством региона, всегда будет доверие людей. Это особенно важно на начальном этапе его реализации», — подчеркивает Сергей Асатуров.

Помогая детям, мы думаем о будущем

В Ростовской области с 1993 года работает уникальное ГБУСОН РО «Центр комплексной реабилитации и абилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добродеев». Здесь занимаются медико-социальной, психологической, социально-педагогической и социокультурной реабилитацией детей с ограниченными возможностями здоровья, страдающих ДЦП и другими нарушениями.



Почти за три десятилетия работы центра более 150 детей научились ходить, свыше 700 человек значительно улучшили свои навыки передвижения, научились принимать пищу самостоятельно 80 детей, более чем у 450 воспитанников улучшилась речь. В «Добродеев» успешно реализуются такие формы работы, как социальное сопровождение семей и мобильная бригада, клубная работа с родителями (в декабре 2017 года программа деятельности семейного

клуба «Вместе» удостоена знака качества «Лучшее — детям»), а с 2020-го — и работа в онлайн-формате.

С 2018 года стартовал мультипликационный проект «Дорогою добра». «Как известно, все дети любят смотреть мультфильмы, — говорит **МАРИНА ВАЖЕНИНА**, ДИРЕКТОР ЦЕНТРА. — А наши воспитанники еще и научились их создавать. Мультипликационная мастерская выступает одним из средств реабилитации детей-инвалидов с помощью арт-терапевтических методов».

Социальные педагоги помогают детям разработать сценарий. Знакомят с мультимедийным оборудованием, компьютерными программами для покадрового создания фильмов. Инструкторы по труду и педагоги дополнительного образования в творческих мастерских учат создавать

эскизы, работать с фоном, видеть целостность композиции, а музыкальный руководитель и библиотечкарь помогают озвучить проект. В сложившейся эпидемиологической обстановке сотрудники центра «Добродеев» быстро приспособились к новым условиям работы и перешли на режим дистанционной работы. «Используя видеосвязь, мы проводили онлайн-встречи с семьями, находящимися на социальном сопровождении, и с участниками семейного клуба «Вместе», что в период пандемии было большим подспорьем, — говорит Марина Важенина. — Обсуждали детали, новые сценарии для очередных мультфильмов, получалось семейное творчество. Хотелось бы отметить поддержку всех наших проектов со стороны Министерства труда и социально-го развития Ростовской области».

Татьяна Троицкая: «Работаем и живем полноценно»

Услугами МБУ Аксайского района «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» (Ростовская область) пользуются 1470 пожилых граждан и инвалидов. Как отмечает Татьяна Троицкая, директор центра, в период пандемии социальные услуги стали еще более востребованными.



— Эпидемия COVID-19, конечно, стала большим стрессом для всей системы социальной защиты: если медики — это первый фронт борьбы, то мы, наверное, второй. Крайне важной стала забота как о здоровье получателей наших услуг, так и сотрудников центра. Мы запустили горячую линию, на телефоны которой поступают обращения от пожилых людей. Они касаются доставки продуктов, лекарственных препаратов, консультирования по самым разным вопросам. Сервис оказался крайне востребован: с момента запуска услуги в конце марта поступило уже более 1500 обращений. В неделю — порядка 45 звонков.

Более того, дополнительно к получателям социальных услуг мы взяли на социальное сопровождение 90 одиноких лиц, находящихся на самоизоляции. Востребованной оказалась и наша услуга «Автобус «Демография», которая оказывается в рамках регионального проекта «Старшее поколение». За 10 месяцев 2020 г. были доставлены в медорганизации 846 человек, в том числе 78 инвалидов. Также автобус доставлял лекарства, медицинские изделия, продукты питания, предметы первой необходимости — эту услугу



получили 253 человека старше 65 лет и 89 инвалидов. Мы реализуем 4 проекта, направленных на развитие творческого потенциала как сотрудников, так и людей, пользующихся нашими услугами. Так, проект «Таланты получателей» ориентирован на демонстрацию и развитие способностей наших клиентов, проект «Планета таланта и обаяния» — на творческие, интеллектуальные и спортивные достижения детей и внуков наших сотрудников. Еще один проект — «Соцработник — на все руки мастер» призван подчеркнуть достижения самих сотрудников в разных ипостасях: они ведь не только профессионалы своего дела, но и мамы, бабушки, умницы и умелицы. И четвертый наш проект — «Активное долголетие», который пропагандирует здоровый образ жизни, туризм, занятия физкультурой и спортом. С нашей помощью в этом году 43 человека, в том числе 14 инвалидов, прошли обучение компьютерной грамотности в домашних условиях. Что важно для нас — это искренний отклик о нашей работе. И мы слышим его каждый день: в этом году в наш адрес поступило более 300 благодарственных писем плюс немалое количество телефонных звонков.

Текст: Евгений Непомнящих |

Татьяна Левченко, директор ГБУ СО РО «Азовский дом-интернат для умственно отсталых детей»:



— Азовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей — учреждение, в котором, несмотря на сложности, возникшие в связи с COVID-19, приняты все меры для сохранения здоровья детей. Благодаря грамотному включению в педагогический процесс интернет-ресурсов и самых прогрессивных технологий расширены возможности для получения новых знаний и навыков. Теперь много интересного дети узнают во время занятий, проводимых онлайн. Наша деятельность организована так, что все дети заняты любимым делом: рисуют, лепят, поют, участвуют в конкурсах. В 2020 году, например, воспитанники учреждения приняли участие в международных, всероссийских, региональных конкурсах и фестивалях. Достижения детей возможны при сотрудничестве с Министерством труда и социального развития Ростовской области, Благотворительным фондом поддержки детей с особенностями развития «Я есть», Благотворительным фондом «Я без мамы», РРБОО «Клуб благотворительных инициатив 13-Тый ангел», волонтерами ЮФУ, РГУ и другими. Совместная работа позволяет реализовать несколько проектов и программ: «Программу по социально-бытовой адаптации детей и подростков со множественными нарушениями», «Альтернативные средства общения в социальной адаптации воспитанников с множественными нарушениями посредством карточек PECS», программу по краеведению «Истоки» и многие другие.

ТЕРЕЗА ПОНОМАРЕВА: «Пандемия укрепила трудовые коллективы стационарных организаций социального обслуживания. Сегодня это семьи, живущие общими интересами, заботами и приятными хлопотами»

В Ханты-Мансийском автономном округе — Югре создана уникальная социально ориентированная законодательная база, планомерно осуществляется политика, направленная на создание системы стимулирования высокого уровня рождаемости, сокращения смертности, увеличения продолжительности жизни населения, повышения уровня материального обеспечения и качества жизни. Особая поддержка населению оказана в 2020 году в связи с эпидемиологической обстановкой, вызванной распространением коронавирусной инфекции.



РАСТУ В ЮГРЕ. В 2020 году в Югре осуществляется предоставление 91 вида выплат. Ежегодно господдержку получают более 400 тыс. человек. К 1 декабря меры социальной поддержки предоставлены 467 390 гражданам. На предоставление соцподдержки в 2020 году направлено 26,7 млрд рублей (средства федерального и регионального бюджетов). Так, в перечень мер поддержки включены ежемесячные денежные выплаты на проезд многодетным семьям в зависимости от возраста ребенка и факта получения образования (от 592 до 1300 рублей), на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно (7582 рубля), подарок «Расту в Югре» в связи с рождением ребенка (памятная шкатулка с денежной выплатой в размере 20 000 рублей). Наряду с материальной поддержкой предложена помощь социальных служб в сопровождении, предоставлении услуг на основе социального контракта.

В УСИЛЕННОМ РЕЖИМЕ. В 2020 году, учитывая сложившуюся эпидемиологическую обстановку, вызванную распространением коронавирусной инфекции



COVID-19, господдержка разных категорий семей и граждан, проживающих в автономном округе, оказывалась в большем объеме. Единовременные денежные выплаты предоставлены малообеспеченным семьям с детьми и женщинам, ожидающим рождение ребенка, в размере 5000 рублей (выплату получили 38 800 семей и 856 беременных женщин); малообеспеченным семьям с детьми и семьям с детьми-инвалидами — 2000 рублей (выплату получили 56 558 семей); выпускникам 11-х классов, прошедшим государственную итоговую аттестацию, — 5000 рублей (выплату получили 10 135 выпускников); семьям, воспитывающим детей в возрасте от 16 до 18 лет, — 3000 рублей (31 732 выплаты); неработающим пенсионерам, получающим пенсию (в том числе по инвалидности) — две выплаты в размере 3000 рублей

и 1000 рублей (поддержка оказана более 230 тыс. пенсионеров); малообеспеченным гражданам из числа неработающих пенсионеров — две выплаты в размере 3000 рублей и 2000 рублей (выплаты получили более 31 тыс. человек).

20 774 малоимущие семьи, ежемесячно получающие социальную помощь, получили ее единовременно за весь 2020 год. Кроме того, в регионе автоматически продлевалось предоставление отдельных региональных мер соцподдержки.

Для многодетных семей улучшены условия оплаты проезда детей к месту отдыха и обратно — многодетным семьям до 1 октября предоставлялась компенсация оплаты проезда без приобретения путевок в размерах до 10 тыс. рублей на семью, помощь получили 882 многодетные семьи. В 2020 году размер югорского семейного



капитала (предоставляется однократно семьям при рождении (усыновлении) третьего или последующих детей) увеличен с 116 092 до 150 000 рублей, добавлено новое направление его использования — приобретение транспортного средства, установлена возможность получения денежных средств на неотложные нужды в размере до 35 тыс. рублей одновременно. В связи с празднованием 75-й годовщины Победы в ВОВ отдельным категориям граждан предоставлена единовременная денежная выплата от 5000 до 75 000 рублей. Всего за счет средств регионального бюджета выплата предоставлена 5310 гражданам на общую сумму свыше 137,4 млн рублей, 2078 ветеранам ВОВ от имени губернатора вручены персональные поздравления и подарочные наборы. Для консультирования граждан по вопросам предоставления мер социальной поддержки, соцслужб, опеки и попечительства в 2020 году начал свою работу контакт-центр по бесплатному телефону 8-800-301-44-43. В будние дни его специалисты получают порядка 600 звонков.

ВНИМАНИЕ К ЮГОРЧАНАМ. В связи с введением режима повышенной готовности в автономном округе, связанного с опасностью распространения коронавирусной инфекции, в учреждениях с 30 марта 2020 года оказание услуг гражданам осуществлялось в онлайн-режиме. С апреля по август на период действия самоизоляции для всех югорчан действовали дежурные группы для присмотра и ухода за детьми с ограниченными возможностями, родители которых работали в организациях,



обеспечивающих необходимую жизнедеятельность общества. Пристальное внимание социальных служб уделяется гражданам пожилого возраста, находящимся в стационарных организациях соцобслуживания.

«В закрытом режиме продолжают работать 12 стационарных учреждений соцобслуживания, в которых проживает 1025 граждан. Такой вынужденный режим работы позволил сплотить трудовые коллективы. И сегодня это не просто трудовые коллективы, а семьи, живущие общими интересами, заботами и приятными хлопотами», — комментирует ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХМАО-Югры **Тереза Пономарева**.

Например, еще в феврале на особый режим работы перешел центр паллиативной помощи «Наджа Альянс». Для посещения он был закрыт, администрация закупила видеокамеры для общения постояльцев со своими родственниками и близкими.

Реализуется целый комплекс мер по оказанию дополнительной поддержки гражданам пожилого возраста и гражданам, отнесенным к группам риска. В круглосуточном режиме в 20 комплексных центрах соцобслуживания населения осуществляется работа телефона горячей линии по вопросам адресного социального сопровождения, покупки продуктов питания, лекарственных препаратов, оплаты услуги ЖКХ. Осуществляется адресная помощь гражданам старше 65 лет, семьям с детьми и другим категориям граждан. Оказана помощь в доставке продуктов питания, лекарственных средств, предметов первой необходимости 54,6 тыс. граждан.

В оказании помощи задействованы более 400 работников социальных служб и 500 волонтеров. Оказана гуманитарная помощь более 5,7 тыс. нуждающихся пожилых людей, многодетных семей, инвалидов, малообеспеченных граждан в виде «коробки добра», включающей продукты питания длительного хранения, фрукты, индивидуальные средства защиты и предметы первой необходимости. Гражданам в возрасте 60 лет и старше при амбулаторном лечении острых респираторных вирусных инфекций по заявкам медорганизаций предоставляются во временное пользование пульсоксиметры. Югорчане получают психологическую поддержку в связи с их тревожностью, связанной с ситуацией с коронавирусной инфекцией. Психологическую помощь получили 34,7 тыс. граждан, в работе задействованы 111 психологов соцслужб и 6 психологов-волонтеров.

Социальными службами Югры совместно с волонтерами реализована общероссийская акция взаимопомощи «#МыВместе». Организовано привлечение граждан старшего поколения, находящихся на самоизоляции, к трудотерапии на дому с применением новых форм дистанционных технологий, ими охвачены более 35 тыс. человек. По праву оценена работа сотрудников госучреждений социального обслуживания. За счет средств регионального бюджета осуществлены доплаты к заработной плате на общую сумму 166,4 млн рублей. Работникам государственных стационарных организаций соцобслуживания (5545 человек) предоставлены выплаты стимулирующего характера на 272 млн рублей. ||

Альянс партнерства



Переход
на сайт
ассоциации

Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа Альянс» оказывает широкий спектр медико-социальных услуг населению Ханты-Мансийского автономного округа — Югры

Основанная в 2017 году в г. Сургуте, Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа Альянс» — это совершенно новый подход к созданию социально ориентированной некоммерческой организации на базе негосударственных медорганизаций. Ее главная цель — улучшение качества жизни в ХМАО — Югре посредством поддержки социальных инициатив граждан и СОНКО в объединении усилий для решения социальных и медицинских проблем. И как показывает практика, все получается, когда за дело берутся профессионалы.

Наталья Пархомович



Инициатива создания СОНКО принадлежит первой в Сургуте частной медицинской организации — ТОО «Наджа», основанной еще в 1993 году и положившей начало развитию частного сектора здравоохранения в ХМАО-Югре.

«Наша ассоциация — это объединение профессиональных знаний, методических и технических ресурсов, юридической поддержки, кадрового потенциала, идей и инновационных технологий, социального ресурса, — рассказывает директор Ассоциации Медико-социальной помощи «Наджа

Альянс» **Наталья Пархомович.** — Это новый инвестиционный проект, направленный на развитие в регионе социального предпринимательства, который представляет собой площадку для выработки совместных инновационных решений в сфере оказания медико-социальных услуг. Компании, которые входят в нашу организацию, всегда руководствовались желанием развиваться в социальном поле, стремлением подтверждать свою социальную ответственность, а главное — помогать людям и обществу в целом. Учредители НКО — это опытные организации, более 25 лет предоставляющие социально-медицинские услуги жителям округа».

Текст: **Валерия Якимова** |



Высокая организация. Уставной капитал и первые целевые взносы учредителей стали стартовым базисом для формирования материально-технической базы и приобретения оборудования для СОНКО. Ассоциация предоставляет целый комплекс услуг: социально-медицинские, бытовые, психологические и правовые, а также услуги в целях повышения коммуникативного потенциала людей с ограниченными возможностями здоровья. Услуги оказываются в полустационарной, стационарной и надомной форме как в рамках реализации государственных программ, так и за счет личных средств граждан. Надежность и стабильность компании подтверждена ее включением в Реестр поставщиков социальных услуг и Реестр исполнителей общественно полезных

услуг. По итогам независимой оценки качества условий оказания социальных услуг, проведенной Общественным советом при Департаменте социального развития ХМАО-Югры, организация стала лидером среди 48 негосударственных поставщиков социальных услуг.

В 2019 году ассоциация включена в третий сборник «Лучшие практики социального предпринимательства Югры в сфере социального обслуживания населения. Истории в лицах».

Важные проекты. Ассоциация МСП «Наджа Альянс» имеет более чем трехлетний опыт работы реализации социальных проектов по государственным программам. В 2017-м это госконтракт с Управлением

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА на правах рекламы



В 2019 году Ассоциация Медико-социальной помощи «Наджа Альянс» включена в третий сборник «Лучшие практики социального предпринимательства Югры в сфере социального обслуживания населения. Истории в лицах».

сердечно-сосудистых заболеваний», «Профилактика наркомании», «Организация и проведение консультативных, профилактических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» и другие. С 2019 г. ассоциация ежегодно является победителем конкурсного отбора по проекту «Паллиативная медицинская помощь» в рамках реализации госпрограммы ХМАО-Югры «Современное здравоохранение».

Пансионат-резиденция «ВРЕМЕНА ГОДА». В 2017 году открылся пансионат-резиденция «Времена года» для проведения комплексной медико-социальной реабилитации граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, пожилых людей и инвалидов, а также для их комфортного проживания на постоянной и временной основе, включая досуг: занятия ментальной арифметикой, рисованием, творчеством. «Реализация такого полномасштабного проекта в нашем регионе не случайна, — поясняет Наталья Пархомович. — Проект «Времена года» можно смело считать уникальным в своем роде. По сути это настоящая резиденция в широком

понимании, где можно получить социальные услуги на высоком уровне и проживать в достойных условиях. Почему мы это сделали? И почему в форме НКО? Я уверена, что за этим будущее. Это не просто задача обеспечить бабушкам и дедушкам комфортные условия проживания, это глобальная задача государственного уровня. Президент РФ Владимир Путин ставит задачу развивать НКО. Значит, будем их развивать». Это инновационный проект, который имеет колоссальную социальную значимость. И интерес к проекту с каждым годом растет. «У нас много партнеров: юристы, волонтеры, врачи и психологи, крупные и малые предприятия, — говорит Наталья Пархомович. — Уверена, опыт реализации такого проекта должен транслироваться и на другие регионы. Я вижу это как формирование новой национальной идеи, как воспитание общества — основы крепкого и сильного самодостаточного государства. Именно через создание таких проектов мы развиваем гражданское самосознание, через волонтерское движение и благие дела воспитываем патриотизм и национальную идентичность. На мой взгляд, это именно то, что нам сейчас очень необходимо».

СЗН Департамента социального развития ХМАО-Югры на оказание соцслужб по надомной форме обслуживания, в дальнейшем — оказание услуг в полустационарной и стационарной форме в пансионате-резиденции «Времена года» в соответствии с индивидуальными программами получателей соцслужб. В 2018-2019 гг. в соответствии с заключенными соглашениями с Департаментом здравоохранения ХМАО-Югры о предоставлении субсидии на возмещение затрат, предусмотренной региональной программой «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года», были реализованы такие проекты, как «Привлечение и обучение волонтеров работе с лицами, страдающими тяжелыми заболеваниями, координация работы волонтеров», «Профилактика

В 2018 году проект принял участие в XXII окружной выставке-форуме «Товары земли Югорской» и был отмечен благодарностью главы города Сургута.

ДАРИТЬ ТЕПЛО И ПОМОЩЬ. В 2018 году на базе СОНКО был открыт Центр паллиативной медицинской помощи с круглосуточным стационаром на 90 коек. Медицинская помощь в центре осуществляется мультидисциплинарной командой профессионалов — специалистов разного профиля, объединенных общей задачей помочь пациенту и создать для него и его семьи атмосферу заботы, сочувствия и поддержки. В команду входят врач по паллиативной медицинской помощи (терапевт, невролог, онколог), медсестра, младшая медсестра по уходу за больными, психотерапевт, психолог, социальный работник, представитель духовенства и другие. Единство в понимании цели всеми участниками процесса — непременное условие достижения желаемого результата и улучшения качества жизни пациентов. Госпитализация в центр осуществляется планомерно на бесплатной основе — за счет средств бюджета в соответствии с соглашением, заключенным с Департаментом здравоохранения ХМАО-Югры. Выстроена система взаимодействия с организациями соцобслуживания автономного округа.

