

Социальная защита в России



Жизнь только начинается

Главная цель проекта «Старшее поколение» — сделать так, чтобы люди жили как можно дольше без ограничений, вызванных возрастными изменениями и хроническими заболеваниями.

Загрузите
и читайте!



16+

«ЧИСТОЕ СЕРДЦЕ» ЖИВЕТ ВО БЛАГО



Чистое Сердце

БФ «ЧИСТОЕ СЕРДЦЕ» — ЭТО:

содействие более 20 тысячам семей Дагестана;
материальная, продуктовая, жилищная поддержка;
юридическая, медицинская помощь;
содействие в трудоустройстве;
поддержка инвалидов и инвалидного спорта;
волонтерство;
всесторонняя помощь участникам и ветеранам ВОВ;
шатер Рамадана;
мясо в каждый дом на Курбан-байрам;
в школу с «Чистым сердцем»: ежегодно 1000 детей
из малоимущих семей получают все необходимое для
школьного обучения;
просветительские форумы для благотворительных орга-
низаций СКФО «Солнечный берег» и фестивали для детей
в Дагестане и за пределами республики и мн. др.



СОЛИДАРНОСТЬ И СОПРИЧАСТНОСТЬ

БФ «Чистое сердце» основан в 2011 году Ризваном Курбановым, ныне депутатом Госдумы РФ. В 2013 году к руководству фондом приступил первый вице-президент Федерации спортивной борьбы России Омар Муртузалиев. БФ «Чистое сердце» входит в состав Ассоциации благотворителей «Друзья милосердия». Многие знаменитые неравнодушные люди России, представители бизнеса, медицинские организации оказывают помощь БФ «Чистое сердце», в том числе компании «Русгидро» и «ERIELL Нефтегазсервис», НМИЦ ССХ им. Бакулева, РЦ «Три сестры», а также депутаты Госдумы ФС РФ Михаил Романов и Бувайсар Сайтиев, спортсмен Хабиб Нурмагомедов.

2020-Й

В сложный год пандемии БФ «Чистое сердце» продолжал поддерживать самые разные слои населения. За 2020 год продуктовая и медицинская помощь оказана на сумму более 103 млн рублей. Работа «Чистого сердца» отмечена памятной медалью «За бескорыстный вклад в организацию Общероссийской акции взаимопомощи #МыВместе», грамотой президента России Владимира Путина.



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, Александр Покатилов

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 обложки предоставлено

пресс-службой администрации городского округа Солнечногорск

Корректор: Наталья Гальченко

Адрес учредителя, издателя и 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 08.04.2021 г.,
дата выхода в свет — 12.04.2021 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 № 353

Тираж: 10 000 экз.

Распространяется бесплатно

Директор ООО «ЕвроМедиа»: Патимат Алибекова

Коммерческий директор ООО «ЕвроМедиа»: Владимир Денисов

Руководитель проекта: Алексей Шимолин,
8-928-116-68-58, 8-989-728-19-39

Заместитель руководителя проекта: Сергей Окатьев,
9-921-780-36-10

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

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

191023, г. Санкт-Петербург,
ул. Караванная, 1, литер А, пом. 9-10,
тел.: 8 800 200-89-49, 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



<https://www.facebook.com/sotszhashita/>
<https://www.instagram.com/sotszashita/>
www.sotszashita.ru



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



bakeeva@mediayug.ru

В интересах человека

Третий год в России идет реализация национального проекта «Демография», для которого запланировано 4,7 трлн рублей. Эти средства позволят улучшить жизнь граждан разного возраста и социального статуса — семей с детьми, инвалидов, людей старшего поколения, безработных или граждан с низким доходом, а также помочь тем, кто стремится вести здоровый образ жизни. Возможно, мероприятия нацпроекта реализуются не так быстро, однако результаты все же ощутимы — только в прошлом году для граждан старшего поколения введены в эксплуатацию 15 стационарных организаций соцобслуживания, с 2019 года в 73 регионах страны созданы гериатрические центры и геронтологические отделения. Ежегодно не менее 115 тыс. человек, у которых есть сложности с трудоустройством, смогут освоить новые профессии. На эти цели в федеральном бюджете на текущий год предусмотрено свыше 3 млрд рублей.

Работая над подготовкой каждого номера журнала, мы встречаемся с теми, чьими силами идет реализация нацпроектов, ведь успех их зависит не только от выделенных из бюджета средств, но и от ответственности, добросовестности и преданности своему делу людей, работающих в отрасли. 8 июня социальные работники в 21-й раз отметят свой профессиональный праздник, и мы напомним, что традиции милосердия в нашей стране не новы. В этом году исполняется 320 лет со дня становления системы государственного призрения — 8 июня 1701 года Петр I подписал указ «Об определении в домовых Святейшего Патриархата богадельни нищих, больных и престарелых». С тех пор многое изменилось, осталась неизменной лишь способность цивилизованного человека сострадать ближнему, поддерживать попавших в трудную ситуацию. Для каждого из героев нашего номера эта черта — профессиональная особенность, а их ежедневный труд — залог благополучия, а часто и единственная поддержка тысяч людей нашей страны. Спасибо за ваш труд! С праздником!

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 РЖАНЕНКОВ — 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 Министерства труда и социального развития Приморского края

АНЖЕЛИКА БАШКИРЕВА — главный специалист по социальной работе Минтруда России по Ленинградской области, член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Гериатрия»

10



16



В номере:

10 | Михаил Мишустин:

«Мы и дальше будем принимать комплексные меры, чтобы стабилизировать ситуацию на рынке труда и преодолеть последствия коронавируса»

12 | Елена Бибикина: «Наша задача — помочь человеку максимально долго жить полноценной жизнью»

16 | «Призреть сирых и убогих»

Более трех веков назад в России сложилась государственная система социальной защиты

20 | С большим сердцем

День социального работника отмечают в странах ЕАЭС в разные дни, но почитают одинаково

24 | Помочь обществу и заработать

Государственно-частное партнерство становится действенным инструментом для строительства социальных объектов в регионах

32 | Ученику полвека? За парту!

С 2020 года право на дополнительное профобразование получили россияне старше 50 лет

36 | Ольга Ткачева:

«Надеюсь, что уже в ближайшее время гериатрические центры будут во всех регионах страны»

40 | Усыновить дедушку

В рамках проекта «Старшее поколение» в российских регионах развивается институт приемной семьи для пожилых людей и инвалидов

106 | Люди неравных возможностей

Сегодня в России насчитывается порядка 12 млн лиц с инвалидностью, из них 700 тыс. человек — дети

116 | Армия поддержки

Президент РФ Владимир Путин высоко оценил заслуги волонтеров в борьбе с пандемией коронавируса

Пожилые люди должны быть
уверены, что они не одиноки!



www.apv19.ru

В 2021 году ГАУ РХ «Объединение «Абаканский пансионат ветеранов» отмечает полувековой юбилей.

В УЧРЕЖДЕНИИ:

- современные программы социально-медицинской реабилитации;
- доступная среда для инвалидов;
- квалифицированные специалисты с колоссальным опытом работы с пожилыми людьми;
- широко организован досуг.

ОСНАЩЕНИЕ:

- тренажерный зал, зал лечебной физкультуры, кабинеты массажа, психологической разгрузки, физиокабинет, кабинет УЗ-диагностики, галокамера.

Сегодня это одно из ведущих
социальных учреждений
медико-социального
обслуживания ветеранов
в Республике Хакасия.



📍 655009 Республика Хакасия,
г. Абакан, ул. Белоярская, 68

☎ тел.: (3902) 27-76-40



Настольная книга для специалистов

Ведущие эксперты социальной отрасли дали оценку журналу «Социальная защита в России»

При выборе тем, которые будут освещены в журнале «Социальная защита в России», самым главным критерием служит то, насколько полезными и интересными они будут для читателей. А потому каждый их отклик для нас особенно важен. Своим мнением об издании поделились авторитетные эксперты.

Текст: **Юлия Серебрякова** |



Андрей Галкин, директор Департамента демографии Минтруда России:

— Вопросы поддержки и социальной защиты граждан всегда в центре общественного внимания. Реализация этого приоритетного направления государственной политики должна проходить в условиях максимальной открытости. И традиционные СМИ по-прежнему наш надежный партнер в этом. Особенно ценны отраслевые журналы, которые предоставляют площадку для конструктивного профессионального диалога. Благодарим коллектив журнала «Социальная защита в России» за внимание к отраслевым вопросам.

— За то время, что журнал существует на рынке, он успел завоевать любовь своей аудитории. Издание, на страницах которого всегда можно найти актуальную информацию о реализации нацпроектов, об успешных региональных практиках и вдохновляющих историях коллег, по праву может быть настольной книгой каждого профессионала, который трудится в области социальной защиты населения. Особенно хочется остановиться не только на превосходном качестве материалов, но и на широком территориальном охвате: журнал является площадкой, на которой выступают специалисты из самых отдаленных уголков нашей страны. Это позволяет оценить ситуацию, которая сложилась на сегодняшний день в отрасли в межрегиональном разрезе, и составить для себя полноценную картину действительности. Приятно работать с дружной профессиональной командой журнала и в качестве члена редакционного совета, и эксперта по вопросам геронтологии и гериатрии в социальной сфере.

— Наше сотрудничество с журналом «Социальная защита в России» началось буквально с первых выпусков издания. Журнал является специализированной и универсальной площадкой, где каждый регион может представить свои достижения, лучшие практики и почерпнуть что-то новое для себя. Считаю, что Бурятии есть о чем рассказать, наработан опыт, который уникален для многих субъектов России. Им хочется делиться с коллегами на уровне Федерации. Благодаря такой площадке, как журнал «Социальная защита в России», у других субъектов РФ появилась возможность использовать этот опыт в своей работе. Издание помогает специалистам, которые работают в сфере социальной защиты, выстраивать диалог с коллегами из других регионов, что, в свою очередь, способствует разрешению многих проблем и спорных моментов, с которыми мы сталкиваемся в своей работе. Приятно удивляет и качество материалов, с которыми из номера в номер знакомимся на страницах журнала. Это и вдохновляющие истории, и опыт работы различных организаций, и самые актуальные новости.



Анжелика Башкирева, главный специалист по социальной работе Минтруда России по Ленинградской области, член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «гериатрия»:



Татьяна Быкова, министр социальной защиты населения Республики Бурятия:



Татьяна Самохина, министр социального развития Оренбургской области:

— С удовольствием читаю журнал «Социальная защита в России» с самого первого его номера. В линейке специализированных средств массовой информации его выгодно отличает масштабность подхода к освещению такой важной темы, как соцзащита. Здесь есть аналитика, профессионально отражена социальная повестка. Интересно и полезно для региональных практиков познакомиться с оценками экспертов федерального уровня. Материалы рубрики «Государственная позиция» буквально служат для нас руководством к действию, так как здесь представлены приоритеты и тренды государственной социальной политики. Причем все изложено в простой и доступной форме, так что материалы можно эффективно использовать в информационно-разъяснительной работе с населением. На страницах журнала присутствуют не только руководители отрасли, но и лидеры общественного мнения, представители НКО, люди, работающие в смежных областях социальной сферы. А это уже другой угол зрения, что помогает видеть проблемы объемно. Важно, что доступ к этой площадке обмена мнениями, идеями, опытом имеют и учреждения регионов. Они учатся презентовать свою работу, учатся смотреть на себя со стороны и соотносить свои успехи с тем, что достигнуто соседями. Это всегда стимул к развитию.



Саïда Султанова, директор пансионата для пожилых людей и инвалидов «Победа и Жизнь»:

— Журнал «Социальная защита в России» представляет большой интерес для нас как для практиков, каждый день занимающихся решением вопросов, связанных с организацией социального ухода за гражданами. Он позволяет нам, с одной стороны, знакомиться с лучшими практиками в области ухода за пожилыми людьми, а с другой стороны — узнать и заранее

подготовиться к преодолению сложностей, с которыми мы, возможно, еще не сталкивались. Мне как руководителю частного пансионата для пожилых людей важно находиться в контакте с руководителями других коммерческих и государственных организаций, работающих в сфере социальной защиты. Важно знать, чем живет отрасль, какие насущные проблемы видят ее участники и какие планы и ожидания у них имеются. Журнал дает мне возможность узнать об этом, познакомиться с аналитикой по отрасли и прогнозами экспертов. Отдельно хочу отметить качество материалов в журнале. Они представляют интерес и для меня, и для сотрудников моей организации. Причем как для тех, кто непосредственно связан с заботой о здоровье и комфорте постояльцев, так и для тех, кто работает на административных должностях. Все они могут найти в журнале что-то полезное и актуальное, что может сделать их работу эффективнее, а результат нашего общего труда, то есть качество жизни наших постояльцев, выше.



Зайнап Эшмуратова, социальный работник, председатель ОФ «Центр развития и защиты уязвимых групп населения» (Кыргызстан):

— С 2002 года я изучаю систему социального обслуживания РФ. В этом мне довольно сильно помогает журнал «Социальная защита в России». На его страницах мы обнаруживаем рецепты того, как справиться с теми или иными проблемами в социальной сфере, опытом того, как исправили ситуацию в различных регионах РФ. Очень удобно, что опубликованная в журнале информация доступна в пяти разных форматах. Социально ориентированный журнал распространяется во всех регионах России, на территории стран ЕАЭС, где читают и говорят на русском языке. Такие издания являются проводниками старых добрых традиций че-

ловеческого общежития, они помогают нам понимать, что никто из нас не одинок в бушующем море обыденности. Здесь выслушают, посоветуют, подействуют, замотивируют и даже простимулируют на поиски новых смыслов жизни. И самое главное — всегда можно скачать и прочитать свежий номер журнала. И в самую пору можно пожелать авторскому коллективу редакции: журнал «Социальная защита в России», живи и процветай, неси гордое имя доброго советника, интересного друга и мудрого собеседника.



Владимир Злаказов, директор Абаканского пансионата ветеранов (Республика Хакасия):

— Я считаю, что решение социальных проблем в нашем обществе невозможно без диалога на различных уровнях — общероссийском, региональном, местном. И очень важное содействие в этом диалоге оказывает журнал «Социальная защита в России». На его страницах каждый может найти что-то интересное и увлекательное для себя. Журнал является одним из важнейших источников информации о том, какие изменения происходят в сфере социальной защиты в стране. Можно узнать об интересных проектах, опыт реализации которых успешно используется в других регионах. Кроме того, издание дает возможность вдохновиться примером людей, добившихся больших успехов в сфере социального обеспечения, что особенно актуально в условиях случившейся пандемии. Способность руководителей разных уровней принимать правильные решения в сложнейших условиях — это реально бесценный опыт, которым важно делиться на страницах журнала. Каждый работник социальной сферы может использовать журнал как помощь в своей профессиональной деятельности, черпая оттуда опыт успешных социальных практик. Мы благодарны изданию за такую уникальную возможность. ||

Михаил Мишустин: «Мы и дальше будем принимать комплексные меры, чтобы стабилизировать ситуацию на рынке труда и преодолеть последствия коронавируса»

В условиях распространения коронавирусной инфекции все отрасли страны работали и продолжают работать в крайнем напряжении. Особенно ощутима возросшая нагрузка в сфере здравоохранения и социальной защиты. Тем не менее, несмотря на борьбу с пандемией, в стране поэтапно решаются задачи, поставленные в рамках достижения национальных целей.



Прошедший пандемийный год потребовал от властей и руководителей всех уровней новых инструментов для решений изменившихся задач. В первую очередь ряд весомых шагов и решений были предприняты на государственном уровне. Некоторое снижение эпидемиологической напряженности в нынешнем году хотя и позволяет постепенно снимать ограничения, но еще не дает возможности полностью перейти к допандемийному режиму работы и жизни.

Текст: **Альбина Астахова** |

Основная задача, которая стоит сейчас, — восстановить утраченные позиции по целому ряду направлений. Так, как отметил на оперативном совещании с вице-премьерами 22 марта председатель Правительства РФ **Михаил Мишустин**, в стране продолжается поддержка рынка труда. «Президент поставил задачу — к концу года восстановить занятость до уровня, который был перед распространением коронавируса, — подчеркнул он. — Для этого мы внедряем новый инструмент стимулирования найма. Компании и индивидуальные предприниматели смогут получить субсидию от государства, если трудоустраивают неработающих граждан, которые на 1 января этого года состояли на учете в центрах занятости как безработные. Это три минимальных размера

оплаты труда (1 МРОТ — 12 792 рубля) на каждого нового сотрудника». Как отметил премьер, Правительство РФ утвердило правила предоставления этой поддержки. Платежи поступят к работодателям в несколько этапов: после того как сотрудник отработает один месяц, затем — три и полгода. Благодаря новой мере более 220 тыс. человек смогут получить работу и улучшить свое положение. «Необходимые средства в федеральном бюджете на текущий год в размере 12 млрд рублей уже заложены», — отметил он. В нынешнем году в рамках национального проекта «Демография» расширена программа переподготовки граждан. «Рассчитываем, что ежегодно не менее 115 тыс. человек, у которых есть сложности с трудоустройством, смогут

освоить востребованные на рынке профессии, — сообщил Михаил Мишустин. — Организацией их обучения по всей стране будут заниматься агентство «Ворлдскиллс», Национальный исследовательский Томский государственный университет, Российская академия народного хозяйства и государственной службы. На эти цели в федеральном бюджете на текущий год уже предусмотрено свыше 3 млрд рублей. Правила их распределения утверждены. Мы и дальше будем принимать комплексные меры, чтобы стабилизировать ситуацию на рынке труда и преодолеть последствия коронавируса».

В условиях пандемии именно два национальных проекта — «Демография» и «Здравоохранение» — стали едва ли не основными, ведь они направлены на достижение основной национальной цели по сохранению населения, здоровья и благополучия людей, которую определил в указе № 474 президент РФ Владимир Путин.

«На сегодняшний день одним из важнейших факторов развития страны являются демографические вызовы, — отметила на заседании проектного комитета по нацпроектам «Здравоохранение» и «Демография» 2 апреля вице-премьер РФ Татьяна Голикова. — В силу объективных демографических трендов в ближайшие несколько лет население страны, к сожалению, будет иметь тенденцию к снижению. И наша задача — переломить эту тенденцию и обеспечить к 2030 году устойчивый рост численности населения за счет стабилизации рождаемости и снижения смертности».

Для этого, уверена вице-премьер, необходимо обеспечить повышение доступности и качества медпомощи, однако эта проблема не должна решаться только медицинскими методами. Очень важно продвигать здоровый образ жизни, бережное отношение населения к своему здоровью, в том числе за счет создания условий и стимулов для здорового питания и занятий спортом.

«2020 год был очень сложным. Все отрасли, особенно система здравоохранения, работали и продолжают работать в крайнем напряжении, однако, несмотря на борьбу с пандемией, решались те задачи, которые мы перед собой ставили и в рамках достижения национальных целей и в рамках мероприятий нацпроектов», — подчеркнула Татьяна Голикова.

Так, в рамках нацпроекта «Здравоохранение» во всех регионах страны продолжалось внедрение и тиражирование новой модели медицинской организации, шло развитие системы детского здравоохранения, создание современной инфраструктуры оказания медпомощи детям. В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» более 47 млн человек осмотрено на наличие онкологических заболеваний и 1 млн человек направлены в специализированные медорганизации для оказания им необходимой помощи. Как отметила вице-премьер, несмотря на пандемию, медицинская помощь онкологическим больным оказывалась в плановом режиме. В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2020 году были пе-



реоснащены или дооснащены медицинским оборудованием 137 региональных сосудистых центров и 223 первичных сосудистых отделения, оказывающих помощь пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения.

Не останавливалась работа и в рамках нацпроекта «Демография». «В условиях увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, в рамках нацпроекта «Демография» в прошлом году всеми регионами обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики, — сообщила Татьяна Голикова. — Понятно, что они не могли из-за пандемии работать в полную силу, тем не менее эти инфраструктуры были созданы. На базе организа-

ций 20 пилотных регионов внедрены корпоративные программы укрепления общественного здоровья, в 24 регионах созданы 26 испытательных лабораторных центров, укомплектованных оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ и пищевых добавок».

Для обеспечения доступности социального обслуживания для граждан старшего поколения введены в эксплуатацию 15 стационарных организаций соцобслуживания. В 2021 году планируется ввод еще 10 объектов. С опережением плана реализуются мероприятия системы долговременного ухода в пилотных регионах.

В рамках реализации национального проекта развивается гериатрическая

служба. С начала реализации нацпроекта в 73 регионах страны созданы гериатрические центры и геронтологические отделения.

Значимым разделом нацпроекта «Демография», особенно в условиях пандемии, является финансовая поддержка семей. «На эти цели в 2020 году было использовано 602 млрд рублей. Финансовую поддержку получило существенное количество наших граждан, — отметила вице-премьер. — Благодаря принятым мерам нам удалось существенно замедлить темпы снижения количества рождений, которые сложились в 2019 году, — это было 8%. В 2020 году это уже 3%. Кажется, это не значимая тенденция, тем не менее для демографии это очень важный складывающийся тренд». ||

Елена Бибикина: «Наша задача — помочь человеку максимально долго жить полноценной жизнью»

О том, какой видится сегодня проблема старения в России, и об этапах реализации федерального проекта «Старшее поколение» в рамках нацпроекта «Демография» журналу «Социальная защита в России» рассказала сенатор, заместитель председателя Комитета по социальной политике в Совете Федерации Федерального Собрания, представитель исполнительного органа государственной власти от Псковской области Елена Бибикина.

Текст: Александр Покатилов



Елена Васильевна, в России много внимания сейчас уделяется вопросам поддержки старшего поколения. Чем это вызвано?

Население земли стремительно стареет. И это одна из важнейших глобальных демографических тенденций, присущая практически всем странам мира. Так, на конец 2020 года население планеты составило 7,8 млрд человек, из них более 1 млрд — в возрасте 60 лет и старше. Прогнозируется, что к 2050 году доля таких граждан удвоится. При этом глобальная численность населения составит к тому времени порядка 9 млрд человек. Существенно возрастет и состав граждан в возрасте 80 лет и старше — к 2050 году их будет около полумиллиарда человек. Население России также стремительно стареет: сегодня каждый четвертый россиянин уже перешагнул пенсионный рубеж. Если в 1937 году доля россиян в возрасте 60 лет и старше составляла всего 7%, в 2010-м — 21%, то к 2050 году, по прогнозу, превысит 35%.

Последствия старения населения многообразны и включают в себя как экономические, так и социальные аспекты. За последние годы социальная сфера в России существенно изменилась. Она отвечает как на вызовы времени, так и на возросший уровень требований со стороны самих граждан, внедряются современные технологии, направления и формы работы. Качественным же итогом всех изменений стало увеличение продолжительности жизни россиян.

Важно понимать, что просто в «долголети ради долголетия», когда в старческом, по сути, беспомощном существовании

человек не может сам себя обслуживать, люди пожилого возраста не заинтересованы. Поэтому сегодня мы и говорим об активном, творческом, профессиональном долголетии. Когда человек видит и знает, что он не одинок, он нужен и востребован обществом, что на него обращено внимание государства и власти на местах, людей, живущих рядом. А еще, если он любим родными, которые его оберегают и очень хотят, чтобы он жил и оставался с ними как можно дольше, поверьте, это все в комплексе — мощнейший стимул продолжительности жизни. И наша задача — помочь человеку максимально долго жить активной полноценной жизнью, чтобы он ощущал признание его государством и чтобы образ благополучного старения стал образцом будущего каждого жителя России.

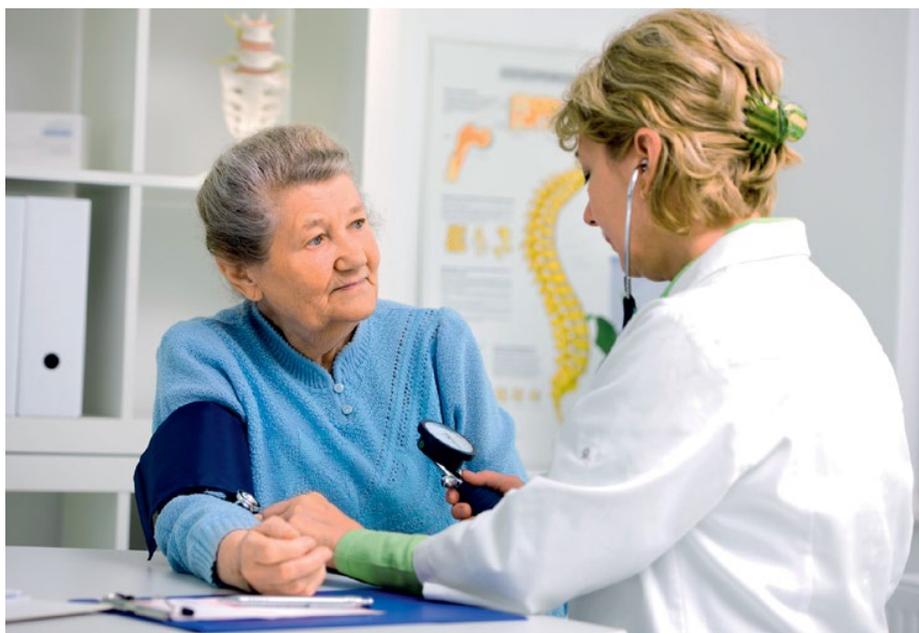
Серьезность данных вопросов еще в 2014 году обозначил президент РФ, поставив перед органами власти и общественностью задачу формирования новой современной политики в отношении людей старшего возраста. Во исполнение поручения президента в 2016 году Правительство РФ приняло два документа: «Стратегию действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года» и «План мероприятий на 2016–2020 годы по реализации первого этапа стратегии». Причем в их разработке и реализации самое активное участие принимают общественные организации, бизнес-сообщество, партия «Единая Россия» в рамках федерального партийного проекта «Старшее поколение».

В каких направлениях проводится эта работа?

По двум основным. Первое — это создание условий, обеспечивающих активное и здоровое долголетие граждан старшего возраста, второе — это безусловное обеспечение основных потребностей граждан, нуждающихся в постоянной либо эпизодической посторонней помощи.

Какие мероприятия реализуются для того, чтобы продлить активное долголетие граждан?

Во-первых, предусмотрены меры по обеспечению достойного уровня жизни граждан старшего поколения — их материальное и в первую очередь пенсионное обеспечение. На ближайшую перспективу запланирована индексация пенсий на уровень выше инфляции. Огромное значение имеют вопросы занятости граждан



Акцент делается на выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг, для организации оказания всесторонней помощи в условиях межведомственного взаимодействия.

старшего возраста как трудовой, так и общественно-полезной нагрузкой, предоставление возможностей при желании обучения, переобучения, трудоустройства, обеспечение доступа к различным образовательным и информационным ресурсам. Наиважнейшую роль здесь играют образовательные программы для граждан старшего поколения, которые реализуют Общероссийская общественная организация «Союз пенсионеров России» и его региональные отделения. Это университеты третьего возраста, обучение компьютерной грамотности, программы активного долголетия, прекрасные федеральные проекты: Всероссийский шахматный турнир — в этом году он пройдет в онлайн-режиме, сейчас проводится отборочный региональный этап; Всероссийский чемпионат по компьютерному многоборью — сейчас идет подготовка к XI чемпионату; Спартакиада пенсионеров России — ведется подготовка к VII Спартакиаде, а также поединки хоров и другие. Видели бы вы лица участников этих мероприятий, приезжающих из разных регионов страны, например на поединки хоров! Все в красивых костюмах, нарядные, счастливые, чувствующие себя талантливой частицей огромной страны. Или компьютерные

чемпионаты, когда каждый участник долго и увлеченно готовится, едет на чемпионат и становится победителем в свои 80, а иногда и 90 лет! Согласитесь, что в эти моменты все люди испытывают чувство победы над возрастом, торжества интеллекта и силы духа, родства с молодыми поколениями.

А что можно сказать о здравоохранении?

По статистике, 80% граждан старшего поколения страдают множественными хроническими патологиями. В среднем у одного пациента старше 60 лет 4–5 хронических заболеваний. Поэтому особое внимание уделяется повышению доступности и качества медпомощи, решению проблемы лекарственного обеспечения, профилактики и диспансеризации, а также развитию геронтологии и организации гериатрической помощи, которая должна обеспечить комплексный подход, учитывающий возрастные особенности и потребности пожилого человека.

Качественные изменения, направленные на создание гериатрической службы, начались в 2017 году с началом реализации ведомственного проекта Минздрава России «Территория заботы» в 7 регио-

нах: Белгородской, Волгоградской, Воронежской, Калужской, Самарской областях, Пермском крае, Республике Башкортостан. В 2018 году к проекту присоединились еще 8 субъектов Федерации. К 2025 году в проекте должны участвовать все субъекты, что будет означать создание гериатрической службы, доступной для всех граждан.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с пандемией, заметно повлияла на реализацию проекта в 2020 году, многие ограничения коснулись в первую очередь граждан старших возрастов. Вынужденными мерами стали ограничения плановых приемов, профосмотров и диспансеризации пожилых людей. Кроме того, часть геронтологических коек была перепрофилирована для пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Но, несмотря на это, есть рост! Выросло количество геронтологических коек — до 6939 по сравнению с 5919 в конце 2019 года и уж тем более по сравнению с 2017 годом, когда все только начиналось и за год было открыто 1880 коек. Увеличилось количество геронтологических кабинетов до 1140, в конце 2019 года было 832. Сверх плана созданы гериатрические центры — 73 учреждения и подразделения при плане 68. Выше плановых показателей был охват гериатрической помощью лиц старше трудоспособного возраста — 77 тыс. человек при плане 65 тыс. человек.

А каковы новые направления работы для граждан, нуждающихся в помощи, и каков механизм ее реализации?

В соответствии с национальной целью повышения продолжительности и улучшения качества жизни граждан, государство и регионы РФ совершенствуют практику предоставления социального обслуживания, расширяют спектр соцслужб, внедряют систему долговременного ухода, стимулируют родственный уход и развивают новые стационарозамещающие технологии, а также все более широко вовлекают СО НКО, НКО, представителей бизнеса в спектр оказания соцслужб.

При этом наиболее востребованной является надомная форма обслуживания. Ежегодно свыше 1,2 млн человек получают услуги на дому, компенсируя отсутствие родственного ухода и сохраняя прожи-



вание в привычной среде. Новые актуализированные Правила организации деятельности стационарных учреждений соцобслуживания, разработанные Минтрудом России, вступившие в силу с 1 января 2021 года, нормативно закрепили, что помещение гражданина в стационар возможно только в тех случаях, когда его нельзя обеспечить социальным обслуживанием в необходимом качестве и объеме на дому, в полустационаре или иных формах соцобслуживания.

По-человечески это очень понятно! Любой переезд вызывает у пожилого человека сильный стресс, воспринимается тяжело и болезненно, негативно отражается на его здоровье. Тем более переезд в интернат на постоянное проживание, даже если условия в нем лучше домашних. Поэтому не случайно изменения в правилах предусматривают право на обеспечение соцслужбами максимально близко к месту проживания — опять же для того, чтобы сохранить возможность жить дома и вести привычный образ жизни.

Востребованность надомной формы соцобслуживания приводит даже к возникновению очередей на получение социальных услуг на дому, что в свою очередь стимулирует развитие различных технологий. Огромную роль в решении данного вопроса играет создание системы долговременного ухода.

В чем ее особенность?

Система долговременного ухода (СДУ) за гражданами пожилого возраста и инвалидами (она реализуется в рамках федерального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография») построена на

четкой концепции межведомственного взаимодействия систем здравоохранения и социального обслуживания.

То есть акцент делается на выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг, для последующей организации всесторонней помощи в условиях межведомственного взаимодействия. Что особенно важно в СДУ — это как можно дольше помогать пожилому человеку оставаться дома, в кругу семьи. Ведь направление его в стационар, в новые непривычные условия не всегда способствует улучшению здоровья и, главное, психоэмоционального состояния.

Пилотный проект по внедрению СДУ (с федеральным финансированием) проводится с 2018 года, на первом этапе в него включились 6 регионов страны. В последующие три года в пилот входили еще по 6 регионов каждый год. К 2022 году планируется внедрить систему долговременного ухода во всех 85 регионах страны.

Изучая опыт регионов-пилотников, мы видим, что при правильно организованном межведомственном взаимодействии повышается оперативность оказания необходимой социальной и медицинской помощи, улучшается ее качество. Создается система поддержки семей, осуществляющих уход за своими родственниками, позволяющая членам семьи сохранить привычный образ жизни и возможность работать, а гражданам, нуждающимся в уходе, оставаться дома и при этом повышать качество своей жизни. При этом важно, что снижается избыточная нагрузка на стационары.



Какие еще новые формы работы с пожилыми людьми, нуждающимися в уходе, внедряются в стране?

Свою эффективность доказала технология «приемная семья для пожилого человека или инвалида», реализуемая в России с 2005 года. Ведь при правильной организации и контроле приемная семья решает множество вопросов: позволяет поддерживать традиции семейной заботы о старшем поколении, поднимает статус пожилых людей в семье и в обществе в целом, способствует профилактике социального одиночества, существенно повышает качество и продлевает жизнь пожилых, обеспечивает проживание и уход в домашних условиях без помещения в интернат. Обслуживание в приемной семье трудно сравнить с надомным, данная форма обслуживания все же является самостоятельной, имеющей свои особенности. Но по характеру услуг, количеству и кратности их предоставления может приблизиться к стационару.

Практика создания приемных семей достаточно широко используется в субъектах РФ. По нашим данным, технология реализуется в 55 регионах, охватывает свыше 5 тыс. нуждающихся в посторонней помощи. Еще 15 регионов готовятся к внедрению технологии. Наибольшее распространение практика приемной семьи получает в сельской местности и в отдаленных населенных пунктах, в которых нет организаций соцобслуживания.

Первый этап «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года» уже реализован. Что дальше?

Ежегодно свыше 1,2 млн человек получают услуги на дому, компенсируя отсутствие родственного ухода и сохраняя проживание в привычной среде.

Логичным будет следующий, второй этап, который продолжает и развивает первый этап стратегии. Сейчас документ находится на согласовании в правительстве. В нем предусмотрены мероприятия по повышению качества и доступности медицинской помощи, развитию современных форм социального обслуживания, повышению качества предоставляемых гражданам старшего поколения соцслужб, по созданию условий для активного долголетия, ведения здорового образа жизни, досуга и вовлечения в общественную жизнь, по обеспечению доступа к образовательным и информационным ресурсам и другие.

В последние годы все более популярным становится «серебряное волонтерство». В чем значение этой деятельности для старшего поколения?

Очень хорошо, что вы затронули эту тему. Те пожилые граждане, кто активен, хочет помогать нуждающимся в помощи сверстникам и хочет быть полезным обществу, становятся волонтерами. Волонтеры развозят продукты, участвуют в общественно полезных акциях и мероприятиях, работают в СО НКО, сотрудничают с организациями социальной помощи и делают множе-

ство очень полезных дел, часто вместе с молодыми волонтерами. Особенно это было заметно во время пандемии. Волонтеры всех возрастов сплотились воедино, чтобы в условиях самоизоляции, в том числе в онлайн-режиме, прийти на помощь людям, оказавшимся в трудной ситуации, в изоляции от внешнего мира, не знаящим, как поступать правильно. В этот период связи между поколениями укрепились. Добровольческая деятельность способствует формированию у граждан всех возрастов общечеловеческих ценностей, солидарности поколений, улучшению образа старости в глазах молодежи, передаче опыта, знаний, культуры, традиций. Да и само участие человека старшего поколения в добровольческой деятельности наполняет жизнь смыслом, оказывает положительное влияние на здоровье, снижает смертность и заболеваемость. Потому что пожилому человеку более всего важно иметь интерес к жизни и желание строить и реализовывать планы, находить и развивать позитивные социальные контакты и участвовать в деятельности, приносящей настоящее человеческое удовлетворение. Все это и продлевает жизнь! ||

«Призреть сирых и убогих»

Более трех веков назад в России сложилась государственная система социальной защиты

В этом году исполняется 320 лет со дня становления официальной системы государственного призрения — социальной защиты «сирых и убогих». 8 июня 1701 года, в самый разгар Северной войны, вышел указ Петра I «Об определении в домовых Святейшего Патриархата богадельни нищих, больных и престарелых». В дореволюционной России правящие структуры издревле старались не пускать на самотек ситуацию с пауперизацией населения вследствие войны, голода, морового поветрия, природных катастроф и прочего.



«В

рай входят святой милостью».

Впрочем, уже за 700 лет до великого царя-реформатора в Древней Руси вопросы социального призрения были вполне актуальны. Прежние летописцы и историографы водораздел начала «эпохи нищелюбия» проводили по «снисканию Христа» равноапостольным князем **Владимиром Святославичем**. По существующей тогда привычке христианские летописцы, на чем свет стоит поносившие «бесовские» традиции веровавших в славянских богов, противопоставляли оных «смягчению языческого нрава» князя вследствие его «приобщения к вере».

Зная наклонности Владимира к буйным пирам и увлечение собственными гаремами в Вышгороде, в этом стоит усомниться.

Великий князь Ярослав Мудрый в 1016 году открывает первое в Новгороде училище для 300 сирот, в котором учили не только военному искусству, но и чтению, рисованию и различным ремеслам.

Тем более что, согласно исследованиям известного русского историка и писателя XIX века **Михаила Погодина**, в языческой Руси «заботиться о стариках, недужных и больных было первой обязанностью и общей добродетелью славян». Однако именно на конец X века приходятся первые упоминания в исторических источниках о появлении в Киевской Руси ряда богаделен и странноприимных домов.

В 996 году князь издал устав, по которому поручил призрение надзору недавно созданных церковных структур. На содержание монастырей, церквей и организуемых при них благотворительных учреждений этот же устав определяет «десятину» княжеских доходов.

По утверждению летописца «Повести временных лет» **Нестора**, Владимир при церкви Пресвятой Богородицы повелел из своей казны «всякому нищему и убогому приходити на двор княжь и взимати всяку потребу, питание и ядение». И произнес тогда князь Владимир: «Яко немощные и больные не могут долезти двора моего. И повелел пристроити кола (телеги) и всклад хлеба, и мясо, и рыбы, и овощи различные, и мед в бочках, а в других квас возить по городу, вопрошающе: где больные и нищие, и немогущие



ходить? И тем раздалху на потребу...» Великий князь **Ярослав Мудрый** в 1016 году открывает первое в Новгороде училище для 300 сирот, в котором учили не только военному искусству, но и чтению, рисованию и различным ремеслам. Князь Ярослав внес в Церковный и Земский уставы дополнительные разделы, связанные с идеями благотворительности.

В «Поучении Владимира Мономаха» правнук равноапостольного князя настаивает: «Странние и нищие накормляли и напойали, аки мати дети своя». Детям же Мономах накрепко завещает: «Избавите обидимаго, защитите сироту, оправдайте вдовицу». Выдающийся русский историк **Василий Ключевский** в своей публичной лекции «Добрые люди Древней Руси» писал: «Целительная сила милостыни полагалась не столько в том, чтобы утереть слезы

410
человек
насчитывалось на содержании в царских богадельнях.

страдающему, уделяя ему часть своего имущества, сколько в том, чтобы, смотря на его слезы и страдания, самому пострадать с ним, пережить то чувство, которое называется человеколюбием». Впрочем, клерикальная инициатива также не составляла государственной системы, благотворительность могли себе позволить лишь немногие богатые обитатели.

Царевы «благодельни». Впервые на государственном уровне система призрения (на древнерусском — «забота», «опека») была озвучена в постановлениях Стоглавого собора 1551 года. Тогда при обсуждении вопроса безнравственности мирян молодой царь Иван Васильевич, еще не ставший Грозным, предложил в каждом городе Московии строить «благодельни» для призрения нищих. В главе № 73 Стоглава «О благодельнях» говорилось: «Всех прокаженных и престаревшихся описать по всем градом, отдельно от здоровых строев. Да в каждом городе устроить богадельни мужицкие и женские, и тех прокаженных и престаревшихся, не могущих нигде головы преклонить, устроить в богадельнях пищу и одежду. А боголюбцы милостыню и все необходимое им приносят ради своего спасения. Да приставить к ним здравых



строев и баб стряпчих, сколько необходимо. Да над ними приказать священникам добрым, да целовальникам или горожанам добрым смотреть, чтобы им насильства и обиды от стряпчих не было. А священники бы к ним в богадельни мужские и женские приходили, да их поучали и наказывали их страху Божию, чтобы жили в чистоте и в покаянии, и во всяком благодарении... А здравые бы строи с женами по богадельням не жили, а питались бы, по дворам ходячи, от боголюбцов, как и прежде, а которые способны работать, и они бы страды подлежали».

Одна из первых богаделен в Московии появилась при Переяславско-Троицком монастыре. Ее ведал государев приказ Большого дворца. А уже через 100 лет после Стоглава только в одной столице существовали до десятка домов призрения. К примеру, Моисеевская богадельня на 100 человек, богадельня у Боровицкого моста на 38 человек, на Могильцах (12), Покровская, Кулиженская, Петровская, в Сретенском монастыре род больницы «болящим и бродящим и лежащим нищим по улицам». Всех содержащихся в царских богадельнях насчитывалось до 410 чело-



Яко немощные и больные не могут долезти двора моего. И повелел пристроити кола (телеги) и всклад хлеба, и мяса, и рыбы, и овощи различные, и мед в бочках, а в других квас возить по городу, вопрошающе: где больные и нищие, и немогущие ходить? И тем раздалху на потребу...



век. Бесчисленные войны «бунташного века» выплескивали на улицы российских городов бесчисленное количество убогих, вдов и сирот. Жить им было нечем, и они промышляли христардничаньем, побираясь именем Христа.

Обычно это было тихо-мирно, но порой нищенские ватаги доставляли настоящую головную боль властям. Царевы «ябедники» докладывали: «Во время служб по церкви бегают шпыни человек по десяти и больше с пеленами на блюдах, собирают на церковь, являются малоумными. В церкви смута, брань, визг и писк и лай смрадный, драка до крови, ибо многие приносят с собой палки с наконечниками... По улицам бродят нищие, притворные воры, прося под окнами милостыни, примечают, кто как живет, чтоб, когда тому время, лучше обкрасть. Малых ребят крадут. Руки, ноги им ломают и на улицах их кладут, деля умиления человеков». Навести порядок в городах и всяех требовал еще патриарх Никон, настаивая на распределении «сырых» по странноприимным домам. Но их количество было слишком уж велико. По Соборному уложению царя Алексея Михайловича в свод гражданских законов («Кормчую книгу») вошли статьи об общественном призрении. Создаются специальные приказы, занимающиеся призрением бедных, начинает функционировать приказ, ответственный за строение богаделен. В царствование Федора Алексеевича, старшего брата Петра Великого, вышел указ 1682 года, в котором оговаривалась возможность не просто содержать нищих «робят», но и обучать их грамоте и ремеслам. Царь предписал собрать в Москве всех нищих, выделить из них действительно нетрудоспособных и поместить в богадельни и госпитали или «раздать» по монастырям, а «здоровым лентяям дать работу». Им были учреждены «шпитальни» (в Знаменском монастыре, в Китай-городе, за Никитскими воротами, на Гранат-

ном дворе), обеспечивать которые должны были вотчины, записанные за епископом Архангельска и за Знаменским монастырем, чтобы «впредь, по улицам, бродящих и лежащих нищих не было». Логика царя была понятна: в столице негоже сирым и убогим попадаться на глаза иностранцам.

«По губерниям строить богадельни».

Коренные преобразования в сфере призрения принял уже царь Петр I, издавший свыше 20 указов о нищенстве.

Царев указ от 30 ноября 1691 года «О забирании нищих, притворяющихся увечными, и о наказании их» постановлял «ленивых прошаков», «лукавцев» нещадно бить батогами и кнутом, водворять к месту жительства, а вновь возвращавшихся к нищенскому промыслу ссылать в дальние сибирские города на каторжные работы. Мера «вразумляющего принуждения» к труду при Петре выглядела как насильственное определение здоровых нищих мужчин для работы в «смирительные дома», а женщин — в «шпингаузы», то есть в прядильные дома. Однако решать проблему методами королевы Марии Тюдор, перевешавшей в Англии за несколько лет до 10 тысяч бродяг, в России не собирались. Путешествуя по Европе, царь Петр подсмотрел идею дома инвалидов во Франции, где ее начали реализовывать при короле Людовике XIV. Петр создал целую систему общественного призрения, разделив по указу от 8 июня 1701 года «Об определении в домовых Святейшего Патриархата богадельни нищих, больных и престарелых» различные категории незащищенных подданных. По нему надлежало строить по всем губерниям богадельни для старых и увечных, а «старым зело и увечным кормовщикам, а также и вдовам старым давать кормовых денег до их смерти, да недорослям малым до указанной меры в полы прежних их окладов, а молодым и здоровым кормовых денег не давать». Молодых и здоровых, а также «засорных детей» надлежало учить в государевых школах. Когда дети подрастали, их отдавали в богадельни на пропитание или приемным родителям старше 10 лет — в матросы, подкидышей или незаконнорожденных — в художественные училища. Таким образом, решались сразу несколько задач: снималась нагрузка с государевой казны, пристраивались к ремеслу сироты и обеспечивалась армия и флот подготовленными бойцами. С другой стороны, запрещалась стимуляция занятий нищенством.



Мера «вразумляющего принуждения» к труду при Петре выглядела как насильственное определение здоровых нищих мужчин для работы в «смирительные дома», а женщин — в «шпингаузы», то есть в прядильные дома.

Указом от 31 января 1712 года под страхом жестокого наказания запрещалось просить милостыню. Особенно непримиримо был настроен Петр к тем, кто ее подавал, считая таких людей «вредными для государства». Нищелюбцам за ослушание назначался штраф — 5 рублей за первое подаяние и 10 рублей за второе.

В 1715 году вышел еще один указ, в котором царь вторично приказывает строить в Москве в церковных оградах каменные госпитали, а в других городах деревянные, а также «объявить указ, чтобы зазорных младенцев в непристойные места не отметывали, но приносили бы к вышеозначенным гошпиталиям и клали тайно в окно, чрез какое закрытие, дабы приносимых лиц не было видно». При этом умерщвление незаконнорожденных детей каралось смертной казнью.

Налаживание системы приемки подкидышей привело к тому, что в 1724 году в одной Московской губернской канцелярии их находилось уже 865 человек в возрасте не свыше 8 лет. Для грудных младенцев были наняты 218 кормилиц. Всего к исходу царствования Петра только в Москве были открыты до 90 мужских и женских богаделен, в которых состояло около 4 тыс. нищих (главным образом женщин). На жалованье нищих ежегодно уходило 12 тыс. рублей, но кроме этого в богадельнях проживало без жалования 207 прибыльных нищих. Становление системы богаделен не только демонстрировало этот аспект социального характера внутренней политики Петра. Содержащиеся в них сироты и подкидыши стали важным кадровым резервом нуждающихся в пополнении грамотного младшего командного состава армии и флота, так как они выросли и были воспитаны на государев кошт и обязаны были этим лично царю, становясь истинными «птенцами гнезда Петрова». ||

С большим сердцем

День социального работника отмечают в странах ЕАЭС в разные дни, но почитают одинаково

Труд социального работника — один из самых почетных и заслуживает исключительно глубокого уважения. Эта профессия создана для людей с большим сердцем, способностью к состраданию, умением сопереживать ближнему. Эта та самая реальность, без которой уже невозможно сегодня представить лицо социального работника. Мы расскажем, как отмечают День социального работника в ЕАЭС и каковы ныне приоритеты работы социальных служб в странах-участницах Союза.

Текст: **Валерия Якимова**



Б

Белоруссия. В самой западной стране ЕАЭС День работников социальной защиты отмечают 5 января начиная с 1998 года. Это праздник для всех: и тех, кто посвятил свою жизнь этой профессии, и тех, кому предназначена помощь социального ра-

ботника. Этот праздник посвящен людям, которые занимаются начислением пособий, пенсий, трудоустройством, вопросами льгот, материальных выплат, оказывают помощь на дому пожилым и одиноким людям. Все это лишь малая толика того, что приходится делать каждый день сотрудникам социальной службы. В Белоруссии сегодня проживает порядка 1,5 млн граждан в возрасте 65 лет и

старше (15,5% населения), более 575,7 тыс. инвалидов (6% населения) получают социальную пенсию, из них более 34,8 тыс. — дети-инвалиды.

