Автономная некоммерческая организация профессионального образования

«ОТКРЫТЫЙ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Специальность 40.02.01 Право и организация социального обеспечения

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

на тему:

«НАДОМНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И ЕГО РОЛЬ В СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ»

Допущена к защите
Председатель предметной (цикловой) комиссии

_____ /_____/
Подпись ФИО

«____» _____ 202__ г.

Выполнена:
обучающимся группы 400120/2Д

заочной формы обучения
Маркелова Елена Николаевна

Научный руководитель: Захарова Ольга Владимировна

Тула, 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ ---------- 3

ГЛАВА 1. Теоретические аспекты социального обслуживания граждан на дому в системе социальной защиты населения---------- 6

1.1. Понятие и принципы социального обслуживания граждан в социальной работе ---------- 6

1.2. Особенности предоставления надомных социально-медицинских услуг пожилым гражданам и инвалидам в РФ ---------- 12

1.3. Новые аспекты законодательства о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации ---------- 15

ГЛАВА 2. Работа центра социального обслуживания населения города Наро-Фоминска ---------- 20

2.1. Особенности социальной работы в «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский» --- 20

2.2 Анализ результатов социальной работы ГБУСО МО «КЦСОР Наро-Фоминский» ---------- 33

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ---------- 37

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК ---------- 41

ВВЕДЕНИЕ

В мире постепенно растёт количество людей пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в разных видах социальной помощи. Подобные тенденции характерны и для России. В этих условиях отделения социальной помощи на дому занимают особое место в структуре центров социального обслуживания населения. Отход от традиционных стационарных форм и развитие надомного обслуживания пожилых людей является свидетельством меняющихся приоритетов в сфере социального обслуживания и определяет актуальность инновационных форм и методов работы. На сегодняшний день самой востребованной и экономически выгодной формой является социальное обслуживание на дому. Социальное обслуживание на дому — это один из основных видов социальной работы. Его основная цель — максимально продлить нахождение граждан в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный и социальный статус, защитить их права и законные интересы. Социальное обслуживание одиноких пожилых людей можно рассматривать как социальную технологию, позволяющую оказать необходимую поддержку гражданам в условиях жизненной ситуации, то есть ситуации, нарушающей жизнедеятельность гражданина (неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, малообеспеченностью, одиночеством). Обслуживание осуществляется путем предоставления гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании, частично утратившим способность к самообслуживанию, помощи на дому в виде социально-бытовых, социально-медицинских услуг и иной помощи.

Нормативно-правовая база по организации социального обслуживания граждан стала формироваться в нашей стране в начале 1990-х годов. На региональных и территориальных уровнях стали создаваться центры социального обслуживания населения.

Основные положения социального обслуживания населения в Российской Федерации закреплены в Федеральном Законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»[2].

В настоящее время в Российской Федерации принята социально ориентированная законодательная и нормативная база, что дает возможность оказывать гражданам пожилого возраста всестороннюю социальную помощь, повышать качество их жизни. На сегодняшний день технология надомного социального обслуживания пожилых людей определяется как одна из приоритетных, обеспечивая одну из главных задач социальных служб — максимальное приближение социальных услуг к месту проживания клиента, реализацию принципа адресности и доступности услуг для маломобильных граждан округа.

Проблемы старости и положения человека в обществе;

Анализ основных направлений социальной деятельности с лицами пожилого возраста и инвалидами;

Технологии социальной работы с данными категориями, представление нормативно-законодательной базы по исследуемой проблеме раскрываются в трудах --Е.И. Холостовой[23], В.М. Васильчикова[6], Е.Ю. Голубевой[7], Е.В. Даниелян[8], Н.Ф. Дементьевой[9], Т.И. Волостновой[5] и др. исследователей. Ведущим направлениям социальной защиты пожилых людей и инвалидов является система социального обслуживания. Раскрытие сущности и основных проблем такой технологии социальной работы рассматриваются в трудах таких исследователей, как С.Г. Ефимов[10], О.М. Здравомыслова[11], А.В. Карпунина[13], Т.П. Кирьянова[14], Е.Р. Комлева[15], М. В. Корнилова[16], И.А. Малахин [21] и другие. Таким образом, в целом проблемы социальной работы с пожилыми людьми и инвалидами достаточно широко представлены в современных научных исследованиях.

Цель выпускной квалификационной работы – изучить теоретические аспекты организации надомного социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов в современной социальной работе и разработать рекомендации по

организации надомного социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов в современной социальной работе.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие *задачи*:

- ✓ Раскрыть понятие и принципы социального обслуживания граждан в отечественной социальной работе.
- ✓ Выявить особенности предоставления надомных социально-медицинских услуг пожилым гражданам и инвалидам в РФ.
- ✓ Охарактеризовать новые аспекты законодательства о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации.
- ✓ Описать надомное социальное обслуживание как эффективный механизм развития стационарозамещающих форм помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам.
- ✓ Проанализировать инновационные технологии в социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов.

Объектом исследования является деятельность государственных органов и служб в социальной сфере обслуживания пожилых людей.

Предметом исследования является практическая деятельность службы по социальному обслуживанию пожилых и одиноких граждан на примере деятельности *Комплексного центра социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский»*.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН НА ДОМУ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

1.1. Понятие и принципы социального обслуживания граждан в социальной работе

По мнению ряда ученых, социальное обслуживание в современных условиях выступает в качестве одного из направлений социальной работы и организационной формы этого вида социальной деятельности, которая рассматривается в качестве системы определенных способов социальной гуманистической деятельности, направленной на адаптацию, социальную реабилитацию отдельной личности, семьи или человеческого общества.

В Федеральном законе "Об основах социального обслуживания граждан в РФ" [2] в ст.1 дается следующее определение понятию "социальное обслуживание": это "деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации".

Необходимо отметить, что некоторые авторы, характеризуя понятие "социальное обслуживание", склонны определять его как поддержку не трудоспособных граждан (пенсионеров, инвалидов) в случае нуждаемости. Это является недостаточно полным определением рассматриваемого понятия, прежде всего, по субъектному признаку. Ведь современное законодательство существенно расширило круг лиц, имеющих право на социальное обслуживание.

Такие же авторы как Тучкова Э.Г. и Захаров М.Л. справедливо считают, что социальное обслуживание нельзя сводить только к предоставлению социальных услуг престарелым и инвалидам, так как это понятие охватывает широкий круг лиц (в том числе детей)[30]. Социальное обслуживание охватывает почти все

категории общества и представляет собой направление деятельности по социально-экономической поддержке детей, молодежи, семей с детьми, временно нетрудоспособных, граждан, потерявших кормильца, инвалидов, лиц пенсионного возраста и престарелых, малообеспеченных граждан, а также людей, попавших в критические жизненные ситуации (мигранты, беженцы и т.д.) и др.