СОЦИАЛЬНЫЕ АКЦИИ И ВОЛОНТЕРСТВО. Ассоциация — активный участник общественной жизни округа, оказывает благотворительную помощь, неизменно участвуя в социальных проектах федерального, регионального и муниципального уровней. Среди них — благотворительный марафон добрых дел «День доброты — каждый день!» и социальная акция «День волонтера — праздник добра!», ставшие праздником доброты и солидарности добровольцев разных поколений. Принимала активное



участие в окружном проекте «Развитие волонтерского движения» с комплексом информационных, консультационных, методических и обучающих услуг гражданам и организациям в области волонтерской деятельности, а также во Всероссийской профилактической акции «Тест на ВИЧ: экспедиция-2020» и многих других.

Участие в таких мероприятиях дает возможность ассоциации и каждому ее сотруднику показать свое отношение к социальным проблемам общества и способам их решения, дать свой посыл в информационное пространство и изменение жизни земляков, подчеркнуть важность заботы о здоровье и собственным примером продемонстрировать значимость личного вклада в общественную жизнь города и округа.

На одной волне. Много лет ассоциация поддерживает тесное сотрудничество и с предпринимательским сообществом. «Бизнес должен и может помогать бюджету, — дополняет Наталья Пархомович. — Именно помогать! Ведь частная медицина — это часть системы здравоохранения региона. Поэтому здесь всегда можно найти общие задачи и успешно решать их вместе. У нас накоплен огромный опыт и потенциал в оказании социальных и медицинских услуг. Наша общая цель — качество жизни югорчан! Значит, надо работать сообща. Все, что мы делаем сегодня, очень важно и для нас самих, и для будущего страны — нашего региона, города, района».

Досье | Наталья Викторовна Пархомович, директор Ассоциации Медико-социальной помощи «Наджа Альянс». Уроженка г. Сургута. Имеет два высших образования: медицинское и экономическое. Трудовую деятельность начала в 1992 году. Является основателем первой частной клиники в ХМАО-Югре ТОО «Наджа», которая за 25 лет выросла до группы компаний, включающей 8 организаций, работающих по различным медицинским и социальным направлениям. В разные годы вела активную общественную деятельность: внештатный советник заместителя губернатора по вопросам частной медицины (2005-2010 гг.), депутат Думы г. Сургута (2005-2010 гг.), с 2000 г. — член правления Сургутской ТПП, член партии «Единая Россия», с 2018 г. — эксперт правовой помощи при уполномоченном по защите прав предпринимателей ХМАО-Югры, председатель Ассоциации частных медико-социальных организаций при Сургутской ТПП (с 2016 г.). Награждена многочисленными дипломами и грамотами ТПП РФ и ХМАО-Югры, Минздрава РФ, администрации г. Сургута, Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, благодарственными письмами губернатора округа. Под ее руководством организации не раз становились победителями конкурсов «Лидер бизнеса Югры» (2004 г.), «Лучшее малое предприятие в сфере услуг» (2005 г.), «Предприниматель года» (2005, 2018 гг.).

Родник надежды

Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания населения «Родник» реализует ряд важнейших для жителей г. Нягани проектов по оказанию социальных услуг

АНО «ЦСОН «Родник» открылся в г. Нягани Ханты-Мансийского автономного округа в 2017 году. Вот уже более трех лет центр оказывает всем нуждающимся широкий спектр социальных услуг. Несмотря на непродолжительную историю, организация сегодня уже может смело гордиться своими достижениями. В 2020 году «Родник» стал обладателем двух президентских грантов на реализацию важных для горожан социальных проектов.

Ольга Тараненко



С первых дней «Родник» стал предоставлять социальные услуги на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам. Сначала обслуживали семь человек, сегодня на надомном обслуживании находится уже 92 гражданина пожилого возраста и инвалида. Коллектив центра состоит из 14 человек. Социальные услуги предоставляются психологами, социальным педагогом, социальными работниками, специалистом по социальной работе. АНО «Родник» также осуществляет полномочия по подготовке кандидатов в опекуны и попечители, приемные родители и усыновители, организована работа Школы приемных родителей, где в 2020 году подготовку прошли 32 человека. Осуществляет центр и сопровождение замещающих семей, их сейчас 14.

«Родник» оказывает населению услуги в полустационарной форме и по надомному обслуживанию. Это социально-медицинские, социально-бытовые, психологические, педагогические и социально-правовые услуги. «В большей мере наши подопечные нуждаются в социально-бытовых услугах, — поясняет директор АНО «ЦСОН «Родник» **Ольга Тараненко.** — Это уборка помещения, поход в магазин за продуктами,



в аптеку за лекарствами, приготовление пищи, смена нательного или постельного белья. Если граждане не способны к самообслуживанию, маломобильны, то им оказывается помощь в смене памперсов, обтирании и т.д. В 2020 году в связи с пандемией коронавируса стали все больше востребованы социально-медицинские услуги. Мы оказываем содействие в обеспечении лекарственных препаратов, если нужно, вызываем врача на дом. Главное, чтобы никто не остался без внимания и заботы. Люди не должны чувствовать себя одинокими, и они знают, что наши специалисты всегда придут вовремя и помогут».

В 2020-м ЦСОН «Родник» стал обладателем президентского гранта на реализацию проекта «Мультидисциплинарная бригада «Перезагрузка», который был запущен в сентябре этого года. Это специальный грант для организаций, оказывающих услуги гражданам в период пандемии коронавируса. В ее состав входят социальный работник, медсестра, инструктор по лечебной физкультуре, психологи, социальный педагог, привлекаются и волонтеры — все кому небезразлична судьба одиноких пожилых людей, инвалидов, особенно



в такой непростой период. В феврале 2020 года ЦСОН «Родник» выиграл еще один грант, представив проект по работе с замещающими семьями «Сенсорная комната «Перезагрузка».

«Мы планируем в ближайшем будущем наращивать материальную базу, есть планы по расширению помещения. Намечены цели по организации службы восстановительной семейной медиации по улучшению детско-родительских отношений, разрешению семейных конфликтов. В период пандемии возрос спрос на услуги по надомному обслуживанию, поэтому особое внимание будем уделять и оказанию социально-медицинских услуг. За три года мы поняли, насколько важна людям наша помощь, и это ко многому обязывает», — подчеркивает Ольга Тараненко.

Текст: **Валерия Якимова** |

ИМЕНОТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

У добра не бывает границ

Благотворительный фонд помощи нуждающимся «Добро без границ» открылся в 2017 году в Нижневартовске. Организация была создана для помощи тем, кто нуждается в социальной поддержке, простой человеческой заботе, дружбе и доброте. Для больных детей и людей с ОВЗ это не просто слова, а жизненно необходимые условия. Миссия фонда — это эффективное решение проблем, которые возникают у социально незащищенных категорий граждан. Только в 2020 году благотворительную материальную помощь от фонда получили 79 семей.



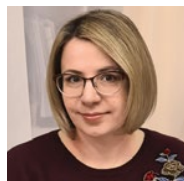
К нам за помощью обращаются дети-инвалиды, дети и подростки с ОВЗ, расстройствами аутистического спектра (РАС), несовершеннолетние, имеющие трудности социальной адаптации. — рассказывает ПРЕЗИДЕНТ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА ПОМОЩИ НУЖДАЮЩИМСЯ «ДОБРО БЕЗ ГРАНИЦ» **НАТАЛЬЯ МАЙБАХ**. — Специалисты фонда сделают все возможное, чтобы

помочь ребенку справиться с недугом, социализироваться, а то и просто найти друзей». В коллективе фонда трудятся 12 специалистов: педагоги, дефектологи, социальные педагоги, воспитатели, логопеды, психологи, активно помогают 28 волонтеров. Ежегодно до 200 детей получают социальные и психолого-педагогические услуги. При фонде действует многофункциональный центр реабилитации и абилитации детей с ОВЗ «Мозаика особенного детства», где при поддержке партии «Единая Россия» реализуется программа для детей-инвалидов, детей имеющих множественные нарушения развития. Важнейшим стал проект взаимодействия с медучреждениями по оказанию социально-психологической паллиативной помощи «Добро дарующие руки». Также реализуется

программа подготовки волонтеров «Время делать добро», программа помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов «Коробка добра». «Благодаря сплоченной работе мы смогли добиться значительных результатов. Серьезным шагом для нас стало получение трех президентских и двух губернаторских грантов. Мы смогли приобрести новейшее оборудование для психолого-педагогической реабилитации детей с ОВЗ. Уже в этом году мы сможем открыть дополнительные классы. Также было расширено социальное взаимодействие со школами города — нам удалось привлечь более 25 волонтеров, — отмечает Наталья Майбах. — Кроме того, в этом году наш фонд был внесен в федеральный реестр «Всероссийская книга почета».

Забота в новой парадигме

Как рассказала Ольга Насибулина, директор АНО «ЦСОН «Доброта» (ХМАО-Югра, Октябрьский район), пандемия нового коронавируса существенно повлияла на работу центра. Но и в сложных условиях развитие не прекращается: на повестке — реализация новых программ, в том числе по выигранному центром президентскому гранту.



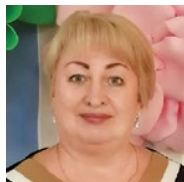
— Наш центр работает с 2018 года, предоставляя социальные услуги как в полустационарной форме, так и на дому, постоянно расширяя аудиторию и спектр наших услуг. С октября 2019 года у нас работает отделение дневного пребывания детей-инвалидов, с ноября — «Университет третьего возраста». На сегодня в центре получают социальные услуги 39 детей плюс порядка 80 пожилых и инвалидов. Конечно, пандемия коронавируса изменила нашу жизнь. Если ранее мы проводили множество досуговых и спортивных мероприятий для детей и родителей, то

теперь работаем только в помещениях центра, сведя к минимуму контакты со сторонними лицами. Большинство получателей наших услуг находится дома, всю информацию получают через социальные сети и мессенджеры, некоторые получают услуги на дому, детям-инвалидам соцслужбы предоставляются в полустационарной форме очно. Но введенные ограничения позволили также открыть и новые возможности, такие как дистанционное оказание социальных услуг. К примеру, для пожилых граждан стал доступен формат онлайн-обучения на факультетах «Университета третьего возраста». Мы выиграли и реализуем президентский гранд «Адаптивная физическая культура для детей-инвалидов «Мы сильные духом», в рамках которого дети с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

получили возможность заниматься адаптивной физической культурой на постоянной основе. Это важнейший компонент всей системы реабилитации. Важно отметить, что ребята с удовольствием занимаются на занятиях и участвуют в совместной деятельности. Также в этом году мы заключили соглашение о сотрудничестве и взаимодействии с Центром адаптивного спорта ХМАО-Югры на реализацию программы физкультурно-оздоровительной направленности «Лыжи мечты. Ролики». В рамках этой программы мы будем организовывать обучение детей с ОВЗ катанию на лыжах и роликах. Наша работа получает высокие оценки. Так, мы стали победителями XVII районного конкурса «Предприниматель года»-2020 в номинации «Лучший социально ориентированный бизнес».

Дорога в жизнь

В югорском центре «Веста» занимаются социальной адаптацией молодых инвалидов. Сегодня в организации 30 подопечных старше 18 лет с ментальными нарушениями разной степени. С ними работает штат специалистов, которые помогают ребятам приобрести необходимые навыки для полноценной жизни в обществе.



«Наши получатели — именно инвалиды старше 18 лет, — отмечает директор центра **Наталья Митрофанова**. — До своего совершеннолетия «особенные» дети обычно получают помощь в государственных реабилитационных центрах, где им оказывают в основном медицинские услуги. А наша основная задача — помочь им стать более самостоятельными, чтобы в дальнейшем лучше опираться на себя». Центр работает по типу полустационара. Каждый день с утра и до обеда расписан буквально по минутам: работа с психологом, занятия в сенсорной комнате,

арт-терапия. Кроме того, ребят учат самостоятельно следить за состоянием здоровья, мыть посуду, готовить, делать уборку. Весной, во время первой волны пандемии, центр успешно переориентировал свою работу на дистанционную. Подопечным экстренно организовали психологическую помощь онлайн.

Позже здесь написали программу на тему дистанционного сопровождения инвалидов и выиграли президентский грант. На полученные деньги купили ребятам планшеты, чтобы в случае чего они всегда могли оставаться на связи.

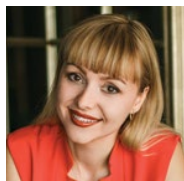
Наталья Митрофанова уверена: инвалиды с ментальными нарушениями, где бы они ни жили, должны иметь возможность получать качественные социальные услуги. Именно поэтому коллектив центра делает все возможное, чтобы открывать филиалы

как на территории Ханты-Мансийского автономного округа, так и за его пределами. «У нас уже появился филиал в Советском районе округа, — продолжает она. — Получателями услуг сразу стали 10 человек. Это говорит о том, что проблема помощи таким людям стоит остро. К сожалению, наши инициативы не получают достаточной поддержки со стороны органов власти. А ведь инвалидам с ментальными нарушениями социальное сопровождение необходимо, как воздух. Большинство из них находятся на иждивении у родителей и часто после их смерти попадают в психоневрологические диспансеры, где условия пребывания оставляют желать лучшего. Работа центра показывает, что заниматься адаптацией инвалидов можно весьма успешно. Они должны иметь шанс на полноценную жизнь в обществе».

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Дома и стены лечат

Сегодня услуги сиделки становятся все более востребованы в России. У родственников часто возникает вопрос: как все успеть? Разрываясь между своей семьей, тяжелобольными родителями и работой. Но выход есть! В этом могут помочь специалисты АНО «Центр «Содействие», где для каждого человека найдут подходящую сиделку. Тысячи человек ежегодно обращаются в центр в поисках сиделки. Ежедневно такими услугами пользуется более 400 человек.



Пожилые люди часто нуждаются в постоянной помощи, иногда даже обычный уход за собой бывает в тягость. Здесь и приходят на помощь профессиональные сиделки. Второй год как в Татарстане внедрена система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста, благодаря ей тяжелобольные люди получают достойный уход у себя дома, в привычной среде. Реализует проект АНО «Центр «Содействие», который работает на территории 14 районов и городов Татарстана, включая Казань, Набережные Челны, Нижнекамский, Альметьевский,

Зеленодольский и другие районы республики. Центр «Содействие» сегодня реализует программу «Сиделка». Сейчас в центре работу сиделок выполняет более 600 человек. В будущем из-за роста потребности у населения в этой услуге количество специалистов планируется увеличить. Услугу сиделки может получить любой гражданин. Приоритет отдается одиноко проживающим людям или тем, у кого члены семьи по состоянию здоровья и другим веским основаниям не могут осуществлять уход за тяжелобольным родственником. «Если получатель услуг не может обходиться без посторонней помощи, например вследствие инсульта, перелома, преклонного возраста, чело- века признают нуждающимся в услугах сиделки и передают нам для назначения специалиста по уходу, — поясняет

директор АНО «Центр «Содействие» **Полина Петрова**. — Наши сиделки могут приступить к работе незамедлительно. Главное, ухаживать должны специалисты. Они проводят гигиенические процедуры, кормят, стирают. Но главное, могут всегда поддержать беседу, и пожилой человек уже не чувствует себя одиноким, появляется жажда жить, а это уже половина успеха. За два года мы организовали уход более чем для 600 граждан пожилого возраста и инвалидов. Благодаря постоянному присмотру сиделок наши подопечные заново учатся ходить, самостоятельно принимать пищу, разговаривать. Это возможность гражданам, даже в крайне тяжелом состоянии, получать ежедневную помощь дома, сохраняя контакты с близкими людьми и соседями. Не зря говорится: дома и стены лечат.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

«Дистант помощи не помеха»



— Наши специалисты все направления работы перевели в дистанционный формат, — говорит директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

Ирина Першина. — Созданы групповые чаты в мессенжере Viber, где в полном объеме проходит общение как с родителями, так и с детьми. Работа проводится не только с целью оказания социальных услуг, но и для психологической поддержки.

Одно из важнейших направлений — устранение возможного негативного развития событий в обстоятельствах карантина. Специалисты предлагают семьям большой спектр услуг: участие во Всероссийской акции «Крылья ангелов», сейчас готовимся к Всероссийскому онлайн-фестивалю «День матери».

Для максимального вовлечения детей и родителей в совместную деятельность, для укрепления детско-родительских отношений и раскрытия своего внутреннего потенциала семьи принимают участие в программе «Шесть кадров», направленной на организацию занятости семей с детьми в период ограничительных мер. Кроме того, они включены в психологическую программу «Я — мы — они, или Секреты общения», направленную на формирование навыков адекватного поведения у несовершеннолетних с применением дистанционных технологий.

реклама

Лохматые методики



Центр соцобслуживания населения «Анастасия» открылся в 2017 году. Он оказывает социальные услуги населению Нефтеюганского района и города Нефтеюганска, внедряя в процесс современные технологии и передовые практики. Центр обслуживает 100 горожан и около 40 районных жителей. В месяц это порядка 3,5 тыс. всех видов услуг, включая платное направление.

«Наш центр оказывает услуги по психологической реабилитации детей-инвалидов. Это услуги психолога, логопеда, инструктора адаптивной физкультуры, — рассказывает директор АНО «ЦСОН «Анастасия» **Анна Загладько.** — Также осуществляем надомное обслуживание пожилых граждан и инвалидов. Востребовано среди населения и наше социальное такси». В центре открыта арт-мастерская, где художник обучает рисованию как обычных детей, так и ребят с ОВЗ. А еще на базе центра действует кулинарный клуб, работа которого строится на принципе смешанного участия всех детей, в том числе и детей-инвалидов. В 2019 году центр разработал программу для детей с расстройствами аутистического спектра «Выше радуги», которая выиграла муниципальный грант и уже успешно реализуется. На данном этапе внедряется методика пет-терапии, когда в психологической реабилитации детей-инвалидов участвуют специально обученные домашние животные. Центр приобрел собаку породы бобтейл. Пес сейчас проходит обучение, однако уже успел познакомиться со своими подопечными. Дети просто в восторге от нового лохматого и очень добродушного друга.

реклама

Наталья Буранова, директор БУ ХМАО-Югры «Нижневартровский КЦСОН»:



— В 2019 году на базе отделения социальной реабилитации и абилитации мы запустили программу организации деятельности в рамках реализации технологии «Тренировочная квартира» «Особый дом». В отделении оборудованы жилые комнаты для круглосуточного проживания, рассчитанные на 5 мест. Комнаты обеспечены душевыми и туалетными комнатами, мебелью, бытовыми приборами и ориентированы на людей с ОВЗ, организовано пятиразовое питание. Период пребывания в тренировочной квартире составляет 21 день. Граждане могут проходить до трех курсов реабилитации в год. В тренировочную квартиру зачисляются граждане пожилого возраста и инвалиды старше 18 лет. Это люди, перенесшие инсульт, или те, кто испытывает трудности с передвижением. С подопечными работают: логопед, психолог, специалист по комплексной реабилитации, инструктор по труду и лечебной физкультуре, медсестры, ассистенты по оказанию технической помощи. Данная программа помогает людям с ОВЗ обрести навыки социально-бытового ориентирования, самообслуживания, самосохранности. А практические занятия значительно ускоряют процесс адаптации к самостоятельной жизни. Люди с ограничениями овладевают навыками пользования бытовыми приборами с учетом своих ограничений и впоследствии приобретают такие же приборы для пользования в домашних условиях, что облегчает их быт и способствует возвращению к самостоятельной жизни. За период работы программы обслужено 45 граждан (17 прошли курс реабилитации повторно), у которых наблюдается положительная динамика в состоянии здоровья.

реклама

В ОДНО

Онлайн-конференции — высокоэффективный

ВРЕМЯ

интерактивный формат коммуникации

В ОДНОМ

от департамента конгрессных мероприятий

МЕСТЕ

международного холдинга «ЕвроМедиа»

Охватываемые темы:

инвестиции | инфраструктура | строительство | АПК | жилищно-коммунальное хозяйство | транспортный комплекс | образование | здравоохранение | социальная защита населения.



zoom

Преимущества:

высокая степень интерактивности | широкий географический охват | значительная экономия времени и средств | возможность рассказать о своем опыте на нескольких крупных медиаплощадках | оперативное получение обратной связи | способ наладить новые деловые контакты.