В начале 2020 года в республике была утверждена государственная программа «Социальная защита», рассчитанная на 2021–2025 годы.

Координирует реализацию программы Министерство труда и социальной защиты



Республики Беларусь. В стране действует около 150 территориальных центров соцобслуживания. На учете здесь стоит порядка 1,5 млн человек, открыты 80 отделений дневного пребывания для пожилых граждан. Услуги по обслуживанию на дому получают порядка 75 тыс. пожилых людей, в том числе более 52 тыс. человек в сельской местности.

Система государственной социальной помощи призвана поддерживать доходы малообеспеченных граждан на уровне минимальной госгарантии. На достаточно высоком уровне населению оказывают меры по реабилитации и адаптации инвалидов. В последние годы в стране также реализуется ряд мер по улучшению положения семей с детьми. Это пособия, льготы, налоговые вычеты, прямая материальная поддержка при рождении и воспитании детей и проч.

Конечно, государство тесно взаимодействует с частными организациями социального профиля. Например, в марте 2021 года было подписано соглашение о сотрудничестве с Благотворительным фондом Алексея Талая. «Сегодня фонд Алексея Талая реализует ряд проектов по реабилитации и социальной адаптации инвалидов, оказанию помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, продвижению и популяризации здорового образа жизни, — отмечает министр труда и социальной защиты РБ **Ирина Костевич**. — В текущем году мы намерены совместно реализовать проект «Дети Беларуси ветеранам и будущим поколениям», а также мотивационные тренинги с людьми с инвалидностью в учреждениях соцобслуживания, проведение совмест-

ных круглых столов, семинаров, конференций и иных мероприятий. Подобные мероприятия — это конструктивный диалог, в результате которого можно рассказать, что уже делается в стране для улучшения качества жизни граждан, и получить обратную связь от тех, для кого мы работаем, и, возможно, сообща найти варианты решения проблемных вопросов».

Главная цель фонда — помогать всеми возможными средствами людям, которые оказались в сложной жизненной ситуации, вовлекать в добровольческую деятельность и молодых, и взрослых, развивая культуру милосердия и соучастия в добрых делах. Для поддержки детей и взрослых с инвалидностью будет создан реабилитационный центр, где планируется внедрить самые передовые социальные технологии. Важной станет работа по вовлечению молодежи в занятия паралимпийскими видами спорта. Также будут проводиться профориентация и социализация инвалидов через трудоустройство.

К

Казахстан. День работников системы социальной защиты населения в Казахстане отмечают в последнее воскресенье октября. День социального работника — один из самых молодых профессиональных праздников, учрежден в 2011 году. Ежегодно в этот день проходят конференции, праздничные концерты, социальным работникам вручают почетные грамоты, благодарственные письма, а также знаки «Отличник социально-трудо-

75 тыс.

пожилых людей получают услуги по обслуживанию на дому в Республике Беларусь.



вой сферы» и ценные подарки. Работа эта очень специфическая, требующая теоретических знаний, навыков общения, умения сострадать, психологической выдержки и терпения. Но лучшая награда — это благодарность тех, кому оказана помощь или даже благодарный взгляд человека, который подчас не может ничего сказать.

Первостепенная статья соцзащиты населения в Казахстане — это социальная поддержка граждан с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-сирот, а также лиц, находящихся в сложной жизненной ситуации. В Казахстане сегодня проживает более 705 тыс. человек с инвалидностью, из них 430 тыс. человек трудоспособного возраста, 181 тыс. людей пенсионного возраста и 94 тыс. детей.

В 2020 году на социальные выплаты, обеспечение техническими средствами реабилитации и социальными услугами было выделено порядка 448 млрд тенге. Это почти на 12% больше, чем годом ранее. В республике сегодня реализуется Национальный план по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью до 2025 года. Он включает 64 мероприятия по семи направлениям.

Это вопросы профилактики инвалидности, доступа к образованию, безбарьерной среды, занятости, эффективной реабилитации, социальных услуг и проч.

Для граждан с неблагоприятным реабилитационным прогнозом были увеличены сроки до 5 лет на присвоение статуса инвалида. Также были расширены показания, при которых ребенок признается инвалидом на 5 лет или до достижения им 16 лет.

Большая работа ведется и в направлении развития в Казахстане производства средств реабилитации. В 2020 году впервые в стране запущен проект по выпуску отечественных кресел-колясок с электроприводом. Например, предприятие «Тыныс» выполнило госзаказ и изготовило более 1,5 тыс. кресел-колясок с первым отечественным электроприводом.

Также продолжается работа и по цифровизации системы социальной защиты Казахстана. Например, в 2020 году для людей с инвалидностью был запущен государственный портал соцслужб aleu.met.egov.kz, который с января 2021 года работает по всем 55 видам технических средств реабилитации с охватом около 400 тыс. получателей услуг.

В ближайшем будущем запустят новый цифровой проект — заочное установление инвалидности и предоставление соцслужб в дистанционном формате. «Сегодня заявителю приходится обращаться в несколько разных инстанций. После полной автоматизации услуг в 2021 году заявитель будет обращаться только в поликлинику для обследования. Остальные этапы оказания услуг будут осуществляться в комплексном электронном виде, включая установление инвалидности и назначение пособий. Реализация данного процесса позволит исключить контакт людей с инвалидностью с работодателем, значительно сократит время оказания услуг», — отметил министр труда и социальной защиты населения РК **Серик Шапкенов**.



А
Армения. День социального работника в Армении — это настоящий праздник. Отмечают его 4 ноября начиная с 2009 года. Праздник объединяет около 4,5 тыс. социальных работников. Специальность — далеко не самая популярная в Армении, и этот институт республике только предстоит развивать. Тем более что это не вызовет трудностей, так как люди здесь проживают общительные, а забота о ближнем у них в крови. Социальная сфера всегда оставалась одной из основных направлений государственной политики Армении. Особенно тяжелым испытанием для нее стало разрушительное Спитакское землетрясение 1988 года, когда от работников социальных служб требовались неимоверные усилия. Людям тогда была нужна прямая помощь: кров, еда, тепло. Современная социальная служба Армении была заложена уже в 90-х годах. Именно тогда были сформированы особые структуры, оказывающие социальную помощь населению. Но только спустя 10 лет у соцработников появился собственный профессиональный праздник, когда чествуют каждого сотрудника, каждую сиделку, медсестру и т. д.

Сейчас в Армении проживает более 192 тыс. инвалидов, включая детей до 18 лет, а также лиц пенсионного возраста и старше. В последние годы в Армении были значительно увеличены объемы социальной поддержки граждан. Например, в 2020 году было проведено порядка 250,5 тыс. реабилитационных мероприя-

тий для инвалидов и более 10 тыс. — для детей-инвалидов. Сегодня этот показатель продолжает расти.

«Сейчас в нашей стране, как никогда, необходимо предоставить равные возможности для людей с инвалидностью и обеспечить их интеграцию в современное общество, — подчеркивает министр труда и социальных вопросов Армении **Месроп Аракелян**. — Помимо программ, обеспечивающих их социальную интеграцию, мы также предоставляем специальные меры для граждан, ставших инвалидами в результате недавней войны. Министерство труда и социальных дел делает все возможное, чтобы максимально просто оценить потребности раненых военнослужащих, распознать группу инвалидности и оказать необходимую поддержку. Предоставление услуг, отвечающих потребностям, решение вопросов образования и занятости может иметь долгосрочное положительное влияние не только на качество жизни участников программ, но и на общественное мнение, обеспечивая социальный и экономический прогресс». В ближайшем будущем в Армении планируется внести поправки в законодательство, регулирующее этот сектор. Это даст возможность государству предоставить более широкие гарантии для людей с ОВЗ, создаст благоприятные условия для скорейшей интеграции инвалидов в социум, что значительно повысит качество их жизни.

«Решение комплексных мер смягчит существующие проблемы. Хочу еще раз подчеркнуть, что любой социальный вклад в этом направлении должен быть приоритетом для каждого из нас. Рассчитываю, что бла-



В 2021

году вступило в силу Соглашение о пенсионном обеспечении трудящихся государств-членов ЕАЭС.

года реализации намеченных программ люди с ограниченными возможностями смогут в полной мере реализовать свое право на участие в социальной, политической и культурной жизни страны», — подчеркнул глава ведомства.

К

Киргизия. 19 октября в Киргизии традиционно отмечается День работников социальной защиты и профсоюзов. Сегодня в сфере соцзащиты республики занято более 4,3 тыс. человек. «Праздник доброго сердца» — так здесь называют свой профессиональный день работники социальной сферы. Традиционно в Киргизской национальной филармонии им. Токтогула Сатылганова проходят торжественные мероприятия, концерты творческих коллективов, выступления известных артистов — в общем празднуют с размахом. Ни одно тожество не обходится без поздравления социальных работников руководителями различных ведомств и общественных организаций. Здесь можно услышать самые теплые слова благодарности тем, кто посвятил свою жизнь служению людям, за их кропотливый каждодневный и благородный труд. Забота о людях, нуждающихся в помощи и поддержке, требует большого профессионализма и высоких человеческих качеств, выдержки и милосердия. Все намеченные социальные реформы проходят в рамках Национальной стратегии развития Киргизской Республики на 2018-2040 гг. На сегодняшний день в рамках работы

предыдущих программ уже достигнуты неплохие результаты. Например, снизился уровень крайней бедности с 4,4% до 0,8%. Были внедрены государственные стандарты оказания социальных услуг семьям и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, гражданам с ОВЗ, пожилым людям. Продолжается работа по созданию условий для доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, транспорту. В списке приоритетов социального развития республики стоит обеспечение достойного труда и его оплаты. Также будет продолжена работа по повышению качества, адресности и эффективности предоставляемых соцуслуг населению путем перехода всей системы на цифровые рельсы.

На данный момент в Киргизии проживает более 186,7 тыс. человек с ОВЗ, более 16% из них — дети. Пенсию по инвалидности получают 63% граждан, включая детей. Для несовершеннолетних инвалидов в 2019 году была введена услуга — «персональный ассистент по уходу за ребенком с ОВЗ, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре». Сегодня этой услугой пользуются более 6 тыс. детей.

В Киргизии проживает более 499,1 тыс. граждан старше трудоспособного возраста — это 7,8% всего населения страны, более 70% — женщины. Сейчас в республике открыты шесть социальных учреждений, где на государственном обеспечении находятся более 400 пожилых граждан. Самая главная проблема соцучреждений — это нехватка кадров, обладающих навыками оказания социальных услуг. Решение этого вопроса в ближайшие годы также стоит с пометкой «важно».



С

Системы объединяются. Страны ЕАЭС наконец пришли к общему знаменателю в решении вопроса о пенсионном обеспечении. В 2021 году вступило в силу Соглашение о пенсионном обеспечении трудящихся государств-членов ЕАЭС. В декабре 2020 года был утвержден порядок (решение Совета ЕЭК № 122) взаимодействия между уполномоченными органами стран Союза. Цель документа — обеспечение пенсионных прав трудящихся стран ЕАЭС на равных условиях, то есть каждый член Союза должен гарантировать гражданам других государств ЕАЭС объем прав на пенсионное обеспечение, равный объему прав, предоставляемому своим гражданам на аналогичных условиях. Люди будут получать пенсию не только за стаж работы у себя на родине, но и за стаж работы в других государствах ЕАЭС, приобретенный после 1 января 2021 года. Это пенсии по возрасту, инвалидности и по случаю потери кормильца. ||

Помочь обществу и заработать

Государственно-частное партнерство становится действенным инструментом для строительства социальных объектов в регионах

Дефицит социальной инфраструктуры является одним из главных вызовов для развития человеческого капитала в России. За последние годы в этом направлении предприняты значительные усилия, прежде всего в рамках приоритетных национальных проектов. Однако усилий, а главное, денег государства для создания достойных условий жизни явно не хватит — нужны и частные инвестиции, которые смогут обеспечить не только строительство социальных объектов, но и качественное управление ими.



Н

Нужно больше ГЧП. Несмотря на повышающиеся год от года траты российского бюджета на так называемые социальные статьи (медицина, образование, культура, спорт), цели по обеспечению роста качества жизни, которые поставил в майских указах президент РФ Владимир Путин, требуют принципиально иных расходов. Многие эксперты сходятся во мнении, что в социальную сферу необходимо привлечь бизнес, причем не только в форме денег, но и в форме компетенций, которые обеспечат совершенно новый подход к комплексному социальному обслуживанию населения. Российским регионам необходимо активнее реализовывать проекты государственно-частного партнерства в соцобеспечении, а организациям, развивающим данное направление, должны быть предоставлены равные с госучреждениями условия, отмечает генеральный директор АСИ Светлана Чупшева. По ее мнению, ГЧП нужно развивать, так как «у любого государства никогда не хватит ресурсов для обновления инфраструктуры в социальной сфере для привлечения высококонкурентных технологий и специалистов». Однако, подчеркивает Чупшева, для привлечения в эту сферу инвесторов и в целом для развития сферы необходимо создавать равные условия: если, например, госучреждение получает доплату из бюджета за оказание той или иной услуги, то и частное должно иметь право на нее. «Человек

сам бы выбирал, в какое учреждение он пойдет — либо в государственное, либо в частное, но государство компенсировало бы ему эту определенную сумму, гарантированную на уровне государства», — пояснила она.

Отчасти таким образом можно было бы развивать конкуренцию в сфере предоставления соцуслуг. «Государственные, муниципальные учреждения привыкли быть на госзаказе, и у них нет стимула улыбаться клиентам, пациентам. Где-то это работает, а для нас важно, чтобы это была система, а не ручное управление губернаторов. Для этого надо создавать конкуренцию и привлекать бизнес, развивать НКО», — говорит Светлана Чупшева.

Найти прибыль. Схема государственно-частного партнерства в России существует довольно давно, но внятный инструментарий и четкие гарантии были получены 5 лет назад вместе с принятием закона о ГЧП. С этого момента число проектов с частичным госфинансированием заметно выросло, как и их масштаб. Согласно данным Национального центра ГЧП, по состоянию на сентябрь 2020 года в России реализовывалось больше 3 тыс. проектов ГЧП с общей стоимостью 4,5 трлн руб., из которых частные инвестиции составляли 3,1 трлн руб. (69%). Соцсфера никогда не была наиболее привлекательной для инвестиций, сильно проигрывая по интересу инвесторов, например энергетике и транспортной инфраструктуре, однако свою долю «ГЧП-пирога» получает и она. Так, согласно данным аналитического центра МИД «ЕвроМедиа», в инвестиционной стадии в 2020 году находилось 23 проекта социальной направленности стоимостью свыше 1 млрд рублей — это крупные современные медучреждения, спортивные объекты, образовательные центры. Как отмечают аналитики Национального центра ГЧП, проекты государственно-частного партнерства в социальной сфере менее маргинальные, чем проекты иных сфер общественной инфраструктуры — транспортной и коммунальной. В большом докладе, посвященном развитию ГЧП в России, они пишут, что финансирование таких проектов в соцсфере связано со значительными трудностями в связи с неоднородностью спроса, сложностью прогнозирования потребительского потока и оценки социального эффекта. «Порядка

80% проектов ГЧП в социальной сфере предусматривают окупаемость за счет прямого сбора платы с потребителей и осуществления иной коммерческой деятельности частного партнера. Проекты, в которых коммерческие риски разделены с публичным партнером, то есть государство гарантирует минимальную доходность, составляют порядка 10%. Остальные 9% проектов реализуются через механизм платы за доступность и, как правило, в отношении объектов дошкольного и школьного образования», — отмечают аналитики центра.

На здоровье не экономят. Если проанализировать составленный аналитическим центром «ЕвроМедиа» рейтинг самых дорогих ГЧП-проектов социальной направленности, заметно преобла-

Если проанализировать составленный аналитическим центром «ЕвроМедиа» рейтинг самых дорогих ГЧП-проектов социальной направленности, то заметно преобладание в нем объектов здравоохранения.

дание в нем объектов здравоохранения. Это и неудивительно: именно в медицине сегодня есть четкая схема, по которой инвестор может окупать затраченные средства — через оказание платных услуг населению, которое в целом ряде случаев оплачивает государство по системе ОМС.

Так, крупнейшим проектом ГЧП в социальной сфере, реализация которого ведется в настоящий момент, является Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства, чья декларируемая стоимость вместе с оборудованием перевалила уже за 17 млрд рублей. В компании «ВИС Инфраструктура» сообщили, что по состоянию на середину марта объект готовили к приемке специалистами государственного архитектурно-строительного надзора. С начала 2021 года на объекте смонтировано более 1,5 тыс. единиц оборудования. Всего в высокотехнологичном медцентре, не имеющем аналогов в северо-восточной части России, готовится к работе 6 тыс. единиц медицинской техники. Самый масштабный социальный ГЧП-проект не получился простым и на каком-то этапе грозился превратиться в клас-

сический долгострой. Соглашение о строительстве центра Правительство Ханты-Мансийского автономного округа заключило еще в 2014 году, первоначально запланировав ввести объект в эксплуатацию за три года. В итоге по разным причинам (организационным, технологическим) ход строительных работ сильно выбился из графика, однако проект, ставший своеобразной витриной ГЧП в стране, в итоге практически завершен и станет крупнейшим и самым современным объектом своего профиля. Стоит отметить, что регион вложил в объект всего 2 млрд руб. «Все остальное — сумма частных инвестиций. После ввода в эксплуатацию до 2024 года, а при возможности и раньше, округ рассчитывается за данный объект. Но суть ГЧП не только в том, что привлекаются

частные инвестиции, но и в том, что это позволяет ускорить многие процессы проектирования и строительства», — рассказал директор департамента здравоохранения ХМАО **Алексей Добровольский**.

Еще один крупный проект ГЧП в социальной сфере — Международный медицинский кластер, который правительство Москвы реализует совместно с пулом иностранных и российских инвесторов. Всего на территории кластера планируется организовать работу 10 клиник, которые смогут ежегодно оказывать медпомощь более чем 300 пациентам.

Единственным немедицинским проектом в топ-5 социальных ГЧП-проектов стала «Школа 800» вместимостью 4550 мест в Нижегородской области, которая откроется уже в новом учебном году и станет крупнейшим образовательным центром России. Образовательный комплекс строится совместными усилиями Первой концессионной компании «Просвещение» (входит в одноименную группу компаний) и Нижегородской областью. Это самый дорогой проект в сфере образования, который реализуется через механизм концессии. ||

25

крупнейших объектов социальных проектов,
реализуемых в формате ГЧП

Место, название проекта, регион,
общая сумма инвестиций в млн рублей

1. Создание Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства, ХМАО-Югра



2. Создание объектов здравоохранения на территории Международного медицинского кластера г. Москвы



3. Строительство клиничко-диагностического и терапевтического корпусов на территории Международного медицинского кластера в г. Москве



4. Создание, использование и содержание лечебно-реабилитационного корпуса городской больницы № 40 Курортного района г. Санкт-Петербурга



5. «Школа 800» вместимостью 4550 мест в г. Нижний Новгород и г.о. Бор, Нижегородская область



№	Название проекта	Регион	Общая сумма инвестиций в млн рублей
6	Молодежно-спортивный комплекс в г. Ханты-Мансийске с универсальным комплексом площадью 10 тыс. кв. метров	ХМАО-Югра	5 670
7	Создание и эксплуатация радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске	Иркутская область	5 195
8	Реконструкция городской клинической больницы № 63 г. Москвы	г. Москва	4 990
9	Строительство многофункциональной арены на 10 тыс. зрительских мест в г. Белгороде	Белгородская область	4 260
10	Создание Центра ядерной медицины в п. Русский Владивостокского г.о.	Приморский край	3 687

11	Физкультурно-оздоровительный комплекс «Айка» в г. Норильске на 2 тыс. человек	Красноярский край	3 600
12	Реконструкция и эксплуатация Ленинградского областного центра медицинской реабилитации	Ленинградская область	3 146
13	Строительство и оснащение нового кардиологического центра в г. Самаре	Самарская область	3 000
14	Школа на 1725 мест в мкр. Иртыш-2 г. Ханты-Мансийска	ХМАО-Югра	2 366
15	Строительство многофункциональной ледовой арены на 15 тыс. зрителей в г. Екатеринбурге	Свердловская область	1 636
16	Создание современного международного образовательного кампуса ПГМУ в г. Перми	Пермский край	1 500
17	Строительство Регионального центра по хоккею в г. Улан-Удэ	Республика Бурятия	1 491
18	Школа на 1125 мест в квартале № 25 г. Нижневартовска	ХМАО-Югра	1 470
19	Строительство детского сада на 300 мест в мкр. Строителей г. Новый Уренгой	Ямало-Ненецкий автономный округ	1 455
20	Школа на 1056 мест в мкр. Учхоз г. Ханты-Мансийска	ХМАО-Югра	1 449
21	Школа на 1100 мест в пгт. Нижнесортымский Сургутского района	ХМАО-Югра	1 245
22	Школа на 1100 мест в п. Солнечный Сургутского района	ХМАО-Югра	1 245
23	Создание центра ядерной медицины в г. Улан-Удэ	Республика Бурятия	1 039
24	Строительство пансионата на 275 коек в п. Репино	г. Санкт-Петербург	900
25	Создание и эксплуатация имущества для санаторно-курортного лечения на территории п. Эльтон Палласовского района	Волгоградская область	850

Как мы считали | В рейтинг вошли проекты социальной сферы, реализуемые в формате государственно-частного партнерства в 2020 году (инвестиционная стадия). Основанием для ранжирования послужила заявленная стоимость проектов в млн рублей. Информация для составления топ-листа предоставлена региональными и муниципальными органами исполнительной власти, а также получена из открытых источников — публичных выступлений чиновников, проектной документации, размещенной на официальных сайтах органов власти, а также взята с сайта госзакупок. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения. Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке.

Все рейтинги аналитического центра МИД «ЕвроМедиа» по социальной тематике — на сайте нашего журнала →



АЛЕКСАНДР ШКРЕБЕЛО: «Расширение финансирования создания СДУ увеличит и возврат средств в бюджет»

Как рассказал Александр Шкробело, исполнительный директор Ассоциации СДУ и руководитель проектного офиса по внедрению системы долговременного ухода БФ «Старость в радость», с 1990-го по 2020 год доля населения старше 65 лет в России выросла на 4,7%, или на 8,1 млн человек. Вместе с тем количество получателей социальных услуг в стране сокращается, и это вовсе не говорит о том, что нуждающихся в помощи стало меньше. Меньше стало самой помощи.



социальных услуг уменьшается: с 2006-го по 2016 год их стало меньше на 590 тыс. человек. При этом доля получателей услуг от населения старше 65+ сократилась с 12% до 9%. Таким образом, в Российской Федерации наблюдается стагнирование численности граждан, охваченных системой социального обслуживания, несмотря на существенный демографический сдвиг в сторону увеличения людей старшего поколения. Текущее социальное и медицинское обслуживание не решает проблему зависимости пожилых граждан от посторонней помощи, из-за чего прогрессирует зависимость людей от посторонней помощи и сокращается продолжительность жизни.

Каковы основные недостатки сложившейся системы?

Мы исследовали положение дел, и по состоянию на 2019 год было отмечено, что социальное обслуживание характеризуется множественными проблемными зонами.

В первую очередь это недостаток финансирования отрасли и разбалансированность механизмов тарифообразования в субъектах РФ.

Также играют роль низкий уровень квалификации персонала, высокая текучесть кадров и отсутствие системы повышения квалификации персонала в отрасли.

Кроме того, свою лепту вносит низкий уровень автоматизации процессов соцобслуживания, а также моральная и физическая

Насколько серьезная складывается ситуация в сфере социального обслуживания страны?

Зависимость граждан от посторонней помощи увеличивается с возрастом согласно статистическим данным ВОЗ. Пожилых граждан в России становится все больше — с 1990-го по 2020 год их количество выросло почти на 5%. Между тем количество получателей



Вся информация о проекте «Система долговременного ухода»



изношенность материальной и инфраструктурной базы.

Какие шаги предпринимаются для исправления ситуации?

В целях решения проблем сектора соцобслуживания, а также в целях достижения целевых показателей национального проекта «Демография» в России в 2018 году запущен пилотный проект по созданию в стране системы долговременного ухода. В рамках пилотного проекта внедрены процессы и технологии СДУ, разработанные для пилотного проекта на базе лучших международных практик.

И уже в рамках пилотного проекта мы получили обнадеживающие результаты. Так, прирост количества новых клиентов в рамках СДУ установился на

уровне 4–5% в год. Процесс оценки зависимости человека от посторонней помощи был успешно отработан на 130 тыс. получателей услуг, а это порядка 10% общего числа получателей услуг в РФ. По итогам выполненной оценки для 55 тыс. человек была организована возможность получать существенно больший объем ухода (до 28 часов в неделю), в сравнении с ситуацией до создания СДУ. За счет получения расширенного ухода часть граждан получили возможность остаться дома вместо заселения в стационар социального обслуживания, а родственники получили возможность вернуться на работу. К тому же за период пилотного проекта прошли обучение более 15 тыс. сотрудников организаций социального обслуживания,

15 тыс.

сотрудников организаций социального обслуживания прошли обучение за период пилотного проекта.

что позволило организовать работу системы социального обслуживания в пилотных регионах на новых, современных основах — были внедрены новые подходы в работе с каждым человеком, организована работа в рамках межведомственного взаимодействия, запущены стационароразмещающие технологии.

Анализируя результаты, мы пришли к выводу, что многие опробованные в рамках пилота решения могут быть масштабированы на федеральном уровне.

Что именно предлагается сделать?

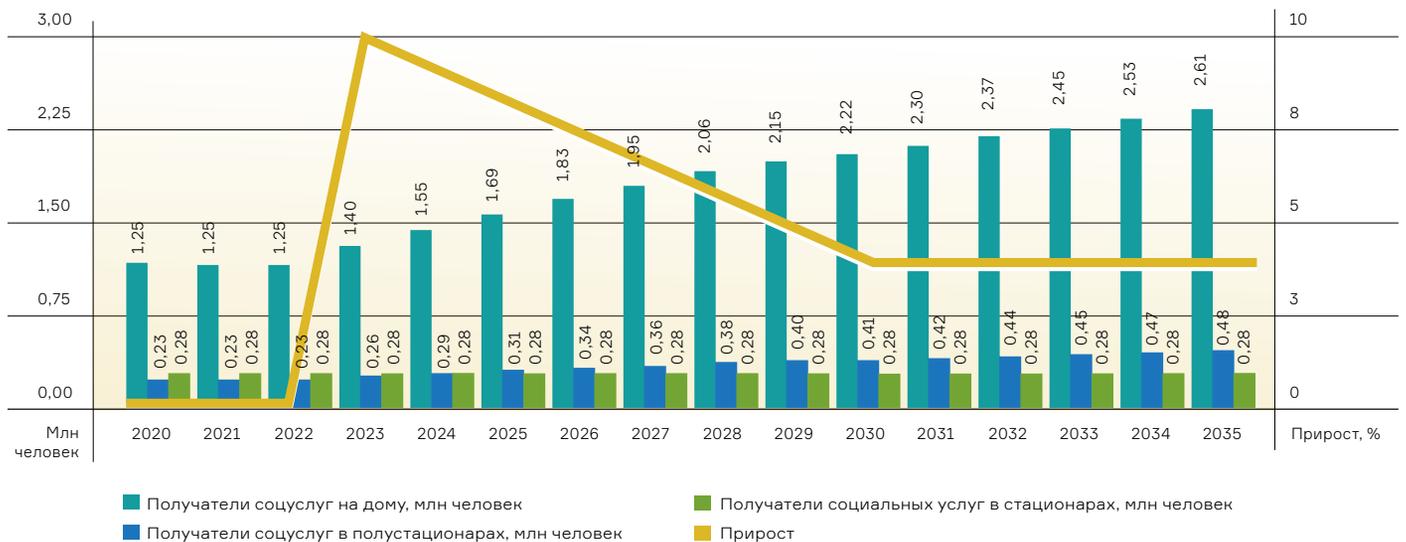
Во-первых, унифицировать принципы оценки функциональных дефицитов в рамках определения нуждаемости в социальных услугах на федеральном уровне. Далее, для каждой группы нуждаемости необходимо определить объем соцуслуг, которые может получить гражданин в различных формах социального обслуживания. Также необходимо унифицировать социальные услуги и стандарты их предоставления.

Кроме того, нужно изменить порядок определения платы за социальные услуги и ввести бесплатный объем услуг для тех получателей, которые признаны нуждающимися по причине зависимости от посторонней помощи и имеют высокую степень такой зависимости. Ввести вместо ограничения максимальной суммы платы за социальные услуги правила назначения льгот для получателей соцуслуг, унифицировав механизм предоставления мер социальной



поддержки граждан. Необходимо детализировать порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании, а также оказания соц-услуг, запустить программы обучения, повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов социального обслуживания, определить показатели эффективности оказания услуг и требования к их контролю, изменить механизмы финансирования соцобслуживания и системы долговременного ухода. В частности, ввести федеральный источник финансирования за счет перераспределения в рамках страховых отчислений в Фонд социального страхования, а также уже сейчас

Получатели социальных услуг





4-5%

составляет прирост количества новых клиентов в рамках СДУ.

рассмотреть возможность введения обязательного страхования по риску «Долговременный уход», изменить процедуры определения размера оплаты социальных услуг в части учета доходов, активов и т.д., сохранив региональное финансирование части соцслужб.

Также важно стимулировать развитие частного страхового рынка, в том числе за счет субсидирования этого вида деятельности.

Каких целей планируется достичь в перспективе?

Внедрение СДУ позволит добиться нескольких положительных изменений. В субъектах РФ произойдет снижение уровня безработицы за счет вовлечения в систему социального

обслуживания наиболее уязвимой группы работников — женщин в возрасте 50-55 лет для осуществления работ по уходу. Снизится количество вызовов бригад скорой помощи, внеплановых госпитализаций и госпитализаций граждан с запущенными заболеваниями среди людей старшего возраста. Увеличится ожидаемая продолжительность жизни. На основе анализа международных практик мы можем предположить, что совокупный бюджетный мультипликатор, возникающий при внедрении СДУ, будет находиться в диапазоне значений 2,0–3,0, то есть на каждый рубль инвестированный в СДУ, бюджеты получают от двух до трех рублей доходов.

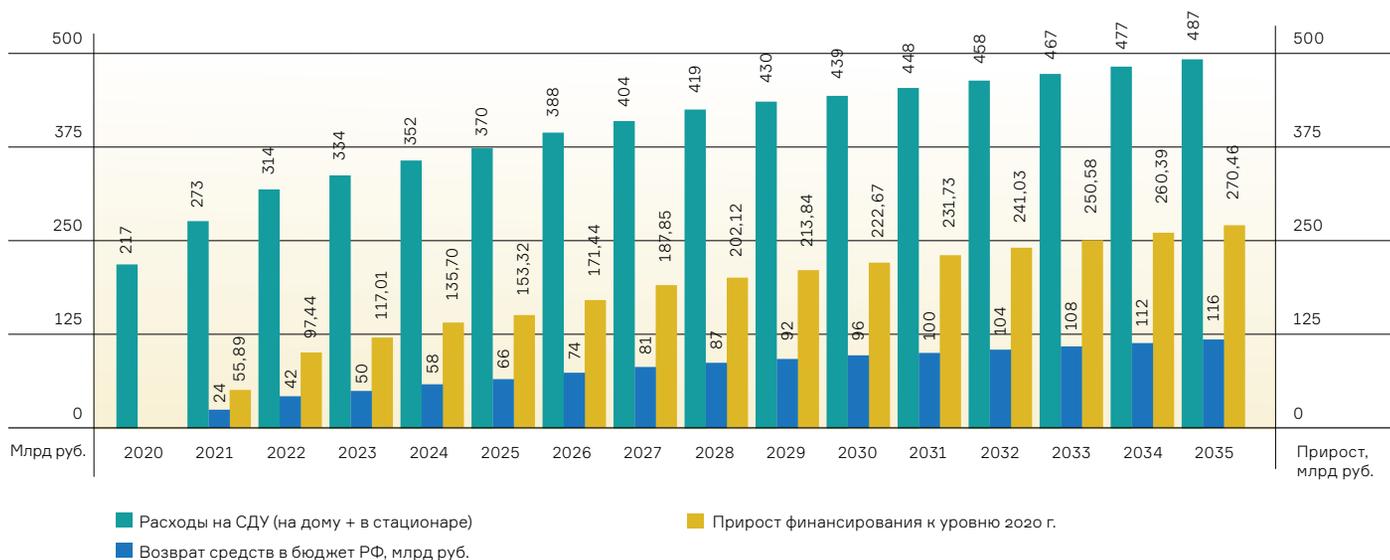
Вместе с финансированием сектор получит толчок для развития по

нескольким векторам: будут созданы новые рабочие места (предполагается формирование до 250 тыс. новых штатных единиц), повысится квалификация персонала социальной отрасли, многие родственники, сейчас не имеющие возможности работать из-за занятости уходом, смогут вернуться к активной трудовой деятельности.

Наконец, будут созданы новые объекты инфраструктуры: центры дневного пребывания, школы ухода, пункты проката технических средств реабилитации и многое другое.

Ожидается также и повышение привлекательности отрасли для частных инвестиций. Выходу на рынок инвесторов будут способствовать единые правила предоставления социального пакета и ценообразования. ||

Стоимость рынка СДУ (без учета полустационара)



Ученику полвека? За парту!

С 2020 года право на дополнительное профобразование получили россияне старше 50 лет

В рамках федеральной программы «Старшее поколение», входящей в нацпроект «Демография», с 2020 года бесплатное дополнительное профессиональное образование стало доступно жителям России старше 50 лет, обратившимся в службу занятости. Ранее эта возможность распространялась только на лиц предпенсионного возраста (за пять лет до выхода на пенсию). Согласно расчетам специалистов Минтруда РФ, ежегодно допобучение смогут проходить порядка 75 тысяч человек.



С

Станок для «серебряного поколения». Федеральный проект «Старшее поколение» был принят Правительством России в 2018 году и рассчитан к реализации до 2025 года. Как пояснили в Министерстве труда РФ, если в преды-

дущие годы больше ресурсов тратилось на медико-социальную поддержку пожилых граждан, то с увеличением пенсионного возраста число работающих пенсионеров возросло. Поэтому важно поддерживать производительность их труда. Для этого необходимо улучшать их профессиональные навыки. Проект призван содействовать активному вовлечению людей пожилого воз-

раста в современную жизнь общества и обеспечить достойное качество жизни независимо от того, работают они или нет. Пожилые люди желают научиться навыкам работы с электронными устройствами, такими как компьютер, смартфон, интернет, и использовать их в деле — научиться пользоваться государственными сайтами и услугами.

Федеральный проект направлен также на улучшение благополучия граждан пенсионного возраста, укрепление семейных и межпоколенных связей и ориентирован на уважительное отношение к категории пожилых людей, вовлечение в движение «серебряное волонтерство». Проект также призван обеспечить контроль развития стационарозамещающих технологий и сокращение очередей в стационарные организации соцобслуживания.

Разработчики программы уверены, что ее реализация создаст экономические и социальные условия, обеспечивающие недопущение дискриминации граждан предпенсионного возраста, и будет способствовать продолжению трудовой деятельности как на прежних рабочих местах, так и на новых в соответствии с пожеланиями, профессиональными навыками и физическими возможностями людей. Оказание целевой поддержки занятости граждан предпенсионного возраста путем организации их обучения позволит повысить качество рабочей силы, а также защитит их права и интересы, повысит благосостояние, создаст условия для активного участия в жизни общества. Это должно оказать дополнительное влияние на решение задачи федерального проекта по увеличению периода активного долголетия и продолжения здорового образа жизни. Средства на допобучение будут изыскивать, во-первых, из государственного бюджета (федерального или регионального уровня), если обучение идет по направлению органов занятости населения или в рамках отбора для участия в программе «Ворлдскиллс Россия». Во-вторых, из средств будущего работодателя, если на обучение или повышение квалификации своих сотрудников он направляет по специальному согласованию с органами исполнительной власти субъекта РФ.

При этом пожилые безработные могут претендовать на стипендию при обучении. Ее размер устанавливается на региональном уровне на основании со-



Оказание целевой поддержки занятости граждан предпенсионного возраста путем организации их обучения позволит повысить качество рабочей силы, а также защитит их права и интересы, повысит благосостояние, создаст условия для активного участия в жизни общества.

ответствующего нормативного акта того органа исполнительной власти, который курирует такое обучение. Однако имеется указание Министерства труда РФ, что такая стипендия не может быть ниже, чем минимальный размер оплаты труда, установленный на региональном или федеральном уровне.

Пройти обучение по этим правилам можно только один раз. При этом, уточнили в министерстве, в том случае, если человек прошел обучение от органов занятости населения, его будут пытаться трудоустроить до того момента, пока человек не найдет себе работу или не достигнет пенсионного возраста. Если же направление было выдано работодателем, то деньги за оплату обучения своему сотруднику ему вернет государство только в случае сохранения за своим работником рабочего места.

К

Кому выгодно? Для получения допобразования пожилые люди должны обращаться в центры занятости населения по месту жительства, которые предо-

ставят им возможность для получения бесплатного допобразования.

На данный момент уже 2,5 тыс. граждан приступили к обучению. В апреле все регионы будут включены в эту работу. Профессиональное обучение для старшего поколения крайне важно, ведь с развитием цифровых и других технологий мир меняется и зачастую людям бывает сложно адаптироваться в новых условиях.

Первоначально предполагалось, что ежегодно дополнительное образование будут проходить не менее 50 тыс. граждан в год. Однако чуть позже (во многом в связи с пандемией) это число было увеличено до 75 тыс. В примере, в 2021 году, согласно паспорту проекта, допобразование должны получить уже 225 тыс. человек (с 2019 года). На эти цели выделено 5,263 млрд рублей. Согласно проведенному анкетированию, наиболее востребованными у потенциальных работодателей для пожилых работников являются профессии педагогов, социальных работников, бухгалтеров, кадровиков, офис-менеджеров, менеджеров туристического бизнеса, психологов, медиков, чиновников, специализирующихся на государствен-



ных и муниципальных закупках, государственным и муниципальном управлении. Работа, не требующая большой физической нагрузки и занятий «в полях». Впрочем, в каждом регионе существуют собственная специфика и потребности в опытных сотрудниках.

Р

Регионы не успевают. По данным Минтруда РФ, далеко не все регионы России вовремя успели оформить все надлежащие документы и тем более соблюсти график реализации программы. Наиболее эффективно программа обучения пожилых людей реализуется в Белгородской, Костромской, Кировской областях, Мордовии, Татарстане, Крыму, Адыгее, Чувашии, Камчатском крае. Там региональные власти провели большую работу по информированию работодателей и граждан о возможностях программы переобучения, организовали выездные встречи на предприятиях в городах и селах, сопровождали каждого участника программы по его обучению, направлению и закреплению на рабочем месте. Численность участников программы в этих регионах превысила плановые показатели в три и более раза. Как сообщили в правительстве Ростовской области, на Дону в 2020 году дополнительные курсы прошли 1786 человек старше 50 лет. Всего же за два года таких набралось свыше 5 тыс. человек как

состоящих в трудовых отношениях, так и ищущих работу.

В Республике Марий Эл обучение организовано по таким специальностям, как контролер технического состояния транспортных средств, специалист по безопасности дорожного движения, диспетчер городского электрического транспорта, слесарь-газовик, стропальщик, оператор заправочных станций, водитель погрузчиков и др.

В Екатеринбургском центре занятости сообщили, что на организацию профобучения и повышения квалификации работников предпенсионного возраста центром занятости работодателям будут предоставляться субсидии на договорной основе. Этот процесс возможно организовать и в учебных центрах самого работодателя. Оплата обучения производится за счет средств областного бюджета. В период прохождения профобучения стоимость образовательных программ составляет не более 54 065 рублей за курс обучения на человека.

В столице разработали собственную программу содействия пожилым людям — «Московское долголетие». Как рассказали в мэрии, она позволит людям старшего возраста вести активный образ жизни и бесплатно использовать возможности города для самореализации. Занятия направлены на улучшение здоровья, получение новых знаний и навыков, расширение круга общения и организацию досуга пожилых горожан. Департаментом труда и социальной защиты населения Москвы утвержден временный порядок проведения занятий в рамках проекта «Московское долголе-

тие». Он предполагает проведение дистанционных занятий проекта, которые проходят с помощью современных коммуникационных платформ, доступных большинству участников. Подключиться к урокам можно как со стационарного компьютера, так и со смартфона. Это позволяет москвичам старшего поколения не прерывать занятия и продолжать вести активный образ жизни, даже не выходя из дома.

В Северной столице до конца 2024 года планируют дополнительно обучить по программе «Старшее поколение» 12 252 петербуржца, на что только в прошлом году было выделено свыше 95 млн рублей и обучено порядка 2 тыс. человек. Как пояснили в комитете по труду и занятости населения Санкт-Петербурга, безработные горожане получали стипендию в размере 12 130 рублей.

«В 2019 году обучено 4400 человек предпенсионного возраста, почти 70% из них — женщины, — рассказали в комитете. — При этом 90% закончивших курсы — сотрудники организаций, в том числе сфер образования и науки, здравоохранения, социальных услуг, общественного питания, торговли, производства, культуры и досуга. Самыми массовыми программами повышения квалификации стали «Инструменты Microsoft Office», «Передовые производственные технологии», «Оказание первой помощи в организациях социального обслуживания» и «Компетенции педагога в условиях введения Национальной системы учительского роста» — по ним обучено порядка 1100 человек». ||

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ
С АУТИЗМОМ И ГЕНЕТИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ
«Я ОСОБЕННЫЙ»

Больше 6 лет благотворительный фонд «Я особенный» создает широкий спектр возможностей для социализации детей с РАС

Я ОСОБЕННЫЙ

Особая забота об особенных детях мотивирует специалистов благотворительного фонда «Я особенный» отстаивать их права и интересы в обществе, не оставаться в стороне от сложных вопросов, инициировать дискуссии для выработки эффективных механизмов, позволяющих решать данные задачи.



Детям и их родителям оказываются все виды возможной поддержки:

- информационная;
- консультационная;
- психолого-педагогическая;
- социальная.

Также фонд проводит обучение специалистов, которые работают с детьми, имеющими аутизм.



620014 г. Екатеринбург,
ул. Радищева, 6 А, офис 704,
тел.: (343) 271-04-20,
e-mail: yaosobenniy2014@gmail.com

Право на выбор

Спрашиваем у экспертов, какие возможности по бесплатной юридической помощи есть у человека в России и как сделать ее эффективным инструментом поддержки людей в трудных ситуациях

Проблемы, вызывающие необходимость оказывать людям социальную поддержку, часто сочетаются с бедностью. Сегодня существует немало механизмов различной поддержки. Но есть аспекты, которые находят слабое отражение в практике, и при этом запрос на них со стороны получателей соцуслуг высок. В новом номере журнала «Социальная защита в России» обозреватели совместно с социальным педагогом по проблемам детей с ментальными нарушениями, президентом фонда «Я особенный» Александриной Хаитовой и экспертом Леонидом Белоусовым, который более 15 лет изучает организацию оказания услуг в социальной сфере как в России, так и за рубежом, начали рассматривать вопросы предоставления бесплатной юридической помощи.

АЛЕКСАНДРИНА ХАИТОВА



Доступная информация. В жизни бывает так: сталкиваешься с каким-то фактом, отмечаешь его для себя и переключаешь свое внимание на другие события. Однако в дальнейшем ситуация заставляет вернуться к конкретному прецеденту.

«Некоторое время назад в рамках своей профессиональной деятельности мы с коллегами анализировали денежные средства федерального бюджета по программе для социальной адаптации инвалидов в России «Доступная среда» (материал опубликован в «Новой газете», январь 2021 года; ссылка по QR-коду в конце данной публикации). Одним из таких направлений в программе «Доступная среда» является финансирова-

ние в России работы служб медико-социальной экспертизы (МСЭ). В статье прозвучала критика работы соцслужб от инвалидов и их представителей, в том числе в части соблюдения их прав. Через несколько недель после выхода статьи в Свердловской области по инициативе регионального бюро МСЭ состоялась встреча его руководства с инвалидами и их представителями. Мы присутствовали на этом мероприятии, — рассказывает **Александрина Хаитова**. — Взрослые инвалиды и родители детей-инвалидов задавали десятки вопросов о работе МСЭ, в том числе звучали вопросы правового характера. Внимание на себя обращало следующее: люди задавали достаточно несложные вопросы, а работники регионального бюро МСЭ давали ответы

кратко со ссылками на существующие нормативные акты.

Так как мы имеем огромный опыт общения с людьми, для нас было очевидно, что до этой встречи инвалиды не нашли возможности задать свои вопросы в рабочем порядке никому, кроме как руководству регионального бюро МСЭ на этой встрече». Несколько раз прозвучала просьба дать информацию о том, как и где можно оперативно узнать ответы на вопросы, которые связаны с получением и реализацией инвалидом своих прав. Исходя из практики, часто по телефону горячей линии дозвониться очень сложно. Чиновники МСЭ, отмечает эксперт, дали ответ крайне неубедительный. Инвалидам предлагалось письменно обращаться через сайт регионального бюро МСЭ. Ответ люди должны получить также в письменном виде. При этом очевидно, что людям важно иметь живое человеческое общение со специалистом, который поможет разобраться с возникшей ситуацией и при необходимости поддержит при составлении обращения в государственный орган. Но эту потребность чиновники просто не принимают во внимание. Вот один из примеров того, как воспринимают родители детей-инвалидов доступ к оформлению инвалидности у ребенка. Некоторое время назад мама одного из таких малышей Екатерина Баранова столкнулась с такой ситуацией: «Мы с Тимой оформить не могли инвалидность: врачи препятствовали год. Говорили о том, что мы должны лечь в стационар, в психушку. Я знала, что по закону это необязательно, предостав-

ляла все справки, прошли врачебные комиссии у них же, и даже после этого нас не направляли на МСЭ. Я просила войти в положение, так как была тогда беременна на 8-м месяце, в итоге меня психиатр довела до слез, говоря о том, что мой сын «овощ» и даже не поймет, что я его поместила в психушку и что рядом нет родителей. Так цинично и неуважительно. В итоге наш папа согласился сдать сына на 3 месяца, как они говорили, и даже назначили дату, но я сказала «нет». Позже, когда родила и уже с 3-месячным ребенком пришла к нашему местному психиатру, снова попросила войти в положение и помочь оформить инвалидность, мне снова отказали. Параллельно моя знакомая была в таком же положении — ей также отказывали. Далее мы записались на прием к министру здравоохранения Свердловской области, на приеме были вдвоем. Там был собран консилиум: главврач психбольницы, какие-то люди из министерства образования региона (стоял вопрос с садиком). После нашего рассказа об этом беспределе министр сам дал указание принять нас и оформить инвалидность детям. Все сразу же оформили, забегали, задрожали, особенно этот главный врач».