Старость как период жизни людей вбирает в себя многие коренные проблемы как биолого-медицинской сферы, так и вопросы социального и личного быта, общества и каждой индивидуальности. В этот период у пожилых людей возникает много проблем, так как пожилые люди относятся к категории «маломобильного» населения и являются наименее защищенной, социально уязвимой частью общества. Это связано, прежде всего, с дефектами и физического состояния, вызванного заболеваниями с пониженной двигательной активностью. Кроме этого социальная незащищенность пожилых людей связана с наличием психического расстройства, формирующего их отношение к обществу и затрудняющего адекватный контакт с ним.

Психические проблемы возникают при разрыве привычного образа жизни и общения в связи с выходом на пенсию, при наступлении одиночества в результате потери супруга, при заострении характерологических особенностей в результате развития склеротического процесса. Все это ведет к возникновению эмоционально-волевых расстройств, развитию депрессии, изменениям поведения. Снижение жизненного тонуса, лежащего в основе всевозможных недугов, в значительной степени объясняется психологическим фактором — пессимистической оценкой будущего, бесперспективным существованием. При этом, чем глубже самоанализ, тем сложнее и болезненнее психическая перестройка.

Главная трудность заключается в изменении статуса пожилых людей и максимального продления их независимой и активной жизни в старости, вызванное, прежде всего, прекращением или ограничением трудовой деятельности, пересмотров ценностных ориентиров, самого образа жизни и

общения, а также возникновение различных затруднений, как в социально-бытовой, так и в психологической адаптации к новым условиям.
Повышенная социальная уязвимость пожилых граждан связана также и с экономическими факторами: небольшими размерами получаемых пенсий, низкой возможностью трудоустройства, как на предприятиях, так и в получении работы на дому.
Важной социальной проблемой пожилых людей, по мнению Д.В. Вахитовой и Г.Ф. Токаревой является и постепенное разрушение традиционных семейных устоев, что привело к тому, что старшее поколение не занимает почетное главенствующее положение. Очень часто пожилые люди вообще живут отдельно от семей, и поэтому им бывает не под силу справляться со своими недомоганиями и одиночеством, и если раньше основная ответственность за пожилых лежала на семье, то сейчас ее все чаще берут на себя государственные и местные органы, учреждения социальной защиты[16].
Хронические заболевания снижают возможности самообслуживания, адаптации к изменениям. Могут возникать сложности с окружающими, в том числе и с близкими, даже с детьми и внуками. Поведение пожилых и старых людей отличается иногда раздражительностью, обидчивостью, возможны старческие депрессии, ведущие порой к самоубийству, уходу из дома[15].
Таким образом, пожилые люди сталкиваются с рядом проблем, что обуславливает необходимость их социального обслуживания.
Социальное обслуживание, как и любая другая профессиональная, правовая деятельность и общественные отношения, основывается на определенных принципах, то есть на основополагающих идеях, на которых функционирует данный общественный институт. Согласно ФЗ от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 28.04.2023) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [2] установлены *основные принцип* социального обслуживания и каждый из них играет определенную роль:

1. Равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка,

происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

2. Адресность предоставления социальных услуг;
3. Приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;
4. Сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде;
5. Добровольность;
6. Конфиденциальность.

Адресность - это принцип социального обслуживания населения, предусматривающий предоставление социальных услуг конкретным лицам (адресатам), нуждающимся в этих услугах. Поскольку государственная социальная помощь оказывается определенным группам населения, которые действительно в ней нуждаются, то перед оказанием помощи происходит проверка материального положения лиц, обратившихся с заявлением об оказании им помощи. Граждане, признанные в установленном законодательством порядке нуждающимися, получают государственную социальную помощь, как правило, по месту своего проживания. Принцип адресности означает персонифицированное социальное обслуживание, предоставляемое конкретному лицу. Для реализации данного принципа, в первую очередь, необходим учет лиц, нуждающихся в социальном обслуживании, что может быть обеспечено составлением и ведением банка данных указанных лиц по их месту жительства и месту нахождения. Следующим принципом осуществления социального обслуживания является *принцип доступности*, который означает свободный доступ нуждающихся граждан к данному виду социальной услуги, независимо от места жительства

или места нахождения, от экономических, социальных, организационных или языковых барьеров. Принцип доступности также означает, что каждый гражданин имеет право на получение социальной помощи, на доступ к информации об учреждении, то есть обеспечение возможности бесплатного и частично платного получения социальных услуг, включенных в федеральные и территориальные перечни гарантированных социальных услуг, определяемые с учетом субъектов, которым они предназначены. При получении социальных услуг граждане должны иметь право на выбор учреждения и формы обслуживания в порядке, установленном федеральным органом социальной защиты населения и органами социальной защиты населения субъектов Российской Федерации; информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг. Помимо этого, социальные учреждения обеспечивают доступность услуги, осуществляя меры по снятию ограничений территориально-транспортного, кадрового и временного характера. Каждый имеет доступ к администрации учреждения, специалисту, группе специалистов. Прием граждан осуществляется круглосуточно. Доступность этой информации проверяется на основании требований Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей и ГОСТ Р 52142 "Социальное обслуживание населения[8]. Качество социальных услуг. Общие положения. ГОСТ Р 52142-2013"[8].

Принцип добровольности социального обслуживания означает, что указанное обслуживание осуществляется на основе добровольного обращения гражданина и его согласия на осуществлении в отношении него социального обслуживания, и прекращается при отказе от обслуживания, за исключением случаев, прямо установленных законодательством.

Принцип гуманности - это один из базовых принципов социальной работы, который лежит в основе деятельности ее субъектов. В общем смысле данный принцип означает человечность и человеколюбие, проявление сочувствия, оказание помощи. Гуманность в процессе социального обслуживания заключается в терпимом, доброжелательном и достойном отношении к лицам, нуждающимся в данном обслуживании, со стороны, в первую очередь, социальных работников, а также родственников и близких. Основной лозунг

гуманности можно выразить следующим выводом - "поступай с человеком так, как хочешь, чтобы поступали с тобой".

Принцип конфиденциальности предполагает, что сведения личного характера, ставшие известными работникам учреждения социального обслуживания в процессе осуществления деятельности по социальному обслуживанию, составляют профессиональную тайну. Учреждение гарантирует обеспечение гражданских прав клиента. Информация о клиенте хранится таким образом, что не допускает ее использование посторонними лицами. Распространение частичной или полной информации осуществляется только в интересах клиента. Для этого имеется процедура контроля за оформлением и хранением документов, которая осуществляется регулярно. В работе специалистов учреждений социальной помощи существует Этический кодекс работника социальной службы, который знают и соблюдают все работники социальных служб. Работники учреждений социального обслуживания, виновные в разглашении профессиональной тайны, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (административную, гражданскую, уголовную).

Таким образом, пожилые люди являются одним из объектов социального обслуживания. Социальное обслуживания граждан пожилого возраста направлено на содействие в решении их проблем, посредством оказания разнообразных услуг.