Единая горячая линия:

8 800 200-89-49

info@ideuromedia.ru

Единым фронтом

Учреждения социальной защиты населения Кемеровской области реализуют целый комплекс эффективных технологий для поддержки людей старшего возраста

В Кузбассе понимают, что граждане старшего поколения и инвалиды нуждаются в повышенном внимании, системном присмотре, обеспечении занятости, социализации, реабилитации и уходе. Они подвержены одновременному действию целого ряда неблагоприятных факторов. Их физическое, социальное, экономическое благополучие тесно взаимосвязано. Важность этих задач возросла из-за пандемии коронавируса.

Елена Воронина



Жизнь продолжается

И В КАРАНТИН. Снижение активности старшего поколения связано прежде всего с ограничением их трудовой деятельности, а также с возникновением различных затруднений как в социально-бытовой, так и в психологической адаптации к новым условиям жизни современного общества. В 2020 году весь мир столкнулся с пандемией коронавируса, и люди этого возраста оказались, можно сказать, запертыми дома. С целью поддержания их морально-психологического состояния, развития навыков общения, умения пользоваться интернетом учреждениями Кемеровской области было принято решение установить контакт с получателями социальных услуг путем онлайн-общения. Например, специалисты Комплексного центра социального обслуживания населения Кировского района г. Кемерово создали две группы в WhatsApp, в которые включены ПСУ отделения дневного пребывания — развлекательную и познавательную-практическую для здоровья («Что надо знать о ковид-19», «Профилактика гриппа и ОРВИ», «Здоровое питание», «Рецепты народной медицины», «Кузбасские травы»).



В других комплексных центрах сотрудники также создают группы в социальных сетях, где выкладывают мастер-классы, видеоуроки и советы по самым разным направлениям. На группы учреждений и министерства социальной защиты населения подписываются не только сами пожилые люди, но и члены их семей: это позволяет довести информацию до максимального числа заинтересованных лиц.

Эффективность в комплексе.

«Несмотря на сложившуюся ситуацию, центры комплексного обслуживания нашего региона стараются не прекращать работу по внедрению инновационных социальных технологий», — комментирует министр социальной защиты населения Кузбасса **Елена Воронина**. Еще в 2019 году на их базе началась активная работа по

обеспечению доступности и созданию кластерного зонирования (интеграционных мастерских) для организации сопровождаемой дневной занятости получателей социальных услуг. Для этого в помещениях центров выполнена реконструкция. Каждая из зон направлена на стимуляцию определенных видов мозговой деятельности граждан пожилого возраста и инвалидов. Это позволяет одновременно проводить несколько индивидуальных занятий в одном помещении, при этом сохранив все необходимые условия безопасности и атмосферу погруженности в процесс. Так, в КЦСОН ж. р. Кедровка (г. Кемерово) создано несколько интеграционных мастерских, зоны «Биологически обратная связь», «Коррекционно-развивающий комплекс». Не менее действенными методами для развития когнитивных способностей

в интеграционных мастерских являются ментальная арифметика, каллиграфия, спидкубинг, обучение сознательному контролю физиологических параметров с целью опосредованного влияния на эмоциональную сферу, использование метафорических карт. Первые результаты работы интеграционных мастерских показывают, что те технологии и техники, которые в них реализуются, качественно улучшают жизнь людей.

На базе КЦСОН Кировского района г. Кемерово организована работа со взрослыми инвалидами с ментальными нарушениями (умственными и психическими). В отделении социальной реабилитации началось внедрение проекта социально-бытовой адаптации инвалидов с ментальными нарушениями «Я могу!» — создание школы сопровождения лиц, нуждающихся в адаптации к самостоятельной жизни.

Реализация программы позволяет формировать социально-бытовые компетентности, расширять знания о разнообразных сферах жизни и деятельности человека, приобретать практические умения, позволяющие им успешно адаптироваться в быту и социальной среде. Программа позволяет закрепить такие темы, как «Личная гигиена», «Одежда и обувь», «Транспорт», «Бюджет», «Правильное питание», «Самопрезентация и технология самостоятельного трудоустройства», «Правовые нормы социального общежития» и др.

Еще одна эффективная программа, реализуемая в КЦСОН, — «Зеркальная терапия». Для этого оборудован просторный проветриваемый зал с зеркальной стенкой, приобретена аудиоаппаратура, музыкальные записи различных стилей и направлений, стулья, пуфы или напольные коврики, бумага, цветные маркеры, краски, кисти и др. Главная цель таких практических занятий — вовлечь людей с ограниченными возможностями в процесс личностной интеграции и развития.

Специалисты предлагают участникам рассказать зеркалу о себе: что беспокоит, что болит, какие проблемы, оценить свое эмоциональное состояние, посмотреть на «хорошего человека», нарисовать свой самый большой страх и отстранить его от себя, показать и увидеть различные эмоции, научиться фокусироваться на цели, погрузиться в детство. Эффективность «Зеркальной терапии» для лечения, коррекции и восстановления после травм и различных заболеваний уже доказана и активно применяется в составе комплексной реабилитации во многих странах.



Что касается реабилитации для людей, постепенно теряющих ранее усвоенные знания и практические навыки, то она включает прежде всего упражнения против деменции, которые стимулируют когнитивные функции мозга. Регулярные тренировки улучшают метаболизм в тканях, усиливают формирование межнейронных синаптических связей, поддерживают жизнедеятельность клеток. Значительную роль в психологической реабилитации лиц пожилого возраста играет общение, а также обращение к музыке, художественному творчеству, танцам, что служит профилактикой прогрессирования когнитивных нарушений и физического ослабления пожилых людей. Арт-терапия помогает снять эмоциональное напряжение и тревожность, способствует расслаблению, стимулирует мотивацию и

творческие способности пожилых людей, способствует улучшению концентрации внимания и навыков запоминания информации, вызывает приятные воспоминания. Музыка фильмов и песен, укоренившаяся в благоприятном периоде молодости, в индивидуальной и коллективной памяти, стимулирует механизмы узнавания и идентификации, активируя когнитивные возможности, память. Для участников проекта организованы занятия с кинетическим песком, пластилином и изобразительной деятельностью; игровая терапия; активный и пассивный отдых; кинотерапия. «Все перечисленные виды занятий чаще всего эффективно применяются в комплексе. Подобная практика организации занятий будет распространена на все учреждения области», — подводит итог Елена Воронина. ||

Ты можешь все!

Первые участники проекта «Ты можешь все!» Юргинского психоневрологического интерната 1 сентября начали получать среднее профессиональное образование

В Юргинском ПНИ впервые в Кузбассе апробируется пилотный проект по внедрению стационарозамещающих технологий. Получатели социальных услуг учатся жить и работать самостоятельно. Под руководством заведующей отделением социального сопровождения Ирины Калюк и ее команды реабилитационная работа выстраивается системно, планомерно, с учетом психологических особенностей личности с ментальными нарушениями.

Ирина Калюк



ЖИЗНЕННО ВАЖНАЯ ТРЕНИРОВКА.

Целью проекта, который реализуется в Юргинском ПНИ, является интеграция выпускников в социум, внешнюю среду. «В рамках программы «Ты можешь все!» реабилитационный процесс охватывает различные аспекты жизни: быт, организацию свободного времени, общение и взаимодействие с другими людьми, с окружающим социальным пространством», — делится заведующая отделением социального сопровождения ГАУ КО «Юргинский психоневрологический интернат» **Ирина Калюк**.

При организации сопровождаемого проживания инвалидов выделяется три основных этапа. На подготовительном идет подбор кандидатов для учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания инвалидов, формирование групп для сопровождаемого проживания. Второй этап — учебное сопровождаемое проживание, включающее обучение инвалидов навыкам самостоятельной жизни посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекция, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к самостоятельной жизни. Заключительный — это уже непосредственно сопровождаемое проживание инвалидов: оказание необходимой



Для многих участников проекта «Ты можешь все!», реализуемого Юргинским ПНИ, вполне реально научиться самостоятельно жить за пределами интерната при ненавязчивой поддержке наших специалистов.

помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности инвалидов, в организации их повседневной жизни, в обеспечении условий, направленных на создание им возможностей участия в жизни общества.

Главным результатом организации сопровождаемого проживания становится дальнейшее проживание получателя социальных услуг с инвалидностью

в домашних условиях с предоставлением необходимых ему социальных услуг.

Сегодня в Юргинском ПНИ молодые инвалиды проживают в новом отдельном здании, где, кроме жилых комнат, есть обеденный зал, медицинский кабинет, кабинеты сотрудников, а комната психоэмоциональной разгрузки предметно оборудована интерактивным полом и свето-цветовым, музыкальным

Текст: **Наталья Приходько** |

СПЕЦИАЛИСТА
НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ
КОНСУЛЬТАЦИЯ
НЕОБХОДИМА
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ИМЕЮТСЯ

Справка | ГАУ КО «Юргинский психоневрологический интернат» основан 4 апреля 2009 года на базе санатория «Бодрость», его руководителем является **Ольга Лыскова**. Он является стационарным учреждением социального обслуживания, предназначенным для постоянного, временного (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) или пятидневного (в неделю) проживания и обслуживания инвалидов старше 18 лет, страдающих ментальными нарушениями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также в обеспечении соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказании социальных услуг. Учреждение рассчитано на 212 койко-мест. На территории ПНИ расположено 3 жилых корпуса (с учетом корпуса отделения социального сопровождения).



оборудованием, которое помогает проживающим расслабиться. Есть швейная мастерская, в условиях которой под руководством специалиста проживающие шьют постельное белье для своего учреждения, ремонтируют личные вещи; кабинет кружковой и досуговой деятельности (в нем проходят занятия по художественно-прикладному творчеству); компьютерный класс, спортивные комнаты с тренажерами, а также уютные холлы с телевизором и библиотекой, актовый зал.

ЗАБОТА И ОПОРА. С молодыми инвалидами работают высококвалифицированные специалисты по реабилитационной и социальной работе, инструкторы по труду и физкультуре, мастер производственного обучения, культорганизатор, психолог.

На старте реализации проекта в отделение социального сопровождения для обучения самостоятельному проживанию прибыли 74 молодых человека из разных уголков Кемеровской области. Работа специалистов заключалась в наблюдении за их поведением, навыками самообслуживания, умением принимать самостоятельные решения. «Конечно, прибывшие испытывали волнение, задавали много вопросов, бывало,

и спорили. Трудности заключались в том, что сразу все виды деятельности нужно было осваивать на практике: самостоятельно убирать комнаты, коридоры, холлы, стирать личное и постельное белье, готовить еду, следить за своим внешним видом, содержать вещи в порядке, включаться в трудовые дела без указаний сотрудников. Но наши специалисты по комплексной реабилитации сумели быстро найти индивидуальный подход к каждому проживающему, расположили к себе ребят, внушили доверие, вовремя подсказывали, направляли, поддерживали. А ребята с удовольствием делились тем, что уже умели: кто-то показывал свои успехи в приготовлении пищи, кто-то — в наведении уюта в комнате», — продолжает Ирина Калюк. Выход в город обеспечил знакомство с инфраструктурой. Ребята учились делать покупки, получать посылки и денежные переводы, оплачивать счета. Отдельными важными темами обучения стали сбережение личных средств, планирование расходов с составлением плана покупок на неделю, месяц; обучение составлению меню, вначале — на день, а в последующем — и на более длительное время. Как итог, за год у всех ребят сформированы устойчивые навыки самообслуживания,

передвижения по индивидуально значимым маршрутам, самостоятельной работы. И сегодня задачей специалистов является совершенствование реабилитационного процесса как технологии группового обучения, которая уже на практике показала необходимость приобретения социального опыта для каждого получателя социальных услуг. Организация лечебно-трудовых мастерских помогла профессиональному становлению ребят, их самоопределению. А планы на будущее определит сама жизнь. «В 2019 году 12 наших ребят приступили к обучению в МКОУ «Школа-интернат». За первый учебный период выпущено в самостоятельную жизнь 5 человек. Они уже трудятся, обустраивают свой быт, семейную жизнь. В сентябре еще 5 человек начали обучение в государственных профессиональных образовательных учреждениях городов Кемерово, Новокузнецка по профессиям: обувщик по ремонту обуви, садовник, плотник. 1 сентября этого же года за школьную парту сели уже 28 человек. Мы уверены, что для многих участников проекта вполне реально научиться самостоятельно жить за пределами интерната при ненавязчивой поддержке наших специалистов», — завершает Ирина Калюк.

Молодые и активные

Совет молодых специалистов социальной службы г. Новокузнецка на областном форуме «Работающая молодежь Кузбасса»-2016 одержал победу в номинации «На лучшую систему работы с молодежью»

Претворение в жизнь социально ориентированной госполитики осуществляется структурами соцзащиты населения, которые на Кузбассе пополняются молодыми специалистами — выпускниками учреждений высшего профессионального образования по специальности «социальная работа». Осваиваться в работе на практике им помогает Совет молодых специалистов социальной службы г. Новокузнецка.

Татьяна Курилова, Елизавета Посохова



Молодые специалисты — начинающие социальные работники, обладая достаточными знаниями теории социальной работы, встречаются с трудностями профессионального становления, испытывают потребность в развитии практических навыков, скорейшей адаптации в профессии. Для оказания им действенной помощи создан Совет молодых специалистов социальной службы города Новокузнецка.

«В основу его деятельности положена идея активного вовлечения самих молодых специалистов в процесс профессионального самосовершенствования. Возглавила Совет творческая, энергичная Елизавета Посохова, ставшая бессменным его председателем на протяжении пятилетнего существования», — рассказывает ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ АДМИНИСТРАЦИИ г. Новокузнецка **ТАТЬЯНА КУРИЛОВА**. Как отмечает **ЕЛИЗАВЕТА ПОСОХОВА**, Совет успешно решает актуальные задачи, в числе которых не только повышение уровня профессионального мастерства молодых специалистов и содействие их адаптации в трудовых коллективах учреждений соцслужбы, но и большой инструментарий для совершенствования, активной профессиональной и досуговой жизни. Совет организует культурные,



развлекательные, спортивные мероприятия с участием молодых специалистов, проводит семинары, круглые столы, тренинги, реализует принципы наставничества, в том числе через такие проекты, как «Психологическая поддержка профессиональной деятельности». Совет активно участвует в таких социально значимых муниципальных проектах и мероприятиях, как «Мы вместе», «Любимый город», «Лес победы», городская спартакиада, осенний марафон и др. Благодаря сплоченной работе молодых специалистов на территории МКУ «Центр социальной помощи семье и детям» создана «Кедровая аллея», а креативное оформление праздничной колонны было признано лучшим в карнавальном шествии, посвященном 400-летию основания Новокузнецка.

COVID
19

Совет молодых специалистов социальной службы г. Новокузнецка помогает ветеранам социальной службы в период карантина, связанного с коронавирусом. Благодаря инициативе молодых были найдены и привлечены к работе волонтеры, которые в дальнейшем оказывали необходимую помощь пожилым гражданам, находящимся на самоизоляции.

Совет проводит различные акции, в том числе акцию «Выпускник», ставшую ежегодной. Она призвана помочь старшеклассникам из малообеспеченных семей в подготовке к выпускному балу — самому яркому событию в жизни каждого человека. Члены Совета находят спонсоров, желающих купить и подарить нарядные платья, стилистов, которые в день торжества укладывают прически выпускницам.

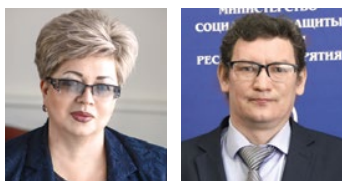
«Одним из значимых результатов работы Совета является то, что сегодня социальная служба города Новокузнецка — это команда молодых сплоченных, грамотных, талантливых кадров, у которых горят глаза, которые хотят развиваться и достигать новых вершин в своей профессии», — убеждена Татьяна Курилова.

Стимул для выхода из трудной ситуации

На протяжении нескольких лет в Республике Бурятия реализуют механизм социального контракта

В Республике Бурятия в соответствии с Федеральным законом от 17.07.2011 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» оказывают социальную помощь малоимущим семьям и одиноко проживающим гражданам на основе социального контракта. За время, прошедшее с тех пор, участниками этого механизма в республике стали более 1 тыс. человек.

Татьяна Быкова, Александр Мокеев



Главным условием для получения адресной помощи на основе социального контракта в Республике Бурятия является малообеспеченность семьи и ее стремление выйти из трудной жизненной ситуации. Именно на это и направлена программа социального контракта. Главное — это стимулировать ее участников справиться с трудностями и повысить уровень их жизни. Помощь на основе социального контракта можно получить в натуральном виде или в денежном выражении. В первом случае гражданин получает в безвозмездное пользование корову в возрасте от 1,5 до 5 лет. Первый приплод в возрасте 2 лет получатель должен вернуть, а остальные приплоды остаются в распоряжении семьи. «Такой вид помощи оказывается в Республике Бурятия с 2011 года, и за это время ее получателями стали 1206 семей. Сегодня действуют 280 контрактов, а общее поголовье крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах получателей составляет 441 голову, из которых в малообеспеченные семьи в 2020 году передали 29 голов крупного рогатого скота», — рассказал руководитель РГУ «Центр социальной поддержки населения» Республики Бурятия **Александр Мокеев**.



Другой вид помощи на основе социального контракта — в денежном выражении — стали предоставлять получателям с 2016 года. Малоимущие семьи и граждане получают до 50 тыс. рублей, которые они могут потратить на ведение личного подсобного хозяйства, обеспечение пожарной безопасности жилого помещения или организацию собственного дела и осуществление предпринимательской деятельности. Сегодня получателями этого вида помощи, общая сумма которой 36,9 млн рублей, стали 835 семей. Как показывает статистика, большинство использовали денежную помощь на ведение личного подсобного хозяйства. Так поступили 588 семей (70,4%). Второе по популярности направление — обеспечение пожарной безопасности



жилого помещения, в которое вложили полученные деньги 216 семей (25,8%). А 31 семья (3,7%) потратила средства на организацию собственного дела и осуществление предпринимательской деятельности.

В 2019 году президент РФ **Владимир Путин** в своем ежегодном послании Федеральному Собранию отметил, что работающим механизмом поддержки, которая поможет людям выйти из сложной ситуации, может стать социальный контракт. Президент предложил ввести механизм социальных контрактов для бедных россиян и поручил Правительству РФ с 2020 года на условиях софинансирования поддержать те субъекты Федерации, которые внедряют практику соцконтракта.

«С 2021 года на реализацию программы «Социальный контракт» в Республике Бурятия предусмотрено финансирование в размере 94% из федерального бюджета, оставшиеся 6% предусмотрены республиканским бюджетом. Сумма, выделенная региону, составит порядка 250 млн рублей. Это позволит значительно увеличить охват получателей помощи», — отметила министр социальной защиты населения РБ **Татьяна Быкова**.

Светлана Красицкая: «Пандемия внесла свои коррективы, но не помешала нам делать все для помощи жителям Приморского края»

Вместе со сложностями, которые принесла с собой в разные отрасли пандемия, пришла необходимость искать новые инструменты для того, чтобы справиться с ними. Такая задача встала и перед Министерством труда и социальной политики Приморского края, с которой оно с достоинством справилось. О новых мерах поддержки населения и проектах 2020 года журналу «Социальная защита в России» рассказала министр труда и социальной политики Приморского края Светлана Красицкая.



В период пандемии специалисты стационарных учреждений соцобслуживания в Приморье получили дополнительные выплаты. Какой объем средств был направлен на это и сколько человек получили такие выплаты?

На дополнительные выплаты специалистам стационарных учреждений соцобслуживания направили более 144 млн рублей. Выплаты получили более 1,7 тыс. сотрудников домов-интернатов для пожилых и детских реабилитационных центров, которые работали в закрытом режиме не менее 14 дней. А размеры выплаты зависели от выявления случаев новой коронавирусной инфекции.

Единовременную помощь весной получили и пенсионеры?

Да, но это не было напрямую связано с пандемией. Единовременную выплату в 6 тыс. рублей вместе с пенсией доставили в апреле неработающим пенсионерам с низким доходом. На эти цели из регионального бюджета выделили 450 млн рублей. Эта выплата была предусмотрена для сокращения уровня бедности в Приморском крае.