Разный опыт. В развитых странах организационному обеспечению коммуникаций между населением и социальными ведомствами уделяется серьезное внимание, там действует многоуровневая система организации коммуникаций. Эта система включает в себя, во-первых, клиентоориентированные сайты государственных учреждений. Как правило, за рубежом исполнительная власть в регионе имеет единый сайт правительства, который содержит блоки о медицинском обслуживании, образовании и социальной поддержке. Единый сайт способствует единой информационной политике, имеет общие информационные блоки по межведомственным вопросам. Например, сайт правительства штата Нью-Йорк (www.ny.gov). Для сравнения: в России региональные ведомства соцсферы имеют собственные сайты. У каждого сайта своя архитектура и навигация. Кроме того, в таких странах практически все службы, связанные с социальным обслуживанием, имеют отдельные контракты с кол-центрами, работники которых на большинство вопросов



отвечают самостоятельно. В отдельных случаях, когда заданный вопрос имеет специфику, специалист телефонного центра переводит звонок специалисту ведомства. При живом общении обеим сторонам всегда есть возможность уточнить суть вопроса или ответа. Ведение личных приемов граждан организациями, оказывающими госуслуги, организовано в специально оборудованных помещениях. Наличие в общественных местах информации об адресах организаций, предоставляющих людям бесплатную юридическую помощь. Бюро таких организаций расположены во многих больницах, судах и прочих публичных местах. Какие ситуации вызывают потребность у людей в бесплатной юридической помощи, на каких направлениях оказывается юридическая помощь и как практически организовано предоставление бесплатной юридической помощи в развитых странах? Как отмечает эксперт Леонид Белоусов, сегодня такие запросы оформлены в отдельные программы и реализуются путем оказания общеизвестных видов юридических услуг. «Первое, в части социальных прав: нарушение прав личности в семье, равный доступ к медицинским и социальным услугам, своевременное предоставление жилья, защита прав сексуальных меньшинств, защита жертв сексуальных преступлений, обеспечение соблюдения прав ветеранов войн и жертв катастроф. Второй блок касается защиты прав граждан в сфере экономики и финансов: защита прав потребителей, охрана

и защита трудовых прав, своевременная оплата труда, консультирование и защита в области финансового положения граждан, право на государственные выплаты. Еще один вид услуг относится к юридической помощи в судебных разбирательствах. Есть также блок, касающийся защиты прав граждан в полиции. Также курируются вопросы защиты прав граждан от различного вида мошеннических действий, совершаемых физическими и юридическими лицами. Еще один «сектор» относится к реализации прав на участие в общественно полезной деятельности и волонтерстве и т. д., — рассказывает **Леонид Белоусов**. — Если посмотреть на город, равный по населению Москве, то масштаб оказания бесплатной юридической помощи можно оценить, например, по деятельности одной организации. Некоммерческая организация New York Legal Assistance Group (NYLAG) (информация о NYLAG представлена в сети Интернет на www.nylag.org). В этой организации в 2020 году насчитывалось около 300 штатных сотрудников. За 2020 год она оказала бесплатные юридические услуги около 90 тыс. клиентов. В организации широко привлекаются к работе волонтеры, которых насчитывается более 2,2 тыс. человек. В качестве волонтеров в организации работают адвокаты с лицензиями, юристы, студенты, получающие юридическое образование, и люди, не имеющие юридического образования. Организация имеет партнерские отношения со многими



юридическими фирмами и сотрудничает с 600 учреждениями здравоохранения и социального обеспечения. Объем оказанных бесплатных юридических услуг в год оценивается в 100 тыс. часов».

Выход есть? Насколько известно, некоммерческая организация финансируется с помощью пожертвований и грантов, а также получает финансирование от региональных и федеральных бюджетов.

В контексте данного вопроса рассмотреть доступ населения в России к бесплатным юридическим услугам, пожалуй, будет правомерно с учетом того, как выполняется в регионах страны федеральный закон от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации». Закон регулирует основные гарантии реализации права граждан на получение бесплатной квалифицированной юридической помощи в России, организационно-правовые основы формирования государственной и негосударственной систем бесплатной юридической помощи и

организационно-правовые основы деятельности по правовому информированию и правовому просвещению населения.

Целями закона являются:

1) создание условий для реализации установленного Конституцией Российской Федерации права граждан на получение квалифицированной юридической помощи, оказываемой бесплатно в случаях, предусмотренных настоящим федеральным законом, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации (далее — бесплатная юридическая помощь); 2) формирование и развитие государственной системы бесплатной юридической помощи, а также содействие развитию негосударственной системы бесплатной юридической помощи и ее поддержка со стороны государства; 3) создание условий для осуществления прав и свобод граждан, защиты их законных интересов, повышения уровня социальной защищенности, а также обеспечение их доступа к правосудию (ст. 1 федерального закона).

Статья 5 федерального закона устанавливает принципы оказания бесплатной юридической помощи, такие как:



1) обеспечение реализации и защиты прав, свобод и законных интересов граждан;

2) социальная справедливость и социальная ориентированность при оказании бесплатной юридической помощи;

3) доступность бесплатной юридической помощи для граждан в установленных законодательством Российской Федерации случаях;

4) контроль за соблюдением лицами, оказывающими бесплатную юридическую помощь, норм профессиональной этики и требований к качеству оказания бесплатной юридической помощи;

5) установление требований к профессиональной квалификации лиц, оказывающих бесплатную юридическую помощь и др.

Субъектами, осуществляющими бесплатную юридическую помощь, являются:

1) физическими и юридическими лицами, являющимися участниками государственной системы бесплатной юридической помощи в соответствии с настоящим федеральным законом;

2) физическими и юридическими лицами, являющимися участниками негосударственной системы бесплатной юридической помощи в соответствии с настоящим федеральным законом;

3) иными лицами, имеющими право на оказание бесплатной юридической помощи в соответствии с федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации и муниципальными правовыми актами (статья 7 федерального закона).



«Федеральный закон устанавливает государственную и негосударственную системы бесплатной юридической помощи, — подчеркивает эксперт. — Так, в части 1 статей 17 и 19 установлено, что для обеспечения функционирования государственной системы бесплатной юридической помощи, а также для оказания гражданам бесплатной юридической помощи в соответствии с законами субъектов Российской Федерации могут создаваться государственные юридические бюро (или) могут привлекаться к участию в государственной системе бесплатной юридической помощи адвокаты, а также нотариусы исходя из своих полномочий путем консультирования граждан по вопросам совершения нотариальных действий в порядке, установленном законодательством РФ о нотариате. Статьи 23 и 24 закона устанавливают порядок оказания гражданам бесплатной юридической помощи через юридические клиники и негосударственные центры бесплатной юридической помощи, создаваемые некоммерческими организациями, адвокатами, адвокатскими образованиями, адвокатскими палатами субъектов РФ, нотариусами, нотариальными палатами». Напомним, что федеральный закон также устанавливает требования к правовому информированию и правовому просвещению населения через доведение до граждан информации, в частности о порядке и случаях оказания бесплатной юридической помощи; о содержании, пределах осуществления, способах реализации и защиты гарантированных законодательством РФ прав, свобод и

законных интересов граждан, прав и законных интересов юридических лиц, о содержании обязанностей граждан и юридических лиц и пределах исполнения таких обязанностей; о правилах оказания государственных и муниципальных услуг; о порядке совершения гражданами юридически значимых действий и типичных юридических ошибках при совершении таких действий (ст. 28 ФЗ). Финансирование мероприятий, связанных с оказанием бесплатной юридической помощи в России возлагается на органы госвласти и подведомственные им учреждения, органы государственной власти субъектов РФ и подведомственные им учреждения и осуществляется за счет бюджетных ассигнований из федерального бюджета и бюджетов субъектов РФ в соответствии с бюджетным законодательством РФ (ст. 29 федерального закона). Александрина Хаитова убеждена: с учетом российских реалий имеет смысл внести изменения в законодательство и практику оказания бесплатной юридической помощи. Она предлагает рассмотреть одним из направлений совершенствования этого вида услуг населению разработку программы по наиболее широкому привлечению негосударственных организаций, и в первую очередь некоммерческих (НКО), к оказанию этого вида услуг; поощрение участия на этом направлении волонтеров. Разделяет эту позицию и Леонид Белоусов. По мнению экспертов, финансирование государством оказания бесплатных юридических услуг следует организовать не только через региональные бюджеты.

Поставщики бесплатной юридической помощи часто выступают оппонентами организаций, подведомственных региональным и местным органам исполнительной власти. Следует продумать большую финансовую независимость поставщиков бесплатных юридических услуг. Без федерального финансирования при этом не обойтись.

«Как вариант, можно продумать федеральное финансирование поставщиков бесплатных юридических услуг в регионах напрямую через федеральную программу «Доступная среда». Если в нормативно-правовых документах программы будет предусмотрена «обратная связь» от финансируемых НКО в федеральный центр информации о том, какова статистика в каждом регионе по случаям оказания бесплатной юридической помощи, то у федерального центра появился бы источник информации о том, как соблюдаются в регионах права граждан по направлениям их деятельности, какие виды бесплатной юридической помощи наиболее востребованы населением в конкретном регионе», — делится мнением президент фонда «Я особенный».

Авторы статьи заинтересованы в обсуждении практики оказания бесплатной юридической помощи в России. Для этого предлагаем направлять свои комментарии и предложения по бесплатным направлениям юридической помощи по адресу фонда «Я особенный», в редакцию журнала «Социальная защита в России».



Александрина Хаитова, президент благотворительного фонда «Я особенный»:

— Решение о совершенствовании существующей в стране системы оказания бесплатных юридических услуг в РФ необходимо принять на законодательном уровне. Принятое решение должно определять порядок разработки и внедрения мер по совершенствованию оказания бесплатной юридической помощи с учетом актуальных изменений. Правильно использовать проектный подход, предусматривающий изменения нормативно-правового и организационного характера.

Таким образом, по результатам обсуждения нашего предложения мы планируем предложить федеральным и региональным органам законодательной власти меры по повышению эффективности организации бесплатной юридической помощи, а также по мотивации участников оказания этих услуг, в том числе негосударственных. Определенные идеи и наработки на этом направлении имеются. Наши предложения мы предполагаем сформулировать с учетом существующего федерального законодательства и лучших отечественных и зарубежных практик оказания бесплатной юридической помощи.

Предлагаем совместно реализовать нашу инициативу на программном уровне. Родители и люди с инвалидностью мучаются. Квалифицированная помощь все бы для них упростила. Призываем вместе подумать, как создать такую систему, используя ресурсы НКО.



Переход на статью
в «Новой газете»



Редакция журнала «Социальная защита в России»: «Будем признательны за информацию о том, как организована сегодня в регионах бесплатная юридическая помощь, и за предложения по повышению эффективности этой работы. Надеемся, что эта статья побудит госорганы, отвечающие за услуги в социальной сфере, профессиональное юридическое сообщество и просто заинтересованных граждан высказаться на эту тему».

27-28
МАЯ

Форум
**АКУЛЫ
ПРОДАЖ**



2 дня
ИНТЕНСИВНОГО
обучения!

**20 ЭКСПЕРТОВ
ПО ПРОДАЖАМ!**

ХЭДЛАЙНЕРЫ:



СЕРГЕЙ ОЗЕРОВ



АНТОН БЕРСЕРК



ИЛЬЯ АЛЮБУШЕВ



АЛЕКСЕЙ УРВАНЦЕВ



ИЛЬЯ БАЛАХНИН

Ростов-на-Дону, пр. М. Нагибина, 30, «ДонЭкспоцентр»

businessdrive.ru



☎ 256-35-30

Ольга Ткачева: «Надеюсь, что уже в ближайшее время гериатрические центры будут во всех регионах страны»

К долгой и прекрасной жизни должны быть устремлены настоящее и будущее россиян, уверена главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения РФ, директор Российского геронтологического научно-клинического центра, доктор медицинских наук, профессор Ольга Ткачева. В интервью журналу «Социальная защита в России» она рассказала о реализации программы активного долголетия, которая ведется в рамках федерального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография».



Ольга Николаевна, чего могут ожидать россияне уже в этом году от реализации проекта «Старшее поколение»?

В этом году, как и в прошлом, когда мы приступили к реализации проекта (правда, коронавирус нам в этом помешал), россияне могут почувствовать, что начала работать новая гериатрическая служба — это медицинская помощь пожилым людям. Сейчас мы активно обучаем врачей различных специальностей, не только гериатров, работе с пожилыми пациентами. Поэтому, конечно же, прежде всего комфорт и повышение качества и доступности медицинской помощи должны почувствовать люди пожилого возраста.

Насколько активно и какая именно работа сегодня проводится в медучреждениях страны в этом направлении? Насколько хорошо оснащены кадрами и оборудованием гериатрические отделения в регионах РФ?

В настоящее время в целом по стране уже открыто более 6 тысяч гериатрических коек, оснащенных оборудованием, позволяющим осуществлять диагностику, лечение пациентов пожилого возраста терапевтического профиля. Эти отделения прежде всего характеризуются комфортностью. То есть там созданы все условия именно для людей пожилого возраста, чтобы уменьшить для них риски падений, чтобы им было удобно и они лучше ориентировались. Соответственно, все эти отделения оснащены специальным современным оборудованием, которое не является каким-то редким или дорогим. Просто на территории гериатрического



6 тысяч

гериатрических коек открыто
в целом по стране.

На сегодня всего в России открыто 73 гериатрических центра. Часть из них включает хирургический профиль, на территории этих центров оказывается высокотехнологичная помощь, они действуют на базе военных госпиталей ветеранов войн.

отделения сконцентрировано то, что позволяет лечить и диагностировать заболевания у пожилых людей.

На сегодня всего в России открыто 73 гериатрических центра. Часть из них включает хирургический профиль, на территории этих центров оказывается высокотехнологичная помощь, они действуют на базе военных госпиталей ветеранов войн. Как правило, там хорошее оборудование, центры имеют большую историю и опыт работы с пожилыми людьми. Естественно, сейчас проводится их необходимое дооснащение.

А каковы результаты реализации проекта «Старшее поколение» за прошлый год? Как повлияли на реализацию задач федерального проекта введенные коронавирусные ограничения во время пандемии?

Первое, о чем следует сказать, — это то, что практически вся гериатрическая служба в России была мобилизована на борьбу с коронавирусом. Многие гериатрические стационары и их врачи работали на территории ковидных госпиталей, и сами гериатрические центры были превращены в ковидные госпитали, некоторые из них продолжают принимать

пациентов с коронавирусной инфекцией и в настоящее время. И конечно же, это очень большой вклад в борьбу с распространявшимся тяжелым заболеванием. Понятно, что те ковидные госпитали, которые были развернуты на базе гериатрических центров, использовали опыт работы с пожилыми людьми, потому что, как известно, коронавирусная инфекция наиболее тяжело протекает в пожилом возрасте. И при выполнении этой работы в госпиталях, развернутых на базе гериатрических центров, использовался весь накопленный положительный опыт.

В то же время, несмотря на возникшие сложности, мы продолжали формировать гериатрическую службу. И сегодня, после выхода из эпидемического перепрофилирования, уже идет возвращение к плановой работе. Учитывая то, что на сегодня в целом по России введено более 70 гериатрических центров, осталось лишь 12 регионов, где они пока не открыты. Но я надеюсь, что уже скоро гериатрические центры будут во всех регионах страны. В настоящее время уже обучено более 1000 врачей-гериатров, что в масштабах страны, на первый взгляд, может показаться и не так уж много. Но если учесть, что еще несколько лет назад их было



только 200, то это уже является очень приличной цифрой. Принимая во внимание тот факт, что готовить врача-гериатра довольно сложно, ведь такой специалист — это особая компетенция, которая требует достаточно большого объема знаний, быстро подготовить таких врачей просто невозможно.

Кроме того, мы подготовили и утвердили целый ряд клинических рекомендаций по лечению наиболее частых заболеваний и синдромов у людей пожилого возраста. Это очень важно, так как этим мы улучшаем само качество помощи пожилым людям. На основании выпущенных клинических рекомендаций будут разработаны стандарты оказания медицинской помощи. Например, при недержании мочи, когнитивном дефиците, при синдроме недостаточного питания, высоком риске падений, при хроническом болевом синдроме. То есть все это — довольно сложные вопросы, которые в этом году были сформулированы в клинических рекомендациях, что является очень большим шагом вперед.

Также с 2021 года мы переходим к реализации более активного комплекса мер по профилактике падений и переломов в пожилом возрасте. Это означает, что мы бу-

дем выявлять пациентов с более высоким риском падений и переломов при остеопорозе. Для такой профилактики есть специальные алгоритмы и рекомендации. Если же, несмотря на усилия врачей, пациент все-таки будет травмирован, например получит перелом проксимального отдела бедра, для таких случаев разработана специальная маршрутизация, чтобы пациенты быстро и оперативно, по крайней мере в течение не более чем 2 суток, получили высокотехнологичную помощь, необходимое хирургическое лечение. Следующим этапом будет наблюдение за этими пациентами, контроль за тем, чтобы не было повторных падений и переломов, для чего задействуется целая служба. Здесь будет подключена не только медицина, но и служба социальной помощи.

В проекте по профилактике падений и переломов объединены врачи разных специальностей — гериатры, ревматологи, эндокринологи, ортопеды, врачи скорой медицинской помощи и реаниматологи. Ведь это сложная междисциплинарная проблема, требующая слаженной работы в команде, так как падения и переломы — это очень актуальная проблема. Смертность от последствий падений и переломов сопоставима со смертностью от инфаркта миокарда в пожилом возрасте. То есть очевидно, что на самом деле это просто колоссальная проблема. Наверное, многие слышали о том, что живет, например, пожилой человек, и все вроде бы хорошо — он ухаживает за собой, и в целом все в порядке. И вдруг он случайно падает и получает какую-то травму, перелом, после чего теряет способность обслуживать себя, теряет свою автономность. Для людей пожилого возраста — это просто огромная проблема! В связи с этим мы очень серьезно подошли к реализации целого комплекса мер. Для начала приступили к этой работе только в семи регионах страны, но очень быстро этот опыт будет тиражироваться на всю Российскую



Федерацию, эта работа получит свой устойчивый алгоритм, будет выстроена более системным и командным образом.

Почему активное долголетие должно стать определенным стилем жизни в нашей стране? Как этого достичь и что уже сделано в этом направлении, в чем роль медиков?

Активное долголетие для любого человека является очень важной характеристикой. Мы все хотим жить не просто долго. Мы хотим жить долго, оставаясь при этом здоровыми и активными. Когда мы спрашиваем людей о том, чего они больше всего боятся в жизни, то очень многие на этот вопрос отвечают, что боятся немощности в пожилом возрасте. Люди очень боятся того, что им будет требоваться посторонняя по-

мощь, они станут обузой, например, для членов своей семьи. Наша задача состоит в том, чтобы не просто увеличить продолжительность жизни, а увеличить продолжительность именно здоровой жизни человека.

Что для этого надо сделать? В первую очередь нужно заниматься своим здоровьем, начиная еще с детских лет. Ведь чем раньше мы начинаем понимать, что такое здоровый образ жизни, чем раньше занимаемся профилактикой, тем ближе становимся к тому, чтобы достичь здорового, активного долголетия. Это один аспект, роль которого в пропаганде здорового образа жизни и в целом медицины колоссальна.

Мы должны работать с населением в этом направлении, для чего у нас созданы структуры: открыты кабинеты



Внедрение гериатрических технологий позволяет продлить активную жизнь. Ведь главная функция гериатра — это сохранение качества жизни человека в пожилом возрасте.

медицинской профилактики, действуют центры здоровья, которые работают не с больными, а со здоровыми людьми. У нас существуют диспансеризация и профилактические осмотры, осуществляется диспансерное наблюдение. Все это позволяет здоровому человеку предотвратить болезнь. Причем оказываются эти услуги бесплатно. То есть каждый гражданин в возрасте старше 40 лет может ежегодно проходить такую диспансеризацию.

Что касается людей пожилого возраста, то внедрение гериатрических технологий также позволяет продлить активную жизнь. Ведь главная функция гериатра — это сохранение качества жизни человека в пожилом возрасте. С другой стороны, с пожилыми пациентами работают любые узкие специалисты, будь то кардиолог, хирург или невролог. Сегодня в России растёт количество высокотехнологичных вмешательств для людей пожилого возраста. Мы активно боремся с проблемой «эйджизма» (создание стереотипов и дискриминация людей по возрастному признаку). Причем это происходит не от того, что бывает плохое отношение к пожилым людям, а от того, что сами пожилые люди не считают свои проблемы

важными для окружающих. При этом они стесняются обращаться к врачам, ходить в поликлинику либо думают, что если у них где-то болит — это нормально для пожилого человека. И в этом — проблема. Мы же пытаемся объяснить, что жизнь человека в пожилом возрасте может быть активной и здоровой — это очень важно понимать. Нужно разрешить это противоречие, ведь оно как в менталитете, так и в поведении людей. Ненормально, когда с возрастом у человека начинает страдать память, замедляется походка, ведь физические и когнитивные функции можно сохранить и продолжать их сохранять долгое время, так как все это — важные компоненты активного долголетия.

Сейчас ведутся активные поиски и исследования в области продления жизни человека. Мы уже на пороге создания универсальной «пилюли долголетия»?

Да, сегодня понимание того, какие же факторы влияют на продолжительность жизни, конечно же, есть. Нужно сказать, что это не простое понимание в обычном смысле, это реализация определенных принципов на практике. Как известно, средняя продолжительность жизни

14 лет

к жизни прибавляют отказ от курения, контроль артериального давления и уровня холестерина.



человека растёт. Приблизительно этот показатель увеличивается на 3 года за каждые 10 лет. И это происходит благодаря развитию медицинских технологий, в том числе, например, проведению вакцинации.

Важно понимать, что простые вещи продлевают жизнь. Ведь отказ от курения, контроль артериального давления и уровня холестерина прибавляют примерно 14 лет к жизни. И эти меры — очень простые и абсолютно известные, которые может применять каждый. Здесь не нужно искать «средство Макрополуса». Нужно вести здоровый образ жизни, заниматься профилактикой хронических, инфекционных заболеваний. Все это в комплексе и есть «универсальная пилюля» для продления жизни. ||

Усыновить дедушку

В рамках проекта «Старшее поколение» в российских регионах развивается институт приемной семьи для пожилых людей и инвалидов

Пока в Совете Федерации готовят законопроект, который бы на федеральном уровне закреплял такую форму соцподдержки, как приемные семьи для пожилых и инвалидов, регионы давно проявляют самостоятельность. Почти в половине субъектов России действуют законодательные инициативы, позволяющие организовывать такие семьи для граждан старшего возраста и лиц, имеющих ограничения по здоровью. Для чего пожилому человеку нужна «чужая» семья, по каким правилам реализуется социальная практика и где она наиболее эффективна — в нашем материале.



С

егодня в России существуют десятки практик по улучшению условий жизни пожилых людей. В Ростовской области для их передвижения действует «социальное такси», в Хабаровске они обучаются в «Университете третьего возраста», а в Чувашии — в школах здоровья. В Кировской области создают группы дневного присмотра за пожилыми людьми — здесь они могут отдыхать, смотреть фильмы, заниматься физкультурой, предусмотрены обед и дневной сон. Приемные семьи для лиц старшего возраста и инвалидов стали появляться в России с 2004 года, и сегодня они действуют более чем в 40 регионах.

Альтернатива дому престарелых.

Как отмечают в фонде «Старость в радость», приемные семьи складываются из желания помочь пожилому человеку. Такая ситуация зачастую наблюдается в небольших населенных пунктах, где нуждающегося в уходе пенсионера все знают. Также играет роль и стремление улучшить финансовое положение семьи за счет денежных выплат, полагающихся на содержание приемного пожилого человека. Ведь в большинстве регионов, где скромные зарплаты и пенсии, денежная поддержка, пусть и небольшая, может стать существенным подспорьем. Так или иначе, но институт помощи одиноким пенсионерам и инвалидам в России развивается. Региональные законопроекты, дающие возможность найти близких заботливых людей в новой семье, действуют по примерно одинаковым правилам. Подопечными могут стать пожилые люди — женщины старше 55 лет, мужчины — старше 60, которые по состоянию здоровья не способны осуществлять самостоятельный уход и нуждаются в социальной помощи. В качестве «усыновителей» выступают формально неродные люди, но в некоторых субъектах, например в Югре, опекунами могут стать и родственники. В случае обоюдного согласия сторон заключается трехстороннее соглашение между человеком, нуждающимся в уходе, представителем семьи, принимающей его для проживания, и органами социальной опеки. Срок пребывания в семье определяется желанием сторон — от месяца до нескольких лет. По словам специалистов социальных служб, приемная семья является хорошей альтернативой казенному учреждению — дому престарелых или интернату для инвалидов. «Практика усыновления особенно востребована на селе, где прослеживаются межличностные связи между односельчанами. Есть истории, когда социальный работник, ранее предоставлявший социальные услуги на дому, создавал приемную семью с пожилой бабушкой или дедушкой, которые находились на обслуживании, — рассказывает начальник отдела организации социального обслуживания населения Министерства семьи, труда и социальной защиты населения РБ **Миляуша Галлямова**. — Или такой пример: санитарка из больницы после долгого ухода за инвалидом в период его госпитализации в дальнейшем приняла его в приемную семью и продолжила уход на дому при совместном проживании».



Все привыкли, что приемные — это для детей. Но если задуматься, то и пожилой человек чувствует себя спокойнее и комфортнее в семье. В нашем регионе приемные семьи для пожилых и инвалидов стали появляться еще в 2009 году, и сегодня их уже 173.



Вчера чужие — сегодня родные. В Башкирии за весь период реализации закона о приемных семьях — с 2017-го по март 2021 года — заключено 225 договоров, расторгнуто 80 — в основном по причине смерти пожилого человека. Сегодня в 137 приемных семьях проживают 145 граждан (в нескольких приемных семьях проживают по два и более подопечных). Расходы на создание приемной семьи осуществляются из региональных бюджетов. И их объем ниже расходов, направляемых на содержание пожилых людей и инвалидов в спецучреждениях. «В них качество жизни, безусловно, не хуже, чем в приемных семьях: обеспечено пятиразовое питание, имеется комфортная среда для жизни, проводятся реабилитационные мероприятия, досуг и многое другое, — продолжает **Миляуша Галлямова**. — Но жизнь в семье всегда была и остается в приоритете для любого человека, а особенно для людей старшего поколения. Пожилой человек, попадая в семью, перестает думать о своей ненужности, его окружают люди, с которыми он чувствует себя увереннее, и это благотворно влияет на его здоровье, улучшая качество жизни и, как следствие, ее продолжительность».

Практика приемных семей действует и в Самарской области. «Все привыкли, что приемные — это для детей. Но если задуматься, то и пожилой человек чувствует себя спокойнее и комфортнее в семье, — говорит министр социально-демографической и семейной политики региона **Марина Антимонина**. — В нашем регионе приемные семьи для пожилых и инвалидов стали появляться еще в 2009 году, и сегодня их уже 173». В Нижегородской области программа приемных семей действует в 19 районах. Для 29 пенсионеров организованы так называемые гостевые семьи, члены которых помогают старикам по хозяйству и следят за их здоровьем, получая при этом ежемесячное пособие — до 30% от дохода пенсионера, которого они опекают.

Выплаты на содержание. За то, что приемная семья взяла на себя ответственность по уходу за пожилым человеком, ей выплачивается компенсационная выплата. Исходя из своих финансовых возможностей, субъекты Федерации используют разные подходы к формированию выплат. Некоторые регионы компенсируют половину МРОТ, другие — 50% от прожиточного



«В ненадежную семью старика не отдадут. А люди бывают всякие, могут и обидеть пенсионера. Каждый месяц к нам приходят соцработники, спрашивают у тети, есть ли у нее жалобы или пожелания».

минимума. Одна из самых высоких выплат ставок для «усыновителя» наблюдается в Ханты-Мансийском автономном округе, здесь он получает из регионального бюджета 10 263 рубля. В Башкортостане сумма равна 6200 (если новому «родственнику» больше 80 лет или он инвалид 1-й группы, сумма увеличивается на треть), в Кировской области — 4977 рублей. В Татарстане выплата для семьи, взявшей к себе пожилого человека, не являющегося инвалидом, составляет 4 тыс. рублей, инвалида 2-й группы — 6 тыс. рублей, 1-й группы — 8 тыс. рублей. В Псковской области, где закон о приемных семьях был принят в апреле 2020 года, опекуны получают в месяц 5,6 тыс. рублей — половину от регионального прожиточного минимума. Также свою долю в общий семейный бюджет вносит и ее новый домочадец. «Пенсионер в добровольном порядке перечисляет приемной семье часть своих пенсионных выплат, чтобы для него, в частности, было организовано питание и лекарственное обеспечение. В приемных семьях, как и в домах престарелых, эта доля составляет, как правило, 75% от суммы пенсионных

5,6
тыс. руб.
в месяц получают опекуны в Псковской области.

выплат, — объясняет сенатор, зампред комитета Совета Федерации по социальной политике **Елена Бибикина**. — Она может быть снижена в зависимости от условий договора с приемной семьей».

Избежать рисков. Пожилые люди, как правило, легко становятся жертвами разнообразных мошеннических схем. Риски существуют и в случае с прием-

ной семьей, ведь в качестве «усыновителей» могут выступать мошенники, которые охотятся за недвижимостью. Но чтобы оформить в семью нового домочадца, приходится пройти не одну инстанцию. Существует перечень требований, предъявляемых к потенциальным «усыновителям», — совершеннолетие и полная дееспособность опекунов, согласие на прием в семью пожилого человека всех несовершеннолетних членов, проживающих на ее территории, отсутствие серьезных заболеваний и вирусных инфекций. «За справками, конечно, пришлось побегать, я даже у психиатра была, — рассказывает жительница Усолья-Сибирского Иркутской области **Тамара Ларионова**, «удочерившая» пенсионерку Антониду Москалеву. — Также нужен был документ о том, что я не привлекалась к уголовной ответственности. В ненадежную семью старика не отдадут. А люди бывают всякие, могут и обидеть пенсионера. Каждый месяц к нам приходят соцработники, спрашивают у тети, есть ли у нее жалобы или пожелания». В Иркутской области закон о приемных семьях действует с 2019 года.

«С момента вступления закона в силу в нашем регионе результаты неплохие. Если первоначально мы опирались на те семьи, которые уже фактически существовали до принятия документа, то сейчас люди сами к нам обращаются. Они уже знают, кого хотят взять в приемную семью. Чаще всего это кто-то из близкого окружения: соседи, знакомые, дальние родственники, — объясняет замначальника управления организации социального обслуживания граждан Минсоцразвития Иркутской области **Юлия Иванова**. — Рассчитываем, что в новом году число приемных семей вырастет, но не надеемся, что это станет массовой практикой. Ведь те, кто берут пожилого в семью, кладут на свои плечи очень большую ответственность».

Цифровое воспитание

Серия подкастов «Цифровое воспитание» поможет владельцам бизнеса разобраться в основах цифрового маркетинга и разработать свою стратегию продвижения.



10 площадок размещения



Наш плей-лист в
«Яндекс.Музыка»



реклама

Начните свое «Цифровое воспитание»
с Digital EuroMedia

Профессионально для профессионалов

Конкурент конкуренту друг

Характер взаимоотношений между частными и государственными пансионатами — вопрос, который остается открытым

На базе департамента конгрессных мероприятий холдинга «ЕвроМедиа» состоялась онлайн-конференция на тему «Частные пансионаты для престарелых граждан: партнеры или конкуренты для государственных учреждений?». Ее участники поделились своим мнением на этот счет, а также высказались о системе долговременного ухода и лицензировании деятельности по предоставлению социальных услуг в стационарной форме, рассказали о собственном опыте работы на рынке.





Тарас Васьюко, директор Департамента социальной защиты и социального обслуживания Минтруда России:

— Начнем с системы долговременного ухода. С ее помощью мы рассматриваем возможность помочь родственникам и высвободить их время. Система долговременного ухода выглядит так: мы сначала выявляем граждан, нуждающихся в нем, оцениваем индивидуальную потребность, назначаем социальный пакет, определяем поставщика и, соответственно, предоставляем услугу. Выявление нуждаемости — это самый важный момент, ведь нужно определить людей, которым требуется уход. Информацию мы получаем отовсюду и на основании этих данных проводим оценку, то есть определяем степень нуждаемости человека. От этого зависит то количество часов, которое будет ему предоставлено ежедневно, — от одного до четырех часов семь дней в неделю. Максимальное число часов ухода — 28 часов, которые будут для гражданина предоставляться бесплатно. Какие услуги входят в систему долговременного ухода? Есть ассистирующие и замещающие услуги. Всего в социальный пакет входят 53 услуги. Мы, естественно, не оказываем медицинские услуги, только социальные, все остальное делают врачи. Есть услуги, которые не входят в социальный пакет и предоставляются в соответствии с законом № 442-ФЗ, где обозначено то, что не связано с уходовой частью. После того как человеку определили степень нуждаемости и услуги, для него оформляется индивидуальная программа, а далее он сам выбирает поставщика услуг и заключает с ним договор.

Что же такое поддержка родственного ухода? Через координационный центр мы помогаем взаимодействовать с медорганизациями, с другими органами, нужными для решения потребностей гражданина, который находится на ух-

де. Мы обучаем родственников общаться с человеком, который нуждается в помощи, проводить обустройство дома. У нас есть центры дневного пребывания, где можно оставить своего родственника на какое-то время. И, опять же, многие люди, к сожалению, являются инвалидами, поэтому необходим пункт проката технических средств реабилитации. Нужно научить родственников пользоваться этим.

Что еще дает система долговременного ухода? Сейчас в системе соцобслуживания трудятся 115 тыс. соработников. При том количестве граждан, которые, мы предполагаем, попадут в систему долговременного ухода, у нас появляется потребность нанять еще 500 тыс. человек, которые будут заниматься конкретно системой долговременного ухода. То есть это огромный рынок труда. Теперь к вопросу о введении лицензированной деятельности по предоставлению соцслужб в стационарной форме. Как возникли предпосылки для этого? Сейчас имеет место такая практика, что услуги, которые оказывают недобросовестные поставщики социальных услуг, не всегда соответствуют стандартам. Эти услуги чаще вредят здоровью граждан, а иногда и приводят к их гибели. Именно поэтому было предложено лицензировать этот вид деятельности. Что мы лицензируем? Деятельность по предоставлению соцслужб в стационарной форме обслуживания, где есть круглосуточное или пятидневное пребывание. Будет три вида лицензий: для несовершеннолетних граждан, для граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов и для тех людей, которые имеют психические расстройства. Лицензионные требования вполне выполнимые: должно быть соответствующее здание, санитарно-эпидемиологическое заключение, подтверждение соответствия требованиям пожарной безопасности в форме декларирования. Самое важное — наличие необходимого и обученного персонала. Лицензирование мы планируем вводить поэтапно. Для тех организаций, которые включены в реестр и которых мы знаем как добросовестных поставщиков, будет установлен переходный период до 1 января 2025 года включительно, те же, в том числе государственные учреждения, которые не входят в реестр, будут лицензироваться обязательно ранее.



Александр Шкробело, руководитель проектного офиса по внедрению системы долговременного ухода Благотворительного фонда «Старость в радость», исполнительный директор Ассоциации профессиональных участников системы долговременного ухода:

— Я бы выделил три основных тренда в изменениях в работе пансионатов и стационаров социального обслуживания: совершенно новые подходы в работе, новые требования и новые технологии. Во-первых, меняется количество персонала, который задействован в работе с проживающими. Если еще три года назад на одного работника по уходу приходилось примерно 20-25 проживающих, то в настоящий момент соотношение персонала потихонечку приводится к уровню 1 к 8, то есть на одного работника по уходу приходится восемь проживающих. Сейчас в учреждениях стали появляться совершенно новые специальности, которых не было раньше: специалисты по социальной реабилитации, специалисты, которых задействуют в социализации граждан. И это приводит к тем результатам, которые можно оцифровать. Мы видим, что в учреждениях, которые начинают работать по-новому, большая часть граждан, проживающих в отделении милосердия, переводится из категории немобильных в категорию маломобильных или даже мобильных. Что важно: это касается не только государственных, но и частных учреждений.

Достигается это за счет того, что в стационарах запускаются новые технологии. В первую очередь планы работы с каждым человеком: формируются цели ухода, работы с каждым проживающим, цели, которые ставят перед персоналом медицинские работники, работники, связанные с реабилитацией. Все это позволяет не только активизировать граждан, но и вернуть их в социум. Это означает, что для нас с вами появляются цели, которые связаны не только со здоровьем человека и с его функциональным состо-

янием, но и с экономикой тоже.

Все это требует совершенно новых квалификаций, требований. Очень важно, чтобы весь персонал был обучен. Необходимо владеть новыми технологиями, уметь работать в команде и общаться с теми людьми, которые проживают в этих стационарах.

Я уверен, что сама система долговременного ухода, о которой говорил сегодня Тарас Васыко, и работа в стационарах социального обслуживания — это две стороны одной медали. Совместная деятельность позволит наладить качественную и эффективную работу с гражданами в области социального обслуживания.



Алена Афонина, исполнительный директор сети частных пансионатов для пожилых УК «Социальные системы»:

— Тема нашей встречи — партнеры мы или конкуренты государственным учреждениям. Мне кажется, что так вопрос ставить не стоит, потому что мы и партнеры, и конкуренты. Конкуренция — это все-таки инструмент для улучшения качества услуги, а все мы работаем для того, чтобы наши постояльцы получали качественную услугу. Что касается того, почему и зачем нужны мы, кроме как для улучшения качества услуги. Давайте обратим внимание, что потребность значительно больше, чем те мощности, которые предлагаются на рынке. Для того чтобы открывать государственные учреждения, появляется достаточно большая нагрузка на бюджет: нужно построить учреждение, оборудовать его, набрать штат сотрудников, поддерживать



деятельность учреждения. Все это за счет бюджетных средств. Частники же готовы взять это на себя и сделать за свой счет. Единственное, что они хотят взамен, — честную, прозрачную оплату своих услуг. Однако сейчас очень во многих регионах департаменты и комитеты соцзащиты не воспринимают частные учреждения как партнеров. Для того чтобы войти в реестр поставщиков социальных услуг, необходимо преодолеть большие бюрократические преграды. С другой стороны, в СМИ в последнее время много информации о том, что ЧП происходят в частных учреждениях, но я думаю, что дело здесь не в них. И частные, и государственные учреждения, безусловно, нужно проверять одинаково. Лицензирование этому поможет.



Владимир Букреев, генеральный директор ООО «Национальная сеть пансионатов для пожилых людей «МИРРА»:

— Нашей компании почти шесть лет, у нас около полутысячи мест примерно в 20 так называемых пансионатах. Мы работаем в семи регионах, и поэтому информацию я вижу в межрегиональном разрезе. Я хотел бы рассказать об опыте, связанном с тем, как мы сфокусировались на

внедрении инноваций. Есть еще одна важная социальная роль, которую берут на себя частные социальные компании, — возврат в экономику выпавших из нее людей, потому что пожилые — это те люди, которые по структуре своих расходов совершенно не могут считаться экономически активными субъектами. Однако когда они попадают в систему, провайдером или агентом, которые аккумулируют и, соответственно, тратят деньги пожилых людей и их родственников, является такая социальная компания.

Несколько лет мы сотрудничаем с правительством г. Москвы. В частности, с Агентством инноваций. Они предлагают интересные возможности, когда нам доступна вся палитра тех инновационных решений, которые сейчас проходят тестирование, и все это время мы являемся одним из самых активных участников так называемых площадок по тестированию инноваций. В малоформатных стационарах можно использовать те же инновации, которые мы протестировали. Речь идет о дезинфекционных растворах с фитодобавками, повышающими иммунитет, убивающими бактерии, вирусы, о системах распыления по графику, в основном в ночное время, о рамках, которые не позволяют посетителю зайти в двери нашего коттеджа, не пройдя дезинфекционную обработку, о системах видеонаблюдения, которые работают, подключаясь к серверам, где искусственный интеллект понимает по заранее заданным параметрам поведение персонала. Если для себя выбрать некий план развития, то без потери уюта и семейного комфорта из малоформатного пансионата получится достаточно безо-



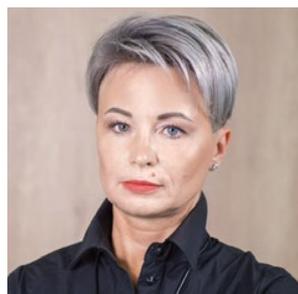
пасный гаджет, который, еще раз обращаясь к первоначальной идее, возвращает через социальную компанию ту группу населения, которая иначе просто выпадает из активного потребления и движения.



Алексей Маврин,
основатель и председатель совета директоров сети пансионатов для пожилых людей «ОПЕКА»:

— Если говорить о лицензировании, то, на мой взгляд, оно является барьером для входа новых игроков. Отрасль довольно новая, и игроков — социальных бизнесменов и предпринимателей — очень мало, а вот пожилых людей у нас 25% населения. Не все, конечно, нуждаются, но, возможно, многие из них хотели бы получать частично или полностью эти услуги. Что я сегодня вижу в Санкт-Петербурге, например? Я вижу, что люди уходят в так называемое подполье: делают в квартире дом престарелых и никак не оформляют его. Для того чтобы лицензироваться, нужно понимать, для чего ты вкладываешь эти деньги, как ты будешь возвращать их обратно. Чтобы открыть дом престарелых, мне нужно около 450 тыс. рублей на открытие одной койки, и это только в том случае, если я его реконструирую. А если я буду строить,

то мне понадобится 3,5-4 млн рублей. Для открытия пансионата, соответственно, на 100 мест нужно 45 млн рублей. И я думаю над тем, как я их окуплю, каким способом могу получить их обратно. Чтобы окупить 45 млн рублей вложения на 100 коек, я должен понимать четкие правила игры. Сегодня у государства их нет. Я понимаю, что с каждым днем появляется все больше требований и стандартов, но как это окупается, не понятно. И у меня есть способ либо быть открытым, либо уйти в так называемую черную зону. Поэтому, на мой взгляд, сегодня государство идет не тем путем, когда начинает вводить лицензирование. Это не решает проблему именно пожилых людей. На мой взгляд, сегодня не хватает урегулирования. Появляется вопрос: а что делает государство для того, чтобы поддержать эту отрасль, чтобы вывести ее в белое поле? Вот здесь есть огромная зона роста. На мой взгляд, если мы говорим про цивилизованное общество и хотим выйти на мировые рынки, то должны что-то делать именно для развития, а не закрытия домов.



Марина Сулова, заместитель генерального директора по развитию пансионата для пожилых людей «Невская Дубровка»:

— Пансионат «Невская Дубровка» работает на рынке с 2014 года, и пять лет нашей жизни мы являемся официальными поставщиками соцуслуг Ленинградской области. Что мы имеем, являясь поставщиками? С одной стороны, существующая нормативная база позволяет нам, частникам, наравне с государством присутствовать на рынке соцуслуг. Каждый из членов нашей большой семьи имеет относительно равные возможности. Причем количество членов семьи постепенно увеличивается. Появляется тренд на то, чтобы как можно больше пансионатов привлечь в качестве официальных поставщиков соцуслуг. Да, нормальный рынок: у всех равные возможности. Но при этом получается, что любая негативная ситуация приводит к тому, что буквально через неделю мы получаем череду внеплановых проверок. С одной стороны, мы сами ратуем за то, чтобы рынок соцуслуг был прозрачным, подконтрольным, наблюдаемым, потому что это позволяет вывести с него некачественных поставщиков. Тем не менее в первую очередь жесткий контроль усиливается по отношению к тем игрокам, которые серьезность своих намерений присутствия на рынке уже обозначили, вступив в реестр. Коллеги мои говорили о тарифной политике, здесь я их поддерживаю. По тем оплачиваемым тарифам оказать качественно услугу просто невозможно. Получается, что социальный клиент получает услугу за счет тех средств, которые выплачивает коммерческий. И это тоже несправедливо. В этих условиях словосочетание «социальный бизнес» утрачивает вторую составляющую — бизнес, и мы больше уходим в приоритет социального. Цена входа на рынок соцуслуг, если мы говорим о четком соответствии тем требованиям, которые прописаны в федеральном законе, внушительная. Социальный бизнес — это всегда своя личная история. С одной стороны, есть мотивация. Это люди, которые «заточены» на работу в этом бизнесе. С другой стороны, условия и непрозрачность со стороны государственных органов в плане оплаты услуг являются сдерживающими факторами. Поэтому, наверное, больше получается на сегодняшний день сложностей. Причем к нам как к частникам по отношению к государству требования соответствовать желаниям клиента более жесткие. ||

Двойной юбилей

В 2021 году исполняется 50 лет Санкт-Петербургскому институту усовершенствования врачей-экспертов и 100 лет со дня рождения его основателя и первого ректора Павла Алексеевича Маккавейского

Журнал «Социальная защита в России» публикует посвященную этим масштабным событиям статью, подготовленную заведующей кафедрой медико-социальной и психологической помощи ФГБУ ДПО «СПБИУВЭК» Минтруда России, д.м.н., профессором Татьяной Мурзиной.



В 2021 году исполнилось 50 лет со дня основания (как самостоятельного вуза) Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. Это единственный в России институт, где последипломная подготовка и повышение квалификации руководителей, врачей и других специалистов учреждений социальной сферы является основным видом деятельности. Инициатором и организатором создания института, а также его первым ректором был директор Ленинградского НИИ экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов (ЛИЭТИНа) кандидат медицинских наук, доцент **Павел Алексеевич Маккавейский**, которому 17 апреля 2021 года исполняется 100 лет со дня рождения.

При создании института его ректор, доцент Павел Алексеевич Маккавейский приказом Министерства социального обеспечения РСФСР был одновременно назначен заведующим кафедрой учебно-трудовой экспертизы (ВТЭ) при нервных болезнях. Большим научно-педагогическим наследием Маккавейского явилась основанная по его инициативе

Справка | До назначения директором ЛИЭТИНа Павел Алексеевич прошел Великую Отечественную войну, получил большой опыт организационной работы. Был ассистентом, доцентом, главным врачом клиник крупного вуза. В системе социального обеспечения — с 1956 года. В течение 25 лет избирался на руководящие должности в Международной ассоциации социального обеспечения (МАСО), награжден медалью МАСО «За заслуги», тремя орденами СССР и двадцатью медалями, дважды награжден серебряной медалью ВДНХ СССР. Был председателем постоянной комиссии по социальному обеспечению Смольнинского райсовета Ленинграда, заместителем председателя постоянной комиссии горсовета по социальному обеспечению. Член президиума ученого совета Министерства социального обеспечения РСФСР. Автор более 250 научных работ и нескольких монографий.

система подготовки врачей учреждений соцзащиты. Формирование этой системы началось с постановления Министерства социального обеспечения РСФСР от 13.07.1978 года № 1-396-20. Развитие системы подготовки руководителей, врачей и других специалистов учреждений социальной защиты в настоящее время продолжает кафедра медико-социальной и психологической помощи,



созданная в 2007 году по согласованию с Минтрудом России и Росздравом. Организация, разработка и дальнейшее развитие системы подготовки кадров для социальной сферы — долгая, непростая история, потребовавшая огромных усилий. Большую роль в этом сыграл основатель института, его первый ректор и заведующий кафедрой ВТЭ при нервных болезнях доцент П. А. Маккавейский.

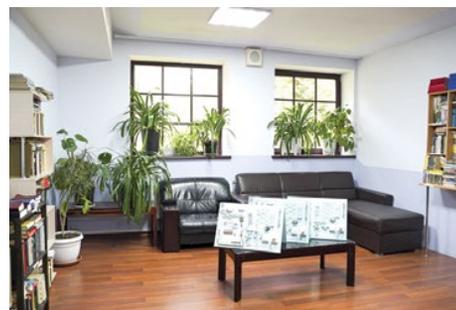
Ученики и последователи его дела хорошо помнят не только профессиональные, но и личностные качества Павла Алексеевича как человека, профессионала и руководителя учреждения: преданность своему делу, высокий профессионализм, интеллигентность, бескорыстие, честность, порядочность, искренность, справедливость, объективный подход к решению проблем.

Алена Афонина: «Частные пансионаты способствуют повышению качества услуг в отрасли в целом»

Как рассказала Алена Афонина, исполнительный директор сети частных пансионатов для пожилых людей УК «Социальные системы», работа негосударственных учреждений положительно сказывается на отрасли социального обслуживания в целом. Однако ради дальнейшего развития рынка государству стоит пересмотреть принципы взаимоотношений с частными поставщиками услуг.