1.2. Особенности предоставления надомных социально-медицинских услуг пожилым гражданам и инвалидам в РФ

Пожилые люди и инвалиды сталкиваются с рядом проблем, что обуславливает необходимость их социального обслуживания. Социальное обслуживание на дому включает в себя специализированное обслуживание. Не секрет, что заболевания, сопутствующие преклонному возрасту, часто приводят к потере пожилыми людьми способности к самообслуживанию и тогда в помощь социальному работнику, предоставляющему социально-бытовые услуги, приходят специалисты медико-социальной помощи, которые оказывают доврачебную медицинскую помощь и услуги гигиенического характера. Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления социальных услуг гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании. Традиционно считалось, что пожилые и инвалиды в первую очередь нуждаются в лечении, в медицинской помощи из-за преобладания у них медицинских проблем. Поэтому вся работа сводилась к периодическому помещению их в больницы или санатории, а также к посещению их на дому участковой медсестрой. Однако потребности пожилых и инвалидов гораздо шире, а это значит, что и система помощи должна быть шире. Сами пожилые в большей степени отмечают свои социальные, а не медицинские проблемы, а выявленная учеными потребность в социальных услугах оказалась даже выше, чем в медицинских. Внимание к социальному обслуживанию на дому обусловлено его эффективностью: в надомных условиях пожилой или инвалид мог не только получить медицинскую помощь, но и поддержку друзей и родственников. Оказалось, что выздоровление в домашних условиях проходило в более ранние сроки, потому что домашняя среда более комфортна, привычна. У пациентов не возникало дискомфорта из-за необходимости проживания с незнакомыми людьми, пользования общими душевыми и туалетами, употребления непривычной пищи. Кроме того надомное обслуживание обходится государству дешевле, чем

стационарное. Таким образом, было доказано, что самым эффективным видом помощи пожилым и инвалидам является надомное социально-медицинское обслуживание.

Социальное обслуживание граждан на дому осуществляется, благодаря деятельности отделений социальной помощи на дому (в том числе, при домах-интернатах, территориальных центрах, отделах социальной защиты), территориальных центров социального обслуживания и территориальных служб социальной помощи.

В Российской Федерации обслуживание пожилых и инвалидов на дому отнесено к сфере компетенции региональных органов власти. Обычно это направление курирует региональное министерство в сфере реализации государственной и локальной социальной политики. В структуре министерств обычно создаются специализированные подразделения, которые отвечают непосредственно за организацию социального обслуживания, в том числе и на дому. Главным субъектом предоставления социально-медицинских услуг на дому в нашей стране являются центры социального обслуживания населения, которые оказывают их по месту жительства граждан пожилого возраста и инвалидов. Специализированные отделения центров предназначены для временного (до шести месяцев) или постоянного оказания гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке, социально-бытовой, социально-медицинской, социально-психологической помощи в надомных условиях[24]. Центры относятся к организациям социального обслуживания, которые также включают и негосударственные, коммерческие и некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги, а также граждан, занимающихся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения. Однако, в России негосударственные организации социального обслуживания пока довольно редкое явление (0,5-1 % всех служб), поэтому государственные учреждения (центры и их отделения) являются основным поставщиком социально-медицинских услуг пожилым и инвалидам. Финансирование социальных служб ведется из соответствующих региональных

или местных бюджетов. Однако бюджетное финансирование не исключает и оказание услуг центрами на платной основе. Кроме того, центры могут привлекать средства благотворителей. То есть финансирование социально-медицинской деятельности формируется из трех источников: средства бюджетов, доходы от оказания платных услуг и средства благотворителей. Социальное обслуживание пожилых и инвалидов на дому является самой малозатратной формой оказания квалифицированной помощи этой категории населения. Это позволяет государству, с одной стороны, обеспечивать пожилых и инвалидов самыми эффективными видами помощи, а с другой стороны — обеспечивать экономию бюджетных средств[44].

Итак, организация оказания социально-медицинских услуг пожилым и инвалидам на дому является одной из эффективных форм обслуживания этой категории населения, поскольку в точности соответствует их потребностям в видах помощи.

1.3. Новые аспекты законодательства о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации

Правовое регулирование социального обслуживания граждан осуществляется на основании Федерального закона № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.
С 1 января 2015 г. вступил в силу новый Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ[2], который кардинально изменил систему социального обслуживания[3]. Данный закон объединил в себе два закона, регламентировавших ранее социальное обслуживание: Федеральный закон от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» и Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».
Что же послужило основными причинами для разработки и принятия нового Закона? Во-первых, невозможность в полном объеме удовлетворить потребности и интересы населения в качественных социальных услугах. Во-вторых, отличия в размере прав граждан на социальное обслуживание в разных регионах страны, в общедоступности и качестве оказываемых социальных услуг. Данный негативный признак объясняется тем, что социальное обслуживание граждан является полномочием органов государственной власти субъекта РФ, которое осуществляется ими самостоятельно за счет средств соответствующего регионального бюджета[3]. Получается, что объемы, общедоступность и качество социальных услуг по большей мере зависит от возможностей региональных бюджетов. Приоритетными целями являются развитие системы социального обслуживания, а также повышение уровня, качества и эффективности социального обслуживания[4]. Как уже говорилось ранее, социальное обслуживание основывается на соблюдении прав человека и

уважении достоинства личности, носит гуманный характер и не допускает унижения чести и достоинства человека:

1. Равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;
2. Приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей этих услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материальнотехнических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;
3. Сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде. Социальное обслуживание – это деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам, под которыми понимается действие по оказанию постоянной, периодической или разовой помощи, в том числе срочной, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Термин «клиент социальной службы» меняется на «получатель социальных услуг» – это гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляется социальная услуга (социальные услуги). Устраняется понятие «социальные службы» и появляется новое «поставщик социальных услуг», которое означает юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание. Вводится понятие «профилактика обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании», которое включает систему мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные потребности. Стоит сделать акцент на настоящей формулировке, получается, что профилактика направлена не на

предупреждение первоначального появления проблем, а речь идет о выявлении и устранении причин, которые уже привели к появлению проблем[9]. Такая профилактика осуществляется путем изучения условий жизнедеятельности гражданина, выявления причин, которые влияют на ухудшение данных условий, а также анализа государственных статистических данных и проведения различных социальных опросов. Отсутствует понятие «трудная жизненная ситуация», которое очень широко применялось в практике социального обслуживания. Вместо него вводятся понятия «нуждаемость в социальном обслуживании» и «социальное сопровождение» – содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

По мнению Т.И. Волостновой , политика в области социального обеспечения должна учитывать не только изменения материального положения граждан, но и оказывать помощь при ухудшении его психологического состояния. В субъектах РФ проводится и реализуется большое количество мер по оказанию социальной помощи населению, но на практике остается достаточное количество проблем, таких как платность услуг, отсутствием центров социальной помощи именно пожилым гражданам[11]. В новую систему социального обслуживания входит шесть субъектов:

1. Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социального обслуживания;
2. Орган государственной власти субъекта РФ, уполномоченный на осуществление полномочий в сфере социального обслуживания, – региональный орган соцзащиты;
3. Организации социального обслуживания, находящиеся в ведении федеральных органов исполнительной власти, – государственные федеральные учреждения социального обслуживания;
4. Организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъекта РФ, – государственные учреждения социального обслуживания субъекта РФ;

5. Негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги;
6. Индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание.