Текст: **Юлия Серебрякова** |

И это далеко не единственная мера поддержки пожилых людей в Приморье в 2020 году. Расскажите, как в регионе работает услуга «Социальное такси».

Благодаря этой услуге у инвалидов первой группы, детей-инвалидов и их сопровождающих появилось право на бесплатное такси по Владивостоку. За год на одного льготника предусмотрена компенсация поездок на сумму до 10 тыс. рублей с учетом сопровождающих лиц. Сейчас граждане с ОВЗ могут бесплатно отправиться в социальные организации, медучреждения и учреждения, авто- и железнодорожные вокзалы, аэропорт, но мы обсуждаем вопрос о том, чтобы расширить перечень направлений поездок. Услуга оказалась востребованной у приморцев, и с марта ею воспользовались уже более 250 человек, которые совершили более 1,5 тыс. поездок.

С мая 2020 года у приморских льготников старше 70 лет появилась возможность использовать социальную карту «Приморец» для расчета за проезд в общественном транспорте. Как действует эта система?

В конце апреля на карты «Приморец», владельцами которых являются льготники старше 70 лет и дети войны, направили выплату в размере 300 рублей. Эти средства предназначались для оплаты 100% стоимости проезда в городском транспорте. По нашим расчетам, для Владивостока это не менее 10 бесплатных поездок. Благодаря этому шагу приморцы старшего возраста могут воспользоваться правом на льготный проезд в общегородском транспорте.



А как строилась работа в детских учреждениях во время пандемии? Насколько сложным оказался переход на новый формат работы?

Мы постарались максимально быстро перестроить всю работу. В мае девять социально-реабилитационных центров Приморья закрыли для посещения. Несмотря на то, что пандемия внесла свои коррективы в планы работы детских учреждений, мы решили не отказываться от проведения традиционных мероприятий. Со своими особенностями, например, проводилась Всероссийская благотворительная акция «Добровольцы — детям». Волонтеры провели для воспитанников учреждений около 100 мероприятий и оказали им различную помощь. Несмотря на пандемию, мы стремились подарить детям радость и делали для этого все возможное.

Место всесторонней помощи

В Седанкинском доме-интернате почти 80 лет создают все условия для счастливой жизни престарелых и инвалидов

Седанкинский дом-интернат был организован 1 июня 1943 года как филиал Шкотовского детского дома и назывался «Дом приема и переотправки инвалидов». Сегодня Седанкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов — это современный специализированный комплекс по оказанию разносторонней медицинской и социально-бытовой помощи людям пожилого возраста и инвалидам.

Наталья Новикова



Учреждение является одним из ведущих домов-интернатов Приморского края, где проживают 520 человек, среди которых 440 инвалидов.

В доме-интернате созданы условия для проживания, питания, лечения и отдыха. Имеются библиотека, актовый зал, столовая на 200 мест. В учреждении оборудованы спортивные площадки, открыт тренажерный зал, благодаря этому клиенты учреждения активно занимаются различными видами спорта — дартсом, настольным теннисом, тяжелой атлетикой, играют в шашки, шахматы, бильярд, участвуют в межрегиональных, краевых и городских соревнованиях, в которых занимают призовые места.

«Особая наша гордость — Александр Акневский. В сентябре 2020 года он завоевал бронзу турнира в одиночном разряде в первом этапе Кубка России по бадминтону среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата и серебро в парном мужском разряде. Теперь Александр готовится к чемпионату России», — рассказала директор Седанкинского дома-интерната для престарелых и инвалидов **НАТАЛЬЯ НОВИКОВА**.

В 2018 году танцевальная пара подопечных дома-интерната **НАТАЛЬЯ ДРУЖИНИНА** и **АНДРЕЙ ПУТИНЦЕВ**



стали лауреатами международной премии «Филантроп». А в 2020 году 82-летняя **Светлана ЧУВАШОВА** стала лауреатом премии фестиваля-конкурса «Осень надежд с ТАУ» среди солистов. Коллектив дома-интерната представлен квалифицированными сотрудниками: врачами, медицинскими сестрами, младшим медперсоналом и другими специалистами. Их работа стала еще более ответственной во время пандемии. Приобретены в большом количестве индивидуальные средства защиты, дезинфицирующие средства. Утром и вечером осуществляется контроль температуры тела у клиентов и сотрудников. «Сотрудники работали вахтовым методом, не покидая учреждение, заботились о тех, кто доверил нам свои жизни.

О ветеранах, инвалидах, пожилых людях не забывали и власти: выделялись деньги в достаточном количестве на питание, медикаменты, средства ухода и гигиены. К 75-летию Победы в Великой Отечественной войне были организованы праздничные концерты, которые в целях профилактики коронавирусной инфекции проводились на улице перед окнами дома-интерната. А внутри учреждения продолжалась обычная работа: кроме профилактики коронавируса, готовились и проводились литературные часы, музыкально-литературные гостиные, демонстрировались художественные фильмы, занимались спортивной подготовкой, устраивали соревнования, — отметила Наталья Новикова. — Мы стараемся делать все для того, чтобы окружить наших подопечных еще большей заботой, вниманием, которые им так необходимы. Треть наших подопечных достигли возраста долголетия 90+ и даже 100+. Продолжительности их жизни способствуют творческая активность, занятия посильными видами спорта, рациональное питание и, конечно же, окружающая их атмосфера доброты, внимания и любви».

Текст: **Юлия Серебрякова** |

ИМЕНОТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА на правах рекламы

Инна Белоцерковец: «В своей работе мы стремимся сочетать традиционные и инновационные формы»

Арсеньевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка» был создан в 1998 году. Сегодня он работает по двум основным направлениям: занимается реабилитацией детей-инвалидов со всего Приморского края и помогает детям, которые остались без попечения родителей и оказались в трудной жизненной ситуации.



Для реализации этих направлений в центре созданы все условия: используются современные программы и методики, работают грамотные специалисты, среди которых врач-педиатр, врач-физиотерапевт, мануальный терапевт, психологи, логопеды, специалисты по сенсорной интеграции и другие.

Для детей, находящихся на реабилитации, в центре создана оптимальная коррекционно-развивающая среда. Имеются жилые комнаты с игровыми и спальными зонами, просторные холлы, коридоры, ванны и туалетные комнаты, оснащенные для детей с нарушением двигательного аппарата, медицинские кабинеты.

В 2016 году на базе Арсеньевского СРЦН «Ласточка» был создан Ресурсный центр по разработке и реализации программ активной поддержки родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ, который работает под девизом «Особым детям — особая забота». Основные направления его работы — это методическая помощь, комплексное сопровождение семей и информационная поддержка.

В работе с родителями в центре апробируют инновационные технологии: мотивационные, рефлексивные, телесно ориентированные, семейный коучинг. В центре создан клуб взаимной



поддержки родителей, специалисты центра проводят с родителями консультации. За время существования ресурсного центра проведено более 150 консультаций в различном формате: по телефону, в режиме онлайн и во время индивидуальных консультаций.

Еще одно направление работы ресурсного центра — это распространение передового опыта работы с особыми семьями среди учреждений, работающих с детьми-инвалидами. С этой целью здесь регулярно проводятся крупные краевые мероприятия: сетевые встречи, семинары и мастер-классы для специалистов, предоставляющих услуги детям-инвалидам, детям с ОВЗ и их семьям.

Для работы с детьми, которые остались без попечения родителей и оказались в трудной жизненной ситуации, в Арсеньевском СРЦН «Ласточка» созданы профмастерские, где ребят обучают швейному мастерству, кулинарному искусству, гончарному делу, издательскому и столярному делу и другим умениям. Для этого специалисты центра разработали комплекты методических материалов: сценарии занятий, демонстрационные материалы, видеосборники и комплекты диагностических методик



для проведения тестирования, анкетирования и оценки результатов.

Важным опытом для Арсеньевского СРЦН «Ласточка» стала работа в период пандемии. Специалисты центра проводили видеоуроки, онлайн-занятия, онлайн-консультации. Через аккаунты в соцсетях учреждение организовало прямые эфиры для родителей, публиковало обучающие ролики. Все это дало возможность получать социальную помощь, не выходя из дома.

«Арсеньевский СРЦН «Ласточка» не только предоставляет населению полный пакет услуг, характерный для подобных центров, но и является инициатором нововведений в области реабилитации и коррекции. Кроме того, мы активно сотрудничаем с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и благодаря этому внедряем в свою работу инновации, реализуем интересные проекты, — отмечает директор Арсеньевского СРЦН «Ласточка» **Инна Белоцерковец**. — Это дает возможность оставаться конкурентоспособным на рынке социальных услуг, поддерживает и совершенствует динамичное развитие учреждения на основе сочетания традиционных и инновационных форм в работе с детьми».



Приморье нередко выступает в качестве региона, в котором реализуются пилотные проекты социальной направленности федерального масштаба

на правах рекламы

Один из таких проектов — «Активное долголетие» в рамках регионального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография» — стартовал в 2015 году. Практики, наработанные за эти годы в регионе, доказали эффективность и могут успешно тиражироваться в других субъектах страны. У проекта поддержки активного образа жизни, физического и психологического здоровья среди людей старшего возраста становится все больше поклонников и участников. В этом году в рамках «Активного долголетия» воплощен еще один полезный механизм, создателем которого стал Приморский центр социального обслуживания населения при поддержке Минтруда Приморского края, — сайт primdolgoletie.ru.



В Приморском крае благодаря работе КГАУСО «Приморский ЦСОН» действуют 53 клуба, объединяющих людей по интересам и досуговым предпочтениям. Кроме того, в следующем году во Владивостоке будет открыт и новый досуговый Центр активного долголетия. Каждый желающий может включиться в активную клубную жизнь совершенно бесплатно. И, как показывает практика, доля таких запросов со стороны людей серебряного возраста растет. Для примера: даже в период самоизоляции, вызванной пандемией, более 3800 человек старшего поколения поучаствовали в клубных активностях, организованных онлайн. Цифровая среда становится неотъем-

лемой частью жизни каждого из нас. Все больше людей пожилого возраста проявляют интерес к освоению новых полезных для них технологий. Одним из таких полезных ресурсов в Приморье стал недавно открытый в рамках нацпроекта «Демография» сайт «Активное долголетие». Удобный и привлекательный интерфейс, широкая информативность и практическое применение делают его незаменимым инструментом для тех, кто стремится вести активный образ жизни, любит продуктивное позитивное общение. На сайте можно выбрать культурные мероприятия, социальные акции для участия, почитать полезные статьи профессионалов, затрагивающие важные сферы жизни. Среди них — советы психологов, рекомендации специа-

листов по здоровому образу жизни и многое другое.

«Данный сайт помогает привлекать к полезным и интересным занятиям приморцев старшего возраста, мотивирует их узнавать что-то новое для себя. Такой ресурс — это еще и хорошая возможность укрепить связи между разными поколениями. Ведь, как правило, именно молодежь лучше всего разбирается в современных технологиях. И они будут готовы помочь своим бабушкам и дедушкам в освоении современных устройств и технологий», — рассказывает ДИРЕКТОР КГАУСО «Приморский ЦСОН» **МАРИЯ КУЗЬМИНА**.

В Приморском крае хорошо развито волонтерское движение среди людей серебряного возраста. И один из разделов сайта «Активное долголетие» посвящен деятельности «серебряных добровольцев»: проводимые ими мероприятия публикуются в виде сюжетных фотоотчетов, находят отражение на интерактивной карте.

«Наша задача — предоставить жителям старшего поколения возможности для самореализации, давать обширную информацию о кружках и мероприятиях, в которых они могут принимать участие. Данный сайт — еще один эффективный для этого инструмент. Уверена, что все большее количество муниципалитетов будут присоединяться к этому проекту, информируя посетителей сайта об актуальных и интересных событиях», — отмечает МИНИСТР ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ Приморского края **СВЕТЛАНА КРАСИЦКАЯ**.

Пандемия с возрастным уклоном

Власти ищут способы поддержки пожилых людей в условиях пандемии

Руководство различных регионов России с начала пандемии принимает меры по поддержке основной группы риска — пожилых людей, наиболее подверженных воздействию коронавируса. «Ковидный пожар» не только будут «заливать деньгами», но и снабжать пенсионеров масками-перчатками, лекарствами и продуктами. Им предоставят преференции в сфере ЖКХ, помогут адаптироваться в сложных условиях существования.



Нет сферы человеческой деятельности, которую бы не затронула нынешняя пандемия коронавируса. Ее жертвами стали экономика, туризм, культура, спорт, образование. В числе заболевших — люди всех возрастов, рас, профессий. Все по-разному переносят заболевание. Но более всего пострадали от пандемии люди пожилого возраста, которых, по данным Росстата, в России насчитывается 35,2 млн человек, — каждый четвертый житель одной шестой части планеты находится в возрасте старше трудоспособного. Только в Москве таковых порядка 300 тысяч.

Федеральное правительство еще весной предупреждало о том, что необходимо особое внимание уделить адаптации пожилых людей к новым карантинным

условиям, от которых россияне отвыкли за последние 100 лет. Со своей стороны региональные власти по возможностям своих бюджетов приняли меры по поддержке этой категории населения. К ним подключились и многочисленные волонтеры. С начала весенней фазы карантина, кроме отеческих советов «оставаться дома» и «силовых» по блокированию социальных проездных на транспорт, местные власти пошли и на более конкретную поддержку пожилых людей. В столице мэр **СЕРГЕЙ СОБЯНИН** объявил о готовности муниципалитета пойти на компенсацию москвичам дополнительных расходов, которые могут у них возникнуть во время домашнего карантина. Пожилые люди получали 2 тыс. рублей сразу после начала режима самоизоляции на счет или карту, на которые они получают пенсию и другие

социальные выплаты, а еще 2 тыс. — после его завершения. Впрочем, в этом распоряжении была оговорка — если сами пожилые люди не будут нарушать режим самоизоляции, в чем их могла уличить система видеонаблюдения.

В Подмоскovie (275 тыс. пожилых) региональные власти помогли старикам продуктовыми наборами с доставкой на дом. В них входили крупы, консервы, мука, молоко, чай и др.

«Мы постарались сделать так, чтобы в этот период у пожилых граждан возникало как можно меньше проблем, — рассказывал в начале карантина Губернатор Московской области **АНДРЕЙ ВОРОБЬЕВ**. — Оплачивать телефон, интернет, коммуналку можно дистанционно или вовсе отложить до апреля, если возможностей для дистанционной оплаты

нет. Мы приняли меры, чтобы блокировок и штрафов не было». В Подмосковье пожилые люди получили пособие в размере 3 тыс. рублей.

Губернатор Тюменской области **Александр Моор** принял решение о единовременной выплате в размере 2 тыс. рублей каждому человеку старше 65 лет или имеющему хроническое заболевание. В Ханты-Мансийском автономном округе было принято постановление «О предоставлении единовременной денежной выплаты гражданам, в том числе неработающим пенсионерам», в соответствии с которым все пенсионеры ХМАО получили по 3 тыс. рублей.

Губернатор Санкт-Петербурга **Александр Беглов** рассказал, что в Северной столице была разработана программа «Цифровой волонтер», с помощью которой пожилым людям помогали разобраться с компьютером, смартфоном и другими цифровыми устройствами. Благодаря ей пенсионеры учились самостоятельно заказывать через интернет продукты или лекарства, находить нужную информацию. Во многих регионах были созданы кол-центры, которые принимали заявки на выполнение наиболее насущных задач. Заявки пациентов на выписку лекарственных препаратов, поступившие в такой центр, будут передаваться в территориальные поликлиники, а далее в аптеки. Так, Министерство здравоохранения Свердловской области разработало и представило алгоритм дистанционного обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий жителей. Пожилых пациентов обзванивали, уточняли у них необходимость получения конкретных медикаментов, которые волонтеры разносили по адресам.

Интересное новаторство отмечено в Смоленской области. И весной в первую волну пандемии, и в ноябре вышло распоряжение губернатора **Алексея Островского** о выделении служебных автомобилей для оказания помощи пожилым жителям и людям с хроническими заболеваниями в период пандемии коронавируса. В пресс-службе региона сообщили о том, что «губернатор Алексей Островский поручил органам исполнительной власти и местного самоуправления передать автомобили чиновников областного и муниципального уровней региональному волонтерскому штабу #МыВместе, который возобновляет работу по предоставлению помощи пожилым людям в период пандемии COVID-19».



В работу по поддержке нуждающихся включилась и российская православная церковь. К примеру, Ижевская епархия запустила благотворительный социальный проект помощи нуждающимся, находящимся сейчас на изоляции. Церковь ведет набор волонтеров, которые готовы фасовать продукты, а также водителей-волонтеров для бесконтактной доставки продовольственных наборов до квартир. Также епархия объявила сбор продуктов питания, санитарно-гигиенических средств и денег для их закупки. Медицинские маски, перчатки одноразовые, антисептики и продукты питания можно привезти по предварительному согласованию. В дальнейшем будут открыты дополнительные пункты сбора, сообщили в пресс-службе Ижевской епархии. В Удмуртии также было принято решение перевести работу скорой помощи на новый режим — с введением карантина не больных пожилых людей возили к врачу, а наоборот. Для этого в рамках нацпроекта «Демография» был закуплен спецавтотранспорт — 26 машин, которые в сутки делали по 5-6 рейсов из Ижевска в близлежащие села и деревни. Министерство труда и социального развития Новосибирской области в рамках декады пожилых людей совместно с одной из федеральных сетей провели акцию поддержки ветеранов, доставив пожилым людям 14 тыс. продуктовых наборов.

Губернатор Псковской области **Михаил Ведерников** своим распоряжением приостановил начисление штрафов и пени для населения за просрочку коммунальных платежей. По его словам, в регионе,

3 тыс. руб. —

размер пособия, которое получили пожилые люди в Подмосковье.

где каждый третий — житель пожилого возраста, это крайне важная мера. То же самое сделали власти Курской и Кировской областей. В Ульяновской области был запущен социальный проект «Санаторий на дому». Пенсионеры получали на дому социально-реабилитационные, психологические услуги, консультации по вопросам профилактики здорового образа жизни и питания. В том же регионе министр сельского хозяйства **Михаил Семенкин** инициировал проект «Ульяновск покупает выгодно», который был призван снизить цены в торговых сетях на социально значимые товары. Кроме исполнительных властей, помощь пожилым людям в условиях пандемии оказывают политические партии, епархиальные управления, общественные организации, объединенный волонтерский центр, в состав которого вошли представители ОНФ, «Волонтеры Победы» и «Волонтеры-медики», а также другие организации.

Абстрагируясь от политической составляющей, можно констатировать, что помощь пожилым людям «всем миром» отнюдь не фикция и не общественная нагрузка, а веление души каждого нормального человека. ||

Удар по бедности

За три года не менее 300 тысяч граждан должны открыть свое дело благодаря социальному контракту

Социальный контракт должен использоваться как один из ключевых инструментов в борьбе с бедностью. Об этом президент России Владимир Путин заявил на встрече с сенаторами в сентябре этого года. Глава государства напомнил, что со следующего года социальный контракт будет внедряться по всей стране.



На заключение социальных контрактов в следующие три года предусмотрено более 116 млрд рублей. По словам министра труда и социальной защиты РФ **Антон Котяков**, это позволит заключить свыше миллиона социальных контрактов. В результате реализации данной программы, по оценкам Минтруда,

Текст: **Дмитрий Карзаев** |

за три года почти 400 тыс. семей смогут увеличить свои доходы, не менее 300 тыс. граждан откроют собственное дело, зарегистрируются в качестве индивидуальных предпринимателей или самозанятых. Антон Котяков добавил, что в дальнейшем такой статус позволит им получить доступ и к другим мерам поддержки уже в качестве субъектов предпринимательской деятельности.

В Минтруде подчеркивают, что задача государства — не просто дать людям денег, а помочь им выйти из кризисной ситуации и перейти на самообеспечение.