— Самый первый наш пансионат появился 7 лет назад. За эти годы из одного небольшого учреждения по уходу за пожилыми на 15 мест мы создали сеть из 16 пансионатов в 5 регионах страны общей емкостью в 1300 мест. Качество услуги у частных пансионатов на более высоком уровне, ведь мы заинтересованы, чтобы клиенты выбирали именно нас. Мы постоянно вводим новые услуги, работаем по самым современным технологиям. Индивидуально подходим к оценке состояния клиента и подбираем программу реабилитации. И наша работа дает реальные результаты. Да, деменция не может быть излечена, но развитие негативных последствий можно затормозить. К нашим постояльцам возвращаются функции, которые были утрачены. Иногда поступали пациенты, которые уже утратили способность говорить, и в результате профессионального ухода они не только говорят, но и поют. Абсолютно лежачие начинают понемногу вставать, ходить. Поэтому бытующее мнение о том, что пожилому человеку, который начал терять способность к самообслуживанию, лучше всего будет дома, в кругу семьи, не совсем верное. Как бы человека в семье ни любили, это не заменит профессиональной заботы. Закон № 442-ФЗ, который пустил в сферу соцобслуживания негосударственных поставщиков услуг, был принят в первую



очередь, чтобы улучшить качество услуги, в том числе и в государственном секторе. Дело в том, что имидж госучреждений был откровенно негативным, ведь до этих пор не было никакой конкуренции и стимулов для развития, улучшения качества услуги. Между тем за рубежом это нормальная практика, и, мало того, пожилые люди гордятся тем, что их родственники имеют возможность отправить их в пансионат для пожилых. У нас же только сейчас, спустя 7 лет, рынок ухода за пожилыми становится более или менее цивилизованным: в тех регионах, где для частных поставщиков услуг созданы условия для нормальной работы (а это далеко не все), различия в качестве сервиса между государственными и негосударственными учреждениями становятся менее резкими. Мне кажется, властям стоит пересмотреть свою политику

в отношении частных поставщиков социальных услуг. У министерств и комитетов по соцзащите должно сложиться понимание того, что частные поставщики — это не нахлебники, тянущие деньги из бюджета, а, наоборот, путь к сокращению нагрузки на бюджет. Ведь многие затраты по своей работе они берут на себя и взамен просят лишь адекватно оплачивать их работу. Достаточно установить прозрачные тарифы, которые предполагали бы некоторую прибыльность для поставщика услуг. Прибыльность принципиальна, ведь инвестиции должны возвращаться и развитие предприятия тоже надо как-то финансировать. Наверное, стоило бы нормативно закрепить требование о том, чтобы в реестре поставщиков соцуслуг был определен процент частных компаний.

Текст: Евгений Непомнящих |

Стареющая кожа нуждается в особой заботе



Возраст-ассоциированный ксероз снижает качество жизни пожилых людей, сопровождается сенильным зудом, способствует развитию более тяжелых кожных заболеваний и даже пролежней

Достойной для тиражирования социальная практика в рамках развития типовой модели СДУ в соответствии с приказом Минтруда России от 29.09.2020 г. № 667 стал научно-практический проект «Применение дерматопротекторов для повышения качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом», организованный в учреждениях соцзащиты населения Ленинградской области специалистами НИЦ «Профессиональное долголетие» при поддержке Комитета по социальной защите населения региона и областного отделения Геронтологического общества Российской академии наук.

Дарина Богданова, Павел Анисеев



Новые границы геронотехнологий. Поиски оптимальной модели сопровождения и оказания помощи стареющему населению ведутся в России давно. К 2024 году ожидаемая продолжительность жизни в нашей стране вырастет с 72,7 до 78 лет, а здоровой жизни — с 63 до 67 лет. В рамках выполнения майских указов президента разработаны национальный проект «Демография» и входящий в его состав федеральный проект «Старшее поколение», которые предусматривают тот факт, что повышение качества жизни граждан пожилого и старческого возраста, продление периода их активного долголетия могут быть обеспечены за счет создания системы комплексной медико-социальной и психологической помощи лицам старших возрастных групп, объединяющей учреждения здравоохранения, социальной защиты населения, заинтересованные негосударственные структуры и добровольцев. Для обеспечения преемственности, непрерывности, контроля оказания услуг и принятия решений в рамках технологической цепочки необходимо обеспечить выявление нужд, формирование индивидуального пакета услуг социального, медицинского и психологического профиля для отдельного пациента, предоставление этих услуг

Текст: **Мария Аристова** |



учреждениями социального обслуживания населения и здравоохранения, мониторинг эффективности услуг, выработку рекомендаций по коррекции индивидуальных пакетов услуг.

«Востребованность социально-медицинского обслуживания с использованием инновационных геронотехнологий продиктована самой жизнью, насущными потребностями населения в сохранении здоровья, качества жизни и активного долголетия в зрелом возрасте. Геронтопрофилактика, то есть предупреждение или замедление функциональных нарушений, беспомощности, инвалидности в пожилом возрасте, — основная задача оказания помощи лицам старших возрастных групп на основе межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты

1

1 Член-корр. РАЕ, д.м.н., первый заместитель генерального директора научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «гериатрия» Анжелика Башкирева и медицинский директор Pierre Fabre в России Надежда Баранова во время конференции, посвященной второму этапу реализации проекта «Повышение качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом»

населения», — комментирует член-корр. РАЕ, д.м.н., первый заместитель генерального директора Научно-инновационного центра «Профессиональное долголетие», член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «гериатрия», главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по ЛО, главный внештатный советник по геронтологии и гериатрии КСЗН ЛО,

Средневзвешенные значения распространенности симптомов ксероза у лиц пожилого и старческого возраста до и после коррекции дерматопротекторами

Симптом	Распространенность симптомов ксероза, %			
	Группа I (60-74 года)		Группа II (75-89 лет)	
	Исходный фон	После коррекции	Исходный фон	После коррекции
Сухость	90,70	18,16***	97,89#	23,14***
Шелушение	55,09	7,03***	60,06	13,24***, #
Чешуйчатость	17,74	0,83**	21,86	5,78**, #
Зуд	19,41	2,48**	27,68#	5,78**
Расчесы	17,35	0,83**	25,61#	2,89**
Трещины	9,08	0,41*	17,33##	3,71*

* — $p < 0,05$; ** — $p < 0,01$; *** — $p < 0,001$ — достоверность различий по сравнению с исходным фоном; # — $p < 0,05$; ## — $p < 0,01$ — достоверность различий между возрастными группами.

председатель правления Ленинградского областного отделения ГО РАН **Анжелика Башкирёва**.

Расширять границы применения инновационных геронотехнологий на основе применения эмоленов дерматопротекторного действия в системе долговременного ухода за пациентами гериатрического профиля в Ленинградской области позволяет проект «Повышение качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом (ВАК)».

Защита от хрупкости. ВАК как проявление «хрупкости» кожи при старении может рассматриваться в качестве составной части гериатрического синдрома старческой астении у пациентов старших возрастных групп. Развитие «хрупкости» кожи существенно снижает качество жизни пациентов гериатрического профиля и требует своевременной профилактики и коррекции адекватно подобранными дерматопротекторами. В мире более 75% людей старше 70 лет отмечают у себя сухую кожу, которая приводит к формированию микротрещин на кистях рук, голенях, других частях тела, появлению сенильного зуда, развитию экзематозного процесса. В отсутствие коррекции ВАК может завершиться формированием более выраженных кожных проявлений, привести к усугублению имеющейся симптоматики, а у маломобильных граждан и к появлению пролежней. В то же время постоянное применение комбинированных, увлажняющих и восстанавливающих липидный состав кожи средств

является существенным компонентом в ускорении наступления ремиссии ВАК и предотвращении его манифестаций.

Одним из наиболее эффективных средств ухода за «хрупкой» кожей являются эмоленты компании «Пьер Фабр». «В частности, в состав средств линии EXOMEGA входят три активных компонента: экстракт ростков овса Реальба®, который является базовым активным ингредиентом формулы серии A-Derma, запатентованный растительный компонент органического происхождения, способствующий ускоренной регенерации поврежденного эпидермиса и обладающий противовоспалительным действием; комплекс Filaxerine®, способствующий восстановлению кожного барьера; витамин В3 (иначе — никотиновая кислота, ниацин, витамин РР)», — комментирует медицинский директор международной компании Pierre Fabre в России **Надежда Баранова**.

Не менее результативным средством является смягчающий бальзам XeraCalm A.D., созданный на основе термальной воды Avène. В его состав входят липиды растительного происхождения с высоким содержанием керамидов и ненасыщенных жирных кислот, что способствует быстрой регенерации эпидермиса после повреждения, препятствует процессам перекисного окисления, защищает клеточные мембраны эпидермоцитов. Инновацией препаратов линии Avène является запатентованный комплекс I-modulia® — биотехнологичная разработка Pierre Fabre Laboratories. Еще одна новинка — комплекс CER-OMEGA. Он восстанавливает естествен-

ный гидролипидный баланс и структуру кожи. Эмоленты могут применяться как в качестве поддерживающей монотерапии, так и в составе комплексной медикаментозной терапии ВАК. Общий курс лечения составляет, как правило, 2-2,5 месяца.

«С целью оценки эффективности внедрения передовых социальных практик на основе инновационных геронотехнологий с использованием эмоленов дерматопротекторного действия в систему долговременного ухода группой специалистов семи учреждений социальной защиты населения Ленинградской области под руководством коллектива НИЦ «Профессиональное долголетие» обследовано 880 пациентов гериатрического профиля. Данный проект стал возможным благодаря пожертвованию международной компании Pierre Fabre, в частности, решению генерального директора Pierre Fabre в России Коулона Региса Жана Ива при поддержке медицинского директора компании Надежды Барановой о безвозмездной передаче 2700 упаковок дерматопротекторов общей стоимостью почти 3 млн руб. на нужды учреждений социальной защиты населения Ленинградской области. Трехлетний опыт внедрения инновационных геронотехнологий в систему долговременного ухода за пациентами гериатрического профиля в учреждениях социальной защиты населения Ленинградской области обобщен в виде методических рекомендаций, утвержденных на уровне Комитета по социальной защите населения региона, которые на сегодняшний день выдер-

Влияние степени выраженности клинических проявлений возраст-ассоциированного ксероза на качество жизни обследованных до и после применения дерматопротекторов

Симптом	Распространенность симптомов ксероза, %			
	Группа I (60-74 года)		Группа II (75-89 лет)	
	Исходный фон	После коррекции	Исходный фон	После коррекции
Сухость	13,71 [2-24]	2,28*** [0-24]	14,81 [2-24]	2,80***, # [0-24]
Шелушение	7,41 [0-24]	1,19** [0-24]	7,30 [0-24]	1,74**, # [0-24]
Чешуйчатость	2,29 [0-8]	0,48* [0-4]	2,14 [0-8]	1,10# [0-4]
Зуд	1,24 [0-8]	0,48 [0-4]	1,95# [0-8]	0,96 [0-4]
Расчесы	2,03 [0-24]	0,34* [0-4]	2,93# [0-24]	1,01*, # [0-8]
Трещины	2,38 [0-24]	0,65* [0-4]	3,08# [0-24]	1,19* [0-8]

* – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$; *** – $p < 0,001$ – достоверность различий по сравнению с исходным фоном; # – $p < 0,05$ – достоверность различий между возрастными группами; в квадратных скобках указан вариационный ряд.

жали уже второе издание», — делится подробностями реализации проекта генеральный директор НИЦ «Профессиональное долголетие» **Дарина Богданова**.

Цифры говорят сами за себя. Сравнительный анализ состояния кожи у лиц с возраст-ассоциированным ксерозом, участвовавших в исследовании, показал, что до начала применения дерматопротекторов 98,4% пациентов всех возрастных групп предъявляли жалобы на сухость кожи. Также у 75,6% пациентов в возрасте 60-74 лет и у 88% в возрасте 75-89 лет были выявлены шелушение, чешуйчатость кожи — у 35,1% и 43,4%, соответственно, у 38% и 45,7% — трещины кожи, у 82,7% и 94,9% — сенильный (старческий) зуд кожи. Расчесы кожи наблюдались у 44,9% в первой возрастной категории и у 57,1% — во второй. С целью оценки влияния степени выраженности клинических проявлений возраст-ассоциированного ксероза до и после применения эмолентов на качество жизни обследованных был проведен анализ дерматологического индекса качества жизни, разработанного A.Y. Finlay и G.K. Khan в Великобритании в 1994 году и адаптированного с учетом возраста, социальной активности и других социально-демографических характеристик пациентов. Шкала значений ДИКЖ начиналась с 0 и заканчивалась 24 баллами, где 0 — «нет влияния признака на качество жизни пациента», а 24 — «очень сильное влияние

EAU THERMALE
Avène

XeraCalm A.D

Эффективно
успокаивает сухую,
склонную к зуду кожу [1]

ИННОВАЦИЯ

- ТОЛЬКО ТЩАТЕЛЬНО ОТОБРАННЫЕ КОМПОНЕНТЫ
- БЕЗ КОНСЕРВАНТОВ
- НЕ НАРУШАЕТ МИКРОБИОМ КОЖИ

sterile COSMETICS®

EAU THERMALE
Avène
XeraCalm A.D
Baume relipidant
Lipid-replenishing balm
Антизуд, опазе
Les sensations de démangeaisons*
Anti-itching, soothes itching sensations**
Haut-irritants, enfants, adultes
Irritant-free, babies, adults

Peau très sèche à tendance atopique
ou sujettes aux démangeaisons
For very dry skin prone
to itchy dermatitis or itching

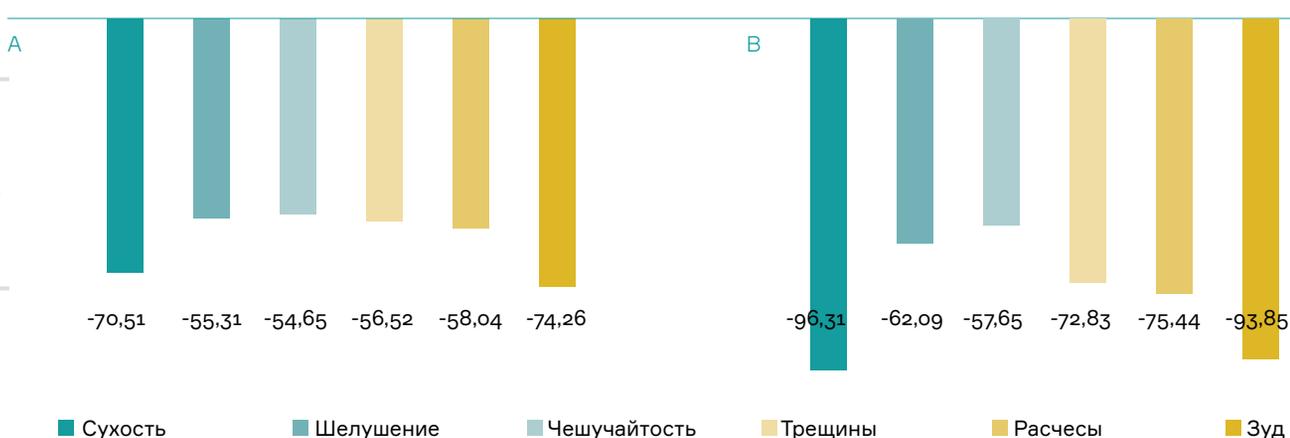
LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES
Avène
PARIS

Pierre Fabre
Dermo-Cosmétique

[1] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [2] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [3] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [4] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [5] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [6] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [7] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [8] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [9] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge. [10] Sur données cliniques prospectives auprès de 1000 personnes souffrant de kseroze lié à l'âge.

Снижение выраженности ВАК через 60 дней применения эмолентов дерматопротекторного действия (%):

А — Exomega Control® A-DERMA (средний возраст 76,8±1,9 лет, n = 220, по оси ординат указаны медианы значений, p < 0,001 в соответствии с критерием Манна-Уитни). В — XeraCalm A.D® Avène (средний возраст 76,6±2,0 лет, n = 220, по оси ординат указаны медианы значений, p < 0,001 в соответствии с критерием Манна-Уитни).



признака на качество жизни пациента». По результатам тестирования пациенты обеих возрастных групп после применения эмолентов отмечали улучшение состояния кожи, достоверное снижение и (или) полное отсутствие клинических проявлений ВАК (p < 0,01-0,05).

Врачи-гериатры и пациенты, принимавшие участие в исследовании, оценили эффективность эмолентов Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène как «очень эффективную» и «эффективную» (98% врачей и 100% пациентов). Также 98% врачей и 98,3% пациентов отметили переносимость изученных дерматопротекторов как «очень хорошую» и «хорошую». Данных о побочных эффектах и осложнениях выявлено не было.

При сравнении эффективности каждого из эмолентов среди пациентов пожилого и старческого возраста отмечалась более высокая эффективность при коррекции возраст-ассоциированного ксероза в возрасте от 60 до 74 лет (при коррекции сухости кожи — на 5,94% для бальзама Exomega Control® A-DERMA и 2,88% для бальзама XeraCalm A.D® Avène, при коррекции шелушения — на 2,33% и 12,35%, чешуйчатости кожи — на 0,44% и 3,92%, трещин — на 5,27% и 4,77%, сенильного зуда — на 2,98% и 2,2%, расчесов — на 2,65% и 0,73% соответственно).

Таким образом, эмоленты дерматопротекторного действия — бальзамы Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène являются эффективными средствами профилактики и коррекции ВАК у пациентов гериатрического

профиля. Компоненты бальзамов обладают выраженным смягчающим и увлажняющим действием, способствуют восстановлению пораженных кожных покровов, повышают регенеративные и барьерные функции кожи, предотвращают ощущение сухости и раздражения, снимают сенильный зуд, способствуют восстановлению пораженных участков эпидермиса. Данные дерматопротекторные космецевтики могут применяться как в комплексной терапии с противовоспалительными глюкокортикостероидными препаратами, так и самостоятельно как средство ежедневного ухода за кожей.

«Поскольку ВАК носит, как правило, циклический характер с периодами ухудшения, особенно в осенне-зимний период, бальзамы Exomega Control® A-DERMA и XeraCalm A.D® Avène являются важным звеном как лечебного, так и профилактического ухода за кожей, позволяют полностью справиться с проблемой сухости кожи, в т.ч. и при таких серьезных сопутствующих заболеваниях, как сахарный диабет. Регулярный уход за кожей с использованием эмолентов дерматопротекторного действия предотвратит появление сухости, шелушения, чешуйчатости и зуда, образование расчесов и трещин, придаст эластичность и упругость коже, предупредит преждевременное старение», — комментирует заместитель генерального директора по проектному управлению НИЦ «Профессиональное долголетие» Павел Аникеев.

Оценка эффективности использования эмолентов дерматопротекторного



действия у граждан пожилого и старческого возраста, получающих социально-медицинские услуги в учреждениях социальной защиты населения, подтвердила целесообразность внедрения передовых социальных практик на основе инновационных геронотехнологий с применением дерматопротекторов в систему долговременного ухода для профилактики и коррекции возраст-ассоциированного ксероза как проявления «хрупкости» кожи при старении, 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 геронотехнологий.

Мир добрых людей



Пансионат для пожилых людей оказывает широкий спектр социальных услуг

Фонд «Пансион для пожилых людей» был основан в 2013 году. Сейчас и поверить сложно, что когда-то это было скромное учреждение в деревне Васкелово на 25 мест, где работало всего-то 10 специалистов. Оказывали в основном элементарные услуги по проживанию и уходу за пожилыми людьми. В 2015 году фонд вошел в реестр поставщиков социальных услуг Ленинградской области. И сегодня это одно из солидных социальных учреждений, где работают квалифицированные специалисты и оказывают широкий спектр социальных услуг на высоком уровне.

Юлия Шатова



Фонд поддержки инициатив по созданию комфортных условий существования и обеспечению социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов «Пансион для пожилых людей» сегодня включает пять площадок в Ленинградской области: уже довольно известные усадьбу «Васкелово», пансионат «Киссолово», пансионат «Васкелово-2», усадьбы «Мичуринское», «Екатерингоф» и два пансионата в г. Сочи. Фонд обслуживает 172 человека. В основном это люди в возрасте 80 лет и старше, а также граждане с инвалидностью, начиная с возраста от 18 лет, которые практически лишились способности к самообслуживанию.

Поначалу большинство услуг оказывались на коммерческой основе, но были, да и сейчас есть такие случаи, когда за проживание пожилых людей оплачивают меценаты или различные благотворительные организации. Мир не без добрых людей. Предусмотрены также места для проживания людей за счет средств фонда. Здесь делают все возможное, чтобы не оставить без помощи тех, кто в этом нуждается.

Окно времени. «Достигая пожилого возраста и выходя на пенсию, люди не

Текст: **Валерия Якимова** |

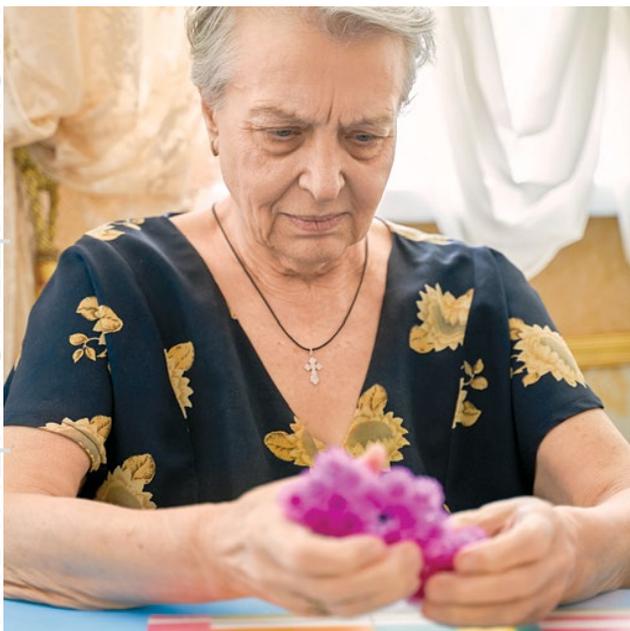


хотят оставаться в стороне от активной жизни общества, — рассказывает директор Фонда «Пансион для пожилых людей» **Юлия Шатова**. — Фонд разработал в рамках реализации концепции «Активное долголетие» национального проекта «Демография» проект 55+ «Усадьба Екатерингоф — территория счастья», который мы готовили к реализации с 2020 года, а также хотели представить его на международном форуме «Старшее поколение». В усадьбе «Екатерингоф» есть красивый, просторный оборудованный зал, в котором обеспечены условия для проведения спортивных занятий, танцев, творческих встреч, интеллектуальных игр и другой активности. Сохранение любознательности, стремление развиваться, решать посильные

интеллектуальные задачи замедляют дегенеративные изменения в головном мозге пожилых людей, предотвращая развитие старческой деменции, болезни Альцгеймера.

Люди, регулярно помогающие другим, меньше подвержены стрессам и негативным эмоциям, поэтому планируем развивать волонтерство среди пожилых людей, имеющих активную жизненную позицию. К сожалению, из-за введенных ограничений во время периода повышенной готовности из-за пандемии коронавирусной инфекции пришлось временно приостановиться, надеемся, что 2021 год даст нам возможность поработать в рамках этих интересных проектов.

К уже давно реализуемым проектам, к примеру, можно отнести проект



В усадьбе «Екатерингоф» есть красивый, просторный оборудованный зал, в котором обеспечены условия для проведения спортивных занятий, танцев, творческих встреч, интеллектуальных игр и другой активности.

«Адаптивная физическая культура». У нас работает квалифицированный инструктор-методист по адаптивной физкультуре Инна Якимчук, которая занимается этим направлением достаточно давно. Она разработала свою методику, и именно ее она планировала представить на форуме в рамках мастер-класса. Надеемся, что уже осенью этого года форум состоится».

Туризм лечит. «В 2017–2018 годах фонд реализовал уникальный проект — «Инклюзивный туризм». «Одна из наших площадок расположена в городе Сочи, сюда мы организовывали выезды людей небольшими группами, — вспоминает Юлия Шатова. — В основном это были маломобильные граждане. Авиакомпания предоставляла амбулфеты, помогали в их перемещении

волонтеры. Программа была очень насыщена: оздоровительные мероприятия, морской воздух, различные экскурсии, ездили в Олимпийский парк. Наши путешественники были в восторге. В Сочи лучшим образом обеспечена доступная среда для людей с ОВЗ, ведь все олимпийские объекты строились уже с учетом того, что здесь будет проходить Параолимпиада и будет приезжать большое количество маломобильных участников и зрителей. Туризм является уникальным явлением для психологической реабилитации людей с особенностями здоровья, дает возможность полноценной социализации. А уж сколько было эмоций во время товарищеского матча «Россия — Бельгия» на стадионе «Фишт»! В общей сложности Сочи посетило около 30 человек. Нам даже тогда удалось решить давнюю проблему у одной участницы программы. Благодаря собранным волонтерами и меценатами средствам в сочинском центре ей сделали операцию на глаза. Такие операции квотируются, и не всегда есть возможность сделать ее вовремя и бесплатно».

Нужен реинжиниринг.

«В 2015 году фонд был внесен в Реестр поставщиков социальных услуг Ленинградской области, — продолжает Юлия Шатова. — С этого момента мы начали работать в рамках компенсации государством затрат на предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися. Фонд оказывает услуги, а после бюджет возвращает нам потраченные средства, естествен-



но, в соответствии с утвержденными в Ленинградской области тарифами. Когда услуги оказаны, мы подаем подтверждающие это документы, и государство компенсирует потраченные средства.

Случаются такие моменты, когда компенсация задерживается. Причина банальна. Схема «обросла» огромным количеством документов по каждому случаю. Изначально планировался минимум документов, однако все вышло наоборот, и приходится возить чуть ли не мешками все нужные бумаги. Также следует отметить, что в связи с резким снижением тарифов на получение социальных услуг в отделении «Активное долголетие» на 2020 год содержание постояльцев этого отделения фонду приходится дофинансировать порядка 50 % от суммы дневного тарифа, чтобы продолжать оказывать услуги, которые теперь не внесены в индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ). Отказаться от оказания данных услуг постояльцам, по нашему мнению, является изменением социального статуса человека («социальный лифт») в сторону понижения. «Нас очень радует, что сегодня стали уделять внимание всем этим проблемам, — отмечает Юлия Шатова. — В данный момент при Комитете по социальной защите населения Ленинградской области создается рабочая группа, куда пригласили всех поставщиков социальных услуг, включенных в реестр,



Сегодня в штате — квалифицированные специалисты: инструкторы-методисты по АФК, психологи, логопеды, культорганизаторы. Благодаря их работе проживающие в пансионатах чувствуют внимание, заботу, прилив энергии, сил и здоровья.

как государственных, так и негосударственных, включая и нашу организацию, которая будет заниматься реструктуризацией и оптимизацией структуры и стандартов предоставления соцслужб, включая и тарификацию. Надеемся, что этот процесс пройдет активно и позитивно, даст нам возможность еще более качественно оказывать услуги.

Нравне с бизнесом. В последние годы в России значительно увеличились объемы господдержки предпринимательства по линии Минэкономразвития РФ. Но социально ориентированные НКО не являются таковыми. А это не совсем правильно, считает Юлия Шатова. «Мы — некоммерческая организация и малым бизнесом не являемся, — подчеркивает она. — Хотя практически у всех в уставе прописано, что коммерческой деятельностью НКО имеет право заниматься и, как правило, занимается, а иначе не выжить. Но мы являемся поставщиками услуг, и очень хотелось бы, чтобы также на федеральном законодательном уровне были внесены изменения, чтобы придать НКО статус МСП. Это даст возможность получить

господдержку уже как предпринимательская структура».

Настроиться на лучшее.

С 2020 года были введены новые профессиональные стандарты, которым должны соответствовать организации, оказывающие социальные услуги населению, поэтому в фонде практически все, включая руководителя, прошли обучение, профессиональную переподготовку. В фонде сложился сплоченный коллектив единомышленников, здесь трудится около 50 человек. Это социальные работники, психологи, младший медицинский персонал, оказывающий социально-медицинские услуги, инструкторы-методисты по АФК, логопеды. Каждый из работников фонда понимает: их труд важен и очень нужен, поэтому и относятся к своей работе со всей ответственностью. «Сложно ли работать в этой сфере? Это как себя настроишь! Для большинства наших постояльцев сотрудники фонда — единственные близкие, с кем они общаются. Нам даже некогда подумать, трудно или легко, но, когда видишь результат своей работы, сердце радуется», — добавляет Юлия Шатова.

Я б в рабочие пошел, пусть меня научат

Недоступность профтехобразования для выпускников детских домов стала системной проблемой сиротских учреждений

В городе Колпино на Адмиралтейской улице работает детский дом, который за свою более чем 60-летнюю историю несколько раз менял название: интернат № 27, дом-школа. С 2016 года учреждение, находящееся в ведении Комитета по социальной политике Правительства Санкт-Петербурга, именуется Центром содействия семейному воспитанию № 9. Директор центра Светлана Дюба считает, что нынешнее название в полной мере отражает главные задачи коллектива: создание семейной, домашней обстановки и подготовка воспитанников к самостоятельной жизни.



Сейчас здесь живут 70 детей в возрасте от 1,5 до 20 лет: сироты и ребята, родители которых лишены родительских прав или оказались в трудной жизненной ситуации. Проблем хватает. Дети поступают из неблагополучных семей с ослабленным здоровьем, пагубными привычками, зачастую с большим отставанием по школьной программе. Свой негативный вклад внесла пандемия. Результаты самоподготовки выпускников 9-го класса существенно отразились на средних баллах их аттестатов, у детдомовцев практически не осталось шансов конкурировать с домашними детьми при поступлении в лицей и колледжи. В 2020 году шесть выпускников ЦССВ № 9 не прошли по

конкурсу ни в одно из учреждений профтехобразования. Для них пришлось организовать дневное обучение в вечерней школе. «Раньше в 10-й класс шли дети, которые хотят получить высшее образование. А сейчас там оказались те, кого никуда не взяли, — констатирует директор школы **Татьяна Кудашова**. — А что ждет этих ребят дальше? Их знаний не хватит для сдачи ЕГЭ, а средний балл аттестата за 9-й класс уже не изменится. Фактически эти дети выпустятся в никуда».

О недоступности профтехобразования для большинства выпускников детских домов заговорили на различных уровнях. Обсуждая эту тему в эфире «Радио России», Светлана Дюба подчеркнула, что проблема стала системной для сиротских учреждений Санкт-Петербур-

бурга. «Значительно выросший конкурс в учреждения профобразования из-за изменения демографической и экономической ситуации, отмена целевых квот для детей-сирот привели к тому, что на пороге взрослой жизни наши ребята остались без профессии, — говорит она. — Теперь в Петербурге только два учебных заведения со структурным подразделением «Детский дом» продолжают прием сирот. Есть еще один аспект: поступившим ребятам трудно удержаться в колледжах, они зачастую не могут осилить программу. А профессиональная подготовка привязана к получению среднего образования, и молодым людям 16-17 лет для получения диплома нужно учиться 4 года. На годичные курсы профподготовки принимают только совершеннолетних по направлению биржи труда. Но зачем ждать 18? Необходима ранняя индивидуальная маршрутизация. Если дети по каким-то причинам выпали из поля зрения государства, их надо «подхватить» как можно раньше и дать им профессию».

Весной 2021 года на межведомственных совещаниях, проходящих на различных площадках Северной столицы, не раз возвращались к теме нехватки мест в системе среднего профобразования. Обсуждается возможность увеличения набора в колледжи и возвращение к квотированию мест для выпускников сиротских учреждений. Сегодня же в колпинском Центре нынешние девятиклассники и прошлогодние выпускники — 15 ребят — ожидают решения своей судьбы.

Евгений Кокарев: «Вместе мы успешно пережили самый острый период пандемии»



ГБУ Республики Коми «Республиканский Эжвинский психоневрологический интернат» было открыто в 1984 году. Учреждение предназначено для постоянного проживания лиц с ограниченными возможностями и нарушением интеллекта, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании. Коечная емкость составляет 360 мест в трех отделениях, где инвалиды размещаются в зависимости от состояния здоровья и возраста. Евгений Кокарев, директор учреждения, заслуженный врач РФ, заслуженный работник Республики Коми, к.м.н, рассказал о том, как удалось пережить острый период пандемии COVID-19.



Евгений Георгиевич, правильно ли сказать, что ваше учреждение оказалось уязвимым перед вирусной угрозой из-за специфики работы?

Наверное, да. Мы занимаемся реабилитацией инвалидов со сниженным интеллектом, и если говорить о социокультурном аспекте, то в приоритете массовое привлечение к занятиям физической культурой и спортом. У нас сильная материально-техническая база: зал для игры в настольный теннис, игровая комната, уличная спортивная площадка с искусственным покрытием и настоящее футбольное поле. Ребята посещают бассейн, играют в боулинг, волейбол, баскетбол, футбол, занимаются в тренажерном зале. Как результат — становятся призерами и победителями соревнований самого разного уровня, от городских до международных. Социально-трудовая реабилитация — также визитная карточка интерната. Трудовая терапия осуществляется в лечебно-производственных мастерских, тепличном хозяйстве, выездных бригадах, на штатных должностях предприятий и учреждений Эжвинского района. В республике первая вспышка новой коронавирусной инфекции случилась в марте 2020 года. Очаг заболевания был в городской больнице Эжвинского района, где 10 инвалидов нашего интерната



трудоустроены на штатные должности. На тот момент несколько наших получателей соцслужб находились на лечении в вышеуказанном учреждении, и, увы, инфицировались, контактируя с больным COVID-19. Учитывая сложившуюся на тот момент сложную ситуацию, мы приняли решение о приостановке дальнейшей работы ребят. Также перестали действовать трудовые бригады и трудоустроенные на штатные должности инвалиды, они были отправлены в отпуск без сохранения заработной платы. Однако, несмотря на длительность пандемии, работодатели сохранили за нашими проживающими рабочие места и ждут их выхода на работу. В канун Дня инвалида и Нового года работодатели проявили заботу и оказали внимание, неожиданно порадовав ребят подарками. Это откры-

ло их, дав понять, что они востребованы и нужны.

Как перенесли сложности подопечные?

Сказать, что было сложно — не сказать ничего. Некоторые подопечные восприняли ограничения неадекватно, заявляли, что сбегут или покончат с собой. Возникли межличностные конфликты, которые, к счастью, успешно гасились при помощи понимающего и дружелюбно настроенного медицинского и социального персонала.

Было страшно включать телевизор, поскольку новостная лента пугающими цифрами вновь заболевших и умерших с разных концов земного шара. Видя всю серьезность положения, мы создали штаб, запустили работу по подготовке к карантинным мероприятиям. Каждому



сотруднику в обязательном порядке измеряли температуру, наладили обработку рук антисептиками и, конечно, ввели ношение медицинских масок. В швейном цеху интерната за 2 недели было отшито 60 медицинских одноразовых защитных костюмов и 2500 многоразовых масок для персонала. Из числа ответственных ребят была создана дружина, их задачей стало патрулирование территории интерната на предмет самовольного отлучения проживающих. С целью минимизации рисков заноса инфекции в интернаты Министерством труда РК было принято единственно верное решение: сотрудники должны продолжить работу, не покидая стен учреждения. 22 апреля 2020 года работа приобрела вахтовый характер. По 14 дней, чередуя вахты. Перед заходом на двухнедельную смену каждый сотрудник сдавал тест на новую коронавирусную инфекцию и допускался к работе только после получения отрицательного результата. Как относится к пандемии и вахтовому методу работы персонал? Поначалу все были в смятении: как работать и жить одновременно на своем рабочем месте? Как оставить дом, семью, детей, хозяйство... Не все, к сожалению, смогли работать в новых условиях.

А как работали с проживающими?

С изоляцией подопечных основной задачей стала их занятость. Ребятам из числа трудоустроенных за пределами интерната была предложена работа в стенах учреждения. Досуговые мероприятия стали более разнообразными и более насыщенными. Возобновили проект «Круглогодичная спартакиада». Он име-



ет спортивно-оздоровительную направленность, и каждое соревнование в зачет спартакиады — это настоящий праздник, который включает в себя как спортивную, так и творческую часть. Преследуя цель популяризации физкультуры и спорта, к инновационным формам работы можно отнести круглогодичный проект «Теннисная лига» и соревнования по игре бочке, спортивные мероприятия и кулинарные поединки, различные мастер-классы и сценическое искусство. Новшеством стало проведение познавательных бесед и экскурсий по Дендрологическому парку. Пандемия открыла возможности самореализации и ребят, и сотрудников. Каждая двухнедельная вахта закачивается совместным концертом.

С августа 2019 года интернат принимает участие в пилотном проекте «Сопровождаемое проживание». Сегодня сопровождаемое проживание — это главная альтернатива закрытым учреждениям — психоневрологическим интернатам. Людям с инвалидностью предоставляется возможность жить в условиях, близких к домашним, социализироваться, учиться минимальному самообслуживанию — от бытовых дел вроде готовки и стирки до планирования собственного бюджета. На самоизоляции педагоги интерната перевоплотили учебно-тренировочные процессы в игровые квесты по обучению инвалидов навыкам самообслуживания, приготовления пищи и финансовой грамотности.

Находясь в изоляции, наши артисты приняли активное участие в онлайн-конкурсе «Поверь в себя». Спортсмены — в онлайн-соревнованиях по баскетболу.

Не менее значимое событие произошло в стенах интерната во время пандемии — онлайн-награждение участников Всероссийской акции сдачи норм ГТО!

Мы остались без услуг парикмахера, но у ребят и девочек внешний вид не стал хуже: мужчины побриты и пострижены, девочки причесаны и ухожены. Огромную работу взяли на себя сотрудники социальной службы: исполнить желание, найти, купить, отремонтировать — вот их девиз.

Насколько эффективными оказались принятые меры?

Полностью избежать случаев заражения не удалось, но мы быстро локализовали очаг и избежали распространения. Своевременные ограничения и изоляция интерната позволили нам пережить пандемию с меньшими потерями. А совместное проживание сотрудников и подопечных позволило им лучше узнать друг друга. Отметить хочется весь дружный коллектив нашего интерната. Слаженность в работе, чувство долга, ответственность, взаимопонимание, уважение друг к другу — вот все то, без чего пережить пандемию было бы невозможно. Как и большинство социальных учреждений данного типа, интернат закрыт для посещений, сотрудники переведены на работу вахтовым методом. Работа, соревнования, свободные прогулки проживающих за пределами интерната в настоящее время пока невозможны. Однако сегодня все получатели соцслужб и весь персонал уже провакцинированы против COVID-19, и мы надеемся на скорое возвращение учреждения к обычной жизни.

Елена Володина: «Многие благотворители поддерживают нас потому, что им понятно, как с нами работать, они доверяют нам, и это невероятно ценно»

Фонд «Димина Мечта» — организация, которая на протяжении почти 15 лет оказывает благотворительную помощь детям-сиротам, детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития и их семьям. Свою деятельность организация начала в 2006 году и за прошедшее с тех пор время сделала лучше жизнь сотен детей по всей стране.



На момент создания фонда единственным направлением его деятельности была материальная помощь детским домам. Это направление и сегодня одно из основных в работе фонда.

«Благотворительная помощь актуальна всегда, ведь зачастую благотворительная организация может купить то, что никогда не будет возможным приобрести за счет бюджетных средств, — уверена директор Фонда благотворительной помощи детям-сиротам и инвалидам **Елена Володина**. — За всю историю программы благополучателями нашего фонда стали порядка 40 учреждений, а сейчас мы активно поддерживаем около 20 учреждений в шести регионах РФ». Наиболее часто фонд вкладывает финансовые средства в оборудование детских площадок и сенсорных комнат — только в 2020 году удалось оборудовать две соляные пещеры в Псковской и Нижегородской областях.

«Это стало настоящим подарком для ребят, особенно в условиях пандемии, когда они не могли проводить достаточно времени на улице. А соляная пещера — это свет и воздух, который поднимает



иммунитет и защищает органы дыхания», — отметила Елена Володина. Другая программа фонда — адресная помощь детям с ДЦП и тяжелыми и множественными нарушениями развития «Шаг навстречу». В ее рамках фонд принимает заявки на оплату курсов лечения и реабилитации.

Третья благотворительная программа — «Инновационные проекты». Один из таких проектов — «Вертикализация» — направлен на то, чтобы обратить внимание администрации детских домов для инвалидов на тот факт, что нужно не только заниматься обслуживанием детей, но и уделять внимание развитию их активности и двигательных функций. Другой проект — «Канис-терапия», в рамках которого с детьми с нарушениями в развитии работают канис-терапевты с собаками, благодаря чему ребята приобретают новые навыки и начинают лучше коммуницировать с окружающими. Еще один большой проект — «Практика Портаяж». «Сейчас фонд является официальным представителем методики «Портаяж» в России. Эта система зарекомендовала себя в 22 странах мира, но если там она применяется для работы с детьми в семьях, то мы, единственные



во всем мире, работаем не только с семьями, но и с детскими учреждениями.

«Портаяж» — это про обучение жизненно важным навыкам. Главный результат проекта для нас состоит в том, что детей с нарушениями в развитии, которые прошли обучение по этой системе, усваивают чаще, чем в других случаях», — рассказала Елена Володина.

Четвертая благотворительная программа фонда — программа информационной помощи, когда его сотрудники рассказывают благотворителям о проектах и нуждающихся, а родителям и учреждениям — о новых методах или ресурсах, которые они могут использовать.

В планах организации реализация еще одного значимого проекта — создание Фонда целевого капитала, который будет направлен на помощь детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития. «Фонд целевого капитала — это большой шаг в будущее. Проект мы реализуем при поддержке Фонда Владимира Потанина, который выделит необходимую для регистрации фонда целевого капитала сумму, — поделилась Елена Володина. — Такой фонд обеспечит нам стабильность для развития и даст шанс помогать еще большему числу детей».



Сделать лучше жизнь ребенка — просто

Фонд благотворительной помощи детям-сиротам и инвалидам «Димина Мечта»

15 лет помощи детям-сиротам и детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития (ТМНР) в семьях и в детских домах.

ПОМОГАЙТЕ ВМЕСТЕ С НАМИ:

- оплата лечения, курсов и средств реабилитации детям с детским церебральным параличом;
- материальная помощь детским домам и центрам реабилитации в регионах;
- работа специалистов 15 команд «Портаж» в 5 регионах по развитию жизненно важных навыков: навыков младенца, познания, речи и коммуникации, самообслуживания и социализации детей с ТМНР;
- поддержка родителей детей с ТМНР.



ВМЕСТЕ МЫ СПРАВИМСЯ!

Заботясь о каждом

ГАУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения, Наримановский район, Астраханская область», образованное в 2006 году, является комплексным учреждением и предлагает населению широкий спектр социальных услуг. Сейчас в центре на надомном социальном обслуживании находится 541 пенсионер, получают услуги в полустационарной форме 22 ребенка и 153 человека старшего возраста.



Основная цель работы учреждения — предоставление социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, включая оказание социально-бытовых, социально-педагогических и других услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала их получателей, которые имеют ограничения жизнедеятельности.

«Мы каждый день работаем над повышением эффективности и качества услуг, которые предоставляем гражданам пожилого возраста и инвалидам, — рассказала директор ГАУСОН «КЦСОН, Нарима-

новский район, Астраханская область» **Валентина Матвеева.** — Именно поэтому мы всегда ищем новые подходы к работе и неординарные пути решения проблем». Достижению этой задачи способствует то, что учреждение постоянно реализует социально значимые проекты. Среди них, например, проект «Социальный туризм и экотуризм», который включает в себя экскурсии по достопримечательным местам Астрахани и музеям, прогулки в зоне лесопосадок и на теплоходе по реке Волге. За 2020 год его участниками стали 117 пенсионеров. Другой проект — «Праздник в каждый дом» — направлен на проведение мини-концертов для пожилых людей с ОВЗ. Он уникален тем, что маломобильные группы пенсионеров получают поздравления с праздничными и памятными датами на дому. Совместно с отделением по рабо-

те с семьей и детьми в течение года в учреждении реализовывался проект «Связь поколений» с целью создания условий для диалога между представителями разных поколений. В его рамках состоялись 4 мастер-класса по изготовлению оригинальных поделок. «Что касается планов на будущее, то мы будем продолжать работу по адаптации объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, реализовывать план мероприятий федерального проекта «Старшее поколение» нацпроекта «Демография», — поделилась Валентина Матвеева. — Главное для нас — трудиться, руководствуясь профессиональными и человеческими принципами, что позволит эффективно решать вопросы в сфере социального обслуживания населения».

Никто не будет одинок

За 2020 год на горячую линию департамента социальной защиты населения г. Ростова-на-Дону поступило порядка 5 тыс. звонков

В период напряженной эпидемиологической ситуации труд работников сферы социальной защиты стал еще более востребован. Подчас для одиноких престарелых граждан это была единственная возможность получить помощь в покупке лекарств или продуктов питания. Сотрудники департамента социальной защиты населения г. Ростова-на-Дону с первых дней пандемии включились в работу, не оставляя без внимания ни одну просьбу людей.

Ирина Шувалова



С первых дней введения ограничений, чтобы оказать поддержку одиноко проживающим гражданам, департамент социальной защиты населения г. Ростова-на-Дону организовал круглосуточное дежурство горячей линии. Приобретались и доставлялись продукты питания, предметы первой необходимости, лекарственные препараты. Дополнительно на сопровождение были взяты более 2 тыс. человек, что позволило оказать помощь всем нуждающимся ростовчанам. «При поддержке Министерства труда и социального развития Ростовской области и по инициативе холдинга «Аэропорты регионов» в Ростове-на-Дону была проведена благотворительная акция по обеспечению трехразовым питанием одиноких пожилых граждан и инвалидов. В течение первых трех месяцев ограниченный социальными работниками доставлено порядка 45 тыс. таких наборов, — рассказывает ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА **Ирина Шувалова**. — Пожилые граждане и инвалиды — одна из уязвимых категорий населения. Сегодня районные центры социального обслуживания оказывают им содействие в проведении вакцинации против коронавируса. Социальные работники



помогают людям в записи на процедуру, обеспечивается сопровождение к месту вакцинации». Особое внимание уделено и другой категории — семьям с детьми. В Ростове-на-Дону в 2020 году в 2,5 раза увеличились расходы на выплаты семьям с детьми по сравнению с 2019 годом. На эти цели направлено 4 млрд рублей — это почти 60% от общего объема расходов на социальную поддержку граждан. Хорошим

подспорьем семьям стала ежемесячная денежная выплата в размере 5,5 тыс. рублей на ребенка от 3 до 7 лет. Ее получили 25 тыс. ростовских семей на общую сумму 1,7 млрд рублей. Социальный контракт — не менее эффективная мера поддержки семей. С 2021 года размер помощи в рамках контракта составляет до 250 тыс. рублей. Ростовскими учреждениями социальной защиты планируется заключить свыше 1 тыс. социальных контрактов, в том числе для поиска работы, осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации. В Ростове-на-Дону более трех лет успешно действует Реабилитационный центр для детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Курсы реабилитации прошли 1,1 тыс. детей, оказано 237 тыс. услуг. Приобретено новое оборудование для восстановления навыков ходьбы у детей младшего возраста. Родители и сотрудники центра прошли дистанционное обучение и получили сертификаты персонального помощника. Это позволило им трудоустроиться по профессии или в качестве волонтеров сопровождать детей на занятия адаптивным спортом и обучение. ||

Навыки милосердия



Ежегодно в УЦ ДПО «Европейский центр долгосрочной опеки» повышают свой профессионализм специалисты сферы ухода за пожилыми и тяжелобольными людьми

ООО «БЕЛЛА-ДОН» — официальное представительство Торуньского завода перевязочных материалов TZMO S.A. (Польша) на юге России, который более 20 лет активно участвует в развитии сферы долговременного ухода за тяжелобольными, пожилыми людьми и инвалидами по всей Европе. Генеральным директором компании является Роберт Лятоха.