Обратим внимание, указанная система не предусматривает в своем составе муниципальных учреждений социального обслуживания. Это нововведение противоречит имеющейся практике в отдельно-взятых регионах, когда государственные полномочия субъекта РФ по социальному обслуживанию делегируются органам местного самоуправления. Организации социального обслуживания в субъектах РФ должны создаваться и действовать с учетом методических рекомендаций по расчету потребностей регионов в развитии сети организаций социального обслуживания и в соответствии с правилами организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений.

Вводятся новые формы и виды социальных услуг:

1. Социальное обслуживание на дому;
2. Полустационарное обслуживание – предоставление социальных услуг в определенное время суток;
3. Стационарное обслуживание – предоставление социальных услуг при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании ПСУ в организации социального обслуживания.

Сами же услуги делятся на восемь видов:

1. Социально-бытовые;
2. Социально-медицинские;
3. Социально-психологические;
4. Социально-педагогические;
5. Социально-трудовые;
6. Социально-правовые;
7. Услуги для повышения коммуникативного потенциала ПСУ, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8. Срочные социальные услуги. Новая система видов социальных услуг в корне отличается от прежней.

Уже не выделяется материальная и консультативная помощь, реабилитационные услуги, предоставление временного приюта. Стоит отметить, что в каждом регионе законом субъекта РФ должен устанавливаться перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг. Ключевым элементом социального обслуживания становится индивидуальная программа обслуживания. Этот документ применительно к конкретному гражданину включает в себя форму социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления услуг, перечень рекомендуемых поставщиков услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению. Появление индивидуальной программы призвано полностью перестроить принципы администрирования социального обслуживания. Обращаться за получением социальных услуг гражданам теперь следует только в региональный орган соцзащиты. Этот же орган решает, признать или не признать гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, и составляет индивидуальную программу, с которой гражданин обращается за обслуживанием к тому или иному поставщику социальных услуг. Таким образом, четко разделяются функции заказчика и поставщика услуги.

Таковы основные изменения законодательства в сфере социального обслуживания граждан Российской Федерации. Вступление в силу нового нормативно акта является очень важным этапом в регулировании данных правоотношений, так как он призван отразить современные реалии, при этом повысить доступность социальных услуг для граждан РФ. Положительным моментом является то, что вводятся единые нормы социального обслуживания населения на всей территории России. Как уже было отмечено, теперь помимо государственных учреждений социальные услуги смогут оказывать представители негосударственного сектора.

Таким образом, государство стремится увеличить число поставщиков социальных услуг, чтобы у человека, нуждающегося в помощи, был шире выбор организаций социального обслуживания

ГЛАВА 2. РАБОТА ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА НАРО-ФОМИНСК

2.1. Особенности социальной работы в «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский»

Есть такая профессия-людям помогать!

Технология надомного социального обслуживания пожилых людей и инвалидов в Наро-Фоминском районе определяется как одна из приоритетных, обеспечивая одну из главных задач социальных служб — максимальное приближение социальных услуг к месту проживания клиента, реализацию принципа адресности и доступности услуг для маломобильных граждан округа.

В целях осуществления задач социального обслуживания Наро-Фоминского городского округа был создан *ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский»* в июле 1994 года и является подведомственным учреждением Министерства социального развития Московской области. Учреждение работает на основание Устава. Создано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, а также Федеральным законом «О коммерческих организациях». Является некоммерческой организацией и не преследует получение прибыли в процессе своей основной деятельности. Предметом деятельности Учреждения является предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании.

Вся работа Комплексного центра связана с выполнением государственного задания, которое обеспечивает должное качество услуг для его получателей, а также упрощает контроль за его выполнением.

«Госзадание – это документ, устанавливающий требования к качеству оказываемых услуг, их составу, порядку оказания. Термин расшифровывается в 6 статье Бюджетного кодекса.

Форма задания установлена Постановлением Правительства № 671 от 02.09.2010 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.05.2023 N 764).

Создается оно исполнительными структурами власти. Решение о формировании госзадания было принято для того, чтобы изменить неэффективную систему сметного финансирования». Целями его создания являются:

- ✓ нахождение мотивации к увеличению эффективности оказания услуг для представителей бюджетных учреждений;
- ✓ увеличение качества планирования размера субсидий для финансирования структур;
- ✓ улучшение функций учреждения;
- ✓ сокращение ненужных трат;
- ✓ предупреждение правонарушений, касающихся нецелевого использования субсидий.

Устаревшая система сметного финансирования обладает рядом недостатков. В частности, «финансирование по потребностям учреждения исключает мотивацию сотрудников к повышению эффективности деятельности». Если средства выделяются именно за предоставленные услуги, это создает стимул для бюджетной структуры. Распределение бюджета в таком случае ориентировано на результат. В госзадании содержатся требования, как к объему оказываемых услуг, так и к их качеству [25].

«В пункте 6 статьи 9.2 ФЗ № 7 от 12.01.1996 г. указано, что бюджетное учреждение не имеет права не исполнять предписания, указанные в задании». Если госзадание не будет выполнено, на учреждение накладывается административная ответственность. Задание формируется на год, в Московской области государственные задания для всех бюджетных учреждений формируются на текущий год и двухгодичный плановый период.

Государственное задание для ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский» утверждено Министерством социального развития Московской области. В соответствии с данным документом центр социального обслуживания должен предоставлять услуги по социальному обслуживанию, качество которых находится на уровне не менее 95%.

За почти уже тридцать лет плодотворной работы, центр социального обслуживания накопил богатый опыт помощи инвалидам, пенсионерам, людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. По состоянию на 01.01.2023 в Центре работает более 140 человек, а численность получателей составляет 1034 чел.

Сейчас в центре работает множество отделений:

1.Отделение социального обслуживания на дому предоставляет следующие социальные услуги:

- социально-бытовые;
- социально-медицинские;
- социально-трудовые;
- социально-правовые;
- социально-психологические;
- социально-педагогические;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;
- срочные социальные услуги.

2. Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому предоставляет следующие социальные услуги:

- социально-бытовые;
- социально-медицинские;
- социально-трудовые;
- социально-правовые;
- социально-психологические;
- социально-педагогические;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;
- срочные социальные услуги.

3.Социально-реабилитационное отделение предоставляет следующие социальные услуги:

- социально-бытовые;
- социально-медицинские;
- социально-трудовые;
- социально-правовые;

- социально-психологические;
- социально-педагогические;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;
- срочные социальные услуги.