СФОРМИРОВАТЬ ОСОБУЮ СОЦИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ. С 2014 года в Ульяновской области заключено более 2100 социальных контрактов. Губернатор региона **Сергей Морозов**, выступая

с демографическим посланием, особое внимание уделит вопросу поддержки семей. «Демографическая политика — это система условий для появления автономных, самодостаточных семей. Мы должны сформировать особую социальную экосистему, способствующую развитию и поддержке этой автономии. Необходимо пересмотреть структуру поддержки семей с детьми, увеличить долю сервиса, услуг и налоговых льгот, предоставляемых семьям, и сокращать практику прямых веерных выплат». Одним из инструментов формирования автономности семьи, по словам главы региона, является социальный контракт. «Кроме того, если мы хотим вывести семьи на траектории самостоятельного развития, необходимо обеспечить межведомственное взаимодействие и дополнить социальный контракт другими сервисами. Например, дать возможность маме, находящейся в отпуске по уходу за ребенком, пройти программу переобучения. Отдельное направление будет создано для семей в рамках проекта «Зажиточная семья», что позволит развивать собственное дело и не отказываться от рождения ребенка», — отметил Сергей Морозов.

УВЕЛИЧИТЬ ГОСПОДДЕРЖКУ

НА ТРЕТЬ. «Доля поддержки населения в форме социальных контрактов должна значительно возрасти», — заявил губернатор Ростовской области **ВАСИЛИЙ ГОЛУБЕВ**, выступая с бюджетным посланием перед правительством региона, депутатами и главами муниципалитетов. — Для тех, кто здоров, трудоспособен, соцконтракт должен стать главной формой государственной поддержки». В Ростовской области заключили уже более 5 тыс. таких контрактов. «Как показала практика, указанный вид поддержки дает стабильный рост доходов граждан. Долю этого вида господдержки требуется увеличить как минимум на 34%», — сообщил глава региона. Одной из приоритетных задач на ближайшие годы донские власти называют снижение уровня бедности в два раза. «Мы продолжим создавать условия для того, чтобы на Дону хотелось создавать семьи, рожать детей. Предстоит открыть еще не менее 10 тыс. школьных мест и 3 тыс. дошкольных мест; построить 12 школ, 43 детсада», — сказал Василий Голубев. Он подчеркнул, что в 2021 году будет увеличен объем помощи в сфере социального контракта в 8 раз — до 800 млн рублей.

СТАВКА НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ

ПРОДУКТ. В Липецкой области планируют за счет системы социальных контрактов с гражданами не только снизить уровень бедности, но и вовлечь жителей в создание регионального продукта. Об этом сообщил **ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ РЕГИОНА ИГОРЬ АРТАМОНОВ**, комментируя итоги всероссийского конкурса «Лучшая муниципальная практика», в котором область вошла в тройку лидеров в номинации «Экономика и финансы». В Липецкой области в этом году планируют заключить более 4,5 тыс. социальных контрактов. Это почти в десять раз больше, чем годом ранее. Единовременная выплата в 250 тыс. рублей помогает начать свое дело. Одно из самых популярных направлений в районах при открытии бизнеса — сельское хозяйство. В городах это фотоуслуги, ремонт бытовой техники и ремонт квартир. Для заключения соцконтракта есть ряд условий. Самое главное — среднедушевой доход семьи должен быть ниже величины прожиточного минимума. Также есть ряд имущественных критериев. Однако власти региона разрабатывают программу, чтобы смягчить их. Это позволит оказать поддержку большему количеству семей.

В ПРИОРИТЕТЕ — МНОГОДЕТНЫЕ

СЕМЬИ. Более 320 семей Волгоградской области получили поддержку на основе социального контракта. Участниками программы стали как сельские, так и горожане. Помощь предоставили 328 семьям, в которых воспитывается более 750 детей. В приоритете — многодетные семьи, им социальный контракт предлагают в первую очередь. Каждый претендент представляет свой бизнес-проект, реализация которого позволит повысить уровень доходов и в дальнейшем развивать свое дело. В зависимости от идеи участники получают субсидию. Это может быть организация личного подсобного хозяйства, растениеводческое предпринимательство. Средства идут на покупку крупного и мелкого рогатого скота, постройку и установку теплиц. Материальную поддержку вкладывают в курсы профобразования, поиск работы.

СДЕЛАТЬ ВАКАНСИИ

ПРИВЛЕКАТЕЛЬНЕЕ. В Челябинской области расширен перечень

116 млрд рублей

Более 116 млрд рублей предусмотрено в следующие три года на заключение социальных контрактов.

направлений, по которым можно заключить соцконтракт. Кроме того, по инициативе губернатора **АЛЕКСЕЯ ТЕКСЛЕРА** почти в три раза увеличен его размер — с 30 до 80 тысяч рублей. Эксперты отмечают, что в регионе достаточно много вакансий, на которые люди не идут из-за низкой заработной платы. Чтобы эту ситуацию исправить, по соцконтракту семьям будут доплачивать прожиточный минимум, порядка 11 тыс. рублей, на период до года. Также средства могут быть потрачены на открытие своего бизнеса. Те южноуральцы, которые хотят попробовать себя в качестве индивидуального предпринимателя или самозанятого, могут закупить необходимое оборудование. В рамках соцконтракта можно приобрести товары первой необходимости, одежду, обувь, лекарственные препараты или товары для ведения личного подсобного хозяйства, а также погасить задолженность по оплате услуг ЖКХ. В 2020 году такую помощь от государства смогут получить порядка 1000 южноуральских малообеспеченных семей, у которых доход на одного человека ниже одного прожиточного минимума. На эти цели выделено более 70 млн рублей. А в 2021 году социальный контракт предусматривает федеральное софинансирование. Соответственно, вырастут и суммы, выделяемые на помощь семьям. Так, например, планируется, что в 2021 году максимальный размер пособия по соцконтракту на осуществление предпринимательской деятельности или самозанятости увеличится до 250 тыс. рублей. ||

Инвестиции в мобильность

Государство заинтересовано в развитии социального туризма, но пока это удел немногих энтузиастов

Возможность перемещаться и путешествовать как с целью получения новых впечатлений, так и для необходимого лечения или реабилитации — одна из ключевых составляющих качества жизни современного человека. При этом, к сожалению, далеко не у всех жителей России сегодня есть возможность в полном объеме оплачивать такие путевки. На помощь приходит социальный туризм — с частичным финансированием государства, регионов, работодателей или меценатов.

Текст: **Сергей Семенов** |



В свое время СССР выстроил самобытную, но от этого не менее эффективную систему рекреации, лечения и отдыха. Советская идеология предполагала, что эффективный работник — это хорошо отдохнувший работник. Практически у каждого ведомства и даже у небольших предприятий были базы отдыха, санатории и детские лагеря, финансируемые по линии профсоюзов. Такой вариант получения отдыха и лечения вполне можно назвать социальным туризмом, ведь обходился он гражданам в копейки. Переход на коммерческие рельсы, который наша страна осуществила в 90-е годы, больно ударил по отечественной рекреационной индустрии — многие санатории были брошены обанкротившимися или оказавшимися на грани выживания предприятиями и оказались в упадке, значительная часть из них была закрыта или перепрофилирована. Сегодня государство все активнее возвращается в эту сферу. Из федерального бюджета на развитие туризма в рамках госпрограммы «Культура и туризм 2019–2021 гг.» было выделено около 21 млрд

рублей. Значительные средства направляются по линии обязательного медицинского страхования, в некоторых организациях по-прежнему сильны профсоюзы, которые помогут отдохнуть, подлечиться и набраться сил относительно недорого. Развивают социальный туризм и отдельные энтузиасты. Так, всероссийскую известность получил проект Камчатского центра молодежного туризма «Росомаха», предложивший свою схему того, как социально незащищенные категории граждан могут насладиться красотами и природой полуострова по вполне вменяемому прайсу. Создатель центра **Александр Мещанкин** рассказал, что его проект окупается за счет VIP-гостей, в том числе иностранных. «Мы сделали несколько пакетов по разным ценам, самый дешевый отличается от самого дорогого в три раза. Благодаря такому подходу мы можем показать Камчатку не только стесненным в средствах людям — студентам, выпускникам детских домов, семьям с небольшим уровнем дохода, но и, например, инвалидам-колясочникам», — отмечает он. Руководитель центра рассказывает, что частично стоимость услуг предприятия покрывается из регионального бюджета — на Камчатке на эти цели ежегодно выделяется до 5 млн рублей. Обращаются в «Росомаху» и коммерческие структуры, и крупные предприятия, оплачивающие отдых своих сотрудников.

СОЦИАЛЬНЫЙ КЕШБЭК. СВЕТЛАНА АНУФРИЕНКО, основатель и генеральный директор ассоциации «Туристская ассоциация регионов России», отмечает, что основной задачей на данный момент является не просто расширение сферы социального туризма, но и создание такой системы, при которой весь туризм в целом стал бы социально ориентированным. «На самом деле туризм недоступен для огромной массы людей, — отметила она. — Не важно, льготники это или просто рабочие, мало кто может самостоятельно купить тур. Именно поэтому важна прямая поддержка государства непосредственно гражданам. Мы ежегодно предлагаем различные меры, которые могут способствовать этому. Часть из них уже сейчас можно увидеть воплощенными в жизнь». Одна из таких мер — туристический кешбэк, программа, согласно которой можно вернуть от 5 до 15 тыс. рублей за туры по России. Благодаря этой программе в туристическую отрасль вливается дополнительно 15 млрд рублей, а

путешествия и отдых внутри страны стали значительно доступнее.

Развиваемый государством социальный туризм должен получить поддержку на всех уровнях, в первую очередь на региональном, отмечают эксперты.

Александр Качергис, заместитель директора Всероссийского общества глухих, отмечает, что далеко не все регионы уделяют этому вопросу должное внимание. «Лишь в некоторых регионах благодаря финансовой и организационной поддержке со стороны региональных властей данный вид туризма развивается. Пример — Москва и Челябинская область. В некоторых регионах (Курская область, Республика Бурятия) данный вид туризма осуществляется за счет наших региональных отделений. Есть также ряд сторонних организаций, которые

Из федерального бюджета на развитие туризма в рамках госпрограммы «Культура и туризм 2019-2021 гг.» было выделено около 21 млрд рублей. Значительные средства направляются по линии обязательного медицинского страхования, в некоторых организациях по-прежнему сильны профсоюзы.

помогают в работе в этом направлении, например Клуб «Приключение» Дмитрия и Матвея Шпаро». Стоит также отметить, что глухие и слабослышащие — очень активные люди, которые сами организуют отдых для себя, своих близких и друзей. В принципе, самой большой проблемой при организации туристических поездок для них является необходимость перевода нужной информации на жестовый язык, а эта услуга значительно повышает стоимость тура», — говорит Александр Качергис. Он рассказал, что Всероссийское общество слепых имеет в собственности три уникальных санаторно-оздоровительных комплекса: санаторий «Солнечный берег» (г. Геленджик), санаторий «Сосны» (Московская область, пос. Быково), санаторий «Машук» (г. Пятигорск). Все здравницы имеют благоустроенные, тифлооборудованные территории, расположенные в благоприятных климатических зонах, и современную базу для лечения и оздоровления. На создание доступной среды для инвалидов активно выделяются средства из госбюджета, говорит Качергис. «Объекты туристической инфраструктуры могут, например, принять участие в розыгрышах президентских грантов, конкурсах проектов

от Ростуризма и получить средства на создание необходимых условий для лиц с ОВЗ, разработку новых туристических маршрутов, закупку специализированного оборудования», — объясняет он.

САНАТОРИЙ ДЛЯ ЛЬГОТНИКА.

Крупнейшими организациями, участвующими в программах по развитию социального туризма, являются в первую очередь построенные еще в советское время санатории. Так, согласно рейтингу аналитического центра МИД «ЕвроМедиа», крупнейшей по количеству средств размещения организацией является санаторий «ДиЛуч», который располагается в центре Анапы (Краснодарский край). Санаторий специализируется на заболеваниях сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и дыхательной систем, на проблемах с

опорно-двигательным аппаратом, кожей и других недугах. Медцентр здравницы обеспечен специалистами высокого класса, современной лечебно-диагностической аппаратурой. В нем задействованы педиатрическое, бальнеологическое, физиотерапевтическое, даже стоматологическое и другие отделения.

Второе место — у санатория «Русь» (Ставропольский край, Ессентуки). Высокотехнологичное оборудование санатория позволяет диагностировать и лечить заболевания органов пищеварения, нарушений обмена веществ, кожи и подкожной клетчатки, лор-органов, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, гинекологические и урологические заболевания. В комплексе большое внимание уделено отдыху детей от 1 года и спорту.

Третье место занимает центр реабилитации «Тараскуль», расположенный в Тюменской области. Здравница предлагает своим гостям полный комплекс оздоровительных услуг, способствующих поддержанию отличного самочувствия, и целый ряд методик восстановления даже после тяжелых травм, операций и заболеваний. ||

Топ-30

санаторных учреждений,
предоставляющих услуги инвалидам

Место	Название учреждения	Регион	Профиль	Количество мест
1	Санаторий «ДиЛуч»	Краснодарский край	Общеоздоровительный, система кровообращения, кровь и кроветворные органы, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, нарушения обмена веществ, гинекология, органы дыхания, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания, кожа и подкожная клетчатка, эндокринная система	1000
2	Санаторий «Русь»	Ставропольский край (Ессентуки)	Заболевания эндокринной системы и нарушений обмена веществ, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, урологические заболевания, заболевания лор-органов, кожи, желудочно-кишечного тракта, глаз, гинекологические заболевания	836
3	Санаторий «Тараскуль» (ФГУ «Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации)	Тюменская область	Болезни органов движения, нервной системы, органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, эндокринной системы (сахарный диабет), мочеполовой системы	825
4	Санаторий «Сергиевские Минеральные Воды»	Самарская область	Лечение и реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем	750
5	Санаторий «Пикет»	Ставропольский край	Система кровообращения, органы дыхания, глазные заболевания	612
6	Санаторий «Лаба»	Краснодарский край	Заболевания нервной системы, опорно-двигательного аппарата, костно-мышечной системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания и лор-органов, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, заболевания органов зрения, сердечно-сосудистой системы и системы кровообращения, аллергические заболевания, заболевания кожи, мочеполовой системы, андрологические, гинекологические заболевания	540
7	Санаторий «Уральский»	Пермский край	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, гинекология, глазные заболевания	520
8-11	Санаторий «Затишье»	Брянская область	Органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, мочеполовая система, органы дыхания, глазные заболевания	500
8-11	Санаторий «Игуменка»	Тверская область	Болезни органов дыхания, органов кровообращения, опорно-двигательного аппарата, патология нервной системы, педиатрия, патология эндокринной системы	500

Место	Название учреждения	Регион	Профиль	Количество мест
8-11	Санаторий «Красный холм»	Ярославская область	Опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая система, патология бронхолегочной системы, заболевания женской и мужской половой сферы, нервная система	500
8-11	Санаторий «Сосновый бор»	Рязанская область	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, нарушения обмена веществ, гинекология, органы дыхания, глазные заболевания	500
12	Санаторий «Лесная поляна»	Ставропольский край	Болезни органов пищеварения (желудочно-кишечного тракта), костно-мышечной системы (опорно-двигательного аппарата), нервной системы, женских половых органов, санаторно-курортное лечение и оздоровление детей, болезни почек, мочевыводящих путей	450
13	Санаторий «Саки»	Республика Крым	Болезни и травмы костно-мышечной системы, болезни и травмы нервной системы, гинекологические, урологические заболевания, заболевания кожи, стоматологические заболевания, заболевания верхних дыхательных путей и лор-органов, вибрационная болезнь, последствия ожогов	434
14	Санаторий «Н.Н. Бурденко»	Республика Крым	Органы пищеварения, нервная система, мочеполовая система, костно-мышечная система, комплексное оздоровление, кожные заболевания, лор-заболевания, гинекология, болезни десен	371
15	Санаторий «Кама»	Пермская область	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, гинекология, глазные заболевания	360
16	Санаторий им. Наговицина	Республика Крым	Костно-мышечная система, нервная система, гинекология, глазные заболевания, кожа и подкожная клетчатка	350
17-18	Санаторий «Велегож»	Тульская область	Общеоздоровительный, система кровообращения, нервная система, органы дыхания, глазные заболевания, эндокринная система	340
17-18	Санаторий «Солнечный берег» (ВОС)	Краснодарский край	Заболевания глаз, бронхолегочной системы, сердечно-сосудистой системы, центральной и периферической нервной системы, костно-мышечной системы, мочевыделительной системы, женских половых органов, вен	340
19	Санаторий «Родник»	Ставропольский край	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, нарушения обмена веществ, гинекология, мочеполовая система, органы дыхания, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания	320
20-21	Пансионат с лечением «Заря»	Московская область	Система кровообращения, костно-мышечная система, нервная система, нарушения обмена веществ, органы дыхания, глазные заболевания	300
20-21	Санаторий «Сакрополь»	Республика Крым	Органы пищеварения, нервная система, неврология, опорно-двигательный аппарат, гинекология, урология, кожные заболевания	300

Место	Название учреждения	Регион	Профиль	Количество мест
22	Санаторий «Металлург»	Краснодарский край	Система кровообращения, костно-мышечная система, нервная система, глазные заболевания, кожа и подкожная клетчатка	287
23	Санаторий «Машук»	Ставропольский край	Заболевания органов зрения, органов пищеварения, органов опоры и движения, периферической нервной системы, периферических сосудов, урологические, гинекологические заболевания, заболевания эндокринной системы	278
24	Санаторий «Эльтон»	Волгоградская область	Заболевания опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, кожи, нервной системы, органов пищеварения, женских половых органов, мужских половых органов	262
25	Санаторий «Джинал»	Ставропольский край	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, нарушения обмена веществ, гинекология, мочеполовая система, органы дыхания, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания	240
26	Санаторий «Парус»	Краснодарский край	Система кровообращения, органы систем пищеварения и дыхания (нетуберкулезного характера), костно-мышечная система и соединительная ткань, нервная система, ухо, горло, нос, эндокринная система, гинекологические болезни, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни кожи и подкожной клетчатки, недуги мочеполовой системы, заболевания крови и кроветворных органов	240
27	Санаторий «Сосны»	Московская область	Заболевания глаза и его придаточного аппарата, расстройства вегетативной нервной системы, поражения периферической нервной системы, заболевания позвоночника и суставов, сердечно-сосудистой системы	225
28	Санаторий «Пятигорье»	Ставропольский край	Кровь и кроветворные органы, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, гинекология, мочеполовая система, органы дыхания, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания, кожа и подкожная клетчатка	176
29	Санаторий-профилакторий «Алмед»	Пермская область	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, гинекология, мочеполовая система, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания, кожа и подкожная клетчатка	180
30	Санаторий «Лениногорский»	Республика Татарстан	Система кровообращения, органы пищеварения, костно-мышечная система, нервная система, гинекология, органы дыхания, болезни уха, горла, носа, глазные заболевания	100

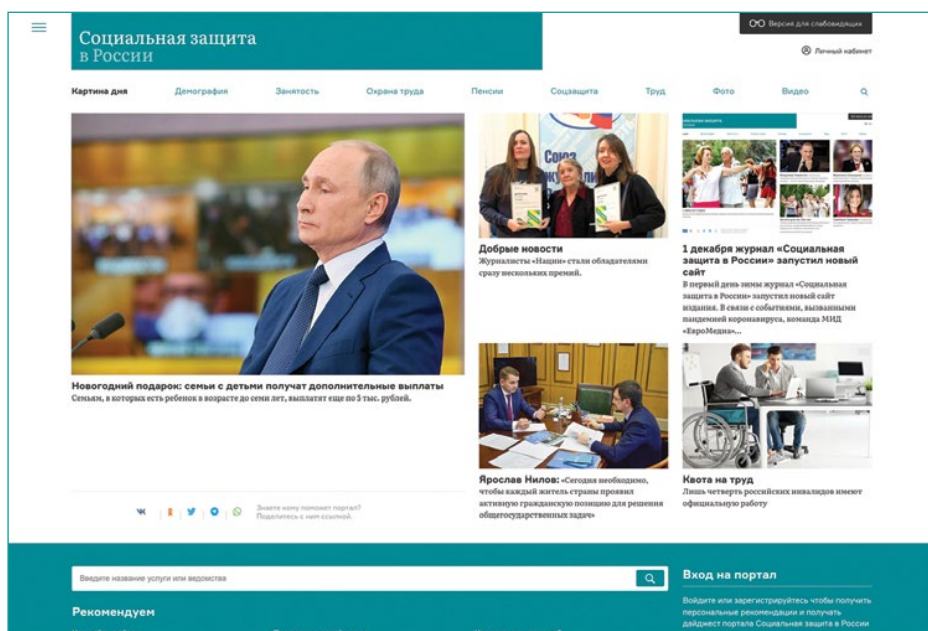
Как мы считали | В рейтинг вошли крупнейшие санаторные комплексы, предоставляющие лечение и проживание для инвалидов в России. Основанием для ранжирования послужило количество мест для размещения отдыхающих. Информация взята с официальных сайтов организаций. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения. Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке.