В настоящее время в России большое внимание уделяется развитию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Одним из ключевых моментов здесь является подготовка квалифицированных кадров в сфере долговременного ухода для социальных и медицинских учреждений. ООО «БЕЛЛА-ДОН», являясь социально ориентированной компанией, не может оставаться в стороне. Одним из социальных приоритетов деятельности ООО «БЕЛЛА-ДОН» является обучение специалистов, волонтеров, родственников, которые помогают людям с дефицитом самообслуживания.

В 2018 году в компании был открыт учебный центр дополнительного профессионального образования «Европейский центр долгосрочной опеки», где ежегодно проходят подготовку и повышение квалификации специалисты сферы ухода за пожилыми и тяжелобольными людьми. Задачи ЕЦДО — совершенствование профессиональных умений и навыков, освоение передовых методик и технологий, получение слушателями новых компетенций, практических знаний, без которых



сегодня невозможно представить работу социальных и медицинских учреждений. Программа повышения квалификации «Организация и проведение мероприятий по уходу и реабилитации за тяжелобольным или пожилым человеком» реализуется как очно, так и в заочной форме с использованием дистанционных технологий. В рамках очного обучения идет живое общение, обмен опытом. Отрабатываются навыки гигиенического ухода за подопечными, профилактики и лечения пролежней, безопасного перемещения, оказания первой помощи, общения с подопечными и их родственниками. Полученные знания и навыки помогают специалистам в работе с больными и пожилыми людьми, способствуют повышению качества жизни людей, нуждающихся в помощи.

Совместно со специалистами Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи была разработана программа повышения квалификации «Организация оказания паллиативной медпомощи населению» для медицинского персонала паллиативных отделений, хосписов, отделений милосердия, волонтеров. К 2021 году более 150 человек прошли обучение по програм-



мам повышения квалификации, около 500 специалистов ЮФО и СКФО приняли участие в тренингах и семинарах. Учебный центр стремится внести свой вклад в создание системы долговременного ухода в России. ЕЦДО обладает хорошей материальной базой, в учебном классе есть все необходимое для отработки практических навыков и умений. УЦ активно сотрудничает с различными социальными учреждениями ЮФО, СКФО, Воронежской и Белгородской областей, выступает партнером в реализации проектов фонда президентских грантов региональных отделений БФ «Старость в радость» Ростовской области и Ставропольского края, а также Кировского районного отделения РОО «Красный крест» г. Ростова-на-Дону.

Центр приглашает пройти обучение всех желающих.
г. Ростов-на-Дону,
ул. 50-летия Ростсельмаша, 1/52, оф. 616,
тел.: (863) 204-48-48, 8-903-401-44-41,
www.ecdo-rnd.ru, @ecdordnd



За милосердие и благотворительность

2020 год выдался непростым для учреждений социальной защиты населения по причине введенных ограничений из-за пандемии коронавируса. Многие организации и индивидуальные предприниматели вынуждены были приостановить свою деятельность или перейти на дистанционный формат работы. Несмотря на все трудности, Центр социального обслуживания населения Первомайского района города Ростова-на-Дону продолжил свою работу.

Центр социального обслуживания населения Первомайского района города Ростова-на-Дону не останавливал свою работу ни на день. Из числа социальных работников были созданы мобильные бригады по оказанию помощи одиноким гражданам старше 65 лет, соблюдающим режим самоизоляции. В период ограниченный всем нуждающимся было доставлено свыше 4,5 тыс. наборов горячего питания, предметов первой необходимости, лекарственных средств.

Была организована работа дежурных специалистов учреждения, которые круглосуточно в телефонном режиме принимали обращения граждан, поступающие на горячую линию, организованную Департаментом социальной защиты населения города Ростова-на-Дону. Проводилось консультирование по различным

вопросам, велась активная работа по выявлению граждан, которые нуждаются в дополнительной помощи.

Это был достаточно сложный период, но работники центра справились с задачей. «На базе учреждения был организован городской логистический центр, где силами наших сотрудников формировались продуктовые наборы, предоставленные благотворительными организациями, — вспоминает директор МБУ «Центр социального обслуживания населения Первомайского района города Ростова-на-Дону» **Людмила Денекина**.

— После продукты доставлялись по адресам нуждающихся ростовчан уже всеми центрами социального обслуживания районов города».

Работа центра была высоко оценена на уровне руководства региона. За много-



летний нелегкий труд учреждение было отмечено знаком губернатора Ростовской области «За милосердие и благотворительность». Важным событием в жизни нашего коллектива стало решение комиссии — Министерства труда и социального развития Ростовской области о присвоении нашему учреждению звания «Лучший социально ориентированный работодатель».

Активность нового формата

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Октябрьского района города Ростова-на-Дону» активно ведет работу по внедрению инновационной деятельности в социальной сфере, поиску новых форм и методов оказания соцуслуг. Директор центра Татьяна Шикер рассказала журналу «Социальная защита в России» о применяемых в 2020 году инновациях в онлайн-режиме и о работе в удаленном формате.



— В рамках исполнения регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» наше учреждение запустило новый проект, направленный на системную поддержку и повышение качества жизни граждан пожилого возраста в условиях пандемии. Проект нацелен на поддержание активного образа жизни и сохранение здоровья пожилых граждан посредством занятий спортом, а также на повышение компьютерной грамотности как в онлайн-режиме, так и в формате индивидуальных занятий по месту жительства.

В целях непрерывного поддержания здорового образа жизни получателей социальных услуг в условиях существующих ограничений, связанных с пандемией, центр осуществляет задачу во временное пользование новых тренажеров на дом, таких как кардиостеппер, вертикальный велотренажер, универсальная фитнес-станция и другие. Занятия на тренажерах позволили в комфортных домашних условиях обеспечить отменное самочувствие и укрепить здоровье пожилых граждан, сохранив тем самым их активное долголетие.

С мая 2020 года тренажерами воспользовались более 350 человек из числа получателей социальных услуг. Занятия проводились по одному часу два раза в неделю. Сами сотрудники учреждения выступили в роли инструкторов по ис-

пользованию оборудования. Трудно переоценить значение владения компьютером пожилым человеком в наше время. Человек, владеющий компьютерными технологиями, открывает для себя новые горизонты. Занятия по компьютерной грамотности проводятся сотрудниками центра по месту жительства пожилых граждан. Более 120 человек из числа получателей социальных услуг постигли азы владения компьютером в домашних условиях. Навыки владения компьютерной грамотностью нашли свою оценку в проводимом 1 октября 2020 года чемпионате Ростовской области «Понятный Интернет», по результатам которого в номинации «Начинающий пользователь ПК» первое место заняла выпускница курсов компьютерной грамотности нашего центра.

Проект «Голоса поколений» возрождает традиции

Сегодня, в век компьютерных технологий, постепенно исчезают связанные с чтением традиции, в том числе семейные, такие как домашнее чтение вслух, духовные чтения, на которые опирались предшествующие поколения. В связи с этим запущен инновационный социокультурный проект «Голоса поколений», который объединил людей разных возрастных и социальных групп. И как показывает опыт реализации проекта, несмотря на «диджитализацию» нашего времени, он находит широкий круг поклонников, а значит, подобные традиции будут важны и впредь.



О проекте «Голоса поколений», который не только ценен сам по себе, но и позволяет воплощать в жизнь в будущем много других идей и мероприятий, журналу «Социальная защита» рассказала директор МБУ «Центр социального обслуживания населения Ленинского района города Ростова-на-Дону» **Елена Юркова**. — Новый инновационный социокультурный проект «Голоса поколений», как показала практика, объединил любителей семейного чтения и чтения вслух, людей разных возрастных и социальных групп. Партнерами проекта

«Голоса поколений» выступили Фонд образовательных проектов «Росток» и МБУ «Центр социального обслуживания населения Ленинского района города Ростова-на-Дону». В 2020 году проект «Голоса поколений» стал победителем конкурса президентских грантов с тематикой грантового направления «Популяризация культурного наследия России». Полученный грант был направлен на оборудование актового зала музыкальной, акустической, мультимедийной аппаратурой и мебелью. Это позволило проводить познавательные и игровые программы, театрализованные представления, мастер-классы, духовные встречи и чтения, дни импровизации, конкурсы, сопровождая их видеоматериалами, в хорошем качественном звучании и музыкальном сопровождении.

В рамках реализации проекта «Голоса поколений» проведено более 100 мероприятий, в том числе онлайн, в которых приняли участие люди старшего поколения, инвалиды (дети-инвалиды), школьники, студенты, волонтеры, сотрудники библиотек.

Бесспорно, встречи с авторами книг, писателями, поэтами, создание на базе центра мини-библиотеки способствуют формированию познавательной активности, повышению читательского интереса, преодолению страха публичных выступлений и социализации участников проекта. И все мы, причастные к этим мероприятиям, рады, что можем проводить их на достойном уровне, и благодарны интересу, который проявляют к данному проекту люди, вне зависимости от их возраста и социального статуса.

Елена Оганесова: «Инновации — наш путь к успеху»

Центр социального обслуживания населения Пролетарского района г. Ростова-на-Дону — инновационная площадка, где с успехом применяются передовые социальные технологии, направленные на продление активного долголетия и повышение качества жизни граждан старшего возраста и инвалидов — получателей соцуслуг. Успехи учреждения по внедрению современных форм и методов предоставления социальных услуг высоко отмечены на всероссийских конкурсах и чемпионатах, направленных на выявление и распространение передового опыта.



В 2020 году копилка побед центра пополнилась 1-м местом на V Всероссийском смотре-конкурсе на лучшую презентацию профессионального мастерства. Высокая оценка получена за внедрение новаторских идей в сфере социального обслуживания, представленных в презентации «Инновации — наш путь к успеху!». Это социокультурный проект «Театр на ладони», волонтерский проект «Серебряная гвардия», оздоровительный проект «Фитнес-реабилитация», в которых принимают участие более 300 граждан пожилого возраста. Проекты включены в програм-

му учреждения «Социальное долголетие — здоровое долголетие» и реализуются в рамках регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Накопленный опыт и использование в деятельности учреждения новых, дистанционных форм работы стали особенно востребованными в условиях пандемии. Активные получатели социальных услуг, слушатели «Университета третьего возраста» сменили телефоны на смартфоны и научились общаться в режиме онлайн, используя знания и опыт, приобретенные на курсах компьютерной грамотности. «С помощью специалистов центра в приложении мессенджера WhatsApp была организована группа «Серебряная гвардия», состоящая из 20 человек. Насыщенная виртуальная досуговая жизнь

300

граждан пожилого возраста принимают участие в проектах «Театр на ладони», «Серебряная гвардия» и «Фитнес-реабилитация».

в чате группы помогла пожилым людям справиться с хандрой и одиночеством и даже открыть в себе новые способности и таланты, — рассказала директор МБУ «ЦСОН Пролетарского района г. Ростова-на-Дону» **Елена Оганесова**. — Общение, спектакли, акции и челленджи в формате онлайн помогают им взаимодействовать и способствуют продлению долголетия».

Благотворители Дагестана

В республике действует более 200 благотворительных организаций

Во всем мире 5 сентября празднуют Международный день благотворительности. Праздник был учрежден решением Генеральной Ассамблеи ООН в 2013 году. Отметят его и в Дагестане, где весь 2021 год проходит под знаком 100-летнего юбилея образования республики. Народы Дагестана во все времена отличались своим милосердием, готовностью помочь нуждающимся. Свою лепту в это благородное дело вносят различные благотворительные организации. Таких организаций сегодня в республике более двухсот.



Помимо региональных фондов, в Дагестане открыты филиалы различных международных и всероссийских фондов. В их числе — Международный общественный фонд Расула Гамзатова, который оказывает помощь творческому росту молодых талантов и поддержку их новаторским инициативам, Международный благотворительный фонд имени Махмуда Эсамбаева, созданный с целью реализации социально-общественных, просветительских, благотворительных и других программ, направленных на гармонизацию социальных отношений, толерантность, духовное и культурное возрождение России. На территории Дагестана ведут деятельность также фонды, базирующиеся далеко за пределами республики. К примеру, Благо-

творительный фонд Сулеймана Керимова. Круг обязанностей фонда включает помощь детям, инвалидам и малоимущим людям. Редакционная группа журнала «Социальная защита в России», побывав в марте этого года в Республике Дагестан, после посещения ряда благотворительных организаций отметила системный и комплексный подход в работе органов власти, благотворительных фондов, меценатов и волонтеров по социальной поддержке граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, а также пожилых людей и инвалидов в период пандемии коронавируса и не только. В республике активно функционируют региональные благотворительные фонды, в которые жертвуют средства как простые неравнодушные граждане, так и известные личности. Это фонды «Инсан», «Чистое сердце», «Живи и дари жизнь

другим», «Надежда», «Тут Добро», «Мой солнечный мир», «Колесо добра» и другие, объединенные в ассоциацию «Друзья милосердия». Их задача — оказание необходимой помощи всем слоям общества, которые нуждаются в ней. Врио главы Республики Дагестан **Сергей Меликов** на встрече 15 февраля 2021 года с руководителями местных благотворительных фондов подчеркнул значимую роль институтов гражданского общества, которые способны направить социальную энергию в нужное русло. «Как всегда бывает в такие тяжелые моменты, проявились лучшие качества наших земляков, которые, несмотря на экономические сложности, нашли возможность помочь людям и укрепить те структуры, от которых во многом зависели сохранение здоровья и спасение жизни людей. Не остались в стороне и представители благотворительных организаций», — сказал он. Большую помощь благотворительным организациям оказывает Министерство труда и социального развития Республики Дагестан. В ходе награждения победителей среди организаций соцобслуживания населения по итогам 2020 года высокую оценку министерства получили в том числе благотворительные организации и общественная организация помощи инвалидам «Жизнь без слез», на базе которой действует филиал межрегиональной общественной организации «Ассоциация в поддержку детей и взрослых с отклонениями и нарушениями в психическом и физическом развитии «Достоинство» и по инициативе которой с прошлого года открыто первое в стране социальное кафе под названием «Время перемен». ||



Автоматизируйте подбор и закрывайте вакансии быстрее

6 признаков того, что вашему бизнесу пора автоматизировать подбор

- Вакансии закрываются медленно
- Процесс подбора не прозрачен
- Растут расходы на привлечение
- Руководители и нанимающие менеджеры недовольны работой отдела подбора
- Кандидаты отказывают, потому что уже приняли другой оффер
- Из-за отпуска, болезни или ухода рекрутера останавливается работа над вакансией

Отметили больше 2 пунктов?
Самое время подключить Talantix.



📍 talantix_news

✉ feedback@talantix.ru

☎ 8 800 100-64-27



От «Чистого сердца»

2021 год для БФ «Чистое сердце» особо знаковый: 100 лет со дня образования РД и 10 лет с момента организации фонда

Когда в 2011 году доктор юридических наук, в настоящее время депутат Государственной думы РФ Ризван Курбанов открывал в Дагестане благотворительный фонд «Чистое сердце», он ставил задачу создать такую структуру, которая не просто бы занималась оказанием материальной помощи нуждающимся, но помогала бы развиваться каждому жителю республики, давала возможность созидать, побуждать к грамотным, благостным действиям. Оценивая первое десятилетие работы БФ «Чистое сердце», становится очевидным: фонд стал именно таким многогранным, качественным инструментом для оказания самой разной помощи людям.

Объединительный заряд.

С 2013 года фондом «Чистое сердце» руководит известный бизнесмен, первый вице-президент Федерации спортивной борьбы **Омар Муртузалиев**, который поддержал идеологические ценности основателя фонда «Чистое сердце» **Ризвана Курбанова** и развил их.

«Возможность поддержать бедных и неимущих в трудной жизненной ситуации — основная идея фонда. Но нам было важно создать такой продукт, который бы наряду с оказанием материальной помощи нуждающимся нес в себе и некий объединительный заряд для разных слоев общества. А то, что люди испытывают в этом потребность, очевидно для всех. И мне приятно, что фонд помогает реализовывать такие важные задачи», — отмечает Ризван Курбанов.

Сегодня фонд воплощает в жизнь десятки проектов разной направленности по социальной поддержке. Причем география взаимодействия вышла уже за пределы родного Дагестана: о деятельности фонда, организуемых им форумах, помощи знают во многих регионах России. Сюда может каждый обратиться со своей проблемой и рассчитывать на то, что его запрос будет рассмотрен и будут проведены поиски плодотворного решения. Ведь таким широким инструментарием, который наработал БФ «Чистое сердце», обладает далеко не каждая организация.

Во многом показательным примером является и выстроенная система бла-



Досье.

Омар Муртузалиев — президент благотворительного фонда «Чистое сердце», бизнесмен, первый вице-президент Федерации спортивной борьбы России, заслуженный тренер России.

готворительной деятельности в фонде. База «Чистого сердца» работает на электронной платформе «Доброфонд». Она удобна в использовании, проста и четко структурирована. Поделена на четыре зоны — красную, синюю, зеленую, серую. Каждая новая заявка попадает в серую зону базы. Затем в семью выезжают инспекторы, анализируют заявку, семья заполняет электронную анкету, на основании данных которой система заносит запрос в соответствующую «цветовую зону». В частности, в красной зоне — те, кто находятся за чертой бедности, нуждаются в постоянной помощи и находятся под постоянным контролем специалистов фонда. В базе данных фонда уже более 20 тыс. семей. «Чистое сердце» довольно широко представлено в республике. Помимо



Досье.

Ризван Курбанов — основатель благотворительного фонда «Чистое сердце», политик, депутат Государственной думы Федерального Собрания Российской Федерации, доктор юридических наук.

головного офиса, в Махачкале открыты филиалы в Хасавюрте, Дербенте, Буйнакске, Кизляре, Кизилюрте, на остальных территориях работает большой пул волонтеров фонда, которые держат связь с кураторами по всем республиканским районам.

Все под контролем. Помимо продуктовой помощи и обеспечения одеждой нуждающихся, фонд ведет ряд других благотворительных направлений. По их совокупности можно сказать, что БФ «Чистое сердце» — организация во многом уникальная для всего региона. Например, фонд реализует жилищную помощь. В ее рамках решаются жилищные и бытовые проблемы подопечных, в том числе оплата аренды жилья, помощь в приобретении собственности.



Реализуются и долгосрочные масштабные жилищные проекты. Сейчас ведется строительство МКД для одиноких матерей с детьми-инвалидами. Также фонд помогает людям с трудоустройством, обучением и многим другим.

Многоплановая помощь медицинского профиля. Фонд содействует в доступе к услугам диагностики и лабораторных исследований здоровья людей, если они не могут быть проведены по месту лечения, либо когда дорогостоящие анализы не входят в ОМС. В случае невозможности получения лечения в России фонд помогает в организации зарубежного лечения. Для пациентов ведется закупка лекарств из перечня тех, которые не оплачиваются государством, а для медорганизаций приобретаются современное оборудование и расходные материалы. Фонд поддерживает детей с ОВЗ, помогает с реабилитацией, социальной и психологической адаптацией инвалидов и т.д.

«В нашей созидательной работе множество профессиональных партнеров. В частности, по медицинскому направлению «Чистое сердце» сотрудничает с федеральным учреждением здравоохранения «Центральная клиническая больница восстановительного лечения Федерального медико-биологического агентства» лечебно-реабилитационный центр «Дубна», с НМИЦ ССХ им. Бакулева, с реабилитационным центром «Три сестры», Российским реабилитационным центром «Детство» и другими организациями», — рассказывает Омар Муртузалиев. Кроме того, в плодотворном взаимодействии идет работа по решению ряда

социальных вопросов подопечных фонда с городскими и районными администрациями республики, с Комитетом по спорту, туризму и делам молодежи РД, Министерством молодежи РД, Министерством труда и социального развития РД, представителями бизнес-сообщества, творческой среды и спорта.

Чужой проблемы не бывает.

«В Дагестане около 3 млн человек. Если пробудить в них желание помогать другим, проникнуться проблемами других, то дело сдвинется с мертвой точки. Я убежден, при таком подходе мы можем произвести планомерную работу и добиться успеха. Но фонд не должен быть простым раздатчиком продуктов, плодить иждивенческие настроения. Он должен создавать новые рабочие места, вкладываться в проекты, которые приведут к объединению людей, к консолидации светлых идей, положительных начинаний. Мы большая и сильная страна. И надо понимать: не важно, из какого ты региона, чужой беды не бывает», — уверен Омар Муртузалиев. Показательно, что за все годы деятельности фонда слова здесь никогда не расходились с делом.

Так, в 2012 году, когда в Крымске Краснодарского края случилось страшное наводнение, в результате которого погибли свыше 150 человек, многие остались без крова и средств, фонд направил в регион семь большегрузных фур со 150 тоннами продуктов питания и предметами первой необходимости. А не так давно по запросу Министерства социальной политики Республики

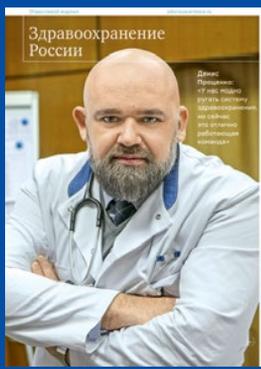
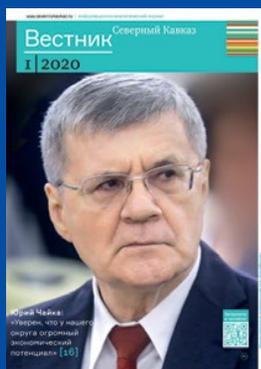


Крым фонд посетил соцучреждения, в том числе гериатрического профиля, с благотворительной миссией в Симферополе, Белогорске и Евпатории. В сотрудничестве с другими регионами страны фонд проводит форумы и фестивали. Один из них — благотворительный фестиваль «Радуга», ежегодно проходящий в Ставропольском крае и собирающий не менее 10 тыс. зрителей и участников, в том числе звезд эстрады мировой величины. Большой вклад в духовное воспитание, поддержку традиций вносит «Чистое сердце». В частности, в священный месяц Рамадан при поддержке фонда проводятся ифтары в мечети, нуждающимся семьям передается мясо жертвенных животных и т.д. Важным аспектом созидательной политики БФ «Чистое сердце» является просветительская работа.

На протяжении уже нескольких лет фонд организует и проводит масштабный международный благотворительный форум «Солнечный берег. Точка роста». Традиционно на одной площадке собираются руководители и ведущие специалисты благотворительных организаций России и ближнего зарубежья. И как показывает практика, «Солнечный берег» стал поистине эффективным механизмом в вопросах обучения, развития и обмена опытом в сфере НКО. Кроме того, БФ «Чистое сердце» регулярно осуществляет проект «Шаг за шагом», который в рамках конкурсного отбора позволяет выявлять лучшие социальные проекты, разработанные студентами вузов Дагестана, и поддерживать их на практике.

Великолепная медиадесятка

МИД «ЕвроМедиа» – это 10 общефедеральных и международных журналов совокупным тиражом более 100 000 экземпляров, ориентированных на аудиторию свыше 180 000 000 человек.




евромедиа
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ХОЛДИНГ

Единая горячая линия: 8 800 200-89-49 | www.ideuromedia.ru

Денис Паслер: «Для многих оренбуржцев социальные контракты станут реальной помощью»

В Оренбургской области активно ведется работа по заключению социальных контрактов о взаимных обязательствах. Губернатор Денис Паслер поставил задачу министру социального развития Оренбургской области Татьяне Самохиной взять под контроль эту работу, особенно на местах, в муниципалитетах.



С 1 января в Оренбуржье вступил в силу областной закон, дающий право на государственную помощь на условиях заключения социального контракта. Согласно документу, оренбуржцы могут искать работу, проходить переобучение, стать предпринимателем или развивать личное подсобное хозяйство за счет средств, получаемых в рамках действия соцконтракта. С этого года он финансируется из средств федерального бюджета на территории всей страны. За помощью могут обратиться как малоимущий одиноко проживающий человек, так и малоимущая семья.

Главная цель социального контракта — это формирование в будущем возможности для получателя госсоцпомощи

выйти из финансовых трудностей и постараться избежать их возникновения в будущем.

«Пандемия сказалась на экономике региона, и вопрос доходов жителей сегодня для нас один из основных. В этом году рекордная сумма — больше 600 млн руб. — выделена из федерального и областного бюджетов на поддержку оренбуржцев в рамках соцконтракта. Для Оренбуржья это новый опыт, и мы рассчитываем, что для многих жителей социальные контракты станут реальной помощью», — отметил **Денис Паслер**.

Губернатор также подчеркнул важность межведомственного взаимодействия министерств и муниципалитетов в рамках реализации данного закона. Основным исполнителем программы является министерство социального развития об-

ласти, но без поддержки и качественной отработки со стороны ведомств экономического блока, членов территориальных комиссий невозможно правильно оценить потенциал претендентов на заключение контрактов, провести экспертизу представленных бизнес-планов. Особенно важно это для соискателей поддержки по направлениям «индивидуальное предпринимательство» и «личное подсобное хозяйство».

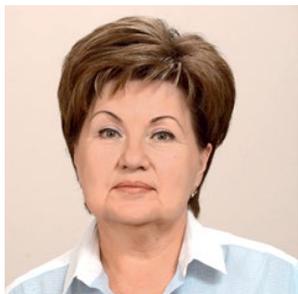
Так, для обучения малоимущих оренбуржцев, желающих получить государственную помощь для открытия своего дела, стартовала школа «Азбука предпринимателя» на базе регионального Центра поддержки предпринимательства.

На сегодня почти 300 жителей области выразили желание заключить социальный контракт по направлению «индивидуальное предпринимательство». Идеи для бизнеса самые разные: пошив, автомастерские, ковка, клининговые, фото- и косметологические услуги, консалтинг, проведение развлекательных и познавательных мероприятий.

«От оренбуржцев за первый квартал поступило порядка 1900 заявлений, заключено почти 500 контрактов. Мы рассчитываем, что поддержка поможет многим семьям встать на ноги и наладить свой быт. Главное, чтобы эта помощь работала, как улица с двусторонним движением: получая поддержку, люди должны выполнять свою часть контракта: освоить новую профессию, развивать свое дело или подсобное хозяйство», — отметила министр социального развития Оренбургской области **Татьяна Самохина**.

Татьяна Самохина: «2020 год не только принес нам сложности, но и научил новым эффективным форматам работы»

Система социальной защиты Оренбургской области и ее сотрудники спокойно и с достоинством преодолели вызовы 2020 года. Все социальные обязательства перед населением были выполнены своевременно и в полном объеме. Подробности изданию рассказала министр социального развития Оренбургской области Татьяна Самохина.



В новых условиях

— В прошлом году объем бюджетных ассигнований, направленных на социальную поддержку и социальное обслуживание населения области, увеличен в регионе на треть. Продолжено выполнение региональных межведомственных проектов «Финансовая поддержка семей при рождении детей» и «Старшее поколение», на их реализацию выделено 2741,9 млн руб. и 18,8 млн руб. соответственно.

События прошедшего года ознаменованы множеством проблем, которым пришлось противостоять и правительству, и каждому из нас. Было много сложностей, но было и много нового.

На горячие линии социальных служб области обратились и получили необходимую помощь около двухсот восьмидесяти девяти тысяч жителей, находящихся в режиме самоизоляции.

Система социального обслуживания также потребовала перестройки. Более 26,6 млн социальных услуг предоставлены в полном объеме 73 тысячам получателей только в рамках государ-



ственного задания. Нестационарные учреждения работали по-новому. Начиная с 1 апреля покупка и доставка на дом лекарственных средств, продуктов питания и других товаров первой необходимости осуществлялась бесплатно независимо от наличия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и без заключения договора об оказании социальных услуг.

Более чем для 7 тысяч граждан пожилого возраста, в том числе находящихся на самоизоляции, организованы занятия физической культурой, культурно-досуговые мероприятия, обучение компьютерной грамотности. Это значительно повлияло на эмоциональное состояние и настроение наших подопечных. В режиме онлайн более шестнадцати

тысяч инвалидов получили сорок три тысячи социально-реабилитационных услуг.

Оперативно 25 стационарных организаций социального обслуживания переведены на сменный режим работы.

Организовано 18 смен продолжительностью 14 календарных дней. Значительным подспорьем для работников этих учреждений стала качественная организация места отдыха и питания, а также выплата заработной платы в повышенном размере за особые условия труда и дополнительную нагрузку. Губернатором принято решение за счет средств регионального бюджета увеличить с 10 до 15 тысяч размер выплат отдельным категориям работников. Это дополнительно потребовало более 42 млн рублей.

Демографические достижения

— Мы вступили в очень сложный демографический период. Его особенность в том, что благодаря мерам, которые приняты, начиная с середины 2000-х годов нам удалось добиться положительных результатов в демографии. Начиная с 2011 года наблюдается тенденция роста численности многодетных семей. За 10 лет их количество увеличилось в 2,2 раза. Думаю, немаловажное значение имеет то, что объем расходов на государственную политику в сфере семьи, материнства и детства за 8 последних лет вырос почти в 2 раза — до 9,7 млрд рублей. Для популяризации семьи и материнства в Оренбуржье используется целый комплекс мероприятий. В про-

которого семья Бородиных из Оренбургского района стала победителем в номинации «Сельская семья».

Нельзя не сказать и о другом приоритетном направлении — реализации программы «Доступная среда». Достижения в этом году есть в формировании системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

На эти цели из федерального бюджета выделено 19,3 млн рублей. В 2020 году 53 учреждения оснащены компьютерной и оргтехникой; 17 учреждений приобрели реабилитационное оборудование. По специализированным программам повышения квалификации 75 специалистов учреждений социального обслуживания прошли обучение.

замещающие формы социального обслуживания. Создано 30 приемных семей, для 628 граждан предоставлены услуги сиделки, 414 медико-социальных групп оказали услуги более 6,6 тыс. человек. Социализации неработающих пенсионеров способствует обучение компьютерной грамотности. В прошлом году их стало еще на одну тысячу больше. Команда Оренбургской области заняла 1-е место среди участников X Всероссийского чемпионата по компьютерному многоборью по Приволжскому федеральному округу. В результате участия около 300 человек в интерактивном всероссийском конкурсе «Спасибо интернету» Оренбургская область поднялась на третье место. Особые условия прошлого года заставили нас задуматься о новых инструментах работы. Мы научились активно применять



Несмотря на все проблемы пандемии, региону удалось не нарушить традицию проведения церемонии вручения премии «Женщина Оренбуржья» по 8 номинациям.

шлом году, несмотря на все проблемы, нам удалось не нарушить традицию и провести в очередной раз вручение премии «Женщина Оренбуржья» по 8 номинациям в 17-й раз — конкурс «Лучшая многодетная семья Оренбуржья», в котором приняли участие уже более 2500 семей; в 5-й раз — региональный этап всероссийского конкурса «Семья года», по результатам

Активное старшее поколение

— Несмотря на особые условия труда, в прошлом году практически все задачи, поставленные региональным проектом «Старшее поколение», выполнены. Сделаны определенные шаги в проведении мероприятий, направленных на увеличение периода активного долголетия. Активно развиваются стационаро-

дистанционные формы социального туризма, повышения финансовой грамотности и проведения клубов по интересам. Около 12 тысяч пожилых граждан приняли в них участие. Развитие добровольческой деятельности значительно помогло в предоставлении социальных услуг. Около 2 тысяч волонтеров предоставили 18 тысяч услуг для 16 тысяч граждан. Причем 576 из них — «серебряные» волонтеры.

Преодолеем вместе



У детей и подростков с ОВЗ различных нозологических групп появились дополнительные возможности для улучшения качества жизни, реабилитации и абилитации

С 2017 года детское отделение центра «Русь» начало работать как самостоятельное ГАУСО Оренбургской области «Реабилитационный центр «Проталинка». Комфортный центр со стационарным и полустационарным отделениями, расположенный на благоустроенной озелененной территории города, оказывает детям и подросткам с ОВЗ большой спектр соцуслуг — от социально-медицинских, психологических и педагогических до социально-бытовых.

Людмила Паина



Коллектив, который возглавляет Людмила Паина, имеет большой опыт работы по данному направлению, а главное, мотивирован на создание полезной, удобной и красивой среды для детей, нуждающихся в реабилитации и абилитации.

Важнейшим подспорьем этого является качественная материально-техническая база, позволяющая интегрировать в реабилитационный процесс все более совершенные механизмы. Безусловно, весомую поддержку в этом процессе оказывает Министерство социального развития Оренбургской области. Но нет пределов совершенствованию, особенно когда речь идет о здоровье детей. Сотрудники центра разрабатывают программы и проекты, которые впоследствии находят грантовую поддержку и интерес со стороны меценатов.

«Место встречи» был в числе первых реализованных центром на грантовые средства проектов (в рамках программных социальных инвестиций «Родные города» компании «Газпромнефть Оренбург»). Благодаря ему удалось преобразовать актовый зал в современное мультимедийное пространство. При финансовой поддержке ОАО «Орбрегионинвестхолдинг» жизнь получили еще три проекта: программа медико-со-



циальной реабилитации детей с ДЦП «Преодолеем вместе»; комплексная социально-реабилитационная программа «Будь здоров», направленная на гармоничное личностное развитие детей-инвалидов через досуговые, творческие, коммуникативные возможности; программа социально-бытовой реабилитации «Я сам», для которой закуплены дидактический, игровой сюжетно-ролевых игр: «Кухня», «Парикмахерская», «Больничка», мягкий уголок «Комфорт» и пр.

Показательно, что даже 2020 год, когда из-за эпидемии в стране COVID-19 центр не мог напрямую работать с подопечными, не был для него бездейственным. По программе «Доступная среда» Минсоцразвития области выде-



лило средства на приобретение нового оборудования для отделений социальной реабилитации и медико-социальной реабилитации.

Среди них — комплекс БОС (биологически обратной связи) «Комфорт Лого» для коррекции и предотвращения развития речевых нарушений, программно-методический комплекс с видеобиоуправлением МОБИ «Дуэт», МОБИ «Малыш», МОБИ «Знайка», программный коррекционно-развивающий комплекс «Стабиломер», аудиовизуальная система «Саунд Бим», мобильный интерактивный программно-аппаратный комплекс для коррекции высших психических функций у детей, стол для механотерапии и многое другое. Кроме того, на игровой площадке установлен уличный тренажерный комплекс из 10 тренажеров с теневым навесом.

«Большое спасибо за финансовую поддержку Министерству социального развития Оренбургской области, а также нашему меценату Александру Ивановичу Зеленцову. Благодаря этой помощи пребывание каждого ребенка здесь будет более эффективным и интересным», — отмечает Людмила Паина.

Текст: Алла Ленъко |

Взглянуть другими глазами на обыденные вещи



В режиме самоизоляции в Новотроицком ПНИ трудовая деятельность была основательно переформатирована

Дом душевного тепла, заботы и милосердия... Так называют Новотроицкий психоневрологический интернат — самое крупное государственное учреждение социального обслуживания Оренбургской области, которое предоставляет частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию гражданам пожилого возраста и инвалидам I и II групп, страдающим хроническими психическими заболеваниями, стационарное социальное обслуживание в условиях постоянного проживания.



Основное направление деятельности учреждения, которое насчитывает более 30 лет, — комплексная реабилитация: социальная, медицинская, трудовая, физкультурно-оздоровительная в условиях стационарного обслуживания.

Проживают в интернате 505 получателей соцуслуг, работает 341 сотрудник. Коллектив учреждения представляют квалифицированные специалисты: врачи, медицинские сестры, младший медперсонал, воспитатели, трудовые инструкторы, специалисты по социальной работе, психолог и другие.

Пандемия наложила отпечаток на весь аспект повседневной жизни учреждения. «И чтобы наши получатели социальных услуг не испытывали дискомфорт от невозможности вести привычный образ жизни, пришлось менять наработанный годами стиль. В разы повысилась ответственность каждого сотрудника, но все это не повлияло на качество нашей работы. Коллектив смог перестроиться и стать единым звеном, действующим по одному алгоритму», — рассказывает директор



учреждения **Игорь Мелентьев**. Уход и помощь не должны прерываться, и если человек по своему состоянию нуждается в поддержке, он должен ее получить независимо от внешних факторов. Медицинский персонал работал вахтовым методом в условиях превентивной изоляции, сотрудники применяли все свои умения и знания, проявляли заботу, оберегали получателей соцуслуг от распространения инфекционных заболеваний путем проведения профилактических мероприятий, соблюдения санитарных правил, вакцинации.

Организация досуга проживающих стала в момент изоляции важным направлением в гармонизации отношений и поддержании связей с обществом.

В целях развития творческого потенциала и оптимизации свободного времени, активного образа жизни в учреждении ведется кружковая работа под руководством воспитателей. Все творческие работы проживающих демонстрируются на выставочных стендах, что позволяет желающим оценить мировоззрение, творчество и мастерство исполнителей.



В доме-интернате работает кружок художественной самодеятельности. Основной его задачей является формирование позитивных интересов у проживающих. Здесь проходят репетиции концертов, театральных постановок, разыгрываются сценки к календарным и тематическим праздникам. «Актерский» состав постоянно пополняется, всем хочется выступить на сцене, даже в это непростое время.

«В период самоизоляции получатели социальных услуг стали с удовольствием участвовать в онлайн-концертах, дистанционных мероприятиях, конкурсах. Спешим поделиться результатом: хореографический, вокальный и творческий коллективы получили дипломы 1-й и 2-й степени на Всероссийском фестивале «Уникальные люди». Сложившиеся обстоятельства научили нас смотреть на обыденные вещи совсем другими глазами, еще больше уважать и оберегать друг друга, радоваться мелким победам, понимать внутреннюю атмосферу и уклад жизни наших подопечных, открыть новые таланты, научиться сопереживать и ничего не бояться», — завершает Игорь Мелентьев.

Оксана Логвиненко: «Мы отдаем подопечным не только свое время, но и часть души»



Орский дом-интернат для престарелых и инвалидов «Надежда» заботится о создании комфортных и здоровых условий жизни для социально незащищенных граждан с 1976 года. Среди специалистов учреждения нет случайных людей — это коллектив единомышленников, искренне относящихся к своей работе, которые являются настоящими членами семьи для своих подопечных. Сложный 2020 год укрепил сложившуюся здесь атмосферу тепла и душевности.



Интернат расположен в поселке Новая Биофабрика и занимает почти 4 га, причем половина территории отведена под зоны отдыха проживающих, такие как футбольное поле, прогулочные дорожки и так далее. Для получателей социальных услуг в интернате работают столовая, актовый зал, медицинские кабинеты (зубной, массажный, ЛФК, физиотерапии, процедурный), кабинет психологической разгрузки, социальной адаптации, трудовой реабилитации. В доме-интернате функционируют четыре отделения: два отделения милосердия, общее отделение и психоневрологическое отделение реабилитации. Последнее было открыто в 2003 году, его подопечными являются молодые люди, которым более 18 лет. В «Надежде» они получают сначала неполную, а потом и полную дееспособность, учатся адаптироваться в обществе, готовятся к самостоятельной жизни. За 45 лет неоднократно изменялся тип учреждения, его наименование и структура, но всегда в нем царил удивительная атмосфера заботы и по-настоящему родственного отношения. Сегодня Орский дом-интернат можно назвать не просто учреждением с мощной материально-технической базой, а настоящим домом, где проживает боль-



шая дружная семья, которую вызовы 2020 года только сплотили. С апреля прошлого года из-за пандемии коронавируса учреждение вынужденно перешло на новый режим. Его сотрудники жили и работали на территории дома-интерната. Сначала они сдавали анализы на COVID-19, при отрицательном результате заступали на 14-дневную вахту. Следующие две недели они находились дома в самоизоляции, а дальше снова на работу. «Конечно, нахождение на работе 24 часа стало для нас испытанием — пришлось кардинально перестроить образ своей жизни», — вспоминает директор Орского дома-интерната для престарелых и инвалидов «Надежда» **Оксана Логвиненко**. — Но мы понимали, что непросто приходится и нашим проживающим. Их распорядок жизни тоже изменился, посещения родственников запретили, а риск заразиться коронавирусом пугал. Мы должны были показать им, что опасности нет, что о них заботятся, мы стали для них не просто обслуживающим персоналом, а настоящей семьей».

В весенне-летний период сотрудники дома-интерната стали проводить

утреннюю зарядку с проживающими, выходили на совместные прогулки, слушали песни, даже устраивали спортивные соревнования среди молодежи, но строго с соблюдением мер предосторожности. 9 мая учреждение участвовало в акциях «Гимн России» и «Окна России». Совместно с воспитанниками психоневрологического отделения сотрудники нашли в архивах старые фотографии проживающих — участников ВОВ, провели свой «Бессмертный полк». Также вместе готовились к Новому году: украшали комнаты, ставили елку, дарили друг другу подарки. «В нашем коллективе только преданные своему делу люди с чувством сострадания к ближнему. Жители дома-интерната стали для нас близкими людьми, которым мы отдаем не только свое время, но и часть души. На данный момент мы все еще живем в режиме карантина, однако набирает темпы прививочная кампания, большинство получателей соцслужб уже согласились пройти вакцинацию. Думаю, скоро мы вернемся к привычному распорядку, но однозначно сохраним семейное тепло в коллективе», — завершает Оксана Логвиненко.

Уроки радости

Специальные программы реабилитации для особенных детей в г. Новотроицке Оренбургской области успешно реализует ГАУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения»

На протяжении многих лет специалистами Новотроицкого КЦСОН накоплен уникальный опыт работы с пожилыми людьми и инвалидами, многодетными семьями, целевыми группами, в числе которых дети, дети-инвалиды и их семьи. Именно этот опыт позволяет в настоящих условиях эффективно решать задачи, поставленные перед учреждениями социального обслуживания. Важнейшая из них — не останавливаясь на достигнутом, развивать новые направления деятельности. Порядка 1200 детей ежегодно являются получателями соцслужб, чуть более 300 из них — особенные дети.



«Мы работаем для людей, для того, чтобы они жили лучше, получали качественные услуги. И, конечно же, мы не стоим на месте, развиваемся. Постоянное внедрение нового и комплексное расширение деятельности центра — все это возможно благодаря слаженной работе коллектива учреждения. Без этого, без того окружения, которое существует, ничего бы не получилось», — подчеркивает руководитель организации **Галина Чижова**.

«Особенностью обслуживания в нашем центре является, например, то, что дети-инвалиды имеют возможность заниматься плаванием в бассейне, — рассказала Галина Чижова. — Дети вместе с родителями посещают эти

занятия бесплатно. Стоит отметить, что для каждого ребенка разрабатываются отдельные программы и проводятся индивидуальные занятия».

Плодотворно развивается сотрудничество с детским клубом «Казачок». Чтобы сделать обслуживание доступным для них, в Новотроицке были выбраны несколько домовых клубов по месту проживания этих семей. Теперь на их базе дважды в неделю специалистами КЦСОН и педагогами клуба проводятся занятия с детьми. Здесь ребята начинают учиться и овладевают необходимыми знаниями. «Приходят детки, которые даже карандаш или ручку не могут держать в руках, некоторые плохо разговаривают. В процессе обучения, уже после нескольких занятий, в ходе которых особое внимание обращается

на индивидуальные способности ребенка, дети начинают самостоятельно писать, рисовать, говорить, и уже сами стремятся посетить занятия, — делится руководитель центра. — Все это дает мощнейший ощущаемый поток позитивной энергии! Мамы наших малышей также отмечают положительные изменения после проведенных занятий: ребята принимают участие в различных акциях, одна из недавних — «Зажги синим», «Твори добро», занимаются в шахматном кружке. Ожившие и радостные глазки этих детей — один из явных признаков успешной работы, отмечают психологи учреждения.

Развивая сотрудничество с конноспортивным клубом «Ника», Новотроицкий КЦСОН предоставляет для детей-инвалидов бесплатные занятия лечебной верховой ездой — иппотерапию. В центре индивидуально подбираются время посещения и конкретные упражнения. Родители детей, получающих данную услугу, отмечают ее результаты. Например, изменение осанки, повышение общего тонуса и, конечно же, улучшение настроения. Новотроицкий КЦСОН является одним из первых в регионе, внедрившим в своей работе этот метод реабилитации.

Сотрудники КЦСОН всегда принимают активное участие в жизни своих подопечных, ведь за годы работы они прикипают к деткам душой. Никто не остается без дружеского участия, потому что милосердие и помощь людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, здесь главный принцип в работе неравнодушных людей.

Текст: **Александр Покатилов** |

На пути к новой модели социального обеспечения

Первым шагом к этому стало внедрение с 1 июня 2020 года ежемесячных выплат малоимущим семьям на детей в возрасте от 3 до 7 лет включительно

Сегодня в состав ГКУ Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» входят 44 филиала, где ведется прием заявлений на предоставление более 60 видов государственных услуг. На данный момент в Оренбуржье более 465 тысяч жителей являются получателями мер социальной поддержки. Многие получают по 4-5 выплат, особое внимание уделено семьям с детьми.

Олеся Ягодкина



В сложный для всех 2020 год организация и выработка стратегии работы учреждения проводились при непосредственном руководстве министра социального развития региона **Татьяны Самохиной**, заместителя министра **Веры Ризик**, руководителей структурных отделов министерства.

В 2020 году на социальное обеспечение в регионе было направлено 13,5 млрд рублей — это на 4 млрд рублей больше, чем в 2019 году. Положительная тенденция сохраняется и в 2021 году — поддержка запланирована на сумму более 15 млрд. «Мы наблюдаем отчетливый тренд на адресную поддержку семей с детьми. Это именно та целевая аудитория, работая с которой можно достичь выполнения задач, стоящих перед нами в рамках программы «Снижение доли населения с доходами ниже прожиточного минимума» и нацпроекта «Демография», — комментирует директор Центра социальной поддержки населения **Олеся Ягодкина**. Регулярные меры поддержки в Оренбуржье получает каждая третья семья с детьми. На эти цели направлено около 62% средств, предусмотренных на соцподдержку граждан в целом. Наряду с традиционной помощью многодетным семьям за 2018-2020 годы была выстроена система помощи семьям с одним и двумя детьми. Только на ежемесячную выплату при рождении



(усыновлении) первого ребенка в 2020 году направлено почти 1,5 млрд рублей. Благодаря софинансированию из федерального бюджета почти вдвое увеличен размер выплат семьям с доходами ниже двух прожиточных минимумов на третьих и последующих детей, родившихся после 1 января 2019 года. В прежнем размере сохранена поддержка граждан, имеющих более высокий уровень доходов. В 2020 году выплата предоставлена 13 061 семье на сумму около 871 млн рублей. «Хочется особо остановиться на новой мере поддержки — ежемесячных выплатах малоимущим семьям на детей в возрасте от 3 до 7 лет. Впервые органы соцзащиты все необходимые для выплаты сведения запрашивали самостоятельно в рамках межведомственного взаимодействия. За 7 месяцев 2020 года специалистами центра принято около 112 тыс. заявлений. Для их обработки направлено 770 тыс. межведомственных запросов. Общий объем выплат составил около 3,5 млрд рублей, — продолжает Олеся Ягодкина. — Практически все сотрудники Центра социальной поддержки были задействованы в работе. Филиалы помогали друг другу по принципу экстерриториальности. Старались найти индивидуальный подход к каждому заявителю. Несмотря



на трудную эпидемиологическую обстановку, технические сложности, благодаря самоотверженной работе по выходным и праздничным дням наши специалисты смогли своевременно принять решения по всем поступившим заявлениям». Такая масштабная работа невозможна без цифровой трансформации. В настоящее время назначение выплат и получение сведений осуществляются посредством ГИС «Электронный социальный регистр населения». С ее помощью специалисты получают 57 видов сведений, 42 из них подключены в 2020 году. Это позволит центру в дальнейшем реализовать такие важнейшие задачи, как переход от заявительного к проактивному подходу назначения мер поддержки, а также к предоставлению массовых социально значимых госуслуг полностью в электронном виде.