4. Отделение срочного социального обслуживания предоставляет срочные социальные услуги

5. Организационно-методическое отделение « Активное долголетие»

- Проведение мероприятий для мужчин старше 60 и женщин старше 55 лет в целях увеличения продолжительности здоровой жизни.
- Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации Московской области.

В настоящее время центр предлагает различные формы социальной помощи - услуги сиделки, социального такси, прокат технических средств реабилитации и т. д. Для оказания разовых, срочных, неотложных социальных и социально-медицинских услуг, а также для осуществления консультаций по вопросам социальной поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающим в Наро-Фоминском округе выезжает "Мобильная бригада". В отдаленных деревнях и поселках ведут прием сельские консультативные пункты.

В 2018 году учреждение претерпело перезагрузку: появилась интернет-платформа, которая открыла возможность старшему поколению находить новых друзей, заполнять свой досуг интересными делами и увлечениями, приобретать новые знания и умения, всегда оставаться и чувствовать себя важным в социуме. Присутствие в интернет-пространстве позволило и маломобильным гражданам, инвалидам и пожилым людям приобщиться к культурной и общественной жизни региона, дало возможность интересного и совместного времяпровождения.

С 01 октября 2019 года в Подмосковье реализуется программа «Активное долголетие». Она действует в рамках национального проекта «Демография» и регионального проекта «Старшее поколение», и направлена на поддержку здорового образа жизни для пожилых людей. «Не стареть, не унывать,

радоваться жизни и познавать новое» – такой девиз поддерживают жители старшего поколения, регулярные посетители клуба-пенсионеры (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет) Наро-Фоминского городского округа могут бесплатно посещать кружки и спортивные секции, а также бесплатно ездить на экскурсии.

В центре успешно действуют: клуб любителей чая, театральная и танцевальная студии. Регулярно проходят мастер-классы для пожилых по рукоделию, скандинавской ходьбе. Проводятся православные беседы и музыкальные занятия, компьютерные курсы, различные оздоровительные занятия по йоге, пилатесу и т.д. В рамках юридического клуба «Фемида» регулярно проводятся уроки по повышению юридической грамотности пенсионеров.

Практика показала, что главной задачей ЦСО стало поддержание активного образа жизни старшего поколения, оказание им разносторонней социально-бытовой и психологической помощи, обеспечения участия в посильной трудовой деятельности.

Отделение дневного пребывания (ОДП) - это лицо, визитная карточка любого центра социального обслуживания.

Главная задача - поддержание активного образа жизни пожилых граждан и инвалидов, обеспечение общения пожилых людей и инвалидов, адаптация их жизнедеятельности в «своей» среде.

Отделение дневного пребывания начинает обслуживание в 10 часов утра. Сотрудники отделения встречают своих посетителей уже при входе в центр, после чего их проводят по центру и знакомят с его работой.

Приветливое и доброе отношение сотрудников центра, встречающих пенсионеров, сразу создают атмосферу доброжелательности и расположения.

В центре тщательно продуманно оформление, интерьер создает домашний уют, поднимает настроение. На стендах отражена жизнь, как самого центра, так и отделения дневного пребывания. Пенсионеры могут ознакомиться с информацией о работе социальных служб, о проведении мероприятий посвященных различным праздникам, посмотреть фотографии, посвященные работе ОДП. В центре проводят занятия по направлениям: лечебная

гимнастика, физические упражнения, занятия на тренажерах, аэробика. Самым популярным видом досуга оказалась скандинавская ходьба на свежем воздухе. Так же имеется множество кружков: "Перезагрузка", "Цветок Лотоса" клуб любителей чая, "Настольные игры", "Подружки", "Волшебный клубок", клуб театралов «Дебют».

Отделение дневного пребывания ежедневно посещают более 25 человек.

Но на первое место среди нестационарных форм социального обслуживания можно поставить социальное обслуживание на дому. Главная цель которого – максимально продлить пребывание людей пожилого возраста в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный статус, защитить их права и интересы.

Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления гражданам социальных услуг, входящих в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденный Законом Московской области, соответствующих стандартам социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Московской области в форме социального обслуживания на дому, указанным в приложении к настоящему Порядку, и направлено на улучшение условий их жизнедеятельности при сохранении пребывания граждан в привычной благоприятной среде – месте их проживания.

Для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданин или его законный представитель подает заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 №159н (в ред. постановления Правительства МО от 26.06.2018 N 414/22) «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»[5], в территориальное структурное подразделение Министерства социальной защиты населения Московской области по месту жительства и (или) пребывания, фактического проживания гражданина или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства и (или) пребывания, фактического

проживания гражданина. Заявление может быть подано в форме электронного документа с электронной подписью с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая Единый портал государственных и муниципальных услуг, Государственную информационную систему Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области».

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении гражданину социальных услуг в форме социального обслуживания на дому также являются обращения иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений (далее – лица, действующие в интересах граждан), поданные в письменной форме в территориальное подразделение или в рамках межведомственного взаимодействия.

Решение о предоставлении гражданину социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (за исключением срочных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому) принимается на основании следующих документов:

- ✓ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ✓ документ, подтверждающий место жительства в Московской области и (или) пребывания, фактического проживания (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);
- ✓ документы (сведения), подтверждающие доходы гражданина и членов его семьи в денежной форме (справка с места работы (службы, учебы) о размере заработной платы, справка о размере пенсии и иные документы (сведения) по видам доходов в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 №1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»[4] за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления);
- ✓ выписка из домовой книги;
- ✓ выписка из финансового лицевого счета;

- ✓ справка медицинской организации о состоянии здоровья гражданина с указанием степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- ✓ справка, свидетельство, удостоверение или иной документ о праве на меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;
- ✓ индивидуальная программа реабилитации инвалида (только для инвалидов и детей-инвалидов).

Следует отметить, что на основании медицинского заключения гражданам может быть отказано в зачислении на нестационарное социальное обслуживание при наличии медицинских противопоказаний, к числу которых относятся следующие заболевания:

- ✓ бактерио- или вирусоносительство;
- ✓ хронический алкоголизм;
- ✓ карантинные инфекционные заболевания;
- ✓ тяжелые психические расстройства;
- ✓ активные формы туберкулеза;
- ✓ венерические заболевания;
- ✓ другие заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

Основанием для снятия граждан с социального обслуживания (в том числе на дому) являются:

- ✓ смерть гражданина;
- ✓ личное заявление обслуживаемого лица;
- ✓ истечение сроков обслуживания;
- ✓ выявление медицинских противопоказаний;
- ✓ нарушение условий договора, правил поведения.