Сайт в помощь

1 декабря журнал «Социальная защита в России» запустил новую цифровую площадку

В первый день зимы журнал «Социальная защита в России» запустил новый сайт издания. В связи с событиями, вызванными пандемией коронавируса, команда МИД «ЕвроМедиа» активно перестраивает работу с акцентом на стратегию print & digital, которая предусматривает новые возможности для партнеров медиахолдинга во всех без исключения сферах. Изменения коснулись и журнала «Социальная защита в России». Теперь вся информация издания доступна по ссылке <https://sotszashita.ru>.



Обновленный сайт журнала полностью адаптирован под мобильные устройства. Это дает возможность получать всю информацию с сайта и корректное отображение страницы на экране любого гаджета и монитора компьютера. На сайте www.sotszashita.ru отражаются все главные темы отрасли — демографическая политика, забота о пожилых и инвалидах, поддержка семей с детьми,

вопросы трудового законодательства и прав граждан, опубликованы актуальные интервью федеральных и региональных руководителей отрасли, мнения экспертов и лучшие региональные кейсы. Материалы сайта интересны не только специалистам отрасли, но и простым гражданам — здесь в доступной форме подробно описываются наиболее частые ситуации, в которых жители страны обращаются за социальными услугами, дается информация по сбору необходимых пакетов документов для той или иной услуги, предоставляются актуальные контакты социальных служб. Причем, выбрав ту или иную интересующую тему, пользователь может получить исчерпывающую информацию — вместе с описанием всех возможных вопросов, интересующих граждан, даются активные ссылки на

сайты органов государственной власти, отвечающих за данное направление, специальных служб, где можно даже сделать заявку на получение услуги или консультации.

«Один из самых ценных ресурсов сегодня — это время. Особенно сильно это чувствуют те, чья жизнь осложнена объективными факторами, — пожилые люди, многодетные матери, люди с ограниченными возможностями здоровья. Им, как никому, известны проблемы при оформлении документов для получения той или иной социальной услуги или сложности с получением ответов на возникающие вопросы. Но даже вполне здоровый и самостоятельный человек не всегда может без ущерба, например, для своей работы, найти время для оформления каких-то документов для получения пособий или других социальных гарантий. Наш сайт помогает решить эти проблемы, ведь тут четко и доступно прописаны алгоритмы действия в определенной жизненной ситуации и даны полезные рекомендации», — рассказала главный редактор журнала «Социальная защита в России» **ЕЛЕНА БАКЕЕВА**. Напомним, что журнал международного издательского дома «ЕвроМедиа» выходит с 2018 года, широко освещает вопросы государственной политики в сфере социальной защиты населения, информирует о реализуемых в регионах федеральных программах и об инновационных проектах и является медиаплощадкой для социально ориентированных некоммерческих организаций. Все материалы нынешнего итогового номера уже доступны на новом сайте издания. ||



Переход на новый сайт журнала «Социальная защита в России»

Право на отдых и мечту

В нацпроекте по туризму социальному направлению планируют уделить особое внимание

Социальный туризм подразумевает, что оказанные в рамках данного направления услуги будут полностью или частично оплачиваться за счет федерального бюджета, государственных внебюджетных фондов и работодателей. Впрочем, тенденции востребованности социального туризма в обществе формируют запрос на перестройку подхода к этому направлению в сторону осознанной системности.



Последствия пандемии. В конце прошлого года в Ростуризме заявили, что оборот турбизнеса по итогам 2020 года сократился на 60%. Безусловно, социальный туризм также оказался уязвим в условиях самоизоляции. Традиционно социальный туризм в нашей стране в первую очередь связывают с санаторно-курортным лечением, оплачиваемым из федерального бюджета, право на которое имеют закрепленные законодательно несколько категорий льготников. Однако в пандемический год санатории начали работать лишь с 1 июля 2020 года, а до этого, с апреля, в традиционно насыщенный период, регионы принимали решения не направлять граждан льготных категорий на

санаторно-курортное лечение. И, как отметил в декабре 2020 года на заседании Ассоциации курортной индустрии Ставропольского края генеральный директор ООО «Курортное управление санаториев» ФНПР на КМВ **Николай Мурашко**, «из-за жестких требований, предъявляемых к санаторно-курортным учреждениям в условиях пандемии, поток отдыхающих на Кавминводы значительно сократился». Аналогичная ситуация и с другими территориями, в частности с Крымом. Государством, конечно, предусмотрена и возможность получить компенсацию, обмен «путевки» на материальные средства. Но рассчитывать на это можно лишь при ряде условий: если не была получена путевка по «очереди» или в случае нетрудоспособности.

СТАРТ ДАН. Из определения «социальный туризм» следует, что такие услуги полностью или частично оплачиваются за счет федерального бюджета, государственных внебюджетных фондов, а также работодателей. Несколько лет назад был принят первый социальный закон в туризме. Согласно ему работодатель теперь может свою прибыль отправлять в фонды оплаты труда не только под дополнительное образование и страхование, но и на организацию отдыха или экскурсий для работников компаний и членов их семей (сумма не должна быть свыше 50 тыс. рублей в расчете на одного сотрудника либо его близких родственников, например, жены/мужа, ребенка до 18-летнего возраста) и получать за это определенные преференции. По задумке авторов

действие данного закона позволит решить сразу несколько задач — облегчить финансовое положение сотрудников предприятий и предоставить возможность путешествовать. Но в выигрыше должен оказаться не только работник предприятия, но и экономика страны. С одной стороны, с полученной компенсации будет платиться налог, с другой — развивающаяся туристическая сфера начнет перечислять налог с прибыли в бюджет. Насколько будет востребованным этот способ стимулирования сотрудников, покажет время. Ведь право воспользоваться такой возможностью появилось у работников только с 1 января 2020 года, а этот год, как известно, многим привнес свои «правила» и в рабочий процесс, и в планы на отдых. На старте



инициирования данного законопроекта в 2018 году один из его авторов **ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИТЕТА СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ ВАЛЕРИЙ РЯЗАНСКИЙ** отмечал, что идею этого закона планировали довести до крупных отраслевых профсоюзов — металлургов, нефтяников, газовиков. «Мы ждем реакцию рынка. Пока активности нет. Не привыкли организации к таким подаркам», — заметил он.

БЕЗ ГРАНИЦ. На зимнем онлайн-форуме глава Ростуризма **ЗАРИНА ДОГУЗОВА** затронула тему мер господдержки сферы туризма, в том числе социально ориентированного. «Мы в какой-то степени благодарны этому тяжелому году, который помог нам

осознать, что туризм является очень важной отраслью экономики и с точки зрения социального влияния, и с экономической точки зрения. Принято важное решение о создании нового нацпроекта по туризму. И конечно, базовая идея, которую мы закладываем, заключается в том, что инфраструктура должна быть доступной для всех граждан», — приводит слова главы ведомства «Интерфакс-Туризм». Таким образом, создание услуг для людей с ОВЗ должна проходить красной нитью через все меры поддержки, закладываемые в проект. К слову, ведомство запустило программу грантовой поддержки для тех, кто хочет заниматься развитием инклюзивного туризма. Надо отметить, что за последние годы в направлении стимулирования прихода

бизнеса в социальный туризм делаются, пусть и робкие, но все же шаги. Если проанализировать опыт развития данного направления в ряде европейских стран, то становится очевидным: ошибочно водружать все вопросы финансирования социального туризма исключительно на руки государства, он может в некоторой степени и самофинансироваться, и пополнять госбюджет в рамках партнерских отношений с государственными структурами. Тем более что примеры такого развития социального туризма известны. В той же Франции, например, сектор социального туризма конкурирует с сектором коммерческого туризма, активно вовлечен в предоставление услуг социального туризма частный сектор в Бельгии и Великобритании.

«России нужна своя программа по развитию социального туризма», — еще восемь лет назад указал в своем новом учебнике «Основы туризма» **РЕКТОР РОССИЙСКОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ АКАДЕМИИ ТУРИЗМА ЕВГЕНИЙ ТРОФИМОВ**. И этот призыв актуален и сегодня, поскольку хотелось бы видеть по этому направлению системное развитие. Пока же оно движется только благодаря небольшому числу воодушевленных. В числе таких локомотивов — компания из Санкт-Петербурга «Либерти», а также **СВЕТЛАНА НИГМАТУЛЛИНА**, директор АНО «ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ «АУРА» И АВТОР ПРОЕКТА «ПУТЕШЕСТВИЕ МЕЧТЫ» (Калининградская область), в рамках которого ежегодно проводятся разнообразные туры внутри региона и за его пределами для инвалидов-колясочников, незрячих и глухих туристов — как взрослых, так и детей. Несмотря на то, что эти туры коммерческие, с каждым годом запрос на них становится все больше. Кроме того, в процесс, подогреваемый спросом, вовлекается и больше объектов гостеприимства, отелей, рассматривающих возможности формировать доступную среду для отдыха людей с ОВЗ. «В частности, благодаря выигранным грантам на территории национального парка «Куршская коса», нашего большого партнера, мы смогли воссоздать доступный (универсальный) маршрут для людей с ОВЗ. На сегодня уже три таких проекта реализовано», — делится Светлана Нигматуллина. Кстати, ее авторский проект «Путешествие мечты» уже не раз становился победителем различных отраслевых конкурсов. В 2020 году он признан в числе лучших на Всероссийском конкурсе детских туристических проектов, который организовал Ростуризм. «Наш опыт организации туров выходного дня для семей, имеющих детей с инвалидностью, будет включен в национальную стратегию развития туризма в РФ. И мы будем делиться своим опытом и помогать другим регионам профессионально развивать это направление, — написала автор проекта «Путешествие мечты» на своей странице в FB по случаю победы на премии «ПРОФИ» в 2021 г. в номинации «Турмаршрут года». — Туризм для людей с инвалидностью приобретает статус полноценного направления в отрасли туризма и переходит из категории социального в категорию бизнеса». ||

Город Достоевского



Переход
на сайт
компании

В 2021 году в Новгородской области отметят 200-летний юбилей Федора Михайловича Достоевского, писателя, о котором знают во всем мире

Творчество Достоевского любят и чтят от мала до велика. Однако мало кому известно о городе Достоевского — Старой Руссе, с которым связан важный период биографии и творчества классика русской литературы. Любил Достоевский провинциальную Руссу не только за ее особенную атмосферу, которая помогала ему творить, здесь он с удовольствием посещал бальнеологический курорт, который в наше время сочетает развитую инфраструктуру и исторические культурные традиции прошлых веков.

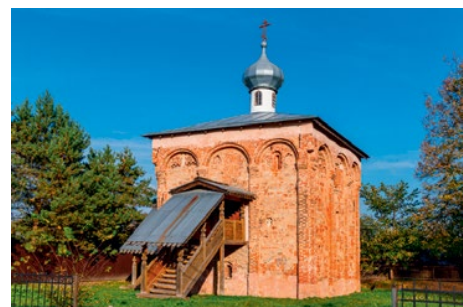


В грядущем году исполнится 200 лет со дня рождения **ФЕДОРА МИХАЙЛОВИЧА ДОСТОЕВСКОГО**, писателя, о котором знают во всем мире. Однако немногие знают то, что важная часть его жизни связана с городом под названием Старая Русса. Приехал Достоевский на Новгородскую землю в 1872 году.

Текст: **Мария Аристова** |



Начиная с этого времени его семья бывала в Старой Руссе каждое лето. Так Новгородская область и Русса стали для Достоевских настоящим домом. Здесь со временем писатель обзавелся единственной недвижимой собственностью. Двухэтажный деревянный домик на тихой набережной реки Перерытицы Федор Михайлович ласково называл «своим гнездом».



В Старой Руссе Достоевский много и интенсивно работал. В маленьком кабинете своей дачи он написал всем известные произведения: «Бесы», «Подросток», «Пушкинскую речь», статьи для «Дневника писателя», а также значительную часть последнего романа «Братья Карамазовы», действие которого происходит в провинциальном городке Скотопригоньевске, во многом



напоминающем Старую Руссу. Для жителей города узнаваемы и некоторые персонажи, и ситуации романа. Именно поэтому Старая Русса навсегда стала городом «Братьев Карамазовых». После смерти Достоевского его жена Анна Григорьевна продолжала проводить летние сезоны в Руссе, бережно сохраняя память о муже в этом городе. Последний раз она приехала сюда в 1914 году. Старорусский дом писателя пережил события революции и войн и сохранился до наших дней. Сегодня в доме писателя воссозданы интерьеры и обстановка XIX века: мебель, фотографии, книги. Это место, где можно ощутить необыкновенную атмосферу времени Достоевского, узнать о его судьбе и пребывании в Старой Руссе. Ежегодно в Доме-музее Ф. М. Достоевского проходят Международные Старорусские чтения «Достоевский и современность», в которых принимают участие исследователи не только из различных регионов нашей страны, но и из ближнего и дальнего зарубежья. Впрочем, Достоевский любил провинциальную Руссу не только за ее особенную атмосферу, которая помогала ему творить. Здесь же Федор Михайлович с удовольствием посещал бальнеологический курорт. В XIX веке в Старой Руссе открыли «Заведение старорусских минеральных вод», после чего за городом закрепилась слава русского Баден-Бадена. Курорт «Старая Русса» (так он называется сегодня) — один из старейших курортов Центральной России с минеральными источниками и грязями, чистейшим воздухом и богатой историей. Его самоизливающиеся минеральные воды и лечебная

грязь с уникальным составом не имеют аналогов в мире.

С 1854 года курорт стал излюбленным местом отдыха русской аристократии. На лечение сюда приезжали известные российские деятели искусства, дворяне и представители царской фамилии. А в 1904 году здесь останавливались **Константин Станиславский** и **Максим Горький**. В советское время работа курорта продолжилась, более того, была усовершенствована лечебная база и внедрены новые методы лечения. В наше время курорт «Старая Русса» сочетает развитую инфраструктуру и исторические культурные традиции прошлых веков. Сегодня Старая Русса гордится своими званиями «Город-курорт» и «Город Достоевского». Для жителей и гостей региона здесь подготовлены увлекательные и насыщенные туристические программы по городу с 1000-летней историей. Туристов ждет прогулка по местам, связанным с именем и произведениями знаменитого русского писателя, во время которой можно увидеть памятник Достоевскому работы знаменитого скульптора В. М. Клыкова, посетить Дом-музей Ф. М. Достоевского, Музей романа «Братья Карамазовы», а также пройтись по набережной, названной в честь классика русской и мировой литературы. В 2021 году гости города смогут побывать в иммерсивном театре, послушать аудиоэкскурсию по роману «Братья Карамазовы», посетить театрализованный квест «Кто убил Федора Павловича?» и многие другие увлекательные туристические программы. Помимо этого, будет создан аудиогид по исторической части

200-летие

Федора Михайловича Достоевского отметят жители Новгородской области в 2021 году.

города на русском и английском языках. Все это будет доступно для туристов благодаря грантовой поддержке, которую в этом году выиграл «Городской центр туризма» — уникальный туристический офис в Старой Руссе. Прежде всего она направлена на создание маршрутов, связанных с биографией и творчеством Федора Михайловича. Также в будущем году гости города смогут посетить гастрономический фестиваль Ф. М. Достоевского «Князь, вы кушать хотите?», который в ноябре 2020 года впервые состоялся на территории Старой Руссы и Великого Новгорода. В рамках фестиваля каждый гость сможет попробовать любимые блюда писателя и героев его романов. И все же Старая Русса — это не только Достоевский и курорт с целебными водами и грязями, но еще и красивый старинный город с уникальными архитектурными объектами, среди которых Соборная площадь, Водонапорная башня, церковь святого Георгия Победоносца XV века, где хранится самая большая в мире выносная чудотворная святыня — Старорусская икона Божьей Матери, Антониево-Леониховская пустынь и многое другое.

ИГОРЬ СКИКЕВИЧ: «Врачи сказали, что я никогда не встану. А я покоряю горы и плаваю на подводной коляске. Наш мозг может все»

Осенью 2020 года Игорь Скикевич проводил испытания первой в мире самоходной подводной коляски для инвалидов, которую изобрел сам. А до этого он проехал всю страну автостопом, прыгал с парашютом, летал на мотопараплане, поднимался на горные вершины. Трудно представить, но все это делает человек, которому 13 лет назад сказали, что если он даже выживет, то будет вечно прикован к кровати.

— Инвалиды с травмой позвоночника часто думают о смерти. Бывает, такие качки лежат в депрессии и апатии. Да у тебя семья, ребенок, ты им нужен! А он в потолок смотрит и хочет умереть. Говорить всякие важные слова бесполезно. Я им просто рассказываю свою историю. Времени на это уходит немало, но я вспоминаю, как сам лежал и не было ни зацепочки. Врачи меня списали, друзья отказались, жена поехала по больницам со мной и ушла. Кому нужен «овощ»? Да, жить не хотелось. Такое отчаяние! И вот тут наступил момент истины. Я дал себе клятву, что все равно встану. Терять мне было нечего.

Смерть

— Дикость, конечно, но все началось с банального ОРЗ. 2007 год, я тогда жил на Дальнем Востоке, в Уссурийске. Продуло мышцу под лопаткой. Участкового невролога не было, и я пошел в частную клинику. Врач сделала мне блокаду и прописала обезболивающие. Я пил препараты пачками, но становилось все хуже: пошли прострелы в шею. Она давай мне уколы, и все равно боли адские, не мог спать даже. Так продолжалось месяц. Держался я



Полный текст читайте на сайте журнала «Нация»

только потому, что был прокачан в туризме на выживаемость в тайге, у организма были свои резервы. Говорю ей: «Не могу уже, меняйте лечение». Она вздохнула: «Это у вас обратный эффект, пройдет». И отправила меня на массаж в частный салон. Этот вот массаж меня и доконал. Иду домой, а ноги то горячие, то холодные. И ровно в полночь будто каменной плитой ударило. Я упал. Боль до горла. Задыхаюсь. Не знаю почему, но сразу вспомнил Маресьева и пополз. Головой в дверь комнаты жены стукнулся, она кино смотрела. «Что с тобой?!» — «Меня парализовало, Наташа».

Это был разрыв и инсульт спинного мозга. Жена — в скорую, но ноябрьские праздники, машин не хватает. Позвонила моему неврологу. А та: «Вас много, а я одна», — и номера наши заблокировала.



Увезли меня только в 9 утра. Нейрохирург потом рассказал, что происходило со мной. Как у многих мужиков, таскающих тяжести, у меня была грыжа позвоночника. Для инфекции — уязвимое место. Но инфекцию не лечили, и начался остеомиелит. За месяц косточка позвонка сгнила, массажем ее разбили, и инфекция пошла в кровь. «Если бы она взяла анализы, — объяснил врач, — отправила на МРТ, диагноз верный поставила, мы бы вырезали эту косточку, вживили имплант, и через полгода ты б уже скакал, как сайгак».

Когда я умер (*Скикевич так и говорит «умер»*. — *Прим. редакции*), меня в больнице просто кинули на кушетку в коридоре. Два дня я там лежал под капельницей, синий, бездвижный. По сути, это была медленная смерть. Жена добилась, чтобы меня положили в реанимацию. Но там было не лучше. Я уже еле дышал, пошел отек легких.