Текст: **Вера Чернова** |

Творчество без границ

СПЕЦИАЛИСТА

Мария Завтур, директор
БУ ХМАО-Югры
«Ханты-Мансийский
реабилитационный центр
для детей и подростков
с ограниченными
возможностями»

СПЕЦИАЛИСТА

Ольга Власова: «Каждая
организация должна
подключиться к решению
задачи укрепления здоровья
сотрудников»



При поддержке Фонда президентских грантов пансионат «Марсово поле» (г. Оренбург) воплотил в жизнь актуальный проект «Счастливое долголетие». Его реализация позволила людям старшего возраста увлеченно продемонстрировать свой творческий потенциал, вовлечь в принципы ЗОЖ родных, близких, соседей.

Востребованность «Счастливого долголетия» подтверждается и тем, что желающих в нем поучаствовать оказалось в разы больше, чем предусматривалось проектом. И оренбуржцы явно ждут продолжения.

В рамках проекта 90 человек приняли участие в психологических тренингах, работе профилактического медицинского лектория, в мастер-классах по рисованию, занятиях по повышению компьютерной грамотности, акциях «Прогулка с врачом», повысили уровень правовых знаний. Работа по проекту велась в шести группах, средний возраст участников составлял 64 года.

Проект «Счастливое долголетие» не только дал возможность получить полезные для дальнейшей жизни знания и навыки, но и консолидировал людей в рамках интересного времяпрепровождения. Закономерным итогом проекта, подарившего участникам еще один повод для радости, для того, чтобы поделиться своей энергией и счастьем с окружающими, стало то, что они объединились для постановки любительского спектакля с прекрасным сказочным сюжетом.

на правах рекламы



— Основной профиль работы центра, насчитывающего 20-летнюю историю, — социальное обслуживание детей-инвалидов и их семей, детей с проблемами в социализации. Профессиональной и при этом чуткой и внимательной заботой окружены подопечные благодаря нашему персоналу и специалистам. Общая работа медиков и педагогов, психологов учреждения направлена на выявление и устранение трудностей и проблем маленьких героев — более 350 особенных деток ежегодно обслуживается нашим центром. Располагая специальными методиками и имея необходимые возможности, мы стараемся научить ребят жить насыщенно и гармонично. Перспективной целью развития учреждения является создание условий для совершенствования деятельности, организации реабилитационного процесса на основе внедрения передовых методик и технологий, рост компетенции персонала. В дополнение к основным программам и направлениям работы центра определены и новые направления. В первую очередь это реализация Концепции развития добровольчества (волонтерства) в России до 2025 года с освоением профильных программ и проектов, направленных на улучшение положения детей и их семей. Одной из важнейших задач остается профилактика детской инвалидности. При этом внедрение систем ранней помощи включает в себя взаимодействие с медицинскими, образовательными организациями города и выстроено на основе эффективного межведомственного подхода.

на правах рекламы



— БУ ХМАО-Югры «Советский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» осуществляет свою деятельность на территории Советского района и города Югорска. Главная цель нашей работы — социальное обслуживание детей-инвалидов и их семей, а также детей, испытывающих трудности в социальной адаптации. На достижение этой цели направлена деятельность 117 сотрудников, которые за годы работы стали настоящей командой. Мы уделяем особое внимание повышению профессионального мастерства наших сотрудников, патриотическому воспитанию в трудовом коллективе и формированию корпоративных традиций и мотивации к ЗОЖ у работников. Для этого с 2016 года в учреждении реализуется программа социально-оздоровительной работы с персоналом «Позитив PLUS», которая имеет в своей структуре пять направлений: диагностическое, организационное, информационно-просветительское, психологическое и физкультурно-оздоровительное. Реализация программы дает ощутимые результаты: отмечается улучшение психологического климата в коллективе, снижение уровня сезонной заболеваемости и рост занятости сотрудников различными видами спорта и их участия в спортивных мероприятиях. Мы убеждены, что мотивация персонала к формированию ЗОЖ — очень важный элемент корпоративного управления, а потому это направление занимает такое значимое место в нашей работе.

на правах рекламы

Адаптировать к реальным условиям

В Югре успешно внедряется модель комплексного сопровождения инвалидов

Учитывая, что ключевыми проблемами комплексной реабилитации в России являются доступность реабилитационных и абилитационных услуг, отсутствие действенного механизма сопровождения инвалидов и их семей при получении таких услуг и организации жизнеустройства, нормативная пробельность в регулировании вопроса комплексной реабилитации, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра сформировал собственную эффективную систему комплексной реабилитации, абилитации инвалидов и комплексного сопровождения людей с инвалидностью.



Максимальный охват. Комплексное сопровождение представляет собой систему мер, направленных на поддержание процессов активной жизнедеятельности и развитие личностных способностей инвалидов, детей-инвалидов, создание условий для предупреждения развития негативных последствий и социальных проблем.

Такое сопровождение решает задачи адаптации инвалида к реальным условиям его жизнедеятельности, реабилитации и выведения инвалида из кризисных ситуаций, восстановления здоровья, создания условий для самореализации. В Югре к 2019 году уже был накоплен достаточный опыт комплексного подхода к предоставлению услуг инвалидам, в основном по месту их проживания. С 2017 года успешно реализовывалась Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, включая труднодоступные и отдаленные населенные пункты округа. Разработан план мероприятий по комплексному сопровождению инвалидов

до 2030 года, который включен в региональную программу «Социальное и демографическое развитие» и содержит 25 мероприятий, в их реализации участвуют 6 департаментов соцсферы региона. Мероприятия плана направлены на максимально полный охват людей с инвалидностью и членов их семей услугами и социальным сопровождением. Дополнительно осуществляется поддержка семей, в составе которых есть инвалиды, уделяется внимание просвещению общества, укреплению уважения прав и достоинств людей с инвалидностью.

Создаются условия для выполнения инвалидами нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне», для участия в комплексном сопровождении инвалидов некоммерческих организаций, родительских объединений, благотворительных фондов и бизнес-структур. Планируется утвердить культурно-просветительские программы для людей с инвалидностью. Таким образом, обеспечено сопровождение людей с инвалидностью и их семей на всех этапах жизнедеятельности с максимальным охватом не только медицинской, но и социальной реабилитацией.

Общими усилиями. Комплексное сопровождение реализуется при тесном межведомственном взаимодействии. В целях организации этого взаимодействия по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов при заместителе губернатора автономного

округа, в ведении которого находится Депсоцразвития Югры, действует рабочая группа по управлению системой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов и региональной системой комплексного сопровождения людей с РАС и другими ментальными нарушениями.

Апробация модели комплексного сопровождения инвалидов в округе была начата с формирования нормативной правовой и методической базы. В 2020 году утверждены межведомственные нормативные акты, регулирующие реализацию мероприятий по комплексному сопровождению инвалидов.

Сопровождение людей с инвалидностью осуществляется в соответствии с индивидуальными межведомственными маршрутами на основании региональных и муниципальных перечней услуг. Цифровизация процессов управления региональной системой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов и межведомственное взаимодействие осуществляются в информационной системе соцзащиты (ППО «АСОИ»), к которой подключены специалисты исполнительных органов госвласти автономного округа и организаций разной ведомственной принадлежности.

Система в автоматизированном режиме позволяет формировать индивидуальные маршруты, проставлять отчет об исполнении мероприятия и отслеживать движение инвалида по реабилитационному маршруту с оценкой полноты и эффективности проведения реабилитационных (абилитационных) мероприятий.



По семейному графику. Доступность услуг социальной реабилитации в Югре обеспечивает сеть учреждений соцобслуживания. 30 госучреждений социального обслуживания во всех муниципальных образованиях округа имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности, квалифицированный медперсонал. Реабилитационные услуги предоставляются в различных формах: стационарно, полустационарно, на дому, применяются стационарозамещающие технологии. Актуализированы порядки предоставления соцслужб в части установления курсовой комплексной реабилитации, а также включения мероприятий по постреабилитационному сопровождаемому проживанию во всех формах соцобслуживания. В структуре учреждений созданы службы социального сопровождения и ранней помощи.

Для обеспечения возможности получения образования детьми, имеющими особенности развития, в Югре действуют три модели реабилитационно-образовательного сопровождения: в условиях образовательных организаций, в организациях соцобслуживания, на дому. Созданы бюджетные учреждения: Нижневартовский многопрофильный реабили-

тационный центр для инвалидов (2019 г.) и Сургутский многопрофильный реабилитационный центр для детей-инвалидов (2021 г.), в штате которых врачи, психологи, логопеды. Многопрофильные центры работают по «семейному графику», что позволяет организовать реабилитационные мероприятия с детьми и родителями в вечернее время и выходные дни. В них реабилитация и абилитация осуществляются наиболее эффективными методами. В 2020 году в связи с эпидемиологической обстановкой основными формами работы с инвалидами стали технологии телереабилитации.

Работа на результат. Деятельность по комплексному сопровождению инвалидов дает положительные результаты. Создан перечень разработанных и утвержденных региональных законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы комплексной реабилитации. Сформирована организационная модель межведомственного взаимодействия при предоставлении инвалидам, в том числе детям-инвалидам, услуг по реабилитации и абилитации. Создан реестр организаций, включенных в систему реабилитации, по сферам —

социальное обслуживание, здравоохранение, образование, занятость, культура, физическая культура и спорт. Организовано обеспечение реабилитационным оборудованием организаций, включенных в эту систему. Решаются вопросы подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов, задействованных в предоставлении услуг по реабилитации и абилитации. Развивается служба ранней помощи детям-инвалидам и преемственность между ее работой и комплексной абилитацией инвалидов. Внедряются новые технологии сопровождения при реабилитации и абилитации, жизнеустройстве инвалидов.

«Благодаря системе комплексной реабилитации в автономном округе минимизированы случаи отказов от детей-инвалидов и помещение их в стационарные учреждения, отсутствуют дома-интернаты для данной категории детей, а имеющиеся результаты дают возможность определить дальнейшие направления совершенствования комплексного сопровождения как элемента системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», — прокомментировала первый заместитель директора Депсоцразвития Югры Светлана Круглова.

Центр, в который хочется возвращаться

В Сургуте создано учреждение нового типа, в котором применяются современные реабилитационные технологии

В 2020 году на базе Сургутского ЦСОН создано бюджетное учреждение «Сургутский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов» (Ханты-Мансийский автономный округ — Югра). Целью создания учреждения является организация комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов, имеющих в силу заболевания, травмы ограничения жизнедеятельности, а также детей и членов их семей, нуждающихся в услугах ранней помощи.

Ася Шокшина



Многопрофильный реабилитационный центр осуществляет социальное обслуживание инвалидов от 18 лет, семей, воспитывающих детей-инвалидов, малообеспеченных, многодетных и замещающих семей с детьми в возрасте от 0 до 18 лет в условиях круглосуточного пребывания.

В многопрофильном центре реабилитационные и абилитационные мероприятия за год получают более 1,5 тыс. жителей автономного округа, в том числе те, которым по медицинским показаниям противопоказан выезд на санаторно-курортное лечение в другие климатические регионы.

Территория и здания центра соответствуют требованиям доступности и безопасности для людей с инвалидностью.

В учреждении применяется более 30 реабилитационных технологий и методик, реализуются программы, проекты, направленные на активизацию ресурсного потенциала у лиц с инвалидностью. Профессиональные возможности специалистов учреждения и уникальное оборудование позволяют жителям автономного округа получить полный комплекс реабилитационных услуг, не выезжая за его пределы. Получателям социальных услуг предоставляются только действенные методы реабилитации.

Современное оборудование кабинетов: М. Монтессори, сенсорно-динамического



зала «Дом совы», лекотеки, кабинета песочной терапии, сенсорных комнат, тренировочной квартиры, «Калибри. Лого», «Интерактивный пол», реабилитационных творческих мастерских (глинотерапии, прикладного творчества, изостудии) — способствует проведению эффективных мероприятий по социально-педагогической, социально-психологической реабилитации, социально-бытовой и средовой адаптации. Социально-медицинская реабилитация осуществляется квалифицированными специалистами учреждения в спортивном зале, залах по лечебной и адаптивной физической культуре с использованием такого специализированного оборудования для реабилитации инвалидов, как «Имитрон» (взрослый, детский), брусья с монорельсом, беговая дорожка с регулируемым поручнями, тренажер Гросса, тренажеры по механотерапии, параллельные брусья с подвесной системой, вертикализаторы, велотренажеры. С целью профилактики заболеваний применяются физиотерапевтические методы: галотерапия, гелиотерапия, лечение кедровой фитобочкой, сухой углекислой ванной «РЕАБОКС», парафинотерапия, электролечение, водолечение. Для социальной адаптации и интеграции



в общество молодых инвалидов и инвалидов трудоспособного возраста осуществляется профессиональная ориентация по направлениям: обучение компьютерной грамотности, швейное дело, изготовление изделий из глины в керамической мастерской, растениеводство. «Важно, чтобы полноправными участниками реабилитационного процесса выступали члены семьи человека с инвалидностью, — говорит Ася Шокшина, директор БУ «Сургутский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов». — Специалисты учреждения оказывают семье всестороннюю помощь и поддержку как в стенах центра, так и в дистанционном режиме после курса реабилитации. Основным результатом реабилитации — успешная социализация и социальная активность особенного ребенка».

Текст: Евгений Непомнящих |

Здоровье в любом возрасте



Специалистам Сургутского районного комплексного центра социального обслуживания населения помогают инновационные технологии

Сохранение и укрепление физического здоровья людей пожилого возраста и инвалидов — одна из главных задач Сургутского районного комплексного центра социального обслуживания населения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры. Учреждение обладает необходимым оснащением, квалифицированными кадрами, внедряет передовые технологии в работу. Неудивительно, что здесь всегда добиваются отличных результатов.

Умайра Бибалаева



Не каждый воспринимает старость как очередной период жизни, который можно провести с радостью и с удовольствием. Для большинства это время дожития. А это не так. Людей изменить нереально, а вот показать, что можно жить по-другому, и поменять отношение к происходящему вокруг них — это выполнимо.

В рамках федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» нацпроекта «Демография» в Сургутском РКЦСОН был разработан и успешно внедрен ряд современных технологий, которые помогают вовлекать людей пожилого возраста, инвалидов, в том числе молодого возраста, в активную социальную жизнь. Технология «Бодрое утро» — это организация активного физического досуга пожилых людей и инвалидов на свежем воздухе. Они посещают практические и тематические занятия, воздушное закаливание, делают зарядку на свежем воздухе с элементами лечебной физкультуры, для них организуются спортивные досуговые мероприятия. Занятия проводятся в режиме онлайн и офлайн для граждан старше 65 лет, находящихся на самоизоляции. «Технология «Бодрое утро» повышает эффективность работы с гражданами



пожилого возраста и инвалидами, способствует сохранению их эмоционального и физического здоровья, развитию у них представления о бережном отношении к себе, и к своему здоровью, — подчеркивает директор БУ «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения» **Умайра Бибалаева**. — Мы начали эту работу в сентябре 2020 года и уже провели около 60 мероприятий, где приняли участие 428 человек. Также была успешно внедрена технология «Всегда рядом», которая помогает обеспечить непрерывность предоставления всего спектра социальных услуг во время пребывания специалиста в отпуске. В период пандемии специалисты начали работать в дистанционном формате, снимать видео занятий, размещать их в соцсетях. В феврале 2021 года технология «Всегда рядом» успешно прошла апробацию в отделении социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов в филиале в городском поселении Сургутского района Белый Яр, а уже с 1 марта стала внедряться и в других филиалах городского поселения Федоровский и городе Лянтор. Механизм прост: специалист



заранее готовит блок видеозанятий, который в период его отпуска будет демонстрироваться на большом экране. «У нас создана база из 24 видеоматериалов по адаптивной физкультуре, — поясняет руководитель центра. — Люди не чувствуют отсутствия специалиста, продолжают посещать занятия без прерывания реабилитационного процесса. Вся эта работа освещается на нашем сайте, в соцсетях: «ВКонтакте», «Одноклассниках», «Инстаграме». Такие новшества очень помогают нам в работе, в повышении качества жизни получателей социальных услуг. И доказательство тому — их слова благодарности».

vk.com/kcsonodeystvie
ok.ru/groupsodeystvie86
instagram.com/surrkcson/

Галина Ронжина: «Профессиональное мастерство и слаженная командная работа способствуют формированию в Сургуте модели благополучной семьи и безопасного детства»

Почти три десятилетия назад начало функционировать бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» как реабилитационный центр. 18 марта коллектив отметил свое 28-летие. За это время его работники помогли не одной сотне ребятишек и их родителям справиться с жизненными трудностями, даря надежду на лучшее будущее.



«Наш центр оказывает услуги семьям с детьми, признанным нуждающимися в социальном обслуживании», — рассказывает директор Сургутского центра социальной помощи семье и детям **Галина Ронжина**. Так, в стационаре учреждения проживают дети и подростки из семей, находящихся в социально опасном положении либо в трудной жизненной ситуации. Они находятся здесь временно, от двух месяцев до возвращения в кровную семью, либо до их жизнеустройства. «Мы работаем с детьми, испытывающими трудности в социальной адаптации; с гражданами при наличии внутрисемейного конфликта, насилия в семье, при отсутствии работы, средств к существованию и определенного места жительства. В том числе с лицами, не достигшими возраста 23 лет и завершившими пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», — отмечает руководитель центра. За годы кропотливой работы учреждение получило множество почетных грамот и наград. Успехи и достижения Сургутского центра социальной помощи семье и детям говорят сами за себя. В 2019 году в номинации «Профилактика отказов от новорожденных» в конкурсе уполномоченного при президенте РФ по правам ребенка «Вектор детства»-2019 учреждение вошло в топ-100 лучших региональных программ



с технологией сопровождения и поддержки несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей с малолетними детьми «Маленькая мама». Кроме того, центр соцпомощи вошел в топ-10 лучших практик регионов по поддержке семьи и детства. В минувшем году учреждение включено в двадцатку (из 114 организаций-участниц, а в 2019 году заняло 3-е место из 48 организаций соцобслуживания) по результатам независимой оценки качества в рейтинге организаций социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа. На базе Сургутского центра социальной помощи семье и детям создан волонтерский отряд из подростков стационарного отделения и ребят, посещающих отделение дневного пребывания несовершеннолетних. В рамках исполнения поручения Минтруда

России решением Департамента соцразвития Югры с июля 2020 года учреждение определено Ресурсным центром с приоритетным направлением по социальному обслуживанию граждан, пострадавших от насилия, а также по профилактике любых форм насилия, в том числе и домашнего. «И эта форма соцобслуживания достаточно востребована. Ведь, к сожалению, бывают ситуации, когда женщине приходится даже среди ночи покинуть свой дом, и ей при этом с ребенком абсолютно некуда пойти», — рассказывает Галина Ронжина. Перспективами развития для учреждения определены меры по повышению конкурентоспособности за счет расширения спектра дополнительных соцуслуг и внедрение инновационных социальных технологий по работе с семьями и детьми.



Вахта помощи



Сотрудники Геронтологического центра г. Сургута круглосуточно оказывают помощь пожилым людям и инвалидам

Из-за пандемии коронавируса 2020 год выдался непростым для всей сферы социальной поддержки населения в России. В период повышенной готовности социальные службы перешли на дистанционный формат работы. Не стал исключением и Геронтологический центр в г. Сургуте. В учреждении были введены карантинные меры, отменены развлекательные мероприятия, но работа центра не останавливалась ни на минуту.

Евгений Кифорук



Чтобы остановить распространение коронавирусной инфекции и сохранить здоровье пожилых людей и инвалидов, в Геронтологическом центре уже 27 февраля 2020 года был введен режим карантинно-ограничительных мероприятий. «Осознавая всю опасность нового вируса для лиц старшего возраста как наиболее уязвимой группы при данном заболевании, мы ввели запрет на проведение мероприятий, предполагающих большое скопление людей, — рассказывает директор БУ ХМАО-Югры «Геронтологический центр» **Евгений Кифорук**. — Посещения наших подопечных были приостановлены. Но чтобы родственники все же могли увидеться с родными, мы оборудовали дополнительные точки для осуществления видеопереговоров. Для предотвращения инфицирования COVID-19 проживающих и сотрудников были определены меры по профилактике и недопущению распространения инфекции в учреждении. Это позволило своевременно выявлять сотрудников с вирусными заболеваниями и полностью исключить возможность проникновения инфекции в центр. Врачи-терапевты проводили ежедневный медосмотр получателей социальных услуг, делали осмотр слизистых и кожных покровов, общий анализ физического



состояния. С 1 мая 2020 года центр был переведен в режим круглосуточного оказания услуг на время режима повышенной готовности».

В центре была создана специальная рабочая группа, утвердили списки тех, кто может работать в круглосуточном режиме, разработаны графики работы на вахте и т. д. Все сотрудники, вне зависимости от работы в карантинной зоне,

проходили учебу по профилактическим мероприятиям и соблюдению противоэпидемиологических мер. Также за два дня до того, как заступить на вахту, каждый сотрудник центра проходил тестирование на наличие COVID-19. Сотрудники работали в спецодежде, использовали средства индивидуальной защиты. При поддержке Департамента соцразвития Югры и Правительства автономного округа сотрудники, перешедшие работать в сменный формат, получали дополнительные выплаты за работу в период пандемии. Первую трудовую вахту возглавил директор Евгений Кифорук. Своим примером он придал уверенности сотрудникам, которые стали работать в режиме круглосуточного оказания услуг, отказавшись от привычного уклада жизни ради сохранения здоровья и безопасности людей, проживающих в центре. Несмотря на изменения в работе центра, пожилые люди продолжают получать полный перечень медицинских, реабилитационных и досуговых мероприятий и, что очень важно, психологическую поддержку. Ежедневно проводятся онлайн-мероприятия группами по 3-5 человек: организуются мастер-классы, тематические встречи, виртуальные экскурсии и путешествия, просмотры кинофильмов. Все предпринятые меры по недопущению распространения коронавируса доказали свою эффективность, и работа по организации и совершенствованию профилактических мероприятий будет продолжена до снятия в округе режима повышенной готовности.

Текст: **Валерия Якимова** |

Старшее поколение — действует!

Период активного долголетия и продолжительность здоровой жизни, по утверждению специалистов, на 60% зависит от образа и стиля жизни человека. О том, как в БУ «Нижевартовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» проходит реализация программы социальной реабилитации для граждан пожилого возраста «Марафон долголетия», рассказала директор учреждения Светлана Прокопьева.



— Программа «Марафон долголетия», реализованная в 2020 году со 100-процентным охватом пожилых получателей соцуслуг нашего учреждения, нацелена на решение задач по увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни. Она объединила традиционные методики, а также инновационные технологии работы с пожилыми людьми. Программа включает четыре основных направления: социально-психологическую реабилитацию (представлена технологиями «Аутотренинг», «Цветотерапия», «Арт-терапия», «Дышим свободно»

и «Нейробика» — охвачены 82 получателя услуг), социально-трудовую реабилитацию (содержит технологии «Декупаж», «Квиллинг», «Изобразительное искусство», «Вторая жизнь ненужных вещей», «Глинолечение» и «Печворк» — охвачен 51 человек), физкультурное оздоровление (к занятиям привлечено 54 человека) и социокультурную реабилитацию (78 получателей соцуслуг). Сегодня, в условиях ограничительных мер, связанных с распространением COVID-19, осуществляя деятельность в автономном режиме, учреждение, как и прежде, прилагает все усилия для того, чтобы получатели соцуслуг активно и с пользой проводили свободное время и сохраняли здоровье. Современные технологии способствуют этому, дают возможность организации деятельности наших специалистов, при-

меняя дистанционную форму работы. Активное взаимодействие с получателями соцуслуг позволяет расширить и разнообразить спектр проводимых мероприятий, способствует повышению доступности услуг. Важно, что по результатам реализации программы «Марафон долголетия» за минувший год получатели социальных услуг в совокупности с общим улучшением физического здоровья и эмоционального состояния стали проявлять повышенный интерес к мероприятиям и занятиям, отмечается общее улучшение когнитивных процессов внимания и памяти, способности думать эффективнее, быстрее решать задачи и мыслить нестандартно. Такой результат является основой для увеличения периода активного и здорового долголетия, повышения качества и продолжительности жизни граждан старшего поколения.

Научиться быть родителями

Социально-психологический центр «АЛИФИЯ» в 2018 году вошел в число победителей конкурса по отбору организаций г. Ханты-Мансийска, которые взяли на себя задачу по подготовке граждан в замещающие родители. К реализации этого направления центр приступил 1 января 2019 года, и сегодня оно по-прежнему остается его специализацией. За минувшие два года работы обучение здесь прошли около 80 человек.



«На момент открытия центра у меня уже был трехлетний опыт работы по этому профилю. Именно поэтому я решила принять участие в конкурсе и включилась в работу», — рассказала директор АНО «Социально-психологический центр «АЛИФИЯ» Анна Морозова. В Ханты-Мансийске центр является одним из трех организаций, которые участвуют в реализации проекта школы приемных родителей. Все занятия в его рамках распределены по четырем блокам: юридическому, медицинскому,

психолого-педагогическому и блоку по межведомственному взаимодействию со следственным комитетом и МВД по безопасной среде. Самый большой и насыщенный блок — психолого-педагогический, занятия в рамках которого в центре проводит Анна Морозова, практикующий психолог. Важным моментом обучения становится тестирование. Его ученики школы проходят в два этапа: на предварительном собеседовании и после завершения занятий. Результаты тестирования помогают дать психологическое заключение и определить, готовы ли выпускник школы усыновить ребенка или нет. «Наша работа направлена в том числе на профилактику повторных возвратов. Это одна из важнейших задач, и поэтому этап тестирования имеет такое

большое значение», — объяснила Анна Морозова. Сейчас в центре работает один психолог, но есть планы по расширению штата, тем более что в 2021 году здесь будут реализовывать еще одно направление — сопровождение семей с приемными детьми. «Практика 2019 и 2020 годов показала, что кандидаты, которые прошли школу приемных родителей в моем центре, нередко обращаются с просьбой дополнительных занятий, которые позволили бы наладить детско-родительские отношения и обстановку в семье. А я уверена, что если есть спрос, то должно быть и предложение», — резюмировала директор АНО «Социально-психологический центр «АЛИФИЯ».

Ирина Ахметова: «Один из ключевых вопросов развития системы социальной защиты — это повышение качества обслуживания»

Хакасия одной из первых включилась в работу по реализации нацпроекта «Демография», в рамках которого в республике сегодня успешно реализуется ряд региональных проектов, таких как «Финансовая поддержка семей при рождении детей», «Старшее поколение» и другие. Министр труда и социальной защиты РХ Ирина Ахметова уверена, что достижение обозначенных в проектах целей будет способствовать созданию благоприятных условий для развития института семьи, росту благосостояния граждан и социально-экономическому развитию региона в целом.



Цель реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» — увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,912 к 2024 году. «С 2018 года в рамках проекта в республике предоставляется ежемесячная выплата в связи с рождением или усыновлением первого ребенка, — рассказывает **Ирина Ахметова**. — В 2020 году ее размер для семей с детьми до трех лет составил 11 705 рублей. На 1 января 2021 года такую выплату уже получили более 4 тыс. человек. С 2020 года введена ежемесячная денежная выплата на третьего либо последующего ребенка до трех лет, рожденного после 1 января 2020 года. Сегодня такую выплату уже получили более 700 семей».

В Хакасии не менее успешно реализуется проект «Старшее поколение».

«В 2019 году мы подписали соглашение с Министерством труда и социальной защиты РФ о реализации в республике регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения, — продолжает Ирина Ахметова. — В рамках про-



екта сейчас идет строительство жилого корпуса на 200 мест Туимского психоневрологического интерната, в этом году уже планируем закупить оборудование. Сдача объекта намечена на 2022 год». Также в 2020 году были проведены дополнительные скрининги гражданам старше 65 лет, проживающим в сельской местности. Цель этих мероприятий — выявление неинфекционных заболеваний. Были организованы мобильные бригады, которые доставляли людей в медучреждения. Транспорт для работы мобильных бригад был закуплен в рамках нацпроекта «Демография». До ввода ограничений из-за пандемии коронавируса (28 марта 2020 г.) для прохождения скрининга в больницы были доставлены 525 человек из 33 населенных пунктов. Сейчас работа продолжается: пожилых людей доставляют в больницы и обратно, привозят и медперсонал, например в ФАПы. Также отвозят пожилых граждан в пункты вакцинации и обратно.

Была организована работа по профессиональному обучению и дообразования граждан 50+. В 2020 году такое обучение прошли 423 человека на базе 37 образовательных организаций по 60 программам, среди которых: бухгалтер, водители,



охранники, парикмахеры, проводники, специалист по социальной работе и др. «Сегодня один из ключевых вопросов развития нашей системы социальной защиты — это повышение качества обслуживания населения. Закончена реорганизация 13 госучреждений социальной поддержки населения путем объединения в одну структуру с образованием территориальных отделений в городах и районах республики. Также сейчас мы создаем региональную базу для учета, назначения и выплаты средств соцподдержки населению. Все эти шаги позволят значительно ускорить работу по вынесению решений и перечислению денежных средств гражданам, что будет способствовать повышению качества оказания социальных услуг», — подчеркивает министр. ||

Полувековой дозор



В 2021 году Абаканский пансионат ветеранов отмечает 50-летний юбилей

ГАУ РХ «Объединение «Абаканский пансионат ветеранов» было основано в 1971 году. Нынешний год для учреждения юбилейный. Сегодня это одна из ведущих социальных организаций, специализирующихся на медико-социальном обслуживании ветеранов из Республики Хакасия. Более 40 лет руководит пансионатом заслуженный врач России, заслуженный работник социальной защиты населения Республики Хакасия Владимир Злаказов. Это заслуга его и коллектива в том, что пансионат стал настоящим родным домом для постояльцев.

Владимир Злаказов



Владимир Иванович, 50 лет — это целая история. Чем живет сегодня пансионат?

Наше объединение — это огромный медико-социальный комплекс, где проживают около 700 жителей, работают 320 человек. Главная задача — помочь пожилым людям быть уверенными, что в жизни они не одиноки, не забыты и не брошены. Поэтому стараемся внести атмосферу домашнего уюта в их будни, показать, что их проблемы небезразличны обществу, руководству республики и страны. И залог нашей успешной работы — это коллектив с колоссальным опытом, обладающий современными подходами и методиками в работе с пожилыми людьми.

На момент открытия пансионата в 1971 году был всего один корпус, где размещались два медицинских кабинета: фельдшерский и процедурный. В 1979 году построили новый корпус на 100 мест, а в конце 1980-х появилось современное пятиэтажное здание на 300 мест. В 1989 году открылся Территориальный центр в Абакане. В 2011-м учреждение получило статус автономного. В 2015 году открыли Саяногорское геронтологическое отделение. Сейчас у нас построена вся необходимая инфраструктура: банно-прачечный комбинат, овощехранилище, площадка с тренажерами, бассейн, бильярдный зал и прочее. От-



крыт в пансионате и музей, где показана вся история учреждения. Мы продолжаем развиваться. В рамках госпрограммы «Старшее поколение» в 2023–2025 годы планируется построить корпус повышенной комфортности на 100 мест. Здесь будет современное оборудование для безбарьерной среды: поручни, пандусы, широкие двери без порогов, система экстренного вызова, грузовые лифты. Будут оборудованы звуковые информаторы для инвалидов по зрению. А для слабослышащих — текстфоны.

Какая работа ведется в рамках программы социально-медицинской реабилитации?

У нас в отделении социально-медицинской реабилитации открыт целый ряд кабинетов и процедурных, что дает возможность

оказывать широкий спектр социально-медицинских услуг. Это тренажерный зал, зал лечебной физкультуры, кабинеты массажа, психологической разгрузки и траволечения, стоматологические и зубопротезный кабинеты, лаборатория, физиокабинет со всей необходимой аппаратурой, кабинет УЗ-диагностики, процедурные кабинеты, галокамера. Проводится оздоровление методом кислородотерапии, расширяется набор услуг отделения функциональной диагностики и др. Жилые комнаты и помещения оснащены бактерицидными установками и ионизаторами. Открыто четыре геронтопсихиатрических отделения на 140 человек — это новая форма медико-социальной помощи. Тесно взаимодействуем с республиканскими и городскими учреждениями здравоохранения, и проживающие в любой момент могут получить

Текст: **Валерия Якимова** |



консультацию специалистов. Повышенное внимание уделяем отделению, где проживают ветераны Великой Отечественной войны и участники трудового фронта. Наши работники помогают пожилым людям преодолеть одиночество, наполнить жизнь новым смыслом, сделать ее активной и интересной. К примеру, до пандемии все праздники и концерты проходили в актовом зале. К нам часто приезжали артисты республиканской филармонии, городские творческие коллективы. Более 50 различных концертов в год! Наш хор «Рябинушка» сам участвует в городских фестивалях и завоевывает призовые места. Часто посещают нас волонтеры из вузов, училищ, школ. Регулярно организуются выезды в музеи, театры, филармонию, на Саяно-Шушенскую ГЭС, в зоопарк, в природные заповедники и на озера Хакасии.

На досуг людям времени хватает?

Конечно. У нас есть швейная и сапожная мастерские, огород, оранжерея, где наши подопечные занимаются цветоводством, выращивают рассаду для огорода, а в теплице — раннюю зелень и овощи для столовых. Есть кружки вязания и шитья, изостудия, клуб настольных игр, шахматы и др. Даже открыли компьютерный центр «Бабушка и дедушка онлайн». А производственная гимнастика для жителей и сотрудников — где вы такое увидите?

Наш коллектив первым включился в программу по сдаче норм ГТО. Участвовали в марафоне в честь Дня Победы, в турнире по хоккею с мячом в валенках. А с открытого чемпионата Хакасии среди инвалидов и лиц с ОВЗ наша сборная вернулась с победой! И в спартакиаде сотрудников

учреждений Минсоцзащиты РХ среди 22 команд наша снова стала первой!

Как удается организовать работу пансионата на таком уровне?

Во-первых, нужно уметь правильно распределить выделенные средства. Плюс способность персонала обеспечить ветеранам такую жизнь, чтобы они не ощущали никаких потрясений. Многие сотрудники работают здесь по 15-25 лет и имеют колоссальный опыт общения с пожилыми людьми. Еще нас объединяет общий дух. Когда человек с удовольствием идет на работу и возвращается домой с чувством исполненного долга, это ли не счастье? Ну, и от меня как руководителя зависит очень многое. Я просто обязан, особенно в тяжелый период пандемии, уметь организовать слаженную работу всех служб. Могу без лукавства сказать, без меня в коллективе не решается ни один вопрос. В частности, лично руковожу всеми ремонтно-строительными работами в пансионате.

Как пришла идея построить Владимирский православный храм?

В пансионате дружно живут представители 25 национальностей. Проводим Дни украинской культуры, хакасской, еврейской, немецкой, мордовской. Стараемся не забыть представителей ни одной профессии. Но все же большинство — христиане, поэтому и построили православный храм. В 2018 году открыли небольшую часовню в честь святых Владимира и Ольги. Считаю, сделали большое дело для духовной жизни не только пожилых людей пансионата — храм открыт для всех желающих.

Работа, несмотря на сложную ситуацию из-за эпидемии, не останавливается?

В условиях карантина и вахтового метода работы персонала подходы к организации жизни в пансионате были серьезно пересмотрены и доработаны. К примеру, в «красную зону», где живут люди из группы риска, получить доступ могут лишь сотрудники, у кого инфекция достоверно отсутствует. Организовано питание жителей в комнатах. Работать в таком режиме крайне сложно, но зато у нас были только единичные случаи заражения. Жизнь в условиях изоляции вовсе не замирает. Интернет в свободном доступе, и наши подопечные теперь чаще общаются с родственниками по телефону в приложениях Viber, WhatsApp, Skype. Видеоконференции и различные мероприятия проводим онлайн. К примеру, День пожилого человека прошел в этом режиме с участниками из 73 городов. Осенью 2020 года пансионат стал участником пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за людьми старшего поколения и инвалидами.

Не жалеете, что выбрали этот путь?

Я пришел в пансионат в 1972 году, тогда на должность врача, и никогда не менял место работы. У нас семейная традиция! И у родителей, и у дедушки с бабушкой в трудовой книжке одна-единственная запись. Мне грех жаловаться на судьбу. Она подарила мне интересную жизнь, хотя и не без трудностей. Но на это смотрю философски и живу по принципу «В жизни везет тому, кто везет!».

Ирина Брянская: «Онлайн-формат стал для нас отдушиной»



ГБУ РХ «Туимский психоневрологический интернат» — важное для Республики Хакасия учреждение. Здесь проживает более 600 человек, а коллектив интерната — порядка 300 сотрудников. О том, как переживается пандемия и какие практики оказались особенно успешными, нам рассказала руководитель ПНИ Ирина Брянская.



— Наша ежедневная работа направлена на социализацию и улучшение качества жизни получателей социальных услуг. Еще в 2019 году к нам приезжали специалисты из НИИ им. Сербского, которые обследовали и оценивали состояние проживающих, и по итогам их работы были сформированы рекомендации по дальнейшей работе с проживающими. Некоторым из них открылись перспективы повышения социально-правового статуса — до ограниченной дееспособности, что, конечно, намного лучше, чем полная недееспособность. В рамках этих рекомендаций мы уже два года ведем работу (она несколько замедлилась в результате пандемии нового коронавируса и связанных с ней ограничений), и несколько человек уже получили новый статус. К сожалению, есть и прецеденты прогрессии нарушений, в результате чего подопечные теряют дееспособность — несмотря на все наши старания, далеко не во всех случаях негативную динамику удастся предотвратить. Серьезный успех — старт проекта «Тренировочная квартира», который ориентирован на развитие сопровождаемого проживания. Задача проекта — привить подопечным навыки самообслуживания, научить обращению с бытовой техникой, совершению покупок, организации своего досуга и другим вещам, которые кажут-



ся нам естественными и обыденными. Изначально ребята восприняли проект настороженно, но когда попробовали на практике, поняли его пользу и стали принимать в нем участие намного более активно, с энтузиазмом. Сейчас работа в рамках этого проекта приостановлена в связи с пандемией, но поскольку вся база для него у нас уже есть, мы возобновим его, как только найдем возможность, после снятия пандемийных ограничений. Напряженность работы по защите от COVID-19, которой был посвящен практически весь 2020 год, постепенно спадает, и мы внедряем новые подходы и практики. Так, раньше у нас была организована кружковая работа, которая давала возможность занять постояльцев интересным делом (бисероплетение, различные виды арт-терапии и многое другое), но с пандемией очные встречи пришлось прекратить. Сейчас мы ввели онлайн-занятия с использованием видео-конференц-связи. Поначалу не все шло гладко, но технические проблемы решили, и наши подопечные по-настоящему обрадовались новым возможностям для общения, которых стало меньше в период локдауна. Сейчас занимаются даже многие из тех, кто ранее заинтересованности никакой не проявлял.



Большой успех у нас получил новый проект ОНФ «Бабушка. Онлайн», в рамках которого для проживающих организуются видеовстречи с интересными людьми. Также продолжается работа пилотного проекта в рамках формирования системы долговременного ухода, которую мы ведем совместно со специалистами БФ «Старость в радость». Уже прошел онлайн-обучение наш медперсонал, персонал, ответственный за культурно-досуговую работу и социальное обслуживание. Сейчас обучаем парикмахеров. Отрадно, что, несмотря на непростые времена, близится к завершению строительство нового жилого корпуса на 200 мест, где будут созданы современные комфортные условия проживания: здесь будет применено размещение, близкое к квартирному типу. Уже в этом году мы собираемся туда въехать.

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

Сайдаш Монгуш: «Одним из приоритетных направлений деятельности Министерства труда и социальной политики Республики Тыва является повышение доходов семей с детьми»

В Республике Тыва численность населения, по данным на 1 января 2021 года, составляет 327 383 человека, в том числе мужчин — 156 895, женщин — 170 488. Количество семей в республике — 95 165, из них почти 33% — многодетные, 30% — малообеспеченные, 8,5% — неполные семьи, в том числе семей, находящихся в социально опасном положении, — 588. Меры социальной поддержки получают 62 370 многодетных, малообеспеченных и находящихся в трудной жизненной ситуации семей и 40 800 инвалидов, ветеранов, детей-сирот и безработных.



Не за чертой бедности. По предварительным данным, уровень бедности в Республике Тыва за 2020 год снизился на 4% по сравнению с 2019 годом и составил 30,1%.

Достичь этого позволил целый комплекс мер, реализованных в прошлом году. Во-первых, разработаны и утверждены муниципальные программы в рамках Республиканской комплексной программы по преодолению бедности в Республике Тыва на 2019-2024 годы.

В числе других эффективных мер — индексация должностных окладов 28,5 тыс. работников казенных, бюджетных и автономных учреждений на 4,3%, достижение уровня среднемесячной заработной платы до 19 709 рублей у отдельных категорий работников, предусмотренных майскими указами президента РФ.

С 1 января 2020 года минимальный размер оплаты труда повышен на 7,5% и составил с учетом районного коэффициента 23 047 рублей. Повышение МРОТ коснулось 15 тыс. работников. Еще одним инструментом снижения бедности в 2020 году стало оказание государственной помощи малоимущим гражданам на

основании социального контракта. Механизмами предоставленных мер соцподдержки является реализация двух госпрограмм: «Социальная поддержка граждан в Республике Тыва на 2017-2020 годы» и «Доступная среда на 2016-2020 годы».

В рамках этих программ решались задачи по социальной поддержке граждан пожилого возраста, инвалидов, включая детей-инвалидов, по созданию благоприятных условий для жизни семьи, по повышению роли сектора негосударственных некоммерческих организаций в предоставлении соцслужб, по повышению уровня доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Дополнительная поддержка. «Одним из основных направлений работы министерства остается определение права на меры социальной поддержки (льготы) обращающихся граждан в соответствии с действующим законодательством и повышение их эффективности путем адресности их предоставления. Нашей целью является 100-процентный охват граждан, имеющих право на поддержку, чтобы каждый житель республики знал, куда и как обращаться, в каком объеме он будет получать положенные ему выплаты. Большое внимание уделяется информированию жителей республики о мерах соцподдержки», — комментирует министр труда и социальной политики Республики Тыва **Сайдаш Монгуш**.

Всего по Республике Тыва отдельным категориям граждан и семьям с детьми

476

млн руб.

получили 523 семьи в рамках проекта «Кыштаг для молодой семьи».

предоставляются 28 мер социальной поддержки.

«В целях улучшения качества жизни населения республики семьям с детьми введены новые дополнительные меры. С июня 2020 года — выплата на ребенка от 3 до 7 лет включительно. Новую выплату получали только те семьи, в которых уровень доходов ниже прожиточного минимума республики за 2-й квартал 2019 года. С января 2020 года — выплата в связи с рождением третьего ребенка и последующих детей. Получателями являются тоже те семьи, в которых уровень доходов ниже двукратной величины прожиточного минимума республики за 2-й квартал 2019 года. С 2018 года добавлена выплата в связи с рождением первого ребенка, и с 2020 года изменены сроки выплаты с 1,5 до 3 лет», — продолжает министр. Самой многочисленной категорией в республике являются получатели ежемесячной выплаты от 3 до 7 лет включительно (28 486 человек), за ними идут получатели пособия на ребенка от 0 до 16 лет (27 359 человек), далее — получатели субсидий по оплате ЖКУ (21 110 человек) и инвалиды (18 273 человека). Замыкают эту цепочку граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие ядерных



испытаний на Семипалатинском полигоне, в республике их проживает 7 человек.

Вклад в семейный бюджет. По инициативе главы Республики Тыва **Шолбана Кара-оола** с 2016 года реализуются губернаторские проекты, направленные на улучшение благосостояния семей с детьми. Сегодня насчитывается 16 таких проектов, на их реализацию с 2016 года выделено более 1,5 млрд рублей. Особо социально значимыми можно назвать «Социальный картофель», «Корова-кормилица» и «Кыштаг для молодой семьи».

На реализацию первого из них за 2016-2020 годы было направлено более 5 млн рублей. В рамках проекта предоставляются семена картофеля и овощных культур малоимущим и многодетным семьям, а также одиноко проживающим гражданам, которые имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума. Социальный проект «Корова-кормилица» запущен в 2016 году. Он стал одним из самых востребованных и успешных проектов, так как оказывает адресную помощь многодетным семьям с тремя и более детьми. Участники проекта определяются на сходах граждан, получают корову с

теленком, а через два года они должны передать животное следующему участнику. Для достижения поставленных целей с каждой семьей заключен социальный контракт, согласно которому семья должна сохранить и приумножить поголовье скота, а также предпринять активные действия для выхода из трудной жизненной ситуации.

За 5 лет реализации проекта «Корова-кормилица» соцподдержку получили 1867 многодетных семей, в соответствии с госпрограммой «Социальная защита семьи и детей на 2017-2020 годы» на эти цели направлено 53 млн рублей.

Также с 2016 года реализуется губернаторский проект «Кыштаг для молодой семьи». Его цель — помочь молодым семьям организовать семейные животноводческие фермы. В результате участники проекта, получив господдержку, из категории безработных переходят в категорию занятых граждан. И это, безусловно, влияет на уровень их жизни. В ходе реализации данного проекта в течение 5 лет 523 семьи получили средства в объеме 476 млн рублей за счет федерального, республиканского бюджетов и кредитных средств. Согласно установленному порядку, право на получение субсидии име-

ют молодые семьи не старше 35 лет, имеющие одного или более детей, постоянно проживающие в сельской местности, зарегистрированные по месту пребывания, если один из членов семьи не имеет постоянного источника дохода.

Реализуемые на территории региона проекты являются долгосрочными, но в то же время малозатратными в финансовом отношении, при этом с каждым годом охватывают все больше безработных молодых граждан на селе, способствуют уменьшению количества малообеспеченных семей. Несомненно, участие в таких социальных проектах оказывает прямой эффект по снижению бедности населения республики с учетом экономии семейного бюджета на приобретение молока, мяса и овощных культур ежемесячно порядка 10-15%.

Такие успехи определяют дальнейшие перспективы развития социальной поддержки в Республике Тыва — сохранение политики предыдущих лет, обеспечение доступности соцслужб всем категориям граждан, развитие некоммерческих организаций и тесное взаимодействие институтов гражданского общества для достижения общих целей, увеличение благосостояния населения республики.

Наталья Киселёва: «Пандемия показала нам, насколько важна слаженная работа коллективов социальных учреждений области»

Пандемийный год оказался непростым для многих сфер и внес свои коррективы в привычный жизненный уклад. Особенно пристального внимания он потребовал от органов социальной защиты населения, ведь именно они находились на передовых рубежах, защищая интересы граждан, особо нуждающихся в заботе и поддержке государства, помогая семьям с детьми, инвалидам и одиноким пожилым людям. О том, как строилась в 2020 году работа в Амурской области, рассказала региональный министр социальной защиты населения Наталья Киселёва.



— Работа органов социальной защиты в период пандемии показала, насколько важно правильно организовать помощь населению в сложный период, насколько необходимо оперативно реагировать на ситуацию и принимать взвешенные решения и насколько значима слаженная работа коллективов социальных учреждений области.

Органы соцзащиты населения Амурской области имеют разветвленную сеть социальных учреждений, представленную различными типами организаций. В период пандемии все 33 стационарных учреждения работали в режиме изоляции, их сотрудники заходили на 14-дневные смены. Работа в режиме изоляции и круглосуточное нахождение специалистов на рабочем месте позволили не только оказывать качественные услуги и всестороннюю поддержку, но и на высоком уровне организовывать культурно-досуговую занятость проживающих, их включенность в активную и творческую жизнь, организуемую внутри учреждения.

Пандемия не повлияла на развитие системы социальной защиты населения

Текст: **Мария Аристова** |



области. В 2020 году был принят ряд нормативных правовых актов, предусматривающих предоставление амурчанам новых мер социальной поддержки. Амурские ветераны боевых действий и члены их семей, например, с 2020 года могут получать компенсацию проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно. Компенсация расходов производится за проезд авиационным,

железнодорожным и/или автобусным транспортом по установленным тарифам и осуществляется за счет средств областного бюджета.