Специально выделяется помощь на дому таким категориям нуждающихся, как одинокие граждане и граждане, частично утратившие способность к

самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью. Одиноким гражданином может быть признан гражданин, не состоящий в браке, не имеющий родственников, обязанных по закону содержать его и оказывать ему необходимую помощь. Согласно Классификациям и критериям, используемым при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы способность к самообслуживанию относится к основным категориям жизнедеятельности человека и определяется как способность самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены. При комплексной оценке ограничений данной способности выделяют 3 степени их выраженности:

- 1 степень - способность к самообслуживанию при более длительной затрате времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц. Для рассматриваемых категорий социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания и направлено на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде для поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов. В силу специфики проблем данных категорий вышеуказанные граждане нуждаются преимущественно в услугах социально-бытового и социально-медицинского характера, направленных на поддержание их жизнедеятельности. Конкретное содержание социальных услуг определяется их назначением.

Комиссия в составе заведующего отделением социального обслуживания на

дому граждан пожилого возраста и инвалидов производит обследование социально-бытовых условий гражданина обратившегося в центр социального обслуживания, с составлением акта обследования социально-бытовых условий. В результате обследования комиссия выявляет проблемы пожилого человека и заключает с ним договор на услуги, которые будут предоставляться центром социального обслуживания на дому. До заключения договора на обслуживание гражданам дают возможность ознакомиться с перечнем предоставляемых услуг.

Предоставление услуг при обслуживании пожилых граждан на дому производится **на платной основе**, в связи с Перечнем гарантированных платных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам ГБУСО МО "КЦСОР Наро-Фоминский", в который входят следующие услуги:

- ✓ Услуги по организации питания, быта и досуга;
- ✓ Покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;
- ✓ Доставка воды, топка печей, содействие в обеспечении топливом (для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения;
- ✓ Сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и обратная их доставка;
- ✓ Содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;
- ✓ Содействие в оплате жилья и коммунальных услуг независимо от количества оплаченных услуг;
- ✓ Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающие услуги населению;
- ✓ Содействие в обеспечении книгами, журналами, газетами;
- ✓ Содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий;
- ✓ Социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги;
- ✓ Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;

- ✓ Содействие в проведении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан РФ, целевых программ обязательного медицинского страхования, оказываемым государственными и муниципальными лечебно-профилактическими учреждениями (сопровождение в учреждения).
- ✓ Содействие в проведении медико-социальной экспертизы;
- ✓ Содействие в проведении реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов на основании индивидуальных программ реабилитации;
- ✓ Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- ✓ Оказание психологической помощи;
- ✓ Содействие в госпитализации, сопровождение, нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- ✓ Посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
- ✓ Помощь в получении путевок на санаторно-курортное лечение, в том числе льготных;
- ✓ Содействие в получении зубопротезной помощи и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации;
- ✓ Правовые услуги;
- ✓ Содействие в получении юридической помощи и иных правовых услуг;
- ✓ Содействие в получении установленных действующим законодательством льгот и преимуществ.

Социальный работник заполняет карту потребностей социальных услуг на каждого обслуживаемого. В карте кроме перечня оказываемых услуг заполняются все необходимые реквизиты:

- ✓ Фамилия, имя, отчество обслуживаемого;
- ✓ домашний адрес;
- ✓ тип жилья;

- ✓ форма оплаты (бесплатная, частичная, полная).

Определяется стоимость гарантированных и дополнительных услуг. После чего карта потребностей социальных услуг подписывается директором Комплексного центра, главным бухгалтером и заверяется печатью. Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме предоставляются **бесплатно:**

- ✓ Если на дату обращения среднедушевой доход получателя соцуслуг не превышает предельную величину среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленную законом субъекта РФ (ч. 2 ст. 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"[2]). Порядок определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно установлен Постановлением Правительства РФ от 18 октября 2014 г. № 1075. [4] При расчете учитываются данные о составе семьи, наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности;
- ✓ Одиноко проживающим инвалидам, одиноко проживающим гражданам пожилого возраста, одиноко проживающим супружеским парам из числа:
- Героев Советского Союза;
- Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;
- Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации и полных кавалеров ордена Трудовой Славы;
- Инвалидов боевых действий

- ✓ Участникам и (или) инвалидам Великой Отечественной войны;
- ✓ Лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- ✓ Лицам, работавшим на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов

в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; членам экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

- ✓ Лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лицам, награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;
- ✓ Лицам, награжденным медалью «За оборону Москвы»;
- ✓ Бывшим несовершеннолетним узникам фашизма;
- ✓ Супругам погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, не вступившим в повторный брак»
- ✓ Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания предоставляются бесплатно законным представителям детей-инвалидов.

В первых числах месяца, следующего за отчетным, социальный работник отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов составляет отчет о своей работе. В отчете указываются все виды оказанных услуг, по данным которых можно судить об эффективности деятельности данной службы.

2.2 Анализ результатов социальной работы ГБУСО МО «КЦСОР Наро-Фоминский»

Работа социальных служб должна сводиться не только в предоставлении обслуживаемым гражданам социально-бытовых услуг, но и в оказании социально-психологической помощи: выслушать, понять и дать совет, по возможности удовлетворить духовные потребности человека преклонного возраста. Потребность в общении данной категории населения является для них крайне необходимым.

Социальное обслуживание на дому включает в себя специализированное обслуживание. Не секрет, что заболевания, сопутствующие преклонному возрасту, часто приводят к потере пожилыми людьми способности к самообслуживанию и тогда в помощь социальному работнику, предоставляющему социально-бытовые услуги, приходят специалисты медико-социальной помощи, которые оказывают доврачебную медицинскую помощь и услуги гигиенического характера. Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления социальных услуг гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании. Одиноким гражданам и гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью, предоставляется помощь на дому в виде социально-бытовых, социально-медицинских услуг и иной помощи.

Для лиц, попавших в экстремальные условия и остро нуждающихся в натуральной или вещевой помощи, при Центре Социального Обслуживания открыто Отделение срочного социального обслуживания.

Отделение срочного социального обслуживания на сегодняшний день является одним из незаменимых видов помощи одиноким пожилым людям, в структуре Центра социального обслуживания населения Наро-Фоминского городского округа.

Отделение срочного социального обслуживания осуществляет:

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

В отделе по социальному обслуживанию пожилых одиноких граждан есть место для сбора и выдачи подержанной одежды и обуви на благотворительной основе. Данный вид натуральной помощи помогает нуждающимся пожилым гражданам пережить финансовые тяготы в приобретении одежды и обуви. Им предлагается самостоятельный выбор в подходящие по размеру, по сезону, по фасону различные виды одежды и обуви. В отделении срочного социального обслуживания при Центре социального обслуживания имеется пункт проката. Пункт проката выдает во временное пользование нуждающимся гражданам средства реабилитации. Различные инвалидные кресла-коляски, костыли, ходунки для обучения больного ходьбе, облегчающие передвижение по комнате, трости. Услуги пункта проката также бесплатны. Необходимость введения услуг пункта проката была вызвана за недоступностью в приобретении средств реабилитации за деньги, нуждающимся малообеспеченным пожилым гражданам. Пункт проката создан по приказу начальника Управления социальной защиты населения по Наро-Фоминскому городскому округу, с целью расширения, совершенствования и внедрения в практику новых форм социального обслуживания пожилых граждан в особенности малоимущих и инвалидов. Пункт проката предназначен для временного обеспечения индивидуальными средствами реабилитации обратившихся граждан. Услуги пункта проката предоставляются бесплатно и носят заявительный характер.