Хуже всего — это пролежни! Они появились за первые четыре дня в больнице. А залечивал я их 13 лет.

И повально пролежни у больных в реанимации, повально! Люди умирают, потому что организм борется не с болезнью, а с пролежнями. Это самые сложные раны. А не допустить их элементарно — спецматрас, переворачивания и протирания. Всего-то!

Воскрешение

— Спас меня медбрат. Зашел ночью в реанимацию: я есть, а распоряжения о моем лечении нет. Посмотрел, говорит: «У нас тут дедушка умер, осталась ампула, она снимет отек легких. Но нужно еще четыре. Тогда продержишься пару суток. Скажи родным, чтобы достали». И уколол меня. Утром мои привезли ампулы.

А потом сестра прилетела, она у меня боевая. Скандал устроила, добилась, чтобы меня перевезли в нейрохирургию Владивостока. И вот тут повезло: я попал к молодому хирургу, который любил свою профессию. Он сразу взялся меня спасать, а я уже просто разваливаюсь по частям: зубы, волосы выпадают, печень отказывает, почки. Взяли анализы — он в шоке: «Чем его пичкали? Тут такой виногрет!» Сделал запрос в уссурийскую больницу. Ему в ответ: «Такого пациента у нас не было».

Шесть раз он делал МРТ. А картинки четкой нет. Говорит: «Последний шанс у нас найти очаг болезни. Но будет дико больно». Взял длинную иглу, мы похожими

в археологии находки под землей прощупывали, и давай меня этим шилом по всему шейному отделу позвоночника тыкать. Проткнет — и снимок делает. Проткнет — еще снимок. А там, значит, где позвонок мертвый, будет нечувствительное место. Да только боли адские, сил нет! И, наконец, на 28-й раз: «Ура, нашел! Завтра на операцию».

Родные приехали, он им сказал: «Подписывайте и прощайтесь, потому что шанс один на миллион».

А после операции я узнал, что спасти-то меня спасли, но до конца жизни я буду лежать неподвижно. Правда, нейрохирург оставил мне тонкую ниточку нерва — микрошанс, чтобы что-то могло зашевелиться хотя бы в одной руке. Сам он в это не верил.

Полгода я лежал. Потом взялся изучать фармацию, методы неврологии. Вспомнил книгу Владимира Леви «Искусство быть собой». Шикарная книга! Психотерапевт еще в 1960-х написал о том, что мозгом можно управлять, погружая себя в аутогенный сон.

Попробовал ползать. Внушал себе, что я боец Красной армии и мне до зарезу нужно погасить огневую точку. Представлял, что ползу с гранатами. И через 10 дней мозг подал импульс! Вопреки всему! Несмотря на то, что у меня нет шестого шейного позвонка. Такой вот парадокс.

...Понимаете, я живу в боли постоянно. Сейчас с вами разговариваю, а нога отнимается, все горит, но боль притуплена: я занят разговором! Вот и тогда, после операции, я начал стихи писать, чтобы отвлечься. Я во снах видел, как пишу, рисую. Просыпаюсь, а у меня пальцы дергаются. Мама мне сначала массажистов нанимала: иглы, валики. Бесполезно. По методу Дикюла долго занимался — только связки порвал себе, негодный метод. И я понял, что внешнее воздействие на мышцы здесь не поможет. Все у нас в голове.

Я с детства читал книжки про силу воли, выживание. Вот тот же Маресьев, как он выжил? 18 дней в тайге без еды? Именно подсознание дает толчок и берет из организма резервы, о которых мы просто не подозреваем. Я начал прокачиваться, как ящерица, которая сама себе хвост отрачивает. Чтобы усилить эффект мышечной памяти, взялся рисовать карандашами. Потом купил аэрограф. Ух, пальцы болели сначала, там же надо жать на гашетку. Сначала просто калякал, а через полгода пошло. Заработали пальцы.

Конечно, на Западе полечче: отношение к инвалидам совсем другое — это личность. У нас инвалид — это второй сорт человека. Но зарядился я им, думаю: хорошо хотя бы от Таганрога до Волгограда проехать. Я тогда из Владивостока в Таганрог перебрался, прожил там 6 лет. Это моя третья родина, я там восстанавливаться по-настоящему начал. А тут близится 70-летие Победы, 2015



Я всех врачей удивляю: и наших, и китайцев — они меня приглашали на обследование в университет в Харбине. Встречался с учеными из Института мозга им. Бехтерева. В Новосибирске дважды ложился на осмотр в НИИ травматологии и ортопедии. Им интересен мой прогресс — сканируют меня, тестируют. А что пишут в газетах? Что ездил к ним узнать, смогу ли я ходить? Это я сам знаю. Я уже делаю пять шагов подряд.

Во Владивостоке очень мощный остеопат сказала мне: «Игорь, пиши методику. Нам, врачам, необходимо знать, как ты используешь силу мозга». Буду писать. Доказывать ничего не буду, просто покажу, как это работает. Врачам пациент не всегда верит, а мне поверят: я такой же, как они.

День Победы

— Обожаю путешествия. В тайгу стал бегать с пяти лет. После армии учил школьников в экспедициях, как в тайге ориентироваться, выживать. И вот как-то прочел, что в 90-х один американец в инвалидной коляске проехал весь мир автостопом.

год. Как-то за год до этого в новостях увидел: олимпийский огонь пронесли от Севастополя до Сахалина. Мне стало интересно, а что ко Дню Победы? Узнаю из интернета, что планируется автопробег на узиках от Бреста до Севастополя, но он минует многие города-герои и воинской славы. Меня стало закусывать. Чем флаг Победы хуже олимпийского огня? И вдруг осенило. Экспедиция! От Севастополя до Курил. Вот она, моя мечта, под носом. И я решил: пойду в коляске. Один! Наши шли — и дошли до Рейхстага, победили. И я должен.

Позвонил другу-краеведу: «Саш, нарисуй маршрут». Он сделал карту. 2450 км — от Черного моря до Японского. Там и Курская дуга, и Великие Луки, где похоронен Матросов, и брянские леса партизанские, Новгород, Орел, Казань, Самара, Чита — в общем, 70 точек.

Пресса писала, что я иду по стране, и в Севастополе бабушка-ветеран увидела меня, дает монетку в 10 рублей. «Сынок, пускай она тебе будет на удачу. Спасибо, что нас не забываете», — говорит, с трудом сдерживая слезы. Так сердце защемило! Говорю: «Бабуль, я дойду. До края света пронесу флаг, до Тихого океана, обещаю!» Она: «Мы верим в тебя, сынок, ты

дойдешь». Человеку нужна поддержка. Даже одно доброе слово имеет огромную силу.

Я двигался так: люди довозили до конца города, и там я стоял у последней заправки. В руках табличка, на которой маркером писал следующий город. И вот картина Репина: стою на обочине с табличкой, с флагом Победы, а День Победы кончился, конец мая, никто не тормозит. Кто его

знает, кто я? Может, подстава, может, псих. За все эти 168 дней меня дальнбойщики только три раза подобрали. За Омском я сутки простоял на стоянке, их по рации даже призывали: «Ну заберите мужика с трассы кто-нибудь!» Не, никого.

Из-за истощения в больницу восемь раз с маршрута забирали: я же на трассе днем не ел, куда я после этого в туалет пойду? Питался порошками спортивными, чаек, пирожки. Но на койках я недолго был — три дня, и снова вперед.

Иногда, конечно, нервы сдавали: чужие города, чужие люди, деньги на исходе, казалось, уже не выдержу, но, если начал дело, считаю, доведи до конца, через силу. Что интересно, на окраинах меня в основном подбирали девушки. Ничего не боятся. Сумки мои в багажник, коляску сами сложат. Еще и накормят. И сами такие веселые! Бывало, что таксисты давали денег. Отвезет бесплатно, еще и тыщу сунет. На правое дело.

Россия все же держится на добрых людях. В Волгограде показывали в новостях обо мне. Повезли на экскурсию. Стоим у Родины-матери, и вдруг подбегает армянская женщина в слезах: «Игорь, вы моего сына спасли! Он инвалид, лежачий. Признался, что хотел покончить с собой,

но увидел вас, и это так на него повлияло! Говорит: «Мама, я хотел, но теперь я не хочу». Стало быть, поверил в себя.

Были и те, кто считал, что все это понты, показуха, пиар. «А-а, ты сложностей захотел, ну и давай, получи, стой тут». В соцсетях такие дебаты были! «Да не дойдет он! На Москве сдуется». Пары заключали, деньги на меня ставили.



Море, горы

— Изобретать я начал еще мальчишкой. Дважды выиграл премию журнала «Юный техник». Мама нам с сестрой все детство выписывала такие журналы. Идея подводной коляски родилась у меня минут за пятнадцать.

Вообще-то я очень боялся воды: тонул дважды. Уже после армии, еле откачали. Но когда был на Японском море, решил почтить память моряков-подводников. Дайвер меня опускает, а я легкий — меня с аквалангом переворачивает запросто. Да еще и гидрофобия эта. Говорю: «Давай меня привяжем к коляске». Привязали. Опустили на 4 метра. И сразу такая уверенность пришла. Донная волна меня несет, а у меня азарт — ух ты, я плыву в коляске!

Поднялись, пьем кофе, я спрашиваю: «А подводные моторы для дайверов бывают?» — «Конечно». Я и придумал сразу: два двигателя, крылья, как у самолета. Вопрос был только, как сделать, чтобы они двигались. Но придумал. Собрал с другом пробную модель. И она на первом же испытании в бассейне поплыла. Потом на море в Анапе. Запатентовал ее, назвал «Барракуда» — это первая в

мире самоходная подводная коляска для инвалидов.

Саму коляску можно купить за 10 000–15 000 рублей, каждый двигатель около 50 000. Плюс крылья. В целом 130 000–140 000 рублей. Массовое производство? Да, мне часто говорят: давай на поток ставить, но понимаете, люди смотрят на нее по-разному. Многие инструкторы парадайвинга писали мне непорядочные

отзывы: они видят в «Барракуде» только опасность. Мол, она не имеет отношения к адаптации. Такое ощущение, что я у них забираю клиентов, они ведь одного-двух инвалидов обучают бесплатно, остальных — за деньги. Но есть и те, кто поддерживает меня.

Я изучал парадайвинг — это очень неудобно: двум дайверам надо со мной нянчиться. Один ноги держит, другой за руку ведет. А у меня задача, чтобы инвалид мог сам управлять движением под водой. Ты себя чувствуешь не инвалидом, а летчиком: садишься — и паришь! Кстати, после первого же испытания коляски у меня пальцы ног стали работать. Я ступни почувствовал наконец! И могу уже подавать сигналы ногам. Я был так счастлив, ошеломлен просто! Коляска у меня самая обычная. Механическая. Руками двигается. Я и сейчас на ней сижу. На ней и путешествую по всей стране. И придумываю все под нее, потому что без коляски я, как беспомощный ребенок.

Я и первым параальпинистом на коляске стал (Скикевич — первый в стране инвалид-колясочник, награжденный знаком «Альпинист России». — Прим. ред.). В Красноярске во время автостопа

волонтеры меня затащили на вершину, легендарные Столбы. Я говорю: «Красота! А можно сюда в коляске попасть?» — «Нет, мы инвалидов сами потихоньку на веревках затаскиваем».

Я стал изучать снаряжение. И потихоньку вместе с альпинистами и спелеологами Владивостока придумал, как закрепить себя в коляске, чтобы не соскальзывать вбок при подъеме, как затащить себя



наверх. Я человек не сказать чтобы очень сильный. Но жилистый. В позапрошлом году у меня были две самостоятельные вертикали по 20 метров. А в прошлом — на 86 метров поднялся! Теперь хочу осилить 200 метров.

Когда взбирался по скале в первый раз — делал это ради Ксюшки. Это маленькая девочка с тяжелой формой онкологии, в коляске, но она радуется каждому дню. Она с мамой приехала меня поддержать, кричала: «Дядя Игорь, давай-давай!» Разве я мог отступить? Саркома, говорят, неизлечима, но девочка, ей 5 лет, она поет песенки, она держится! Верит, что будет жить. Хочет стать актрисой. И болезнь даже остановилась, но из-за коронавируса был откат: она переболела ковидом. И все же выжила! Я ищу для нее врачей и деньги: основал благотворительный фонд, сейчас будет уже второй сбор пожертвований. Надо бороться до последнего, возможно, чудо случится. Надо верить! Многие мне пишут: «Чего ты все якаешь?» Ребята, вы пройдите мой путь — и тогда давайте с дивана свои советы. А я буду говорить, что я это сделал и что еще смогу. Я хочу как можно больше людей вернуть к полноценной жизни. Буду им примером, зацепкой. ||

МАРИЯ ЛЬВОВА-БЕЛОВА: «Не должны молодые ребята быть заперты в домах престарелых. Они жить хотят, работать, влюбляться»

В сентябре 2020 года сенатором от Пензенской области стала Мария Львова-Белова. И это, наверное, самый необычный сенатор в России. Марии 35 лет, она многодетная мать, больше 10 лет занимается помощью воспитанникам детских домов и интернатов родной Пензенской области. «Выпускники детских домов с инвалидностью не должны попадать в дома престарелых», — говорит она. О том, как иначе может складываться судьба детей-инвалидов, кто и как должен их поддержать, мы поговорили с Марией, которая хочет тиражировать свой опыт на всю страну.



— **Расскажите о своей семье. Сколько у вас с мужем детей?**

— Журналисты любят писать, что у меня 17 детей, это как триггер для многих срывает, пугает и путает. У нас пятеро рожденных детей, от 2 до 15 лет. Четверо приемных, которых мы взяли подростками; у двоих уже свои семьи, и я планирую скоро стать бабушкой. И еще восемь человек находятся под моей опекой. Это

выпускники детского дома для детей с умственной отсталостью, которые живут в одном из наших проектов — такой коммуной, семьей. Я бываю у них практически каждый день.

Я их всех очень люблю, Я понимаю, что это не обычные ребята, которые после 18 лет уйдут и станут жить самостоятельно. Нет, я за них буду нести ответственность до конца моей жизни. Это, конечно,



Полный текст читайте на сайте журнала «Нация»

непросто в плане восприятия. Потому что нам всегда хочется видеть перед собой какую-то этапность, согласны? А здесь ты понимаешь, что, скорее всего, так и будет до конца. Но жизнь — интересная штука: никто не знает, что будет дальше.

— Помните тот день, когда вы решили усыновить первого ребенка? Что вас подтолкнуло?

— Это был 2011 год. До этого я много ездила волонтером по детдомам Пензенской области. И, конечно, дети ко мне часто просились, это стандартная такая провокация — ребенок к тебе подходит и говорит: «Возьми меня к себе!» Я отвечала, что не могу взять всех, а взять кого-то одного — значит предать остальных. А потом появился этот мальчик. Вернее, он всегда был, просто как-то вне поля зрения. Ершистый подросток, не особо шел на контакт, но мы каким-то образом сблизились, и я поняла, что это мой ребенок.

— Что это за чувство?

— Это когда ты уверена, что сама его родила, но он почему-то оказался в детском доме. Это настолько была любовь, что я не могла спать, не могла есть, мне надо было его забрать. У нас с мужем тогда было трое своих маленьких детей, а тут 15-летний подросток. Муж говорил мне: «Ну куда мы его?» Я старалась убедить, что мальчик гармонично впишется в семью. А еще мы дружили с многодетной парой, у них было шестеро приемных детей, и их отец тоже говорил с моим мужем — что это не страшно, что надо пробовать, надо давать шанс ребятам становиться своими, родными. Убедили. Мы забрали Ивана.

Конечно, никакой идеальной жизни не получилось. Начались очень сложные отношения и внутри семьи, и с моим новым сыном, потому что у него был большой опыт проживания в детском доме, и он просто не прошел все эти кризисы 3, 5, 7 лет. И он их все проживал в свои 15, и это немножко шокировало. Мы настолько друг к другу привязались, что когда я, например, заходила в ванную комнату, он сидел под дверью, ждал, когда я выйду. Он буквально не давал дышать, не давал возможности остальным моим близким получать от меня заботу и внимание, устраивал истерики. И в какой-то момент муж сам предложил: «Давай возьмем девочку еще. Может быть, она это уравновесит». И к нам пришла Катя. Ей было уже 16 лет, подруга Ивана по детскому



дому. Для многих было непонятно, зачем мы ее в таком взрослом возрасте берем. Недавно она приезжала меня поддержать, когда я готовилась к конкурсу «Лидеры России»; у нее брали интервью, и Катя сказала, что благодаря нам она узнала, что такое семейные отношения и забота друг о друге и что сейчас уже со своим мужем она пытается построить все так же. Эти ее слова для меня, конечно, большое счастье, потому что в 18 лет она ушла от нас, мы тяжело расстались и практически прекратили общение. Было очень сложно и больно. Сейчас у нас отношения снова налаживаются.

— Когда вы поняли, что хотите изменить существующую систему?

— Я не думала об изменении системы. Просто перед глазами были конкретные

ребята, у которых после выхода из детдома была одна дорога — в дом престарелых. Это стало для меня вызовом. И я решила: хуже все равно не будет, в дом престарелых они попасть, если что, успеют. Давайте пробовать. Так появился наш «Дом на Березовском». Хорошо. Но: из детдомов выпускаются новые ребята с тяжелой формой инвалидности, мы не можем их забрать на Березовский — значит, делаем еще один проект — «Дом Вероники». Все под конкретные судьбы. Только года три назад мы поняли, что это все перерастает в готовую технологию, которую можно транслировать в другие регионы, на всю Россию. Вот мы с вами сейчас разговариваем, а мне параллельно звонит Ольга Юрьевна Баталина, замминистра труда и социальной защиты РФ — человек, который отвечает за эту сферу

в масштабах страны, и ей интересен наш опыт, она хочет нам помогать. Но изначально были просто Ваня, Катя, Таня, которых надо было спасать.

У выпускников детских домов с инвалидностью особенно незавидная судьба. Инвалидность может быть совершенно разной: опорно-двигательной, по зрению, по слуху — но независимо от заболевания, ребята зачастую оказываются в домах ветеранов, домах престарелых или психоневрологических интернатах. Эти учреждения совершенно точно не приспособлены для проживания молодых людей, которые мечтают жить полной жизнью, работать, влюбляться, быть полезными. Должны быть новые, так называемые стационарозамещающие формы.

У нас в стране есть целый ряд НКО, которые реализуют сопровождаемое проживание. И государственные центры такого типа сейчас открываются. То есть мы не единственные, кто в России двигает эту тему, но, конечно, нас не так много, как хотелось бы. Благодаря победе в конкурсе «Лидеры России» у меня появилась возможность лично обратиться к президенту страны, рассказать о наших проблемах.

— Расскажите о проектах, которые сейчас есть. Сколько у вас подопечных?

— Первым 6 лет назад появился «Дом на Березовском». В нем поселилось пятеро ребят на инвалидных колясках, которых как раз ждал дом престарелых. «Дом на Березовском» — это место временного проживания, где с жильцами заключается договор на 3-4 года. Мы готовим ребят к самостоятельной жизни, решаем вопрос с их будущим жильем, образованием, трудоустройством, занимаемся реабилитацией. Потом на их место приходят следующие. Есть активный пансион «Дом Вероники», где сейчас проживает 15 человек с тяжелой формой инвалидности, часть из них вряд ли когда-то сможет жить самостоятельно. Проживание в этом проекте не ограничено по времени. То есть всего у



нас сейчас 20 человек, которые живут в двух домах, в основном это ребята на инвалидных колясках. Все работают — это обязательное условие. Мы не смогли найти площадки для их трудоустройства, поэтому создали собственные. Так у нас появились типография, кафе, пищевой цех по производству полуфабрикатов, гончарная мастерская, наш хостел «Дом Вероники», он есть на букинге.

И еще один проект, самый амбициозный — арт-поместье «Новые берега». Это резиденция для молодых активных лидеров с инвалидностью со всей страны. Если у вас есть стартап, какая-то инновационная идея, то мы предоставим вам жилье, инфраструктуру, сообщество специалистов, которые будут с вами работать. Сначала мы вместе пишем проект, потом вы его внедряете сначала на нашей базе, а потом уже можете продолжить в своем родном городе. Это такое Сколково для людей с инвалидностью.

Арт-поместье готово наполовину, всего мы рассчитываем построить 7 домов на 120 человек. Сейчас там живет 50 человек из 11 регионов России.

— Как вам удалось получить землю под «Новые берега» и, главное, где вы нашли 190 миллионов рублей на этот проект?

— С получением земли помог наш губернатор Иван Александрович Белозерцев. Когда я рассказала ему о проекте, он тоже зажегся и предложил взять землю в льготную аренду без торгов. Оказывается, есть такая схема, но пока, насколько я знаю, ни один регион ею еще не воспользовался. Суть в том, что НКО,

которая реализует социально значимый проект, имеет право по распоряжению главы региона получить участок земли без торгов в льготную аренду — на строительство социальных объектов с правом последующего выкупа этой земли по кадастровой стоимости.

Что касается денег, то 190 миллионов рублей — это общая смета проекта, пока собрана половина. Первые 10 миллионов перевели близкие друзья проекта, бизнесмены, которые просто поверили в нас. 30 миллионов пришли от Романа Абрамовича. Еще одна крупная компания дала 27 миллионов — профинансировала полностью один дом.

Периодически дружественные компании жертвуют на строительство по 100 тысяч, по 2-3 миллиона. За полтора года мы собрали 100 миллионов, и вот половина проекта построена, а буквально перед нашим интервью ко мне зашел главный инженер и сказал, что у нас осталось чуть меньше миллиона. Но я точно знаю, что рано или поздно придут откуда-то спонсоры, неравнодушные люди и мы обязательно будем строить дальше. А еще мы убеждены, что все это должно вырасти в федеральную повестку.

— Как вы выстраиваете отношения с чиновниками и спонсорами? Это ведь довольно частая история, когда люди приходят к власти имущим с казалось бы нужными и интересными проектами, но не находят поддержку и общий язык.

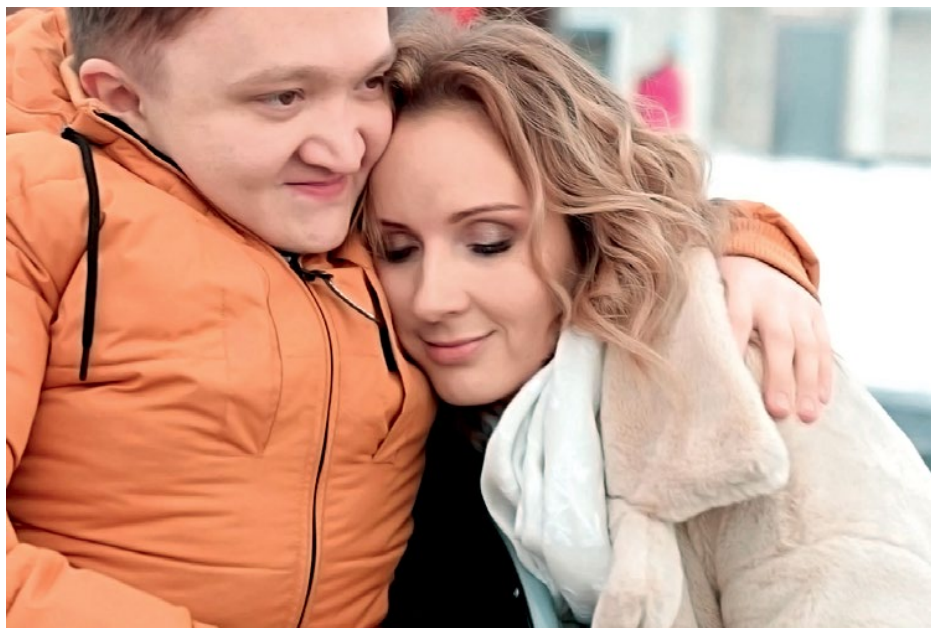
— Да, людям часто кажется, что их проект должен быть всем интересен. Что вот мы сейчас его покажем, и все воскликнут: о, как классно! Но на самом деле никому

ничего не интересно, кроме своего. Вы горите своей идеей? А чиновник не обязан. Но любому чиновнику важен результат. Каждый наш проект масштабнее и круче предыдущего, и чиновник может найти определенное количество бонусов от участия в нем. И это нормально. Это как раз и есть партнерство. Они нам в чем-то помогают, но при этом что-то получают и для себя, например возможность показать уже федеральным чиновникам уровень развития социальной сферы региона. Когда мы ищем новых партнеров, будь то чиновники или бизнес, всегда думаем так: а что им от этого будет? Приходим к губернатору и говорим: «Пензенская область станет регионом равных возможностей, у вас появятся проекты, которых нет нигде в России».

Не стоит говорить: «Дайте, вы мне должны, обязаны». Как надо? «Мы уже сами сделали вот это и это, поддержите, и мы сделаем еще лучше». Потому что, когда к человеку приходят с какой-то идеей, он в первую очередь смотрит: а что они для этого сделали сами? Напридумывать идей любой сможет. А ты хоть что-то сделай без поддержки. Нет у тебя денег на строителей — возьми лопату, сам копай яму под фундамент. Поэтому с нами чиновники и любят работать. Ничего не требуем, выдаем всегда хороший, качественный результат, и они видят себя в этом результате.

— Мой последний вопрос будет про пятерых ребят, которые были первыми жильцами вашего первого проекта «Дом на Березовском». Как сложилась их судьба?

— Это, конечно, наши звездочки. Я очень ими горжусь. Иван закончил университет, поступил в магистратуру, он стал первым студентом-очником на инвалидной коляске в Пензенской области. Сейчас ездит за рулем собственной машины, как ребенок из детского дома получил квартиру и полностью переоборудовал ее под себя. Иван возглавляет нашу типографию, помогает обучать людей с инвалидностью, очень активную жизнь ведет. Наша Татьяна вышла замуж, родила дочку Катюшу, перед этим поступила на филфак, но, к сожалению, учиться не смогла: семейные заботы ее немножко поглотили. Но это же тоже хороший результат. Сейчас она пытается работать дистанционно в качестве администратора, мы ей купили технику, помогаем. Екатерина учится на 3-м курсе факультета



«Я их всех очень люблю, Я понимаю, что это не обычные ребята, которые после 18 лет уйдут и станут жить самостоятельно. Нет, я за них буду нести ответственность до конца моей жизни».

государственного и муниципального управления в престижном вузе, ездит на скутере, играет в драмтеатре, работает мотивационным тренером. Очень активная девушка, ведет свой блог, несколько десятков тысяч подписчиков у нее, живет в собственной квартире.

Один из ребят, Евгений, к несчастью, недавно умер. У него было очень тяжелое заболевание — не работали почки. При этом он тоже жил в собственной квартире, работал, был максимально включен в жизнь, дружил с другими ребятами. А еще у нас есть очень замечательная творческая девочка Елена Трошина, я о ней прямо подробно хочу рассказать. Мы забрали Лену из дома престарелых, куда она сама себя сдала, потому что после смерти мамы у нее не было других вариантов. У девочки серьезная форма ДЦП: фактически работали только кисти рук, она даже толком в коляску сесть не могла, передвигалась ползком. Когда я ей предложила переехать жить в наш проект, у нее был шок: «Я не справлюсь, я не смогу». Но я все-таки настояла. Первые несколько месяцев она все называла себя «чемоданом без ручки», говорила, что не понимает, зачем все это надо, что лучше бы жила и дальше в

доме престарелых и как-нибудь дожила бы до конца. Но в какой-то момент Лена почувствовала вкус к жизни. Начала заниматься реабилитацией каждый день. Научилась сама готовить, сначала — ставить кастрюлю на плиту. Начала вставать, делать первые шаги. Выпустила сборник стихов, который выиграл на всероссийском конкурсе, и ей подарили прыжок с парашютом, и она поехала в Москву и прыгнула!

Один из наших спонсоров купил ей квартиру, и сейчас, когда ты приходишь к ней домой, она готовит тебе сырники. Сама, будучи одна дома! Рассказывает, что случайные ее посетители, слесарь или, например, курьер, удивляются: «Вы что, одна живете?» И меня, говорит Лена, так этот вопрос поражает. «Ну да, одна, а что? Я самостоятельный человек». А я смотрю на нее и вспоминаю про чемодан без ручки, и это та самая Лена, про которую мне в доме престарелых сказали, что я верну ее через два месяца. У которой было всего три класса образования, а сейчас она заканчивает 8-й и упорно готовится к поступлению в университет, и это в 35 лет! И все это благодаря ее упорному труду, вере в себя и человеческой помощи. Это же фантастика, правда? ||

Булат Мотигуллин: «Киллер попал в меня все четыре раза. Но зачем-то я еще был нужен на этом свете»

Булат Мотигуллин — предприниматель из Нижнекамска. Несчастье случилось с ним в 2008 году: заказали конкуренты. Киллер сделал четыре выстрела, один из них раздробил позвоночник. Булат остался жив, но сел в инвалидное кресло. А потом вернул себе бизнес. Сегодня он контролирует 40% рынка бетона в своем регионе, он — «благотворитель года-2015» в Татарстане. В 2017-м создал первый частный промышленный парк в своем городе. Поговорили с героем о том, что можно успеть, когда врачи разрешают тебе сидеть всего полтора часа в сутки.



— Что такое сегодня бизнес Булата Мотигуллина?

— Это три компании. Первая и основная — «Евробетон», производство бетона, в этом году отмечаем 13 лет со дня основания. Здесь у меня работает 30 человек. «Бэби-клуб» — 10 работников. И новая компания под брендом Costume — производство фасадных панелей, штат — 20 человек. Эта история началась зимой

2019-го. Такого производства в России раньше не было, аналогичные панели поставлялись из Китая. Штука совершенно уникальная. Вот есть дешевый сайдинг, а есть дорогие материалы типа облицовочной плитки, алюкобонда. Наши фасадные панели ровно посередине.

— Знаете, как создатель «Магнита» Сергей Галицкий однажды про себя



Полный текст читайте на сайте журнала «Нация»



сказал? «Я родился бизнесменом. Был бы журналистом, был бы несчастен. Был бы политиком, был бы несчастен». А вы кем родились?

— Мне кажется, я — просто трудягой. Я всегда работал. А бизнес — это, наверное, что-то такое, когда ты, трудясь, хочешь и достигаешь большего. Например, отец сказал тебе вскопать огород. Ты берешь лопату, день копаешь, два копаешь, три, и еще, и еще. Потом думаешь: «А что если купить мотоблок?» И вот ты начинаешь копать быстрее и эффективнее, да еще и соседу можешь помочь. У меня как все сложилось: учился в Ульяновском строительном университете, после 3-го курса женился. Семью кормить надо — перешел на заочку, устроился на предприятие, которое занималось прокладкой труб в новых микрорайонах. Они мне говорят: «Ты же в институте учишься? Мы тебя мастером поставим». А я им: «Какой из меня мастер? Я еще толком не работал, мне надо понять, что и как». И меня берут рядовым монтажником. Через полгода я понял, что на стройку больше не вернусь. Вот в таком виде, как это все работает, — нет, не хочу. Мне не нравится, когда строители грязные, когда нет порядка, когда реально копают лопатами вместо того, чтобы использовать технику. На стройке должна быть чистота. Культура строительства должна быть! Тогда я ушел в фирму менеджером по продажам, через год стал коммерческим директором — купи-продай, магазины инструмента у меня были, а потом уже бетон. И вот что самое удивительное для меня: до сих пор у



На все в жизни можно найти время, если использовать его продуктивно. А со мной ничего страшного не случилось. Ну, перестали ходить ноги, отказала нижняя часть туловища. Но я все равно себя счастливым считаю.

нас нет культуры строительства. Я за 13 лет работы с бетоном по пальцам могу пересчитать компании, у которых на стройках все четко и красиво. Нет, я не родился бизнесменом. Мне и сегодня, будь я на ногах, было бы несложно пойти и разгрузить вагон, как я это раньше делал.

— Мы можем вспомнить события 2008 года? Кто вас заказал?

— Это был так называемый рейдерский захват. Мы хотели построить еще один бетонный завод в Самаре, был серьезный, интересный проект с привлечением больших денег. Среди компаньонов оказались не порядочные люди, которые просто взяли и переформили имущество компании — конкретно земельный участок — на других физлиц, подделали подписи, там целая цепочка махинаций была. Ну а потом надо же следы замести, я же мог это дело поднять, начать судиться, и они решили просто убраться.

— Как вы остались в живых?

— Я сам задаю себе часто это вопрос. Вот в фильмах как? Один выстрел — и раз, человек мертв. В меня стреляли четыре

раза, и все четыре пули попали. Легкое задело, печень, почки, но все как-то по касательной. Единственное, позвоночник серьезно зацепило, и ноги отказали. Но выжил. Видать, для чего-то все-таки я нужен еще на этом белом свете.

— Этих людей нашли, посадили?

— Мое дело оперативники Нижнекамска раскрыли очень быстро. Всю эту цепочку. А дальше начала работать система, и каждый начал по-всякому, по-своему, как бы это сказать... За моим покушением стояли очень серьезные люди с большими деньгами. Дело было раскрыто, но реально люди сели только через 10 лет. И то не все. Заказчик к тому моменту уже был мертв. В каких-то очередных разборках его жестоко побили, он две недели в коме пролежал и умер. Моему киллеру, которому доказали 5 убийств, дали 15 лет.

— Булат, как вы с этим всем справились? Когда очнулись и поняли, что теперь не можете ходить.

— Я месяца, наверное, три вообще не понимал, что со мной случилось. Уже несколько операций прошло, уже я лежал в центре «Преодоление» и все



ждал, что вот сейчас ко мне придут и сделают какой-то волшебный укол. Никто мне тогда не говорил, что это навсегда. А близким сказали, мол, если он выживет, то вас ждет вот такая жизнь — с коляской. Когда ко мне пришло наконец осознание, я понял, что надо просто перестроить свою жизнь. Я очень часто слышу от других про «нет времени на это, нет времени на то, я весь в цейтноте», и вспоминаю, как я только вышел из реабилитационного центра, вернулся домой, и мне врачи разрешили сидеть по полтора часа в день. Если сидел больше полутора часов, становился весь зеленый. Очень плохо было. Но мне надо было семью кормить, делами заниматься. И я просто оптимизировал свое время. Перестал тратить его впустую. Научился делегировать. Нужно только правильно расставить точки контроля. На все в жизни можно найти время, если использовать его продуктивно. А со мной ничего страшного не случилось. Ну, перестали ходить ноги, отказала нижняя часть туловища. Но я все равно себя счастливым считаю. Мне друзья санки специальные сделали, к которым крепятся лыжи. И я зимой по 10 километров наматываю. Плаваю 3 раза в неделю в бассейне. В зал регулярно хожу. У меня есть такие пластмассовые ноги, как я их называю. Я их надеваю и хожу, держась за коляску. Путешествовать стал больше, чем до травмы.

— **Вы многим помогаете. Что можно просто прийти к вам в офис и попросить о помощи. Правда, что ли?**

— Да. Люди просто звонят. Или сразу приходят: «Не могли бы вы нам помочь?» Есть те, кому я помогаю постоянно: детские садики, благотворительные организации, мечети, церкви. Нет такого, чтобы я отказывал. Звонит, например, заведующая детсадом. Ей надо территорию подготовить к сентябрю, а у них дорожки, тротуары — все разбитое. Денег нет на это. Просит прислать 5 кубов бетона. Это мелочь совершенная, я это даже не считаю. Или вот еще. Я много лет на пятничные намазы езжу в деревню Красная Кадка, это в 40 километрах от Нижнекамска. Обычно там кроме меня только дедушки по 80-90 лет. И вот я каждый раз попадаю на их активные посиделки: что нужно забор у кладбища отремонтировать, что крыша течет, проблемы с отоплением, что такая-то семья нуждается в помощи. Я вижу, как они по-настоящему этим увлечены, как они рады возможности делать что-то своими руками, как у них глаза горят от всей этой кипучей деятельности. А ведь могли бы сидеть дома перед телевизором. И я помогаю им — для того, чтобы все это продолжало работать. Сейчас у меня возникла идея об открытии социальной столовой. Меня к этому подтолкнула моя мама. Она уже 11 лет живет одна после того, как умер папа. И я вижу, что женщина, когда живет одна, перестает заморачиваться. То есть мужчину же надо кормить, а так она йогурт съела, кефиру попила, гречка у нее со вчера осталась — вот и вся стряпня. Нет полноценного горячего питания. И она мне говорит: «Я мало

ем потому, что у меня уже не то здоровье, мне и не надо ничего».

Но однажды я с ней в санаторий поехал. В санатории шведский стол. И я смотрю, а мама-то ест больше меня. Несколько дней прошло — стал замечать, что она и двигаться стала активнее. Бодрость у нее появилась. А ведь таких женщин в городе много. Кто-то не хочет готовить для себя одну целую кастрюлю супа, а кто-то просто не может себе этого позволить. Пенсия 11 тысяч рублей, а квартплата 6. Какой уж тут горячий обед. Да и ритм жизни у них какой? Движения нет. Утром встали, «Доброе утро» послушали, Малышеву посмотрели. Обед настал. После обеда — сериал. А вот если нужно будет выйти из дома, куда-то доехать, там пообедать, с кем-то увидеться, пообщаться — минимум два часа это займет. Такая точка притяжения. Может, какие-то еще интересы параллельно у них появятся. Эти обеды будут бесплатные. Для всех. Пока я рассчитываю на 200 обедов в день, но если появится возможность как-то монетизировать, то будем делать больше. Как монетизировать? Очень просто. Дать людям возможность поучаствовать в проекте. «Оплати обед пенсионеру, отправь СМС на такой-то номер». Ну, условно. Если все получится, то проект можно будет масштабировать: такая проблема ведь не только в моем городе. Сейчас заметная часть того, что я зарабатываю, уходит на какие-то социальные, благотворительные проекты. Я прямо сам балдею от этого. Я вижу глаза людей, которым помогаю. Вижу, как много это для них значит. Но главное — это очень важно для меня. ||



Ассоциация
Медико-социальной помощи
«Наджа Альянс»

Уникальная СОНКО
на базе частных
медицинских
организаций

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- социальное обслуживание 18+ (стационарная, полустационарная, надомная форма);
- медицинская помощь по профилям «паллиативная медицинская помощь», «гериатрия» и другие;
- перевозка маломобильных граждан;
- развитие волонтерского движения и благотворительности;
- популяризация здорового образа жизни.



Вместе мы сила!



628400 ХМАО-Югра,
г. Сургут, ул. Аэрофлотская, 4/1,
тел.: (3462) 55-52-17, 90-15-75,
e-mail: alians@nadja-surgut.ru
nadja-aliance.com
vremenagoda86.ru

Включена в Реестр поставщиков
социальных услуг и Реестр исполнителей
общественно полезных услуг



ко Дню социального работника



Аудитория — более 400 000 читателей в месяц (печатная версия журнала и 7 электронных площадок).

Количество организаций, представленных на страницах журнала, — более 250.

Руководитель проекта:
Шимолин Алексей Евлогиевич
тел.: 8-928-116-68-58,
e-mail: shimolin@mediayug.ru

Заместитель руководителя проекта:
Окатьев Сергей Александрович
тел.: 8-918-558-13-26,
e-mail: okatev@ideuromedia.ru

ТЕМА НОМЕРА

Приоритеты государственной политики России в социальной сфере — забота о семьях с детьми и об инвалидах, увеличение продолжительности жизни россиян и обеспечение их активного долголетия.

ОТРАСЛЕВОЙ РЕЙТИНГ

Топ-50 субъектов РФ по расходам на социальную политику.

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ

Федеральный и региональный опыт в решении актуальных вопросов социальной поддержки населения и развития благотворительной деятельности.

8 печатных и цифровых площадок размещения



Яндекс Google facebook @mail.ru calamēo Яндекс Дзен

Joomag Flipboard Instagram twitter YouTube

Единая горячая линия:
8 800 200-89-49
sotszashita.ru