Беременным женщинам высокой степени риска и роженицам, проживающим в отдаленных районах Амурской области, предоставляется денежная выплата на проезд к месту нахождения лечебного учреждения для проведения пренаталь-

ной (дороговой) диагностики нарушения развития ребенка, родоразрешения и обратно. В течение одной беременности женщина имеет право на получение не более трех денежных выплат общей суммой 18 тыс. руб. В 2020 году выплаты были предоставлены 411 беременным женщинам на сумму 7398 тыс. руб. Приняты дополнительные областные меры, направленные на повышение качества жизни инвалидов. Например, сегодня успешно реализуется мероприятие по проезду инвалидов на легковом автомобиле к социально значимым объектам, расположенным на территории Амурской области, и обратно. Услуги по перевозке предоставляются на автотранспорте, оборудованном для перевозки граждан, страдающих нарушением функций опорно-двигательного аппарата. Услугами такси пользуются инвалиды-колясочники, инвалиды 1-й группы по зрению и маломобильные дети-инвалиды на сумму не более 2 тыс. рублей в месяц. По итогам реализации мероприятия в 2020 году данной мерой воспользовались 95 инвалидов, было совершено более 2850 поездок. С 2021 года инвалидам по зрению, имеющим в пользовании в качестве

специального средства для ориентации собаку-проводника, из средств областного бюджета предоставляется ежегодная социальная выплата на содержание и ветеринарное обслуживание собак в размере 25 тыс. руб.

Значимым блоком работы органов соцзащиты населения нашего региона является обеспечение жильем граждан отдельных категорий: участников Великой Отечественной войны, боевых действий, инвалидов, многодетных семей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. По линии соцзащиты в 2020 году жилищные условия улучшили 637 амурских семей на общую сумму 629,9 млн руб. В 2021 году на обеспечение жильем предусмотрено 1009 млн руб., планируется улучшить жилищные условия 642 семей.

В 2020 году перечень категорий, имеющих право на предоставление социальной выплаты на жилье, дополнился многодетными семьями, подлежащими переселению из ветхого и аварийного жилищного фонда, расположенного в зоне Байкало-Амурской магистрали. В 2020 году такие сертификаты были выданы 10 многодетным семьям, а в текущем году планируется улучшить

жилищные условия еще 20 многодетным семьям. Из бюджета области на данную выплату направлено более 161,1 млн руб.

В целях снижения социальной напряженности среди детей-сирот, увеличения доли граждан, имеющих возможность с помощью собственных и заемных средств приобрести жилье на территории Амурской области, в 2020 году было принято решение предоставлять детям-сиротам дополнительную меру поддержки в виде социальной выплаты на приобретение жилого помещения в собственность. В 2020 году с помощью жилищных сертификатов приобрели жилье 52 человека из числа детей-сирот, а в текущем году сертификаты будут предоставлены 95 сиротам на общую сумму 228,9 млн руб. из средств областного бюджета.

Пандемийный год стал временем для старта двух новых направлений деятельности: предоставления государственной помощи на основании социального контракта и внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Над их реализацией мы сегодня активно работаем.

Работа службы «Мобильная бригада» в период пандемии

Как рассказывает Ольга Меншун, директор ГАУ АО «Поярковский комплексный центр социального обслуживания населения», пандемия внесла свои коррективы в работу каждого отделения учреждения, но трудности не испугали, а закалили, ограничения позволили искать другие методы работы, открыть новые возможности и технологии.



— В центре на сегодняшний день работает четыре отделения, они предоставляют услуги в полустационарной форме и на дому, одно из отделений — социальная служба «Мобильная бригада», в состав которой входят заведующий отделением, специалист по социальной работе, психолог и водитель. В рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» центром получен автомобиль ГАЗ ИАЦ, оборудованный для перевозки маломобильных граждан для доставки граждан 65+ на диспансеризацию, профмедосмотр.

С ГАУЗ АО «Михайловская больница» работаем в рамках заключенного соглашения в тесной взаимосвязи изо дня в день. В результате совместной работы медиков и социальных работников за 1-й квартал 2020 года было доставлено в

медицинское учреждение из отдаленных сел района (более 80 км от районного центра) 156 пожилых граждан.

Также проводятся подворовые обходы граждан с целью выявления нуждаемости их в получении социальных услуг в полустационарной и надомной формах социального обслуживания. В результате проведенной работы 17 граждан получают социальные услуги в форме обслуживания на дому. Но пандемия перепрофилировала работу службы — мы начали осуществлять доставку медиков к пациенту. Учитывая удаленность некоторых сел от районного центра, отсутствие транспортной доступности, это оказалось удобным для пожилых граждан и востребованным, также еще доставлялись лекарства и продукты по их же заявкам. С июня 2020 года осуществлено более 120 выездов по доставке медиков.

С декабря 2020 года к работе службы добавилось еще одно направление по доставке граждан, независимо от их возраста, на прививку от новой коронавирусной инфекции. На сегодняшний день до пункта вакцинации и обратно доставлено более 100 граждан.

Почувствовать себя полноценным

помогает жителям Амурской области Реабилитационно-технический центр по обслуживанию инвалидов

Государственное унитарное предприятие Амурской области «Реабилитационно-технический центр по обслуживанию инвалидов» образовано в апреле 2002 года. Создано оно было для обеспечения населения Амурской области протезно-ортопедическими изделиями. Ранее гражданам, нуждающимся в протезно-ортопедической помощи, для изготовления протезов верхних и нижних конечностей приходилось ездить в город Хабаровск.

Марк Герасимов



«Данный вид деятельности был для предприятия совершенно новым, начинали буквально с нуля. Закупали оборудование, подбирали специалистов, направляли их на учебу в Москву и Санкт-Петербург. Первые изделия — это шинно-кожаные протезы, самая простая ортопедическая обувь. На данный момент номенклатура выпускаемых изделий насчитывает около 80 наименований», — рассказывает директор предприятия **Марк Герасимов**.

В настоящее время предприятие — это развитое производство, оснащенное современным оборудованием для изготовления протезов и ортопедической обуви. Здесь освоено изготовление ортопедической обуви на формованной подошве в тесном сотрудничестве с Санкт-Петербургской фабрикой ортопедической обуви. Все время разрабатываются современные модели ортопедической обуви. На базе центра постоянно проводятся выездные семинары высококлассных мастеров — протезистов ведущих протезных предприятий страны («ОТТО БОКК Сервис», ООО «Метиз Импэкс», ООО «Энергия», ООО «Вита-орта» и др.), на которых осваиваются современные методы протезирования, новейшие комплектующие и материалы. «При выборе протезно-ортопедического изделия врачи руководствуются медицинскими показаниями и уровнем



активности пациентов. Для пациентов, ведущих активный образ жизни совместно с нашими партнерами, изготавливаются высокотехнологичные протезы верхних и нижних конечностей, отвечающие современным требованиям, позволяющие людям с ограниченными физическими возможностями социально адаптироваться и реализовать себя в жизни, — говорит Марк Герасимов. — Наши специалисты осваивают изготовление новых моделей корсетов (корсет Шено) и аппаратов на нижние и верхние конечности, туловище, функционально-эстетических комплектов одежды для инвалидов, ортопедических брюк». В условиях пандемии на предприятии по заказу Минздрава Амурской области отшивались многоразовые защитные костюмы для медицинских сотрудников, работающих в «красных зонах». Ведутся

работы по реконструкции административно-хозяйственного здания предприятия с целью строительства новых помещений для зала ЛФК для детей с заболеваниями центральной нервной системы и организации школы ходьбы на протезах нижних конечностей под наблюдением наших травматологов-ортопедов. В нашем центре обслуживается более 8 тыс. человек. В связи с тем, что география Амурской области обширная и не все граждане могут приехать к нам для заказа изделий, сотрудники предприятия выезжают в составе выездной бригады в отдаленные районы области для приема заказов и выдачи протезно-ортопедических изделий.

Цель нашей работы — помочь людям обрести веру в лучшее, почувствовать себя полноценными и востребованными».

Текст: **Вера Чернова** |



С заботой в каждый дом

Территория Зейского района занимает 24% Амурской области при крайне низкой плотности населения. Из 31 населенного пункта только в четырех проживает больше 1000 человек. Многие поселки значительно удалены от районного центра, а расстояние в 250 км специалисты порой преодолевают за 4-6 часов из-за особенностей дорог. Обилие рек и хребтов является серьезным фактором сезонной доступности поселений. Но там живут люди, большинство которых в пожилом возрасте, и все они нуждаются в социальной и медицинской помощи.



Центр «Родник» оказывает социальную помощь населению района с 2005 года. С опорой на материально-технические и кадровые ресурсы, учитывая социальные потребности населения, учреждение активно развивает новые направления работы с различными категориями населения. В феврале 2020 года в центре «Родник» создана социальная служба «Мобильная бригада» для повышения доступности соц-обслуживания и медицинской помощи жителям района. Одним из основных направлений ее деятельности является

доставка пожилых граждан Зейского района на диспансеризацию. Такие выезды не только полезны для контроля за состоянием здоровья, но и способствуют поддержанию жизненного тонуса пожилых. Ведь в пути в сопровождении социального работника получается поговорить, посмеяться, стихи почитать и песни попеть. Специалисты службы осуществляют подворовой обход вместе с главами поселений или сотрудниками сельсовета, выявляют потребности, оказывают консультативную и психологическую помощь. «Тесное сотрудничество с главами сельсоветов позволяет заранее подготовиться к поездке и адресно зайти в дом к тому, кто особенно нуждается в нашей помощи», — комментирует директор центра Людмила Фида. Пан-

демия внесла свои коррективы в планы работы центра в целом и мобильной бригады в частности. Оберегая здоровье граждан, бригада осуществляла доставку медработников на дом, производила оплату услуг ЖКУ, доставку продуктов и лекарств. За 2020 год специалисты совершили более 300 выездов к пожилым гражданам и инвалидам. «Спасибо, что не забываете!», «Приезжайте еще!» — такими словами провожают сотрудников службы. «И мы возвращаемся, потому что людям нужна наша помощь. Сегодня это помощь медикам в проведении вакцинации сельских жителей от COVID-19. Это не только доставка вакцины и медиков в села, но и доставка маломобильных граждан до пункта вакцинации», — завершает директор центра.

Добровольческое наставничество

В 2019-2020 гг. по инициативе АСИ при поддержке АНО «Центр методической поддержки наставничества «Мое будущее» Амурская область приняла участие во Всероссийском проекте краткосрочного наставничества детей из детских домов, состоящих в категории «группа риска» «Наставники: не рядом, а вместе!». Реализацией проекта занимался Ресурсный центр по развитию наставничества Поярковского центра содействия семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, подготовки и сопровождения замещающих семей «Доверие»

Проект направлен на создание для воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оптимальной социально-образовательной и социально-культурной среды, актуализацию жизненного плана подростков с привлечением наставников, что позволило раскрыть сильные стороны детей, выявить и укрепить их положительные личностные качества, оказать поддержку в выборе будущей профессии и формировании необходимых шагов в получении профессионального образования, а также уменьшить число правонарушений среди подростков, успешнее пройти этапы социальной адаптации и интеграции детей, уже переступивших черту закона. Подобная масштабная работа с детьми, находящимися в группе риска и в конфликте с законом, проводилась в Амурской



области впервые. С 1 июля 2019 года по 31 декабря 2020 года с использованием разных методик наставничества охвачено 60 воспитанников из 8 организаций области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В проекте было задействовано более 30 наставников — серьезных, смелых людей, неравнодушных к проблеме социальной безнадзорности, способных взаимодействовать с детьми

группы риска. По итогам реализации проекта работа Ресурсного центра по внедрению методик и их реализации была оценена положительно как участниками, так и организаторами, в связи с чем Министерством социальной защиты населения Амурской области было принято решение расширить полномочия Ресурсного центра на базе Центра «Доверие». В настоящее время Ресурсный центр может самостоятельно обучать участников проекта (наставников, тьюторов, наставляемых), внедрять новые методики наставничества, накапливать и распространять собственный опыт работы по наставничеству. В Амурской области в организациях для детей-сирот проживает около 300 подростков, которые нуждаются в наставниках, и с помощью специалистов Ресурсного центра они их обязательно найдут.

Новые возможности для каждого

Благовещенский КЦСОН «Доброта» в рамках пилотного проекта участвует в реализации мероприятий системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Долговременная помощь пожилым людям становится все более актуальной, так как численность населения, попадающего в эту категорию, растет с каждым днем. Старость нельзя преодолеть, но ее можно сделать счастливой, активной, интересной и наполненной смыслом. Такую задачу ставят перед собой специалисты отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН». Не забывают они и о молодых инвалидах, которым жизненно необходимо адаптироваться к условиям социума.

Оксана Подкорытова



Отделение дневного пребывания для пенсионеров и инвалидов является местом, где созданы все условия для социальной, культурной и психологической реабилитации.

Ежедневно специалисты помогают пожилым скрасить одиночество, вновь обрести интерес к жизни. Занятия проходят в разных направлениях.

Это адаптивная физическая культура, скандинавская ходьба, консультативные занятия психолога и логопеда, тренировка мелкой моторики, танцы, песни, творчество.

«Наши получатели социальных услуг рисуют, лепят, мастерят кукол, складывают оригами, играют в настольные игры. Специалистами отделения реализуются программы: творческая мастерская «Добрых рук творения», «Волшебная шкатулка», «Шаг к здоровью и красоте», «Театротерапия для пожилых», «Танцы для здоровья», «Мир вокруг нас». Пожилые с интересом слушают рассказы краеведов о Приамурье, исторических событиях, с огромным удовольствием участвуют в экскурсиях по памятным местам, музеям, храмам», — комментирует директор учреждения **Оксана Подкорытова**. В целях развития и поддержания семейного ухода за гражданами



ми пожилого возраста и инвалидами в учреждении действует Школа ухода, в рамках которой родственники могут научиться принципам организации ухода, использованию технических средств реабилитации, составлению распорядка дня, питанию, индивидуальному уходу и многому другому. Еще с 2012 года в учреждении функционирует пункт проката технических средств реабилитации.

В феврале 2020 года в Благовещенском КЦСОН была открыта учебно-тренировочная квартира для молодых инвалидов от 18 до 30 лет, имеющих ментальные нарушения. Основная цель проекта — не просто научить молодых людей самостоятельности, но и подготовить к профессиональной деятельности, а значит,

дать возможность самостоятельно зарабатывать и обеспечивать себя. В учебно-тренировочной квартире ежедневно проводятся групповые и индивидуальные занятия, в ходе которых молодые люди получают знания и приобретают практические навыки, позволяющие успешно адаптироваться в быту.

В их число входит уборка помещений, стирка и глажка одежды, приготовление пищи, изучение правил личной гигиены, использование возможностей общественного транспорта, совершение покупок и многое другое.

За все время работы отделения социально-трудовую адаптацию прошли 18 молодых инвалидов, 2 уже проживают самостоятельно, 3 имеют удостоверение волонтеров и привлекаются к общественным мероприятиям. Ежемесячно ребята посещают профориентационные экскурсии на различные предприятия и в организации города. Также была совершена выездная экскурсия в Благовещенский педагогический колледж в день открытых дверей, где ребята смогли ознакомиться с направлениями обучения.

Я сам

С 2020 года Малиновский СРЦ является региональным ресурсным центром по разработке и реализации программ по развитию технологий, альтернативных предоставлению в стационарах, для детей с ОВЗ

ГАУ СО «Малиновский социальный реабилитационный центр» — единственное в Амурской области учреждение, которое оказывает социальные услуги не только детям-инвалидам, проживающим в социально-реабилитационном центре, но и семьям, которые воспитывают детей с тяжелыми множественными нарушениями развития. Последнее десятилетие учреждение активно реорганизует свою деятельность, укрепляя материально-техническую базу для внедрения современных методик в помощь специалистам центра.

Евгения Куликова



Оснащение и применяемые в центре методики и технологии помогают применить актуальные эффективные средства для реабилитации и абилитации детей с ОВЗ. В центре — укомплектованный штат медицинских работников (в том числе по таким узким специальностям, как логопеды, дефектологи и др.) и хорошо оснащенные медицинские кабинеты, кабинеты физиотерапии и т. д. Нет недостатка в педагогах и психологах, имеющих большой опыт сотрудничества с особенными детьми.

Специалисты центра во взаимодействии с Минсоцзащиты Амурской области делают все возможное, чтобы качественная специализированная помощь была доступна максимальному количеству в ней нуждающихся, чтобы социализация детей проходила наиболее эффективно, а поддержка родителей способствовала укреплению семейного благополучия.

«В последние годы у семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, из любого муниципального образования нашей области есть возможность в течение 12 дней пройти курс реабилитации в центре, за один заезд отделение краткосрочного пребывания может принять до 10 семей», — рассказывает директор Малиновского социального реабилита-



ционного центра **Евгения Куликова**. С 2017 года в центр могут обратиться родители и опекуны за консультационной и иной видами помощи: восстановить свои силы, обсудить со специалистами семейно-бытовые проблемы и найти пути их решения и многое другое. Также в 2019 году семьям, воспитывающим особенного ребенка, оказывается услуга «Социальная передышка»: ре-

бенок может временно проживать в центре, где ему будет оказано все, что связано с его оздоровлением, уходом, будет организован его досуг.

С текущего года центр реализует еще один проект, направленный на укрепление семей с особенными детьми, — «Семейный помощник». Проектом предусмотрена помощь всем членам семьи психолого-педагогической и социальной направленности.

Востребованность такой семейной поддержки очевидна. С 2017 года по начало 2021 года в центр обратилось 235 семей Амурской области.

Учреждение активно развивает и новые методы работы со своими воспитанниками. В частности, с 2017 года в центре в рамках стационарозамещающей технологии «Сопровождаемое проживание малых групп инвалидов в отдельных помещениях» реализуется проект «Смогу жить самостоятельно!». На сегодня в трех тренировочных квартирах в учреждении проживают 24 воспитанника, в социальной гостинице учреждения — 12 человек, 4 девушки-выпускницы центра уже проживают автономно, в специально приобретенных на селе для реализации проекта квартирах.

Предусматривает проект профессиональное обучение и трудоустройство воспитанников центра.

Практика Малиновского социально-реабилитационного центра по обучению самостоятельному проживанию инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития вошла в топ-1000 идей экспертного отбора, размещенных на цифровой платформе АСИ «Смартеки».

Текст: **Софья Ленц** |

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

ни please рекламн

Алексей Цыденов: «Нацпроект «Демография» положительно отражается на динамике демографического развития Бурятии»

Работа в сфере социальной защиты населения в Республике Бурятия ведется по трем основным направлениям: предоставление социальных выплат населению, социальное обслуживание и семейное устройство детей-сирот. Каждое из них очень значимо, но особое внимание уделяется реализации нацпроекта «Демография». О результатах работы рассказал глава Республики Бурятия Алексей Цыденов.



— Благодаря нацпроекту «Демография» мы видим положительную динамику демографических процессов и стабилизацию ситуации по рождаемости: естественный прирост населения в 2020 году составил 998 человек, а число рожденных детей увеличилось на 96. В рамках федерального проекта «Старшее поколение» в 2020 году Бурятия вошла в число 16 регионов, реализующих пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за пожилыми гражданами и инвалидами. В пилотных учреждениях сегодня открыты службы

сиделок, приобретены реабилитационное оборудование и технические средства реабилитации. Почти год назад начато строительство пансионата для престарелых граждан и инвалидов в Улан-Удэ, а в этом году планируется открытие дневного отделения для пожилых граждан.

В рамках проекта «Старшее поколение» за 2019-2020 годы более 1200 человек старше 50 лет получили дополнительное профессиональное образование и смогли реализовать себя в новой профессии. С этой целью в каждом районе республики работают «Университеты третьего возраста».

Одно из важнейших для нас направлений — социальная поддержка семьи, материнства и детства. С 2021 года в республике отменен транспортный налог

для многодетных родителей.

С 2019 года введены единовременная выплата при рождении первого ребенка, региональный материнский капитал на второго ребенка и ежемесячные выплаты на третьего и последующих детей.

Действует и республиканский закон о социальной поддержке многодетных семей, предусматривающий ежемесячные выплаты, республиканский материнский капитал, обеспечение жильем семей с шестью и более детьми за счет республиканского бюджета. Все эти меры господдержки положительно отражаются на динамике демографического развития региона. По суммарному коэффициенту рождаемости Бурятия занимает второе место в ДФО и пятое место в Российской Федерации.

«Благодаря программе формирования СДУ патронаж стал более доступен»

Работа специалистов ООО «Добрые руки» (г. Улан-Удэ, Республика Бурятия) оказалась незаменима в условиях распространения COVID-19 и связанных с этим ограничений: многим людям их услуги были жизненно необходимы. Но 2020-й, ставший годом испытаний, запомнился не только этим. Татьяна Дегтярева, директор учреждения, рассказала о работе в рамках формирования системы долговременного ухода.



— С 2020 года Республика Бурятия вошла в пилотный проект по формированию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе. Наше учреждение в ноябре прошлого года вошло в число участников этого проекта — у нас все-таки более чем за 10 лет накоплен огромный опыт работы в патронажном деле, в организации ухода с участием сиделок. Благодаря этому событию для жителей Республики Бурятия патронажный сервис, который является достаточно недешевой услугой и для многих семей может стать существенной нагрузкой на бюджет, стал значительно более доступен. В этом случае часть расходов берет на себя государство, а доля государственного финансирования определяется индивидуально, в зависимости от уровня доходов. Как правило, она составляет более полови-

ны от полной стоимости патронажного сервиса.

Участие в программе формирования системы долговременного ухода потребовало определенной работы и от нас. В первую очередь речь идет о повышении квалификации персонала — это насущный вопрос, и он успешно решается. Наши сиделки, 30 человек, прошли 72-часовое дополнительное профессиональное обучение по программе базиса для социальных работников в кемеровском Центре дополнительного образования и повышения квалификации. Обучение включало в себя как практическую часть — правильное позиционирование людей, потерявших мобильность, основы ухода и многое другое, так и основы психологической помощи.

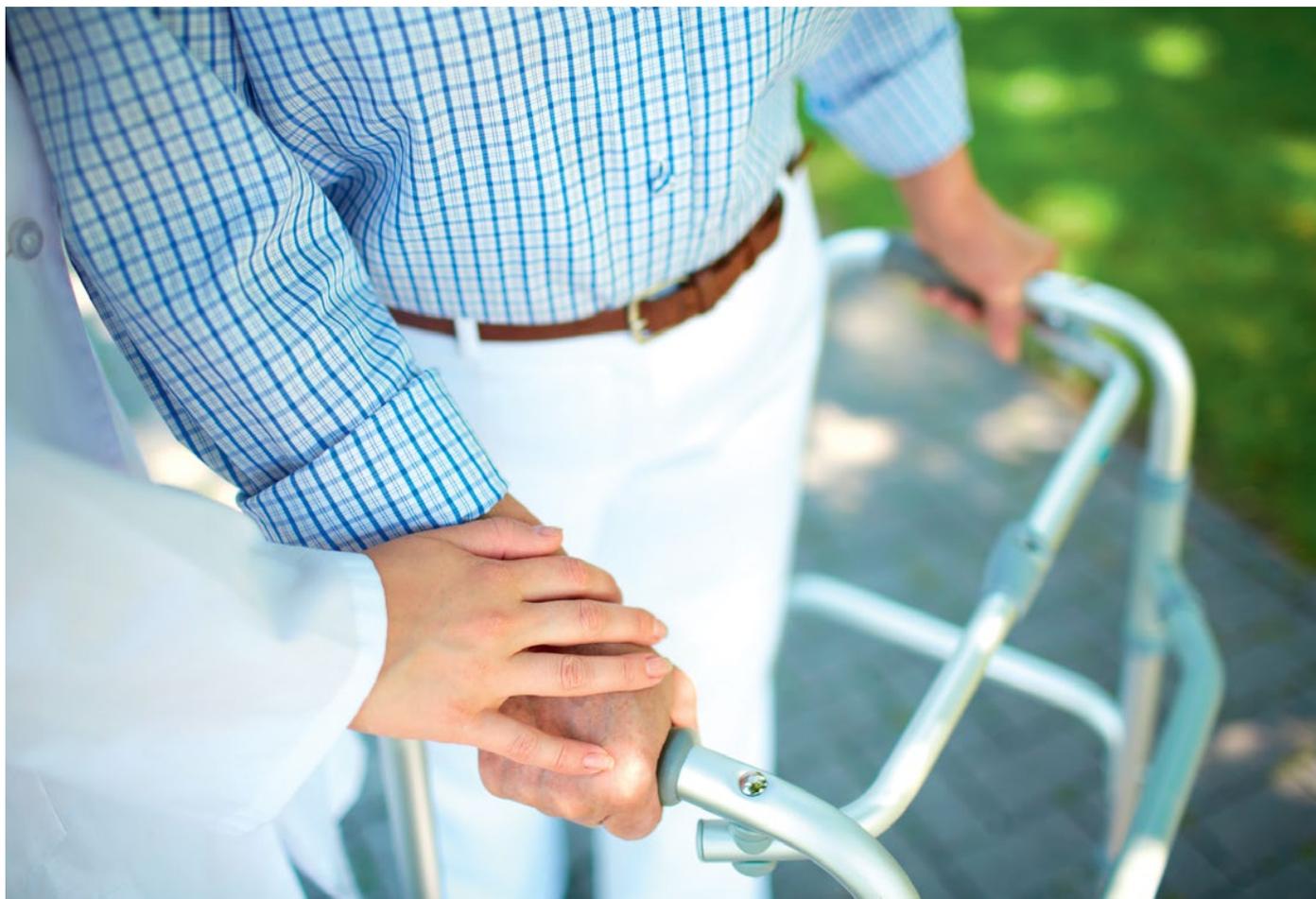
Эпидемия коронавируса, конечно, внесла большие коррективы в работу. Мы понимали, что наши услуги многим жизненно необходимы, и делали все возможное в заботе о здоровье не только сотрудников, но и получателей услуг. Сегодня все сотрудники учреждения уже прошли вакцинацию от COVID-19, и мы надеемся, что это поможет обезопасить людей, избавить их от страха и помочь сконцентрироваться на оказываемой помощи.

Весомый клик поддержки

Внедрение электронного сертификата на получение технических средств реабилитации (ТСР) обеспечит миллионы людей с ОВЗ необходимыми изделиями и услугами

30 декабря 2020 года президент РФ Владимир Путин подписал долгожданный закон «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата». С его помощью граждане получают возможность приобрести ТСР с подходящим функционалом. Через 270 дней после официального опубликования, то есть этой осенью, принятый закон вступает в силу.

Текст: **Александр Покатилов**



Полноценное обеспечение инвалидов товарами, работами и услугами, относящимися к перечню ТСР, является, пожалуй, наиболее важной составляющей мер поддержки для этой категории граждан. По данным Федерального реестра инвалидов, по состоянию на 1 февраля 2021 года в Российской Федерации насчитывалось 11,6 млн инвалидов, в том числе 704,5 тыс. детей-инвалидов. Необходи-

мость введения электронных социальных сертификатов с гарантированной адресной суммой обсуждалась давно, ведь ежегодно за ТСР в России обращаются 1,6 млн человек. С 2017 года в Совете по делам инвалидов при Совете Федерации внимание фокусировалось на необходимости ускорения принятия этого закона. «Практика использования сертификатов есть в Москве, Ханты-Мансийском авто-

номного округе, Тульской области. С учетом полученного регионального опыта этот механизм должен максимально эффективно заработать на всей территории страны», — подчеркивала зампред Совета Федерации **Галина Карелова**.

В конце прошлого года закон «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» был подписан главой государства. Уже нынешней осенью у граждан страны появится возможность приобрести необходимое ТСР с подходящим функционалом. Первоначальным этапом запланировано использование электронного сертификата для обеспечения граждан с инвалидностью серийными ТСР, а в дальнейшем и изделиями индивидуального изготовления, то есть сделанными на заказ протезов и других средств реабилитации.

Как отмечают в Минтруде РФ, действующим законодательством предусмотрено два механизма обеспечения ТСР: в натуральном виде и в форме компенсации за самостоятельно приобретенное средство. Электронный сертификат будет дополнять имеющиеся механизмы: открывается альтернатива — получить изделие в Фонде соцстрахования, купить за собственные средства и дождаться компенсации или сразу при покупке воспользоваться электронным сертификатом. Ежегодно порядка 300 тыс. граждан с инвалидностью приобретают ТСР самостоятельно. Внедрение электронного сертификата с привязкой к карте «МИР» позволяет получателю услуги компенсировать затраты на приобретение конкретного ТСР. При этом электронный сертификат возможно использовать как в обычных местах реализации, так и при совершении интернет-покупок. Использование же средств сертификата предусмотрено только по прямому целевому назначению, то есть на приобретение предписанного получателю ТСР.

Ожидается, что всеобщее внедрение этого механизма также будет способствовать развитию конкуренции, в первую очередь среди отечественных производителей и поставщиков протезно-ортопедической продукции с тем, чтобы граждане использовали возможность самостоятельного выбора необходимого функционала для своего устройства, а также подбирали производителя, который, например, выпускает наиболее удобные коляски или более функциональные протезы.

Когда важен стимул. В Минтруде РФ есть комплексное среднесрочное видение обозначенного вопроса. Исходя из министерской программы о формировании системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, согласно проектной концепции развития на период до 2025 года, важным вопросом является создание условий для сбалансированного развития отечественной реабилитационной отрасли производства, ориентированной на обеспечение лиц с инвалидностью современными и качественными техническими средствами реабилитации и реабилитационным оборудованием. С учетом современного состояния и перспектив системы комплексной реабилитации в РФ предполагается решить вопросы развития отечественной реабилитационной отрасли в рамках

в рамках дополнительных правовых и организационных механизмов. В феврале этого года подписано правительственное постановление, позволяющее гражданам с инвалидностью получать средства реабилитации и ряд других мер социальной поддержки не только по месту постоянной регистрации, но и по месту пребывания или фактического проживания. Пилотная реализация по внедрению электронных сертификатов на получение ТСР ведется в ряде регионов страны. Так, например, в Московской области (где размер произведенных выплат, по данным на середину текущего месяца, составляет порядка 4 млн руб.) данной услугой уже смогли воспользоваться более 200 человек. Для получения помощи на приобретение различных техсредств реабилитации необходимо подать заявление



Электронный сертификат будет дополнять имеющиеся механизмы: открывается альтернатива — получить изделие в Фонде соцстрахования, купить за собственные средства и дождаться компенсации или сразу при покупке воспользоваться электронным сертификатом.

принятой в 2017 году Стратегии развития производства промышленной продукции реабилитационной направленности до 2025 года. Вместе с тем сохраняющиеся проблемы своевременного обеспечения лиц с инвалидностью современными и качественными ТСР существующие барьеры для вывода на рынок отечественной продукции реабилитационной направленности и ряд других необходимо урегулировать

о предоставлении госуслуги и паспорт. Получить выплату можно одним из способов перечисления: на счет заявителя (открытый в кредитной организации), на счет федерального почтового отделения связи или иного хозяйствующего субъекта. Использовать сертификат можно будет в любом магазине, в том числе для онлайн-покупок. «Теперь за средства реабилитации мож-

11,6 млн

граждан с инвалидностью проживает в России, включая 704,5 тыс. детей-инвалидов.

но будет расплачиваться электронным сертификатом. Этот закон существенно упростит жизнь инвалидам, — считает **Михаил Терентьев**, председатель Всероссийского общества инвалидов. — Они сами смогут решать, какую модель ТСП им взять и оплатить сертификатом без каких-либо долгих согласований. Новые правила не только позволят повысить эффективность обеспечения граждан ТСП, но и помогут развитию конкуренции на этом рынке».

Предметный подход. По словам замминистра труда и социальной защиты РФ **Алексея Вовченко**, ожидается, что к концу этого года появится электронный каталог всех возможных технических средств реабилитации с изображениями, функциональным описанием, а также с информацией о производителях и точках продаж. На что же могут рассчитывать получатели электронного сертификата? Руководитель ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда и соцзащиты РФ, главный федеральный эксперт по медико-социальной экспертизе, д.м.н. **Михаил Дымочка** пояснил, что граждане с инвалидностью I, II и III группы, а также дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, используя электронный сертификат для реабилитации, смогут применить его для получения широкого перечня ТСП и ряда других мер социальной поддержки, куда входят технические средства реабилитации: различные трости, костыли и поручни; кресла-коляски с ручным и электроприво-



Электронные сертификаты можно будет использовать и при страховании — для оплаты товаров, работ и услуг, дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного.

дом и аккумуляторные батареи; протезы и ортезы; ортопедическая обувь; противопролежневые матрасы и подушки; приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов; специальная одежда; устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабости зрения. Также в списке: собаки-проводники с комплектом снаряжения, медицинские термометры и тонометры с речевым выходом, сигнализаторы звука световые и вибрационные, слуховые аппараты, телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, телефонные устройства с функцией видеосвязи, навигации и с текстовым выходом и многое другое. При использовании электронного сертификата россияне с инвалидностью также смогут компенсировать выплаты на оплату услуг, в их числе — ремонт ТСП (включая протезно-ортопедические изделия), содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации), предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу). Электронные сертификаты также можно будет использовать и при страховании — для оплаты товаров, работ и услуг, дополнительных

расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного, при наличии прямых последствий страхового случая. Предусматривается оплата санаторно-курортного лечения в медицинских и санаторно-курортных организациях. Оплачивается отпуск застрахованного на весь период санаторно-курортного лечения и проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно; изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и ортезов; обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт; обеспечение транспортными средствами при наличии соответствующих медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к вождению, их текущий и капитальный ремонт и оплата расходов на горюче-смазочные материалы; профобучение и получение дополнительного профессионального образования. Очень важное пояснение — перечни товаров, работ и услуг, приобретаемых с использованием электронного сертификата за счет средств федерального бюджета и внебюджетных государственных фондов РФ, формируются и утверждаются уполномоченными органами исполнительной власти. ||

Рейтинг —

это уникальная возможность
позиционировать ваш бизнес

Аналитический центр МИД «ЕвроМедиа»: выполнит исследование рынка с прозрачной методикой, подготовит рейтинг с участием ведущих игроков, проведет презентацию исследования, расскажет о нем профильной аудитории.

55

ИССЛЕДОВАНИЙ
ЕЖЕГОДНО

18

ОТРАСЛЕВЫХ
НАПРАВЛЕНИЙ ДЛЯ
ИССЛЕДОВАНИЙ

1645

КОМПАНИЙ
В СПИСКЕ
ТОП-ЛИСТОВ

5

ПОБЕД ВО
ВСЕРОССИЙСКИХ
ЖУРНАЛИСТСКИХ
КОНКУРСАХ

реклама


евромедиа
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ХОЛДИНГ

узнать
подробнее



961 27-400-77

analitika@ideuromedia.ru

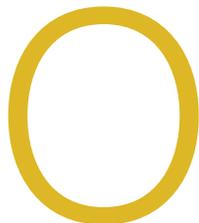


Люди неравных возможностей

Сегодня в России насчитывается порядка 12 млн лиц с инвалидностью, из них 700 тыс. человек — дети

По данным Всемирной организации здравоохранения, более миллиарда человек в мире живут с какой-либо формой инвалидности — порядка 15% населения. Тревогу мирового сообщества вызывает распространенность детской инвалидности — из 95 млн человек 13 имеют тяжелые формы. Как выстроена в российских регионах система реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, какая помощь необходима не только детям, но и родителям, существуют ли альтернативы государственным социальным учреждениям для людей с ОВЗ и можно ли стать успешным человеком, будучи инвалидом, — в нашем материале.

Текст: **Альфия Табаева**



Общество не готово принять инвалидов. Так считает жительница Казани

Зульфия Нигматуллина, которая одна воспитывает двоих детей с ОВЗ.

Сын Булат через несколько дней после рождения перенес клиническую смерть, но выписан был в удовлетворительном состоянии. Беспокойство матери усилилось, когда в положенный срок малыш не мог держать

голову и не пытался переворачиваться. После длительных обследований ребенку диагностировали органическое поражение головного мозга и ДЦП. Постоянные сеансы массажа помогли мальчику обрести

подвижность, и он начал ходить. А вот с умственным и интеллектуальным развитием дело обстояло гораздо сложнее. «В справке, подтверждающей инвалидность, нам поставили диагноз «необучаем», и ребенка, конечно, никуда с таким диагнозом не брали. Я в частном порядке договорилась с одной из коррекционных школ, сидела вместе с сыном на занятиях

и видела, что он поддавался обучению, воспринимал и буквы, и картинки. Но потом нам все-таки пришлось уйти».

Сегодня Булату 25 лет, он обслуживает себя лишь частично, у него нет ни образования, ни, соответственно, специальности. Он любит смотреть телевизор и плавать в бассейне. От реабилитации мама решила отказаться, так как другие пациенты, среди которых и больные после травм, и страдающие от сердечных заболеваний, пугаются крупного юношу с нестандартной внешностью и необычным поведением, хотя Булат добродушен и не проявляет агрессии.

Девятилетний Салим — племянник Зульфии Нигматуллиной. Его мать вела асоциальный образ жизни и хотела после рождения отказаться от сына. У ребенка — и органическое поражение головного мозга, и ЗПР, и сенсорно-моторная алалия. После прохождения лечения в Москве мальчик самостоятельно сделал первые шаги. В детском ортопедическом институте им. Турнера ребенку дополнительно

провели три операции, и сейчас он достаточно уверенно держится на ногах. «Самая главная проблема, которая тормозит развитие Салима, — тугоухость 3-4-й степени. Операция по установке кохлеарных имплантатов не рекомендована, а дорогостоящий слуховой аппарат не прижился. Но занятия с логопедами и сурдопедагогами дают положительные результаты. Ежедневно мы занимаемся с педагогом по нейропсихологии, физкультурой, недавно завершили курс специального массажа. Под руководством специалистов Салим пытается рисовать,





собирает пазлы. У него положительная динамика. Скоро начнем занятия по сенсорной интеграции», — рассказывает Зульфия Нигматуллина.

Все реабилитационные мероприятия мальчик проходит в частном центре, и хотя ребенок имеет право на бесплатные занятия в государственном учреждении, их эффективность оценивается мамой не высоко. Ведь детей-инвалидов много, а количество занятий и их продолжительность лимитированы, тогда как процесс восстановления должен продолжаться непрерывно. О том, что в будущем детей ждет психоневрологический интернат, Зульфия Нигматуллина знает, но предпочитает не думать об этом.

Система реабилитации еще далека от совершенства. В этом уверен исполнительный директор сети реабилитационных центров «Первый шаг» **Рустем Баймухаметов**. «Как правило, все услуги подбираются относительно спектра диагнозов по стандарту и регламенту, но при этом не учитываются индивидуальные особенности ребенка, — говорит он. — Ведь у одного диагноза есть большое количество сочетаний патологий, как, например, у того же ДЦП. Во-вторых, процедуры действительно ограничены по времени, в государственном центре идет большой поток пациентов. В платном центре врачи заинтересованы в привлечении новых клиентов, поэтому они тщательно изучают историю болезни и особенности диагноза, личностные характеристики и работают относительно них». По словам Рустема Баймухаметова, специалисты частных клиник имеют возможности обучения и стажировок как в федеральных центрах, так и в зарубежных клиниках, что не всегда возможно для сотрудников госучреждений.

Но несовершенство системы реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов имеет более глубокие причины. «К сожалению, в нашей стране нет серьезного опыта работы с инвалидами, нет сформированной доступной среды для таких людей. Ведь некоторых детей можно реально поставить на ноги, научить говорить, обслуживать себя, — уверен Рустем Баймухаметов. — Много примеров, когда инвалиды добиваются высокого уровня социализации, развития интеллекта, получают образование. У каждого ребенка есть реабилитационный потенциал, и наша задача — попытаться этот потенциал максимально раскрыть. В советские годы, например, ребенку ставили диагноз «инвалид», и он оставался в этом статусе навсегда. Сейчас ситуация изменилась, но это лишь начало пути. Конечно, радует, что и Правительством РФ, и министерствами эта работа стимулируется, потому что потребность в ней не перекрыта даже на 50%. Наш центр предоставляет и бесплатные услуги, и сейчас у нас очередь по соцзащите составляет порядка 400 человек. А по квоте мы можем принимать всего 150 человек в год, и в год дети должны проходить два курса реабилитации».



Рустем Баймухаметов



У каждого ребенка есть реабилитационный потенциал, и наша задача — попытаться этот потенциал максимально раскрыть.



Основной принцип ранней помощи — поддержка семьи, укрепление родителей в их возможности развивать и воспитывать своего ребенка и каждому из родителей находить собственные ресурсы, чтобы справиться с изменяющимися проблемами.



Людмила
Чеснокова



Для того чтобы полноценно жить, детям с инвалидностью нужно тренироваться практически так же, как спортсменам.



Все возможное для поддержки пациентов. Для того чтобы полноценно жить, детям с инвалидностью нужно тренироваться практически так же, как спортсменам, — ежедневно, напряженно, по правильным методикам и желательно под руководством хорошего специалиста, считает руководитель Удмуртского республиканского реабилитационного центра для детей и подростков «Адели» Людмила Чеснокова. «Чтобы преодолеть речевые трудности, ребенку с ОВЗ необходим постоянный контроль логопеда с использованием современных технологий, — говорит она. — Мы располагаем необходимым оборудованием для механотерапевтических и тренажерных занятий с пациентами. Это огромное количество медицинских тренажеров с обратной биологической связью: систе-

мы подвеса, стабиллоплатформа, тренажеры для активной и пассивной разработки суставов. Для восстановления навыков ходьбы, утраченных в процессе болезни или травмы, используется уникальный ортопедический тренажер — аппарат Lokomat. Одна из наших современнейших технологий в реабилитации пациентов с двигательными нарушениями — кинезиотерапия с использованием подвесной системы «Экзарта», которая предназначена для быстрого устранения боли и восстановления подвижности позвоночника и суставов».

Новое направление реабилитации центра «Адели» — эрготерапия, которая помогает разрабатывать двигательную активность рук неврологических пациентов. В рамках федеральной программы «Доступная среда» в январе 2021 г. в центре началось внедрение метода немедикаментозной нейрореабилитации, имеющего широкую область применения для восстановления функций головного мозга у пациентов с нарушениями нервно-психической деятельности различной этиологии. В 2020 г., несмотря на пандемию, центр оказал услуги 1526 детям и взрослым. В 2021 г., с учетом открытия филиала в г. Глазове, планируется реабилитировать уже более 3000 детей с инвалидностью и детей раннего возраста.

Первая помощь — ранняя помощь. Среди заболеваний детей устойчивое первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения. Кроме того, это неврологические заболевания, врожденные аномалии и хромосомные нарушения, нарушения обмена веществ. Диагноз «ребенок-инвалид» звучит для родителей и семьи как страшный приговор — кто-то сдается без боя, другие принимают вызов и учатся жить со своими особенными детьми в новых предлагаемых обстоятельствах. И именно родители и домочадцы в самом начале пути объективно нуждаются в психологической помощи. В мировой практике разработаны различные подходы и стратегии поддержки семей с детьми-инвалидами. В РФ пока существует только общая практика психологической помощи. Но предложение, как и спрос на психологическую помощь семьям, в которых родился и растет ребенок с нарушениями развития, неуклонно формируются, сообщила руководитель Ассоциации «СоДействие», клинический психолог, детский и семейный психолог, к.т.н. Светлана Гусева. Наиболее эффективной и научно выверенной является ранняя помощь, которая распространяется Санкт-Петербургским институтом раннего вмешательства. «Вокруг семьи с ребенком, имеющим нарушения развития, собирается междисциплинарная команда специалистов: специалист по коммуникации (логопед), специальный педагог (дефектолог), психолог, три специалиста нового профессионального профиля — эрготерапевт (специалист по развитию повседневной активности), физический терапевт (специалист по развитию движения), педиатр развития, — говорит Светлана Гусева. — Основной принцип ранней помощи — поддержка семьи, укрепление родителей в их возможности развивать и воспитывать своего ребенка, помогать семье и каждому из родителей находить собственные ресурсы, чтобы справиться с изменяющимися проблемами и решать собственные личностные задачи». Во многих регионах России (Красноярский край, Санкт-Петербург, Тульская область, Хабаровский край, Пермский край, Архангельская



1526 детям и взрослым,
несмотря на пандемию, в 2020 г. центром «Адели» были оказаны услуги.



Ольга Эгель

область, Татарстан, Башкирия и другие) службы ранней помощи используют современные подходы и стратегии поддержки семей. Это поддержка участия родительских инициатив, коучинг, организация группы психологической поддержки родителей, организация детско-родительских групп. «И действительно, жизнь семей детей с нарушениями развития, даже с особенно сложными (тяжелыми множественными), кардинально меняется, — констатирует Светлана Гусева. — Родители начинают воспринимать детей как имеющих большой потенциал развития и социализации, происходят изменения в самоощущении родителей, в детско-родительских отношениях, в семейной атмосфере».

Доступная среда как способ социализации. Международным сообществом сегодня особо подчеркивается, что реабилитация и абилитация лиц с инвалидностью не могут быть ограничены только медицинскими мерами. Людям с ОВЗ необходима социальная жизненная адаптация, предполагающая максимум экономических, трудовых и правовых благ. Они должны чувствовать себя защищенными во всех отношениях и вы-

глядеть полноценными гражданами в глазах здоровых людей. Именно для решения этих задач в Санкт-Петербурге в 1992 г. благодаря инициативе родителей детей-инвалидов была образована Ассоциация ГАООРДИ. Сегодня в ее состав входят 22 общественные организации родителей детей с редкими генетическими заболеваниями и инвалидностью. Их усилия направлены на создание и реализацию программ, которые помогают детям свободно адаптироваться к окружающей жизни, встречаться со сверстниками, заниматься творчеством, дружить и быть равными окружающим.

В 2017 г. в Санкт-Петербурге стартовал новый проект ГАООРДИ — дома сопровождаемого проживания для людей с физическими и ментальными особенностями, представляющие альтернативу психоневрологическим интернатам. Сегодня это два трехэтажных дома специализированной постройки, в каждом из которых проживает 19 человек. «Большинство людей старше 18 лет с тяжелыми нарушениями здоровья сегодня остаются на попечении родственников или родителей либо, оставшись одни, вынуждены устраиваться в психоневрологические интернаты. Опыт ГАООРДИ показывает, что при эффективном взаимодействии НКО, государства и бизнеса организация домов сопровождаемого проживания может быть выгодной моделью жизнеустройства инвалидов, поскольку содержание человека в малонаселенном доме требует гораздо меньше средств, чем его содержание в ПНИ. Не говоря уже о гуманности по отношению к людям, ведь условия проживания в специализированном интернате бывают крайне суровы, и судьба человека по-настоящему там мало кого интересует», — объясняет программный директор ГАООРДИ **Ольга Эгель.**



Людям с ОВЗ необходима социальная жизненная адаптация. Они должны чувствовать себя защищенными во всех отношениях и выглядеть полноценными гражданами в глазах здоровых людей.





Президент России поддержал предложение депутата Госдумы Олега Смолина дать людям с ограничениями по здоровью возможность получать второе профессиональное образование за счет госбюджета.

Комнаты в домах полностью адаптированы к проживанию в них людей с ОВЗ: имеется пандус, установлены откатные двери, оборудование для мытья колясок после прогулок, доступные санузлы и души, прачечная. Круглосуточное сопровождение жителей осуществляют социальные работники, неподалеку расположены мастерские, в которых жильцы домов занимаются трудовой и творческой деятельностью. Это валяние из шерсти, бисероплетение, оригами, лепка, ИЗО, музыкальная студия, керамика, ткачество, деревянная игрушка, батик. В домах сопровождаемого проживания, в отличие от интернатов, люди с инвалидностью живут самостоятельной и полноценной жизнью — сами готовят еду, делают покупки в магазинах, приглашают в гости друзей, навещают родственников, отмечают праздники. Недавно в одном из домов появилась рок-группа «Молоко», в ее составе шесть человек.