Пункт проката содержится за счет средств муниципального образования, областного бюджета, дополнительных внебюджетных поступлений, в том числе средств поступающих от организаций, предприятий, учреждений,

отдельных граждан. Необходимость пункта проката продиктована сложившейся ситуацией, когда получившие временную нетрудоспособность граждане пожилого возраста, нуждающиеся в средствах реабилитации, не в состоянии их приобрести.

В 2022 году услугами пункта проката воспользовалось 22 человека, получивших травмы нижних конечностей (переломы) во время гололеда зимой, а так же пожилые люди, которые страдают остеопорозом и часто травмируются при падениях.

Отделение срочного социального обслуживания в свою очередь решают организационные и практические вопросы оказания социально-бытовой помощи со всеми организациями, получают необходимую информацию по вопросам своей деятельности, выходят с предложениями по различным вопросам в вышестоящие органы, устанавливают объем работы социальных работников.

В компетенцию отдела социально-бытового обслуживания входит оформление пожилых людей в дома-интернаты. Обязательным и побудительным фактором в этом является заявление от пожилого гражданина.

Социальный работник проводит беседу с пожилым человеком, как с клиентом, обговаривая условия получения путевки в дом-интернат.

При оформлении документов отделение социально-бытового обслуживания тесно сотрудничает с фондом пенсионного обеспечения и с медицинскими учреждениями, а также с жилищно-коммунальными службами. Сотрудничество со всеми органами и отделами государственной и муниципальной власти является неотъемлемой частью работы отдела социально-бытового обслуживания при оказании услуг пожилым людям при разрешении проблем обратившимся гражданам.

Основная причина, побуждающая пожилых людей поступать в дома-интернаты это ухудшение состояния здоровья и потребность в постоянной медицинской помощи и уходе.

Анализ особенностей социальной работы исследуемого учреждения «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский» показал, что основной задачей учреждения является:

- социальная поддержка, нуждающихся в этом людей;
- улучшение качества их жизни;
- представление такого вида социальных услуг и в том количестве, которое необходимо подопечному учреждения.

Работа учреждения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и организационной структурой самого учреждения. Каждое отделение центра выполняет определенный спектр задач, объединенных общей целью.

Таким образом, социальное обслуживание населения это важнейшее звено социальной защиты, механизм, позволяющий практически решать сложные вопросы жизнедеятельности общества, семьи и отдельного человека.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Цель выпускной квалификационной работы - изучить теоретические аспекты организации надомного социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов на примере деятельности ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "*КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «НАРО-ФОМИНСКИЙ*» .

Достижение этой цели предусматривали следующие задачи:

- ✓ Проанализировать литературу по проблеме эффективности социального обслуживания.
- ✓ Дать понятие, что такое эффективность и качество социального обслуживания.
- ✓ Раскрыть способы оценки эффективности оказания социальных услуг на примере отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.
- ✓ Провести анализ результативности деятельности отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, дать рекомендации в зависимости от полученных результатов.

В теоретической части исследования нами были даны понятия, что такое эффективность и качество социального обслуживания.

В ходе работы было изучено много литературы, в результате чего можно сформулировать следующие выводы:

пожилой возраст, как период жизни людей, вбирает в себя многие коренные проблемы, как медицинской сферы, так и вопросы социального и личного быта общества, психологические трудности адаптации в пенсионном возрасте. В этот период перед пожилыми людьми возникает много проблем, так как пожилые люди относятся к категории «маломобильного» населения и являются наименее защищённой, социально уязвимой частью общества и нуждаются в материальной, социальной и психологической поддержке.

Социальную защиту пожилых людей в России регулируют правовые

документы, которые условно делятся на три группы норм:

- ✓ нормы, закрепляющие права всех граждан независимо от возраста, в том числе особо значимые для пожилых людей;
- ✓ нормы, непосредственно касающиеся прав пожилых людей и соответствующих этим правам обязанностей государства, негосударственных структур и семьи;
- ✓ нормы, регулирующие положение особых категорий пожилых людей.

Применение на практике критериев и показателей эффективности учреждения ГБУСО МО «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский», коллектива специалистов позволяет адекватно оценить текущее состояние работы, ее качество и выявить пути совершенствования и дальнейшего развития.

Анализ особенностей социальной работы исследуемого учреждения показал, что основной задачей учреждения является:

- ✓ социальная поддержка, нуждающихся в этом людей;
- ✓ улучшение качества их жизни;
- ✓ представление такого вида социальных услуг и в том количестве, которое необходимо подопечному учреждения.

Работа учреждения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и организационной структурой самого учреждения. Каждое отделение центра выполняет определенный спектр задач, объединенных общей целью.

Из проведенного исследования можно сделать вывод, что социальное обслуживание одиноких пожилых граждан осуществляется большим перечнем социальных услуг, но исходя из опыта работы в Центре Социального обслуживания, хотелось бы проанализировать трудности в работе Отделения социально-бытового обслуживания на дому, что в свою очередь отражается на качестве обслуживания граждан. Весь комплекс мероприятий, направленных на удовлетворение социально-бытовых нужд пожилых людей, в конечном счете обеспечивает им ощущение психологического и физического комфорта, а также

устраняет чувство одиночества и изоляции. В большинстве случаев социально-психологическая поддержка пожилого клиента целиком ложится на плечи социальных работников. Сотрудники должны обладать определенными психологическими качествами для успешного выполнения работы. Как правило, пригодность к работе с пожилыми гражданами на дому прежде всего определяется выносливостью и физической силой социального работника. Работа со старыми людьми во всех странах считается одной из самых тяжёлых во всех отношениях, велико разочарование лиц, обеспечивающих уход за ними, чтобы его избежать необходимы высокая профессиональная подготовка, понимание и знание психологических особенностей пожилого и старческого возраста. Проблема повышения ее качества, эффективности деятельности социальных служб является сегодня актуальной и в тоже время недостаточно разработанной. В России до настоящего времени не сформировалось достаточно четких подходов к оценке эффективности социальной работы. Социальная работа - новая для нашего общества профессия, только недавно внедренная в официальные документы. Престиж этой профессии очень низок. Это связано с отсутствием в государственном масштабе должного внимания к социальным проблемам, ограниченными возможностями оказать ощутимую помощь, неопределенностью статуса социального работника и низкой оплатой труда.

Анализируя знания и опыт, полученные в период прохождения практики, еще раз убеждаешься, что эта профессия требует основательной подготовки и предъявляет особые, повышенные психологические требования к социальному работнику, как к человеку и специалисту в первую очередь в плане организации взаимодействия с другим человеком, находящимся в трудной жизненной ситуации, имеющие многочисленные проблемы со здоровьем. Практическая значимость исследования состоит в том, что результаты, основные выводы способствуют более глубокому пониманию социальных проблем пожилых людей, и четко видно, что работа социальных служб должна стремиться быть адекватной времени, возрастающим потребностям и нуждам пожилых людей, которые не должны остаться на обочине жизни.

Изучение поставленных в исследовании проблем, выводы к которым подвели его результаты, дают основания сформулировать следующие рекомендации по усовершенствованию эффективности деятельности центра по социальному обслуживанию одиноких пожилых людей:

1. Социальная защита населения должна быть одним из главных направлений государственной политики, необходимо продолжать работу по совершенствованию законодательно-нормативной базы, используя при этом научный потенциал страны и зарубежный опыт, социальная наука должна активно заниматься прогнозированием и разработкой эффективных управленческих решений, исключающие негативные социальные последствия, опираться на практический материал.
2. Для качественного обслуживания пожилых граждан необходима высокая подготовка персонала в области психологии, социологии, педагогики.
3. Решить вопрос о пересмотре оплаты труда социальных работников, административно-хозяйственного персонала.
4. Обеспечить социальных сотрудников средствам передвижения и корпоративной мобильной связью.
5. Внедрение новых эффективных методов социальной работы с пожилыми людьми, позволит сделать социальное обслуживание более доступным для каждого нуждающегося человека.

Таким образом, можно с уверенностью сказать, что Центр и социальные работники, работающие в нем, нужны пожилым людям. Так же люди пожилого возраста нужны ему. Задачей «Комплексного центра социального обслуживания и реабилитации «Наро-Фоминский» является сделать так, чтобы у пожилого человека не возникло чувство отчужденности, ненужности. И этого можно достичь, окружив человека теплом и заботой, дав ему возможность максимально реализовать свой духовный и интеллектуальный потенциал.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

I. Нормативные правовые акты РФ:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993
2. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (ред. от 28.04.2023)
3. Постановление Правительства РФ от 24.11.2014 N 1236 (ред. от 14.12.2020) "Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг"
4. Постановление Правительства РФ от 18 октября 2014 г. (ред. от 30.10.2021 г.) №1075 "Об утверждении правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно"
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 №159н (в ред. постановления Правительства МО от 26.06.2018 N 414/22) «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»
6. Приказ министерства социального развития от 15.10.2014 (ред. от 02.12.2020 г.) № 450 "О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг"
7. Приказ министерства социального развития от 11.12.2014 (ред. от 21.12.2020 г.) № 610 "Об определении порядка предоставления сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг"
8. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52142-2013 "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие

положения" (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 октября 2013 г. N 1179-ст).

II. Специальная литература

9. Антонова А.В. Социальная помощь по федеральному закону «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» / А. В. Антонова // — 2015. — № 41. — С. 40-42.
10. Афтахова А.В. Система социального обслуживания населения в Российской Федерации как реализация конституционных прав граждан / А. В. Афтахова //— 2015. № 1. — С. 172-184.
11. Вахитова Д.В. Социальное обслуживание пожилых и престарелых граждан / Д. В. Вахитова Г. Ф. Токарева //— 2011. — № 38. — С. 64-65.
12. Волкова О.А. Сущность профессионального самоопределения специалиста по социальной работе с лицами пожилого возраста / О. А. Волкова // --2014. — С. 6-8.
13. Волостнова Т.И. Предоставление социальных услуг гражданам пожилого возраста / Т. И. Волостнова //— 2014. — № 29. — С. 276.
14. Васильчиков В.М. Успехи и проблемы геронтологической службы системы социальной защиты населения / В. М. Васильчиков //— 2014. – № 13. — С. 7-20.
15. Голубева Е.Ю. Социально-медицинские потребности в видах обслуживания у населения пожилого возраста и оценка эффективности предоставляемых услуг / Е. Ю. Голубева, Р. И. Данилова //— 2011. — №11. — С. 53-56.
16. Даниелян Е.В. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста : формы и услуги / Е. В. Даниелян //— 2016. — № 5. — С. 34-39.
17. Дементьева Н.Ф. Анализ состояния и тенденция развития медико-социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов / Н. Ф. Дементьева //— 2014. — № 2. — С. 6-10.
18. Ефимов С.Г. Социальное обслуживание граждан старшего возраста / С. Г. Ефимов //— 2012. — № 5. — С. 171-176.

19. Здравомыслова О.М. Старшее поколение в современной России: Статистика, исследования, общественные организации / О. М. Здравомыслова// --2012. — 80 с.
20. Карпунина А.В. Надомное социально-медицинское обслуживание пожилых и инвалидов : к вопросу об удовлетворенности клиентов / А. В. Карпунина, Т. А. Локтева //— 2015. — № 2. — С. 154-159.
21. Карпунина А.В. Особенности предоставления надомных социально-медицинских услуг пожилым и инвалидам в РФ / А. В. Карпунина // --2015. — С. 60-67.
22. Кирьянова Т.П. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста в Российской Федерации : организация и контроль со стороны государства / Т. П. Кирьянова, М. В. Козлова //— 2011. — № 1. — С. 12-17.
23. Комлева Е.Р. Надомное социальное обслуживание как эффективный механизм развития стационарозамещающих форм помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам / Е. Р. Комлева // — 2013. — № 3. — С. 182-186.
24. Корнилова М.В. Особенности социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов / М. В. Корнилова //— 2011. — № 8. — С. 94-97.
25. Краснова В.Г. Проблемы надомного социального обслуживания граждан пожилого возраста / В. Г. Краснова //— 2014. — № 4. — С. 136-137.
26. Краснова О.В. Социальная психология старения / О. В. Краснова, А. Г. Лидерс//. –2012. -169 с.
27. Середа А.С. Механизмы, формы и методы управления социальной защитой населения / А.С. Середа // --2020. № 5 (39). - С. 24-26.
28. Соснова А.В. Механизмы формирования социальной защиты населения в современном обществе / А.В. Соснова // --2018. № 5. - С. 18-24.

29. Малахин И. А. Опыт организации социального обслуживания граждан пожилого возраста на дому / И. А. Малахин, Ю. В. Чудакова //— 2014. — № 12. — С. 97-100.
30. Тучкова Э. Г., Захаров М.Л. Право Социального Обеспечения//--2002. —С.254
31. Холостова, Е. И. Социальная работа с пожилыми людьми / Е. И. Холостова// —-2012. — 37 с.
32. Шипулина Л. Н. Обслуживание инвалидов и пожилых граждан на дому / Л. Н. Шипулина, М. Г. Блинова // — 2010. — № 2. — С. 147-152.

III.Интернет ресурсы

33. [Электронный ресурс] https://consultant. Обр.24.08.2023
34. [Электронный ресурс] http://soc-work.ru/article/289 Обр.19.08.23