Успех проекта «Дом сопровождаемого проживания» был настолько значителен, что получил поддержку президента РФ **Владимира Путина**, который дал поручение рассмотреть опыт ассоциации по организации модели сопровождаемого

проживания и тиражировать его в регионах. В 2020 г. проект был поддержан Фондом президентских грантов на развитие гражданского общества, благодаря чему в регионах России продвинулась работа по внедрению технологий сопровождаемого проживания.

Сегодня в рамках проекта «Ветер перемен» созданы экспертные площадки в четырех регионах России: Хабаровском и Красноярском краях, Нижегородской области, Севастополе. После прохождения стажировки и обучения у экспертов ГАО-ОРДИ регионы-партнеры начали работу по адаптации модели Санкт-Петербурга по сопровождаемому проживанию с учетом своих региональных особенностей.

Новые инициативы. В декабре 2020 г. на видеовстрече с представителями общественных организаций инвалидов президент России поддержал предложение депутата Госдумы, председателя общественного движения «Образование — для всех» **Олега Смолина** дать людям с ограничениями по здоровью возможность получать второе профессиональное образование за счет госбюджета. Также были затронуты вопросы занятости и трудоустройства инвалидов, ведь многие из

них имеют потенциал для активного участия в жизни общества и работы. Кроме того, глава государства напомнил о доступной среде для инвалидов, которая должна быть создана на каждом объекте во всех муниципалитетах и во всех регионах страны. Ведь многие инвалиды годами не выходят из своих квартир, имеют трудности с передвижением и общественным транспортом, который не приспособлен для перевозки таких категорий граждан. «Я хочу обратить внимание прежде всего коллег в регионах России, что делать это нужно, разумеется, не для галочки, не для того, чтобы сдать объект, отчитаться и потом забыть. Делать это нужно для того, чтобы как можно больше людей не оказывались в положении вынужденных затворников», — подчеркнул Владимир Путин.

Люди с ограниченными возможностями нередко не хотят мириться с подобным положением и даже становятся примером для подражания и мотивации не только у инвалидов, но и здоровых людей. Это и знаменитый австралийский мотивационный спикер **Ник Вуйчич**, не имеющий конечностей ввиду редкого заболевания, но сумевший научиться кататься на скейте, серфинговой доске и работать на компьютере; и татарстанец **Алексей Романов**, который играет на пианино, не имея кистей рук; и бывший военный летчик **Роман Аранин**, а теперь конструктор уникальных механизмов для инвалидных колясок; и популярный уфимский блогер **Рустам Набиев**, потерявший ноги после обрушения казармы в учебном центре и покоривший Эльбрус при помощи рук. Эти и многие другие примеры свидетельствуют о непобедимости человеческого духа, о том, что диагноз «инвалидность» — не приговор, а лишь новая ступень в преодолении собственного отчаяния и жизненных обстоятельств. ||

ВСЕГДА ПОД РУКОЙ



Международный холдинг «ЕвроМедиа» подготовил и издал очередной выпуск «Справочника органов государственной власти». Он поможет руководителям сократить время на поиск нужных контактов, всегда иметь возможность получить точную информацию об интересующих представителях власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

География – **85** субъектов России.

Охват – **1500** представителей власти.

Объем – более **200** страниц.



Единая горячая линия:

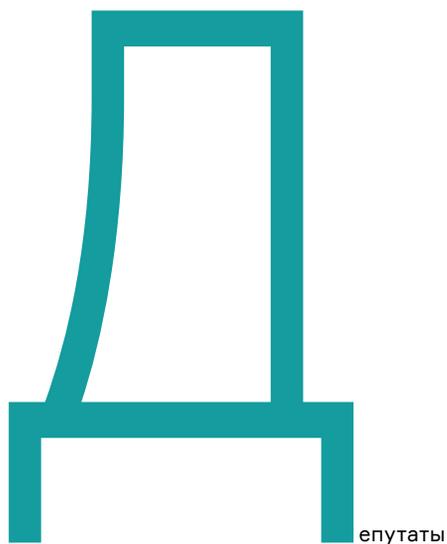
8 800 200-89-49

info@ideuromedia.ru

Предтравматическая терапия

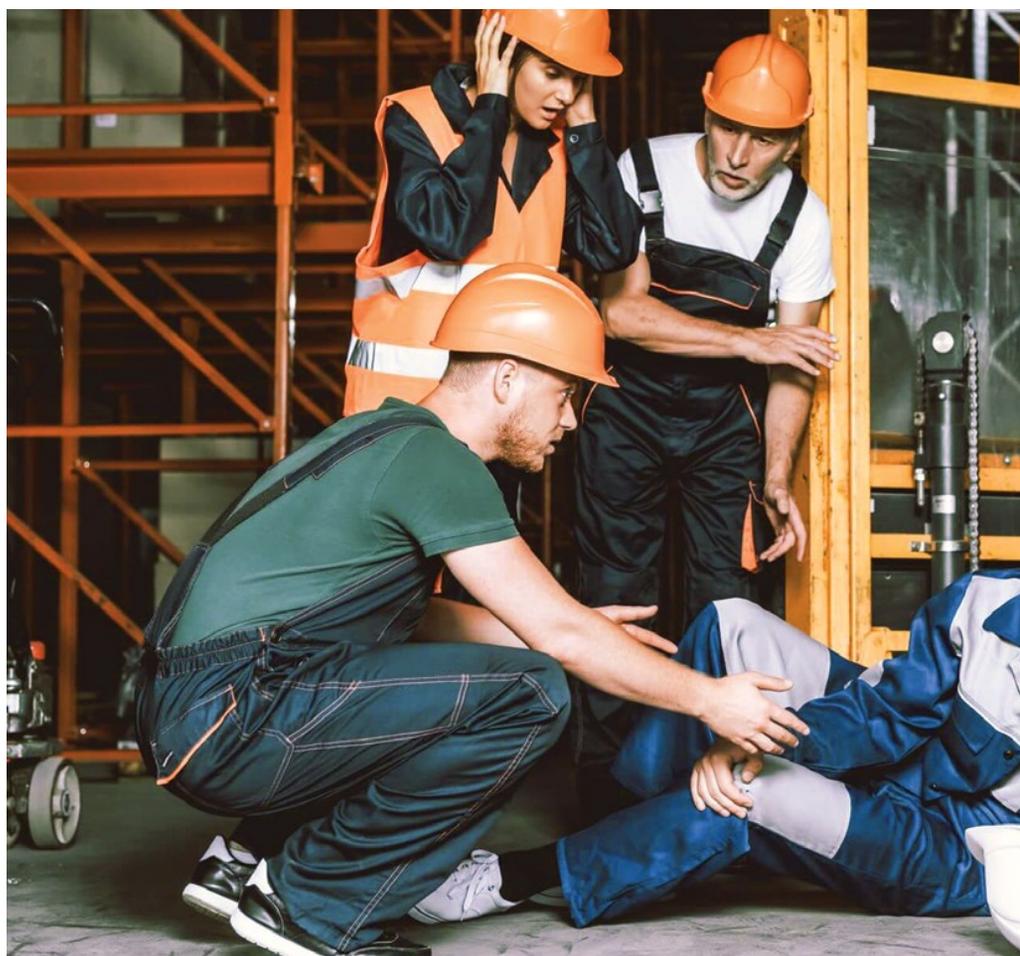
В России существенно меняются подходы к обеспечению безопасности на предприятиях

В России масштабно меняются подходы к обеспечению безопасности и здоровья сотрудников на рабочих местах. Согласно поправкам в Трудовом кодексе, акцент будет сделан на профилактике профессиональных заболеваний и травматизма. Ряд положений актуализируются исходя из современных реалий (например, перечень опасных профессий). Как отмечают авторы поправок, новая система управления профессиональными рисками поможет сохранить здоровье, а работодателям — ценные кадры и деньги, которые они выплачивали в виде штрафов и пособий.



епутаты

Государственной думы поддержали в первом чтении разработанный Минтрудом России законопроект о внесении поправок в раздел X «Охрана труда» Трудового кодекса. Как сообщили в пресс-службе министерства, изменения предполагают превентивный подход к охране труда — профилактику производственных травм и профзаболеваний с учетом условий на каждом конкретном производстве. Как ранее отмечал один из ключевых авторов поправок, первый заместитель министра труда и социальной защиты РФ **Алексей Вовченко**, изменения предполагают, что государственная политика в области охраны труда дополняется новым направлением — оценка и управление профессиональными рисками, что позволит исключать производственный травматизм за счет более адресного подхода к охране



труда. По его словам, законопроект предусматривает повышение уровня защиты прав работников на труд в условиях, соответствующих требованиям охраны труда, изменение подхода в реализации мер безопасности посредством перехода от предоставления средств индивидуальной защиты в зависимости от наименования профессии (должности) занятого на конкретном рабочем месте работника

(списочный подход), а также обеспечение средствами индивидуальной защиты в зависимости от имеющихся на рабочем месте вредных и опасных производственных факторов. «Это позволит более гибко реагировать на изменение производственных условий и предупреждать производственные травмы и профессиональные заболевания», — объяснил Алексей Вовченко.

Уйти от человеческого фактора.

За последние годы Россия добилась существенного прогресса в части снижения травматизма и смертности на производстве. Так, с 2007-го по 2017 год число погибших сократилось более чем вдвое — с 4,6 до 1,97 тыс. человек, эта позитивная тенденция сохраняется и сейчас. Эксперты отмечают, что частично такую динамику можно списать на сокращение доли опасных рабочих мест (промышленность сокращалась, сфера услуг росла), но Минтруд настаивает, что не меньшую роль сыграли и реформы, которые ведомство проводило в этот период. В частности, довольно действенной оказалась мера по аттестации рабочих мест, в ходе которой анализировались такие факторы, как соответствие условий труда гигиениче-



ским нормативам, травмоопасность рабочих мест, обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты. По результатам аттестации рабочим местам присваивался один из четырех классов условий труда, а в случае отнесения работодателя к классу «вредных» или «опасных» работодатель платил дополнительные страховые взносы в Пенсионный фонд для формирования досрочной пенсии

занятых на таких позициях работников. Одновременно с карающим «кнутом» для ответственных работодателей были и «пряники» — результаты аттестации использовались для оценки профессиональных рисков, что позволяло организациям платить меньший размер страховых взносов в систему обязательного социального страхования работников от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний при предоставлении более безопасных условий труда. Также к мотивирующим факторам можно отнести субсидии Фонда социального страхования для приобретения средств индивидуальной защиты, санаторно-курортного лечения и проведения медосмотров.

Несмотря на то, что федеральные власти в целом были довольны позитивной

За последние годы Россия добилась существенного прогресса в части снижения травматизма и смертности на производстве. Так, с 2007-го по 2017 год число погибших сократилось более чем вдвое — с 4,6 до 1,97 тыс. человек, эта позитивная тенденция сохраняется и сейчас.

динамикой по производственному травматизму и снижению уровня профессиональной заболеваемости, на всех уровнях демонстрировалось, что существующая модель управления охраной труда, которая основана на жесткой регламентации процедуры действия работодателя, себя исчерпала. Так, курирующая в правительстве социальную политику вице-премьер **Татьяна Голикова**, выступая на Социальном форуме РСПП отмечала, что, согласно статистике, в двух третях несчастных случаев их причиной становится человеческий фактор, обусловленный низкой культурой безопасности на рабочих местах и игнорированием требований охраны труда.

Слова Голиковой подтверждают и исследования ученых. Согласно данным экспертов из ВНИИ труда, главными причинами несчастных случаев на производстве являются неудовлетворительная организация работ и так называемый человеческий фактор. Из-за неудовлетворительной организации работ произошел почти каждый третий несчастный случай (31,6% от общего количества зарегистрированных несчастных случаев на производстве с тяжелыми последствиями), из-за наруше-

ния правил дорожного движения — 11,2%, нарушения работниками трудового распорядка и дисциплины труда — 10,2%. Технологические и технические (техногенные) факторы стали причиной 6,7% несчастных случаев на производстве.

Генеральный директор ВНИИ труда **Дмитрий Платыгин** отмечает, что доминирование организационных причин и человеческого фактора на протяжении многих лет говорит о том, что в организациях не проводится достаточной «работы над ошибками», а основное внимание уделяется формальному исполнению нормативных требований. «Это еще раз подчеркивает необходимость перехода в охране труда от принципа «соблюдай» к принципу инклюзивного управления вопросами охраны труда, повышению роли работодателей и работников в системе

управления охраной труда», — указывает Дмитрий Платыгин.

Изменения не для галочки. В Минтуде РФ подчеркивают, что изменения в трудовом законодательстве назрели уже давно, ведь многие пункты откровенно устарели и не соответствуют сегодняшней повестке. Прежде всего изменения коснутся управления так называемыми профессиональными рисками. Согласно задумке Минтуды, теперь в обязанность работодателя будет входить анализ и прогноз того, что теоретически может угрожать работнику. Одним из основных маркеров того, что с безопасностью на предприятии беда, министерство предлагает считать большое количество микротравм.

Сейчас статистики по микротравмам у чиновников нет, поскольку их учет до сих пор не был обязательным для работодателей. Более того, по нынешнему закону работодатель не обязан принимать каких-либо мер, если работник получил микротравму. Однако специалистам по производственной безопасности известно, что существует так называемая пирамида травматизма — на 1-3 тыс. микротравм приходится один случай со смертельным исходом. Крупные

предприятия, где на опасных участках задействовано много людей (к примеру, РЖД, «Северсталь»), уже давно работают со статистикой по мелким травмам и смогли существенно снизить травматизм, в том числе со смертельным исходом.

Теперь термин «микротравма» получит официальную прописку в ТК. «Все мелкие повреждения впредь должны будут фиксироваться работодателем. Ведь любой порез или ушиб на производстве не возникает без причины. Возможно, где-то произошел сбой в системе охраны труда. Работодатель должен проанализировать причины появления микротравм, сделать выводы, чтобы предотвратить серьезные последствия, которые могут наступить», — говорит Алексей Вовченко.

Предусмотрено более активное участие в формировании безопасной рабочей среды и самого работника. Так, авторы поправок предлагают ему более внимательно относиться к своим правам и технике безопасности. К примеру, не ждать, когда работодатель выдаст спецодежду, если она предусмотрена производственной необходимостью, а самому требовать ее выдачи. В противном случае работник будет иметь право отказаться от выполнения потенциально опасной деятельности без каких-либо санкций со стороны своего руководства. Аналогично, если сотрудник отказывается надеть спецодежду, работодатель будет вправе не допустить его к выполнению работы и, соответственно, не выплачивать ему заработную плату.

Еще один из ключевых пунктов изменения трудового законодательства — предусмотренная возможность удаленных инструктажей по охране труда и безопасности с помощью средств аудио- и видеосвязи. Как отмечает Алексей Вовченко, эта новация хороша тем, что видео- и аудиоинструктаж можно зафиксировать, а затем и проанализировать в случае какого-либо ЧП. Для самого работника это возможность вернуться к этой теме, пересмотреть отдельные важные или сложные моменты



инструктажа. Цифровизация системы охраны труда коснулась и документооборота, который теперь тоже можно будет вести в электронном виде.

Из важного стоит также отметить, что в значительной мере обновляется перечень запрещенных профессий для женщин, который составлялся аж в 1978 году. Ранее, например, в него входил целый ряд устаревших профессий, к примеру кочегар паровоза. По словам Алексея Вовченко, чиновники вместе с учеными-профпатологами пересмотрели этот перечень и сократили его с 456 профессий до 100. В частности, теперь женщинам разрешат водить поезда и тяжелую спецтехнику, а вот работы под землей, связанные с подъемом тяжестей, и некоторые профессии, которые серьезно могут повлиять на репродуктивное здоровье и относятся к вредным и опасным производствам, для слабого пола по-прежнему останутся под запретом.

Безопасность принесет прибыль.

Консультант в сфере охраны труда, производственной и экологической безопасности, директор компании SRG-ECO Николай Сачков говорит, что в основе несчастных случаев всегда лежат десятки тысяч неслучившихся происшествий. Поэтому для предотвращения несчастных случаев важно анализировать произошедшие аварии и искать коренные причины инцидентов, а достоверность причин будет зависеть от того, насколько глубоко будет проведен анализ. Специалисты отмечают, что переход к системе учета и расследования микротравм на рабочем месте помогут и многим российским пред-

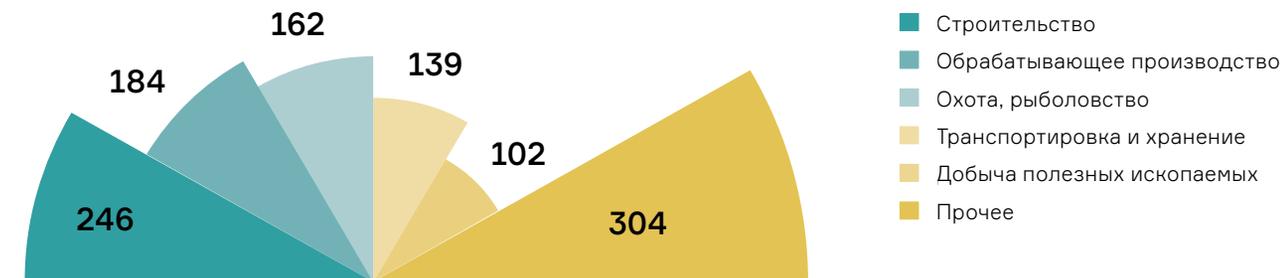
приятиям понять, что они делают правильно, а что требует изменений. Тем более что уже имеются успешные примеры того, как это работает. Так, «Российские железные дороги» еще в 2014 году начали вести учет, оценку и расследования микротравм, полученных работниками в процессе производственной деятельности, с сотрудниками постоянно проводятся дополнительные профилактические беседы и инструктажи. Информация по микротравмам используется железнодорожным монополистом для конкретных изменений в условиях работы, а также, к примеру, для доработки и улучшения спецодежды и средств индивидуальной защиты. Результатом стало почти трехкратное снижение производственного травматизма.

Дмитрий Платыгин отмечает, что профилактические мероприятия по снижению рисков на производстве — это инвестиции, которые помогают сокращать затраты и влияют на рост производительности труда, и крупные компании уже давно это поняли, а вот сектор МСБ — далеко не всегда. По данным эксперта, малый бизнес в целом тратит на мероприятия по охране труда в расчете на одного работающего примерно в 3 раза меньше, чем по стране в целом, соответственно, и травматизм со смертельным исходом там в разы выше. «Многие руководители по-прежнему не видят в этом направлении точки роста компании, считая мероприятия по охране труда только лишь затратной статьей и проводя их зачастую для галочки. Новые правила в этой сфере помогут уйти от формального подхода и дадут компаниям новые возможности по повышению производительности труда», — считает он. ||

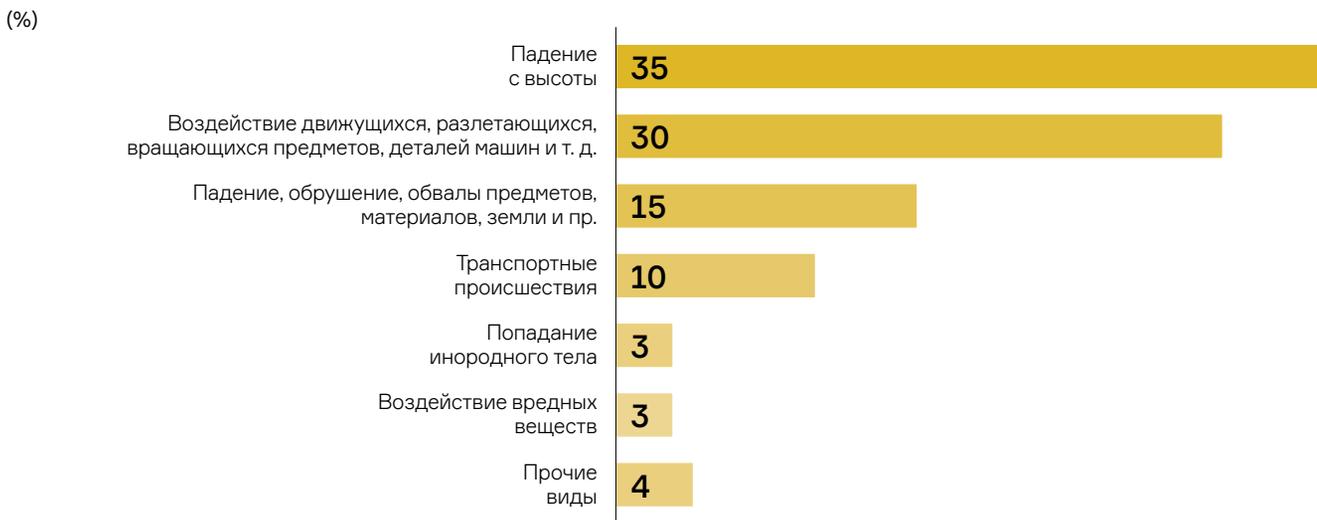
Опаснее всего — на стройке и производстве

Статистика производственного травматизма в России Источник: Минтруд РФ

Несчастные случаи с летальным исходом в 2020 году

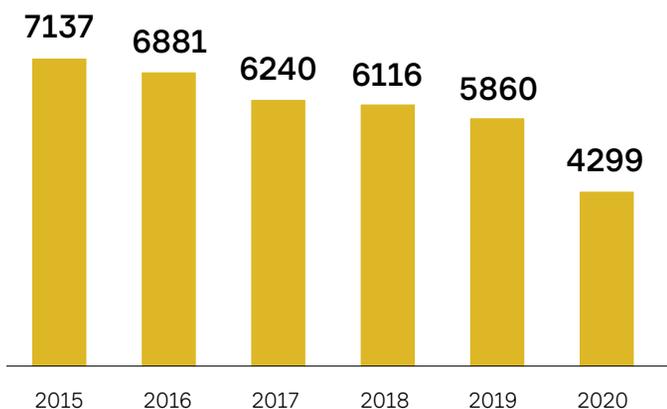


Виды несчастных случаев



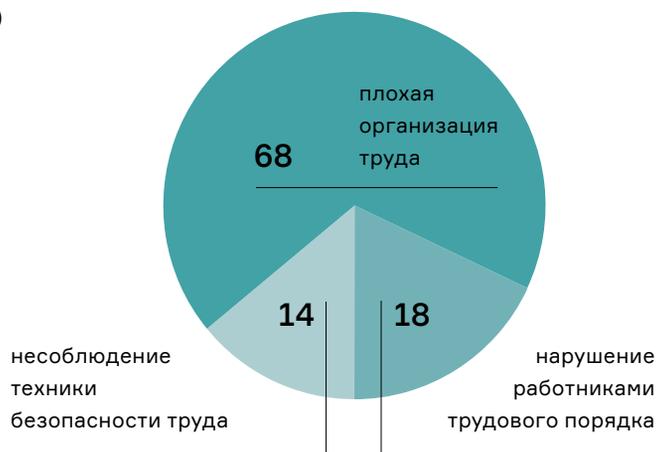
Число несчастных случаев на производстве с тяжелыми последствиями

(по годам)



Причины производственного травматизма

(%)



Армия поддержки

Президент РФ Владимир Путин высоко оценил заслуги волонтеров в борьбе с пандемией коронавируса

Ситуация с COVID-19 и введенными из-за нее ограничениями стала катализатором роста числа волонтеров в России. Добровольцы и неравнодушные люди сплотились ради помощи врачам, борющимся за жизни заболевших, пенсионерам, людям с ограниченными возможностями и просто тем, кто нуждался в поддержке. Так, в 2020 году помощь волонтеров в рамках запущенной весной акции #МыВместе получили свыше 4,5 млн человек, в целом в различных добровольческих проектах приняли участие более 15 млн граждан.



Едины перед лицом опасности. Как мы помним, пандемия началась в России в самом конце марта. Волонтеры начали оказывать помощь нуждающимся незамедлительно. В опубликованном 24 апреля 2020 года исследовании Всероссийского центра изучения общественного мнения заявлено о том, что три четверти россиян (74%) считали, что волонтеры оказывают существенную помощь населению в условиях распространения коронавируса. Лично готовы были оказать помощь людям, которые находятся на карантине, в том числе одиноким, две трети россиян (64%). Интересен факт, что чаще о готовности помогать другим сообщали мужчины (73%), а также россияне в возрасте 35-44 лет (71%) и 45-59 лет

(72%). Высока была и информированность о волонтерах, которые оказывали безвозмездную помощь находящимся на карантине, — 89%.

По оценкам Росстата, в 2020 году в России насчитывалось около 2,7 млн официально зарегистрированных волонтеров старше 15 лет. В состав крупнейшего в стране волонтерского корпуса #МыВместе вошли более 185 тыс. добровольцев. К декабрю 2020 года помощь волонтеров получили около 5 млн человек. Однако в Госдуме РФ считают, что на самом деле добровольцев было еще больше.

«Люди в разных городах и регионах помогали доставлять продукты питания и лекарства. И это была большая работа, большой труд. И, скорее всего, этот труд был более масштабным», — отметил член Комитета Госдумы по труду, социаль-

ной политике и делам ветеранов **Олег Шеин**.

В России проживает свыше 22 млн человек старше 65 лет, именно они оказались в группе риска по коронавирусу и были вынуждены неделями находиться на самоизоляции. Многие из них — одинокие пожилые люди. Некому было доставить им ни продукты питания, ни лекарства. Некому, кроме волонтеров. И действительно, каждый из нас гарантированно видел или даже сталкивался лично с работой добровольцев, которые раздавали маски, перчатки и антисептики, доставляли продукты, помогали с покупкой лекарств и оплатой счетов, даже сидели с детьми медиков. Например, волонтеры движения #МыВместе передали около 30 млн средств индивидуальной защиты. Большая часть нашей жизни протекала в



онлайн-режиме, добровольчество нашло и здесь себе место. Волонтеры помогли проводить бесплатные вебинары, учили пожилых людей пользоваться интернетом и проводили различные онлайн-курсы.

«Вы продолжаете трудиться в медицинских учреждениях. Вижу, многие на своем личном транспорте, за бесплатно, что называется, развозят врачей, фельдшеров, медсестер. Вы доставляете продукты и лекарства пожилым, маломобильным людям, забираете к себе домой инвалидов и сирот из социальных учреждений, что, честно говоря, даже для меня было неожиданным, когда я об этом узнал. Даже не знаю, как и что по этому поводу можно сказать, какие слова благодарности можно здесь выразить тем, кто это делает», — сказал президент России **Владимир Путин** в декабре 2020 года на встрече с волонтерами и финалистами конкурса «Доброволец России – 2020».

«Когда я смотрел за тем, что и как вы делаете, кто к вам присоединяется и в каких формах, невозможно было наблюдать без сильных эмоций. Объединились ведь люди самых разных взглядов — здесь уже не до политики — самых разных возрастов, профессий. За это время 5 млн человек получили помощь напрямую из ваших рук. Само движение волонтеров в период пандемии составило 200 тыс. человек. Это настоящая армия, армия поддержки. Вызовов еще у нас много, они носят весьма опасный характер. Ваши поддержка и помощь востребованы, и я очень надеюсь, что вы свою работу продолжите. Эта работа в первую очередь

«Каждый из нас гарантированно видел или даже сталкивался лично с работой добровольцев, которые раздавали маски, перчатки и антисептики, доставляли продукты, помогали с покупкой лекарств и оплатой счетов, даже сидели с детьми медиков».

обогащает вас самих, является самым ярким и действенным способом самореализации и самовыражения в самом хорошем смысле этого слова. И то, что вы себя нашли в этом, очень здорово», — отметил он в марте 2021 года.

Не остался в стороне от всеобщей борьбы с коронавирусом и бизнес. Предприниматели делали частные пожертвования в медицинские организации, а также самостоятельно занимались закупкой средств индивидуальной защиты, организацией питания, проживания и не только. В акции «Волонтеры-медики» пожертвования на сумму свыше 1,8 млрд рублей сделали более 9,5 тыс. партнеров. Вынужденный приостановить выставочную деятельность Росконгресс совместно с волонтерами #МыВместе запустил круглосуточную горячую линию, на которую за год работы поступило 3 786 314 звонков.

«Работа кол-центра продолжается уже год. Мы рассматриваем этот проект как важную и своевременную инициативу, которая по-настоящему помогает людям в регионах и поддерживает всех, кто попал в беду. Участники проекта — это люди с большим сердцем, на которых стоит равняться российским предприни-

мателям», — отметил председатель правления, директор фонда «Росконгресс» **Александр Стуглев**.

Кто же, как и почему становится волонтером? Ответить на эти вопросы можно, лишь спросив непосредственно тех, кто в тяжелый для всей страны период направил максимум усилий на помощь ближним.

Маски для всех. **Гордей Деньщиков** из Санкт-Петербурга буквально в первые дни пандемии наладил производство многоразовых масок и с помощью друзей распространял их у станций метро совершенно бесплатно.

«В Питере, как и во всех остальных городах, масок было не достать, — вспоминает он. — Идея их производства возникла моментально сама собой. Я написал большой пост о том, что люди, нуждающиеся в масках, должны получать их бесплатно. Попросил помочь мне найти больше швейных машинок, какие-то материалы, подключить к шитью всех, кто может, а также репостнуть запись, чтобы ее увидели как можно больше неравнодушных людей. Пост, как говорится, зашел. Именно нам одними из первых удалось почувствовать атмосферу и

реализовать проект. С таким же успехом я мог начать продавать пошитые маски, первые пару недель на этом можно было бы неплохо заработать, но выбрал альтернативный путь. Понял для себя, что помощь людям в такой острый момент важнее».

После публикации поста и первых реакций на него Гордей Деньщиков снял небольшой офис в центре Санкт-Петербурга, где разместились швейные машинки и волонтеры. Удалось найти и людей в команду, которые согласились шить маски в разных районах у себя дома. Первые маски ребята стали раздавать уже через 2 дня. Распространяли их в частном порядке. Волонтеры отправлялись с заказами в разные районы города, получить маски можно было почти у каждой станции метро.

Проработала команда в таком режиме до 28 апреля, а далее потребность в такого рода помощи исчезла. Во многих супермаркетах наконец-то можно было купить многоразовые маски по вполне доступной цене. Всего волонтеры пошили и раздали людям более 7 тысяч масок. И как говорит Гордей, они бы не остановили свой проект, если бы не поняли, что максимально помогли всем, кто в этом нуждался.

Пироги для врачей. Александр Ильин

— известный в Нижнем Новгороде ресторатор. До 28 марта в его заведениях работало 800 человек. А потом началась пандемия коронавируса, рынок ресторанов, кафе и других заведений общепита пострадал от нее сильнее других сфер экономики. Однако Александр Ильин не из тех, кто опускает руки в сложной ситуации. Наоборот. Он проявил образцовое участие по отношению к своим сотрудникам и не только. У холдинга хорошо развита доставка, были накопленные средства, поэтому Александр выплатил заработную плату сотрудникам и организовал для них дополнительную



поддержку. Буквально в последний день перед Пасхой пришла идея напечь куличей для части сотрудников. «Сами бы мы уже не успели, поэтому заказали 300 штук местному хлебокомбинату, с которым дружим. Знаете, чему был удивлен? Что люди в стране отвыкли от того, что кто-то может сделать доброе дело просто так. Конечно, они очень обрадовались, но некоторые уточняли, точно ли выпечка свежая. Понимаете, ждали подвоха. А делалось это искренне, чтобы поднять их настрой», — говорит Александр.

9 мая его компания всегда чествовала ветеранов, предоставляя им бесплатный вкусный обед в ресторанах сети. Но в этом году такая форма оказалась нереализуемой, поэтому выразить благодарность решили медицинским работникам. Связались с Минздравом Нижегородской области, определили больницы города, подсчитали, сколько сотрудников будут на рабочем месте в этот день, напекли в итоге 1,5 тыс. пирогов и развезли их по медучреждениям. Конечно, это небольшие знаки внимания, но показательные. Александр Ильин уверен, что если таких людей, как он, будет много и каждый захочет что-то привнести, то вместе можно сделать большое дело.

Быть на связи. Главного администратора Благотворительного фонда содействия театру и телевидению им. И.М. Смоктуновского «Золотой пеликан» **Сергея Артемова** многие актеры и артисты знают в лицо. Он — знаменитость в их актерской семье. На протя-

жении 15 лет Сергей помогает пожилым актерам: приезжает к ним домой, организует благотворительные акции. Помимо актерских встреч и мероприятий, помощь оказывается и адресно тем пожилым актерам, кто незаслуженно был забыт, кого уже никуда не приглашают, кто с трудом передвигается или практически не выходит из дома.

Когда в стране объявили режим самоизоляции из-за пандемии коронавируса, пожилые актеры попали в еще более сложную ситуацию. Многим по 70 лет и больше, им опасно сейчас контактировать с другими людьми, и никто не вправе рисковать их здоровьем. Конечно, помощь на дому, личное общение, акции, поздравления — все было приостановлено из-за их возраста. Но Сергей Артемов старается не оставлять их ни на минуту, всегда быть на связи: созваниваться, общаться, справляться об их самочувствии, настроении, привлекать профессиональных волонтеров для решения бытовых проблем, подвоза продуктов. А также доносить до пенсионеров, как себя вести, что можно, что нельзя, напоминать, что нужно чаще мыть руки и соблюдать социальную дистанцию, если уж возникла необходимость выйти в магазин.

«Актеры — это особые люди, привыкшие к определенному стилю, динамике жизни, зрительскому вниманию, и самоизоляцию они переживают особенно тяжело. Мы заботимся о том, чтобы у них была еда и какие-то нужные в быту вещи, но общение для них, возможно, даже большая необходимость, они должны чувствовать, что востребованы, их помнят», — объясняет Сергей Артемов.



Помощь соотечественникам. Общественный деятель **Давид Цецхладзе** всегда считал, что у него две родины: Грузия, где он родился, и Россия, где он живет. Именно любовь к этим странам подтолкнула Давида к тому, что в 2015 году он создает Фонд возрождения и развития российско-грузинских отношений. Фонд работает в экономическом, социальном и гуманитарном направлениях.

Разумеется, он не смог оставаться в стороне, когда люди, оказавшись в тяжелой ситуации из-за пандемии коронавируса, просили о помощи.

Первым к Давиду обратился его соотечественник с просьбой посоветовать, как отправить тело недавно скончавшегося знакомого на родину. Был только один путь — кремация, но это было неприемлемо. Давид быстро нашел юридическое решение проблемы. Спустя время этот же соотечественник опять позвонил Давиду, сказал, что у него температура, вечером он был уже в реанимации, а наутро его не стало. Потом стали поступать звонки от грузин, русских и представителей других национальностей, просили помочь: у кого заканчивалось действие паспортов, виз, кому нужно добраться до Грузии или из Грузии в Россию, звонили люди, чьи семьи остались по разные стороны границ. Сарафанное радио быстро разносило слухи, все знали, что с проблемами — к Давиду. Бывало, что люди, оставшись в период пандемии без работы, не могли заплатить за жилье, купить поесть — Давид старался помочь каждому. Телефон накалился настолько, что ему самому пришлось просить помощи у команды. Быстро развернули консультационный

штаб, активизировали в фонде работу департамента по делам диаспор, стали формировать базу людей, которым нужна помощь. Только за два первых месяца пандемии Давид и его команда помогли сотням граждан России и Грузии, попавших в сложную ситуацию из-за пандемии коронавируса. И они продолжают эту работу — и во благо двух исторически связанных народов Грузии и России, и из простого и понятного всем человеколюбия.

Доброта по наследству. Главная мотивация волонтера — это непреодолимое желание делать добро. Именно эта черта присуща членам семьи **Гладковых** из Курска. С началом самоизоляции студентка Курского базового медицинского колледжа **Анна** и ее папа **Александр Васильевич** активно включились в работу по поддержке стариков и людей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

Александр Гладков с 1993 года работает в одной из религиозных организаций, которая сотрудничает с комитетом социальной защиты населения города Курска. Из-за самоизоляции ему тоже пришлось оставаться дома, но привыкший помогать окружающим человек не сможет долго сидеть сложа руки. Поэтому буквально через неделю он стал искать возможность стать волонтером и вступил в ряды добровольцев в рамках всероссийской акции #МыВместе. С переходом на дистанционное обучение у Ани появилось больше времени, ведь медицинскую практику в режиме онлайн организовать практически не-

возможно. Несколько дней она помогала отцу заполнять отчеты по выполненным заявкам, потом поняла, что успевает не только с этим, но вполне может ездить с отцом. Тогда она официально зарегистрировалась на сайте myvместе2020.rf в качестве волонтера, прошла обучение и получила допуск к работе.

«Свои заявки люди оставляли на горячей линии, далее их просьбы обрабатывались и передавались нам. Можно выделить четыре основных вида помощи: покупка и доставка продуктов, доставка лекарств, развоз бесплатных продуктовых наборов пожилым людям, малообеспеченным и одиноким жителям региона, у кого нет родственников, и помощь с оплатой коммунальных услуг. Знаете, как все пенсионеры удивлялись, когда мы прямо у них в коридоре за 2 минуты по QR-коду все оплачивали в мобильном приложении, — рассказывает Анна Гладкова. — Нас с папой двое. Мы могли приехать в один двор и пойти в дома, стоящие по соседству. Поэтому успевали сделать больше и быстрее. Нашим рекордом стало выполнение 44 заявок за один день. Ушли из дома рано утром, вернулись после 8 вечера, устали, но были довольны проделанной работой. Из-за пандемии я задумалась о том, как много в нашей стране одиноких людей или тех, кто находится в трудной жизненной ситуации. И им действительно неоткуда ждать помощи, у них нет родственников или близких людей. С такой острой и сложной ситуацией, как вынужденная самоизоляция, можно справиться только общими усилиями и с добротой в сердце». ||

Спусковой крючок для ЗОЖ

Пандемия побудила российские компании уделять больше внимания здоровью сотрудников

Второй год разгула пандемии вынудил россиян больше внимания уделять здоровому образу жизни. Особенно в этом заинтересованы работодатели, которые несут значительные потери от вымывания рабочей силы. И владельцам компаний приходится стимулировать своих сотрудников к активизации ЗОЖ.

Текст: **Сергей Кисин** |





М

Миллиард желаний. В начале нулевых судьба занесла меня, не очень юного корреспондента газеты «Коммерсантъ», в главный офис этого издательского дома, который находился тогда на улице Врубеля в Москве.

В отдельно стоящее тихое историческое здание в тени деревьев, рядом с бурлящим Ленинградским проспектом.

Удивило, что журналисты начинали рабочий день отнюдь не с планерки, а с похода сначала в расположенный в здании ИД спортзал, а затем в находящуюся там же сауну. По себе тогда понял, что задумка для работоспособности при ненормированном графике прекрасная. Ориентирована как раз на здоровый образ жизни каждого «коммерсантовца» и его эффективный последующий труд. Это было почти 20 лет назад, когда о предпоследней пандемии уже забыли, а в наступающую даже не верили. Ныне, в «эпоху жареного петуха», забота о собственных сотрудниках в крупных компаниях стала насущной необходимостью.

Собственно, ковид лишь стал спусковым крючком для резкого интереса к ЗОЖ со стороны бизнеса. По данным профильных аналитиков, с 2015 года мировой рынок ЗОЖ ежегодно рос по 5–6%, совокупно нарастив 4,2 млрд долларов. Ожидается, что к 2026 году глобальный рынок корпоративного здоровья достигнет 62,5 млрд долларов.

По подсчетам Центра по контролю и профилактике заболеваний США, забота о здоровом образе жизни позволяет сократить потери от больничных от 16 до 268 долларов в год из-за невыходов одного сотрудника на работу, что в масштабах страны дает экономии в 2 млрд долларов в год.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения подсчитали, что работа в офисе несет сотрудникам, ведущим сидячий образ жизни, 37% всех случаев боли в спине, 16% потери слуха, 13% хронических обструктивных легочных заболеваний и 8% диагностированной депрессии связаны с неблагоприятными факторами профессиональной деятельности.

В России после опроса 100 отечественных компаний с ежегодным оборотом от 100 млн рублей эта ситуация выглядит таким образом: треть респондентов испытывает проблемы со сном из-

за полученного во время работы стресса. Каждый четвертый страдает от болезни позвоночника, 12% поставлен диагноз «варикозное расширение вен» — это вызывается долгим пребыванием в сидячем положении. Рекордное же число респондентов — 52% — жаловались на проблемы со зрением из-за работы за компьютером, чаще всего на близорукость и синдром «сухого глаза».

Иными словами, моральные и материальные проблемы работодателям приносят отнюдь не вредные производства и опасные условия труда, а банальная офисная деятельность. Плюс к этому год назад добавилась известная всемирная зараза.

К

Концептуальная задача. Понятно, что позволить себе масштабную заботу о ЗОЖ своих сотрудников могут в первую очередь крупные игроки. Так, в прошлом году руководство ОАО «РЖД» утвердило Концепцию здорового образа жизни на 2020–2025 годы. Документ предусматривает укрепление здоровья работников, отказ от вредных привычек, повышение физической активности и избавление от стресса.

«Здоровый образ жизни — необходимое условие хорошей работы. Человек, который ему привержен, более стрессоустойчив, способен сильнее вкладываться в порученное ему дело, в конце концов, он меньше болеет. Поэтому то, о чем мы говорим, — это не только вопрос социальной ответственности, но и важное условие для развития любого предприятия», — подчеркнул генеральный директор-председатель правления ОАО «РЖД» **Олег Белозеров.**

Концепция включает девять основных направлений: профилактика потребления табака; снижение потребления алкоголя; здоровое питание на рабочем месте; повышение физической активности; сохранение психологического здоровья и благополучия; профилактическая медицина; условия труда; просветительская работа; мотивация.

«Мы надеемся наглядно продемонстрировать, что активное участие работодателя в улучшении здоровья своих работников окажется выгодным экономически. Некоторые решения этой концепции носят нестандартный характер, и мы надеемся на хорошие результаты и возможность



Эксперты Всемирной организации здравоохранения подсчитали, что работа в офисе несет сотрудникам, ведущим сидячий образ жизни, 37% всех случаев боли в спине, 16% потери слуха, 13% хронических обструктивных легочных заболеваний и 8% диагностированной депрессии связаны с неблагоприятными факторами профессиональной деятельности.



дальнейшего распространения их по нашим каналам, прежде всего среди наших партнеров по хартии в поддержку общероссийского общественного движения по сохранению профессионального здоровья человека «Здоровье-збо», — отметила начальник Центральной дирекции здравоохранения РЖД **Елена Жидкова**. Упор на физкультуру делают такие гиганты, как Mail.Ru Group и «Яндекс», в офисах которых смонтированы тренажерные залы и комнаты для занятий йогой. Их владельцы арендуют площадки для групповых видов спорта (футбол, хоккей, керлинг, волейбол и т.д.), помогают желающим стать участниками марафонских забегов или соревнований по триатлону, создают спортивные сообщества и ведут публичный учет спортивных побед. В офисах Ozon и Ozon.Travel отдают предпочтение восточным практикам, организовав у себя медитации для сотрудников. НК «Роснефть» организует среди своих работников соревнования по триатлону (250 человек из 20 предприятий холдинга), участвует в Московском марафоне, организует Весенний семейный фестиваль по легкой атлетике. В 2019 году компания даже выиграла в конкурсе Минэнерго России, проводимом среди предприятий нефтегазовой отрасли, по направлению «Развитие культуры здорового образа жизни, распространение стандартов здорового образа жизни сотрудников». Своя культура ЗОЖ у их коллег из «Газпрома». «Корпоративный спорт — это универсальное средство, позволяющее сохранить здоровье и необходимый уровень активности, сплотить и психологически разгрузить коллектив, отработать принципы командной работы и взаимодействия, — уверен генеральный директор компании «Газпром трансгаз Саратов» **Леонид Чернощев**. — На нашем предприятии мы стараемся создать для работников все условия для занятий физической культурой и спортом. Есть для этих целей и своя круглогодичная спортивная база. В спортивно-оздоровительном комплексе



Онлайн-магазины отмечают повышение спроса на бобовые, альтернативное молоко, заменители мяса, суперфуды. В 11 раз выросли продажи сухофруктов, сушеных водорослей, гранолы. Спрос на чечевицу и овес подскочил в 180 и 62 раза соответственно. В российском ретейл-пространстве активно формируется сегмент магазинов, которые в противоположность конкурентам предлагают фермерские и экологически чистые продукты.



«Родничок», расположенном на Кумысной поляне, для сотрудников, членов их семей и всех желающих работают закрытый плавательный бассейн, детские секции по настольному теннису, мини-футболу, баскетболу, взрослые могут заняться фитнесом и йогой. Профессиональные тренеры-преподаватели и инструкторы по спорту обеспечивают безопасность и продуктивность тренировок. Зимой открыт прокат лыж, снегокатов, санок».

4

Что в человека входит. ЗОЖ — это не только спорт, но и здоровое питание для своих сотрудников. Те же Ozon и Wildberries уже отрапортовали о трехкратном росте продаж «зеленой» продукции после начала пандемии. В первую очередь экологическими продуктами снабжаются корпоративные столовые Москвы, Петербурга и городов-миллионников. Онлайн-магазины отмечают повышение спроса на бобовые, альтернативное молоко, заменители мяса, суперфуды. В 11 раз выросли продажи сухофруктов, сушеных водорослей, гранолы. Спрос на чечевицу и овес подскочил в 180 и 62 раза соответственно. В российском ретейл-пространстве активно формируется сегмент магазинов, которые в противоположность конкурентам предлагают фермерские и экологически чистые продукты. Наиболее успешно в этом сегменте представлены сеть «ВкусВилл», «Азбука вкуса», «Ашан», «Глобус». Недавно появившийся на рынке сервис доставки «СберМаркет» отметил рост спроса в регионах на альтернативное молоко, семена чиа, брокколи, энергетические батончики. «Сегодняшний рост мирового и российского рынков здорового питания — следствие изменений потребительского поведения в последние несколько лет, — считает **Елена Пономарева**, эксперт по рыночным трендам, управляющий партнер консалтинговой компании «Форсайт 24». — Исследование Deloitte (2017) выявило, что традиционные критерии выбора зарубежных потребителей на рынках продуктов питания — цена, качество и вкус — уже нельзя отделить от новой группы индикаторов здорового образа жизни — безопасности и прозрачности. Покупатели хотят знать, что именно они едят и пьют. ЗОЖ становится не просто трендом, а стилем жизни во всем мире».



КОНКУРС ПРОЕКТОВ

«Лучшие практики социально ориентированных некоммерческих организаций Ростовской области»

НОМИНАЦИИ:



СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА



ДОСТУПНАЯ СРЕДА



ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ



ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТ



МИЛОСЕРДИЕ И СПРАВЕДЛИВОСТЬ



ЭКОЛОГИЯ



НАУКА, ОБРАЗОВАНИЕ, КУЛЬТУРА
И ПРОСВЕЩЕНИЕ

ЗАЯВКИ ПРИНИМАЮТСЯ

17 МАРТА – 23 АПРЕЛЯ

2021 г.

Подробности
на сайте



Фонд «Пансион для пожилых людей»



Усадьба

Пансионы для пожилых и маломобильных людей

Наши адреса:

- усадьба «Васкелово»;
- пансионат в Киссолово;
- пансионат «Васкелово-2»;
- усадьба «Мичуринское»;
- усадьба «Екатерингоф»;
- два пансионата в г. Сочи.

Сделают жизнь пожилых людей максимально комфортной по-домашнему уютные номера для проживания, отдельные номера для пожилых семейных пар, грамотно разработанные программы для всех категорий проживающих, доступная среда.



Работают квалифицированные специалисты: социальные работники, психологи, инструкторы по физкультуре, медицинские служащие, специалист по работе с инвалидами, опытные сиделки.

188696 Ленинградская область,
Всеволожский р-н, д. Васкелово,
Ленинградское шоссе, 5

 (813) 705-24-47

e-mail: vaskelovo.pansion@yandex.ru,
www.usadba-pansion.ru



реклама

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА