

Социальная защита в России

МИХАИЛ ТЕРЕНТЬЕВ: «Благодаря нашим социальным и спортивным мероприятиям стали появляться активные люди с инвалидностью» [40]

ЗАГРУЗИТЕ



И ЧИТАЙТЕ!

Первая Всероссийская премия в области благотворительности «Лицо нации»

Премия нацелена на привлечение внимания к наиболее активным фондам и гражданам, рост престижа и социальной значимости благотворительной деятельности.



ЗАДАЧИ ПРЕМИИ «ЛИЦО НАЦИИ»:

- популяризация благотворительности и ее позиционирование как важной составляющей российской действительности;
- широкое информирование общества о деятельности благотворительных фондов из разных частей страны;
- информирование о новых видах и направлениях благотворительности;
- выявление фондов, добившихся глобальных или локальных успехов в реализации идей благотворительности.



НОМИНАЦИИ:

- «Персона года»;
- «Благотворитель, меценат года»;
- «Наиболее яркая благотворительная акция по охране окружающей среды»;
- «Спортивное благотворительное мероприятие»;
- «Благотворительный проект года в области медицины и психологии» (проект помощи детям, проект помощи взрослым, поддержка лиц с ограниченными возможностями);
- «Благотворительный проект в области СМИ» (благотворительный интернет-проект, статья или цикл статей в СМИ, фильм о благотворительности, издание о благотворительности);
- «Площадка года в сфере благотворительности»;
- «Благотворительный проект года в области культуры, искусства и образования»;
- «Проект поддержки незащищенных групп населения»;
- «Проект помощи животным»;
- «Инициатива года»;
- «Волонтер года».

ОРГАНИЗАТОРЫ ПРЕМИИ:

Ассоциация благотворительных фондов — это открытая площадка, созданная для общения, сотрудничества и взаимодействия благотворительных и общественных организаций, меценатов и государственных структур.

INFO@FACETHENATION.RU
FACETHENATION.RU

Учредитель и издатель:

ООО «ЕвроМедиа»

Главный редактор: Елена Викторовна Бакеева

Выпускающий редактор: Наталья Приходько

Аналитический центр:

Александр Гаврилов, Сергей Семенов

Обозреватели: Юлия Рафаэльян, Ольга Лазуренко, Сергей Кисин, Алла Ленко, Валерия Якимова, Анатолий Кубышко, Константин Щербинин, Андрей Чумичев, Юлия Дудникова, Алиса Карих

Дизайн-макет: Сергей Номерков

Отдел PR и Digital:

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

Дарья Ступко, тел.: 8 918 589-59-57

Дизайн-верстка: Ирина Арутюнова, Игорь Иваненко

Корректор: Наталья Гальченко

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.

Директор издательского дома: Дмитрий Волчук

Исполнительный директор: Владимир Денисов

Руководители проекта: Елена Терехова, Алексей Шимолин

Координаторы проекта: Сергей Окадьев, Оксана Сингурова, Алена Ковалева, Юлия Костунова, Евгений Низов

Над номером работали: Наталья Круглякова, Любовь Немец, Екатерина Эйсмонт, Надежда Шпак, Юлия Дейнеко, Любовь Шлятина, Нина Рузанова, Анатолий Некрасов

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

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

Редакция и ее представительства:

115280 г. Москва, ул. Ленинская Слобода, 19, «Деловой» в БЦ «Омега Плаза», тел.: 8 800 200-89-49

197348 г. Санкт-Петербург, БЦ «Норд Хауз», Коломяжский проспект, 18, 5-й этаж, оф. № 142-А, тел.: (812) 606-36-06, 8 960 470-17-28, shimolin@mediayug.ru

344011 г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, 70 Д, 11-й этаж, тел.: (863) 2007-949, 8 931 336-33-90, info@mediayug.ru

420061 г. Казань, ул. Н. Ершова, 1 А, офис 734, 7-й этаж, БЦ «Корстон», тел.: (843) 233-31-53, 233-31-54, 279-33-85, 279-33-86, info@ideuromedia.ru

Подписано в печать 26.03.2019 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 № 269.

Тираж: 10 000 экз.



Единая горячая линия: 8 800 200-89-49

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

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

www.sotszashita.ru



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



Найдите сотрудника за 24 часа

* За 24 часа можно зарегистрировать компанию на сайте, найти резюме, пригласить кандидатов на собеседование, при условии, что сайт работает нормально, а компания прошла регистрацию и оплатила услуги.



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

Долго, счастливо, активно

О том, что вопросы социальной сферы сегодня становятся в стране темой номер один, говорит множество фактов. Например, накануне старта ежегодного Российского инвестиционного форума в Сочи на этой же площадке прошел первый форум, посвященный медицине и здоровому образу жизни «Здоровое общество. На пути к цели 80+...», где обсуждались задачи и цели отечественной медицины, социальной отрасли в современных условиях, в том числе для достижения здорового и продуктивного долголетия, наполненного радостью общения, творчества и вовлеченности в жизнь общества. Об этом же говорил и президент РФ, выступая с ежегодным посланием Федеральному Собранию, в котором подчеркнул, что все национальные проекты построены вокруг человека, ради достижения нового качества жизни для всех поколений, которое может быть обеспечено только при динамичном развитии России.

Цель понятная и заманчивая, но достаточно непростая. Для ее достижения уже предприняты некоторые шаги — система здравоохранения прошла серьезную модернизацию, выработана схема диспансерного обследования, развиваются новые технологии, в обществе год от года крепнет потребность в здоровом образе жизни, все больше граждан разных возрастов систематически занимаются физкультурой и спортом, действуют программы «Старшее поколение», формируется система поддержки семей с детьми. Учитывая финансовые средства, которые будут выделены на национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение», можно предположить, что основа для долгой и активной жизни в стране продолжит формироваться. Однако без воли и включенности в процесс самих граждан амбициозную задачу не решить.

Главное, чему предстоит учиться всем нам, — ответственности. За свое здоровье, здоровье своих детей и родителей, за воспитание в самих себе полезных привычек правильного питания, активного отдыха, жажды познания нового, потребности помогать и дарить добро тем, кто рядом. Только тогда жизнь будет не только долгой, но и счастливой. При подготовке этого номера мы общались именно с такими людьми — активными, неравнодушными, целеустремленными. Уверены, именно они составляют сегодня тот потенциал, благодаря которому могут быть реализованы важнейшие социальные проекты страны.

Редакционный совет

Владимир Анисимов — президент Геронтологического общества Российской академии наук

Ольга Ткачева — директор Российского геронтологического научно-клинического центра

Геннадий Пономаренко — генеральный директор Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта

Александр Неумывакин — президент Всероссийского общества слепых

Александр Ржаненков — председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга

Лариса Каманина — начальник Департамента социальной защиты населения Вологодской области

Светлана Давиденко — директор Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа

Владимир Денисов — исполнительный директор издательского дома «ЕвроМедиа»

Анжелика Башкирева — главный советник по геронтологии и гериатрии председателя Комитета по социальной защите населения Ленинградской области

Татьяна Шеломанова — директор Межрегионального ресурсного центра для специалистов по реабилитации и социальной интеграции инвалидов «Доступный мир» (г. Санкт-Петербург)

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

Валерий Рязанский — председатель Комитета Совета Федерации Федерального Собрания РФ по социальной политике

Владимир Хавинсон — вице-президент Геронтологического общества Российской академии наук, директор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии, заведующий кафедрой геронтологии и гериатрии им. И.И. Мечникова

Print & Digital – узнайте больше ОДНИМ КЛИКОМ



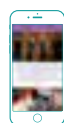
Приоритетным направлением МИД «ЕвроМедиа» является digital, которое способствует широкому развитию цифровой дистрибуции

Мы разработали удобный интерфейс для печатной версии журнала, разместив QR-коды: на обложке журнала — весь свежий номер доступен бесплатно, в индексах — перейти только на заинтересовавший вас материал, в рейтингах — вся аналитика у вас под рукой, в материалах — справки, досье, инфографика.



Все, что от вас требуется, — иметь приложение на вашем устройстве и навести его на QR-код.

Восемь печатных и цифровых площадок размещения



Яндекс

Google

@mail.ru

Flipboard

calaméo

Яндекс Дзен

Joomag

YouTube

facebook

Instagram

twitter

1 печатная версия

2 www.sotszashita.ru

3 версия для iPad

4 версия для iPhone

5 версия для iWatch

6 новостные агрегаторы

7 интерактивные издания

8 социальные сети



12



34

В номере:

- 12 | **Владимир Путин:**
«В ближайшие годы мы должны сформировать ряд новых направлений на стыке здравоохранения и социального обслуживания»
- 14 | **Средства от сумы**
Вице-премьер РФ Татьяна Голикова считает, что решать проблему бедности можно не только с помощью мер поддержки граждан, но и путем усиления экономической стабильности регионов
- 16 | **Максим Топилин:**
«Реализация предложенных мер позволит изменить ситуацию с бедностью»



18 | **Путь длиною в жизнь**

На форуме «Здоровое общество. На пути к цели 80+...» обсудили принципы формирования долголетия

24 | **На все случаи жизни**

Национальный проект «Демография» обеспечит повышение продолжительности и качества жизни россиян

34 | **Три кита долголетия**

Акцент на гериатрической службе поднимет продолжительность жизни почти на 8 лет

42 | **Хай-тек для реабилитации**

Современные технологии помогают инвалидам жить полноценной жизнью

46 | **Помогут льготами**

Производители медицинской техники рассчитывают нарастить долю за счет господдержки

56 | **Мир открывается каждому**

Инклюзивные программы для детей с ОВЗ становятся доступны во всех регионах Российской Федерации

60 | **Татьяна Авдеева:**

«Завтра может не быть — помощь нужна сегодня»

64 | **Константин Исааков:**

«Все важные в жизни вещи происходят внешне случайно»

70 | **Трудная безопасность**

В федеральном правительстве ищут способы сокращения

производственного травматизма и профессиональной заболеваемости

72 | **Профессия для души**

Социальный работник — важный элемент системы помощи незащищенным категориям граждан

118 | **Ни дня без дела**

«Социальная защита в России» продолжает цикл публикаций о людях, которые нас вдохновляют

120 | **Пенсионер — всем клиентам пример**

Банки стремятся привлечь граждан пенсионного возраста выгодными предложениями



ВАЛЕНТИНА МИШИНА,
председатель Тульской региональной общественной организации содействия защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Ассоциация приемных семей»:

— Мой многолетний опыт общения с инвалидами показывает, что ни у кого среди них данный термин не вызывает отторжения. В первую очередь необходимо менять само отношение в обществе к этим людям. А со стороны государства стоит больше заботиться о том, чтобы предпринимались усилия для видимого результата, например увеличить для них квотирование рабочих мест, квотирование мест в вузах, развивать доступную среду — вот что люди оценят. А от того, что мы назовем их иначе, им жить легче не станет. Это всего лишь игра слов, и достойной альтернативы термину я не вижу. И если, допустим, заменить данный термин на «люди с ограниченными возможностями», по сути ничего не изменится, при этом сразу возникает вопрос: какие возможности у них ограниченные? У них неограниченные возможности. Поэтому я считаю, что этот вопрос — лишь отвлечение от реальных проблем инвалидности. А они есть, и их надо решать не сменой термина.

См. статью «Как нас теперь называть?».



ВЕРА ТРУПИЯКОВА,
заместитель председателя Саратовской региональной общественной организации инвалидов «Ты не один»:

— В России идет большая работа по созданию безбарьерной среды для инвалидов. Но нам нужно приложить еще очень много усилий, чтобы ситуация по доступной среде стала такой же, как в других развитых странах. Для сравнения я могу рассказать, как устроена «доступная среда» в Испании, где я проводила свой отпуск, передвигаясь на коляске. По городу ездят автобусы, оборудованные автоматическими аппаратами. В метро установлены лифты, и все составы оснащены спецвагонами для инвалидов, в которые можно беспрепятственно и безопасно заехать на коляске. Во всех местах отдыха имеются специальные дорожки, пандусы, специализированные туалеты. Это действительно городская среда, в которой удобно и комфортно абсолютно всем, это то, к чему нам необходимо стремиться. А вот разницы в отношении к людям на коляске и в целом в восприятии человека с инвалидностью в России и Европе я лично не чувствую. Если на улице к кому-то обратиться за помощью, то и у нас и за границей всегда помогут, никто не пройдет мимо.

См. статью «Горизонт неограниченных возможностей».



САЛАТУН СУЛТАНОВА,
генеральный директор ООО «Агентство ЮСИ», г. Санкт-Петербург:

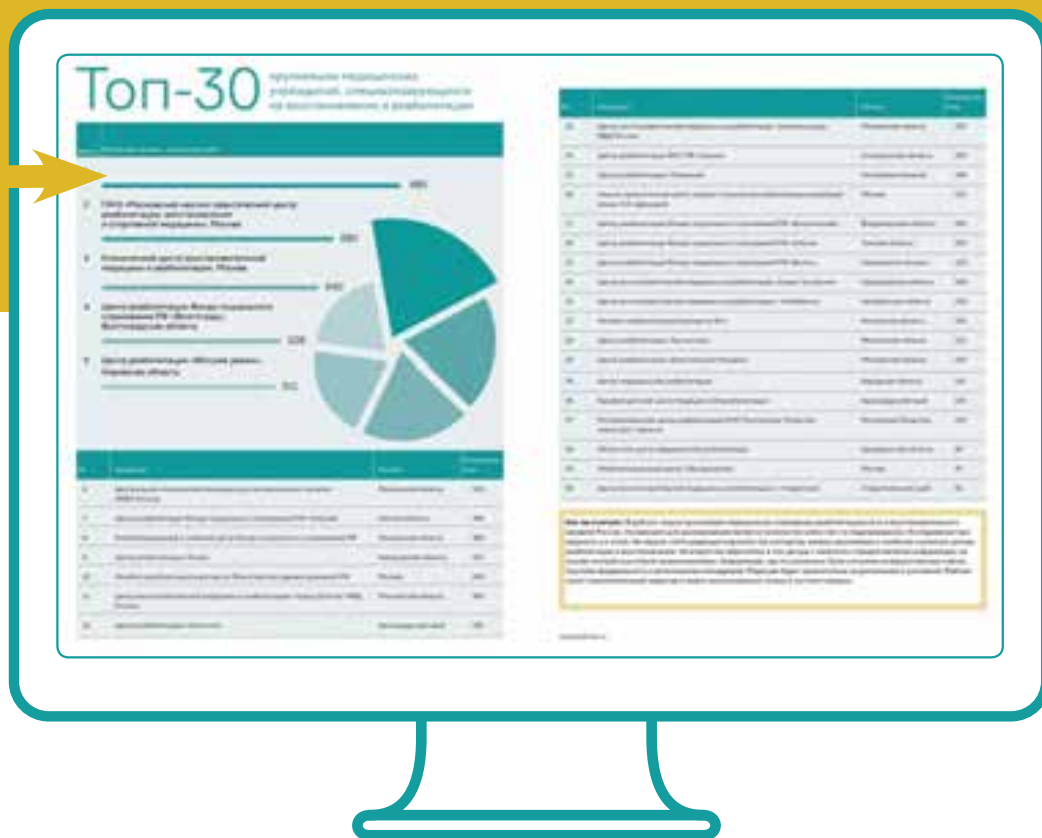
— Тема актуальна. Но возникает вопрос: на самом ли деле так замечательно работает закон «О социальном обслуживании»? И проанализировав 442-й ФЗ, а также 717-135, регламентирующий соцобслуживание в Санкт-Петербурге, я пришла к выводу, что для нашего города закон проще в исполнении и сформулирован чуть более четко. Закон же о ГЧП представляет собой некий модуль, требующий серьезной проработки со стороны юридической службы. Как правило, подобные законы регламентируют действия на длительный срок, и для этого нужно прописать все возможные ситуации. Соответственно, чтобы все это оправдалось, инвестиции должны быть достаточно солидными. ГЧП в сугубо социальном проекте может дать дополнительные преференции для частных, и над этим имеет смысл серьезно подумать. А насчет маргинальной составляющей — гарантировать результат никто не сможет. Соцзащита — сложная вещь, она предполагает не разовую помощь. Это длительная работа. И при всем этом востребованность в такой услуге очень высока.

См. статью «Частников зовут в соцсферу».

ТОПОВОЕ МЕСТО ДЛЯ ВАШЕГО БИЗНЕСА

Мы расскажем о достижениях
о вашем бизнесе по-новому —
закажите рейтинговое или
маркетинговое исследование
в аналитическом
центре ИД «ЕвроМедиа».

На этом месте может быть ваша компания



реклама

18+

ЕвроМедиа

Международный
издательский
дом

QR-код на рейтинги
на сайте журнала —
наши исследования.



Хотите заказать рейтинговое исследование для своей компании?

Позвоните в аналитический центр
ИД «ЕвроМедиа» по номеру 8 (863) 200-79-49.

ЕДИНАЯ ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ
для бесплатных звонков по России

8 800 200-89-49
www.ideuromedia.ru



Владимир Путин: «В ближайшие годы мы должны сформировать ряд новых направлений на стыке здравоохранения и социального обслуживания»

20 февраля президент РФ Владимир Путин выступил с ежегодным посланием Федеральному Собранию. В нынешнем году глава государства сделал акцент на социальном развитии страны и реализации национальных проектов, которые, по его словам, «построены вокруг человека ради достижения нового качества жизни для всех поколений, которое может быть обеспечено только при динамичном развитии России».

Текст: **Альбина Астахова**



О национальных проектах

— Наши проекты развития — не федеральные и тем более не ведомственные. Они именно национальные. Их результаты должны быть видны в каждом субъекте Федерации, в каждом муниципалитете. Здесь, «на земле», реализуется основной массив конкретных задач. Подчеркну: благодаря многолетнему

общему труду и достигнутым результатам сейчас мы можем направить и сконцентрировать на целях развития колоссальные — во всяком случае для нашей страны колоссальные — финансовые ресурсы. Нам их никто не подарил. Мы не взяли их взаймы. Эти средства заработаны миллионами наших граждан — всей страной. Ими нужно распорядиться так, чтобы приумножить богатство России

и благополучие российских семей. Уже в ближайшее время, в этом году, люди должны почувствовать реальные изменения к лучшему. Именно на основе мнения, оценок граждан в начале следующего года подведем первые итоги работы по национальным проектам. И сделаем соответствующие выводы о качестве и результатах работы всех уровней исполнительной власти.

О поддержке семей

— Россия вошла сейчас в очень сложный демографический период. Рождаемость, как вы знаете, снижается. Уже говорил, что причины здесь чисто объективные. Они связаны с теми огромными людскими потерями, провалами, которые понесла наша страна в XX веке, во время Великой Отечественной войны и в драматичные годы после распада СССР. Но это не значит, что мы должны принять такую ситуацию, смириться с фактом. Конечно, нет. Мы смогли переломить негативные демографические тенденции в начале 2000-х годов, а тогда страна была в очень сложном положении, тогда казалось, что это вообще сделать невозможно. Но мы это сделали, и убежден, что вновь способны это сделать: на рубеже 2023-2024 годов добиться возобновления естественного прироста населения.

Сегодня хочу сказать о новом пакете уже подготовленных мер по поддержке семей. Первое. Важно, чтобы рождение и воспитание детей не означало для семьи риска бедности, резкого снижения уровня благосостояния.

Предлагаю с 1 января 2020 года поднять планку до двух прожиточных минимумов на члена семьи. Это позволит практически в полтора раза увеличить число семей, которые получают право на дополнительные выплаты. Помощью государства смогут воспользоваться порядка 70% семей, где рождаются первые и вторые дети. Второе. Сегодня пособие по уходу за детьми с инвалидностью и за инвалидами с детства первой группы всего 5,5 тыс. рублей. Предлагаю уже с 1 июля текущего года повысить его до 10 тыс. рублей. Третье. Доходы российских семей, безусловно, должны расти. Это серьезная комплексная задача. Должна быть снижена налоговая нагрузка на семью. Принцип должен быть очень простой: больше детей — меньше налог. Предлагаю увеличить федеральную льготу по налогу на недвижимое имущество для многодетных семей. Дополнительно освободить от налога: по 5 кв. метров в квартире и по 7 кв. метров в доме на каждого ребенка. Четвертое. Правительству и Центробанку нужно последовательно выдерживать линию на снижение ставок по ипотеке до 9%, а затем — до 8% и ниже, как это и установлено в майском указе. При этом особые меры поддержки мы должны предусмотреть для семей с детьми, разумеется. Да, конечно, это потребует

дополнительных денег, и немаленьких: в 2019 году — 7,6 млрд рублей, в 2020-м — 21,7 млрд, в 2021-м — 30,6 млрд рублей. Но, по оценкам, программа может охватить 600 тыс. семей. Безусловно, надо эти деньги найти. Мы знаем, где их взять. Они у нас есть, и нужно их использовать на таких важнейших для нас направлениях.

О борьбе с бедностью

— Решение демографических проблем, рост продолжительности жизни, снижение смертности прямо связаны с преодолением бедности. Напомню, в 2000 году за ее чертой находилось более 40 млн человек. Сейчас — около 19 млн, но и это слишком много. Надо, безусловно, сосредоточить на этом наше внимание — на борьбе с этим явлением.

Наши проекты развития — не федеральные и тем более не ведомственные. Они именно национальные. Их результаты должны быть видны в каждом субъекте Федерации, в каждом муниципалитете. Здесь, «на земле», реализуется основной массив конкретных задач.

Причин для бедности на самом деле — не только в нашей стране, в мире вообще — очень много, но она всегда буквально придавливает человека, лишает его жизненных перспектив. Государство должно помочь людям, помочь выйти из сложной жизненной ситуации. Опыт некоторых наших регионов показывает, что можно эффективно работать на этом направлении. Я назову эти регионы. Это Калужская, Ульяновская, Томская, Вологодская, Нижегородская области, ряд других регионов России. Их опыт показывает, что работающим механизмом такой поддержки может стать социальный контракт, так называемый социальный контракт. По оценкам, за 5 лет такой поддержкой смогут воспользоваться более 9 млн человек. Поручаю правительству уже начиная со следующего года на условиях софинансирования с регионами оказать содействие субъектам Федерации, которые активно внедряют практику социального контракта. Далее. Сегодня многие граждане, семьи берут кредиты на различные цели, потребительские кредиты. Конечно, нужно понимать свою ответственность, рассчитывать силы. Но в жизни может случиться и потеря работы, и тяжелая болезнь. Для защиты

людей нужны дополнительные законодательные гарантии. Так, предлагаю предусмотреть «ипотечные каникулы», то есть отсрочку по платежам для граждан, которые лишились дохода. Также прошу Банк России и правоохранительные органы в кратчайшие сроки навести порядок на рынке микрокредитования, оградить людей от обмана, мошенничества и настоящего вымогательства подчас со стороны недобросовестных кредиторов.

О медицинской помощи

— До конца 2020 года медицинская помощь должна стать доступной во всех — я хочу это подчеркнуть — именно во всех без исключения населенных пунктах России, для всех граждан, где бы они ни жили. Сейчас в ряде регионов реализу-

ется проект «Бережливая поликлиника». В результате время ожидания в регистратуре, у кабинета врача в среднем сокращается в 3-4 раза. С учетом лучших региональных практик, а они, повторяю, есть, поручаю правительству уже в этом году утвердить высокие стандарты бережливых поликлиник, принять правила их аттестации, а в следующем году совместно с регионами внедрить механизмы, которые мотивируют управленческий и медицинский персонал повышать качество работы. Далее. Уже в ближайшие годы мы должны сформировать ряд новых направлений на стыке здравоохранения и социального обслуживания. Так, надо в корне изменить систему помощи людям, нуждающимся в долговременном уходе и в стационаре, и дома; настроить ее на потребности конкретной семьи, конкретного человека; кому-то помочь в бытовых вопросах (привлечь патронажную службу, сиделку), а где-то обучить родственников медицинским и иным навыкам. Отработка этих индивидуальных принципов поддержки в прошлом году началась в Волгоградской, Костромской, Новгородской, Псковской, Рязанской и Тульской областях. За четыре года их нужно внедрить по всей стране. ||

Средства от суммы

Вице-премьер РФ Татьяна Голикова считает, что решать проблему бедности можно не только с помощью мер поддержки граждан, но и путем усиления экономической стабильности регионов

Одной из главных проблем, которую предстоит решить в ходе реализации национального проекта «Демография», является проблема бедности населения. Сегодня за чертой бедности находится 13,2% от общей численности населения, в ходе же реализации нацпроекта этот показатель необходимо снизить в два раза. По мнению заместителя председателя Правительства РФ Татьяны Голиковой, успешно решить задачу по снижению бедности в стране невозможно лишь мерами социальной политики — вместе с господдержкой граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, необходимо принимать решения по усилению экономического потенциала регионов.

Бюджет национального проекта «Демография» за счет всех источников составит более 3 трлн рублей на предстоящие шесть лет. В состав нацпроекта входит пять частей: проект по поддержке семей с детьми; проекты, посвященные дошкольному образованию и старшему поколению; четвертый предусматривает укрепление здоровья граждан; пятое направление посвящено спорту. Реализация целого ряда мер по обозначенным направлениям позволит россиянам уже через несколько лет почувствовать себя уверенней и защищенней.

Но прежде чем приступить к масштабной работе, необходим детальный анализ, отметила в ходе дискуссии «Национальные проекты и регионы: главные вопросы в начале пути» в рамках Российского инвестиционного форума «Сочи-2019»

Татьяна Голикова. «Сейчас идет движение с двух сторон — движение по проведению пилотного проекта в регионах для того, чтобы изучить структуру бедности и понять, что для какого региона является ключевым, поскольку географически они разные. И второе — сами



регионы должны провести такую же аналитику, соотнося показатели всех проектов, в том числе экономических, у себя на территории, для того чтобы мы потом смогли принять консенсусное решение относительно показателей по бедности», — сказала она. При этом, по мнению Татьяны Голиковой, задачу по снижению бедности в стране нельзя решить лишь одними мерами социальной политики. «Невозможно решить только с помощью социального блока или с помощью этих четырех национальных проектов задачу снижения бедности. Конечно, это наши совместные усилия вместе с экономическим блоком», — заявила Голикова. Безусловно, предстоит избирательно подходить к решению проблемы бедности в каждом российском регионе. «Очевидно, что все регионы индивидуальны, к каждому региону, с точки зрения структуры доходов населения, придется применять разные подходы», — отметила вице-премьер. То есть речь будет идти о так называемом индивидуальном портрете бедности, которая есть в Российской Федерации. «Кроме того, мы рассчитываем, что индивидуальный портрет бедности, который появится у нас после проведения Министерством труда РФ в

25 лет — до 30 лет с небольшим, — сказала Татьяна Голикова. — То есть потенциал вторых и третьих рождений уже постепенно сократился. И мы обсуждаем, какие меры нужно дополнительно принять, для того чтобы можно было мотивировать семью к более раннему рождению первого ребенка».

Не менее важной темой, по словам Голиковой, является работа программы «Старшее поколение». «Поскольку мы имеем достаточно серьезный потенциал по продолжительности жизни, в том числе граждан старшего возраста, — подчеркнула она. — Прежде всего мы должны максимально обеспечить доступность медицинской и социальной помощи для этих граждан. Для этого в рамках национального проекта «Демография» предполагается приобретение для социальных служб субъектов уже в 2019 году на 2,2 млрд рублей специальных автомобилей, которые будут работать не только на социальную службу, но и на доставку медицинских работников к больному, который не может выйти из дома, и, наоборот, доставку людей старшего поколения в медучреждения для проведения диспансеризации. Кроме того, уже в 2019 году мы осуществляем поддержку



ГАЛИНА ВОЕВОДИНА,
ДИРЕКТОР ГАУ СО «ПОДЛЕСНОВСКИЙ
ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ
И ИНВАЛИДОВ» (САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ):

— На сегодня социальные услуги нашего учреждения получают 345 человек, и мы делаем все возможное, чтобы обеспечить проживающим у нас комфорт, удобство и посильную помощь. Вопреки стереотипам наши подопечные не чувствуют себя одинокими. Каждый праздник не проходит без поздравления от детей образовательных учреждений Марксовского района. Каждый ребенок желает подарить частичку тепла бабушкам и дедушкам, делая своими руками открытки или поделки. Всю теплоту и любовь вкладывают в свои песни и танцы, читают так стихи, что у каждого слушателя выступают слезы. Очень много проходит совместных мероприятий — старшее поколение делится опытом и знаниями с будущим нашей страны. Одним из совместных работ является проект гравировки на стекле «Зеркало души», который стал победителем в конкурсе «Активное поколение» фонда «Гражданский союз». Наши участники проекта с удовольствием обучают школьников навыкам гравирования, так как они в свою очередь стараются выполнить работу аккуратно и правильно. Уже традицией для нас стали встречи с волонтерами «Искра добра», которые радуют нас своим вниманием и заботой. Другая важная для нас традиция — помощь Орловскому дому-интернату для умственно отсталых детей: наши бабушки с удовольствием вяжут и дарят детям теплые носки. Как нам кажется, такой опыт двустороннего взаимодействия молодежи и людей старшего поколения духовно обогащает и делает более интересной жизнь всех его участников.

В рамках национального проекта «Демография» предполагается приобретение для социальных служб субъектов уже в 2019 году на 2,2 млрд рублей специальных автомобилей, которые будут работать не только на социальную службу, но и на доставку медицинских работников к больному.

2019 году восьми пилотных проектов в регионах страны, тоже позволит выявить, что на самом деле является причиной бедности и какие меры нам следовало бы принять», — сообщила Татьяна Голикова после завершения дискуссии.

Другим важным показателем нацпроекта является естественный прирост населения. По итогам 2018 года отмечена естественная убыль населения — объективный показатель, который связан с сокращением количества женщин, которые находятся в репродуктивном возрасте, от 15 до 49 лет, их сейчас 35 миллионов. Также рождение первых детей сдвинулось вправо. «Если в 2000 году первый ребенок появлялся в семье у женщины до 25 лет и таких рождений было 60%, то сейчас это 45%, и возраст первого рождения сдвинулся уже после

17 регионов страны для строительства так называемых домов престарелых, но мы теперь их так не называем, мы называем их социальными объектами для пожилых. Потому что рассчитываем и делаем все для того, чтобы предъявить нашему обществу социальные дома нового типа, условия проживания в которых приближены к домашним, насколько это возможно».

Вице-премьер отметила, что страна лишь вступает в реализацию национальных проектов, однако степень погруженности регионов уже настолько высокая, что они подписали с Правительством РФ не только денежные соглашения, но и так называемые неденежные соглашения, в которых содержатся количественные и качественные показатели реализации национальных проектов. ||

Максим Топилин: «Реализация предложенных мер позволит изменить ситуацию с бедностью»

Выступая в марте на правительственном часе в Государственной думе России, министр труда и социальной защиты РФ Максим Топилин рассказал о комплексе мероприятий, которые позволят решить поставленную президентом задачу — вдвое сократить к 2024 году количество бедных. В первую очередь речь идет о масштабной поддержке семей с детьми и преференциях для них. Для этого потребуется выделение дополнительно сотен миллиардов рублей, но конечный результат того стоит.



— В своем послании президент России Владимир Путин определил ключевой задачей развития страны сбережение народа и всемерную поддержку семей. Новый пакет документов частично подготовлен, а частично уже реализуется. Так, указом главы государства № 95 от 7 марта 2019

года увеличена выплата неработающим трудоспособным родителям, опекунам, попечителям, которые осуществляют уход за ребенком-инвалидом или инвалидом с детства. Эта выплата с 1 июля текущего года составит 10 тысяч рублей вместо ранее установленных 5,5 тысячи. Она коснется почти полумиллиона семей и в совокупности в трехлетнем бюджете

потребуется выделение дополнительно более 70 млрд рублей.

Мы также подготовили проект закона об увеличении планки предоставления пособий при рождении первого ребенка с полутора до двукратной величины прожиточного минимума. Это позволит серьезным образом расширить программу. Сейчас ее охват составляет лишь 45% семей, в которых рождается первый ребенок и которые получают на него пособия в размере прожиточного минимума. После принятия закона с 2020 года уже 65-70% семей будут охвачены программой. Мы считаем, что с точки зрения демографического влияния это очень правильное решение. По оценкам, закон потребует увеличения объемов финансирования на 16-17 млрд рублей к 60 млрд, которые уже предусмотрены в бюджете. Также коллеги в других ведомствах — Минфине, Минстрое — вместе с нами готовят решение, связанное с налоговыми льготами для детей, семей с детьми. Речь идет о погашении ипотечных кредитов в размере 450 тысяч рублей, которое начнет действовать с нынешнего года при рождении третьего и последующих детей.

Реализация предложенных мер позволит нам изменить ситуацию с бедностью. Это та задача, которая поставлена президентом и в указе, и в послании — к 2024 году в два раза снизить уровень бедности. Это ключевой индикатор, который мы обязаны выполнить.

Статистика показывает, что около 23% бедных приходится на семьи с детьми.

То есть если мы говорим о проблеме низких доходов, необходимости концентрации ресурсов в данном направлении, то однозначно видим, что главной точкой приложения усилий должны быть, во-первых, семьи с детьми и, во-вторых, жители сельских территорий. И мы должны соответствующие программы подготовить.

К этой работе мы уже приступили. В декабре прошлого года по предложению ряда субъектов Федерации стартовал пилотный проект. Это Новгородская, Липецкая, Нижегородская, Томская и Ивановская области, Республика Татарстан, Кабардино-Балкарская Республика и Приморский край. Мы очень благодарны коллегам за то, что они включились в данную работу, и эксперимент был поддержан.

Созданы соответствующие рабочие группы, мы их проводим с участием в том числе социальных партнеров, представителей комитетов Государственной думы. Задача заключается в том, чтобы прийти в каждом регионе до конкретных семей и оценить причины, по которым они попадают в низкодоходную группу. Причины бывают разные, в принципе мы их знаем: где-то нет работы, где-то не хватает образования, где-то есть семейные проблемы... Но нам очень важно прийти до каждой семьи и разработать для нее фактически индивидуальный план вывода из сложного положения. Безусловно, все другие регионы тоже могут в этой программе принимать участие. Кстати, в послании президента содержится поручение правительству разработать систему поддержки субъектов, которые используют технологию социального контракта. Мы исходим из того, что должны быть определенные условия, что средства должны направляться конкретным семьям. Поэтому будем предлагать использовать и действующие ресурсы, в том числе программы переобучения, прежде всего программы поддержки малого бизнеса, личных подсобных хозяйств. Но однозначно мы подготовим предложения об увеличении финансирования данных программ. Сейчас это исключительно компетенция регионов, а со следующего года им будет оказана материальная поддержка. В настоящий момент мы определяем ее размеры и в ходе подготовки проекта федерального бюджета на следующую трехлетку внесем свои предложения.



Еще одно поручение главы государства связано с изменением системы индексации пенсий. Такой законопроект уже принят во втором чтении Государственной думой, мы достаточно оперативно его подготовили. Средства будут предусмотрены в федеральном бюджете при его корректировке. Но могу сказать, что в бюджете Пенсионного фонда достаточно средств, чтобы еще до корректировки осуществлять данные выплаты. Мы исходим из того, что это будет сделано в ближайшее время. После принятия закона мы уже приступили к работе. Она требует настройки различного программного обеспечения. В апреле все будет пересчитано, и в мае выплаты будут осуществлены в соответствии с новым законом.

К данному закону Государственная дума приняла поправку, которая касается определения единого порядка размера прожиточного минимума в субъектах Федерации для пенсионеров. Она означает введение запрета на занижение прожиточного минимума и, как следствие, уменьшение доплат пенсионерам. К сожалению, подобное случалось в некоторых регионах... Мы будем очень жестко отслеживать выполнение новых требований. Также мы занимаемся исполнением поручений, связанных с поддержанием уровня заработных плат представителей бюджетной сферы, индексацией пенсий. Параметры, заложенные при принятии пенсионного законодательства, позволят сохранять и увеличивать размеры реальных доходов с тем, чтобы выйти на положительную динамику. ||

Путь длиною в жизнь

На форуме «Здоровое общество. На пути к цели 80+...» обсудили принципы формирования долголетия



ВЕРОНИКА СКВОРЦОВА,

министр здравоохранения РФ:

— Неслучайно рассмотрение темы здоровья начинается инвестиционный форум в Сочи, поскольку важнейшая инвестиция в развитие страны — это и есть развитие человеческого потенциала, увеличение продолжительности жизни, улучшение ее качества и сохранение здоровья населения. Именно поэтому национальным

показателем для всех 12 национальных проектов является увеличение продолжительности жизни. Мы должны достичь показателя в 80 лет и более к 2030 году, а уже в 2024 году — показателя в 78 лет. Чтобы понять, насколько сложно справиться с этой задачей, мы проанализировали те страны, которые до нас проходили путь от 73 к 78 годам. Первой эту задачу выполнила Япония в 1986 году, которая

наиболее быстро прошла этот путь — за 15 лет. У других стран на это ушло времени гораздо больше. В США — 31 год, у Швеции и Дании — 36 и 38 лет. Минимальный срок достижения показателя был у Эстонии, которая вышла на показатель 78 лет в 2017 году. Таким образом, средний прирост продолжительности жизни в мире составляет 0,15–0,25 года. Мы поставили перед собой задачу существенно ускорить путь

«Здоровое общество. На пути к цели 80+...» — первый форум, посвященный медицине и здоровому образу жизни, прошел в феврале в Сочи. В ходе форума состоялось порядка двух десятков сессий, в которых приняли участие около 3 тыс. гостей. Обсуждались вопросы повышения рождаемости, качества детского здравоохранения, эффективности региональных программ по борьбе с онкологическими заболеваниями, а также основные принципы формирования общественного здоровья в стране. Издательский дом «ЕвроМедиа» выступил информационным партнером мероприятия и представил делегатам сразу два проекта — журналы «Социальная защита в России» и «Здравоохранение России».

Текст: **Альбина Астахова**

к увеличению продолжительности жизни. За неполных семь лет мы должны выйти на этот показатель, фактически в год прибавляя по 0,8 года. Если мы наложим по возрастные коэффициенты смертности в РФ на усредненный показатель тех стран, которые уже сейчас достигли показателя 78 лет, то увидим, что расходимся мы не в возрасте старше 60-65 лет, а в так называемом трудоспособном возрасте от 20 до 55 лет. Причем если мы сравним эти кривые у мужчин и у женщин, то увидим, что наиболее значимые расхождения в показателях касаются именно мужчин трудоспособного возраста, особенно в возрасте от 25 до 45 лет, что и является нашим основным ресурсом возможностей, который должен позволить нам перейти на этап более длительной жизни. Уже сегодня те люди в России, которые доживают до 55 лет, имеют продолжительность жизни и после 55 лет 24 с лишним года. Таким образом, доживающие до 55 лет живут 79 и больше лет. И мы в программу закладываем увеличение продолжительности жизни во всех возрастных категориях. Хотелось бы сделать вывод о том, что увеличить продолжительность жизни можно только при гармоничном увеличении продолжительности всех основных периодов жизни — детства, юности, активной зрелости и более поздних возрастных периодов. Что же надо делать? Надо понимать, какие факторы вообще влияют на здоровье человека. Всего 15% — это влияние генома человека, его наследственности, 85% — это средовые факторы, из которых 15-25% — это макро- и микроэкология и 60% — это условия



и образ жизни человека. Таким образом, максимальный вклад в сохранение здоровья может внести только сам человек, для чего он должен быть информирован, мотивирован, у него должна сформироваться эмоционально-волевая установка и, кроме этого, у него должны быть условия, чтобы следовать правильному, здоровому образу жизни. То есть основной парадигмой современного здравоохранения является перевод каждого человека из пассивного участника в активного партнера процесса по сохранению здоровья. Именно поэтому одним из важнейших наших федеральных проектов является проект по укреплению общественного здоровья. Среди компонентов этого проекта — создание нормативных условий для формирования среды, свободной от табака и алкоголя, для формирования

системы здорового питания, для развития инфраструктуры спорта и массовой физкультуры. И, кроме того, это процессы информирования и мотивирования людей через все возможные каналы, включая открытые средства массовой информации и соцсети. Чтобы справиться с формированием системы общественного здоровья, нам нужно, чтобы любой процесс, который проходил в муниципалитете и в регионе, в числе задач имел задачу по здоровьесбережению. Для этого мы планируем переформатировать деятельность всех 850 центров здоровья, преобразовав их в центры общественного здоровья. Соответственно, за этот год будет скомпонована библиотека лучших практик межведомственных программ по развитию территориального здоровья: «Здоровое

село», «Здоровый муниципалитет», «Здоровый район» — и огромный блок корпоративных программ по формированию здоровья на рабочем месте. Это мы делаем вместе с РСПП на основе подписанной хартии и вместе с «Опорой России» на основе подписанного соглашения. Для нас важнейшее дело при каждом центре здоровья сформировать мобильные группы поддержки, которые будут работать в конкретных районах, в муниципалитетах. Наша задача — найти в каждом районе людей, заинтересованных в формировании активного здорового сообщества, выйти с ними на связь и помочь им с помощью наших модельных программ сформировать те виды активности, которые позволят людям вести здоровый образ жизни.

И, конечно, наши совместные программы с министерством просвещения. В настоящее время мы завершаем подготовку специальной программы обучения и воспитания детей с трехлетнего возраста и до 18 лет, которую готовят вместе с нами лучшие детские психологи и психиатры. Таким образом, основной вектор, который позволит нам ввести популяционные меры и увеличить число сохраненных жизней с 6600 за 2018 год до 230 000, то есть в 40 раз в 2024 году, — это формирование платформы популяционной профилактики, формирование здорового образа жизни и сопровождение здоровых людей с детства. Поэтому, если мы говорим, что прошлое медицины связано с лечением уже запущенных заболеваний, сегодняшний день медицины связан с ранним выявлением на основе скринингов здоровья, эффективным лечением, то будущее медицины связано с постоянным мониторингом здоровья, прогнозированием профилактики и здоровым образом жизни. Только формирование здорового образа жизни, популяционные методы плюс эффективное здравоохранение, плюс наука и инновации — это все вместе позволит россиянам добиться максимально возможной продолжительности жизни, причем эта жизнь должна быть здоровой, необременительной ни для самого человека, ни для его близких.

Лео Бокерия,
директор, ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр сердечно-сосудистой хирургии



им. А.Н. Бакулева» Министерства
здравоохранения РФ:

— Мы поставили перед собой очень амбициозную задачу — достичь возраста 80 плюс. А почему нет, если норвежцы, шведы, другие северные народы уже живут долго? Я думаю, что эта задача решаема. Но, конечно, невозможно ее решить, если мы не защитим детство. Это глобальная проблема — из детей

вырастают взрослые люди, которые потом рано умирают или, наоборот, проживают долгую жизнь. Мой интерес в этом вопросе начался еще с 90-х годов, когда мы столкнулись с тем, что квот было мало, а мамы, у которых рождались дети с врожденными пороками сердца, их оставляли в домах ребенка. И тогда мы решили показать, что дети, которые вовремя перенесли операцию, могут быть в принципе здоровыми, и в 1999 году впервые организовали акцию «Прикоснись к сердцу ребенка», которая прошла в комплексе «Олимпийский». Был сыгран футбольный матч между командой певца Олега Газманова и командой ребят, много лет назад перенесших операции на сердце. Эту акцию поддержали, нас стали приглашать в разные города, и вскоре после этого как-то сама собой родилась идея, что нужно вообще-то формировать здоровый образ жизни, он не может быть уделом отдельных людей. Над нами начали смеяться, сказали: вот, госплан возвращают. Но мы-то знали, что такой опыт существует в Германии, где до этого реально были созданы условия, были выделены средства, и поэтому Германия в этом смысле быстро продвинулась вперед. Затем мы стали проводить «Волну здоровья». На теплоходе по рекам приезжали в большие города, и сначала в составе команды были только специалисты Бакулевского центра, потом к нам подключились еще восемь федеральных институтов. Эта бригада с самым первоклассным оборудованием приезжает в город, проводит обследование детей. И даже в тех городах, где медицина хорошо развита, наш визит востребован: родители хотят получить так называемое

второе мнение, а специалисты обменяются опытом. В результате за эти годы нам удалось пролечить после такого обследования более 1200 детей в федеральных центрах Москвы.

Если говорить о влиянии ряда факторов на здоровье человека, то стоит отметить курение. Я недавно столкнулся с тем, что людей призывают переходить на электронные сигареты, чтобы отвыкнуть от обычного курения. Близко по времени после этой инициативы FDA, организация по контролю за качеством продуктов и медикаментов в США, запретила применение электронных сигарет по возрастному цензу и планирует в течение нескольких лет закрыть эту тему. Ведь курение в любых видах — это очень серьезная угроза для продолжительности жизни. Не менее опасен и алкоголь, даже в небольших его количествах, так как, распавшись в организме человека, он образует соляную кислоту, которая повреждает нервные окончания.

Сегодня важно, помимо тех глобальных задач, которые стоят перед медициной и государством в целом, поставить на необходимый уровень доведение сведений, которыми мы располагаем, до каждого человека, проживающего в нашей стране. Сегодня это в принципе нетрудно сделать: вместо бесконечных реклам лекарств, которые идут на всех каналах телевидения, вместо пропаганды заграничного лечения нужно вести пропаганду здорового образа жизни.

У нас для этого очень благоприятная обстановка, потому что наш руководитель государства является лучшим образцом здорового образа жизни. Если мы сумеем изменить настроение населения и напомнить им, что люди, которые живут в более трудных климатических условиях — Норвегии, Финляндии, Швеции, имеют большую продолжительность жизни, я думаю, что у нас все получится.

Максим Топилин,
министр труда и социальной защиты
Российской Федерации:

— Задачи, которые перед нами стоят, заключаются не только в повышении продолжительности жизни. Президентом поставлена задача еще и естественного прироста населения. Это означает, что нам всем вместе придется очень серьезно работать над улучшением ситуации с рождаемостью, и здесь Министерство труда и Министерство здравоохранения РФ работают совместно, и, кроме того,



очень серьезные изменения должны происходить в снижении смертности. При этом демографические провалы военных лет и 90-х годов не позволят увеличить абсолютное количество рождений, поэтому надо работать над повышением суммарного коэффициента рождаемости.

Если говорить о внедрении программ сохранения корпоративного здоровья на производстве, то лишь их внедрением мы не сможем ничего добиться. Наш анализ построения систем социального и медицинского страхования показывает, что они никоим образом не мотивируют ни работников, ни работодателей каким-то образом заниматься такими проектами, и наша совместная задача — в достаточно короткие сроки с нашими партнерами (профсоюзами, союзами работодателей) найти какие-то экономические стимулы

для того, чтобы акцентировать внимание на этой ситуации, исправить ее. Например, все работодатели платят единый тариф в Фонд социального страхования. Но когда мы посмотрим на цифры длительности больничного листа, на цифры профзаболеваний, то мы увидим, что ситуация на предприятиях разная. Причем даже на одинаковых, казалось бы, предприятиях: где-то больничный лист — пять дней, а где-то двенадцать. Таким образом, существующая тарифная политика не стимулирует ни работодателей, ни работников к реализации программ по сохранению здоровья, а такие стимулы и мотивация должны быть. В рамках национального проекта «Демография» разработан федеральный проект «Старшее поколение», который направлен на создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого

возраста и инвалидами. В настоящее время программа долговременного ухода реализуется в восьми пилотных регионах, с 2022 года она должна распространиться на всю страну. Сейчас программы работают по заявительному принципу. Наша задача заключается в том, чтобы предусмотреть возможную помощь тем, кто в ней нуждается, и выработать стандартные технологии для медицинских и социальных работников. Мы прекрасно понимаем также, что все, что связано с уровнем доходов граждан, все, что связано с уровнем пенсионного обеспечения, все программы по борьбе с бедностью — это тоже будет серьезным вкладом в решение тех задач, которые поставлены президентом по увеличению продолжительности жизни.

Андрей Никитин,

губернатор Новгородской области:

— Тема увеличения продолжительности жизни для нашего региона является одной из самых важных. В нашем регионе 30% жителей старше трудоспособного возраста (среднероссийский показатель — 26%). Каждый третий пожилой новгородец проживает в сельской местности. Доля жителей сельской местности у нас тоже одна из самых высоких. Согласно прогнозу, в 2018 году ожидаемая продолжительность жизни в нашей области составит 70,37 года при среднем по РФ возрасте 72,58. То есть мы отстаем, при этом уровень смертности населения в регионе один из самых высоких по стране. Понимая проблему, мы сделали ставку на развитие трех отраслей — здравоохранения, социального обслуживания, физкультуры и спорта. Мы начали с анализа ситуации, которая происходит в нашем регионе, и получилась достаточно неоднозначная картина. С одной стороны, если по спорту и соцзащите мы видим в значительной мере удовлетворение потребностей жителей, то медицина в Новгородской области по набору социальных проблем вышла на третье место по наиболее болезненным вопросам. Главной проблемой является первичная диагностика. Несмотря на то, что у нас в области достаточно неплохо оснащены региональные центры, отсутствие первичной диагностики приводит к тому, что люди попадают туда уже с запущенными



стадиями заболеваний.

Затем мы обнаружили, что ряд районных больниц стали исполнять лишь социальную функцию. То есть там нет лечения, но там есть койки, где можно полежать две-три недели и просто отдохнуть. И это неправильно. При этом мы понимаем, что обязаны развивать социальную защиту и именно в этой сфере предоставлять соцслужбы. Поэтому нам предстоит целенаправленное развитие первичного медицинского звена. А это передвижные ФАПы, флюорографы, маммографы. Мы намерены в ближайшем будущем усилить программы диспансеризации и только тогда будем знать о проблемах населения. Сегодня уже реализуем проекты дистанционного мониторинга больных артериальной гипертензией — это около 1 тыс. человек, задача — выйти на 70-процентный охват населения, которое подлежит диспансерному наблюдению. Уже есть результаты — снижается количество вызовов скорой помощи, внеплановых госпитализаций. Второй проект — «12 месяцев здоровья», начатый в 2017 году. Это профилактика, беседы каждый месяц о причинах, которые приводят к потере здоровья, и о факторах нездорового образа жизни. Они проходят в школах, центрах здоровья, в СМИ. За 2018 год порядка 400 тыс. человек из 600 тыс. жителей получили эту информацию. Еще один проект — «Мобильная поликлиника». Мы реализуем его совместно с частным инвестором, для граждан это оплачивается за счет средств ОМС. Все просто. Огромное количество людей пожилого возраста, которые живут на селе, не готовы никуда ехать, пока им не станет совсем плохо. Это означает, что первичная

диагностика должна приехать к ним.

Поэтому мобильная поликлиника — это семь специалистов, которые приезжают к больным. Через телемедицинские системы данные об обследовании передаются в наши областные центры, и те, кто нуждается в лечении, уже целенаправленно туда приезжают. Четвертый проект, совместный с компанией «Мегафон», — это телемедицинская платформа, которая позволяет проводить онлайн-консультации при взаимодействии «врач — врач» и «врач — пациент», и в 2019 году мы сделаем такой региональный консультационный центр. Следующий проект — таргетированное информирование. Это возможность при помощи СМС оповещать население о том, когда нужно прийти на диспансеризацию, о том, что в их населенный пункт придет передвижная поликлиника. Отклик населения — 65%. Наконец, мы задали себе вопрос — кто у нас чаще всего общается с нашими сельскими бабушками и дедушками. И поняли, что это почтальоны, которых у нас в сельской местности работает 600 человек. Они прошли обучение в средних специальных медицинских заведениях, освоили простейшие навыки оказания первой помощи. Это такие знания, которыми вообще-то должен владеть каждый гражданин, — увидеть, что человек неправильно двигается, как-то не так себя ведет, и позвонить врачу. Это сегодня и делают наши почтальоны, и уже несколько жизней спасены благодаря тому, что был такой звонок. Эти простые проекты — только часть работы. У нас есть еще ряд проектов, которые мы реализуем с министерством труда. Например, система долговременного ухода, проект,

связанный с поддержкой родственников, социально-геронтологические отделения, проект по повышению квалификации работников соцобслуживания. Все это позволит резко улучшить состояние жизни наших граждан.

ЕЛЕНА ШМЕЛЕВА,
руководитель Фонда «ТАЛАНТ
И УСПЕХ», член Совета при Президенте
Российской Федерации по науке
и образованию:

— Мы видим, как люди хорошо образованные, яркие, которые ставят себе сложные задачи, не боятся испытывать стресс и приезжают работать с детьми в центр «Сириус». Мы видим, что по своей радости жизни взрослые и дети абсолютно созвучны друг другу. То есть у нас подростки и педагоги находятся в одной среде. Эта среда профессиональная со стоящими реальными задачами, которые вдохновляют и тех, и других. Мне кажется, только такие гармоничные люди должны становиться кумирами для молодежи.

Мы применили к себе сложные задачи, прописанные в нацпроекте «Образование», и спланировали, как будем работать с разными группами подростков, молодежи, как будем вовлекать их в настоящие задачи, но у нас возникает огромное количество людей, которые сегодня нуждаются в повышении квалификации, в том, чтобы осваивать сложные профессии, и нельзя сказать, что все они осознают и желают этого. Мы просто стоим сейчас перед необходимостью создавать такие программы. Поэтому и нужно говорить про образование вот этой группы людей, профессионалов, которые для того, чтобы дожить до 80 лет, должны два-три раза в жизни осваивать новые навыки и, что принципиально важно, учиться по очень сложным программам уже сегодня. В проекте «Образование» этот проект отнесен к онлайн-платформе, к дополнительному образованию, и те показатели, которые заложены там, наверное, нам не позволят поддерживать востребованность тех людей, которые действительно могли бы прожить очень долго и принести огромную пользу не только в сфере образования, но и в сфере производства. Поэтому первая задача, которую каждый из нас должен применить к себе, — это подумать о том, как мы будем выстраивать эти программы, потому что для принципиально новых программ очень важна роль наставника и производственная часть. Я считаю, что мы должны говорить о



масштабной программе дополнительного образования для взрослых и учитывать эту группу при активной трансформации экономики. Очевидно, что это должны быть новые компетенции. Мы говорим сегодня про образование, но очень часто приходим к некоей ко-системе образования, которая предполагает, что очень многие уровни не то что перемешаны, они взаимосвязаны. И мы говорим сегодня про научно-образовательные центры, про приоритеты регионов и видим, как эти приоритеты меняют все эти уровни образования. Тогда, конечно, мы должны учитывать еще один фактор. Он называется культура. Это не только качество жизни, но и то, что отвечает за трансформацию ценностей. Любые новые экономические модели трансформируют ценности. И эта задача национальной идентичности,

связь с культурой, связь с образованием и связь с продолжительностью жизни, на мой взгляд, очевидна. Здесь важна еще и творческая составляющая, которая во многом определяет качество нашей жизни. И, конечно, должны быть такие возможности не только для детей, но и для взрослых, для педагогов, для того чтобы все те программы, которые должны заканчиваться каким-то принципиально новым решением, прорывом, были возможны. Активный досуг и творчество в данном случае неразрывно связаны. Нужно создавать возможности, при которых люди мечтают, при которых ставят себе, независимо от возраста, сложные задачи и последовательно двигаются к ним. То есть фактически мы говорим про общество, в котором возможна долгая и счастливая жизнь. ||



На все случаи жизни

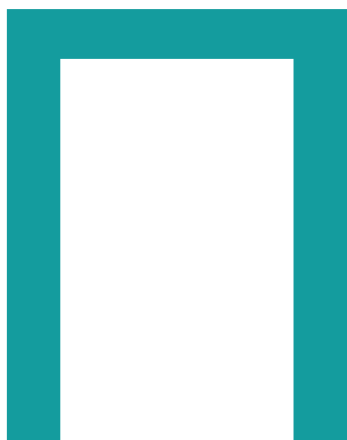
Национальный проект «Демография» обеспечит повышение продолжительности и качества жизни россиян



Национальный проект «Демография», стартовавший с начала года, должен помочь преодолеть наметившееся в последнее время в России сокращение численности населения. На реализацию проекта будет направлено 3,1 трлн рублей с 2019-го по 2024 год, а ответственными за его исполнение будут сразу четыре федеральных министерства — труда и социальной защиты, здравоохранения, спорта и просвещения. По итогам проекта планируется повысить среднюю продолжительность здоровой жизни до 78 лет, суммарный коэффициент рождаемости должен подняться до 1,7 ребенка на одну женщину, а также предполагается значительно увеличить число граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Текст: **Софья Незванова**





Первый из пяти подпроектов национального проекта — «Финансовая поддержка семей при рождении детей» — предусматривает как продление до конца 2021 года уже хорошо зарекомендовавшей себя программы «Материнский капитал», так и другие виды стимулирования рождаемости.

Поколение «президентских пособий». Прежде всего это ежемесячные выплаты семьям в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, в которых среднедушевой доход на каждого члена семьи не превышает 1,5-кратную величину прожиточного минимума (в среднем по России в 2019 году он принят в размере 10 390 рублей). Это пособие будет выдаваться до достижения ребенком возраста полутора лет. Что касается рождения третьего и последующих детей в семье, то в регионах, где сложилась неблагоприятная демографическая ситуация, а величина суммарного коэффициента рождаемости не превышает 2, ежемесячная выплата до достижения ребенком возраста 3 лет за счет федерального бюджета повысится до размера прожиточного минимума. Также в проект включили уже работающую с 2018 года программу льготного ипотечного кредитования для семей, имеющих двух и более детей, со ставкой по ипотеке 6%. Планируется, что к концу 2024 года количество кредитных организаций, выдающих такие жилищные кредиты, увеличится в 5 раз.

О новых принципах демографической политики заявил в конце 2017 года на заседании Координационного совета по

национальной стратегии действий в интересах детей президент **Владимир Путин**, поэтому новые меры господдержки сразу получили названия «путинских пособий». «Нужно перезагрузить нашу политику демографического развития, — поставил задачу президент России. — На первом плане по поддержке стимулирования рождаемости — многодетные со скромными доходами, а также создание дополнительных стимулов для рождения вторых и третьих детей. Особое внимание — молодым семьям. Чаще всего их доходы совсем небольшие, и это сдерживает рождение детей».

По ряду вошедших в нацпроект программ Минтруд работал и ранее. Но теперь для более точного контроля за результатами будут учитываться дополнительные показатели. Например, Росстату придется измерять уровень занятости женщин, имеющих детей.

Отдельное место в первом подпроекте занимают регионы с особенно низким процентом рождаемости. Например, на Дальнем Востоке было решено ввести дополнительное единовременное пособие по рождению ребенка в размере двух прожиточных минимумов ребенка и доплату к материнскому капиталу. «Материнский капитал сейчас составляет 458 тыс. рублей, на Дальнем Востоке будет еще плюс 130 тыс. рублей», — сообщил в конце 2018 года министр труда и социальной защиты РФ **Максим Топилин**. Кроме того, до 2024 года будут увеличены масштабы экстракорпорального оплодотворения, что даст возможность не менее 570 тыс. семей воспользоваться этой процедурой за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования, то есть бесплатно по полису ОМС.



ЖЕНЩИНАМ ВЕЗДЕ У НАС ДОРОГА. Второй подпроект — «Содействие занятости женщин — создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» — предполагает прежде всего стопроцентное обеспечение местами в детских садах для детей до трех лет. По данным Минобрнауки РФ, на начало 2018 года этот показатель составлял только 79,8%, в связи с чем планируется создание не менее 255 тыс. дополнительных мест в государственных и муниципальных детсадах и около 5 тыс. мест в частных дошкольных учреждениях. До 2021 года планируется потратить на эти цели в общей сложности 170 млрд рублей, заявила министр просвещения **Ольга Васильева** в ходе встречи с лауреатами конкурса «Воспитатель года России» в ноябре прошлого года.

Помимо строительства детских садов, начиная с 2020 года планируется предоставлять женщинам гранты на создание групп по присмотру и уходу за детьми дошкольного возраста, чтобы к 2024 году уже почти 9 тыс. россиянок воспользовались этой формой государственной поддержки. «Мы предполагаем, что сможем обучить тех женщин, которые хотят работать в этой сфере, и, соответственно, они могут получить гранты на то, чтобы открыть такие группы ухода, обустроить помещение, чтобы оно соответствовало определенным стандартам», — пояснил Максим Топилин летом прошлого года, уточнив, что для России это принципиально новый проект, еще требующий создания всех нормативных условий.

Также в планах правительства предоставить женщинам возможность получения профессионального обучения, переподготовки и повышения квалификации. Подобные инициативы уже реализуются в регионах: по данным Минтруда, всего в стране действует более 500 программ переобучения и 300 программ

повышения квалификации для женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком. В прошлом году дополнительное образование получили более 18 тыс. женщин. Сейчас все эти программы оплачивают регионы. «Но с 2020 года регионы будут финансироваться по иной схеме, нежели субсидированием, которое раньше было предусмотрено. Минфин это подтвердил», — подчеркнул Максим Топилин.

НОВОЕ СЛОВО — ПРЕДПЕНСИОНЕРЫ. Подпроект «Старшее поколение» был сверстан с учетом реалий предстоящего повышения пенсионного возраста. Как отметил премьер-министр РФ **Дмитрий Медведев** на январском совещании по вопросам нацпроекта «Демография», «нужно обеспечить защиту тем, кто по старой системе должен был бы выходить на пенсию, а по новой — вступает в предпенсионный возраст». В реализации мероприятий этой программы будет принимать участие союз «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы» («Ворлдскиллс Россия»), поскольку, по словам вице-премьера Правительства РФ по вопросам социальной политики **Татьяны Голиковой**, именно он имеет опыт реализации лучших мировых практик подготовки по рабочим профессиям и должностям служащих. «Мы впервые будем проводить такой в некотором смысле эксперимент, но считаем, что из этой численности — ежегодно 75 тыс. человек — 25 тыс. вполне могут проходить переподготовку на базе «Ворлдскиллс», — сообщила Голикова на совещании по вопросам нацпроекта. До 2024 года на эти цели будет направлено 30 млрд рублей. Формирующаяся в рамках нацпроекта система долговременного ухода за пожилыми гражданами будет включать сбалансированные



социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода. С начала 2018 года соответствующие пилотные проекты стартовали в пяти регионах — Новгородской, Волгоградской, Рязанской, Костромской и Псковской областях. К 2022 году эту систему планируется ввести во всех регионах страны.

Выйти из группы риска. По данным Минздрава РФ, сегодня в России около 80% работающего населения имеет более одного фактора риска развития неинфекционных заболеваний, к которым относятся сердечно-сосудистые, онкологические заболевания органов пищеварения и дыхания, диабет, а также различные внешние причины. Решению этой проблемы посвящены мероприятия четвертого подпроекта — «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (укрепление общественного здоровья)». Мотивирование россиян к здоровому образу жизни обойдется в почти 3 млрд рублей федерального бюджета до 2024 года. В первую очередь эта часть нацпроекта направлена на борьбу с алкоголем и табакокурением. В документе предлагается сократить число магазинов, осуществляющих розничную продажу алкоголя и табака в 2,5 раза — до 50 точек на 100 тыс. человек. Экспертный совет при Правительстве РФ считает, что могут быть эффективны и такие меры, как повышение акцизов и цен на табачную продукцию, полный запрет курения в общественных местах, полный запрет рекламы табака и алкоголя,

повышение до 21 года возраста, с которого можно продавать крепкую алкогольную продукцию. В качестве целевых показателей в федеральном проекте заложено снижение распространенности потребления табака с 30% до 27% к 2024 году. Что касается борьбы с нездоровым питанием, то в числе мер предполагается установление акцизов на подслащенные газированные напитки, установление акцизов на продукты питания с высоким содержанием соли и на переработанное мясо (колбасу, сосиски, бекон и т.д.). «Наши предложения по введению акцизов на сладкие газированные напитки соответствуют рекомендациям Всемирной организации здравоохранения и международной практике. Употребление таких напитков приводит к рискам избыточного веса, и это опасно прежде всего для детей», — подчеркнул в экспертном заключении к проекту руководитель рабочей группы «Социальная политика и повышение качества социальных услуг» Экспертного совета при Правительстве РФ **СЕРГЕЙ РЫБАЛЬЧЕНКО**.

Кроме того, правительство предполагает внести ряд изменений в систему медицинской помощи, прежде всего это выравнивание региональных тарифов на медуслуги в соответствии с федеральными, развитие онкологической помощи и увеличение охвата граждан ежегодными профилактическими осмотрами до 100%. «Мы ввели обязанность после диспансеризации и профосмотров, если в результате выявлено какое-либо заболевание, ставить человека на учет, вести его дальше, наблюдать, проводить лечение. Таким образом, мы поднимаем на принципиально иной уровень проведение диспансеризации, ставим целью преодолеть развитие хронических заболеваний, приняв соответствующие меры на раннем этапе заболевания», — сказала Татьяна Голикова на январской пресс-конференции.



По словам министра спорта РФ Павла Колобкова, в рамках проекта планируется создать условия для развития массового спорта, наладить подготовку тренеров, оказывать содействие регионам по закупке инвентаря для детско-юношеских спортивных школ.

ВОЗВРАЩЕНИЕ МАССОВОГО СПОРТА. Правительство также взяло на себя решение задачи по созданию для всех категорий и групп граждан условий для занятий физкультурой и спортом — к 2024 году к систематической любительской спортподготовке планируется привлечь более 55% населения страны, или более 80 млн человек. По данным на 2017 год, эта цифра составляла 21,6%. Реализации этих задач посвящен пятый подпроект под кодовым названием «Спорт — норма жизни». По словам министра спорта РФ **Павла Колобкова**, в рамках проекта планируется создать условия для развития массового спорта, наладить подготовку тренеров, оказывать содействие регионам по закупке инвентаря для детско-юношеских спортивных школ. Согласно планам, как минимум в половине российских вузов и колледжей среднего профессионального образования откроются студенческие спортивные клубы, а в муниципальных районах и городских округах появятся 235 объектов спорта. Также планируется закупить современное оборудование для 400 школ олимпийского резерва. На эти цели за шесть лет планируется потратить из федерального бюджета 137 млрд рублей.

Уровень вовлеченности граждан в занятия физкультурой и спортом сильно различается от региона к региону. В конце прошлого года Павел Колобков на итоговом заседании коллегии Минспорта РФ сообщил, что в некоторых регионах обеспеченность населения спортивными сооружениями уже составляет около 50%. Но только 17 субъектов Федерации преодолели 40-процентный рубеж по доле занимающихся физкультурой и спортом. Наивысшая их доля зафиксирована в Краснодарском крае и Тыве — по 47,9%, в Белгородской области и Ямало-Ненецком автономном округе — по 43%. Наиболее низкие показатели в Севастополе, Республике Крым, Ингушетии, Еврейской автономной области и Орловской области.

Популярности любительского спорта будут способствовать многочисленные официальные соревнования большого спорта. Уже в 2019 году России предстоит провести I зимние международные спортивные игры «Дети Азии» в Южно-Сахалинске, XXIX Всемирную зимнюю универсиаду в Красноярске, чемпионат Европы по гребле на байдарках и каноэ, чемпионат Европы по триатлону в Казани и другие состязания. ||

В масштабах всей нации

рассматриваются вопросы социального благополучия семей, людей пожилого возраста и других групп населения

Реализация нацпроектов призвана обеспечить переход России на новый уровень экономического и социального развития и определяет будущее нашего государства.

Мобилизация всех возможностей для достижения этих целей — главная задача субъектов экономики и социальной сферы. Наиболее значимый вклад отрасль социальной защиты во всех регионах нашей страны может и должна внести в проект «Демография».

Текст: **Наталья Приходько**



ВАЛЕРИЙ ЕМЕЦ,

министр труда и социальной защиты населения Рязанской области:

— С января 2017 года по июнь 2018 года в Рязанской области совместно с фондом «Старость в радость» реализовывался пилотный проект «Модернизация системной помощи домам-интернатам для престарелых и инвалидов в Рязанской области». Были внедрены передовые инновационные подходы к организации долговременного ухода за пожилыми людьми, усовершенствована материально-техническая база учреждений. Накопленный опыт был использован при разработке проекта «Создание и внедрение комплекса мер по долговременному уходу на территории Рязанской области». Проект уникальный и реализуется в соответствии с поручением президента РФ в шести субъектах.

2018 год стал годом реализации министерством еще одного проекта — «Центр занятости — новый формат», цель которого — повышение качества и доступности предоставляемых госуслуг в сфере занятости. 17 декабря в Рязани был открыт первый в РФ Центр занятости, обустроенный с учетом принципов «бережливого производства» и новейших технологий.

В 2019 году для достижения целей нацпроектов мы начали работу по реализации региональных проектов: «Поддержка занятости и повышение эффективности рынка труда для обеспечения роста производительности труда», «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», «Финансовая поддержка семей при рождении детей». Причем одна из важных задач — профессиональное обучение граждан предпенсионного возраста. Ежегодно планируется направлять на обучение по востребованным у работодателей региона профессиям 385 граждан предпенсионного возраста. Активно ведется работа по трудоустройству граждан с ОВЗ.



АННА ОРЕХОВА,

начальник Управления социальной защиты и семейной политики Тамбовской области:

— В рамках реализации нацпроекта «Демография» в области утвержден паспорт регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», в который вошли как

федеральные, так и основные региональные меры поддержки. Предоставляется областной материнский капитал в размере 100 тыс. рублей, который выплачивается многодетным семьям. Принят областной закон, предусматривающий предоставление ежемесячного пособия на первого ребенка от 1,5 до 3 лет, рожденного матерью в возрасте до 25 лет после 1 января 2017 года. Действующие у нас меры поддержки отмечены на федеральном уровне. В 2018 году Тамбовская область заняла 1-е место во Всероссийском конкурсе программ социального развития регионов им. Александра Петровича Починка в номинации «Региональная программа в области семейной политики», а также вошла в топ-100 лучших региональных проектов в конкурсе «Вектор «Детство-2018» в номинации «Поддержка многодетных семей». Уделяется внимание и старшему поколению. С июня 2018 года ведется работа по проекту «Создание системы долговременного ухода за пожилыми людьми и инвалидами». Разрабатываются и внедряются новые «социальные сервисы», направленные на совершенствование процессов выявления, типизации, маршрутизации, предоставления гражданам социальной и медицинской помощи. Оказывается методическая поддержка семьям, ухаживающим за гражданами пожилого возраста, работают мобильные бригады, улучшается качество оказания паллиативной медпомощи, идет завершение формирования инфраструктуры медпомощи по профилю «гериатрия».



Ярослав Фролов,

МИНИСТР ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ:

— Действующая в регионе система мер финансовой поддержки семей в связи с рождением и воспитанием детей справедливо считается максимально широкой. С января по сентябрь 2018 г. в области доля детей, рожденных третьими и последующими, от общей численности рожденных составила 22,59% (в 2017 г. — 21,44%). Но здесь важно создать ответственное отношение семей к своему финансовому положению. Поэтому и работает механизм социального контракта, позволяющий малоимущим гражданам с помощью адресного «стартового капитала» и содействия государства самостоятельно изменить свое материальное положение. В 2010 году участниками проекта были 33 человека, сумма составила 1,5 млн рублей, в 2018-м — 1835 получателей, сумма — более 52 млн рублей.

Также мы делаем акцент на создание условий для совмещения женщинами трудовой деятельности с воспитанием детей: проводим обучение женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком, востребованным на рынке труда профессиям и специальностям.

В 2018 году 610 молодых матерей окончили профессиональные курсы и вернулись к трудовой деятельности. Решая проблемы старшего поколения, мы используем имеющиеся ресурсы и внедряем новые технологии. Для граждан, имеющих значительные ограничения жизнедеятельности, формируется система долговременного ухода. Большой объем работы направлен на обеспечение активного долголетия: пропаганду спорта, совершенствование профориентации по востребованным на рынке труда профессиям, обеспечение доступа к информационным ресурсам. Результат реализации нацпроекта «Демография» — создание региональной ЭКОсистемы поддержки населения (специалисты всех учреждений занятости, социального обслуживания — главы муниципальных образований — семья — родственное окружение — мобильные сервисы), все части которой взаимосвязаны, способны прогрессировать и сохранять свою устойчивость.



НАТАЛЬЯ МИХАЛЬЧЕНКОВА,
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ КОМИ:

— В регионе в полном объеме сохранены

и предоставлены все социальные выплаты, усилены меры поддержки семьи в связи с рождением детей, разработан комплекс мер Десятилетия детства. Действует эффективная система мер для семей с детьми, в том числе молодых, многодетных, замещающих, малоимущих, а также семей, в которых есть дети с инвалидностью. Прежде всего это региональный семейный капитал, который за прошедший год получили 1734 семьи. В рамках реализации регионального проекта «Старшее поколение» предусмотрена организация профессионального обучения лиц предпенсионного возраста. Соответственно спросу на рынке труда создаются региональные банки образовательных программ. С этого года в Коми планируется обучать не менее 411 человек предпенсионеров ежегодно. С 2019 года в республике ежегодно будет проводиться региональный этап чемпионата профессионального мастерства по стандартам WorldSkills для людей старше 50 лет «Навыки мудрых» и региональный форум «Наставник».

Особое внимание уделяем вопросам доступности и качества соцобслуживания пожилых граждан и людей с инвалидностью, сохранению их здоровья и продлению активного долголетия. Надомное соцобслуживание в регионе с октября 2017 года активно предоставляют автономные некоммерческие организации. Действует закон о патронате, суть которого в предоставлении нетрудоспособным одиноким альтернативы: получать необходимый уход в профильном интернате или в домашних условиях. С начала 2018 года во всех муниципалитетах Коми

действуют клубы «Активное долголетие». На постоянной основе проводятся занятия школы безопасности, уроки компьютерной грамотности, физкультурно-оздоровительные мероприятия, действуют группы здоровья и университеты третьего возраста. Набирает обороты движение «серебряных волонтеров».



Андрей Злоказов,
министр социальной политики
Свердловской области:

— В Свердловской области в рамках Десятилетия детства введены новые виды выплат: в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка; компенсация стоимости путевки и проезда к месту лечения (отдыха) и обратно гражданам, принявшим ребенка, оставшегося без попечения родителей, и другие. Благодаря взвешенной семейной политике ежегодно в среднем число многодетных семей в области увеличивается на 694.

Региональная программа «Старшее поколение» успешно реализуется у нас с 2011 года. И среди наиболее значимых проектов в регионе в этом направлении: «Школа пожилого возраста», «Электронный гражданин», учреждение в 2013 году праздника «День пенсионера в Свердловской области» и многие другие. Еще одно стратегическое направление — формирование доступной среды. В 2017 году Свердловская область приступила к реализации пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в рамках реализации госпрограммы «Доступная среда». Для нас победа в конкурсе на право реализации этого проекта — это высокая оценка со стороны Министерства труда и социальной защиты России. Выработанные подходы нашего региона будут положены в основу деятельности всей страны.

Уже несколько лет реализуется комплекс

мероприятий по развитию конкуренции на рынке соцуслуг. За последние 1,5 года количество негосударственных поставщиков соцуслуг, включенных в реестр, увеличилось в 3,5 раза. В 2018 году был успешно внедрен такой механизм финансирования деятельности НКО, как предоставление из областного бюджета субсидий НКО, не являющихся госучреждениями, на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением соцуслуг на дому. Так, НКО Свердловской области стали полноправными участниками не только предоставления соцуслуг, но и реализации социально значимых проектов.



Валентина Вобликова,
заместитель председателя
правительства Иркутской области:

— 2019 год объявлен Годом активного долголетия в системе соцобслуживания населения Иркутской области. В рамках его проведения в регионе 46 учреждениями соцобслуживания населения реализуется инновационный проект «Активное долголетие», направленный на повышение уровня социальной интеграции граждан старшего поколения, развитие их творческой активности и организацию деятельности объединений граждан старшего поколения, пропагандирующих социально активный образ жизни и активное долголетие.

В течение 2019 года планируется охватить не менее 4,5 тыс. граждан старшего поколения стационарозамещающими технологиями в сфере соцобслуживания, которые помогут формированию навыков активного долголетия. Усиливается внимание к проблемным семьям и к детской безнадзорности, к семейному устройству детей-сирот и к замещающим семьям. Уже в этом году в рамках реализации нацпроекта произведены ежемесячные выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка за счет субвенций из федерального бюджета 312 семьям, значаемые в случае рождения третьего ребенка или последующих детей, до

достижения ребенком возраста трех лет — 7543 семьям.

Заключено соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Иркутской области в объеме 100 млн рублей на строительство жилого корпуса на 150 мест в Заларинском специальном доме-интернате; организована работа по приобретению автотранспорта в целях доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медорганизации для проведения дополнительных скринингов.

Решая задачи, стоящие перед отраслью соцзащиты, мы должны помнить, что социальная политика — это политика для людей, качество жизни которых во многом зависит от качества нашей совместной работы.



Ирина Фаевская,
министр социального развития
Московской области:

— В последние годы численность граждан, нуждающихся в уходе в стационарных условиях, заметно возрастает. Так, в 2018 году были признаны нуждающимися 963 человека, из которых 697 человек являются гражданами пенсионного возраста. Однако стационарные условия, как мы представляем, не всегда могут в полной мере удовлетворять потребности граждан. Самым приемлемым для большинства людей является уход в привычной домашней обстановке.

В целях реализации федерального проекта «Старшее поколение», «Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2025 года» губернатором Андреем Воробьевым было одобрено введение в Подмосковье новой дополнительной меры социальной поддержки лицам, осуществляющим уход за инвалидами I и II группы, а именно ежемесячной денежной выплаты на осуществление ухода за инвалидами, которая составляет 18 274 рубля.

Аналогов такой меры соцподдержки нет ни в одном субъекте РФ, поэтому мы тщательно подошли к решению всех правовых

и нормативных вопросов в предоставлении этой меры. Проведя мониторинг, мы выявили что в Московской области проживают 565 человек, имеющих I и II группы инвалидности, нуждающихся в постоянном постороннем уходе в стационарных условиях, за которыми готовы осуществлять круглосуточный уход на дому. Уход будет осуществляться в соответствии с разработанными стандартами. Органы соцзащиты населения будут осуществлять регулярную оценку качества ухода по утвержденной методике.



ЛЕНАРА ИВАНОВА,
И.О. ЗАМЕСТИТЕЛЯ ПРЕМЬЕР-МИНИСТРА
ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН:

— В 2017 году мы переименовали Министерство труда и социальной защиты населения Башкортостана в Министерство семьи, поставив в центр решения демографических проблем именно семью. С целью выявления репродуктивных установок у тех, кто собирается вступить в брак или хочет развестись, в 2018 году провели социологическое исследование на базе ЗАГСов 4 городов и 8 районов республики. Главный вывод, который мы сделали, — ожидаемое число детей у городского населения, в отличие от сельского, существенно отличается от суммарного коэффициента рождаемости (это среднее число рождений у одной женщины). Такая разница между ожидаемым числом детей и фактическим значением суммарного коэффициента рождаемости городского населения заставляет нас задуматься о дифференциации мер, направленных на поддержку рождаемости в городах республики. За последние 5 лет почти в 2 раза увеличилось число вступающих в брак в возрасте 30-34 года, что существенно отражается на периоде рождения первых детей. Финансирование мер поддержки на первые рождения требует значительных расходов, при этом они не дают должного эффекта, поэтому мы предлагаем в нацпроекте «Демография»



предоставить возможность регионам устанавливать целевую группу получателей федеральных мер. Или ввести возрастной ценз для стимулирования ранних рождений, снижать интервал между брачностью и рождением первого ребенка.

В качестве дополнительных мер поддержки семей с детьми на федеральном уровне мы также предлагаем освобождение от уплаты земельного налога в отношении участков под индивидуальное жилищное строительство, освобождение от уплаты земельного налога многодетных семей, имеющих доход на одного члена ниже установленной субъектом границы; установление льгот на уплату транспортного налога; расширение направления использования материнского капитала.



ВАЛЕРИЙ ЛИМАРЕНКО,
ВРИО ГУБЕРНАТОРА САХАЛИНСКОЙ
ОБЛАСТИ:

— В нашем регионе действует беспрецедентный по меркам других субъектов пакет мер поддержки для семей с детьми, который финансируется из областного бюджета. Сахалинская область стала одним из первых регионов

в стране, где с 2011 года региональный материнский капитал предоставляется при рождении (усыновлении) второго и последующих детей. С прошлого года введен областной материнский капитал при рождении первенца у молодых женщин в возрасте от 19 до 25 лет. С 2015 года сахалинские семьи при рождении первенца получают единовременную денежную выплату — более 54 тыс. рублей. Для отдельных категорий семей с детьми ежемесячно предоставляется выплата на оплату ЖКУ. Целый ряд мер направлен на улучшение жилищных условий. С 2019 года в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» в области организовано профобучение и дополнительное образование граждан предпенсионного возраста. Переобучиться или повысить квалификацию в 2019 году смогут более 200 сахалинцев и курильчан. Что касается людей с ограниченными физическими возможностями, то они также могут пройти профессиональную адаптацию и реабилитацию. Для них котируются и оснащаются спецоборудованием рабочие места, компенсируются затраты работодателей на оплату труда инвалидов и их наставников. Длительное время работает образовательный центр «Университет старшего поколения», в котором пожилые люди обучаются по различным направлениям, изучают основы жилищного права и информационные технологии в компьютерном классе. Реализуется проект «Школа жизненной активности», в рамках которого проводятся тематические смены для граждан старшего поколения — «Серебряное волонтерство». ||

Три кита долголетия

Акцент на гериатрической службе поднимет продолжительность жизни почти на 8 лет



С чего начинается помощь.

На Всероссийском форуме «Россия — территория заботы», который прошел в декабре 2018 года, главный гериатр Минздрава России **Ольга Ткачева** сказала: «По прогнозам демографов, в конце XXI века ожидаемая продолжительность жизни на планете будет 90–95–100

лет. Мы будем жить в другой реальности и должны быть к ней готовы».

В майском указе президента РФ **Владимира Путина** № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года» определены проектные направления в области демографии и здравоохранения, указаны конкретные целевые показатели, на которые нужно

выйти к 2024 году. Одной из основных позиций является увеличение продолжительности жизни россиян до 80 лет. В настоящее время в РФ планка этого показателя держится на уровне 72,7 года. По данным Росстата, в стране более 31 млн граждан старше 60 лет, в свою очередь аналитический центр НАФИ провел детализирующее исследование и выяснил, что более 7 млн из них проживают самостоятельно, а следовательно, нуждаются в повышенном уровне контроля со стороны специальных служб, поскольку входят в наиболее уязвимую категорию пожилых граждан.

С 1 января 2019 года вступил в силу национальный проект «Демография», разработанный на основании майских указов. Проект включает в себя федеральную программу «Старшее поколение».

Программа рассчитана на продление активного долголетия, создание системы долговременного ухода за пожилыми людьми, ликвидацию очереди в стационарные организации социального обслуживания и обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления соцслужб. Меры, направленные на сохранение здоровья пожилых людей, базируются на развитии геронтологической помощи. Это популяризация профессии «гериатр» и введение гериатрической службы в первичное звено медицинской помощи, проще говоря, организация приема гериатров в поликлиниках.

Базу для реализации майских указов и нацпроекта «Демография» частично создал федеральный проект «Территория заботы», стартовавший как пилотный в шести субъектах РФ в 2016 году. Он подразумевает создание развитой гериатрической службы и в конечном результате нацелен на поддержание активного долголетия и вовлеченности пожилых людей в социальную жизнь. В своем выступлении на форуме «Россия — территория заботы» первый заместитель министра здравоохранения Российской Федерации **Татьяна Яковлева** отметила, что цель оказания медицинской помощи

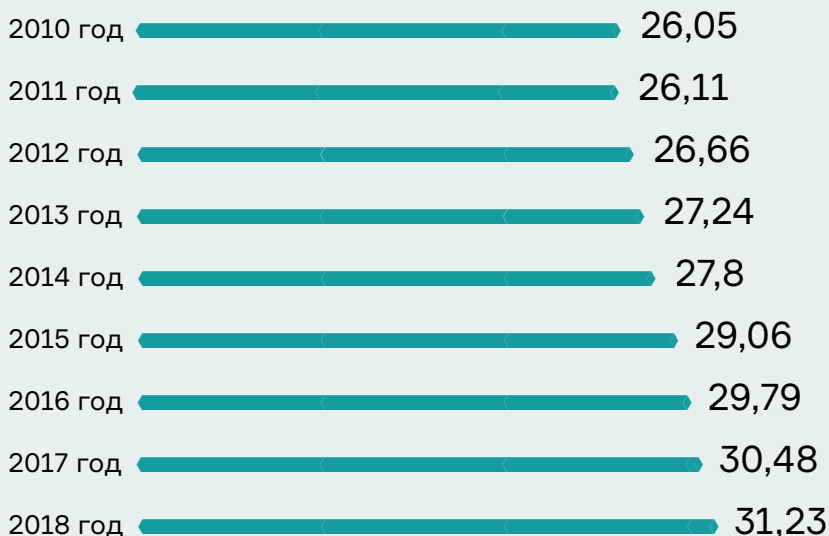
В 2019 году в нашей стране действует несколько федеральных программ, нацеленных на улучшение жизни пожилых людей. Это майские указы президента РФ Владимира Путина № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года», нацпроект «Демография» и федеральный проект «Территория заботы». Журнал «Социальная защита в России» рассмотрел региональные практики, которые смогли опередить ход реализации проектов и уже могут показать предварительные результаты.

пожилым людям — не просто лечение заболеваний, а сохранение функционального статуса человека, его активного долголетия и самостоятельности. «Нам важно, чтобы пожилой человек оставался равноправным членом общества. Для решения этой задачи необходима взаимосвязанность всех национальных проектов, реализуемых государством: «Здравоохранение», «Демография» и др. Человек должен быть в зоне внимания сразу всех ведомств — образования, здравоохранения, социальной защиты, труда. Необходима информационная прозрачность системы, которая будет видеть каждого», — сказала Татьяна Яковлева.

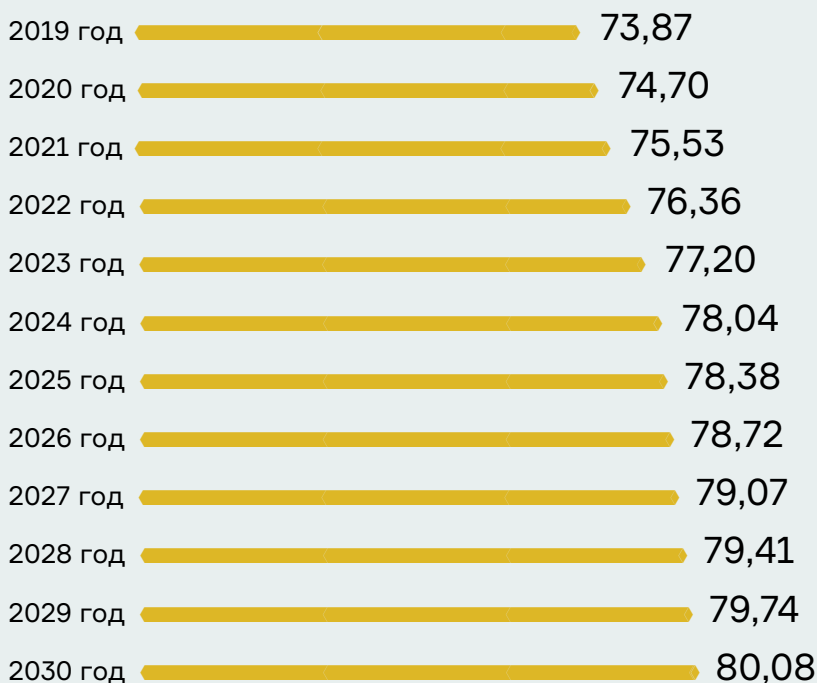
ЕЛЕНА НИКИШОВА, руководитель направления социально-экономических исследований Аналитического центра НАФИ, согласна с тем, что высокое качество жизни, социальная и физическая активность непосредственно связаны между собой и влияют друг на друга. «Пожилые люди, живущие в одиночестве, лишены общения даже с близкими и часто замыкаются в себе, что негативно сказывается на их здоровье, — говорит она. — Необходимо вовлекать пожилых в активную социальную жизнь с учетом их потребностей и мотивации. Как именно организовать процесс вовлечения — это вопрос, который мы намерены исследовать в 2019 году. При этом активная старость начинается с активной молодости, и это нужно доносить до молодого поколения».

ГЕРИАТРИЯ УЖЕ ДОСТУПНА. Сегодня лидером по введению первичной гериатрической помощи среди регионов является Пермский край. Этот субъект входил в шестерку «полигонов» пилотного проекта «Территория заботы» и получил высокую оценку Минздрава РФ за его реализацию. На конец 2018 года, то есть еще до официального запуска нацпроекта, в регионе уже было открыто 27 таких кабинетов, причем они не сосредоточены в краевом центре, а равномерно распределены по муниципалитетам. После консультации в первичном звене

Количество граждан России в возрасте от 60 лет (млн человек)



Ожидаемая продолжительность жизни при текущей ситуации (лет):



* По данным Федеральной службы государственной статистики.



Наталья Оверчук,
руководитель ПНИ «ЗАБОТА»
Калининградской области:

— Построенный в 1973 году, интернат является психоневрологическим. Здесь проживают пожилые граждане и инвалиды 1-й и 2-й группы старше 18 лет при наличии психического расстройства, а также частично или полностью утратившие способность осуществлять самообслуживание. В IV квартале 2018 года в интернате полностью был произведен косметический ремонт в 32 жилых комнатах, коридорах, помещениях, медицинском и пищевом блоках, включая столовую. Получено 9 экспертных заключений о техническом состоянии зданий интерната, включая и главный корпус, согласно которым необходимо провести его реконструкцию. Установлено видеонаблюдение по периметру главного корпуса. Полностью исполнены предписания надзорных органов, длящиеся с 2017 года, а именно Роспотребнадзора и Госпожнадзора. В ходе внеплановых проверок в текущем году замечаний не выявлено. В ближайших планах — ремонт зданий и инженерных коммуникаций, установка подъемника. Совместно с учредителем — министерством социальной политики Калининградской области — прорабатывается план по поэтапному проведению указанных работ. Большое внимание уделяется и образованию сотрудников. В конце 2018 года прошли курсы повышения квалификации 14 сотрудников, утверждено новое штатное расписание, принят на работу фельдшер. Введены дополнительно в штат дежурные круглосуточные социальные работники, которые организуют досуговые мероприятия для получателей услуг.

не правах рекламы



Без специалистов развитие системы невозможно. Интересное квалифицированное обучение и увеличение числа альтернативных образовательных программ помогут привлечь больше молодых врачей к этой специальности.

пожилого человека при наличии показаний могут направить в паллиативное стационарное отделение. В этом вопросе Пермь также опережает регионы, в которых только начинается работа в этом направлении. В крае уже обеспечены целевые показатели федеральной программы: 10 коек на 100 тыс. взрослого населения, то есть организовано 219 стационарных паллиативных коек, которые рассредоточены по 13 медучреждениям. Главный внештатный специалист-гериатр Министерства здравоохранения Пермского края **Наталья Ярославцева** отмечает, что сегодня существует кадровая проблема. «Без специалистов развитие системы невозможно, — говорит Наталья Ярославцева. — Нужно привлекать и мотивировать специалистов на работу в этой сфере. Это задача не столько медучреждений, сколько системы образования. Интересное квалифицированное обучение и увеличение числа альтернативных образовательных программ помогут привлечь больше молодых врачей к этой специальности».

Кузница кадров. В 2017 году к «Территории заботы» подключилась Самара. Это один из немногих

субъектов, где нет кадровых проблем. Здесь уже имеют профильное образование 72 врача-гериатра и 106 гериатрических медицинских сестер. Это работа не одного дня — в Самарской области внимание гериатрии уделяется более 20 лет. В 1997 году в Самарском государственном медицинском университете открылась кафедра гериатрии. Что касается первичной медпомощи, то в регионе уже действует 26 гериатрических кабинетов в подведомственных медучреждениях, и на 2019 год заложено открытие еще 12. «С 2017-го по 2018 год количество граждан старше 60 лет увеличилось на 27 030 человек, — рассказывает руководитель управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний департамента организации медицинской помощи населению регионального минздрава **Светлана Михальченко**. — Таким образом, спрос на медицинские и социальные услуги среди данной категории лиц будет ежегодно возрастать, поэтому возникла необходимость разработки и внедрения более эффективных технологий работы с гражданами пожилого возраста». Сегодня в регионе действует Гериатрический центр на базе



Самарской областной клинической гериатрической больницы (СОКГБ), где работают врачи-гериатры. Необходимость развивать гериатрическую службу демонстрирует статистика: только за 2018 год стационарная помощь гериатрами была оказана 10 тыс. человек, амбулаторная — 6 тыс. Итого 16 тыс. человек обратились за специализированной медпомощью по данному профилю. Всем пациентам гериатрического профиля проводится комплексная гериатрическая оценка, которая включает в себя оценку четырех доменов: физического здоровья, функционального статуса, психического здоровья и социального статуса. По результатам этой оценки врач-гериатр дает рекомендации по корректировке образа жизни, физической активности, питанию, медикаментозной терапии, когнитивному тренингу, адаптивным технологиям и рекомендацию для родственников о форме социальной поддержки.

«В дальнейшем с целью оптимизации деятельности будет продолжено совершенствование схем маршрутизации пациентов, — говорит Светлана Михальченко. — Это позволит более рационально распределить объемы и виды медпомощи между медучреждениями региона. Также планируем наладить выездную работу специалистов областных медицинских центров».

В НАЧАЛЕ ПУТИ. Ростовская область является примером региона, который не был подключен к «Территории заботы». В донской столице заложены высокودинамичные темпы развития гериатрической службы: в 2019 году будет

открыто 24 кабинета первичного приема гериатров, в 2020-м — еще столько же. Расчет основан на соотношении один кабинет гериатра на 20 тыс. населения старше 60 лет. Уже в январе 2019 года на базе ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн» на функциональной основе создан региональный гериатрический центр на 72 койки. Стационарные койки высчитываются из необходимости одной койки на 2 тыс. человек старше 70 лет, поэтому к 2021 году будет организовано 180 стационарных мест: 90 в 2019 году и 90 в 2020-м. Это позволит сформировать современную модель долговременной медицинско-социальной помощи людям пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента — от первичной медико-санитарной до специализированной медпомощи. В течение первого года уже будет налажено межведомственное взаимодействие служб здравоохранения и социальной защиты для сохранения или восстановления способности пожилых людей к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни. «Проводимые мероприятия позволят повысить доступность и качество оказания медицинской помощи лицам старше 65 лет с социально значимыми неинфекционными заболеваниями, — говорит министр здравоохранения Ростовской области **ТАТЬЯНА БЫКОВСКАЯ.** — Задач и планов по их реализации перед нами стоит много, но мы четко видим ориентиры, знаем, что и как делать, уверена, что совместными усилиями выполним их». ||



ЕЛЕНА НИКИФОРОВА,
директор КГАУ «КЦСОН Елизовского района» Камчатского края:

— КГАУ «КЦСОН» открылось в Елизовском районе в 2008 году. С 2015 года соцслужбы получают также жители Олюторского и Соболевского районов. У нас работают отделения: социально-реабилитационное, соцобслуживания на дому и срочного соцобслуживания, психолого-педагогической помощи семье и детям, дневного пребывания. Задача центра — обеспечить пожилым гражданам, инвалидам, детям-инвалидам, семьям с детьми доступное и качественное соцобслуживание. Часть подопечных проживает в труднодоступных населенных пунктах — для них была создана мобильная бригада «Забота». При центре работают лагерь дневного пребывания, молодежный волонтерский клуб, клуб волонтеров старшего возраста. Открылись пункт проката предметов первой необходимости для детей до 3 лет и пункт проката технических средств реабилитации. Маломобильным гражданам Елизовского и Олюторского районов предоставляется услуга «Социальное такси». Реализуются программы «Постинсультное сопровождение граждан», «Профилактика ранней беременности среди подростков» и «Психологическая поддержка нуждающихся беременных женщин и рожениц», работают клубы молодых инвалидов «Поверь в себя», пожилых «Золотая осень», группы для детей-инвалидов и для детей, находящихся в социально опасном положении. Регулярно проводятся акции «Наполни социальный погребок» и «Помоги ветерану», а также «Гигиеническая стрижка на дому». Работа в сфере соцзащиты требует от сотрудников полной отдачи — только неравнодушное сердце способно подарить людям надежду.



Вверх по пандусу

Более 51,2 млрд рублей будет потрачено на реализацию госпрограммы «Доступная среда» в 2019 году в России

В 2011 году в нашей стране была запущена государственная программа «Доступная среда», обеспечивающая свободный доступ маломобильным гражданам к важным для них социальным объектам: жилым домам, организациям, магазинам, аптекам, транспорту. В реализацию программы уже включились все регионы России. Но не везде программа реализуется одинаково успешно, по отдельным позициям уже наметились регионы-лидеры.

Текст: **Валерия Якимова** |



Программа «Доступная среда» включает целый комплекс мероприятий, помогающих устранить все барьеры для инвалидов и маломобильных граждан. Сам процесс адаптации здания или помещения не заканчивается одной установкой пандуса. Конвенция о правах инвалидов поддерживает два основных принципа для создания доступной среды — это универсальный дизайн и разумные приспособления. Здесь важно не переусердствовать, а сеять разумное, доброе, вечное. Необходимо уже на стадии проектирования делать пространство универсальным для всех, и в первую очередь для инвалидов.

РАБОТА ПРОДОЛЖИТСЯ. В феврале 2018 года было принято решение о продлении срока реализации программы «Доступная среда» до 2025 года. Действующая

редакция будет существенно доработана, появятся новые приоритеты и задачи. Общий объем финансирования программы «Доступная среда» до 2020 года составляет 424,5 млрд рублей. В связи с продолжением срока ее действия сумма будет меняться. В 2018 году на мероприятия в рамках программы было потрачено в общей сложности почти 52 млрд рублей. В 2019-м заложено порядка 51,2 млрд. Регионы продолжают работу по обеспечению инвалидам возможности жить полноценной жизнью.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ. В каждом регионе разработаны и действуют свои программы обеспечения инвалидам доступности среды. Во многих из них реализация программы продолжится и после 2025 года, как, например, в Ростовской области — до

2030 года. Сегодня практически во всех субъектах России хорошо организована работа по интеграции людей с ОВЗ в общество и обеспечению им доступа ко всем инфраструктурным объектам. Со стартом в 2011 году программы уже более 20 тыс. социальных объектов во всех регионах России были переоборудованы под потребности людей с ограниченными возможностями здоровья. Это больницы, поликлиники, аптеки, магазины, торговые центры, спортивные сооружения, банки, кинотеатры и прочее. Ростовская область подписала свою программу «Доступная среда» в 2013 году. Ее ресурсное обеспечение составляет 748,7 млн рублей. В 2019 году на ее реализацию выделяется более 10,7 млн рублей. В регионе продолжится работа по адаптации приоритетных объектов социальной, транспортной

и инженерной инфраструктуры для обеспечения доступа к ним инвалидов. Продолжится работа и по их обеспечению техническими средствами реабилитации. Совместно с региональными организациями инвалидов будет организован мониторинг доступности социальных объектов для инвалидов, начнутся проверки соблюдения требований по обеспечению доступа инвалидов к таким объектам. Они будут дооборудованы, появятся технические средства доступности в санитарно-гигиенических комнатах, в помещениях устраивают визуальные и тактильные средства, в зданиях — подъемники, поручни, пандусы и др.

В Амурской области проживает более 71 тыс. инвалидов. Регион включился в программу в 2014 году, и за этот период было адаптировано более 250 объектов (более 50% от всех объектов).

Одним из первых регионов стал реализовывать программу Красноярский край. Только за период с 2014-го по 2017 год было приспособлено 143 из 346 объектов инфраструктуры городских округов и муниципалитетов.

Более 60% инвалидов положительно оценивают процент доступности различных социальных объектов Свердловской области. Сегодня таких объектов дооборудовано уже более 150.

В Челябинской области более 230 тыс. инвалидов. Однако недоступными признаны только 93 социально значимых объекта, из которых более 50 уже оборудованы. Практически в каждом магазине установлены пандусы, есть тактильная напольная плитка, противоскользящая напольная полоса, в санитарных комнатах объекты сделаны поручни, держатели для костылей, локтевые дверные ручки. Везде установлены светящиеся информационные панели. Для тех, кто имеет инвалидность по слуху, транслируются телепередачи с субтитрами.

Более 110 тыс. инвалидов проживает в Ярославской области, которая входит в число регионов-лидеров по реализации мероприятий программы «Доступная среда» наряду с Москвой и Подмосковьем. С 2014 года из 370 объектов, входящих в реестр социально значимых, более 320 уже дооборудовано, из 170 многоквартирных жилых домов доступ инвалидам обеспечен в 65 МКД.

Практически во всех регионах РФ обеспечена доступная среда в образовательных организациях. Работа проведена большая. Например, в Брянской области с 2012-го по



2018 год были дооборудованы 27 образовательных организаций г. Брянска, в том числе 22 общеобразовательные организации, четыре детских сада и одно учреждение дообразования.

В Татарстане был поднят важный вопрос о содержании объектов доступной среды. «Необходимо увеличить финансирование на содержание и ремонт тех же пандусов, оборудованных для инвалидов подъемников, лифтов и других объектов доступной среды, — подчеркнула член регионального штаба ОНФ в Татарстане **Зарина Файзрахманова**. — В Казани и других регионах создается много оборудования, специализированных пешеходных переходов, пандусов, которые быстро приходят в негодность. А средств на их содержание и ремонт не хватает. Когда человек подходит к данному оборудованию, он не может им воспользоваться, так как оно находится в ненадлежащем состоянии». Ее идею поддержал президент РФ **Владимир Путин** в ходе встречи на мероприятии нацпроекта «Жилье и городская среда» в Казани. «Власти продолжают программу по созданию безбарьерной среды для инвалидов. Вся соответствующая инфраструктура изначально должна быть вандалоустойчивой. Казань многое для этого сделала,

особенно в период подготовки к студенческим играм и к юбилею города. Мы будем это делать и дальше, причем не только в Казани, но и в других регионах», — отметил глава государства.

Доступ под контролем. За соблюдением требований по обеспечению инвалидам доступа к социальным инфраструктурным объектам будут следить контролирующие органы во всех регионах РФ. С нынешнего года Ространснадзор, в том числе и его региональные отделения, будет рассматривать дела о нарушениях требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам транспортной инфраструктуры, самим транспортным средствам и к услугам по перевозке. Роскомнадзор займется делами о нарушении доступа к услугам связи, Росздравнадзор будет курировать соблюдение правил доступа инвалидов в медицинских и фармацевтических организациях. Роструд — в сфере занятости населения, Рособрнадзор — в сфере образования. Аналогичные полномочия возлагаются на уполномоченные региональные контрольно-надзорные органы в сфере жилищного надзора, а также соцобслуживания. ||



МИХАИЛ ТЕРЕНТЬЕВ: «Благодаря нашим социальным и спортивным мероприятиям стали появляться активные люди с инвалидностью»

Всероссийское общество инвалидов более 30 лет действует на территории России. Михаил Терентьев, председатель Всероссийского общества инвалидов и депутат Государственной думы РФ, рассказал в интервью журналу «Социальная защита в России», чего удалось добиться обществу за эти годы, какие задачи стоят перед ВОИ и почему сегодня так важно поддерживать социально ориентированные некоммерческие организации.



Михаил Борисович, что сегодня представляет собой Всероссийское общество инвалидов, которое вы возглавляете?

В прошлом году Всероссийскому обществу инвалидов (ВОИ) исполнилось 30 лет. Главные достижения за этот период — закон «О социальной защите инвалидов», который был принят в 1995 году, и появление понятия

«ребенок-инвалид». Всероссийское общество инвалидов настояло на том, чтобы эти понятия появились в отечественном законодательстве. Благодаря нашим социальным и спортивным мероприятиям стали появляться активные люди с инвалидностью. Именно Всероссийское общество инвалидов сыграло решающую роль в создании такой организации, как

Паралимпийский комитет России. Конечно, важно упомянуть ратификацию Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов, которая без Всероссийского общества инвалидов принималась бы гораздо дольше.

Какие основные задачи стоят перед вашей организацией сейчас?

Лично я вступил во Всероссийское общество инвалидов еще в 1990 году. В те годы это было небольшое объединение энтузиастов в делах защиты прав людей с инвалидностью, которое сегодня является мощной авторитетной организацией, способствующей формированию и совершенствованию государственной социальной политики в отношении инвалидов России, взаимодействуя с государственными, муниципальными органами власти, институтами гражданского общества и бизнес-структурами, и содействует созданию условий для участия инвалидов во всех сферах жизни общества.

Как идет сегодня реализация программы «Доступная среда»? Насколько сильно отличаются

Справка | Всероссийское общество инвалидов создано 17 августа 1988 года.

Сегодня ВОИ — это более 1,5 млн человек, 24 300 первичных организаций, 2100 местных и 83 региональные организации. В 1998 году ВОИ был присвоен специальный консультативный статус при Экономическом и социальном совете ООН. Целями ВОИ являются: содействие инвалидам в осуществлении равных прав и возможностей с другими гражданами Российской Федерации, защита общих прав и интересов инвалидов и содействие в интеграции инвалидов в современное общество.





результаты в столице и регионах? Какие задачи еще остались и что можно предпринять для их решения?

Мы поддерживаем решение президента РФ Владимира Путина о продолжении программы «Доступная среда» до 2025 года, которая направлена на создание безбарьерной среды на приоритетных объектах социальной инфраструктуры. Инфраструктура городов не может измениться за 10-15 лет. В каких-то регионах еще предстоит многое сделать для создания безбарьерной среды, но в большинстве своем позитивные изменения видны уже по всей стране. Конечно, комплексного решения требует проблема физической доступности жилого помещения для инвалидов на колясках, которая, к сожалению, остается нерешенной. Необходимо более тщательно отнестись к вопросам комплексной и системной реабилитации инвалидов. Совершенно правильно, что общественные организации инвалидов привлекаются для обсуждения актуальных вопросов, затрагивающих интересы многочисленной категории граждан. Мы полностью поддерживаем межведомственный подход по интеграции

инвалидов в общество и надеемся, что общественные организации инвалидов будут вносить коррективы в эту важнейшую программу государственной политики по отношению к инвалидам.

Вы являетесь автором целого ряда законопроектов, поддерживающих деятельность НКО. Как вы оцениваете развитие НКО в нашей стране? Чем может им помочь государство? И с какими проблемами в первую очередь сталкиваются эти организации?

В минувшем году Правительство РФ поддержало предложение о повышении финансирования НКО, также в сфере НКО увеличена поддержка некоммерческих организаций. Это своевременное решение, потому что эта поддержка не повышалась с 2015 года. В России очень много социально ориентированных НКО, общественных движений, волонтерских организаций, которые занимаются решением проблем детей-сирот, одиноко проживающих пенсионеров, людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Я последовательно выступаю за введение дополнительных мер налоговой, финансовой, имущественной

поддержки социальных НКО. Высокая арендная плата, многочисленные налоги, дорогостоящее необходимое оборудование тормозят развитие социального предпринимательства в России.

В настоящее время в Государственную думу внесен законопроект о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, который предусматривает дополнительные преференции для предприятий, где работают более 50% инвалидов, при участии в государственных и муниципальных закупках вне конкурса в качестве единственного поставщика. Принятие этого закона могло бы стать важной и эффективной мерой поддержки занятости инвалидов, сохранения и увеличения рабочих мест в этих организациях, стимулировать спрос на производимую ими продукцию. Считаю, что граждане выиграют, когда организациям, положительно зарекомендовавшим себя в социальной сфере, будет предоставлено реальное право конкурировать с казенными учреждениями, что приведет к повышению качества социальных услуг. ||

Хай-тек для реабилитации

Современные технологии помогают людям с ограниченными возможностями жить полноценной жизнью

За последние несколько лет список технических средств реабилитации (ТСР), которые доступны людям с ограничениями здоровья, заметно изменился. В нем появились решения, которые благодаря применению современных технологий позволяют упростить жизнь и работу многим категориям инвалидов. Многие из таких средств ориентированы на облегчение восприятия информации и работы с ней.

Текст: **Василий Андрейченко** |



Книги для слепых. Потребность в чтении — одна из основных для современного человека, но у людей с серьезными нарушениями зрения возможности в этом плане сильно ограничены. Да, есть книги, напечатанные шрифтом Брайля, но его знают ведь далеко не все, да и сами книги не отличаются хорошей доступностью. Решить эту проблему помогает специализированный медиаплеер,

который фигурирует в списке ТСР как «Специальное устройство для чтения «говорящих книг» на флеш-картах». По сути своей такое устройство представляет собой медиапроигрыватель, адаптированный для использования незрячими или слабовидящими людьми, — тифло-флешплеер. В качестве носителя информации он использует обычные и вполне доступные карты памяти форм-фактора

SD. При этом интерфейс управления таким медиаплеером несложен и адаптирован для тактильной навигации — здесь можно настраивать скорость воспроизведения без изменения тембра голоса, «перематывать» записи (с озвучкой), переходить к нужной главе или закладке (пользователь их может делать самостоятельно). Как правило, такие плееры отечественного производства могут также озвучивать

текущее место воспроизведения (имя текущего файла) с помощью русскоязычного синтезатора речи. Многие из современных подобных устройств умеют подключаться к Интернету через Wi-Fi, и работать с онлайн-библиотеками, используя протокол DAISY Online Delivery Protocol (DODP). Кроме того, среди возможностей таких медиапроигрывателей, как правило, прослушивание радио, а также функциональность диктофона.

РАЗГЛЯДЕТЬ В ДЕТАЛЯХ. Многим людям, зрение которых хотя и не потеряно окончательно, но не позволяет нормально читать и различать детали изображений, могут помочь устройства, увеличивающие изображения. В списке ТСР они присутствуют под наименованиями «Электронный ручной видеоувеличитель» и «Электронный стационарный видеоувеличитель» — два варианта разной конструкции, предполагающие немало различающиеся модели применения, но сходные по идее и функционалу. В целом это узкоспециализированный компьютер, оснащенный камерой и дисплеем, и его основная задача — получить оцифрованное изображение объекта и вывести его на экран в увеличенном виде. Это может быть, например, книга, документ, картинка — все, что нужно разглядеть в деталях. Конечно, добиться какого-то увеличения можно и пользуясь лупой, но работа с увеличительным стеклом требует хорошего света и не может улучшить картинку, сделав ее, например, более контрастной. Между тем дисплеи таких устройств предлагают несколько режимов отображения, в том числе с повышенной контрастностью, в виде негатива или с инверсией цветов — в общем, есть варианты и возможность подобрать то, что лучше подходит.

Конечно, ручные видеоувеличители не столь технически продвинуты, как стационарные, — это и камеры попроще, и максимальное увеличение меньшей кратности, и экран небольшой. Зато его можно взять с собой — размером такие устройства лишь немного превышают обычный смартфон. Стационарные увеличители, как правило, оснащаются большим ЖК-дисплеем (современные — более 20 дюймов), предметным столиком с фиксаторами и обладают широкими возможностями подстройки под потребности конкретного человека. В числе современных технических средств реабилитации есть и устройства, которые помогают людям с нарушениями зрения



выполнить такие рядовые для обычного человека процедуры, как измерение артериального давления или температуры тела (это медицинский тонометр с речевым выходом и медицинский термометр с речевым выходом). Главное отличие этих устройств от знакомых всем традиционных — умение озвучивать показания. И конечно, их дисплеи, как правило, крупнее тех, что устанавливаются в обычных приборах такого рода, чтобы выводимая информация была легко различима для тех, кто испытывает проблемы со зрением.

КАК ПОНЯТЬ, ЧТО МНЕ ЗВОНЯТ? Люди, которые плохо слышат или страдают от полной глухоты, часто сталкиваются с проблемами в рядовых бытовых ситуациях — например, если кто-то звонит в дверной звонок, по домофону или на телефон поступает входящий вызов. Помочь в затруднениях такого рода призваны сигнализаторы звука — со световой, вибрационной или комбинированной индикацией. Такие приборы производятся в стационарном или портативном исполнении. Последние, как правило, компактны — их можно носить на поясе, есть также варианты, выполненные в форм-факторе электронных наручных часов. По проводной

либо беспроводной связи они подключаются к набору датчиков, которые фиксируют, например, телефонный или дверной звонок и, получив соответствующий сигнал, сигнализируют владельцу всеми доступными в данной модели способами.

КОМПЬЮТЕР ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТУПЕН ВСЕМ. Информационные технологии в целом и компьютерная техника в частности лишь за последние пару десятилетий настолько радикально изменили жизнь всего общества, что представить себе нормальное существование без всего этого уже по-настоящему сложно. Интернет, сотовые сети, прикладное программное обеспечение компьютеров — все это радикально повышает уровень информационной свободы и дает больше возможностей заняться, в том числе работой. Проблема в том, что инвалиды по зрению — одна из самых объемных групп инвалидов вообще — либо не могут пользоваться обычной компьютерной техникой, либо испытывают сильные затруднения. Основной канал вывода информации — визуальный, именно с помощью дисплеев разного года мы можем почитать новости, развлечь себя интересным

Звездапад свершений

АНО «Многофункциональный ресурсный центр «Свершение» существует с 2011 года. Ее деятельность направлена на развитие и поддержку социального предпринимательства и социально ориентированные НКО через обучающие семинары и консультации, а также на развитие успешных практик в сфере улучшения качества жизни пенсионеров, многодетных и малообеспеченных семей, людей и детей с ограниченными возможностями здоровья.



«В настоящее время ресурсный центр реализует социальный проект «Производственные коворкинги для людей старшего поколения Подмосковья». Проект актуален для пенсионеров и решает вопросы включенности пожилых людей в социально-трудовую деятельность. Коворкинги — это место, где люди создают изделия сувенирной продукции, общаются, занимаются на дополнительных занятиях и поддерживают свое здоровье», — рассказывает ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР РЕСУРСНОГО ЦЕНТРА «СВЕРШЕНИЕ» **СВЕТЛАНА НАЛЕПОВА**. Первый коворкинг работает в городе Одинцово Московской области, где мастера старшего поколения создают изделия с помощью техник художественно-прикладного искусства и получают дополнительный доход. В конце апреля при поддержке министерства социального развития МО центр подведет итоги конкурса народных мастеров старшего поколения со всего Подмосковья. Регистрация открыта до 16 апреля на сайте звездападсвершений.рф.

не правах рекламы

видеороликом, поработать с графикой, текстами и электронными таблицами... Клавиатура и мышь — это, конечно, прекрасные органы взаимодействия с ПК, но если научиться вполне полноценно пользоваться клавиатурой (вводить текст) слепой или слабовидящий человек еще в состоянии, то вот понять, где на экране находится указатель мыши, не видя его, затруднительно. К счастью,

Информационные технологии в целом и компьютерная техника в частности лишь за последние пару десятилетий настолько радикально изменили жизнь всего общества, что представить себе нормальное существование без всего этого уже по-настоящему сложно.

существуют технологии, которые делают возможным пользование компьютером и для слепых или слабовидящих людей. Какие-то из них (например, высококонтрастные схемы отображения содержимого экрана, инструмент увеличения и др.) встроены в популярные операционные системы.

Среди таких технологий важнейшее место занимают программы, обеспечивающие «экранный доступ». В списке TCP они присутствуют как «Программное обеспечение экранного доступа для инвалидов». Основная функция таких программ — вывод информации о том, что находится на экране, альтернативными, не визуальными способами. Например, озвучивание экранного контекста через аудиоканал или вывод на брайлевский дисплей. Озвучить или вывести брайлем можно на самом очень деле многое — названия активных элементов управления той или иной программой, пунктов меню, текстов документов и так далее. Так можно работать с браузером, с офисными программами, с электронной почтой.

Рынок таких программ нельзя назвать многочисленным, но варианты для выбора у пользователя есть. В том числе и неплохо поддерживающие русский язык. Самый известный коммерческий продукт в этом секторе — система JAWS (расшифровывается как Job Access With Speech) for Windows. Стоит он немало — более 40 тыс. рублей, но ведь на самом деле делает доступным компьютер для людей с ограниченным зрением. Кроме того, средства TCP, фигурирующие в индивидуальной программе реабилитации конкретного человека, должны либо

приобретаться за счет государственного финансирования, либо стоимость их приобретения должна компенсироваться из тех же источников. Да, система эта работает не без проблем, но работает. Тем не менее, помимо коммерческого продукта JAWS, на рынке присутствует и альтернативный программный комплекс NVDA, который имеет открытый исходный код, распространяется под лицензией GPL

и бесплатен для конечного пользователя. И при этом нельзя сказать, что по части возможностей и стабильности работы он радикально уступает коммерческим продуктам. Напротив, некоторые пользователи отмечают, что в каких-то аспектах бесплатный продукт даже лучше.

ЧУТКИЕ ПАЛЬЦЫ. Программы экранного доступа, о которых мы говорили выше, могут выводить информацию не только по аудиоканалу, но и с помощью специальных устройств — брайлевских дисплеев. Они появились в списке средств TCP после непосредственного распоряжения **Владимира Путина**, которое он сделал в 2017 году. И это важный шаг: именно брайлевские дисплеи могут серьезно улучшить качество жизни и доступность современных информационных технологий для тех категорий людей, у которых нарушено и зрение, и слух. Впрочем, такое устройство будет полезно и тем, кто не страдает нарушением слуха: звуковой вывод экранного контекста — это, конечно, хорошо, но многие вещи таким образом передать затруднительно (например, форматирование текста). Кроме того, брайлевские дисплеи позволяют не только выводить, но и вводить информацию. Существенный недостаток брайлевских дисплеев — их высокая стоимость, которая может составлять не одну сотню тысяч рублей. Они дороги в том числе и по причине технической сложности (каждый столбец в линейке символов брайля поднимается и опускается отдельно, в результате схема получается очень непростой). Поэтому тот факт, что они появились в рядах TCP, не может не радовать. ||

Право на счастье

АНО «Казанский центр развития реабилитации и абилитации» дарит детям-инвалидам надежду жить полноценной жизнью

Работать с детьми-инвалидами непросто: для этого нужно полюбить этих ребят, принять их хрупкий внутренний мир, увидеть их потенциал и помочь им раскрыться. А еще подарить надежду их близким, настроить их на кропотливый и упорный ежедневный труд, непрерывно задействующий все внутренние резервы организма «особенного» ребенка. Именно такие люди создали реабилитационный центр «Изумрудный город» и разработали несколько уникальных методик для возвращения детей-инвалидов к полноценной самостоятельной жизни. О буднях коллектива рассказала заместитель директора реабилитационного центра «Изумрудный город» Наталья Клинцова.

НАТАЛЬЯ КЛИНЦОВА



— АНО «Казанский центр развития реабилитации и абилитации» существует с 2007 года, а в 2017 году был создан реабилитационный центр «Изумрудный город». Его главная задача — создание уникальной среды для непрерывной реабилитации, а также разработка и реализация комплекса инновационных реабилитационных программ. К сожалению, социальная реабилитация развивается недостаточно эффективно, но «Изумрудному городу» удается оказывать услуги по значительно более низким ценам. Благодаря Фонду президентских грантов было закуплено дорогостоящее оборудование для адаптивного скалолазания и акваабилитации: адаптивные раздевалки, сауна, потолочный подъемник, опускающий детей прямо в бассейн, которые значительно упрощают процесс реабилитации. Экспериментальная инклюзивная площадка способствует активному контакту детей с родителями, а также общению детей с инвалидностью и не имеющих ее — это формирует дружескую атмосферу и улучшает позитивный эмоциональный фон.

Работа центра осуществляется по трем основным направлениям: медицинская, психолого-педагогическая и социальная реабилитация. Ведущие специалисты и руководство «Изумрудного города»



постоянно находятся в поиске наиболее эффективных методик реабилитации. В центре имеется дорогостоящее реабилитационное оборудование для Томатистерапии, биоакустической коррекции головного мозга, микрополяризации, активно используется имитатор подошвенной опорной нагрузки «Корвит». Эмоциональной разгрузке и укреплению иммунитета детей способствуют соляная, сенсорная и игровые комнаты. Кабинеты для индивидуальных и групповых занятий по ЛФК также оснащены необходимым оборудованием.

Центр провел ряд обучающих семинаров для родственников «особых» детей о значении непрерывной реабилитации, о способах примирения с реальным миром. Сотрудничество с семьями детей-инвалидов осуществляется социальными

волонтерами, которых необходимо обучить, разъяснить специфику общения с «особенными» детьми. Успешное сотрудничество с Казанским педколледжем позволило совместно с директором колледжа Анфисой Заляловой разработать программу обучения, и 600 волонтеров проходят интенсивное обучение. Благотворительные спектакли, акции, адресная помощь семьям, творческое общение — лишь часть мероприятий, изменяющих жизнь целых семей и тех, кто вкладывает в детей частичку своего времени и души.

В декабре 2018 года Казанский центр развития реабилитации и абилитации выиграл грант ПАО «Татнефть», что позволит создать центр подготовки детей-инвалидов к школе. Особый акцент планируется сделать на профессиональное ориентирование: формирование навыков позволит «особым» детям выбрать профессию и стать полноценными участниками взрослой жизни.

Мы хотим создать дом, где каждому «особому» ребенку будут всегда рады. Хотим поделиться с ними душевным теплом и заботой, ведь право на счастье есть у каждого человека, нужно лишь найти силы, чтобы реализовать его.

Помогут льготами

Производители медицинской техники рассчитывают нарастить долю за счет господдержки



Несмотря на все усилия, предпринимаемые государством и компаниями-производителями, доля отечественной медицинской техники и инструментов на внутреннем рынке за последние годы не превышала 20%. Отдельные компании пытаются развивать высокотехнологичное наследие, доставшееся еще со времен Советского Союза, большинство же игроков сосредоточилось на производстве более простой продукции вроде медицинской мебели, шприцев, игл и т.д. Правительство заинтересовано в том, чтобы доля медоборудования отечественного происхождения выросла до 50%, и готово предоставить производителям широкий спектр преференций.

Текст: **Сергей Семенов** |



огласно

данным порталов финансовой отчетности, производство медоборудования и инструментов в России как один из видов экономической деятельности декларируют порядка 2 тыс. компаний. При этом, по мнению опрошенных журналом «Социальная защита в России» экспертов, значимых игроков, производящих данной продукции на сумму свыше 10 млн рублей, не более 250. Среди предприятий, для которых производство медицинского оборудования является основным видом экономической деятельности, лидером является «ДжиИ Хэлскеа» — российское представительство английской компании GE Healthcare, которая является одним из подразделений General Electric. Первоначально предприятие «ДжиИ Хэлскеа» занималось поставками медтехники своего головного подразделения, а затем локализовало производство высокотехнологичного оборудования для кардиологической диагностики, анестезиологии, денситометрии, ангиографии, производит маммографы и томографы. На втором месте рейтинга расположилось

ООО «Оптик-Вижн» — производственное подразделение федеральной сети салонов оптики «Очкарик». Третье место в рейтинге досталось питерскому ЗАО «НИПК Электрон». Эта компания является не только значимым производителем, но и крупным экспортером, поставляя компоненты и оборудование на рынки Западной Европы, США, стран Ближнего Востока, Японии и Китая.

НЕ ОТСТАВАТЬ. Ни активные закупки медоборудования в рамках нацпроекта «Здоровье», ни режим введенных в отношении некоторых видов продукции санкций, ни ослабление национальной валюты не помогли отечественным производителям нарастить долю рынка — большинство из приобретаемых позиций произведены преимущественно в Евросоюзе, США и Японии. **ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ АО «ТЮМЕНСКИЙ ЗАВОД МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ИНСТРУМЕНТОВ» (ТЗМОИ) МАРАТ ГАЛИУЛЛИН** отмечает, что с 90-х годов иностранные производители медтехники активно осваивали российский рынок, доведя долю в импортном оборудовании до 90-100% в большинстве секторов. Позднее вектор сменился, и отечественные предприятия уже занялись разработкой и производством своего медоборудования, а также договорились о сборке импортной медицинской техники на своих мощностях. Тем не менее отставание по большинству позиций, особенно высокотехнологичных, ликвидируется с большим трудом, отмечает эксперт. Принятая на волне санкционных войн с западными странами в 2014 году

госпрограмма импортозамещения в медицинской сфере предполагала, что к 2020 году доля отечественного медоборудования и фармацевтической продукции достигнет 50%. И если по фармацевтике отечественной промышленности удалось даже превысить эти цифры — по отдельным позициям доля отечественных лекарств уже превышает 90%, то импортозамещение в сфере оборудования и инструментов идет со скрипом и колеблется вокруг отметки в 18-20%. Впрочем, нельзя не отметить, что по отдельным подотраслям достигнутый прогресс можно считать очень весомым. Например, доля томографов отечественного производства на рынке сейчас превышает 80%, тогда как 5 лет назад была не более 30%. «Еще четыре года назад сложно было представить, что центральное стерилизационное отделение больницы практически полностью может быть оснащено оборудованием российского производителя. А сегодня мы можем обеспечить любое лечебно-профилактическое учреждение всеми основными видами оборудования для инфекционного контроля», — подчеркивает Марат Галиуллин.

ПРЕФЕРЕНЦИИ ДЛЯ СВОИХ. Основная проблема, тормозящая развитие российской медтехники, — это нехватка отечественных комплектующих, отвечающих международным стандартам. К тому же сказывается эффект глобализации: транснациональные компании располагают производством в разных уголках планеты, тем самым контролируя значительную долю мировых рынков, в том числе российского. При таком давлении негативных факторов

некоторые отечественные фирмы были вынуждены свернуть производство. Стоит отметить, что правительство прилагает серьезные усилия для повышения доли отечественного медоборудования на внутреннем рынке. Так, по линии Минпромторга РФ разрабатывается целый комплекс мер поддержки российских предприятий. Одна из

них — получение преференций различного вида для предприятий оборонно-промышленного комплекса, которые налаживают выпуск гражданской высокотехнологичной продукции по программе конверсии, в том числе в области здравоохранения. Министр здравоохранения **ВЕРОНИКА СКВОРЦОВА**, выступая 24 декабря на заседании президиума Совета по стратегическому развитию и нацпроектам, заявила о завершении обсуждения

механизма финансового обеспечения закупок медтехники при реализации нацпроекта «Здравоохранение». В частности, министр не исключила возможность предоставления преференций отечественным производителям. В пресс-службе Минздрава РФ отметили, что данные меры, направленные на поддержку отечественного производства оборудования и инструментов, сейчас прорабатываются. ||

Топ-20 производителей медтехники и медоборудования РФ

Место	Компания, регион, объем реализации продукции в 2017 году (млн рублей), что производит
-------	---

1 ООО «ДжиИ Хэлскеа», г. Москва

7170
Оборудование для кардиологической диагностики, анестезиологии, денситометрии, ангиографии, маммографы, томографы

2 ООО «Оптик-Вижн», г. Москва

3250
Оптика

3 ЗАО «НИПК Электрон», г. Санкт-Петербург

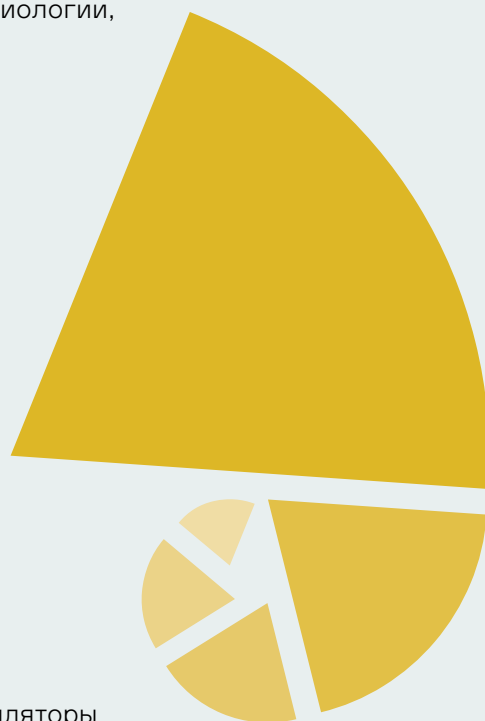
1848
Комплексы для рентгенодиагностики, рентгенохирургии, ядерной медицины, компьютерной томографии и ультразвуковой диагностики

4 АО «Загорский оптико-механический завод», Московская область

1400
Офтальмологическое оборудование

5 АО «Медоборудование», Республика Мордовия

995
Стационарное дезинфекционное оборудование, аквадистилляторы



№	Компания	Регион	Что производит	Объем реализации продукции в 2017 году, млн рублей
6	ЗАО «Специальное конструкторское бюро «Хроматэк»	Республика Марий Эл	Газохроматографическое оборудование	907
7	АО «Рентгенпром»	Московская область	Рентгенодиагностическое оборудование	811

№	Компания	Регион	Что производит	Объем реализации продукции в 2017 году, млн рублей
8	ООО «МедТорг 21»	г. Москва	Дентальные имплантаты	807
9	ООО «Экотен»	г. Санкт-Петербург	Ортопедическая продукция	763
10	ООО «Стентэкс»	г. Москва	Коронарные стенты	733
11	ООО «Производственно-торговая компания «Белва»	г. Москва	Медицинская и лабораторная мебель, средства реабилитации	731
12	ООО «Ангиолайн»	Новосибирская область	Оборудование для интервенционной кардиологии	731
13	АО «Тюменский завод медицинского оборудования и инструментов»	Тюменская область	Паровые стерилизаторы, дезинфекционно-моечное оборудование, установки для обеззараживания медицинских отходов, аквадистилляторы, водосборники	730
14	ООО «Производственно-монтажное предприятие «Протон»	Тульская область	Оборудование для рентгеновских исследований	637
15	ООО «Медстальконструкция»	Республика Башкортостан	Медицинская и лабораторная мебель	625
16	ООО «Спецмедтехника»	г. Санкт-Петербург	Аптечки и сумки медицинские, средства эвакуации раненых, регистраторы жизнедеятельности	604
17	ООО «Медплант»	г. Москва	Изделия для реанимации, мониторинга, укладки и наборы медицинские, изделия для иммобилизации и медицинской эвакуации	562
18	ООО «ДНК Технология ТС»	г. Москва	Оборудование для всех стадий исследования с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР)	555
19	ООО «Научно-производственное объединение «ДНК-Технология»	Московская область	Реагенты для нужд клинической бактериологии, вирусологии и генодиагностики	515
20	ООО «Медико-производственная компания «Елец»	Липецкая область	Шприцы, иглы	515

Как мы считали | В рейтинг вошли крупнейшие предприятия РФ по производству медицинского оборудования, для которых эта деятельность является профилирующей. Основанием для ранжирования послужила выручка по итогам 2017 года. Информация для составления топ-листа была взята из системы Seldon.Basis, а также из годовых отчетов компаний. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения. Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке.

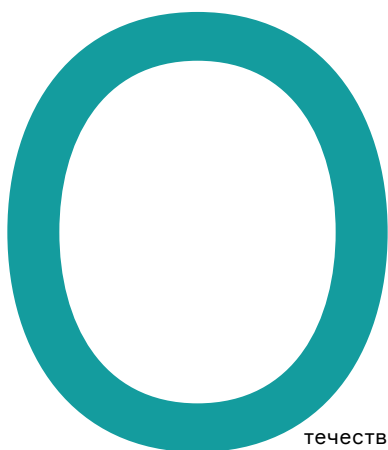
Другие исследования аналитического центра ИД «ЕвроМедиа» — на сайте в разделе «Рейтинги» →



Диагностика больших контрактов

Как меняется российский рынок медицинского оборудования

Сфера производства медицинского оборудования и техники в России еще находится на стадии становления. Новая госпрограмма по развитию здравоохранения и запуск Стратегии «Фарма-2030» могут значительно преобразить отечественный рынок и дать толчок к значительному росту производства. Аналитический центр ИД «ЕвроМедиа» выяснил, какое оборудование закупают для государственных и муниципальных нужд в регионах и как обстоят дела с российским производством и инновациями.



Отечественный рынок медицинской техники и оборудования постепенно наращивает свои обороты.

Здоровый патернализм. «Сегодня положительные перемены в медицинской промышленности очевидны. Увеличен объем производства медизделий, вырос сам объем рынка. Среди ключевых достижений отмечу организацию производства российского аппарата для искусственной вентиляции легких, а также инновационных материалов для медицинской промышленности», — подвел некоторые отраслевые итоги министр промышленности и торговли РФ **Денис Мантуров**. По экспертной оценке Министерства промышленности и торговли России, доля продукции российских производителей в прошлом году составила 21%, т. е. с 2011 года она выросла всего на 4,2%. В целом объем рынка медицинских изделий в России оценивается в 250–280 млрд рублей. Отечественные производители постепенно увеличивают свое участие в

общем объеме экспорта. На медизделия приходится порядка 4 млрд рублей в стоимостном выражении. Безусловно, эти результаты все еще не достигли тех целей, которые поставлены Правительством РФ. В разработанной Стратегии развития медпромышленности России до 2030 года говорится, что к заявленному времени выпуск российских медизделий должен увеличиться в 3,5 раза, а объем экспорта отечественных медизделий возрастет почти в 10 раз. Для этого Минпромторг РФ предлагает активнее поддерживать проекты по локализации производства и создавать отраслевые кластеры, не забывая при этом про смягчение налоговой нагрузки на производителей. Конкретный пакет мер министерство предлагает в области налогового стимулирования. Это введение налогового вычета по затратам на обучение сотрудников для решения проблемы нехватки кадров, по затратам на создание новых или расширение старых производств и рабочих мест, по налогу на прибыль от экспорта, отмену нулевой ставки НДС и т.д. Дать старт реализации документа в министерстве намерены уже в этом году. Средства на поддержание отрасли будут направлены в том числе и по линии новой госпрограммы «Развитие здравоохранения», которая будет действовать до 2025 года с общим объемом финансирования 34,9 трлн рублей. По рекомендациям Министерства здравоохранения РФ, в закупке оборудования должно уделяться внимание именно российскому медоборудованию при «эквивалентных технологических характеристиках» при переоснащении медорганизаций, оказывающих помощь пациентам с онкозаболеваниями.

Аналогичное указание по предпочтению российской медтехники содержится и в проекте правил переоснащения сердечно-сосудистых центров. По мнению экспертов, эти рекомендации могут быть расширены и по другим направлениям. О выборе для оснащения медучреждения именно российского оборудования ратует и **председатель Совета Федерации РФ Валентина Матвиенко**. Она обратилась к министру здравоохранения РФ с просьбой дать возможность выступать поставщиком отечественной промышленности, в частности оборонному комплексу, который должен был перейти на выпуск гражданской продукции. «У нас хорошая отечественная рентгеновская аппаратура, ее надо тоже использовать. Просто Минздрав должен быть заказчиком для отечественной промышленности, отечественного медицинского оборудования. Обязательно это необходимо делать», — пояснила Валентина Матвиенко. Поддержать отечественных производителей намерены и в Минпромторге РФ. В ведомстве предложили значительно расширить перечень импортных медицинских изделий, которые запрещены для государственных и муниципальных нужд. Расширение, по задумке авторов, поможет привлекать иностранные компании для локализации своего производства и создавать российским компаниям аналоги зарубежной медтехники.

Стабилизация состояния отрасли. Предложения и рекомендации федеральных властей компании уже четко восприняли как сигнал для решительных действий. Уже в прошлом году Госкорпорация «Ростех» приступила к



производству УЗ-оборудования. Сканеры производятся АО «Калугаприбор» по технологиям компании Samsung Medison. «Реализация комплексного импортозамещения в здравоохранении — одна из ключевых задач Ростеха. Мы ведем разработки, локализуем технологии, создаем производства в разных сегментах медицинского оборудования и медицинской техники, включая высокотехнологичные расходные материалы, средства диагностики и лечения», — приводит слова исполнительного директора Госкорпорации Ростех **ОЛЕГА ЕВТУШЕНКО** пресс-служба компании. Свое участие в запуске новых производственных мощностей заявили и в ГК «Росатом». По информации пресс-службы компании, к 2022 году завершится разработка комплекса лучевой терапии

на основе линейного ускорителя электронов с энергией 6 МэВ. Не отстают от госкорпораций и компании, которые много лет занимаются проектированием и созданием современного медицинского оборудования. НИПК «Электрон» представила телеуправляемый рентгенодиагностический комплекс MIBEL, который не имеет аналогов в мире. Как подчеркнул генеральный директор НИПК «ЭЛЕКТРОН» **АЛЕКСАНДР ЭЛИНСОН**, аппарат является ярким примером инновационного импортозамещения, импортоопережения и высокотехнологичности: 5,5 тыс. деталей, 840 технологических узлов, из них более 75% — отечественного производства. Ранее, в 2017 году, ГК «АМИКО» и Philips запустили локализованное производство ультразвуковых систем и компьютерных томографов. Уже сейчас основная часть

государственных и муниципальных закупок предполагает приобретение и монтаж медоборудования российского производства. По данным аналитического центра ИД «ЕвроМедиа», стоимость топ-50 крупнейших контрактов на приобретение медтехники в регионах РФ по итогам 2018 года составила более 5,1 млрд руб. наибольшее количество заключенных контрактов на поставку медтехники и оборудования было выявлено в Ростовской области, Краснодарском крае, Чеченской Республике, Свердловской и Тюменской областях. Наиболее популярными лотами стали рентгеновский диагностический стационарный «УниКоРД-МТ-Плюс» производства АО «Медицинские технологии Лтд», комплекс рентгеновский диагностический КРД-«ОКО» производства ЗАО «НИПК «Электрон» и др. ||

Топ-50 крупнейших контрактов на приобретение медтехники в регионах РФ по итогам 2018 года

Место	Наименование объекта закупки, стоимость (млн руб.), регион, поставщик
1	<p>Аппарат флюорографический цифровой ФЦ-«МАКСИМА», аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000» и др. (всего 65 шт.)</p> <p>418,6</p> <p>Ростовская область, ЗАО «Фармацевт»</p>
2	<p>Комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый КРТ-«ОКО» (16 шт.)</p> <p>279,6</p> <p>Алтайский край, АО «Алтаймедтехника»</p>
3	<p>Система ультразвуковая диагностическая EPIQ с принадлежностями, система ультразвуковая диагностическая CX50 и др. (всего 73 шт.)</p> <p>266,3</p> <p>Ростовская область, ООО «Медариус»</p>
4	<p>Рентгеновский компьютер, томограф, УЗ-аппарат экспертного класса с датчиками и др. (всего 6 шт.)</p> <p>194,6</p> <p>Чеченская Республика, ООО «ТФАРМ»</p>
5	<p>Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКорД-МТ-Плюс» (15 шт.)</p> <p>163,3</p> <p>Краснодарский край, ИП Радченко Анна Георгиевна</p>
6	<p>Аппарат ультразвуковой медицинский диагностический S8 с принадлежностями</p> <p>Краснодарский край</p> <p>ООО «МЕД-РУС»</p> <p>159,9</p>
7	<p>Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «МЕДИКС-РЦ-АМИКО» (10 шт.)</p> <p>Белгородская область</p> <p>ООО «Аргус-ЦС»</p> <p>140,0</p>
8	<p>Мобильный лечебно-профилактический комплекс МЛПК «Диагностика» (11 шт.), мобильный лечебно-профилактический модуль МЛПК «Стоматология» (1 шт.)</p> <p>Свердловская область</p> <p>ООО «Фармагарант Рус»</p> <p>135,1</p>
9	<p>Аппарат УЗИ стационарный (17 шт.)</p> <p>Кемеровская область</p> <p>ООО «Мединвест»</p> <p>129,2</p>
10	<p>Томограф магнитно-резонансный SIGNA Pioneer с принадлежностями (1 шт.)</p> <p>Тюменская область</p> <p>ООО «Сфера М»</p> <p>126,1</p>
11	<p>Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКорД-МТ-Плюс» (10 шт.)</p> <p>Ростовская область</p> <p>ИП Лебедева Галина Яковлевна</p> <p>125,6</p>
12	<p>Передвижной медицинский комплекс (5 шт.)</p> <p>Тверская область</p> <p>ООО «ГМК «КИЛЬ»</p> <p>121,1</p>
13	<p>Эндоскопическая стойка и др. (всего 14 шт.)</p> <p>Чеченская Республика</p> <p>ООО «МЕДТЕХФАРМ»</p> <p>120,4</p>



Место	Наименование объекта закупки	Регион	Поставщик	Стоимость, млн руб.
14	Аппарат рентгеновский маммографический с цифровой регистрацией изображения (12 шт.)	Белгородская область	ООО «Нежеголь-Мед»	113,4
15	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный «УниКоРД-МТ-Плюс» (10 шт.)	Краснодарский край	ООО «МИР»	108,9
16	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой «РЕНЕКС-РЦ», аппарат палатный рентгенографический АПР-«МАКСИМА» и др. (всего 9 шт.)	Тюменская область	ООО «НОРТИС»	94,8
17	Система ангиографическая в исполнении Azurion в исполнении 3 M15 с принадлежностями (2 шт.)	Свердловская область	ООО «АнгиоСистемы»	92,9
18	Томограф магнитно-резонансный	Чеченская Республика	ООО «МЕДТЕХФАРМ»	91,2
19	Маммограф рентгеновский (8 шт.)	Приморский край	ООО «Дельрус-ДВРЦ»	89,7
20	Томограф магнитно-резонансный (1 шт.)	г. Севастополь	ООО «Дельрус МРЦ»	87,9
21	Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый «Телемедикс-Р-АМИКО» (4 шт.)	Приморский край	ООО «ПТФ «Корпус»	86,6
22	Передвижной медицинский комплекс «Лучевая диагностика» (5 шт.)	Псковская область	ООО «Медицинский проект»	86,5
23	Аппарат ультразвуковой диагностический (23 шт.)	Белгородская область	ООО «Дельрус-Центр»	86,2
24	Комплекс рентгеновский диагностический на два и три рабочих места КРД-«ОКО» (5 шт.)	Тюменская область	ЗАО «Научно-исследовательская производственная компания «Электрон»	81,4
25	Аппарат рентгеновский передвижной Jolly 4 Plus (2 шт), комплекс рентгеновский диагностический стационарный «МЕДИКС-Р-АМИКО» (9 шт.)	Ростовская область	ООО «Медрент»	78,5
26	Кровать медицинская функциональная CALMA, тумбочка прикроватная Eleganza и др. (1247 шт.)	Ростовская область	ООО «Медрент»	78,4
27	Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U6-RUS с принадлежностями (15 шт.), ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U6-RUS с принадлежностями (9 шт.), система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e с принадлежностями (3 шт.)	Свердловская область	ООО «Медпроект-Зауралье»	78
28	Ультразвуковые диагностические медицинские системы Affiniti 70 и др. (всего 21 шт.)	Алтайский край	ООО «Искра-Мед»	75,9
29	Гастроинтестинальный видеоскоп, OLYMPUS, колоновидеоскоп и др. (всего 23 шт.)	Тюменская область	ООО «Медлайн»	75,5
30	Система магнитно-резонансной томографии Ingenia 1,5T S с принадлежностями (1 шт.)	Смоленская область	ООО «АФС Медицинтехник»	75,4
31	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой (4 шт.)	Тульская область	ООО «ИРВИН 2»	74,4
32	Комплекс мобильный «Диагностика» (3 шт.), кабинет рентгено-диагностический подвижной «КРП-ТАНДЕМ» (1 шт.)	Смоленская область	ООО «Регион-Сервис»	74
33	Аппарат ультразвуковой диагностический стационарный цифровой Arietta V70 с принадлежностями (2 шт.), Arietta V60 (4 шт), аппарат ультразвуковой диагностический DC с принадлежностями (7 шт.)	Тверская область	ООО «Палс Медикл»	73,1
34	Гастрофиброскоп и др. (42 шт.)	Кабардино-Балкарская Республика	ООО «МедСнаб»	72,9

Место	Наименование объекта закупки	Регион	Поставщик	Стоимость, млн руб.
35	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой «РЕНЕКС-РЦ» с принадлежностями (9 шт.)	Республика Татарстан	ООО «С.П. Гелпик»	72,1
36	Анализатор лекарственных веществ и их метаболитов на базе высокоэффективного жидкостного хроматографа Agilent 1200 с детектором и принадлежностями (2 шт.)	Челябинская область	ООО «Уральская компания»	70,9
37	Система ультразвуковая диагностическая EPIQ (5 шт.), система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq e с принадлежностями (3 шт.), система ультразвуковая диагностическая CX50 (1 шт.)	Ростовская область	ООО «Медицинское научно-практическое объединение «Здоровье нации»	70,3
38	Томограф магнитно-резонансный SIGNA Creator с принадлежностями (1шт.)	Ростовская область	ООО «Современные Медицинские Технологии 21»	69,7
39	Электрокардиограф, ультразвуковой аппарат и др. (всего 32 шт.)	Ивановская область	ООО «Фармацевтическое общество «Волжская мануфактура»	69,3
40	Аппарат искусственной вентиляции легких (10 шт.), аппарат наркозный-дыхательный (3 шт.), анестезиологическая система (7 шт.)	Чеченская Республика	ООО «МЕДТЕХФАРМ»	66,2
41	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический (10 шт.)	Вологодская область	ООО «МЕДГРАД»	65
42	Передвижной медицинский комплекс «Передвижной маммограф» (7 шт.)	Кировская область	ООО «ТД «Ролин»	64
43	Ультразвуковые диагностические медицинские системы Affiniti 70 и др. (всего 24 шт.)	Алтайский край	АО «Алтаймедтехника»	63,9
44	Кровать медицинская функциональная секционной конструкции «Ставро-Мед» (357 шт.)	Краснодарский край	ООО «МЕГА ФАРМА»	61
45	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq P9 с принадлежностями (6 шт.), система ультразвуковая Affiniti 50 (6 шт.)	Свердловская область	ООО «Регион-Сервис»	59,7
46	Аппарат рентгенографический (8 шт.)	Еврейская автономная область	ООО «Медицинская компания»	59,8
47	Магнитно-резонансный томограф с принадлежностями (1 шт.)	Кировская область	АО «АМГ»	59,5
48	Комплекс эндохирургический мобильный «КСТ-01-ЭХ» (23 шт.)	Краснодарский край	ООО «Транай»	56,9
49	Система компьютерной томографии Access CT с принадлежностями (9 шт.)	Краснодарский край	ООО «СМТ 21»	56,4
50	Система компьютерной томографии Access CT с принадлежностями (3 шт.) и рентгенозащитное стекло с рамой (3 шт.)	Краснодарский край	ООО «АВРОРА МЕДИ»	56,4

Как мы считали | В рейтинг вошли контракты в рамках ФЗ-44, которые были заключены в 2018 году в регионах РФ (не учитывались контракты, заключенные в Санкт-Петербурге и Москве). Заказчиками медицинской техники и оборудования являются региональные министерства и департаменты, курирующие вопросы здравоохранения. Основание для ранжирования — общая максимальная сумма контракта, в миллионах рублей. Информация для составления топ-листа взята из реестра контрактов, опубликованного на портале zakupki.gov.ru. Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения.

Другие исследования аналитического центра ИД «ЕвроМедиа» — на сайте в разделе «Рейтинги» →



Пешком ходить — долго жить

Скандинавскую ходьбу признают видом спорта в России

19 февраля Правительство России в лице Ольги Голодец поручило Министерству спорта РФ внести скандинавскую (северную) ходьбу в российской реестр официальных видов спорта. По итогам заседания было вынесено положительное решение, осталось только дождаться подписания соответствующего документа.



Признание скандинавской, или, как ее еще называют, северной или нордической ходьбы, спортивной дисциплиной не только позволит ходокам получать звание «Мастер спорта», но и повлечет за собой федеральное и региональное финансирование, направленное на создание и сертифицирование трасс для тренировок и проведения соревнований. Тем не менее уже сегодня во многих городах России проходят состязания, организованные Добровольным физкультурным союзом. Объединение возглавляет известная фигуристка **Ирина Слуцкая**, заслуженный мастер спорта России, призер Олимпийских игр, создатель и амбасадор проекта «Школа скандинавской ходьбы». «Здоровье — самое важное, что у нас есть. Сохранить и приумножить его — наша главная задача, — говорит она. — Мы убеждены, что именно здоровый образ жизни, занятия физкультурой и спортом помогут гражданам сохранить и укрепить свое здоровье. А наша задача — помочь им в этом». «Ходи, Россия» — комплексный федеральный проект, направленный на формирование и поддержание здорового

образа жизни среди населения всех возрастов и любого уровня физической подготовки. Кроме того, в рамках проекта предусмотрено обучение специалистов, проведение фестивалей, мастер-классов, походов, создание и проведение школ здоровья для участников и людей, которые только рассматривают возможность заняться этим видом спорта.

«Очень приятно и отраднo, что год от года нас становится больше, число сторонников nordic walking растет, а вместе с ним растет и наше желание общаться, объединять усилия во имя пропаганды лучшей на планете физической активности! — сказал на открытии фестиваля «Ходи, Сочи» президент Российской Федерации северной ходьбы **Сергей Мещеряков**. — Социальную значимость вхождения nordic walking в спортивную семью осознают все — неслучайно нашу инициативу по легализации северной ходьбы в стране поддержали вице-премьер Правительства России Ольга Голодец, депутаты Госдумы Александр Карелин и Сергей Миронов». ||



Подробнее на сайте
www.dobrofiz.ru

Текст: **Юлия Дудникова** |

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РАЗВИТИЮ СКАНДИНАВСКОЙ ХОДЬБЫ

Палки
Аксессуары
Обучение
Ремонт и обслуживание инвентаря

подарок по ходу ХОДИРОССИЯ

7-495-740-30-01
8-800-301-01-55
nordicpro.ru

РЕКЛАМА





Мир открывается каждому

Инклюзивные программы для детей с ОВЗ становятся доступны во всех регионах Российской Федерации

Долгое время дети с ОВЗ жили изолированно от остального мира: учились в спецшколах, занимались в коррекционных группах, лечились в специализированных центрах. Сегодня набирают обороты инклюзивные программы, когда «особенные» дети вовлечены в общие социальные процессы. В рамках текущего Десятилетия детства журнал «Социальная защита в России» рассмотрел региональные практики создания инклюзивной среды для детей с различными ОВЗ в сферах образования, оздоровления и социальной адаптации.



ШКОЛА БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЙ. В лицее № 78 «Фарватер» Приволжского района города Казани дети с ОВЗ обучаются вместе со здоровыми детьми. Из 1250 учащихся 12% имеют ограничения по здоровью. Из года в год количество детей, получающих образование в инклюзивной форме, растет. Это показатель готовности как детского, так и родительского сообщества к совместному обучению. Сейчас включенное образование в лицее — норма. Выработаны, приняты и работают принципы корпоративной культуры, которые были заимствованы из международного опыта организации общения и взаимодействия с лицами с ОВЗ, например на параолимпиадах.

В общеобразовательных классах сейчас обучается 23 учащихся с ОВЗ, из них с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА) — 12, с нарушением слуха трое, восемь — с соматическими заболеваниями. Таким образом, образование в лицее предоставляется как в специальных классах для учащихся с НОДА, так и в инклюзивных классах, что сводит к минимуму изолированность учащихся. «Такая форма организации образовательного процесса позволяет расширять общий кругозор обучающихся и, как результат, нивелировать недостаточную информированность о прикладном значении изучаемых наук, ограниченность социального опыта детей», — говорит директор МБОУ «Лицей № 78 «ФАРВАТЕР» **АЛЬФИЯ УРМАНЧЕЕВА.** Для реализации инклюзивной формы

Текст: **Юлия Дудникова** |



обучения учителя регулярно проходят дополнительную подготовку. 13 педагогов прошли курсы повышения квалификации для организации дистанционного образования детей-инвалидов, а также получили дополнительное дефектологическое образование, 86 преподавателей прошли курсы повышения квалификации по программе «Организация инклюзивного образовательного пространства для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях», 25 человек — переподготовку по теме «Педагогика и психология инклюзивного образования». Опыт работы педагогов обобщается и используется в реализации федеральных и региональных проектов и грантов. С 2016 года лицей является базовой площадкой по реализации Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы по проблеме «Проектирование образовательного пространства для детей с ОВЗ». В настоящее время коллективом лицей обучено более тысячи педагогов из Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, Волгоградской области, Пермского края, Чувашской Республики, Республики Башкортостан, Удмуртской Республики, города Ульяновска на тему «Проектирование инклюзивного образовательного пространства образовательной организации».

«Возможно ли практиковать во всех школах подобный опыт? Сегодня и массово — нет. Но время и существующая законодательная база это требует, — говорит Альфия Урманчеева. — Не сегодня, а далеко вчера каждая школа России

Альфия Урманчеева: «Каждая школа России должна принимать и учить всех детей закрепленной за ней территории, не создавая прецедента дискриминации. На мой взгляд, инклюзивное образование — это более прогрессивная и передовая идеология современного образования и общества».

должна принимать и учить всех детей закрепленной за ней территории, не создавая прецедента дискриминации. На мой взгляд, инклюзивное образование — это более прогрессивная и передовая идеология современного образования и общества».

Сыграть роль, чтобы стать собой.

Человек с ОВЗ психического спектра, например РАС, остро нуждается во включенности в социальную жизнь, однако, в отличие от детей с физиологическими особенностями, школа мало чем может в этом помочь. Здесь в игру вступают НКО. Интересный формат реализуется инклюзивным театральным проектом «#ЗАживое» при Президентском центре Б.Н. Ельцина в Екатеринбурге. Участники «ЗАживого» — это подростки и молодые люди в возрасте от 15 лет. «Мы принципиально не работаем с маленькими детьми. Ребята с ментальными особенностями редко могут продолжить учебу и получить среднее или высшее образование, их круг общения сводится к семье и родственникам, — рассказывает координатор проекта **ЕЛЕНА ВОЗМИЩЕВА**. — Для нас важно, чтобы «ЗАживое» был еще одной дверцей, которую они могут

открыть, местом, где их ждут и говорят: «Тебе сюда». Проект берет свое начало со встречи за одним столом Бориса Павловича — режиссера, педагога, культуртрегера, активно занимающегося инклюзивным театром в Санкт-Петербурге, Светланы Учайкиной (тогда директора Екатеринбургского ТЮЗа, сейчас — министра культуры Свердловской области) и Елены Возмищевой, театрального менеджера. Многократно опробовано, и уже ни у кого не вызывает сомнений, что театр как вид социокультурной реабилитации очень полезен для людей с аутизмом. Он учит взаимодействовать, быть частью коллектива, слушать партнера, искать и находить контакт. «Все эти навыки, которые у нас с вами врожденные, человеку с аутизмом приходится осваивать дополнительно, — поясняет Елена Возмищева. — С помощью театра, игры процесс освоения становится увлекательным. В самом начале пути нам это было не так очевидно, мы «горели» идеей художественного эксперимента, который рождается на стыке профессионального и инклюзивного театра. И до сих пор горим». «ЗАживое» работает с актерами профессиональных и любительских театров. Важно, чтобы человек понимал, что



← Подробнее
о проекте #ЗАживое

такое этюд, режиссерская задача, имел актерскую фантазию, был заразительным в своем увлечении театром, тогда и человеку с РАС будет интересно взаимодействовать с ним, он будет для него примером. Базовые знания об аутизме тоже важны, поэтому руководители проекта делятся ими с новичками в рамках предварительного курса длиной в один месяц. Один из первых результатов, который замечают создатели проекта, — включение механизма самоконтроля, т.е. уже не педагог, который ведет занятие, делает замечание участнику, а другие ребята просят его не отвлекаться и не мешать остальным. «Ребята полюбили выступать, а на первых порах жутко нервничали, у некоторых вплоть до бесконтрольного стимминга и сенсорных перегрузок, а сейчас уже ждут, хотя пообщаться со зрителем, выйти на сцену. Ребята стали гораздо быстрее понимать правила, — говорит координатор проекта «ЗАживое». — Раньше на объяснение одного упражнения могло уйти ползантия, а сейчас у них уже появилось представление о театре и тех инструментах, которые мы в нем используем. И, главное, ребята поняли, что все «правила» внутри упражнений — это только условность, что их можно по-разному переосмыслить, внутри них можно творить. И они творят!»

Летний лагерь для каждого

РЕБЕНКА. Зачастую ребята с ОВЗ включаются в привычную социальную среду, находят контакт с привычными им людьми, но остается некоторая недосказанность в отвлеченной среде. Например, если речь идет об оздоровительном отдыхе или о реабилитационных мероприятиях. Когда ребенок, даже если он без ОВЗ, не говоря уже об «особенных» детях, оказывается в новой среде и незнакомом окружении, он может замкнуться и даже может проявиться регресс ранее достигнутых результатов социализации.



Для сохранения проделанной работы и исходя из принципов непрерывности реабилитационного и абилитационного процессов на базе реабилитационного центра «Мир» в Ростовской области действует летний оздоровительный лагерь, в котором предусмотрено инклюзивное пребывание.

Материально-техническая база комплекса «Мир» позволяет реализовать профильную личностно ориентированную программу «МИР (Мой институт развития) неограниченных возможностей PROFI» совместно с оздоровлением детей, детей с ОВЗ, а также детей-инвалидов с сопровождающими лицами: лечебный корпус, столовая, жилой корпус оснащены пандусами. «Особенные» дети являются полноценными активными участниками всех мероприятий. Это

способствует их успешной психологической адаптации в среде сверстников и включению в совместную деятельность со здоровыми детьми. На протяжении смены девчонки и мальчишки знакомятся с такими профессиями, как общественный деятель, медицинский работник, пожарный, спасатель, учитель, художник, предприниматель, аниматор, журналист, экскурсовод, актер, повар, юрист, вожатый, военнослужащий, офицер. Они встречаются с интересными людьми, добившимися успехов в своей деятельности, получают информацию о возможностях человека независимо от состояния его здоровья. Свои профессиональные знания ребята пополняют через конференции, фестивали, мастер-классы. «Программа формирует у здоровых участников смены толерантное отношение и эмпатию к детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, — говорит **Татьяна Косоголова**, начальник детского санаторного оздоровительного лагеря «Мир». — Таким образом, программа «МИР неограниченных возможностей PROFI» является инструментом социализации и определения жизненных перспектив как для здоровых детей и подростков, так и для детей с ограниченными возможностями здоровья». Данная программа — участник Всероссийского конкурса «Лучшая программа организации детского отдыха» в номинации программ профильных смен педагогической и медико-социальной направленности. Кроме того, она готовится к вхождению в региональный проект «Единой России» «Особенное детство». ||

Подарить самостоятельность

Реабилитация стала полноправным видом медицинской помощи с точки зрения и здравоохранения, и социальной политики

Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта является ведущим научным, клиническим и образовательным учреждением России. Здесь проводят фундаментальные и прикладные разработки в области реабилитации, оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную, медпомощь, ведут подготовку кадров в системе непрерывного медицинского образования, сотрудничают с ВОЗ по проблемам инвалидности и реабилитации.



На 1 января 2019 года технологии сопровождаемого проживания внедрены в 68 субъектах РФ. В одних субъектах это только начальный этап развития, когда изучается нормативно-правовая база, определяется источник финансирования, подбираются помещения, проводится подбор претендентов и т.д., в других — внедрены этапы учебного сопровождаемого проживания — проводится обучение инвалидов навыкам самообслуживания и самостоятельного проживания, но в большинстве из них (в 47 субъектах) уже реализуется третий этап — сопровождаемое проживание как форма жизнеустройства инвалидов, когда инвалиды проживают самостоятельно — индивидуально или малыми группами, получая при этом услуги по сопровождению. Учебное сопровождаемое проживание реализуется как на базе стационарных учреждений социального обслуживания — детских домов-интернатов (ДДИ) и психоневрологических интернатов (ПНИ), так и на базе реабилитационных центров.

Текст: **Людмила Кожушко**, руководитель отдела Института реабилитации и абилитации инвалидов ФГБУ «ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России |



Тренировочные квартиры и отделения по сопровождению инвалидов в стационарных учреждениях созданы в 48 субъектах РФ, из них в 30 субъектах — в структуре ПНИ, в 28 субъектах — в структуре ДДИ, в 14 субъектах — и в ДДИ и в ПНИ. Индивидуальное сопровождаемое проживание организовано путем выделения квартир тем инвалидам из ДДИ, ПНИ и семей, которые прошли этап обучения в тренировочных квартирах. Такая форма сопровождаемого проживания есть в 36 субъектах РФ. Сопровождаемое проживание инвалидов малыми группами реализуется путем выделения для этих целей квартир в обычных жилых домах или строительства специальных жилых домов государственной и негосударственной форм собственности. Эта форма реализована в 50 субъектах РФ, из них отдельные

жилые дома функционируют в 13 субъектах, в том числе в Санкт-Петербурге, Ленинградской, Московской и Пензенской областях. В настоящее время на сопровождаемом проживании в РФ находятся 2545 человек, нуждаются в получении данной технологии еще 5526 человек, из них 4091 человек находится в стационарных учреждениях социального обслуживания. Для развития этих технологий необходимо распространять опыт успешных практик в субъектах России, объединять государственные, общественные и частные организации для совместной работы, разрабатывать методические подходы по определению возможности и способности инвалидов к сопровождаемому проживанию, проводить обучающие семинары для специалистов по организации работы в этом направлении. ||



ТАТЬЯНА АВДЕЕВА: «Завтра может не быть — помощь нужна сегодня»

Благотворительный фонд «Дарина» был создан Татьяной Авдеевой в 2012 году. Но благотворительностью она впервые занялась в 2008-м как волонтер БФ «Доброе дело». В интервью журналу «Социальная защита в России» Татьяна рассказала, почему она создала фонд и как он работает сегодня.

Текст: Алиса Карих |



— Связано это было с моим личным пониманием, что это нужно делать. Мой ребенок был болен раком, мы лежали на 14-й Линии в Ростовском научно-исследовательском онкологическом институте, а потом нас отправили в Москву, в российский онкологический центр им. Блохина. Там я первый раз увидела и поняла, что посторонние люди могут помочь, когда ты в беде. В Ростове было ощущение, что больница — это закрытый мир, о котором никто не знает. Честно говоря, и я не хотела говорить о себе, даже родственники были не в курсе, что происходит в моей семье. Я до сих пор не понимаю, почему я так делала... Мне и сейчас такие мамы встречаются. Когда в Москве сказали, что нужны доноры, меня поразило то, что отовсюду стали съезжаться люди, желающие сдать кровь для моего ребенка. Мне кажется, тогда я была готова каждому в ноги падать, каждого благодарить за то, что им важна судьба моей дочери. Именно в Москве пришло понимание того, что существуют фонды, которые помогают. Помню, мужу тогда сказала: «Только бы Дашенька выздоровела, я обязательно в Ростове что-то сделаю,

Справка | За время деятельности фонда «Дарина» адресную помощь получил 181 ребенок на сумму 10,8 млн рублей. Онкоотделениям была оказана помощь на 9,1 млн рублей. На реабилитационные программы было направлено 1,4 млн рублей.

РЕКВИЗИТЫ ФОНДА «ДАРИНА» ДЛЯ ПОМОЩИ:

ИНН 6164990238, КПП 616201001,
р/счет 40703810952090001991, Юго-Западный банк ПАО «Сбербанк»,
БИК 046015602, к/с 3010181060000000602

В назначении платежа просьба указывать: **благотворительное пожертвование**



чтобы помогать детям». Бог распорядился по-другому, видимо, он решил, что если я буду занята своим ребенком, то не смогу уделять внимание другим. Помогать детям я хотела давно, просто не знала как и каким. Многие думают: если бы у меня были деньги, я бы помогала. Но суть в том, что ты никогда не сможешь отказать ребенку, если будешь понимать, что завтра может не быть, помощь нужна сегодня.

Всегда есть тот, кому хуже

— Когда дочка не стало, самое страшное было осознавать, что я уже не мама, и бессонными ночами, а ночи были бессонные, в Интернете я нашла форум фонда «Доброе дело» и написала: «Не знаю, нужна ли вам я, но вы мне нужны очень». Это было время на острие ножа, это грань между жизнью и смертью, сумасшествием и благоразумием, потому что это безумие. Сейчас, когда сталкиваюсь с мамами, потерявшими своих детей, понимаю, что все, что они делают, они делают от этой безумной боли. Тогда в голове засела одна-единственная фраза, которую в детстве слышала от бабушки: «Как бы плохо не было, есть тот, кому хуже. Найди его и помоги». Как сумасшедшая бросилась помогать, фондов практически не было, но нашлось столько отзывчивых людей, которые помогали в основном одеждой, какими-то бытовыми вещами.

Некоммерческий бизнес

— В это время мне попало объявление — велся сбор для маленькой Даши, она лежала в онкоинституте. Увидев, я не поверила, позвонила в больницу и пошла знакомиться. Примерно в это время поняла, что направлений, связанных с благотворительностью, много, но я не в силах помочь всем, и мне нужно выбрать что-то одно. А так как я умела вести себя только с онкобольными детьми, меня не пугали их лысые головки, масочки, я была знакома с течением этой страшной болезни, и решение пришло само собой. Укрепилась идея создания фонда после визита в Москву, на конференцию, которая касалась помощи больным онкологией детям. Там собрались люди, многие из которых лично столкнулись с этим горем. Из них кто-то открывал фонды, кто-то в них работал, но в целом на конференции речь шла о комплексной длительной



Помочь детям с помощью СМС!

Чтобы помочь детям, нужно написать в тексте СМС-сообщения слово «**Дарина**» и приписать сумму, которую вы планируете жертвовать.

Номер отправки — 7715. К примеру: «Дарина 300».

Обязателен пробел между словом и суммой.

помощи. Я стала посещать занятия, которые в Москве проводил фонд «Подари жизнь», где обучали, как создать благотворительный фонд, какие виды помощи он может оказывать, где велись беседы с врачами, и многое другое. Это сегодня мы понимаем, что благотворительный фонд — это бизнес, он работает абсолютно по тем же законам, но он не коммерческий. Тогда этого понимания не было. В 2012 году мы подали документы, меня поддержали люди из фонда «Доброе дело», некоторые стали попечителями.

Пока вы держите своего ребенка на руках, вам не тяжело

— С самого начала я придерживалась определенных принципов. Во-первых, я никогда не разговаривала только с мамой, но и с врачом. «Дарина» — это не разовая помощь. Это единственный фонд в Ростове-на-Дону, который оказывает помощь комплексно. Фонд сотрудничает с двумя городскими онкоотделениями — это онкоинститут и областная больница. С центром им. Рогачева в Москве. Работаем напрямую с медицинскими учреждениями, часто по гарантийным письмам, оплачиваем

лекарственные препараты, лечение, исследования, операции. Часто к нам обращаются не родители, а врачи. В прошлом году город выделил «Дарине», и это здорово, потому что мы много просили, офис. Плюс выиграли два президентских гранта, благодаря которым теперь проводим реабилитационные занятия для выздоравливающих детей. После нескольких лет в больнице, после выписки, многим страшно оставаться одним дома, теряются некоторые навыки общения. Потому и с детьми, и с их мамами в нашем центре занимаются несколько раз в неделю психолог, инструкторы йоги и физкультуры, логопед, организован совместный досуг. Большая радость для ребят в том, что они вместе, и им уже не так страшно.

Игры победителей

— Сейчас занимаемся развитием новых направлений. К примеру, второй год проводим региональный этап «Игр победителей». Это всемирные спортивные соревнования для детей, победивших рак. Это праздник и море эмоций. Это и слезы, потому что не всем удалось выздороветь. Инициатор

мероприятия в Москве с 2013 года — БФ «Подари жизнь». В 2017 году в Ростове-на-Дону «Дарина» сделала впервые региональный отборочный этап. В нынешнем году 20-21 апреля на базе ДГТУ вновь около сотни детей получают возможность поучаствовать в играх, и только 10 из них поедут на финальную часть в Москву. Для ребят из хуторов и поселков Ростовской области сама поездка в Ростов, проживание в хорошей гостинице, соревнования и двухдневный праздник с концертами, дискотеками и мастер-классами — это уже яркое событие. Игры — это часть психологической реабилитации детей. Фонд проводит много разных мероприятий. Их цель — сбор пожертвований на лечение детей,



отличительная черта — нулевой бюджет! Организаторы и артисты работают бесплатно, а вход в зал предполагает пожертвование. С 2018 года появилась традиция праздновать день рождения фонда. В этот день даем благотворительный концерт, приглашаем выздоровевших детей и говорим спасибо всем, кто нам помогает! Концерт состоится 2 апреля в 19.00 в конгресс-отеле

Don Plaza. Мы приглашаем всех, кто хочет помочь детям! ||

Адрес «Дарина»:
344033 г. Ростов-на-Дону,
ул. Заводская, 20,
Тел.: +7 928-229-08-70,
E-MAIL:
INFO@DARINA-ROSTOV.RU,
WWW.DARINA-ROSTOV.RU



Как Вы можете Помочь?

- ✓ Рассказать о нашем фонде своим знакомым
- ✓ Сдать кровь для детей онкоотделения
- ✓ Стать волонтером
- ✓ Внести средства на счёт фонда «Дарина»
- ✓ Внести деньги в кубы для пожертвований
- ✓ Подарить игрушки, книги, наборы для творчества
- ✓ Участвовать в программе реабилитации детей

онлайн-пожертвования:
www.darina-rostov.ru

смс-пожертвования: 7715
отправьте сообщение
со словом «Дарина»,
указав через пробел сумму
пожертвования.
Например: Дарина 300

#фонддарина

Фонд «ДАРИНА»: ИНН 6164990238, КПП 616201001, р/счет 40703810952090001991 Юго-Западный банк ПАО «Сбербанк», БИК 0466015602, к/счет 30101810600000000602; в назначении платежа просьба указывать благотворительное пожертвование.

344033 г. Ростов-на-Дону, ул.Заводская, 20, телефоны: [863] 229 08 70, +7 [928] 229 08 70



ИНТЕГРАЦИЯ '19

МОСКВА INTEGRATION.RU

Ведущая
платформа
в России




7-я международная выставка реабилитационного оборудования и технологий



2-й Российский форум по ортопедии
и реабилитационной технике

25 – 27 ИЮНЯ 2019

ЦВК «Экспоцентр», Москва

integration.ru

ОРГАНИЗАТОРЫ:



LEIPZIGER MESSE
INTERNATIONAL



Messe
Düsseldorf
Moscow



Константин Исааков: «Все важные в жизни вещи происходят внешне случайно»

Немного об истории становления детского хосписа «Дом с маяком» и о проекте, который изначально задумывался для привлечения к благотворительности именно туристического сообщества, а сегодня, через два года, он обращается за помощью ко всем, кому не чужды понятия сочувствия, сострадания, кто способен воспринимать чужую боль. О благотворительной акции «Турбизнес с открытым сердцем» рассказал в интервью «Социальной защите в России» ее основатель и координатор, выпускающий редактор интернет-проекта «Вести. Туризм» Константин Исааков.

Текст: **Алиса Карих** |



— В конце 2016 года (уже тогда мне было за 60) я увидел в «друзьях друзей» на «Фейсбуке» девушку, с которой примерно 10 лет назад работал в «Вечерней Москве». Тогда Лида была совсем юной — после школы писала в «Вечерке» о благотворительности. А теперь, как оказалось, Лида Мониава фактически создатель и один из руководителей хосписа «Дом с маяком», на попечении которого более 500 неизлечимо больных детей. Узнал я, что хоспис существует исключительно на частные пожертвования — у него нет госбюджета, и эти десятки миллионов, которые требуются каждый месяц для того, чтобы детки, которых медицина пока не способна вылечить, просто жили, дышали, надо где-то и как-то собирать. Познакомился затем и с другими людьми из «Дома с маяком»,

Досье | Исааков Константин Сулейманович. Родился 10 июля 1954 года в городе Баку. Получил филологическое образование по специальности «русский язык и литература» в Азербайджанском государственном университете. В 1981 году переехал в Москву. Работал в редакциях газет «Московский комсомолец», «Строительная газета», «иностранец», «Вечерняя Москва», журналов «Мегаполис», «Телерадиоэфир», создал и выпускал журнал «Синеполис». Тревел-журналист, автор путевых заметок и страноведческих зарисовок примерно из 50 стран, которые посетил. В 2017 году совместно с дирекцией Международной туристической выставки «Интурмаркет» учредил благотворительную акцию «Турбизнес с открытым сердцем».



ТУРБИЗНЕС
С ОТКРЫТЫМ
СЕРДЦЕМ

в основном молодыми, искренними, честными — настоящими. Подумал: а может, и у меня получится как-то помочь?

Организовал тогда вместе с друзьями из старейшего московского клуба «Китайский летчик Джао Да» благотворительный концерт с участием таких чудесных артистов, как Алексей Паперный, Анна Хвостенко, Герберт Моралес, набрал у друзей и знакомых какие-то лоты для аукциона... Вечер тот прошел 31 января 2017 года. А уже в марте, на международной туристической выставке «Интурмаркет-2017», проведя еще один благотворительный аукцион, мы с директором выставки Ольгой Хоточкиной решили учредить благотворительную акцию «Турбизнес с открытым сердцем». Я ведь тревел-журналист со стажем, и очень многих в этой сфере знаю. На них, лидеров отрасли, и рассчитывал.

Конкретная помощь

— На первом вечере мы собрали деньги на электроколяску для Карима. Помню, примерно через год мы с помощью наших коллег из пресс-службы Шереметьево организовали для детей из хосписа экскурсию по аэропорту (этой весной, кстати, планируется еще одна такая же). И видели бы вы, как Карим гонял на своей электроколяске по шереметьевским терминалам! Это, наверное, был один из самых счастливых моментов моей жизни. Другое дело, что, начав, уже нельзя прерваться, остановиться. Ведь таких больных детей много, а денег у «Дома с маяком» мало. Да, у хосписа есть и другие помощники. Но в его службы постоянно обращаются за поддержкой все новые семьи, и болезни у детей тяжелейшие: спинальная мышечная атрофия, детский церебральный паралич, синдром Ундины. Оборудование, без которого они не могут дышать, питаться, передвигаться, дорогущее, родителям на него пришлось бы копить годами, а нужно срочно. Нашей благотворительной акции огромную поддержку оказывают дирекция «Интурмаркета», клуб «Китайский летчик Джао Да», посольство Болгарии в России, этнографический парк «Этномир», организаторы ежегодного концерта «Таланты турбизнеса», несколько зарубежных партнеров (из Великобритании, с Мальдивских островов, из Эстонии). Но... скажу честно: в целом наша туриндустрия меня разочаровала, так как все заняты исключительно проблемами



Помочь можно несколькими способами:

- через сайт хосписа: <http://www.childrenshospice.ru/cloudpayments>;
- отправив СМС на короткий номер 1200;
- через платежную систему PayPal: <http://www.childrenshospice.ru/paypal>.

Чтобы ваш взнос был зачислен именно Феде, обязательно сообщите нам о его форме и сумме на iks1954@gmail.com. Информация конфиденциальная, нужна только для учета.

собственного бизнеса, остальное — мимо взгляда, мимо сердца.

Впрочем, как поется в одной старой песне, «но, слава богу, есть друзья!». Они в основном и помогают. А название акции осталось, ведь в определенном смысле все мы немного туристы.

Джаз, преступность, сухой закон...

— Если изначально проект задумывался для привлечения к благотворительности именно туристического сообщества, то сегодня, через два года, он обращается за помощью ко всем, кому не чужды понятия сочувствия, сострадания, кто способен воспринимать чужую боль. И я ведь имею в виду не только самих больных деток, но и их семьи, для которых подчас каждый день — подвиг и которые, заметьте, не отказались от своих малышей, а посвящают им большую часть жизни. Потому что любят. «Интурмаркет-2019» (9-11 марта) станет уже пятой туристической выставкой (если считать еще две ежегодные выставки «Отдых»), на которых мы проводим Дни благотворительности. Организовали за это время и пять благотворительных вечеров в «Китайском летчике Джао

Да», причем все очень разные. Самый первый и совсем недавний (3 февраля) — сборные концерты. До этого я придумал веселую и динамичную шоу-программу AMERICANO-1930 в стилистике 30-х годов прошлого века (джаз, преступность, сухой закон — на основе романов и фильмов о той эпохе). Несколькими месяцами ранее мы вспомнили юльверновскую тему — я тогда сочинил и поставил программу «Найти капитана Гранта». Провели как-то в День защиты детей свой День защиты Сонечки Приз. Все это еще и творчество.

Наши подопечные — самые беззащитные

— Самым главным нашим результатом считаю то, что не было случая, чтобы мы не собрали нужную для ребенка сумму. Порой это не удается сделать на самом мероприятии, и тогда я объявляю постсбор, в основном через «Фейсбук». Некоторые сборы идут архитяжело. Для чудесной девочки Вики, например, мы собирали деньги целых четыре месяца. Но, знаете, рано или поздно случается чудо: когда ты уже совсем отчаялся, видя, чтобы все твои просьбы, объяснения, призывы уходят в никуда,

вдруг появляется человек (часто почти незнакомый), который говорит: «Сколько там вам осталось? Я закрую этот сбор!» И вера в людей возвращается. С самого начала и каждый раз адресат наших сборов — конкретный ребенок, которому нужна конкретная помощь, выражающаяся в конкретных суммах — от 200 тыс. рублей до почти миллиона.

Помощь, я убежден, должна быть адресной. Нашими подопечными за эти два года были Ксюша и Соня, Саша маленький и Саша большой, Лева, Вика, Лера... Леры, увы, уже с нами нет с прошлой весны. К этому тоже надо быть внутренне готовыми. Мы сами не вправе решать, кому именно собирать деньги — это дело специалистов из «Дома с маяком». Им виднее, кто из детей в данный момент нуждается в поддержке. Каждый ребенок — отдельная история. Вот маленькая Вика — красотка из красоток. Когда я увидел ее фото, подумал: ну, этому-то солнышку мы быстро наберем — люди проникнутся. Нет, целых четыре месяца собирали. А с Сашенькой случилось форзенное чудо: начали сбор, приурочив его к очередному мероприятию, понемногу идет, но там еще примерно полмиллиона не хватает. И вдруг получаю письмо от очень известного телевизионного продюсера — она просит не называть ее имя. Пишет: «На кого вы сейчас собираете? И сколько осталось?» Отвечаю. А через пару дней — перевод через сайт «Дома с маяком» с пометкой «Для Саши Иоффе», и это вся нужная сумма, почти полмиллиона!

Сейчас вот начали собирать деньги для Феде, он наш восьмой ребенок. Федю Лещика в свое время врачи упустили — слишком рано сняли с аппарата неинвазивной вентиляции легких (а во сне мальчик сам дышать не может), в результате — гипоксия мозга: Федя не может сидеть, не видит, питается через гастростому.



Вера в людей возвращается

— До людей очень трудно достучаться. И я их в этом не виню: время непростое, у каждого — множество своих проблем. Но беда-то в том, что наши подопечные малыши — самые беззащитные. Если тебе тяжело и плохо, вспомни, что кому-то гораздо тяжелее и хуже. Я не устаю повторять: даже 100 рублей — реальная помощь. Потому что из этих сотен и складываются нужные суммы. Меньше года назад умерла после тяжелой болезни замечательная женщина Марина Топтыгина, тревел-блогер, ранее профессионально выпускавшая туристические телепрограммы на канале «Домашний». Она жила последние годы на пенсию, болела, но каждый месяц с каждой пенсии переводила хоть небольшую сумму на кого-то из наших детей. Или очень известный в России отельер (он просил не называть его имя) регулярно вносит довольно существенные суммы. Вот и сейчас, узнав о Феде, практически через 5 минут после моей публикации перечислил для него очень существенное пожертвование. Но таких людей, увы, мало. Кто-то стесняется перевести «всего сто рублей», и это, повторяю, неправильно. Кто-то пробегает «по диагонали» мои посты: а, опять благотворительность, да там же все жулики... Что тут скажешь: действительно, в последние десятилетия под видом благотворительности делалось немало темных дел. Поэтому я адресуюсь в основном к людям, которые лично меня знают, тем, у кого моя честность не вызывает сомнений...

«Интурмаркет-2019»

— Момент, когда руки опускаются, случается практически в ходе каждого сбора. Такое чувство, что никому ничего не надо. Накрывает черная мизантропия. Идти к психологу? Нет смысла: я сам неплохо в психологии разбираюсь. Надо просто продолжать тупо бить в одну точку: рассказывать людям о ребенке, о его проблеме — рано или поздно эту «плотину» прорвет: опять случится чудо. И моей мизантропии — как ни бывало.

А семья меня, конечно же, поддерживает: дочка Александра, ей 26, каждый раз, например, выпекает ставшие уже легендарными на наших аукционах сладкие сливочные тыквенные рулеты — это один из наших традиционных гастрономических лотов. Покупает иногда и сама (в весьма азартной борьбе) что-то из наших туристических лотов, а они у нас очень крутые и за небольшие деньги. Участвует вместе с моим 10-летним племянником Гошей в художественных программах наших вечеров. Ближайшее событие — День благотворительности на «Интурмаркете» (10 марта). Готовимся: веду переговоры с российскими регионами по поводу их участия в общем аукционе.

И ко Дню защиты детей что-то опять этаткое создадим — какую-нибудь художественную программу. Кого именно будем на этот раз «защищать», кому деньги собирать, тоже пока не знаю. Не закончив одну работу, не берусь за другую. Федечка Лещик, которому надо собрать около 200 тысяч, — это сейчас главное. ||

ДОМ С МАЯКОМ

ДЕТСКИЙ ХОСПИС



ПРИБАВЬ ЖИЗНИ К КАЖДОМУ ДНЮ.
ВЕДЬ КАЖДЫЙ ДЕНЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСЛЕДНИМ.

Вы можете помочь прямо сейчас.
Отправьте сумму пожертвования
(например, 500) на номер 1200

childrenshospice.ru

Благотворитель XXI века

Как в современном мире найти мотивацию для добрых дел

Реформатор, революционер или созидатель? Редакция журнала «Социальная защита в России» поговорила с президентом Ассоциации благотворительных фондов «Лицо нации» Андреем Лобутевым, создателем Первой Всероссийской премии в области благотворительности, чтобы узнать, кто и что вдохновили его на меценатство, почему сегодня так важно говорить о благотворительности и почему казалось бы сумасшедшие идеи на самом деле могут быть началом большого пути.

АНДРЕЙ ЛОБУТЕВ



эпох, но и крупнейшими благотворителями. История России полна примеров бескорыстного дарения денег и имущества на благо общества. До революции были широко известны такие люди, как братья Рябушинские, братья Морозовы и многие другие. О каждом из них можно написать книгу. Они стали примером для многих современников, а затем и для меня. Я уверен, что они еще не раз восхитят своими делами наших потомков.

Вы являетесь президентом Ассоциации благотворительных фондов (АБФ), и в 2018 году АБФ провели грандиозное мероприятие — Всероссийскую премию в области благотворительности. Расскажите, с чего все начиналось.

Все начиналось с идеи, которая объединила близких по духу людей и позволила открыть новые границы своих возможностей в сфере благотворительности. 2018 год был объявлен президентом России Владимиром Путиным Годом добровольца и волонтера, что и послужило толчком для реализации давно вынашиваемых планов. Это изначально была очень смелая, но очень правильная идея — собрать на одной площадке тех, кто приносит неоценимый вклад в эту сферу деятельности. Более 50 благотворительных фондов из 14 регионов приняли участие в первой всероссийской премии. Мы увидели столько самоотверженных и преданных своему делу людей, давших нам мощную поддержку своим участием, что на сомнения или колебания у нас совсем не было времени!

Что вы считаете важным в благотворительности?

Сама благотворительность важна по сути своей. Помощь людям, соучастие, сострадание. Каждый должен быть ответственным за свое поведение в обществе и за тех, кто рядом. Искренность, взаимопонимание, поддержка — продолжать можно бесконечно, в благотворительности каждая составляющая имеет огромное значение!

Кто вас поддерживал?

Прежде всего вся наша команда, которая реализовывала идею объединения благотворительных организаций на одной площадке. Команда, которая верила в премию и знала, что все получится, несмотря на то, что на пути порой возникали разные препятствия. Безусловно, огромной поддержкой были наши близкие — семья, дети, для которых мы станем самым важным примером для формирования правильных жизненных принципов. Мы благодарны всем тем, кто откликнулся и стали нашими друзьями и партнерами в этом огромном деле. Премия прошла под патронажем Информационного центра ООН при поддержке минкультуры Москвы, мэрии Москвы, председателя комиссии Мосгордумы по культуре и массовым коммуникациям, члена попечительского совета АБФ «Лицо нации» Герасимова. Поддержку премии оказали ведущие церемонии: народный артист России Эммануил Виторган и председатель правления Ассоциации благотворительных фондов «Лицо нации», президент БФ «Быть вместе» Наталья Лебедева.

Когда вам впервые пришла мысль о том, что хотите заняться благотворительностью?

Возможно, все началось еще в школе, когда на уроках истории я впервые соприкоснулся с удивительными судьбами величайших людей. Они были не только яркими представителями своих



Андрей Викторович, а вы реформатор или революционер?

Созидатель...

А что для вас созидание?

Ассоциация благотворительных фондов — это и есть созидание. Созидание для меня — это деятельность, направленная на организацию и создание чего-либо полезного, это улучшение мира, это активный процесс бесконечного развития, совершенствования и самореализации.

Какой вы видите благотворительность будущего?

Благотворительность будущего за объединением общих усилий, за новыми технологиями, за информацией, за созиданием и верой в свои силы и в человека. Также я с уверенностью могу сказать, что будущее за



Вам скучно без сумасшедших целей и идей?

Можно и так сказать... Мне всегда хочется видеть целеустремленных людей рядом, которые также станут примером для своих детей, которые будут принимать участие в жизни общества. Людей, которые поддержат любую сумасшедшую идею, а может быть, и предложат свою. Мы должны постоянно развиваться и создавать что-то новое. Важно получать удовольствие от своей работы, от своих хобби. Я сам, например, много достиг в своей профессиональной сфере, имею много увлечений: люблю природу, разные виды спорта, фотоискусство, лошадей, путешествия. Мои фотографии — это соединение с природой, это красота движения, это восхищение красотой нашего мира. Все это мои когда-то сумасшедшие

идеи, которые сейчас стали неотъемлемой частью моей жизни!

Что, на ваш взгляд, премия дала участникам?

Это был настоящий полет для всех нас! Такие проекты должны существовать: они дают возможность представителям некоммерческого сектора проявить себя, рассказать о своей деятельности, вдохновиться самим и вдохновить других. Я считаю, что о благотворительности просто необходимо говорить. Надо обязательно рассказывать о себе, доносить до общества информацию о деятельности каждого фонда. И несмотря на устоявшееся понятие «добрые дела любят тишину», на самом деле чем больше люди будут слышать об этом, тем больше будет появляться единомышленников.



новым поколением, которое должно уметь делать добрые дела. В наше непростое время очень важно информировать о благотворительной деятельности, пропагандировать ее. Благотворительности нужно учить, ею можно воспитывать. Каждый человек должен знать, что он может помочь своим временем, своими связями, материально, психологически, юридически — только так нужно воспитывать новое поколение.

www.facethenation.ru →



Трудная безопасность

В федеральном правительстве ищут способы сокращения производственного травматизма и профессиональной заболеваемости

Министерство труда России подготовило проект федерального закона, предусматривающий новую редакцию главы № 10 Трудового кодекса, посвященного вопросам охраны труда. Его разработчики предполагают ввести запрет на участие в работах, представляющих 4-й класс опасности по результатам СОУТ (специальная оценка условий труда), а также расширить участие работников в обеспечении своей безопасности.



Выявить и устранить. По словам заместителя директора департамента условий охраны труда Минтруда России **Альберта Сакаева**, главными целями законопроекта являются повышение эффективности профилактики производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, усиление динамики сокращения группового, тяжелого и смертельного травматизма, повышение уровня культуры безопасного труда.

«Мы понимаем, что действующая модель уже исчерпала ресурс, динамика сокращения производственного травматизма у нас немного снижается. Для придания в перспективе устойчивого характера существующей положительной динамики показателей в области охраны труда, а также формирования действенных механизмов предупреждения развития профзаболеваний необходимо провести модернизацию модели управления охраной труда и сместить акценты с механизмов реагирования на механизмы предотвращения тех негативных событий, которые могут быть связаны с условиями труда», — пояснил он на специально собранной пресс-конференции.

Главные новшества, которые разработчики планируют внести в Трудовой кодекс РФ, касаются мониторинга наиболее опасных мест работы и поиска путей для устранения опасностей, обеспечения рабочих средствами индивидуальной защиты, а также вовлечения их в профилактику мер по безопасности собственного труда. Ключевым в законопроекте

Текст: **Сергей Кисин** |

является полный запрет на работу в условиях труда, которым по результатам СОУТ установлен 4-й класс опасности (опасные условия труда). Таким образом разработчики надеются свести к минимуму производственный травматизм.

По информации ДИРЕКТОРА ДЕПАРТАМЕНТА УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА МИНТРУДА РФ **ВАЛЕРИЯ КОРЖА**, за последние годы отмечено реальное снижение смертельного травматизма. Так, в 2013 году таковых было зафиксировано 2757, в 2014-м — 2347, в 2015-м — 2089, в 2016-м — 2072, в 2017-м — 1595. Снизилось и общее количество несчастных случаев на производстве — с 49 939 в 2013 году до 37 560 в 2017-м.

С одной стороны, это можно отнести как к улучшению условий труда со стороны работодателей, так и к сокращению в те же годы числа работников, занятых в опасных сферах (соответственно, с 39,7 до 37,9% от общего числа работающих). «Мы полностью меняем акценты в работе по охране труда — впервые провозглашаем в законодательстве приоритет профилактики, — рассказал Валерий Корж. — Сейчас это самый передовой принцип во всем мире. В проекте 10-го раздела Трудового кодекса мы прописали, что теперь работодатель должен будет на регулярной основе системно реализовывать мероприятия по выявлению опасности для работника, по их устранению и по снижению риска. Еще из наиболее значимых новелл — это сюжеты, связанные с обеспечением СИЗ, с правами и обязанностями работника и работодателя. Мы впервые вводим статью, которая касается прав работодателя в сфере охраны труда. А вот у работников, наоборот, появятся дополнительные обязанности — участвовать в обеспечении безопасности на своем рабочем месте. Это так называемый принцип «не проходи мимо». Также мы планируем установить запрет на работы на тех местах, где по итогам специальной оценки условий труда установили 4-й класс — опасные условия труда». Работодатель должен будет приостановить работу и выполнить мероприятия по улучшению условий труда. Снова допустить работника он сможет только после того, как снизит вредность. «Кроме того, мы планируем усилить роль служб и специалистов по охране труда, возможно, внести элемент независимости напрямую от работодателя, — пояснил директор департамента. — Для этого мы



вводим независимую оценку квалификации такой категории персонала вместо периодического обязательного обучения по охране труда».

САМ СЕБЯ СБЕРЕГИ. В изменениях в ТК заинтересованы в первую очередь в тех промышленных сферах, где есть «опасное производство». При этом менеджмент крупных предприятий уже в ходе модернизации предпринимает меры по обеспечению безопасности своих сотрудников.

«В процессе современного технологического подхода производства «Ростсельмаш» решаются две взаимосвязанные задачи: обеспечение выпуска качественной продукции и обеспечение безопасности производственного процесса, — рассказал «Вестнику» ДИРЕКТОР ПО ПЕРСОНАЛУ ГК «РОСТСЕЛЬМАШ» **ДЕНИС РАДИОНОВ.** — Главным направлением в достижении эффективности решения данных задач является реализация основных положений системы управления охраной труда, действующей на сегодняшний день на предприятии. В основе системного подхода лежит оценка профессиональных рисков и реализация системы мероприятий по их управлению (риски в сварочном, окрасочном, сборочном производстве, ремонтном обслуживании). Данный подход реализуется на всех этапах построения технологического процесса, где взаимосвязаны следующие элементы: рабочая сила, предметы труда и средства труда. Современные требования нормативно-правовых актов в области охраны труда являются «движущей силой» в оснащении производства комбайнов и

тракторов совершенным производственным оборудованием, автоматизированными линиями и комплексами, гибкими производственными системами, которые в меньшей степени создают рисковые ситуации воздействия опасных и вредных производственных факторов на рабочих местах. Проверка соответствия эффективности систем управления охраной труда реализуется через многоуровневую систему контроля, построенную по отдельным блокам: выявление опасных действий работников и выявление опасных условий на рабочих местах».

Одно из ведущих мест по уровню производственного травматизма занимает угольная промышленность. По информации начальника отдела Государственной инспекции труда в Кемеровской области **ВАЛЕРИЯ БУЧНЕВА**, с начала десятилетия уровень производственного травматизма в Кузбассе снижался. Но с 2017 года вновь наблюдается рост смертельного травматизма именно в угольной сфере. Интересно, что как раз в реконструкцию и техперевооружение новых угледобывающих предприятий в том же году было инвестировано 36 млрд рублей (на 10,2 млрд рублей больше, чем в 2016 году). Однако, по мнению специалистов, от воздействия человеческого фактора на травматизм величина инвестиций не зависит. В Министерстве труда РФ подчеркивают, что в 69% случаев причиной несчастья является именно пренебрежение работниками норм техники безопасности и неправильная организация работ. И лишь в 5,9% случаев — нарушение технологического процесса. ||

Профессия для души

Социальный работник — важный элемент системы помощи незащищенным категориям граждан

По данным Росстата и Пенсионного Фонда РФ, сегодня в России получателями различных социальных услуг является не менее 15% населения — кроме пожилых людей и инвалидов, которым они положены бесплатно, к помощи соцработников за небольшую плату обращаются многодетные, неполные семьи и одинокие больные люди. Около 800 тыс. человек вообще не могут обходиться без помощи социальных служб. Для многих людей, в первую очередь пожилых, социальные работники стали не только помощниками в делах, но и настоящими членами семьи, а некоторым эту семью заменили вовсе. Именно поэтому соцработник должен быть не только профессионалом высокого уровня, но и — что гораздо важнее — неравнодушным человеком, который искренне хочет помочь своим подопечным.

Текст: Сергей Семенов |



КАЖДАЯ БОЛЬ — КАК СВОЯ. Ирина Носырева из Тамбовской области работает социальным работником уже 10 лет. Ее рабочий день длится с половины девятого до половины шестого, однако на самом деле освобождается Ирина гораздо позже. «Обычно рассчитываешь, сколько времени нужно потратить на каждого подопечного, однако редко вкладываешься в график. У меня много одиноких старушек, которым нужно не просто помочь по хозяйству, но и выслушать жалобы на здоровье, обсудить последние новости, порадоваться успехам внуков», — рассказывает она. Фактически социальные работники многим своим подопечным, или как их еще называют, «клиентам», заменили семьи. Просят прийти и в выходные, звонят поздно вечером, а иногда и ночью. У Ирины Носыревой восемь подопечных, как она объясняет, это довольно мало, чтобы получать неплохую по меркам Тамбовщины зарплату хотя бы на уровне 20–25 тыс. рублей в месяц, их должно быть 12–15 человек. «Социальный работник по правилам должен навещать своего подопечного хотя бы 3 раза в неделю, а ведь еще нужно сходить по его поручению в магазин, аптеку, администрацию,



отсидеть очередь в больнице — все это тоже занимает немало времени. В итоге нормального общения не получается, а для меня это важно», — говорит Ирина Носырева. Расстояния же, которые приходится преодолевать соцработнику, довольно приличные, иногда по 10-15 км в день. Личного автомобиля у Ирины нет, в летнее время выручает велосипед, а вот зимой приходится ходить только пешком, да еще и с сумками. «Конечно, как и в любой другой работе, есть здесь свои плюсы и минусы. Но для меня в первую очередь важно то, что я очень нужна этим людям, что могу реально помогать, чувствую, как они благодарны. На самом деле черствый, неотзывчивый человек никогда не сможет быть соцработником, ну или продержится здесь недолго. Все же работа довольно специфическая в том плане, что много человеческого горя и проблем мы вынуждены пропускать через свою душу», — делится Ирина Носырева.

Кто людям помогает. Социальный работник — это особая профессия, где навыки и знания должны сочетаться высоким уровнем эмпатии, сопереживания и сострадания, считает руководитель Кинешемского комплексного центра социального обслуживания населения **Ирина Панкратова**. По ее словам, за последнее время в России появилось множество методик подготовки кадров для социальных служб, однако для сотрудника соцслужбы гораздо важнее могут быть его личные качества. Не менее важен опыт, постоянная работа над собой, повышение профессиональных навыков. «У нас в центре трудятся

«На самом деле черствый, неотзывчивый человек никогда не сможет быть соцработником или продержится здесь недолго. Все же работа довольно специфическая в том плане, что много человеческого горя и проблем мы вынуждены пропускать через свою душу».

специалисты, в основном с педагогическим и медицинским образованием, однако много сотрудников, особенно молодых, в последнее время целенаправленно идут в вузы и колледжи на специальность «социальная работа». Как бы там ни было, уже процессе работы каждый сотрудник должен постоянно совершенствовать свою квалификацию, проходить курсы переподготовки», — рассказывает Ирина Панкратова. Профессиональную переподготовку специалисты Кинешемского комплексного центра соцобслуживания населения проходят как в специализированных центрах и учебных заведениях, так и в созданном специально при центре Школе социального работника. «Мы постоянно анализируем обратную связь, на что, например, жалуются наши подопечные, а что, наоборот, им нравится. На основе этого вырабатываем методические рекомендации, правила работы, подробно разжевываем на конкретных примерах, что нужно делать в той или иной ситуации, а что категорически нельзя», — поясняет Ирина Панкратова. Помимо государственных стандартов оказания помощи, здесь разработали и активно пользуются таким, например,

документом, как Кодекс социального работника. Профессиональное выгорание — одна из главных проблем для социальных работников, ни одно соцучреждение не может ее полностью избежать, признает Ирина Панкратова. «Работа очень специфическая. Просто представьте, сможете ли вы сами менять подгузники лежачему пенсионеру, или вытирать слюнки ребенку с тяжелой формой ДЦП, и не один или два раза, а на постоянной основе. А ведь все это делать приходится, и делать не механически, а с теплом, самоотдачей. Конечно, это очень тяжело, далеко не каждый это выдержит», — говорит Ирина Панкратова. «Это довольно частое явление, к сожалению», — говорит президент Союза социальных педагогов и социальных работников **Антонина Дашкина**. — Мы же постоянно работаем с горем, с неудовольствием, с болезнью и старостью, с инвалидностью. Сталкиваемся с огромным количеством негатива. На Западе соцработник каждые семь лет меняет категорию людей, с которыми он работает. А у нас, например, люди всю жизнь трудятся, скажем, в доме-интернате, где всегда старые, всегда больные. Это, конечно, накладывает отпечаток».

Для того чтобы социальные работники сохраняли силы, энергию и душевное равновесие, руководство соцслужб применяет целый комплекс мероприятий, методикам по предотвращению профессионального выгорания отводится важная роль в работе центров соцобслуживания. «У нас они постоянно проходят медкомиссию, есть штатные психологи, которые определяют уровень готовности специалиста, его моральное, душевное состояние. Не менее важен здоровый микроклимат в коллективе, когда сотрудники могут обменяться какими-то переживаниями, поделиться с коллегами проблемами. Как бы банально это ни звучало, но для соцслужбы важно чувство настоящей команды, делающей важное, очень полезное дело», — поясняет Ирина Панкратова.

Я Б В СОЦРАБОТНИКИ ПОШЕЛ. Один из важнейших этапов реформирования служб социальной поддержки населения начался после первых майских указов президента РФ, который поручил постепенно довести доход соцработников до среднего по региону. Сам Владимир Путин не раз отмечал особую роль социальных работников в деле повышения уровня жизни россиян и подчеркивал, что их доход должен планомерно меняться в лучшую сторону. Действительно, если посмотреть график роста заработной платы (см. *инфографику*), то нельзя не отметить, что материальное обеспечение специалистов соцслужб заметно улучшилось, а в отдельных регионах Сибири и Дальнего Востока их зарплата и вовсе впечатляет. «Действительно, сейчас зарплата сильно выросла, сотрудники держатся за свои места, кадровой текучки почти нет. Отрадно, что у нас в центре, например, складываются целые трудовые династии, а если родители выбирают для своих детей эту профессию, уже будучи в ней сами, то можно с уверенностью говорить, что у нее есть будущее», — говорит Ирина Панкратова.



Не жалуются на отсутствие спроса со стороны абитуриентов и профильные вузы. Как рассказали в Российском государственном социальном университете, конкурс здесь довольно высокий, на отдельные специальности — до 15 человек на место. «Престиж социальной работы в целом за последнее время заметно вырос, в том числе благодаря вниманию высшего руководства страны. Хотя нам пока, конечно, далеко до стран Западной Европы, где социальный работник по уровню престижа и, соответственно, размеру заработной платы находится на уровне врача, полицейского или преподавателя высокой квалификации», — говорит кандидат исторических наук, преподаватель РГСУ **Татьяна Тяпкина**. По ее словам, хороший специалист в соцсфере может сегодня зарабатывать довольно неплохие деньги. «Кто говорит, что нужно идти обязательно в госсектор? Сегодня в крупных городах есть коммерческие центры, например по направлению геронтологии, где люди готовы тратить за лечение и уход серьезные деньги. Пока эта сфера не очень развита, но спрос есть, и он будет расти», — говорит Татьяна Тяпкина.

Сегодня в России профессию социального работника можно получить в 200 вузах и порядка 150 колледжей и техникумов. Помимо этого соцработников готовят специализированные учебные центры, которые обещают сделать специалистом в области социальной работы любого желающего, но базовый диплом о высшем образовании медицинского, психологического или педагогического образования лишним не будет. Такого профессионала,

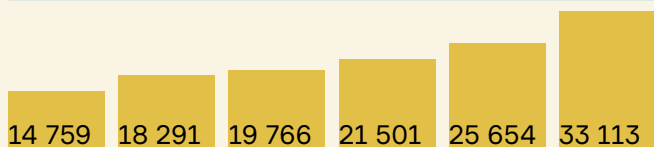
как обещают, с радостью возьмут на работу в любой центр социальной поддержки, интернат или дом престарелых. Стоит такое экспресс-обучение порядка 5000–7000 тыс. рублей за курс (обычно 260–300 часов), в престижном вузе за год обучения по программе подготовки социального работника нужно заплатить порядка 120–150 тыс. рублей.

ВОЛОНТЕРЫ В ПОМОЩЬ. За последние годы социальные службы стали активно задействовать в своей работе волонтерские отряды, которые чаще всего сами же и создают. Таким образом они не только решают кадровый вопрос, но и привлекают к благотворительным проектам широкие слои населения. К примеру, почти во всех регионах при центрах социального обслуживания сейчас функционируют отряды «серебряных волонтеров» — так называют пожилых, но еще активных энергичных людей, которые готовы взять на себя заботу как о стариках, так и, например, о многодетных семьях. К примеру, на всю страну прогремел чебоксарский проект «Экспресс-бабушки», в котором пожилые женщины брали шефство над детьми из неблагополучных или неполных семей, фактически становясь для них любящими и заботливыми наставниками. Одной из таких «экспресс-бабушек» стала **Ольга Усманова**, всю жизнь проработавшая учителем ИЗО и черчения, но, отправившись на пенсию, отнюдь не лишилась желания возиться с детьми. «Так получается, что сейчас дети то ли не хотят жить со своими старшими, то ли просто ужиться не могут. Но ведь у нас испокон веку бабушки и дедушки помогали своим

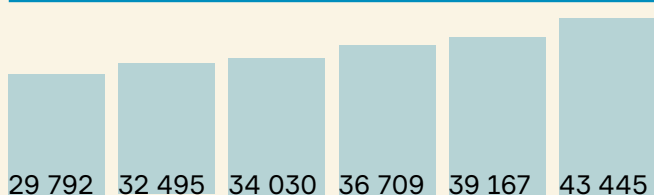
Кадры в социальной сфере

Зарплата соцработников за 5 лет выросла более чем в 2 раза

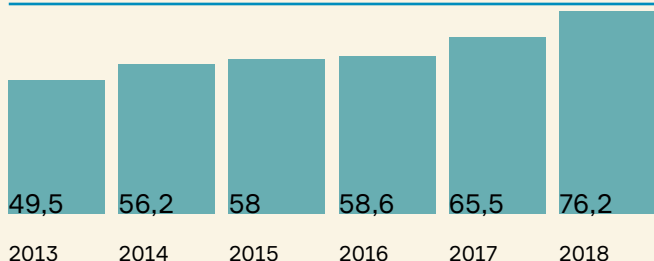
Зарплата соцработников по годам, руб.



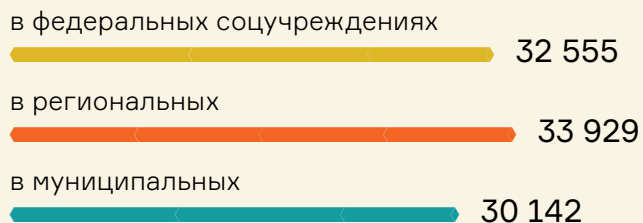
Средняя российская зарплата, руб.



Зарплата соцработников, в процентном соотношении от средней по стране, %



Средняя заработная плата, руб.



Самые высокие зарплаты у соцработников на Севере и Дальнем Востоке, самые низкие — на Северном Кавказе

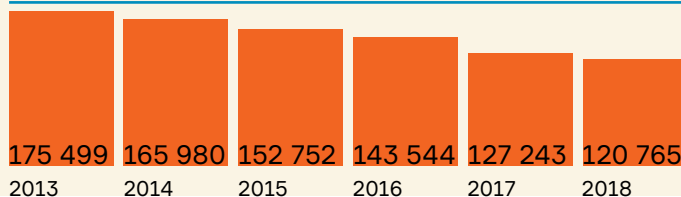
Топ-10 регионов с самыми ВЫСОКИМИ зарплатами соцработников (руб./месяц) в 2018 году



Топ-5 регионов с самыми НИЗКИМИ зарплатами соцработников (руб./месяц) в 2018 году



Как падает число работников соцсферы в России





Людмила Крылова,
директор автономной
некоммерческой организации
«Межрайонный центр социального
обслуживания населения «Тиман»:

— Наша организация была зарегистрирована в реестре поставщиков социальных услуг Республики Коми в августе 2017 г. Уже больше года мы занимаемся соцобслуживанием на дому граждан, проживающих на территории городских округов «Ухта» и «Вуктыл». В структуру организации входят три отделения: два из них в г. Ухте и одно — в г. Вуктыл. Сегодня востребованы такие социальные услуги, как социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-правовые. Организация успешно реализует программу «Домашний праздник. Радость в дом» — поздравления получателей социальных услуг на дому в праздничные и памятные даты. В этих мероприятиях участвуют ученики младших классов, а также дошкольники. Благодаря этой программе у наших подопечных улучшаются настроение и общее самочувствие, повышается уверенность в своих силах и в завтрашнем дне. Вместе с этим мы стараемся участвовать в конкурсах. Например, наш проект «Уход на дому» по организации досуга получателей социальных услуг и деятельности пункта проката технических средств реабилитации в этом году получил поддержку — грант в форме субсидии за счет средств бюджета Республики Коми. Для нас эта поддержка очень значима. И в ближайшем будущем мы планируем продолжить работу по реализации данного проекта. Параллельно по результатам опросов и анкетирования граждан будем разрабатывать дополнительные виды услуг и думать над решением будущих проектных задач с представлением их реализации.

не правах рекламы



«Главным фактором является возможность помочь, сделать что-то важное, почувствовать, что ты действительно нужен людям. Но в то же время волонтерство открывает перед молодыми людьми множество возможностей для развития: можно пройти обучение, курсы за счет государства или благотворительных организаций».

детям в воспитании их детей, решали многие бытовые вопросы. Ведь элементарно же на улицу не выйдешь, если ребенок без присмотра», — рассказывает Ольга Ивановна. По ее словам, сейчас в отряде «бабушек» порядка 10 человек, спрос на их услуги огромен. «Мы даже сами не ожидали, как нам все были рады, не верили, что вот так, бесплатно, можно получить в семью настоящую бабушку. Я, например, не просто сижу с детьми, но и всегда стараюсь порадовать их каким-то гостинцем, когда прихожу. Например, захвачу с собой баночку домашнего варенья, когда иду в гости. А как не угостить внуков?» — говорит Ольга Усманова.

81-летняя **Галина Яблокова**, являющаяся одним из самых пожилых официально зарегистрированных и активных волонтеров в России, свое социальное волонтерство начала с приготовления обеда для больной соседки-пенсионерки. «На самом деле наши старики страдают не от болезней и даже не от хронического безденежья, а от нехватки внимания. Я, например, решала эту проблему походами в гости или в тот же социальный центр, но ведь многие мои ровесники уже лежачие, им трудно даже по квартире ходить, не говоря уже

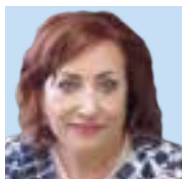
о далеких выездах. Поэтому когда мне предложили поучаствовать в отряде помощи именно маломобильным людям, я с радостью откликнулась: эту боль я сама пережила и очень хорошо ее понимаю», — говорит Галина Яблокова. Нужно отметить, что за последнее время работа социальным волонтером становится довольно популярна и у молодежи, причем весьма активной и амбициозной. Студентка из Ростова-на-Дону **Эка Бурджанадзе** помогает людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию уже 8 лет. «Конечно, главным фактором является возможность помочь, сделать что-то важное, почувствовать, что ты действительно нужен людям. Но в то же время волонтерство открывает перед молодыми людьми множество возможностей для развития: можно пройти обучение, курсы за счет государства или благотворительных организаций. Я, например, побывала в нескольких странах, получила опыт общения с людьми из других культур, попрактиковалась в иностранных языках, завела много полезных знакомств и связей. Думаю, эти навыки обязательно помогут мне в дальнейшей карьере и в целом в развитии», — говорит она. ||

Новая жизнь Севастопольского дома-интерната

Присоединение Крыма и Севастополя к России дало мощный импульс развитию учреждения

Севастопольский дом-интернат для престарелых и инвалидов был построен еще в 1983 году, но лишь с четырнадцатого года нынешнего века здесь начались кардинальные перемены. Это не только основательный ремонт всех помещений учреждения (а их немало: жилой корпус, медицинский, административный, пищеблок, библиотека и множество других), но и принципиально новое отношение к качеству оказываемых услуг. Толчком к такому развитию послужило историческое событие — присоединение Крыма и Севастополя к России.

Яна Ганчева



С 2012 года учреждением руководит **Яна Ганчева**, заслуженный работник социальной защиты населения города Севастополя. В 2014 году впервые за 30 лет стартовал основательный ремонт всех помещений организации. Большая часть из них успешно завершена. Обновление и усовершенствование материально-технической базы ГБУ «СДИДПИ» в строгом соответствии с современными санитарными, пожарными и строительными нормами позволили обеспечить снижение угрозы пожаров, травматизма, чрезвычайных ситуаций и антитеррористическую защищенность. Увеличился коечный фонд до 194 койко-мест, что облегчило доступность получения социальных услуг пожилым людям и лицам с ограниченными физическими возможностями. За четыре года сделано немало, но развитие продолжается. Руководство дома-интерната планирует завершение капитального ремонта помещений отделения милосердия, замену лифтов, благоустройство прилегающей территории с созданием спортивных площадок, зон отдыха со скамейками, беседками, прогулочными дорожками, освещением, строительство летнего концертного зала, а также создание условий по беспрепятственному передвижению маломобильных групп населения. Важной частью в работе организации



является реализация госпрограмм, утвержденных правительством города, таких как «Социальная поддержка жителей г. Севастополя на 2015-2020 годы» и «Социальная защита, охрана труда и содействие занятости населения в г. Севастополе на 2017-2022 годы». Программы включают в себя мероприятия по развитию мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, модернизацию и развитие соцобслуживания населения, совершенствование социальной поддержки семьи и детей, а также поддержку общественных организаций ветеранов и инвалидов. В настоящее время ГБУ «СДИДПИ» участвует во Всероссийском конкурсе лучших практик «Модернизация и развитие стационарной формы социального обслуживания населения» в номинации «Создание

необходимых условий проживания и улучшение качества жизни населения». Эта проблема в Севастополе очень актуальна. Ведь начиная с 2015 года и по сегодняшний день количество желающих получить путевку в дом-интернат неуклонно растет, притом что наполняемость учреждения составляет 100%. Такая потребность среди жителей города в получении социальных услуг в стационаре объясняется спецификой региона, где в своем большинстве проживают люди пенсионного возраста и лица, признанные инвалидами. Их стремление попасть в Севастопольский дом-интернат основано на прекрасной репутации учреждения, в котором осуществляется индивидуальный подход к получателям соцуслуг и учитываются интересы каждого человека со всеми его возрастными и психологическими особенностями.

На социальной орбите

Более 16,5 млрд рублей направлено на реализацию мер социальной поддержки населения Ленинградской области

2018 год стал точкой роста для сферы социальной защиты населения Ленинградской области. Были успешно реализованы мероприятия государственной программы «Социальная поддержка граждан в Ленинградской области», выросло на 4,4% финансирование программы. В регионе был внедрен Социальный кодекс, введены новые меры поддержки населения, ведется большая работа в рамках реализации нацпроекта «Демография».



Система социального обслуживания Ленинградской области включает 79 организаций, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг в Ленинградской области: 38 государственных и 41 негосударственное учреждение.

Основным инструментом реализации социальной политики в регионе является государственная программа «Социальная поддержка граждан в Ленинградской области». «В 2018 году все намеченные мероприятия в рамках программы реализованы полностью, — рассказывает ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ **Людмила Нещадим**. — В 2018 году

финансирование программы было увеличено на 4,4% и составило 16,5 млрд рублей. Все мероприятия госпрограммы реализованы полностью, обеспечено достижение целевых показателей, освоение бюджетных средств составило 98%. Одной из важнейших задач стала разработка и внедрение Социального кодекса, вступившего в силу с 1 января 2018 года. Документ позволил усилить работу адресной поддержки посредством разработки критериев нуждаемости и повысить уровень социальной защищенности наиболее уязвимых категорий граждан. За основу нуждаемости взят среднедушевой доход. Также был введен ряд дополнительных льгот: бесплатный проезд на межрегиональных, межмуниципальных и муниципальных маршрутах регулярных

перевозок по единым социальным проездным билетам для инвалидов-колясочников I группы. Установлена мера соцподдержки в виде ежемесячной денежной выплаты детям, страдающим инсулинозависимым сахарным диабетом.

В январе 2019 года гражданам, награжденным медалью «За оборону Ленинграда» и знаком «Жителю блокадного Ленинграда», выдана единовременная выплата в размере 5 тыс. рублей. Также предусмотрена единовременная денежная компенсация на покупку оборудования для приема цифрового телесигнала ветеранам ВОВ, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, малоимущим пенсионерам.

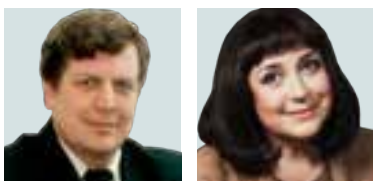
«В 2019 году мы продолжим работу по реализации важных для региона проектов: «Ранняя помощь», «Домой без преград», «Дорога к дому», а также работу в рамках реализации мероприятий нацпроекта «Старшее поколение» — это увеличение продолжительности жизни до 67 лет к 2024 году. Сегодня президент РФ Владимир Путин ставит перед нами новую задачу — внедрение сквозных цифровых технологий и платформенных решений в сферах госуправления и оказания услуг. Поэтому очередным этапом развития системы социальной защиты населения Ленинградской области должен стать новый уровень цифровизации информационного взаимодействия. И в этом направлении уже делаются первые шаги», — отмечает председатель комитета.

Долголетие и качество жизни — понятия неразделимые

Благодаря внедрению комплексной гериатрической оценки Геронтологический центр ЛО стал ведущим профильным учреждением региона

Количество тех, кто нуждается в услугах, обеспечивающих здоровое долголетие, растет. ЛОГБУ «Геронтологический центр Ленинградской области» — первое учреждение в регионе, предоставляющее услуги по сохранению здоровья и активности старшего поколения на основе инновационных геронтотехнологий. Центр был открыт лишь два года назад, но уже получил широкую известность как в регионе, так и за его пределами.

АЛЕКСАНДР НЕУЙМИН, АНЖЕЛИКА БАШКИРЕВА



По словам директора центра **АЛЕКСАНДРА НЕУЙМИНА**, за это время более 2 тыс. пожилых граждан прошли здесь геронтологическую реабилитацию. Основные задачи центра — социальное обслуживание граждан старших возрастных групп, многосторонняя реабилитация, компенсирующая ограничения жизнедеятельности, внедрение инновационных геронтотехнологий, мероприятия, направленные на повышение качества жизни, продление периода активного долголетия. Благодаря профессионализму сотрудников центра и при поддержке Ленинградского областного отделения Геронтологического общества РАН в 2018 г. были успешно реализованы два проекта: «Опыт применения комплексной гериатрической оценки (КГО) как интегрального критерия нуждаемости лиц старших возрастных групп в социально-медицинской помощи» и «Повышение качества жизни пациентов гериатрического профиля с возраст-ассоциированным ксерозом». Специалисты центра ежедневно решают вопросы: как выявить лиц пожилого возраста, нуждающихся в комплексе геронтологических услуг? Кому в первую очередь нужна помощь и в каком объеме? Как правильно распределить ресурсы на социально-медицинские услуги населению? Именно КГО позволяет наиболее полно



оценить физический, функциональный и когнитивный статус пожилого человека, выделить наиболее ослабленных, «хрупких» пациентов, т.е. имеющих синдром старческой астении. «Применение методологии КГО в системе долговременного ухода за пожилыми пациентами, реабилитационные мероприятия с использованием современных геронтотехнологий, рекомендации врача-гериатра, доброжелательное и внимательное отношение персонала, сбалансированное питание, дозированные физические нагрузки, активность в социальной жизни, здоровый сон, регулярные прогулки на свежем воздухе, занятия скандинавской ходьбой, — все это, несомненно, обеспечивает продление активного долголетия пожилых людей, получающих услуги в центре», — отмечает **ГЛАВНЫЙ СОВЕТНИК**

ПО ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИТЕТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛО, ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ И НАУЧНОЙ РАБОТЕ ЦЕНТРА, ЧЛЕН ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ МЗ РФ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ», ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ ЛОО ГО РАН, ЧЛЕН-КОРРЕСПОНДЕНТ РАЕ, д.м.н. АНЖЕЛИКА БАШКИРЕВА.

Центр продолжает внедрение новых проектов. В свете увеличения пенсионного возраста в России становится актуальной разработка стратегий профилактики преждевременного старения трудовых ресурсов. В 2019 году на базе Центра планируется реализация программы «Активное долголетие 45+» на основе концепции «успешного и продуктивного старения», предусматривающей работу по поддержанию трудоспособности с лицами предпенсионного возраста.

Безвыходных ситуаций не бывает



Переход
на сайт
учреж-
дения

Фонд «Пансион для пожилых людей» готов предложить помощь самым сложным пациентам

Согласно статистике, почти треть людей, имеющих родителей старше 65 лет, столкнется с развивающейся у них деменцией, или болезнью Альцгеймера. Зачастую судьба таких пациентов — психиатрическая лечебница. Но едва ли это можно назвать хорошим выходом. Фонд поддержки инициатив по созданию комфортных условий существования и обеспечению социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов «Пансион для пожилых людей» готов предложить свои услуги для работы с такими больными.

Юлия Шатова



ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

ЧЕЛОВЕЧЕСТВА. «Почему в последние годы так сильно выросло число людей с деменцией? — говорит руководитель Фонда «Пансион для пожилых людей»

Юлия Шатова. — В первую очередь потому, что увеличивается продолжительность жизни, а значит, растет и число пожилых людей. Увы, психические и неврологические расстройства — нередкие спутники старости. Причем в круг зависимых от этих заболеваний вовлекается все больше людей: родственников, знакомых, окружающих и всех тех, кто оказывает помощь по лечению и уходу. По данным ВОЗ, в мире сейчас насчитывается около 44 млн больных деменцией, в России порядка 2 млн таких больных, из них более 700 тыс. человек имеют умеренную и тяжелую форму деменции и нуждаются в постороннем уходе».

Увы, но в связи с глобальным старением населения планеты ученые предрекают удвоение количества таких больных каждые 20 лет. Именно поэтому фонд готовится открыть у себя отделение геронтопсихиатрии пока на 16 человек, где будут вести прием также врач-психиатр и гериатр. Ориентировочно центр начнет работу в апреле этого года.

Согласно закону ФЗ № 442 в специализированные отделения геронтопсихиатрии



для пожилых пациентов с болезнью Альцгеймера существует огромная очередь, ведь далеко не все поставщики социальных услуг, входящие в реестр, работают с таким контингентом. Больных людей нередко помещают в психиатрические лечебницы, но все же различные варианты деменции не являются психическим расстройством, и находиться в спецлечебницах таким гражданам (их родственникам) очень тяжело, нередко их состояние без должного ухода даже ухудшается. А оставлять в домашних условиях их без присмотра тоже чревато и опасно для них самих и для окружающих: в силу болезни они могут забыть закрыть квартиру, не выключить плиту, выйти из дома и потеряться... «Конечно, лечения как такового не существует, и даже эффективных способов остановить прогрессирование

заболевания еще не придумано, — продолжает Юлия Шатова. — За такими людьми нужно просто ухаживать, их нужно сопровождать и патронировать. Поэтому в новом отделении мы предполагаем увеличить число сиделок (одна на 2-3 пациента в зависимости от их состояния). Весь персонал, разумеется, обучим специально, включая младший медицинский состав, который будет проходить также и психологическую подготовку. По правде говоря, мы уже не первый год сталкиваемся с этой проблемой, у нас есть ряд постояльцев с деменцией, которым мы предоставляем услуги на коммерческой основе. Так что эта работа нам хорошо знакома, и уверена, мы справимся. Открытие же специализированного отделения, получение лицензии позволят нам работать на государственном уровне,



а органам соцзащиты — снизить очередность пациентов, нуждающихся в уходе».

Не медициной единой. Как всегда, в фонде не собираются довольствоваться базовым минимумом. Присмотр и забота? Разумеется. Но далеко не только это. В программу ухода включена и особая психологическая реабилитация. Например, здесь работают с воспоминаниями человека, записывая те из них, которые вызывают приятные ассоциации, беседуя о хороших моментах прошлого. Это оказывает заметный положительный эффект. Также здесь используют и музыкальную терапию, уже закупили специальные аудиoproграммы, прослушивание которых благотворно сказывается на состоянии пациентов. После открытия нового отделения будет применяться

арома- и фитотерапия, внедряются рисунк и лепка, рисование с использованием кварцевого песка, мобильные грядки (небольшие передвижные ящики, где производится посадка семян растений в землю, за которыми люди будут с удовольствием ухаживать, ведь доказано, что ухаживать за растениями, заботиться о ком-то или о чем-то помогает людям сохранять бодрость духа). В целом в практику поддержания здоровья пожилых постояльцев с деменцией будут включены: тренировка памяти, пробуждение интереса к действию, двигательная активность, танцы, рукоделие, светолечение и т.д. Фонд уже не впервые применяет немедикаментозные методы работы со своими постояльцами — все взятые здесь на вооружение разработки не единожды доказали свою эффективность. Так, для борьбы с самыми

распространенными среди пожилых заболеваниями позвоночника и суставов используют тракционные кровати: они уменьшают мышечное напряжение, снижают давление внутри позвоночных дисков. Приобретена и установлена соляная пещера, которая позволяет укрепить иммунитет, насыщать ткани полезными веществами, ускорять обменные процессы и выводить из организма токсические соединения. Планируется установка вихревых ванн для верхних и нижних конечностей — такая терапия помогает снять напряжение, улучшает клеточное дыхание и обменные процессы. И, конечно, особая изюминка пансионатов фонда — адаптивная физкультура, которая подходит для тех, кому противопоказана лечебная. Она направлена на реабилитацию и адаптацию людей с ограниченными

возможностями к нормальной социальной среде, помогает преодолевать психологические барьеры, справляться со стрессом и поверить в себя, поддерживать необходимый уровень функционального состояния организма. Адаптивная физкультура просто необходима людям с нарушениями двигательных функций, особенно после инсульта, травм или оперативных вмешательств.

Помимо общего терапевтического эффекта, эти практики, тесная работа с персоналом и контакт с другими постояльцами оказывают еще одно немаловажное воздействие: люди видят заботу и внимание со стороны окружающих, завязывают новые социальные контакты.

Последнему пункту, кстати, здесь уделяют особое внимание. Например, огромная часть социальной реабилитации связана с биографическим методом воспоминаний. Его суть в том, чтобы в ходе специально выстроенного общения с человеком воссоздать историю его личности. Потом результаты обрабатываются, составляется хронологическая таблица личностного развития, куда выписываются важные для человека даты, события, переживания и т.д. Такая работа, помимо терапевтического эффекта, имеет и большую культурную и историческую ценность. Например, здесь готовят «альбомы воспоминаний» ко Дню Победы, ведь среди постояльцев всегда есть люди, видевшие войну: кто-то воевал, кто-то был узником или блокадником, а кто-то еще ребенком в те годы. К ним всегда особое отношение и внимание. Вот, к примеру, в этом году 27 января (в очередную годовщину освобождения Ленинграда) всех постояльцев, включая колясочников, вывозили на концерт в местный Дом культуры, четыре жителя блокадного Ленинграда получили медали. К слову, сотрудничество с творческими и волонтерскими организациями у фонда тоже налажено: дети из Дома культуры, окрестных школ и просто неравнодушные творческие люди с удовольствием развлекают и проводят время с постояльцами пансионатов.

Больше — лучше! Важное событие этого года — пополнение «семейства» пансионатов ЛОРОФ. История, начавшаяся в 2015 году с двух пансионатов семейного типа во Всеволожском районе Ленинградской



области — «Усадьба Васкелово» и «Усадьба Киссолово», постоянно развивается. Так, пару лет спустя открылся еще один филиал — «Усадьба-курорт Сочи» на 25 мест. А со дня на день откроется еще одно обособленное подразделение в пос. Мичуринское Приозерского района. «Пансионат «Усадьба Мичуринское» расположится в трехэтажном корпусе, — рассказывает руководитель фонда. — На первом

этаже у нас как раз и будет отделение геронтопсихиатрии, на втором и третьем — отделение активного долголетия. В действующих корпусах все места уже заняты, так что для нас расширяться — единственный способ продолжения эффективной работы. Кстати, в Сочи тоже хотим запустить еще один корпус: действующий забит под завязку, и на летний сезон мы уже не сможем разместить там ни одного нового жильца. Да, это чисто коммерческая линия, но услуга пользуется огромным спросом, ведь программа проживания там рассчитана на семейные пары. Им предоставляется комната со всеми удобствами, также они могут привезти свои личные вещи, фотографии, сувениры. Это важно, ведь люди живут там по три-четыре месяца, при этом они получают все необходимое обслуживание, включая уход за лежачими больными. Новый коттедж в Сочи также будет небольшим — мест на 25. Принципиальная позиция — не размещать людей в огромных «муравейниках», где они попросту теряются, остается главным принципом нашей работы с постояльцами. Ведь ключевой задачей было и остается одно: помочь пожилым людям обрести спокойствие, душевное равновесие, получить контроль над собственной жизнью, здоровьем и самочувствием».



Фонд «Пансион для пожилых людей»: забота о самых родных

Дома-пансионаты престарелых «Васкелово», «Киссолово», «Мичуринское» в Ленинградской области предлагают вашим пожилым родственникам домашнюю заботу, профессиональный уход и помощь в укреплении и коррекции когнитивных функций и коммуникативных навыков:

- 👤 программы физической и психологической реабилитации;
- 👤 индивидуальный подход;
- 👤 круглосуточный уход за лежачими больными;
- 👤 программа «Пансион для пожилых родителей»;
- 👤 уход за пожилыми, перенесшими инсульт, перелом шейки бедра, за пожилыми с деменцией и болезнью Альцгеймера;
- 👤 развивающие занятия и разнообразная досуговая деятельность;
- 👤 посещения членов семьи в любое удобное время.

Тщательный контроль за состоянием здоровья постояльцев: качественное медобслуживание оказывается совместно с лечебно-диагностическим центром «МиОМЕД».

Постоянный присмотр профессионалов и современный подход к уходу за престарелыми — гарантия крепкого здоровья ваших близких.

Ленинградская область,
Всеволожский район, деревня Васкелово,
Ленинградское шоссе, 5,

☎ (813) 705-24-47,

координаты для навигатора
GPS: 60.366196, 30.358461
e-mail: vaskelovo.pansion@yandex.ru

vaskelovopansion.ru

Салатун Султанова: «Наша роль — принять человека из рук врачей и выходить его»

Первоначальным видом деятельности компании «Агентство ЮСИ», основанной в 2001 году, являлся подбор и подготовка персонала для ухода за пожилыми людьми на дому. Однако девять лет назад организация получила право работать в системе государственно-частного партнерства, а чуть позже появился пансионат в одном из районов Санкт-Петербурга, где уже в стационарных условиях получают помощь пожилые граждане. Об особенностях проекта рассказала директор «Агентства ЮСИ» Салатун Султанова.



— Лучшее решение — это доверить обременительную часть ухода профессионалам, чтобы родственникам оставалась лишь радость общения с близким человеком. При этом пожилой человек всегда получает необходимую помощь и заботу, а его родственники могут жить, работать и управлять своим временем. Именно с такой целью мы начали проект в 1998 году, когда занялись подбором и обучением персонала для ухода за больными и пожилыми людьми. А в 2015 году открыли пансионат для пожилых и инвалидов, где наши постояльцы проходят восстановление и получают квалифицированный уход в благоприятной среде, которая максимально приспособлена под особенности пожилых людей и инвалидов. Тогда это был небольшой пансионат на 30 мест. Сегодня мы переехали в помещение побольше, которое насчитывает 80 мест. А в этом году планируем увеличить количество мест до 120.

Пристальное внимание — восстановлению

— Пансионат принимает постояльцев с деменцией, с болезнями Альцгеймера и Паркинсона, после различных травм, инсультов и других перенесенных тяжелых заболеваний и предоставляет услуги по восстановлению. Часто поступают люди,

которые утратили способность самостоятельно ходить после сложных переломов, например после перелома шейки бедра, а также с артритами и артрозами. Иногда — после ампутации. Мы прилагаем все силы для того, чтобы выходить такого человека, помочь ему снова обрести самостоятельность. Очень многие постояльцы после инсульта в стенах пансионата снова встали на ноги, начали ходить. Наша задача не лечение — это делают врачи. Наша роль — принять человека из рук врачей и выходить его. Закрепить результат, которого добились медики и по возможности вернуть постояльцу навыки и способности, которые были утрачены в результате болезни. Иногда достаточно просто помочь научиться ходить на костылях или ходунках, использовать коляску.

Творческие вечера и музыкальные концерты

— Мы стремимся не только заботиться о бытовых потребностях людей, но и врачевать их дух. Много внимания уделяется душевному состоянию постояльцев. Отлично зарекомендовала себя деятельность в формате арт-терапии и занятия со штатным психологом для развития памяти и поддержания интеллекта. Налажено сотрудничество с районной библиотекой, и отныне ее сотрудники проводят в пансионате вечера, посвященные творчеству известных писателей. За последние два месяца прошли мероприятия, посвященные Солженицыну, Достоевскому, Бунину. Посещают пансионат ученики и преподаватели музыкальных школ: исполняют романсы, играют классическую



и современную музыку. Приходят дети из детских садов. Иногда в стенах пансионата проходят самые настоящие концерты: приглашаем профессиональных артистов — оперных и эстрадных певцов и музыкантов. Радостно видеть, как благодаря совместным усилиям наши постояльцы после тяжелых физических или душевных травм с каждым днем все больше и больше возвращаются к настоящей жизни!

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ



Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации



Правительства
Санкт-Петербурга



**СТАРШЕЕ
ПОКОЛЕНИЕ**

**10-13
АПРЕЛЯ
2019**

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

XIV МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ

СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ

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

0+

EXPOFORUM

ОРГАНИЗАТОРЫ:

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

СПОНСОР



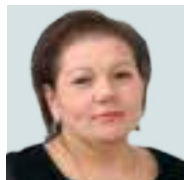
ЛЕНЭКСПО | павильон 7
+7 (812) 240 40 40
ZAVOTA.EXPOFORUM.RU



ВХОД СВОБОДНЫЙ

Отвечать на запросы всех социальных групп

Калининский район — один из крупнейших районов Санкт-Петербурга. Здесь проживает более 538 тыс. человек, и это число растет из-за активного жилищного строительства в районе. Вместе с ростом населения увеличивается и количество обращений за предоставлением социальной помощи. В 2018 году регулярно получали меры социальной поддержки свыше 250 тыс. жителей района. Система соцзащиты Калининского района сегодня представляет собой развитую сеть государственных и негосударственных организаций.



Комплексную реабилитацию детей, инвалидов, пожилых граждан, лиц БОМЖ осуществляют более 80 государственных соцслужб, 4 коммерческие и 5 социально ориентированных организаций. Широкая сеть соцслужб значительно расширяет возможности в оказании помощи гражданам, делает ее доступной и своевременной. Практически ежегодно в районе появляются новые соцслужбы. В 2018 году был открыт «Тайм-клуб на Гражданском» для работы с детьми и их родителями, в ближайшие годы планируется создание отделения комплексной реабилитации

граждан пожилого возраста и строительство специализированного бассейна для пожилых. Реализована утвержденная на 2018 год программа по созданию доступной среды на соцобъектах Калининского района. Огромное внимание уделяется работе с ветеранами ВОВ 1941-1945 годов. В 2018 году были организованы поздравления почти 800 ветеранов с 90-, 95- и 100-летием, с 73-й годовщиной Победы и с 75-й годовщиной разгрома немецко-фашистских войск в Курской битве. К оказанию помощи нуждающимся гражданам привлекаются волонтеры и общественные организации. В 2018 году свыше 3 тыс. жителей района, попавших в трудную жизненную ситуацию, получили благотворительную помощь в виде вещей, бытовой техники, подарков к праздничным датам. Механизмы социальной помощи постоянно

совершенствуются, внедряются новые технологии соцобслуживания. В 2018 году опыт инновационной работы двух государственных учреждений — Центра помощи семье и детям и Центра реабилитации инвалидов — был представлен на Межрегиональной научно-практической конференции по разработке инновационных моделей соцобслуживания в Санкт-Петербурге, а опыт работы Центра помощи семье и детям был также представлен на IX Всероссийской выставке-форуме «Вместе — ради детей! Вместе 10 лет», прошедшей в Челябинске. «Система соцслужб района развивается, приоритетом остается обеспечение комфортных условий проживания граждан, нуждающихся в защите», — рассказывает начальник отдела социальной защиты населения Калининского района **АННА КУВАБЕВА**.

на правах рекламы

На одном языке с детьми

В XXI веке IT-технологии все больше становятся важной частью нашей жизни. Мобильные телефоны, «умные» часы — это не просто сопутствующие предметы повседневности, а гаджеты, без которых мы порой не можем выйти из дома. В Центре социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга успешно используют достижения IT-технологий в новом формате работы с подростками.



Как известно, технический прогресс несет вперёд, и дети это прекрасно чувствуют. Подростки — центениалы, или поколение Z, практически с рождения на ты с гаджетами. Бывает, что родители по каким-либо причинам не могут обеспечить полноценное общение со своим ребенком, и тогда, в отличие от дошкольников, подростки, охваченные желанием быть на волне IT-технологий, все больше времени проводят в социальных сетях. Доступность Интернета и функциональность гаджета позволяют общаться в виртуальном мире из любого

места, а живое общение у подростков практически отсутствует. Большинство родителей не против: все-таки XXI век. Но возникает вопрос: так ли все безоблачно? Бесконтрольная жизнь подростка в виртуальном мире может привести к тому, что та, «другая» жизнь, станет для него более интересной, а изменения в поведении своего ребенка родители, как правило, замечают слишком поздно. Не секрет, что в современных условиях формат работы с подростками в виде нравоучительной беседы является малоэффективным. В Центре социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга практикуется новый формат работы с подростками. В «Тайм-клубе на Гражданском» регулярно проводятся крупные профилактические мероприятия, работают клубы

по интересам, проводятся дискуссии, брифинги, кино- и арт-терапия и многое другое. Подобного бесплатного клуба для семей с детьми всех возрастов, оснащенного новейшими девайсами мультимедиа, больше в системе учреждений социальной сферы Санкт-Петербурга нет. «В центре созданы все условия для самореализации подростков и формирования у них навыков коммуникативного общения через включение их в интеллектуальную, общественную и другие виды деятельности. Все занятия направлены на раскрытие творческого потенциала ребят, повышение их самооценки, снятие стрессовых состояний. Такие встречи способствуют здоровому эмоциональному переживанию значимых для подростка жизненных ситуаций», — комментирует директор центра **НАТАЛЬЯ СТРЕКАЧ**.

на правах рекламы

Готовность к равноправной жизни в обществе

Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Калининского района Санкт-Петербурга разрабатывает и проводит полный комплекс мероприятий, направленных на социальную адаптацию и реабилитацию людей с ограниченными возможностями здоровья для достижения ими максимальной самостоятельности и готовности к независимой и равноправной жизни в обществе. Проблема реабилитации инвалидов остается одной из самых актуальных, ведь за последние годы их количество в Санкт-Петербурге неизменно растет.



Так, в 2018 году в ЦСРИИДИ Калининского района было обслужено более 1,5 тыс. человек. Всего за годы работы его услугами воспользовались около 40 тыс. людей с ограниченными возможностями здоровья. 89% из них достигли положительной динамики. Такие высокие результаты стали возможны благодаря слаженной работе команды сотрудников центра, большинство из которых имеют первую и высшую квалификационные категории, ученые степени кандидатов и докторов наук. «Для того чтобы процесс реабилитации был максимально успешным и

гармоничным, большое внимание должно уделяться работе с родителями, ближайшим окружением инвалидов», — комментирует директор центра **Сергей Яцышин**. Особой гордостью центра является физкультурно-оздоровительный комплекс, в трех залах которого проходят занятия на тренажерах, в секциях бочка, дартс, новус и других, а также регулярно проводятся соревнования районного, городского и всероссийского уровней. В бассейне центра площадью 324 кв. метра профессиональные инструкторы по физической культуре проводят с подопечными занятия по плаванию. Ежедневно бассейн и залы центра посещают более 150 человек. В декабре 2018 года Специальный олимпийский комитет признал центр лучшим учреждением социального обслуживания в области адаптивной физической культуры.

В том же году центр был утвержден в качестве экспериментальной площадки для осуществления инновационного проекта по разработке технологий социальной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста с нарушениями интеллекта, способствующих их социализации и адаптации к самостоятельной жизни. Для научно-методической поддержки учреждения активно сотрудничает с высшими учебными заведениями: СПбГУ, РГПУ им. А.И. Герцена и НГУ им. П.Ф. Лесгафта, а также привлекает волонтеров для содействия в процессе реабилитации. По результатам проведения независимой оценки качества в 2018 году учреждение занимает первое место в Санкт-Петербурге в рейтинге организаций в сфере социального обслуживания в полустационарной и стационарной формах соцобслуживания.

не правах рекламы

СРО — не просто буквы, а путь к здоровью

В Комплексном центре социального обслуживания населения Калининского района Санкт-Петербурга функционирует социально-реабилитационное отделение (СРО) для граждан пожилого возраста, где проводятся социально-реабилитационные, лечебно-оздоровительные и другие мероприятия. Они позволяют создать оптимальные условия для оздоровления получателей соцуслуг, формирования у них здорового образа жизни, а также для реализации духовного и физического потенциала. О деятельности отделения, целях и задачах рассказала директор учреждения Виктория Евдокимова.



— Для нас важно, чтобы люди приходили к нам вновь, встречали здесь друзей и единомышленников, которых им порой так не хватает. Работа СРО ведется по специально разработанной программе социально-психологической реабилитации граждан пожилого возраста с учетом состояния их здоровья и социального положения.

Основная ее цель — социальная адаптация, улучшение самочувствия, настроения, физической и психологической активности пожилого человека. Для этого наши специалисты успешно используют

в работе различные инновационные технологии. Об одной из них — тракционной платформе — хочу рассказать подробнее. Это особый метод эластичного (щадящего) вытяжения позвоночника, являющийся важной частью программы улучшения психоэмоционального состояния, а также предупреждения прогрессирования или развития заболеваний опорно-двигательного аппарата у пожилых людей.

Платформа состоит из тракционного мата, валика, двух специальных релаксационных подушек и корпуса для установки. Процедура проходит совместно с психолингвомзыкальной релаксацией, а также с использованием аппарата искусственного солнечного света и с цветоимпульсной стимуляцией «Визулон». Таким образом восстановление позвоночника

осуществляется при глубоком расслаблении. И, как результат, удается избавиться от венозного застоя крови, защемления нервных окончаний, мышечных спазмов. При этом натягиваются связки, и позвонки встают на место. Пожилые люди чувствуют прилив сил, улучшается их самочувствие. Также большой популярностью пользуется аппаратно-биологический комплекс, который состоит из специально подобранных комнатных растений, очень эффективно нейтрализующих загрязнение воздуха.

После прохождения курса реабилитации практически все получатели услуг отделения отмечают увеличение физической активности, выносливости и с уверенностью говорят об улучшении качества жизни.

не правах рекламы

Школа взаимопомощи

Проект с одноименным названием реализует психоневрологический интернат № 9 из Санкт-Петербурга

Современная тенденция развития психосоциальной реабилитации связана с отказом от громоздких реабилитационных программ, требующих больших объемов финансирования и, тем не менее, не способных обеспечить все нужды целевой аудитории, которую составляют получатели услуг стационарных учреждений социального обслуживания. Особенности течения и характер психических расстройств получателей соцслужб делают необходимым дифференцированный подход в формировании программ абилитационных и реабилитационных мероприятий.



Сегодня все больший процент людей вовлекается в общественно значимую деятельность, становясь добровольцами. «Школа взаимопомощи» — это проект социального добровольчества, организованный в 2017 году и реализованный на базе СПб ГБУ СО «Психоневрологический интернат № 9». Информационным партнером этого проекта выступил Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга. Добровольцы работают по принципу «Равный — равному», то есть участниками проекта являются сами получатели услуг, имеющие огромное желание оказывать посильную безвозмездную помощь проживающим в интернате. Добровольцы приобретают дополнительные знания, навыки, опыт работы в различных направлениях. Участвуют в торжественных, юбилейных мероприятиях, получают поддержку со стороны интерната и общественных организаций. «Школа взаимопомощи» провела более 40 мероприятий, в том числе патриотической направленности. Добровольцы приобрели опыт выступлений на пасхальных и масленичных празднованиях с концертами для маломобильных групп благополучателей, непосредственно у постели больного.

Текст: **Вера Чернова** |



Организованы выступления мобильного кукольного театра, который гастролирует по отделениям интерната, вызывая восторженные улыбки зрителей.

«Наши добровольцы-аниматоры в образе ярких героев танцевали и играли в подвижные игры с проживающими, провели мероприятия, приуроченные к открытию чемпионата мира по футболу, праздновали День ВМФ и День народного единства. Ребята оказывают помощь в сопровождении самых различных групп получателей социальных услуг на организованные проектом занятия по иппотерапии», — рассказывает директор ПНИ № 9 г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА **Евгений Чистяков**.

В 2018 году проект был удостоен благодарственного письма межрегиональной благотворительной программы «Вектор добровольчества» за участие в общероссийской добровольческой социальной акции «Весенняя неделя добра». Участие в программе проходило в формате патриотической акции трудового десанта по благоустройству территории долговременной огневой точки (ДОТ) времен Великой Отечественной в Красном Селе. Выпущена книга терапевтических сказок «Сказки о волшебниках», сюжеты которых основаны на реальных жизненных историях



участников проекта. Книга «Созвездие Боровлянки», основанная на биографической истории ветерана-блокадника, стала частью межрегионального проекта «Везде и всюду ленинградцы: Петербург — Ленинград — Боровлянка». Проект «Школа взаимопомощи» удостоен грамоты администрации Троицкого района Алтайского края за колоссальный труд добровольцев и бесценный вклад в петербургско-алтайскую культурно-историческую память. С июня 2018 года интернат сотрудничает с некоммерческим партнерством «Мир детства», которое разработало комплексный план адаптационных социокультурных мероприятий. Добровольцы участвуют в мероприятиях «Мира детства» наравне с профессиональными артистами, ведущими режиссерами, что является уникальным интеграционным опытом в системе социальной реабилитации. Деятельность «Школы взаимопомощи» широко освещается в СМИ Санкт-Петербурга: на Первом канале центрального телевидения, ТРК «Россия», радио «Россия», Информационным агентством ТАСС, на правительственном интернет-портале «Город +», в газетах «Социальная политика» и «Комсомольская правда. Санкт-Петербург» регулярно делают репортажи о добровольцах.

АНЖЕЛИКА БАШКИРЕВА: «Концепция активного долголетия добавит жизни к годам»

Согласно прогнозу Росстата, в перспективе до 2031 года в России продолжится рост числа лиц в возрасте 60+. В этом свете, по мнению Анжелики Башкиревой, главного советника по геронтологии и гериатрии председателя Комитета по социальной защите населения Ленобласти, стране необходимо планомерно реализовать концепцию активного долголетия.



— По оценкам Минздрава РФ, к 2030 году доля лиц старше трудоспособного возраста в структуре населения страны достигнет 30%. К 2024 г. ожидаемая продолжительность жизни в России вырастет с 72,7 до 78 лет, а здоровой жизни — с 63 до 67 лет. В ближайшие 12 лет Россия может войти в клуб стран 80+. Данные показатели обозначены как задачи Национальной стратегии действий в интересах граждан пожилого возраста до 2025 г., реализация которых осуществляется в рамках национальных проектов «Демография», «Здравоохранение» и федерального проекта «Старшее поколение». ВОЗ разработала политику сохранения активности в преклонном возрасте. Ее основной принцип — делать акцент не на годы, добавляемые к жизни,

а добавить жизнь к годам, что позволяет людям реализовать свой потенциал физического, социального и психического благополучия на протяжении всей жизни и участвовать в жизни общества. Центральной в концепции «успешного старения» является оптимизация тех возможностей человека, которые могут быть улучшены путем инвестирования в активное долголетие. Чем раньше начато инвестирование в здоровье и долголетие, тем выше шанс отодвинуть развитие возрастной патологии, наступление немощи и потерю самостоятельности таким образом, чтобы начало хронических заболеваний и периода инвалидности было отложено на короткий период перед смертью, дабы избежать резкого спада функциональной дееспособности в конце жизни. ||

Досье | Анжелика Башкирева. Член-корреспондент РАЕ, доктор медицинских наук, доцент, главный советник по геронтологии и гериатрии председателя Комитета по социальной защите населения Ленинградской области (ЛО), член профильной комиссии Минздрава России по специальности «гериатрия». В 2015-2017 гг. — главный гериатр ЛО. С 2017 г. — главный внештатный специалист по социальной работе Минтруда России по ЛО. С 2015 г. — национальный секретарь РФ в Международной комиссии по медицине труда. С 2016 г. — председатель правления Ленинградского областного отделения Геронтологического общества РАН. Автор более 300 научных публикаций. В 2015 г. защитила проект «Разработка проекта системы менеджмента профессионального долголетия трудовых ресурсов на примере Северо-Западного региона России» в рамках обучения по президентской программе подготовки управленческих кадров для организаций народного хозяйства РФ при СПбГУ. Научные работы А.С. Башкиревой посвящены изучению механизмов ускоренного старения в различных возрастных и профессиональных группах; разработке программ по продлению активного долголетия на основе современных геронтотехнологий; профилактике и лечению возраст-ассоциированных заболеваний и гериатрических синдромов; повышению качества жизни пациентов гериатрического профиля.

Частный бизнес в социальной сфере



Переход
на сайт
учреж-
дения

Уход и опека в коммерческой организации часто превосходят возможности госучреждений

Малое предпринимательство вносит существенный вклад в развитие социальной отрасли Костромской области. Пансионат «Тихие Зори», который входит в структуру ООО «Родительский дом», расположенный в зеленой зоне Нерехтского района, был открыт летом 2012 года и работает в сфере предоставления соцуслуг уже седьмой год. Основная цель его открытия и деятельности — оказание социально-бытовых услуг ветеранам и инвалидам, которые в силу возраста или заболевания частично или полностью утратили способность к самообслуживанию.

Ирина Воробьева



Пансионат общей площадью 1,2 тыс. кв. метров рассчитан на 65 койко-мест и предоставляет на выбор своим постояльцам 25 номеров от одно- до четырехместных, а также повышенной комфортности. Все они оснащены кнопкой экстренного вызова персонала. Для размещения родственников во время их визитов предусмотрена гостевая комната. В структуре пансионата действует приемно-карантинное отделение, два изолятора, отделение милосердия на 17 койко-мест, собственный пищеблок, столовая, гостиная, парикмахерская, прачечная, медицинский и процедурный кабинеты. Благоустроенная, огражденная территория пансионата находится под круглосуточным видеонаблюдением, имеет свою газовую котельную.

В начале деятельности в пансионате проживали всего 44 человека. После того как в 2016 году ввели в эксплуатацию новые номера и площади, вместимость увеличилась до 65 человек, за год получают социальные услуги порядка 150 человек. В настоящее время из 65 клиентов 55 человек проживают в пансионате пожизненно. Самому старшему из них 101 год, самому младшему — 59 лет. Не все они родом из Костромской области, многие до этого проживали в Московской, Ивановской, Ярославской и других областях. Для них здесь организовано пятиразовое



питание. Большое внимание уделяется организации досуга, в том числе культурно-массовым мероприятиям. Общаясь со сверстниками, принимая участие в культурных мероприятиях, ветераны ведут активный образ жизни, гуляют на природе под присмотром специалистов по уходу. При необходимости им оказывают помощь в установлении группы инвалидности и в получении ИПР.

ФИЗИЧЕСКОЕ И ДУХОВНОЕ ЗДОРОВЬЕ. Комфортное проживание, пятиразовое питание — это не все составляющие жизни в пансионате «Тихие Зори». Не менее важное направление деятельности — сохранение и укрепление здоровья проживающих. В пансионате под руководством директора **Ирины Воробьевой** проводятся индивиду-

альные реабилитационные и восстановительные мероприятия для пациентов после инфаркта и инсульта, перелома шейки бедра, операций. Сюда принимают пожилых с деменцией и болезнью Альцгеймера. Учреждение имеет лицензию на медицинскую деятельность, заключено соглашение с МУЗ «Нерехтская ЦРБ» на проведение клинических анализов. При поступлении на каждого клиента заводится медкарта, а состояние здоровья ежедневно контролируется врачом-гериатром, который в течение 2018 года прошел обучение за счет средств учреждения в московском Институте повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства. Помогает выполнять все назначения врачей пенсионерам квалифицированный медперсонал, 6 медсестер,



кроме того, за каждым проживающим здесь закреплен специалист по уходу. Это те сотрудники, которые заняты исключительно уходом за людьми, а не уборкой помещений. Это еще одна отличительная черта частного учреждения от государственного. При необходимости человека госпитализируют в ближайшую больницу и обеспечивают сиделкой.

Однако заботятся здесь не только о физическом здоровье проживающих, но и о духовном. Совместные мероприятия проводятся с благочинным НЕРЕХТСКОГО РАЙОНА ОТЦОМ ПЕТРОМ МОЛНЕРОМ. В минувшем году пансионат даже посетил АРХИЕПИСКОП КОСТРОМСКОЙ И НЕРЕХТСКИЙ ФЕРАПОНТ, что стало значимым событием. В ходе визита был согласован проект и выбрано место под

строительство часовни в честь св. Спиридона Тримифунтского на территории пансионата.

ПОДБОРУ ПЕРСОНАЛА — УСИЛЕННОЕ ВНИМАНИЕ. «Социальный предприниматель лично заинтересован в результате работы учреждения и потому подбору персонала уделяет усиленное внимание», — говорит руководитель ООО «Родительский дом» Ирина Воробьева, заслуженный работник социальной защиты населения Костромской области. Ее стаж работы в региональной отрасли соцзащиты почти 20 лет, поэтому деятельность стационарных учреждений она знает не понаслышке. Ирина Воробьева уволилась с государственной гражданской службы и создала пансионат «Тихие Зори» для пожилых людей с проживанием. «Основой послужила идея создания учреждения, максимально приближенного по комфортности к домашним условиям и индивидуальным подходом к каждому проживающему», — рассказывает Ирина Воробьева. — Убедена, что в небольших учреждениях внимания, заботы, индивидуального подхода к каждому человеку со своей судьбой, характером и привычками гораздо больше, нежели в государственных стационарных учреждениях численностью от 250 человек и более. В маленьких учреждениях персонал знаком с особенностями характера каждого проживающего. Мы тесно общаемся со всеми их родственниками, приглашаем на наши большие мероприятия».

По ее словам, должности в штате все важны, так как все они обеспечивают слаженную работу учреждения на благо прожива-

ющих в нем ветеранов. Всего в пансионате занято 57 человек. Сюда входят и 26 специалистов по уходу, санитарки, медработники, сотрудники прачечной, столовой, администрации и др. Коллектив стабильный, есть те, кто работает с самого открытия. Это помощники директора по работе с клиентами и административно-хозяйственной работе Наталья Сафаргалиева и Борис Воробьев. Среди специалистов по уходу — Алла Рыбакова, Нина Колобихина, Галина Тарасова, Вера Мартынова. Санитарка Валентина Туркина. Медики: врач-гериатр Елена Петрова, медсестры: Вера Коткова, Наталья Скоблова, Наталия Бормотова. Среди поваров: Елена Земскова, Мария Травина. С благодарностью говорит руководитель об Анатолии Воробьеве, Владимире Земскове и Сергее Звереве за их золотые руки и бесперебойную работу всей инфраструктуры пансионата.

ПОМОЩЬ СОЦИАЛЬНЫМ ПРЕДПРИЯТИЯМ. В 2018 году приоритетной задачей руководства пансионата было укрепление материально-технической базы учреждения. В минувшем году заменили кровлю на крыше здания, стартовали работы по фасаду, сделаны дорожки с твердым покрытием. В ближайших планах — строительство корпуса, в котором в будущем разместится отделение милосердия на 20 мест. Таким образом, появится возможность передать шесть трехместных номеров под проживание более активным пенсионерам.

«Ввиду того, что спрос на услугу растет, важным шагом в работе было бы внесение изменений в устаревшие СанПиНы в части требований к организации учреждений соцобслуживания», — говорит Ирина Воробьева. — Устаревшие нормативы приводят к дороговизне строительства новых помещений и аренде площадей. Большие площади уходят под размещение различных служебных помещений, необходимых по правилам СанПиНа и абсолютно бесполезных для клиентов. Для дальнейшего развития социальной отрасли необходимо помочь предпринимателям с внедрением социальной аренды, предоставить муниципальные помещения по льготным ставкам. Это позволило бы значительно ускорить решение вопроса по увеличению койко-мест».

157820 Костромская область,
Нерехтский р-н, с. Марьинское, 11,
тел.: +7-906-609-39-64, +7-915-924-08-60,
+7-494-317-90-92, +7-494-317-90-42,
e-mail: Tihie.zori@rambler.ru

Семья и дети в приоритете

одной из главных социально-демографических групп для оказания разного рода социальной помощи в Астраханской области является семья

Деятельность министерства социального развития и труда Астраханской области и подведомственных учреждений направлена на сохранение социальной стабильности в регионе, повышение качества жизни социально уязвимых категорий населения, обеспечение социальных гарантий в сфере трудовых отношений, внедрение эффективных технологий соцобслуживания, совершенствование единой системы защиты прав детства.

Олег Петелин



Приоритетной группой в части предоставления различных мер соцподдержки в денежном выражении остаются дети и семьи с детьми. На эти цели из всех уровней бюджета в 2018 году израсходовано 44,3% всех средств, предусмотренных на соцвыплаты. Общее число получателей составило 75 тыс. семей, в которых воспитываются 158 тыс. детей. В 2018 году введена новая мера поддержки — ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

В области действует сеть разнопрофильных учреждений соцобслуживания и социальной реабилитации. Все они обеспечены комплексом необходимых помещений для стационарного соцобслуживания, создана доступная среда для инвалидов. На дому ежегодно обслуживается более 7 тыс. человек. Большим спросом пользуется социальная служба сиделок. Особую роль в отрасли занимает организация социальной реабилитации инвалидов, координация работы по формированию доступности различных услуг маломобильным группам населения. Для оказания помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в отдаленных населенных



пунктах, действует телефон общения «Готовы услышать каждого». В целях расширения спектра востребованных услуг с 2010 года при центрах соцобслуживания населения активно реализуются проекты «Школа активного долголетия» и «Школа третьего возраста», в рамках которых организуются курсы иностранных языков, хореографии, созданы театральная студия, проводится обучение рукоделию и ремеслам. Работают интеллектуальные, психологические клубы. Граждане получают консультации визажиста, диетолога, занимаются спортом. Также для пожилых проводятся лекции, касающиеся безопасности в различных сферах жизнедеятельности. Развивается проект «Социальный туризм», целью которого является организация досуга, расширение круга общения и повышение жизненного тонуса

пенсионеров (ежегодный охват граждан — более 3 тыс. человек). Популярностью пользуется проект «Все в сеть»: число участников проекта с его старта (сентябрь 2009 года) достигло 15 493 человек.

«Для обеспечения доступа семей, проживающих в отдаленных районах, к услугам и консультациям продолжена работа мобильных бригад «Здоровая семья». В 2018 году организовано 492 выезда, которыми охвачены около 4 тыс. взрослых и более 6 тыс. детей. В рамках развития института семьи проводились мероприятия, посвященные Международному женскому дню, Дню защиты детей, и другие. В них приняли участие свыше 22 тыс. граждан», — отмечает и.о. заместителя председателя правительства — министра социального развития и труда Астраханской области **Олег Петелин**.

Оксана Кушалакова: «Заботиться о слабых — наш общий долг»

Количество страдающих психическими расстройствами растет из года в год. Чаще всего — среди людей пожилого возраста, поэтому нередко они беспомощны в быту или даже представляют порой опасность для себя и окружающих. В Геронтопсихиатрическом центре социального обслуживания Астраханской области как раз помогают таким людям.



Геронтопсихиатрический центр социального обслуживания Астраханской области — единственное в своем роде учреждение в регионе. В других городах такие центры или отделения — это медицинские организации, где проводится только лечение пациентов. Особенность астраханского центра в том, что он предназначен для предоставления соцуслуг — социально-бытовых, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых и социально-трудовых. «Наша работа направлена на обеспечение достойной старости, — говорит директор центра **Оксана Кушалакова**. — Мы помогаем и одиноким престарелым, и имеющим родственников, но утратившим с ними связь, и тем, кто не может жить с родными вследствие болезни. Человек имеет право на качественную жизнь, независимо от жизненных обстоятельств, в которых он оказался, и, как бы ни было тяжело работать с такой категорией населения, заботиться о слабых — наш долг».

В учреждении одновременно находится на обслуживании 80 человек, 70 — лица, которых определили органы опеки как нуждающихся в получении социальных услуг, остальные — люди, которым оказываются платные услуги. В первую очередь специалисты оказывают содействие в оформлении на МСЭ,

в разработке ИПР и абилитации для получения технических средств реабилитации. Кроме того, на высоком уровне — организация досуга. «Наши бабушки и дедушки с удовольствием участвуют в литературно-музыкальных композициях, живо откликаются на проведение различных конкурсов. Утренняя зарядка и танцевальные вечера уже стали традицией центра, — отмечает Оксана Кушалакова. — Также библиотека регулярно проводит тематические чтения, а школьники и творческие коллективы — наши частые гости».

Центр активно взаимодействует и с учреждениями культуры, районной администрацией, кафедрой психологии АГУ и кафедрой психиатрии АГМА. Студенты проходят на базе центра производственную практику, а специалисты кафедр проводят с персоналом различные семинары и тренинги, в том числе по профилактике профессионального выгорания. Учреждение планирует запустить проект «Забота», основной целью которого является улучшение информированности общества о нуждах психически больных, распространение знаний, касающихся реабилитации такой категории людей. Уже разрабатываются информационные бюллетени, памятки, которые помогут родственникам распознать психические нарушения у пожилого человека и вовремя обратиться за помощью. «Часто люди говорят, что изменения в поведении стали заметны недавно, — говорит Оксана Кушалакова, — но, когда начинаешь задавать вопросы, выясняется, что первые симптомы появились много лет назад,



а родственники не обратили на это внимания, хотя можно было смягчить заболевание или даже купировать его». По словам руководителя, также важно преодолеть стереотипное отношение общества к родственникам больного, потому что даже профессионалам порой сложно справиться с такими пациентами, не говоря уже о людях, не имеющих соответствующих знаний и навыков.

Наталья Сязина: «Новые подходы позволяют реализовывать индивидуальные программы для детей с ОВЗ»



Переход на сайт учреждения

Модели ранней диагностики и оказания помощи детям с ОВЗ, методические рекомендации, программы социализации детей с ограниченными возможностями, разработанные в ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие», а также опыт взаимодействия с образовательными учреждениями востребованы сегодня далеко за пределами Астраханской области. О проводимой центром работе журнал «Социальная защита» поговорил с руководителем НПЦРД «Коррекция и развитие», обладателем почетного знака губернатора Астраханской области «За профессиональные заслуги» Натальей Сязиной.



Наталья Юрьевна, деятельность НПЦРД «Коррекция и развитие» отмечена множеством престижных наград: «Знак качества «Лучшее — детям», «За подвижничество в области душевного здоровья», победой во Всероссийском конкурсе «Презентации в образовательном процессе». По результатам независимой оценки качества организаций соцобслуживания в 2017 году центр был признан первым среди организаций полустационарной формы обслуживания в регионе, а среди учреждений России занял 125-е место, опередив более 2000 организаций РФ. Какой этап в развитии учреждения, созданного в 1995 году, вы считаете поворотным?

Реабилитационный центр «Коррекция и развитие» к тем научно-практическим достижениям, о которых вы говорите, шел давно и поэтапно. Каждый год для нас по-прежнему характеризуется определенным движением вперед. В 2015 году реабилитационному центру был присвоен статус научно-практического центра реабилитации детей. И в этом же году на базе ресурсно-методического центра НПЦРД «Коррекция и развитие» был создан координационный центр. Его специалисты осуществляют методическую



деятельность по коррекционно-реабилитационной работе с несовершеннолетними, имеющими нарушения в развитии, в том числе склонными к различным формам девиантного и делинквентного поведения. В 2017 году был организован региональный ресурсный центр по комплексному сопровождению детей с РАС. Уже 25 детей с ЗПР прошли обучение в рамках дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы подготовки к школе. Программа и этапы ее реализации представлены специалистами астраханского центра в регионах России и за рубежом. В частности, на международной конференции «Научные исследования стран ШОС: синергия и интеграция» в Пекине. С 2017 года центр является стажировочной площадкой Фонда поддержки детей, находящихся в трудной

жизненной ситуации, по двум темам: «Инновационный подход в работе с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ, в рамках социального сопровождения» и «Инновационные технологии работы с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ, в системе ранней помощи». Стажировки прошли свыше 100 специалистов из более чем 10 регионов России. В прошлом году на базе РМЦ был создан региональный ресурсный центр по оказанию ранней комплексной помощи. Внедрены новые подходы для поэтапной реализации индивидуальных программ социально-педагогической, психолого-социальной, медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями. Введение в работу нового отделения комплексной диагностики позволило производить оценку актуального уровня



развития ребенка, базирующуюся на принципах системного подхода при совокупном исследовании физиологических, нейродинамических, психологических, социально-психологических свойств каждого индивидуума.

Отмечу, что международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (МКФ-ДП) позволяет наиболее полно осуществить оценку актуального состояния ребенка и точно описать состояние здоровья на различных возрастных этапах. В том же 2018 году программа психологической коррекции по социальному развитию для детей с ОВЗ «Пойми меня» рекомендована Федерацией психологов образования России для реализации в образовательных организациях и центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Это первая программа, получившая такой высокий статус среди учреждений, подведомственных минсоцразвития Астраханской области.

Какова структура НПЦРД и какое количество детей и семей, воспитывающих детей с ОВЗ, нуждаются сегодня в поддержке и специализированной помощи?

В центре открыто девять отделений и есть филиал в рабочем поселке Красные Баррикады Астраханской области. К сожалению, в настоящее время неуклонно растет потребность семей в специализированной помощи. Об этом свидетельствует возрастающая очередность. Так, в 2018 году обслужено 11 650 человек, из них 6556 детей и 5094 взрослых. Существенно меняется и динамика

обслуженных детей в зависимости от возраста. Количество получателей соцслужб раннего возраста ежегодно увеличивается. Данная тенденция связана с реализацией комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Астраханской области на 2018-2019 годы, включая повышение уровня информирования населения о необходимости раннего обращения к специалистам с целью выявления проблем в развитии детей и оказания им ранней квалифицированной помощи.

Какие методы вы применяете на этом этапе?

Во-первых, в работу центра внедрена модель ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и риском развития инвалидности, реализация которой осуществлялась благодаря вхождению ребенка в организованную специальным образом реабилитационно-развивающую среду.

Если говорить о применяемых методах психологической коррекции, то среди основных как авторские, так и мировые наработки, в том числе АВА-терапия, нейропсихологическая коррекция, игровая терапия, центрированная на ребенке, антистрессовая терапия, арт-терапия, аудиовизуальная антистресс-терапия на базе аудиовизуального комплекса (АВК) «Диснет», биоакустическая коррекция головного мозга, интерактивная песочная терапия, флортайм. Кроме того, специалисты центра разработали и апробировали программу по налаживанию социального взаимодействия для детей с аутистическими расстройствами, которая легла в основу учебно-методического пособия «Психолого-педагогическое

сопровождение ребенка с РАС в инклюзивном пространстве».

Эффективность коррекционных мероприятий, проводимых в центре, оценивается по результатам итоговой комплексной диагностики с использованием компьютерных психодиагностических комплексов и программ «Вибромед», «Бос-нейрокомфорт», «Нейро-энергокартограф», «Активациометр».

В 2018 году НПЦРД «Коррекция и развитие» посетила заместитель председателя Правительства РФ Ольга Голодец. Какие вопросы обсуждались в рамках этого визита?

Действительно, в марте прошлого года центр посетила Ольга Юрьевна, в составе делегации были также заместитель министра труда и соцзащиты РФ Андрей Пудов и представители региональной власти. Вниманию гостей была представлена наша комплексная модель сопровождения семей, воспитывающих особых детей, в том числе с расстройствами аутистического спектра. Они ознакомились с работой наших отделений, техническим оснащением реабилитационного процесса и региональным ресурсным центром по организации комплексного сопровождения детей с РАС. Особый интерес вызвала система оказания комплексной реабилитационной помощи детям с ОВЗ, эффективность которой доказана востребованностью услуг. География обслуживаемых семей, которые прошли в НПЦРД интенсивный курс реабилитации «Помощь без границ», а теперь находятся на медико-социальном сопровождении, растет с каждым годом. Охват уже составляет 40 регионов РФ и четыре иностранных государства.

Всеволод Кольцов: «Определена задача — к 2024 году увеличить продолжительность жизни жителей региона до 78 лет, а к 2030 году войти в число субъектов России с продолжительностью жизни более 80 лет»

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в январе 2019 года стартовал портфель проектов «Демография», включающий пять направлений: финансовая поддержка семей при рождении детей, содействие занятости женщин — доступность дошкольного образования для детей, старшее поколение, укрепление общественного здоровья, спорт — норма жизни. О формировании благополучной социальной обстановки в регионе изданию рассказал заместитель губернатора автономного округа Всеволод Кольцов.



Основополагающим в проекте «Демография» является показатель продолжительности жизни населения, который на 1 января 2018 года в регионе составляет 73,87 года и превышает среднероссийский показатель на 1,17 года. Самым важным в достижении задачи по увеличению продолжительности жизни жителей автономного округа является привлечение населения всех возрастов к здоровому образу жизни, забота о здоровье людей, формирование условий для активного долголетия. У нас формируется региональная система геронтологической помощи, будут созданы региональный гериатрический центр, школы активного долголетия, центры общественного здоровья, внедрены корпоративные программы укрепления здоровья, технология «дворового» социального менеджмента, направленная на адресную работу специалистов учреждений соцобслуживания с гражданами в возрасте «55+» по вовлечению их в культурно-досуговые, физкультурно-оздоровительные мероприятия. В системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и

инвалидами, реализуемой в автономном округе, откроется стационарное отделение комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (технология «Передышка») в г. Радужный. Поставлена задача по привлечению не менее половины югорчан к систематическим занятиям физической культурой и спортом. На постоянной основе будет функционировать интернет-портал по вопросам здорового образа жизни.

Финансирование портфеля проектов «Демография» в Югре до 2024 года составит 27,6 млрд рублей, из них: 9,3% — федеральный бюджет, 84,7% — бюджет автономного округа, 5,1% — внебюджетные источники, 0,9% — местный бюджет. Реализация портфеля проектов планируется за счет средств госпрограмм нашего округа, таких как «Социальное и демографическое развитие», «Поддержка занятости населения», «Развитие образования», «Развитие физической культуры и спорта», «Современное здравоохранение».

В региональном проекте «Финансовая поддержка семей при рождении детей», направленном на увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 2,018 в 2024 году, запланированы мероприятия для поддержки семьи, материнства и детства. Предусмотрено ежегодное предоставление не менее 45 тыс. семей мер соцподдержки, связанных с рождением детей. В их числе ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, Югорский семейный капитал, ежемесячная денежная выплата в случае рождения третьего ребенка или последующих детей до достижения



ребенком возраста 3 лет и дополнительные демографически ориентированные меры поддержки. Подпроектом «Содействие занятости женщин» предусмотрено обеспечение доступности дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет. Дошкольная образовательная сеть автономного округа насчитывает 416 организаций, которые посещают более 119 тыс. детей, в том числе 7288 детей с ограниченными возможностями здоровья.

Доступность дошкольного образования для детей в возрасте старше 3 лет сохранена на уровне 100%. В регионе реализуется инвестпроект «Билдингсад», сегодня функционируют 10 таких садов на 739 мест. В 2018 году для детей дошкольного возраста дополнительно создано 3157 новых мест. Для обеспечения

100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет к 2021 году планируется дополнительно создать 3909 мест. Активная работа ведется в рамках реализации Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения. Система поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения выстроена в автономном округе с учетом дифференцированного подхода в зависимости от потенциала и потребностей различных возрастных групп граждан старшего поколения. Предоставляются ежемесячные денежные выплаты, меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, компенсации расходов на междугородний проезд, бесплатному и льготному зубопротезированию, льготному лекарственному обеспечению. Система охраны здоровья граждан старшего поколения базируется на последовательной и преемственной системе, сочетающей медицинские услуги для людей всех возрастов — от профилактики до паллиативной медпомощи. В нашем автономном округе сформирована 4-уровневая система долговременного ухода за пожилыми, включающая социальный и медицинский компоненты на основе оценки потребностей и нуждаемости. Она



начинается с раннего оказания социально-реабилитационных и оздоровительных мероприятий для продления активной жизни, продолжается надомным соцобслуживанием, в том числе с применением стационарозамещающих технологий. Завершающий уровень системы — круглосуточный уход в стационарных условиях. Очередность на соцобслуживание на дому в Югре отсутствует, этому способствует

активная позиция негосударственного сектора в сфере предоставления социальных услуг на дому. С 2015 года внедрена межведомственная технология предоставления услуг — мультидисциплинарные бригады по оказанию комплексной медико-психолого-социальной помощи тяжелобольным, гражданам пожилого возраста и инвалидам, а также членам их семей. С целью поддержки социальной активности пожилых граждан реализуется программа обучения граждан старшего поколения «Университет третьего возраста» по разным направлениям. Осуществляется поддержка добровольческой активности, направленной на поддержку граждан старшего поколения, — движения «Волонтеры серебряного возраста», добровольческой деятельности людей более молодого возраста в пользу граждан старшего поколения. Для решения вопроса обеспечения занятости граждан старшего поколения реализуется комплекс мероприятий, направленных на повышение уровня их занятости. Ключевым мероприятием в 2019 году станет организация профобучения и дополнительного профобразования граждан предпенсионного возраста. Запланировано обучение более 700 граждан, а к 2024 году — более 4300 человек. ||

Помогая другим, мы сами становимся лучше

Одиночество — частый спутник пожилых людей. Бешеный темп современной жизни порой не оставляет людям времени на близких, нуждающихся в заботе и простом человеческом участии. Частное учреждение социального обслуживания «Подъемная сила» было создано в г. Нижневартовске, чтобы осуществлять помощь инвалидам и престарелым гражданам на дому, но проявляя участие и сострадание к одиноким людям, сотрудники компании сами становятся их островком душевного равновесия и гармонии. О работе учреждения рассказывает руководитель Валентина Комова.



— Частное учреждение социального обслуживания «Подъемная сила» было открыто в октябре 2017 г., а в декабре приступило к активной работе. Основное направление деятельности — социальное обслуживание инвалидов и престарелых граждан на дому. Тесное сотрудничество с Управлением соцзащиты по г. Нижневартовску и Нижневартовскому району помогает сотрудникам лучше ориентироваться в новостях законодательства и осваивать современные подходы к решению социальных проблем. «Подъемная

сила» — активный участник городских социальных мероприятий, находится в партнерских отношениях как с НКО, так и с представителями социального предпринимательства. В начале своей деятельности учреждение заключило договоры с 26 получателями соцуслуг, сегодня число обслуживаемых превышает 110 человек. В основном это люди с полной или частичной утратой способности осуществлять самообслуживание и самостоятельно передвигаться в силу заболевания, травмы, возраста или инвалидности. В штате организации — специалисты по соцработе и соцработники, обслуживающие своих подопечных. Профессию соцработника легкой не назовешь, работа в этой сфере — это участие в жизни каждого подопечного, искреннее желание сделать жизнь людей

приятнее, комфортнее и гармоничнее. Активное участие в деятельности учреждения, помимо штатных сотрудников, принимают волонтеры, оказывающие помощь как по основному направлению работы, так и по вспомогательным: в организации культурно-массовых мероприятий, в ведении официального сайта учреждения. Погружение в социальную сферу деятельности позволяет под новым углом взглянуть на состояние общества и увидеть проблемы, скрытые от повседневного взгляда. Одной из них является проблема человеческого одиночества при наличии родственников. Отсутствие тепла семейных отношений усугубляет и без того тяжелое состояние человека с ограниченными возможностями. И в этом случае помощь социальных служб незаменима.

Без барьеров

В Сургутском центре заботятся о социальной адаптации детей-инвалидов

В последние годы выявлена устойчивая тенденция роста числа впервые выявленных людей с инвалидностью. В соответствии с этим, на основании приказа Депсоцразвития Югры с июня 2019 года Сургутский центр социального обслуживания населения будет перепрофилирован в многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов. В учреждении будет открыто отделение для инвалидов 18+.

Ася Шокшина



Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения» с октября 2014 года оказывает услуги по социальной реабилитации, включающей отдых и оздоровление, многодетным и замещающим семьям с детьми, семьям, воспитывающим детей-инвалидов в возрасте от 2,5 до 17 лет, несовершеннолетним в возрасте от 3 до 10 лет в условиях временного круглосуточного пребывания курсами до 21 дня. Одна семья может получить услуги в учреждении до трех раз в год. Для детей-инвалидов, которым по медицинским показаниям противопоказан выезд в другие климатические регионы или которые проживают удаленно от реабилитационных центров, работает отделение социальной реабилитации «Мать и дитя». Здесь они получают социально-психологическую, педагогическую, социокультурную реабилитацию и бытовую адаптацию.

На всех получателей социальных услуг на основании программ предоставления соцуслуг в учреждении разрабатываются реабилитационные маршруты, в которых прописывается комплекс реабилитационных мероприятий. Для несовершеннолетних



это социально-медицинские услуги (водолечение, физиотерапия, массаж, адаптивная физическая культура и др.), социально-психологические и социально-педагогические услуги. Для родителей — оздоровительные процедуры, включая плавание в бассейне, психолого-педагогическая помощь и поддержка психологов, педагогов. Родители и социальные работники сопровождают детей на все реабилитационные мероприятия.

В начале каждого заезда ДИРЕКТОР учреждения **А.А. Шокшина** всегда находит время для того, чтобы встретиться с родителями, узнать их ожидания от реабилитации. Возникшие проблемы там, где возможно, она оперативно решает. В 2018 году благодаря средствам из регионального бюджета в Сургутском

центре проведены мероприятия по обеспечению комплексной безопасности учреждения на основании контрольно-предупредительной модели, направленной на недопущение внутренних и внешних угроз. Проведены мероприятия по оснащению и модернизации технических средств защиты: системы контроля доступа, видеонаблюдения, сигнализации, ограждения по периметру. В учреждении проводится работа по расширению сети социальных контактов и привлечению волонтерских, добровольческих и других организаций к оказанию услуг в сфере реабилитационной и досуговой деятельности. За год волонтерами в учреждении проведено более 90 мероприятий. Итоги сотрудничества — расширение социального окружения получателей соцуслуг, освоение продуктивных форм досуга, развитие социальных навыков, необходимых для социальной адаптации. В ближайших планах в учреждении — мероприятия по обеспечению доступной среды для маломобильных групп населения; внедрение эффективных социальных технологий, направленных на повышение качества предоставления соцуслуг.

Текст: **Леся Ростовская** |



СВЕТЛАНА ПРОКОПЬЕВА,
директор бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного
округа — Югры «Нижневартовский
дом-интернат для престарелых
и инвалидов»:

— Сотрудничество Нижневартовского дома-интерната с волонтерами осуществляется на протяжении многих лет. Нарботанный опыт позволил систематизировать работу в рамках программы «Встреча поколений». Ее особенность — создание благоприятных условий для взаимодействия представителей трех поколений: граждан пожилого возраста, молодежи и детей. Сейчас в доме-интернате проживает 85 человек. Особое внимание уделяется 7 ветеранам ВОВ. С социальными партнерами, осуществляющими волонтерскую деятельность, заключаются соглашения о сотрудничестве. Студенты Нижневартовского социально-гуманитарного колледжа и обучающиеся школы №21 и №22 являются нашими верными помощниками. Традиционным стало участие волонтеров в благотворительной акции «Дари добро»: организовываются чаепития, проживающим дома-интерната дарят цветы, а самое главное — заботу и внимание. Самые юные добровольцы учреждения — это воспитанники детского сада №48 «Золотой петушок». Своей детской непосредственностью они заряжают всех хорошим настроением и позитивной энергетикой. Регулярно организуются встречи с сестрами милосердия и служителями храма Рождества Христова. Количество привлеченных волонтеров в 2018 году — 60 чел. (2017 г. — 40). Организация волонтерского движения вносит существенный вклад в развитие социальной и культурной жизни пожилых и инвалидов, а у добровольцев формируются патриотические чувства и милосердие, создаются новые добрые традиции.



ВИРИНЕЯ МЕДВЕДЕВА,
руководитель БУ Ханты-Мансийского
автономного округа — Югры
«Няганский комплексный центр
социального обслуживания
населения»:

— Социальная защита и помощь незащищенным людям — основная задача нашей работы, которая на самом деле охватывает множество направлений. В 2016 году БУ «Няганский комплексный центр социального обслуживания населения» присвоен статус ресурсного учреждения. Одна из новых и на деле доказавших свою эффективность инициатив, как нам кажется, заслуживает небольшого рассказа. Это разработанная нами программа «На свободу — в новую жизнь!», которая имеет своей целью создание условий для успешной социальной интеграции в общество лиц трудоспособного возраста, освободившихся из мест лишения свободы. В рамках программы мы изучили состояние проблемы социальной адаптации и разработали эффективный механизм межведомственного взаимодействия с социальными партнерами и некоммерческими организациями, которые специализируются на работе с освобожденными. Мы разработали и осуществили комплекс мер, направленных на социальную интеграцию бывших заключенных через организацию психологического сопровождения и предоставление социальных услуг. Организованное межведомственное взаимодействие позволило освобожденным восстановить утраченные связи, получить мотивацию для самостоятельного преодоления трудностей, возвращению к полезной деятельности. Эта работа обеспечила успешную социальную интеграцию для многих из них.



НАТАЛЬЯ КАЧУР,
директор БУ «Мегионский
комплексный центр социального
обслуживания населения»:

— 2018 год для БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» отмечено следующими достижениями. В рамках реализации пилотного проекта Ханты-Мансийского автономного округа — Югры успешно реализована программа социального сопровождения несовершеннолетних беременных, молодых и юных мам, находящихся в кризисной ситуации, в том числе женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка «Впусти меня в свое сердце». В статусе «ресурсное учреждение» с июня 2017 года прошла стадию апробации, которая завершается в сентябре 2019 года, программа социальной реабилитации и адаптации неполных отцовских семей «Ты не одинок». Эффективность, достигнутая в ходе реализации этих программ, свидетельствует о профессионализме специалистов, работающих с данными категориями граждан. Сегодня перед коллективом стоят новые задачи, в частности внедрение и реализация инновационных технологий, таких как «Бережливое производство», «Сопровождаемое проживание граждан», «Оказание ранней помощи детям», «Социальное сопровождение граждан», «Семейный психолог», дворовый «социальный» менеджмент. Для успешного и результативного внедрения таких технологий мы полагаем необходимыми кадровыми и материально-техническими ресурсами. В планах на 2019 год — достижение высоких результатов по всем направлениям деятельности в рамках решения приоритетных задач национальных проектов, основной целью которых является существенное повышение качества жизни граждан.

Ирина Бузилова: «Участие в нацпроектах позволит системно двигаться по намеченному пути развития отрасли»

Система соцзащиты населения всегда стоит на службе интересов граждан всех возрастов и групп. И потому обязана отвечать современным требованиям. В Саратовской области действует алгоритм социальной защиты и обслуживания населения, который обеспечивает полным комплексом мер почти каждого третьего жителя региона. Об этом в интервью «Социальная защита в России» рассказала министр социального развития Саратовской области Ирина Бузилова.



В рамках национального проекта «Демография» министерство социального развития Саратовской области является куратором двух региональных проектов: «Финансовая поддержка семей при рождении детей» и «Старшее поколение». Их суть — продлить активное долголетие людей старшего возраста, увеличить продолжительность их жизни и в целом улучшить демографическую ситуацию в регионе.

СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ. В Саратовской области действуют хорошо зарекомендовавшие себя системы долговременного ухода за пожилыми и инвалидами. На первый план выходят технологии стационарозамещения: надомное и мобильное обслуживание, психологическая помощь и обучение родственников приемам ухода, организация кратковременного присмотра, прокат средств реабилитации и ассистивных устройств. В рамках проекта «Старшее поколение» в федеральном бюджете 2019 года запланировано приобретение автотранспорта для мобильных бригад в муниципальные районы области. Дополнительные 26 единиц

транспорта позволят расширить перечень соцуслуг и доставить все самые современные технологии социальной помощи в отдаленные районы. Важная часть проекта — строительство нового жилого корпуса для Адоевщинского психоневрологического интерната.

ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ. В рамках регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» население получает адресные выплаты и выплаты регионального материнского капитала. Отмечается устойчивый рост количества многодетных семей, в том числе за счет увеличения рождения третьих и последующих детей. Из 312 тыс. семей с детьми, проживающих в Саратовской области, 21 тыс. — многодетные. Активную поддержку получают молодые семьи. Так, почти 4,6 тыс. человек в 2018 году стали получателями новой, введенной по инициативе главы государства ежемесячной выплаты на первенца до достижения им возраста полутора лет. Всего же в 2018 году в саратовских учреждениях социального обслуживания соцуслуги получили свыше 118 тыс. человек, в том числе 96,5 тыс. детей. На социальном патронаже находились свыше 7,5 тыс. семей, или 14,7 тыс. детей. Мероприятиями по профилактике асоциального и деструктивного поведения среди несовершеннолетних охвачено 134,3 тыс. человек. В регионе один из самых низких в ПФО показателей уровня детской безнадзорности — 0,8%. На укрепление материально-технической базы детских учреждений привлечено почти 35 млн рублей федерального бюджета.



В 2019 году стартует очередной двухлетний комплекс мер «Развитие системы обеспечения безопасного детства в Саратовской области», в рамках которого будет сформирована межведомственная модель оказания помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения. На его реализацию предусмотрены средства в объеме 11,3 млн рублей, в том числе 5,1 млн в 2019 году. ||

Ирина Ильковская: «Наши сотрудники дарят заботу, доброту и тепло души проживающим»

Саратовский дом-интернат для престарелых и инвалидов (ГАУ СО «СДИПИ») в конце 2018 года отметил свое 55-летие. В учреждении выполняется весь комплекс социальных и медицинских услуг, положительно влияющих на качество и продолжительность жизни пожилых людей.



За свою историю длиною в 55 лет Саратовский дом-интернат неоднократно становился победителем различных региональных и федеральных конкурсов, а также получал высокую оценку работы учреждения по результатам независимой оценки качества (НОК). В доме-интернате проживают около 240 человек, осуществление проектной деятельности позволяет жителям учреждения сохранять активность, ощущение собственной значимости, пробудить и развить творческие возможности и, как следствие, продлить активное

долголетие. За последние несколько лет продолжительность жизни проживающих увеличилась с 67 до 82,7 года. В структуре учреждения — два отделения для людей, которые находятся на постельном режиме, и одно геронтологическое отделение. Существующая структура позволяет в комплексе осуществлять социально-бытовое и медицинское обслуживание пожилых людей и инвалидов, проводить социально-реабилитационные мероприятия. Учреждение постоянно совершенствуется, используя современные методы анализа, планирования и контроля деятельности. Высокие результаты в работе достигнуты благодаря профессионализму и мастерству сотрудников учреждения, среди которых высококвалифицированные

специалисты различных направлений деятельности. «Наши сотрудники дарят заботу, доброту и тепло души проживающим, стремятся сделать дом-интернат их настоящим домом, создать условия, достойные лучших санаториев», — говорит директор ГАУ СО «СДИПИ» **Ирина Ильковская**, заслуженный учитель РФ, кандидат педагогических наук. В доме-интернате созданы все условия для комфортного проживания: помещения соответствуют всем стандартам программы «Доступная среда», территория благоустроена, есть спортивная площадка с уличными тренажерами. Также к услугам жителей предоставлены специализированные медицинские кабинеты, комната психологической разгрузки, молельная комната.

Оздоровление моральное и физическое

Ежегодно более 2,5 тыс. жителей Саратовской области и других регионов России проходят медико-социальную реабилитацию, санаторно-курортное лечение и оздоровительный отдых в социально-оздоровительном центре «Пугачевский». Реабилитация в центре проходит путем проведения оздоровительных и восстановительных мероприятий. Здесь осуществляют соцобслуживание инвалидов всех категорий.

Из 2,5 тыс. ежегодных пациентов 770 человек находятся в отделении «Медико-социальная реабилитация», 660 — «Мать и дитя», а во время летних каникул — более 600 детей. Социально-оздоровительный центр «Пугачевский» создан на базе дома отдыха, который был открыт в 1927 году. Учреждение рассчитано на 294 места одновременного пребывания. Центр располагается на площади 9 га. Прилегающая территория благоустроена: здесь большое разнообразие видов деревьев, вдоль асфальтированных тротуаров стоят вазоны, много цветочных клумб, имеются садовые скамейки и зоны отдыха, беседки, детские игровые и спортивные площадки, пляж, клуб, библиотека, летняя эстрада, сауна, прокат спортивного и игрового инвентаря, лодочная станция. Для проведения оздоровительных мероприятий в учреждении действуют три лечебных корпуса с современным оборудованием и опытным персоналом, который на высоком уровне оказывает разнообразные диагностические и лечебные процедуры: физиотерапевтические, бальнеологические, мануальную терапию и массаж, лечебную физкультуру. «Основной медицинский профиль учреждения — лечение пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой и дыхательной



систем организма», — говорит директор ГАУ СО «Социально-оздоровительный центр «Пугачевский» **Екатерина Тарасова**. — В учреждении активно проводятся работы по улучшению материально-технической базы». За последнее время улучшены условия проживания в летних корпусах, где проживают дети во время летнего отдыха: отремонтированы корпуса для получателей социальных услуг, здание поликлиники, столовой, выполнен капитальный ремонт системы горячего водоснабжения, проведено благоустройство территории.

413709 Саратовская область, Пугачевский р-н, пос. Заречный, ул. Заречная, 1, | тел.: (845-74) 3-17-00, | www.pugachevsky.ru

Наполнить жизнью

Энгельсский дом-интернат помогает подопечным жить полной жизнью и развиваться

В Энгельсском доме-интернате живет 690 подопечных в возрасте от 18 до 97 лет, что требует от руководства и персонала особого подхода к работе. Ведь комфорт, удобство и, что важно, условия для развития необходимы им всем, несмотря на разницу в возрасте и состоянии здоровья. Опыт учреждения известен не только в России, но и за рубежом.

СЕРГЕЙ САФОШКИН



Энгельсский дом-интернат для престарелых и инвалидов располагается в трех уютных корпусах. В первом корпусе проживают и получают медико-социальные услуги люди пожилого возраста с ограниченными возможностями здоровья. Второй и третий корпуса рассчитаны на пребывание граждан всех возрастных категорий, в том числе и тех, кто страдает хроническими психическими расстройствами и не может себя обслуживать. Высокопрофессиональный персонал оказывает целый спектр услуг по медицинскому обслуживанию, социально-психологической помощи и культурно-досуговой деятельности.

Работая в постоянном тандеме с министерством социального развития области, учреждение не раз становилось площадкой для посещения коллег и гостей из других регионов и демонстрации современных методик организации работы по сохранению активного долголетия граждан. Так, в сентябре 2018 года в рамках координационного совета уполномоченных по правам человека Приволжского федерального округа делегация Международной научно-практической конференции побывала в Энгельсском доме-интернате. Омбудсмены высоко оценили созданные условия для полноценного проживания, отметили мощный



реабилитационный комплекс, возможности медицинской диагностики и лечения. Учреждение не стоит на месте: постоянно укрепляется материально-техническая база, проживающие участвуют в новых проектах и мероприятиях. В 2018 году учреждение стало победителем сразу в нескольких грантовых конкурсах. В рамках грантового проекта «Духовно-нравственный кинолекторий «Свет милосердия» в доме-интернате был организован православный кино клуб. Для этого приобретено и установлено специальное оборудование, и теперь в учреждении функционирует собственный кинотеатр. Кинозал стал излюбленным местом проживающих. Огромный интерес пожилых граждан вызвало участие в туристско-краеведческой деятельности, которое стало возможным

благодаря проекту «Активное поколение на защите культурно-исторического наследия России». Участники проекта получили возможность узнать историю родного края, совершить выезды по историческим местам Саратовской области. В конце прошлого года учреждение в сотрудничестве с региональным отделением Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» стало победителем в социально значимом проекте «Оздоровительная площадка «Территория долголетия», реализация которого осуществляется с использованием гранта президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов. И в феврале этого года в Энгельсском доме-интернате состоялось значимое

Текст: **Егор Просвирин** |



для всей Саратовской области событие — открытие оздоровительной площадки для пожилых граждан и инвалидов, включающей в себя целый комплекс разнообразных методик и технологий по работе с гражданами. В этом проекте участвуют не только подопечные дома-интерната, но и пожилые граждане, проживающие вне его стен. Первые группы уже приступили к занятиям: они слушают курс лекций «Школа здоровья 80+», занимаются ЛФК и дыхательной гимнастикой, а также получают релаксационные оздоровительные сеансы в специально оборудованной соляной комнате — галоцентре. Соляная пещера «Морское царство», открытая в Энгельсском доме-интернате, является единственным подобным объектом, созданным при учреждениях социального обслуживания региона.

С наступлением весны начнутся новые мероприятия по проекту: по благоустроенной территории интерната пожилые граждане станут совершать велопрогулки, займутся скандинавской ходьбой. Оборудование для этих занятий уже приобретено. Кроме того, состоится открытие спортивной площадки с современными тренажерами на свежем воздухе.



У молодых инвалидов, проживающих в Энгельсском доме-интернате, жизнь не менее насыщенная. В декабре 2018 года в Саратовском областном музее краеведения состоялась выставка картин юной художницы Алины Масловой, страдающей тяжелой формой ДЦП. Останавливаться на достигнутом признания сильная талантливая девушка не собирается. В октябре этого года она в составе группы своих друзей-умельцев по ковке металла планирует принять участие в ярмарке ремесел, изобразительного искусства и инклюзивного творчества «Мир особых мастеров» в рамках V фестиваля реабилитационных программ для людей с психическими особенностями «Другие?», который пройдет в Казани. А танцевальный коллектив «Ритмы танца» Энгельсского дома-интерната заявил о себе на всю страну, приняв участие в благотворительном фестивале INCLUSIVE DANCE, который состоялся в столице России, в зале церковных соборов храма Христа Спасителя. Танцоры получили Большой кубок INCLUSIVE DANCE и диплом за 2-е место в международных соревнованиях по инклюзивному танцу. Сейчас ребята усиленно тренируются: коллектив приглашен для участия во Всероссийском



отборочном этапе VII Международного благотворительного танцевального фестиваля INCLUSIVE DANCE, который состоится в мае 2019 г. в Сочи.

Помимо лечебно-оздоровительных и культурно-досуговых мероприятий, в Энгельсском доме-интернате большое внимание уделяют удовлетворению духовных потребностей верующих православных граждан. В двух корпусах учреждения открыты домовые храмы, в стенах которых проходят богослужения, не раз пребывали православные святые. Накануне большого христианского праздника Рождества Христова руководитель учреждения выступил с инициативой полной реконструкции домового храма Великомученика и Целителя Пантелеимона.

«Нам всегда есть куда стремиться, — говорит **Сергей Сафошкин**, руководитель учреждения. — В этом году обязательно перестроим сенсорную комнату психологической разгрузки, оборудуем ее новейшим оборудованием. Также в планах строительство зимнего сада, чтобы подопечные и сотрудники нашего учреждения могли заряжаться оптимизмом и созерцать красивый ландшафт в любое время года».

Досье | С 2005 года Энгельсский дом-интернат возглавляет **Сергей Сафошкин**. Благодаря его работе учреждение постоянно совершенствуется, внедряя новые методики и инновационные подходы к работе с людьми. Заслуги руководителя не раз были отмечены на региональном и федеральном уровнях. В «послужной копилке» губернаторская медаль «Патриот России», знак губернатора за весомый вклад в социальное развитие региона, почетная грамота уполномоченного по правам человека Саратовской области, звание «Лучший директор учреждения социального обслуживания» на областном конкурсе. В 2018 году Сергей Сафошкин был награжден почетной грамотой президента РФ Владимира Путина «За заслуги в области социальной защиты населения и многолетнюю добросовестную работу». Также Сергей Сафошкин отмечен архиерейской грамотой, высокой церковной наградой.

Дом, в котором открываются сердца

Государственное автономное учреждение Саратовской области «Михайловский психоневрологический интернат» образовано 1 октября 2006 года на базе помещений административно-казарменной зоны в ЗАТО Михайловский. Главной целью создания учреждения стала реализация государственной социальной политики в части предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в стационарной форме.



С первого года своего существования учреждение стало надежным приютом для 110 человек с ограниченными возможностями. Постепенно количество койко-мест увеличивалось, и на сегодняшний день мощность учреждения составляет 565 койко-мест. Возглавляет учреждение **Александр Павлов** — руководитель высокого уровня, который грамотно ставит задачи и предпринимает максимум усилий для их реализации. Поэтому за время существования учреждения сделано многое. Огромная территория когда-то совершенно безликой военной части год от года

преображается. Сегодня она превращена в настоящий парк, утопающий в зелени деревьев, кустарников, с яркими клумбами цветов. Фонтан, удобные лавочки, альпийские горки, фруктовый сад — все располагает к спокойному отдыху. В учреждении с успехом проходит медицинская, психологическая, культурная, трудовая реабилитация получателей социальных услуг. Для их духовного обогащения и расширения культурного кругозора проводится теосоциореабилитация.

Ежегодно по приглашению директора в учреждение приезжают с различными представлениями театральные и цирковые коллективы. А подопечные часто посещают различные экскурсии, участвуют в конкурсах и мероприятиях, которые для них устраивает администрация учреждения.

На протяжении всего времени неизменным в Михайловском ПНИ остается одно — искренность и доброта человеческой души, забота и уверенность в том, что каждый человек — главная ценность. Деятельность Михайловского психоневрологического интерната — это жизнь для получателей социальных услуг, которые нашли здесь свой дом.



на правах рекламы

НОВЫЙ СЕРВИС

vozvratdolgov24.ru



**ВОЗВРАТ
ДОЛГОВ
24**

для юридических лиц



Слышать и поддерживать каждого

2018 год стал насыщенным событиями в социальной сфере Республики Бурятия

Бурятия стала площадкой для проведения социального форума «Будущее» и Первого Байкальского форума «серебряных волонтеров», местом проведения международной конференции, посвященной 100-летию Российской социальной службы, круглого стола по актуальным вопросам для России и Европы, участие в котором приняли представители Европейской социальной хартии. Подробнее о реализованных проектах и приоритетах отрасли в 2019 году изданию рассказала министр социальной защиты населения Бурятии Татьяна Быкова.

ТАТЬЯНА БЫКОВА



— В Бурятии успешно реализуются практики, направленные на повышение качества обслуживания населения, жизни граждан, происходит модернизация отрасли, появляются новые технологии, оборудование. В республике создаются мобильные бригады, развивается институт приемной семьи, внедряются дополнительные формы обратной связи с населением. Новация, получившая признание на федеральном уровне, — адресная помощь на условиях социального контракта. Социальная защита в Бурятии — это многофункциональная отрасль, в сфере внимания которой находятся более 220 тыс. жителей. Приоритет нашей работы — полнота и всесторонность рассмотрения обращений граждан, поэтому мы внедряем разные формы приема населения. Положительный результат показали регулярные выездные приемы в отдаленные села, создание в Улан-Удэ кол-центра, предоставление оперативных консультаций в социальных сетях. Стоит отметить, что объем финансирования на предоставление адресных выплат населению в 2018 году вырос на 4%. После вхождения нашего региона в состав ДФО дополнительные меры соцподдержки получают семьи, в которых после 1 января 2019 года родились дети. Так, если родился первый или второй ребенок, семье предоставляется единовременная выплата.

Текст: **Мария Аристова** |



На первого ребенка — в размере двух прожиточных минимумов, на второго — региональный материнский капитал, размер которого — 30% от федерального. При рождении третьего или последующих детей семьям будет назначена ежемесячная денежная выплата. Сегодня в республике 92,4% от общего количества детей-сирот воспитываются в семьях. Таких результатов удалось достичь благодаря мерам соцподдержки, предоставляемым приемным и опекунам семьям. Большую лепту в процесс вносят 17 служб сопровождения замещающих семей. Активно осуществляется деятельность РОО «Ассоциация приемных семей Республики Бурятия». В 2019 году работа по реформированию системы мер соцподдержки населению на основе принципа учета нуждаемости семьи будет продолжена. Задачи в текущем

году и на ближайшую перспективу будут определяться национальным проектом «Демография», в составе которого две региональные программы — «Финансовая поддержка семей при рождении детей» и «Старшее поколение». Что касается старшего поколения, то сегодня актуальны темы «серебряного волонтерства», создания системы долговременного ухода за пожилыми гражданами. Уже несколько лет работает Университет третьего возраста, в котором ежегодно обучается более 40 тыс. граждан серебряного возраста. Но все же главной нашей задачей года является расширение адресного подхода, ориентированность социальной помощи на конечный результат. Слышать и поддерживать каждого, кто нуждается, своевременно и эффективно — важнее этой задачи для социальной отрасли не существует.

Горячее сердце



Переход
на сайт
учреж-
дения

Правильную картину мира формируют у трудных подростков в специализированном центре Бурятии

В баргузинском центре помощи «Звездный» проживает 50 ребят, оставшихся без попечения родителей, из 14 районов Республики Бурятия. Преимущественно это подростки. Многие из них состоят на учете в комиссии по делам несовершеннолетних. Поэтому особая роль в воспитательно-реабилитационной работе учреждения отводится формированию у них законопослушного поведения.

БАЗАРЖАБ НИМАЕВ



В 1998 году в центре «Звездный» была создана дружина «Дети солнца», в которой воспитанники с большим интересом занимаются по программе скаутинга, особенно категория «трудных». За прошедшие годы школу скаутинга прошло 140 человек, из них 30 взрослых и 110 воспитанников, 52% — дети группы риска. В итоге 68 человек успешно адаптировались в жизни, получили профессию, 25 — завели семьи. Результаты в воспитательно-реабилитационном процессе демонстрирует и проект «Равный обучает равного», в рамках которого центр сотрудничает с волонтерами — молодежной организацией Баргузинского района «Молодая гвардия», студенческим отрядом волонтеров Академии культуры «Горячее сердце», общественной организацией «Дети Байкала». По инициативе коллектива центра совместно с сотрудниками комиссии по делам несовершеннолетних в «Звездном» введена система наставничества. «Система общественных воспитателей в учреждении введена давно для того, чтобы ребята, проживающие здесь, могли получить расширенный социальный опыт», — уточняет директор Центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Звездный» **БАЗАРЖАБ НИМАЕВ**. В рамках запланированного межведомственного взаимодействия

ежегодно на базе поселения Уринское проводятся скаутские сборы, мастер-классы на базе фермерского хозяйства, походы повышенной сложности по охотничьим тропам. На летних каникулах дети трудятся в производственных бригадах и получают плату за свою работу. Ребята участвуют в соревнованиях, военно-спортивных и экономических играх. Дети в процессе игры обращаются как клиенты в Центр занятости, ЗАГС, отдел социальной защиты населения, органы опеки и попечительства, миграционную службу района, МФЦ района и др., обучаясь таким образом искусству коммуникации и правовой грамотности на практике. В центре проводятся мероприятия профориентационной направленности. Реализуются программы дообразования: «Магия мастерства» (швейная мастерская), «Обработка древесины с элементами машиноведения» (столярная мастерская). Совместно с отделом соцзащиты населения на базе учреждения реализуется грантовый проект «Выбираем профессию». В его рамках занятия с детьми в течение 2018 г. проводили парикмахеры, флористы, водители, экологи и другие. Важное звено профилактики девиантного поведения воспитанников — работа службы по семейному жизнеустройству детей. В центре она создана в 2009 году. За это время созданы 64 замещающие семьи, 30 детей возвращены в биологические семьи, 138 устроены в приемные семьи, вручено 150 свидетельств о прохождении Школы приемных родителей. Ежегодно для 12-15 воспитанников оформляются гостевые семьи. И уже у 180 детей появилась возможность получить опыт



семейного проживания. Для подготовки ребят к созданию здоровой и счастливой семьи реализуется программа «Школа жизни», где проходят занятия-практикумы по бюджету семьи, ведению хозяйства, проведению семейного досуга. Все это ориентирует воспитанников на правильную картину мира, на создание модели жизни, где нет места вредным привычкам, преступлениям и правонарушениям.

Навстречу здоровому и активному долголетию

С целью повышения объемов и качества оказания медико-социальной помощи, улучшения функционального состояния пациентов пожилого возраста в Бурятии на базе Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн открыто гериатрическое отделение.



Гериатрическое отделение находится в живописном месте в микрорайоне Верхняя Березовка г. Улан-Удэ. Здесь оказывают целый комплекс услуг: социально-бытовые, социально-медицинские и социально-педагогические, услуги с целью повышения коммуникативного потенциала людей, имеющих ограничения жизнедеятельности. Ключевая цель этой работы, направленной на реабилитацию пожилых людей, — восстановить пациенту его двигательную функцию и независимость в максимально возможной степени.

Ежегодно пациентами гериатрического отделения становятся более тысячи граждан республики в возрасте 60 от до 90 лет. Помощь им оказывает квалифицированный медицинский персонал. Все работники имеют сертификаты на профессиональную деятельность. Помещения отделения оборудованы для

инвалидов-колясочников. «Пациенты находятся на лечении в одно- и двухместных номерах, получают четырехразовое лечебное питание. Для каждого разрабатывается индивидуальный план реабилитации, используется совмещение медикаментозного лечения в сочетании с отдыхом хорошего санаторного уровня. Каждый получает наряду с лечебными манипуляциями физиолечение, применяются методы восточной медицины, в том числе гирудотерапия, фитотерапия с использованием сибирских трав. Проводятся индивидуальные и групповые занятия лечебной физкультурой с инструктором, беседы в Школе здоровья», — говорит **Лариса Шишова**, директор Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн. Показаниями для лечения в отделении являются заболевания органов дыхания, системы органов кровообращения, опорно-двигательной и нервной систем. Отделение имеет лицензию на все виды оказываемых медицинских услуг.

670045 Республика Бурятия,
г. Улан-Удэ, пос. Верхняя Березовка, 9,
тел.: (3012) 37-10-15, | e-mail: hospital@rkgvv.ru

Традиции бережного отношения к людям

Улан-Удэнский комплексный центр социального обслуживания населения «Доверие» был создан в апреле 2017 года на базе Военно-инвалидного дома, построенного еще в СССР. В этом году исполнится 96 лет со дня его основания. Сегодня центр оказывает существенное влияние на решение социальных вопросов в городе Улан-Удэ, решает насущные проблемы многих граждан, оказывает специализированную медико-социальную помощь. «Утверждение веры в основные права человека, в достоинство и ценность человеческой личности» — таков девиз организации.

В центре «Доверие» работает учебно-методический отдел, который выполняет ряд важнейших задач, таких как организация курсов повышения квалификации, оперативное обучение, проведение методических и тренинговых семинаров, учебно-вспомогательных курсов, их методическое сопровождение и многое другое. Не секрет, что современное состояние и направление развития системы социальной защиты требуют соответствующих изменений в работе с персоналом организаций. Прежде всего предполагается переход от квалификации как характеристики уровня профессиональных умений и навыков к специальным компетенциям, отражающим личностные качества персонала, мотивацию его труда, а также уровень организационной культуры сотрудников. В связи с этим учебно-методический

отдел комплексного центра «Доверие» помогает решать задачи, связанные с отсутствием профессионально-должностной подготовки низкоквалифицированной категории персонала. Эта проблема на сегодняшний день очень актуальна в системе трудовых ресурсов организаций социального обслуживания населения. В этом отделе работают высококвалифицированные специалисты, которые вместе с приглашенными преподавателями-практиками в своей деятельности используют передовые организационные формы и средства обучения. Вместе с этим в учреждении серьезно подходят к решению вопросов, связанных с определением профессионально-должностного уровня социальных сотрудников. Для этого в центре используют практико-ориентированный подход,



разрабатываемый и реализуемый УМО с учетом существующих стандартов и специфики учреждения. В результате такой просветительской деятельности в комплексном центре за два года прошли оперативные курсы и успешно повысили свою квалификацию более 600 специалистов девяти учреждений социального обслуживания республики.

Передышка для родителей

В Курумканском районе Республики Бурятия стартует инновационный проект «Амаралга», что означает «передышка». Именно в этом и заключается основная его идея

Родителям детей-инвалидов предоставят возможность отдохнуть, набраться сил, в то время как ребенок под присмотром опытных специалистов будет заниматься по развивающим и увлекательным программам: «Волшебные пальчики», «Палитра», «Мой мир», «Развиваюсь играя», «Социально-бытовая адаптация детей-инвалидов».

Гуржаб Хубусгеев



В последние годы в Республике Бурятия, как и в целом по стране, наращиваются усилия государства и общества по оказанию поддержки гражданам, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. «Для работы в этом направлении наш центр принял участие в конкурсном отборе инновационных проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и выиграл грант на реализацию программы «Амаралга» в 2019–2020 годах», — рассказывает ДИРЕКТОР ГБУ СО «КУРУМКАНСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ» **ГУРЖАБ ХУБУСГЕЕВ**. Предполагается комплексный подход к работе с семьями, воспитывающими «особых» детей, создание условий для их достойного развития и воспитания, а также активизация внутренних ресурсов и преодоление социальной изолированности.

Основная идея — дать родителям возможность на время переключиться, отдохнуть, набраться сил, в то время как ребенок находится под присмотром опытных сотрудников центра: педагогов, психолога, специалистов по социальной работе. И вместе с этим содействовать созданию необходимых условий для его социально-бытовой ориентации, адаптации в социальной среде и, конечно, обеспечить качественный уход за детьми.



В рамках проекта предусмотрено внедрение технологии «Домашнее визитирование». В ее основе лежит социальное психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с инвалидностью в домашних условиях, для оказания адресной социальной помощи. Помимо этого планируется организация специальных тренингов для родителей по программе «Преодоление», на которых они смогут получить психологическую поддержку и помощь. Также программа включает профилактику внутриличностных нарушений и развитие коммуникативных навыков. Более того, мамы и папы смогут обучиться реабилитационным приемам, методам ухода за своими детьми и правильному общению с ними. А для развития деятельности по сохранению семейной среды и воспитанию запланировано

создание отделения кратковременного пребывания детей-инвалидов. Успешная реализация проекта «Амаралга» даст центру ряд дополнительных возможностей: расширение профессионального ориентирования деятельности учреждения, увеличение спектра предоставляемых услуг, оказание необходимой социальной поддержки наименее защищенным категориям населения, организацию свободного доступа к получению навыков социальной адаптации детям-инвалидам, повышение качества предоставляемых учреждением услуг. И как основной результат этой деятельности, у ребенка с инвалидностью увеличатся возможности для проявления творческой активности, достижения успеха в общении и совместной деятельности малой группы (семья, близкое окружение).

Текст: **Юлия Рафаэльян** |

Интеграция в общество неординарных детей

В ГБУСО РБ «Детский дом-интернат для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии «Журавушка» эффективно применяется современный подход к решению проблем адаптации и интеграции неординарных ребят в общество. Организация работает с 2017 года, когда в учреждение из отдаленного района республики были переведены дети с тяжелыми нарушениями развития. «Журавушка» находится в пригороде Улан-Уда, по праву считающимся центром культурных, социальных, образовательных и медицинских объектов региона.

Близость к столице Бурятии обеспечивает воспитанникам «Журавушки» доступность необходимых услуг. Тут живописная зеленая зона, недалеко — ипподром, этнографический музей, что дает воспитанникам возможность неограниченного общения с природой. В своей работе специалисты дома-интерната уже не первый год применяют новый подход к организации обслуживания и проживания детей. В первую очередь он направлен на максимальную адаптацию и интеграцию детей с ментальной инвалидностью в общество и создание для них условий, приближенных к домашним. Коллектив участвует в работе по привлечению благотворительных, общественных организаций, волонтеров и содействует в семейном устройстве воспитанников. В учреждении применяются эффективные современные технологии развивающего ухода и реабилитационные методы, основанные на созданной в интернате адаптивной игровой среде. Как результат этой деятельности можно отметить одно из главных достижений организации — повышение положительной динамики развития воспитанников до 100%. Столь высокому результату способствовал и такой фактор, как создание новых образовательных условий для ребят. Вместе с этим персонал детского дома уделяет особое



внимание социализации воспитанников: под сопровождением взрослых дети регулярно посещают культурные, образовательные, спортивно-оздоровительные организации города. За два года в загородном оздоровительном лагере совместно со здоровыми сверстниками отдохнули 28 воспитанников «Журавушки», и им достаточно быстро удалось адаптироваться к новым условиям. Семейному жизнеустройству подопечных способствует множество факторов, таких как открытость учреждения, различные информационные кампании, работа с потенциальными кандидатами, кровными родителями и родственниками. В итоге за период 2017-2018 гг. были устроены в семьи 11 детей, что составляет 22% от общего числа воспитанников, — это достойный результат.

на правах рекламы

Эффективная поддержка приемных семей

Одним из приоритетов государственной политики является семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Благодаря комплексу мер, реализуемых в Бурятии в этой сфере, численность детей-сирот в региональном банке данных о детях с 2012 года уменьшилась вдвое, что на сегодняшний день составляет менее 400 человек.

По словам руководителя РГУ «Центр социальной поддержки населения» **Александра Мокеева**, столь высокие результаты удалось достигнуть благодаря целому комплексу мер социальной поддержки приемных и опекунских семей, а также активной работе по информированию граждан о проблематике семейного устройства детей. Среди таких мер можно назвать стимулирующие выплаты, к которым относятся единовременное пособие семьям, усыновившим детей-сирот, в размере 250 тыс. руб., ежемесячная доплата 26,74 тыс. руб. (в случае принятия в семью пяти и более детей), а также ежемесячная доплата приемному родителю детей в возрасте 10 лет и старше в сумме 10 тыс. руб. Информационно-просветительские проекты реализуются совместно со СМИ, в том числе освещающими успешные истории приемных семей. И для многих родителей это становится решающим фактором в принятии судьбоносного решения. Уже шестой год на сайте министерства социальной защиты населения Бурятии реализуется спецпроект «Ищем маму и папу!», благодаря которому будущие родители могут увидеть фотографии детей, мечтающих обрести семью, более подробно прочитать о каждом из них. После того как ребенок попадает в семью, родители могут



рассчитывать на социально-психолого-педагогическую помощь. С этой целью в Бурятии действует 17 служб сопровождения, и при каждой работают специальные школы подготовки замещающих родителей. Поддержку также оказывают РОО «Ассоциация приемных семей Республики Бурятия» и клубы замещающих семей. Для повышения статуса, уровня значимости замещающих семей, популяризации семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, регулярно проводятся различные мероприятия. В результате в Бурятии 92,6% от общего количества детей-сирот воспитываются в семьях. Работа в интересах защиты семьи и детства продолжается, ведется поиск новых методов работы, нацеленных на развитие семейного устройства детей.

на правах рекламы

ШОЛБАН КАРА-ООЛ: «Государственно-частное партнерство приносит результаты»

Как рассказал глава Республики Тыва Шолбан Кара-оол, в деле улучшения социальных показателей региона эффективными оказываются проекты на принципах ГЧП. Благодаря их реализации заметно снизилась безработица и уровень бедности. В числе важнейших итогов 2018 года — снижение безработицы.

— Общая численность безработных сократилась на 18,6%, с 23,1 тыс. человек до 18,8 тыс. Мы изыскиваем возможности, чтобы создавать рабочие места и обеспечивать самозанятость жителей. В 2013 году мною был инициирован проект «Одно село — один продукт», построенный на условиях ГЧП. Село на условиях конкурса предлагает свой бизнес-проект, а мы даем деньги на его реализацию. В общей сложности уже более 170 начинаний мы смогли поддержать, создав около 2 тыс. рабочих мест. Другой важный проект родился из народных традиций — «Кыштаг для молодой семьи». В старину у тувинцев был обычай всей общиной скидываться на имущество для молодых. Суть проекта: за счет бюджета покупаем 200 овец, которые передаем молодым на условиях лизинга, и помогаем построить усадьбу с хозяйскими.

Вместо уплаты долга они должны через два года столько же овец передать следующим участникам, а те — следующим и т.д. Уже два поколения участников сумели вырастить приплод и передать по 200 овец следующей смене. Сейчас больше 300 семей участвуют в проекте. С 2019 года внедряем новые инициативы, теперь — в области переработки сельхозсырья. С помощью студентов политехнического техникума наладили сборку мини-комплексов по первичной переработке шкур. Совместно с нашим банком открыли льготную кредитную линию для всех желающих. Первые участники уже выкупили станки и открыли собственные скорняжные мастерские. Как итог, за 2018 год людей с доходами ниже прожиточного



минимума стало меньше на 3,5%. Один из важнейших показателей социального благополучия — продолжительность жизни. За 10 лет она увеличилась в Туве с 55,8 до 64,2 года. За следующие 10 лет стоит задача повысить ее до 78 лет. Для этого разработан и реализуется специальный проект «Пути к долголетию», который включает множество направлений, от улучшения качества здравоохранения до борьбы с бедностью. Восьмой год подряд в рамках проекта «Маршрут здоровья» по республике курсируют мобильные лаборатории. Так жители самых отдаленных сел получили возможность проходить комплексный медосмотр минимум раз в год. С 2019 года в рамках нацпроекта «Демография» мы разворачиваем программу дополнительного профобразования для лиц предпенсионного возраста. На эти цели до 2024

года в бюджете заложено 52,2 млн рублей, из которых будут оплачиваться трехмесячные курсы и стипендии слушателям. Заявки на участие в проекте начали поступать с начала года — их уже около 300. Численность нуждающихся в соцпомощи год от года растет — нужны новые, более эффективные формы работы. Сейчас мы изучаем возможности внедрения моделей сопровождаемого проживания инвалидов и их семей малыми группами. Это дом или квартира, где могут под присмотром специалистов жить несколько инвалидов. Первые такие службы уже созданы на базе республиканского центра «Поддержка» и Дургенского дома-интерната.

На фото: глава Тувы Шолбан Кара-оол с воспитанниками детдома и школы-интерната. Новый год.

Дом хорошего настроения

Специалисты Дургенского дома-интерната обеспечивают домашний уют и хороший уход для своих подопечных

Дургенский дом-интернат для престарелых граждан и инвалидов открылся в 2007 году в селе Дурген Тандинского района Республики Тыва. Расположение дома-интерната не случайно. Места здесь живописные, с красивой таежной природой, что дает хороший бальнеологический эффект и благотворно действует на самочувствие и настроение подопечных интерната.

ХЕРЕЛМАА ТУГАРЖАП



Более 12 лет дом-интернат осуществляет социальное обслуживание граждан преклонного возраста: мужчин с 60 лет, женщин — с 55, а также инвалидов, начиная с 18 лет. Учреждение предназначено для постоянного проживания или временного пребывания пожилых людей и инвалидов, которые полностью или частично утратили способность к самообслуживанию, передвижению и нуждаются в постоянном уходе. В данный момент в интернате проживают 40 получателей соцуслуг.

Здесь оказывают социальные, психологические, педагогические, трудовые, а также реабилитационные услуги. В учреждении трудятся 28 человек. Коллектив делает все возможное, чтобы проживание в доме-интернате было максимально комфортным. Каждое утро медсестра измеряет подопечным давление, выдает лекарство по назначению врача-терапевта. Ежегодно проводится углубленное диспансерное обследование обеспечиваемых. Залог хорошего самочувствия для каждого проживающего в интернате — это не только качественные социальные услуги, это еще и обеспечение условий для их активного образа жизни, — подчеркивает директор ГБУ РТ «Дургенский дом-интернат для престарелых граждан и инвалидов» **ХЕРЕЛМАА**



ТУГАРЖАП. — Ежедневно проводится утренняя гимнастика, совершаются прогулки на свежем воздухе, все желающие занимаются скандинавской ходьбой или посещают тренажерный зал. Хорошо обеспечен досуг, проводятся различные развлекательные мероприятия. Коллектив наш очень дружный, каждый старается делать все возможное, чтобы пребывание подопечных в интернате было максимально комфортным. Помимо этого каждый год своими силами сотрудники дома-интерната совместно с подопечными трудятся на огороде и занимаются благоустройством и озеленением. Для нас важно, чтобы люди чувствовали себя как дома, тогда и настроение у них будет хорошее, а это много значит. Большое внимание в Дургенском доме-интернате уделяется качеству предоставляемых

социальных услуг. С 2018 года в учреждении реализуется программа «Старшее поколение». И уже сделано немало: обеспечена необходимая материальная база, обустроена доступная среда для маломобильных граждан, оборудована специальная комната ароматерапии, есть тренажерный зал.

Скучать в Дургенском доме-интернате не получится. Регулярно сюда приезжают с выступлениями разные ансамбли, артисты Республики Тыва. Часто заглядывают в гости учащиеся из разных школ, работники домов культуры из других районов. А каждое лето подопечные посещают лечебно-оздоровительный комплекс «Аржаан Уургайлыг» (Арголик), расположенный в одном из красивейших мест Тандинского района, в окружении неповторимой живописной природы.

ВИКТОР ТОМЕНКО: «Наша цель — благополучие каждой алтайской семьи!»

В майском указе президента России Владимира Путина обозначены новые национальные идеи, одна из которых — обеспечение социального благополучия граждан. О приоритетных направлениях развития социальной сферы в Алтайском крае в интервью журналу «Социальная защита в России» рассказал губернатор Алтайского края Виктор Томенко.



Виктор Петрович, 2019-й — стартовый год в реализации нацпроекта по направлению «Демография». Как вы настроены решать масштабные задачи нацпроекта?

Повысить рождаемость и снизить в два раза уровень бедности — наши приоритеты. На эти серьезные задачи и ориентирован национальный проект «Демография». Он должен обеспечить естественный прирост населения и создать условия для увеличения продолжительности здоровой жизни. В дополнение к проекту в крае разработаны пять региональных инициатив: «Финансовая поддержка семей при рождении детей», «Содействие занятости женщин — создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет», «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья», «Спорт — норма жизни». На их реализацию до 2024 года будет направлено более 35 млрд рублей, 10 млрд — средства краевого бюджета. Проект «Старшее поколение» напрямую связан с качеством социального обслуживания пожилых людей. В ближайшие годы в крае будут

взаимосвязаны системы медицинской и социальной помощи этой категории граждан. Делается это с одной целью — продлить их активное долголетие. Мы не словами, а действиями должны показать жителям региона, что их жизнь качественно изменится.

Как обстоят дела с выплатами семьям с детьми в Алтайском крае? На какие ежемесячные пособия они могут рассчитывать?

В настоящее время в Алтайском крае семьям с детьми выплачивается 26 видов пособий и компенсаций. Из них 12 установлены федеральным законодательством, 14 — краевым. Выплаты получают порядка 150 тыс. семей на более чем 270 тыс. детей. Более половины от общего количества алтайских семей, в которых родились первенцы, с января 2018 года получают денежную выплату из федерального бюджета. Это хорошо стимулирует, таких семей почти 4,5 тысячи.

Из бюджета края семьи получают ежемесячное пособие на ребенка, ежемесячную денежную выплату при рождении третьего ребенка или последующих детей до 3 лет. Введенный на федеральном уровне в 2007 году материнский капитал и чуть позже принятый в крае региональный материнский капитал позволили обеспечить устойчивый рост рождений вторых и последующих детей. За последние 10 лет число многодетных семей в Алтайском крае возросло в два раза. Сегодня их более 28 тысяч. Тенденция к увеличению продолжает сохраняться. Одними из востребованных

видов соцпомощи многодетных семей в крае являются выплаты для подготовки к школе первоклассников и учащихся 2-11-х классов. В 2018 году такую поддержку к учебному году получили родители более 47 тыс. школьников. Еще из регионального бюджета выплачивается пособие при рождении одновременно троих и более детей, ежегодная выплата на обеспечение их одеждой до 7 лет, денежные поощрения при награждении орденом или медалью «Родительская слава», единовременная выплата студенческим семьям при рождении детей и т.д.

Как вы оцениваете доступность дошкольного образования на территории Алтайского края?

По итогам 2018 года все дети в возрасте от 3 до 7 лет посещают детские сады или частные дошкольные учреждения. Однако в городах и районных центрах края вопрос нехватки мест для детей в возрасте до 3 лет в эти учреждения остается открытым. Мы максимально используем все возможные варианты для его решения. В регионе проводится работа по созданию дополнительных мест для детей в ясельных группах. В ближайшие годы появятся 26 детских яслей-садов и будут открыты дополнительные места в действующих организациях. Новые объекты построят в Белокурихе, Барнауле, Бийске, Новоалтайске, Камне-на-Оби, Рубцовске, Алтайском, Залесовском, Тальменском, Первомайском, Топчихинском, Поспелихинском, Целинном районах. Это позволит создать 8,5 тыс.



дополнительных мест, в том числе 5,3 тыс. мест для детей ясельного возраста. Количество рассчитано на основании демографических прогнозов. К 2021 году мы планируем достичь 100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте до 3 лет.

Какая работа ведется в рамках реализации Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2025 года? Какие шаги планирует предпринять руководство региона в плане обеспечения достойной жизни людей старшего возраста?

Сегодня в регионе проживают более 760 тыс. граждан старшего возраста. Забота о них — это наш долг. В Алтайском крае создаются условия для достойного качества жизни этого поколения, их социальной и физической активности. Используются различные формы помощи пожилым гражданам, нацеленные на максимально возможное продление их жизни, повышение качества и доступности для них социальных услуг.

При комплексных центрах соцобслуживания населения работают 132 мобильные бригады. В 2019 году планируется создать еще 15, для этого будут приобретены специально оборудованные автомобили.

Для сохранения здоровья пожилых людей в регионе будут созданы геронтологические отделения. К 2024 году они появятся повсеместно на базе учреждений соцобслуживания населения. Пенсионеры смогут получить навыки здорового образа жизни, узнать, как самостоятельно оказать себе первую

«Благодаря реализации нацпроектов мы получим новые возможности для обеспечения социального благополучия наших граждан. В приоритете организовать работу так, чтобы жителям Алтайского края результаты были видны ежегодно, их можно было реально почувствовать и проверить».

помощь, куда обратиться в трудной жизненной ситуации.

Не могу не отметить, что в регионе успешно развивается волонтерская деятельность. У нас заработал Региональный центр «серебряного» добровольчества. В его состав входит 38 отрядов «серебряных» волонтеров. Это около 1,5 тыс. активных, инициативных людей, желающих работать на благо общества в различных сферах жизни. Добровольчество стало для наших «серебряных» волонтеров уже больше чем увлечением, это часть их активной жизни.

Как организована паллиативная помощь в регионе?

Паллиативная медицинская помощь оказывается в стационарных учреждениях трех городов — Барнаула, Бийска и Рубцовска. Для ухода за взрослыми пациентами организовано 60 койко-мест и 10 для детей. В текущем году начнут свою работу пять выездных бригад по оказанию этого вида помощи на дому. В Алтайском краевом онкологическом диспансере работает Школа паллиативной помощи для родственников пациентов, открыта горячая линия и телефон

доверия. Здесь можно круглосуточно получить информацию о том, как не растеряться и грамотно оказать необходимую помощь.

Как формируется гериатрическая служба в регионе?

Крупные гериатрические отделения работают на базе городской больницы № 3 в Барнауле, а также в Алтайском краевом госпитале для ветеранов войн. В амбулаторно-поликлинических учреждениях региона созданы мобильные врачебные бригады для проведения медосмотров пожилых людей на дому. В 2018 году таким образом было осмотрено 16,5 тыс. человек. Маломобильные пожилые люди — отдельная категория. Медпомощь тем, за которыми не требуется круглосуточного наблюдения, оказывается на дому. В прошлом году ее получили более тысячи пациентов. Отмечу, что благодаря реализации нацпроектов мы получим новые возможности для обеспечения социального благополучия наших граждан. В приоритете организовать работу так, чтобы жителям Алтайского края результаты были видны ежегодно, их можно было реально почувствовать и проверить. ||

Трудом и искусством

В Бобровском психоневрологическом интернате успешно применяют технологии трудо- и арт-терапии

Бобровский психоневрологический интернат — это современное социальное учреждение Алтайского края, где на протяжении почти 80 лет квалифицированные сотрудники оказывают социально-медицинскую помощь людям с ограниченными возможностями здоровья. Хороших результатов удалось достичь специалистам благодаря применению обычных социальных технологий реабилитации.

Юрий РЕБРО



В 1942 году в селе Сосновка был открыт интернат трудового типа «Бобровский дом инвалидов психоневрологов», который в 1965 году был переименован в Бобровский психоневрологический интернат.

В данный момент в учреждении проживает 413 человек: 206 женщин и 207 мужчин. На территории интерната расположено четыре спальных корпуса. Здесь есть все необходимое для полноценного проживания. Условия максимально приближены к домашним: тут уютные, обставленные современной мебелью палаты, есть комнаты отдыха с телевизорами.

Оборудована светлая и также по-домашнему уютная столовая. Во всех корпусах есть туалетные и душевые комнаты.

В интернате работает банно-прачечный комбинат, оборудована своя котельная и даже есть собственный столярный цех. В корпусах находятся медицинские посты, где по мере необходимости оказывается медпомощь, а в корпусе № 2 расположена медицинская часть, в которой ведут прием квалифицированные врачи-психиатры и терапевты.

В настоящее время в крае реализуется региональная госпрограмма «Доступная среда в Алтайском крае» на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением краевой администрации от 29.04.2016 № 152, при активной поддержке министра



социальной защиты Алтайского края **Н.В. Оськиной**. В учреждении большое внимание уделяется оборудованию по доступной среде для удобства людей с ограниченными возможностями здоровья. Здания оснащены пандусами, кнопками вызова персонала, в туалетных и душевых комнатах установлены специальные поручни. Облагородили и прилегающую территорию вокруг учреждения. Проживающие в интернате имеют возможность беспрепятственно передвигаться, гулять, дышать свежим воздухом.

«Главная задача нашего интерната — предоставление целого ряда социальных услуг на стационарной основе людям с психофизическими нарушениями с учетом индивидуальных потребностей, — рассказывает руководитель КГБСУСО «Бобровский психоневрологический интернат» **Юрий**

РЕБРО. — В соответствии с медицинскими показаниями на каждого получателя социальных услуг разрабатывается специальная индивидуальная программа реабилитации. Самое главное в нашей работе — не быть равнодушными. К каждому проживающему — свой подход и особое внимание. В этом залог хорошего самочувствия наших подопечных».

ЧУДО АРТ-ТЕРАПИИ. Важным направлением деятельности учреждения является социальная реабилитация и абилитация людей с ограниченными возможностями, поскольку лишь путем длительных и упорных занятий, тренировок каждый из тех людей, которые проживают в учреждении, смогут занять достойное место в обществе и самостоятельно организовать свою жизнь в социуме, создать семью и найти работу.



В начале 2019 года в интернате было сформировано социально-реабилитационное отделение, основной задачей которого является восстановление утраченных и получение новых навыков, необходимых для проживания в интернате. Это благотворно влияет на людей с ограниченными возможностями, вызывает положительные эмоции, а также поддерживает и развивает их коммуникативные навыки. В своей работе сотрудники отделения используют как традиционные, так и новейшие методики и приемы. Это становится возможным благодаря намеченным задачам Губернатора Алтайского края **Виктора Томенко** по улучшению качества соцуслуг.

Самым популярным среди проживающих является направление арт-терапии. В отделении организована работа различных кружков, в которых подопечные интерната занимаются с большим удовольствием. А наиболее активные принимают участие во всевозможных конкурсах, фестивалях, творческих выставках. Приуроченные к праздничным датам, в учреждении проводятся концертные программы при активном участии сотрудников совместно с людьми пожилого возраста и инвалидами. В административном здании есть большой красивый концертный зал, в котором специалист-организатор занимается со всеми желающими вокалом, постановкой танцев и даже театрализованных представлений. На территории интерната расположена творческая мастерская, в которой проживающие имеют возможность заниматься изобразительным и декоративно-прикладным творчеством, обучаются швейному мастерству. Занимаются с ними инструкторы производственного обучения.

В интернате специально разработан план мероприятий и программа социальной реабилитации. Есть тренажерный зал с необходимыми тренажерами. «Совсем недавно был построен стадион, в работе принимали активное участие проживающие в нашем учреждении, — дополняет Юрий Ребро. — Причем участвовали в его постройке, начиная от строительных и земельных работ, до благоустройства. Нынешним летом новый стадион уже примет гостей. Среди проживающих подобного типа учреждений ежегодно проводится спортивная олимпиада, а в этом году планируется, что пройдут состязания в нашем интернате».

В административном здании интерната расположен храм им. Святого Апостола Луки, в котором проходят праздничные богослужения. Также есть своя библиотека с богатым книжным фондом.

Помимо кружковой работы для всех желающих организовываются выездные мероприятия. Проживающие в интернате не раз отдыхали на природе, посещали горный Алтай, бывали в музее космонавтики, ездили в зоопарк в Новосибирск. И даже не упускают возможность посетить кинотеатр.

Самые активные участники и победители различных состязаний и конкурсов не раз получали почетные грамоты и обязательно привозили с соревнований дипломы и кубки.

Труд помогает. Хороший лечебный и реабилитационный результат приносит трудотерапия. Этому направлению в учреждении уделяется особое внимание. Трудотерапия способствует приобретению

у проживающих навыков ведения домашнего хозяйства, тем самым позволяя дееспособным гражданам уже проживать самостоятельно, выписавшись из интерната. Таким образом была разработана специальная программа социализации. В начале 2018 года было организовано строительство тренировочной квартиры, на базе которой планируется реализовать планы, намеченные в программе, оборудовать квартиру всем необходимым для ведения домашнего хозяйства. Проживающие, имеющие показания к трудовой терапии, сами с удовольствием помогают сотрудникам интерната в уборке помещений, окружающей территории, а в летний период они также занимаются посадкой различных растений, поливают и пропалывают цветы на клумбах и т.д. В ближайших планах интерната — расширение видов деятельности, увеличение направлений социальной работы. Сейчас специалисты учреждения разрабатывают план по обустройству полноценного швейного цеха, где будут изготавливаться постельное белье и мягкий инвентарь. Также планируется оборудовать полноценный спортивный зал для проведения занятий лечебной физкультуры. «Летом этого года мы запланировали построить теплицу на территории интерната. Будем сами вместе с нашими подопечными выращивать здесь зелень, различные овощи. У нас работает дружный коллектив, где каждый раз возникает новая идея по улучшению условий проживания в стенах нашего учреждения. В конечном итоге все это способствует хорошему самочувствию и настроению проживающих здесь людей», — говорит директор интерната.

Радуга надежд

Тюменцевский детский дом успешно решает проблему включения своих воспитанников в реальную жизнь общества

Процесс социализации подростков в современных экономических и социальных условиях является серьезной проблемой, особенно если это ребенок-инвалид, воспитанник интернатного учреждения. Личные особенности, отсутствие социального опыта вызывают необходимость подготовки воспитанников к самостоятельной жизни. Эта сложная, важная и многогранная проблема требует комплексного решения для социализации и адаптации молодых инвалидов в социуме. Педагогический коллектив Тюменцевского детского дома давно занимается решением данного вопроса.

На базе интерната созданы и апробированы программы по обслуживающему труду для юношей и девушек, которые помогли приобщить воспитанников к осознанному, приносящему пользу и реальные результаты труду. Следующим шагом на пути к социализации стала программа «Первые шаги в будущее», направленная на допрофессиональную подготовку молодых инвалидов. Но вместе с тем оставались нерешенными вопросы по поводу возможного самостоятельного проживания воспитанников. «Познакомившись с проектом «Тренировочная квартира», мы осознали, что это именно то, что дает возможность подготовить воспитанников к самостоятельной жизни вне стен детского дома. Поэтому мы безотлагательно приступили к реализации данного проекта. Инновационная программа носит название «Радуга надежд», — рассказывает директор учреждения **Алексей Трубников**. Для тренировочной квартиры было выбрано помещение на территории детского дома с отдельным входом, которое очень быстро приобрело вид уютной двухкомнатной квартиры с гостиной, спальней, кухней, санузлом и прихожей. Созданы все условия для комфортного проживания: современная мебель, полный набор бытовой техники. В проекте обязательно принимает участие команда высококлассных специалистов, состоящая из педагога-психолога, воспитателей, учителей СБО и информатики, социальных педагогов, юристконсультанта и медработников. Курирует работу



команды завуч детского дома. Во время проживания в тренировочной квартире ребята закрепляют способы ведения домашнего хозяйства, привычки здорового образа жизни, навыки и правила общения и разрешения конфликтных ситуаций, обучаются правилам трудоустройства и медпомощи, пользования сайтами «Госуслуги» и пенсионного фонда, способам получения льгот и субсидий.

Параллельно курсу они посещают занятия, кружки, воспитательные и развлекательные мероприятия вместе с другими воспитанниками и учатся самостоятельно организовывать свой досуг. «В настоящее время в тренировочной квартире проходят обучение две девушки. Один юноша уже прошел полный курс обучения, имеет собственное жилье и



трудоустроен, но часто в затруднительных ситуациях обращается к нам. Эта ситуация заставила задуматься о постинтернатном сопровождении выпускников, что позволит помочь бывшим выпускникам быть уверенными, смелыми и сильными в этом огромном мире. У нас всегда много идей, одну из которых мы постараемся воплотить в жизнь — оборудовать квартиру для воспитанников с нарушением опорно-двигательного аппарата. Мы непременно осуществим все наши мечты для того, чтобы наши выпускники могли жить самостоятельной жизнью, строить отношения с другими людьми, принимать решения и совершать выбор — все то, что так сложно им дается и так необходимо для не просто самостоятельной, но и качественной жизни», — завершает Алексей Трубников.

Детской радости родник

Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ОВЗ «Родник» открылся в 2002 году в г. Бийске. За это время центр из маленького источника стал местом неисчерпаемой целительной силы для семей с особенными детьми из города Бийска, Белокурихи и 16 районов Алтайского края. В центре оказывают комплексную медико-социальную и психолого-педагогическую помощь детям и подросткам с ОВЗ с первых дней жизни и до 18 лет, а также их семьям, что обеспечивает их полную социальную адаптацию в обществе.



В 2018 году реабилитацию в центре прошли 838 детей и подростков, за помощью к специалистам центра обратились 1632 человека. На базе центра реализуется целый ряд социально значимых проектов. Это конкурс творческих работ детей-инвалидов «Голос ребенка», дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата занимаются бальными танцами на колясках в классе «Мир танца каждому». Проект «Будь готов!» разработан для проведения предпрофессиональной подготовки и профориентации подростков с ОВЗ.

Организована работа по сопровождению детей с синдромом Дауна и их родителей в рамках проекта «Синдром Дауна — не приговор!».

«Не остаются в стороне от нужд детей с проблемами в развитии школьники и студенты, вовлеченные в волонтерскую деятельность», — рассказывает директор КРЦ «Родник» **НАДЕЖДА ШИГРЕВА**. — Мы проводим совместные мероприятия с детской школой искусств, инициативной группой «Благодееи» школы № 25 г. Бийска, студентами педколледжа и Алтайского гуманитарно-педагогического университета им. В. М. Шукшина. Вместе организуем такие мероприятия, как «Лучик света подари», посвященное Международному дню человека с синдромом Дауна.

Число друзей центра с каждым годом растет. Ведь помощь важна любая: внимание, поддержка, даже доброе слово способны творить чудеса. Любая инициатива сотрудников центра находит понимание и поддержку министерства социальной защиты Алтайского края. В нашем учреждении 83 сотрудника, из них 45 — врачи: педиатр, невролог, психиатр. Есть медсестры по массажу и физиотерапии, инструкторы по физкультуре, педагоги-психологи, дефектологи, логопеды, педагоги дообразования, воспитатели. Мы прекрасно понимаем всю ту ответственность, которая лежит на нас, поэтому в центре сегодня делается все возможное, чтобы заинтересовать ребенка, вдохнуть в него желание учиться и становиться полноправным членом общества несмотря ни на что».

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Поддержка для сильных

Краевой кризисный центр для мужчин открылся в Барнауле в 1995 году. Сегодня ККЦМ является крупнейшим в Алтайском крае ресурсным центром поддержки мужчин, находящихся в трудной жизненной ситуации, их семей и ближнего окружения, а также мальчиков-подростков в социально опасном положении. Ежегодно помощь специалистов получают около 1,5 тыс. мужчин разного возраста. В 2020 году учреждение отметит свой четвертьвековой юбилей.



Сегодня в центре сформирована команда высококвалифицированных специалистов. Здесь работают психологи, нейропсихолог, педагог-психолог, специалисты по социальной работе, юрист. В центре оказывается широкий спектр соцслужб. Одна из них — психологическая помощь мужчинам, перенесшим инфаркт миокарда. Совместно с Алтайским кардиологическим диспансером реализуется уникальная программа, разработанная психологами центра. За помощью в ККЦМ обращаются и мужчины, испытывающие трудности в семейных отношениях. Для тех, кто оказывается на

границе развода, помогают юрист и психолог. Также центр оказывает социально-психологическую поддержку мальчикам и подросткам, имеющим трудности в обучении, конфликты со взрослыми и сверстниками, склонными к зависимостям. С ними проводится индивидуальное консультирование, организована групповая работа: «Дорога в школу», «Геймеры в сети реальности», «Как не сойти с ума на экзаменах» и другие. Помогают специалисты центра и отцам. Организуется совместный досуг для пап и их детей в группах «Воскресенье вместе с папой!», «Семейные игротеки», «Поиграй со мною, папа!». После посещения игровых занятий отцы лучше понимают характер, интересы и потребности своих детей, получают навыки эффективных методов воспитания. «Наш центр выступил одним из инициаторов празднования Дня

отца в Алтайском крае», — рассказывает директор ККЦМ **ЛАРИСА АДОКОВА**. — При поддержке министерства социальной защиты и правительства Алтайского края в течение трех лет реализуется социально значимый проект развития добровольческого движения отцов Алтайского края. В рамках проекта добровольческие отцовские отряды проводят экологические акции, спортивные мероприятия, опытные отцы с детьми помогают всем, кто нуждается в этой помощи, особенно тем, кто не реализовал свой отцовский потенциал. Наш центр осуществляет консультативную помощь, выступает в роли координатора движения». Сегодня Алтайский край является единственным в России регионом, где в таком масштабе организовано добровольческое движение отцов. Этот опыт транслируется и на другие регионы РФ.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Ни дня без дела

«Социальная защита в России» продолжает цикл публикаций о людях, которые нас вдохновляют

Они активны и в свои 20, и в свои 60 и в свои 80 лет, всегда увлечены познанием нового и преданы активному образу жизни. Заряжающая позитивным общением Александра Недугова, которая в этом году отметит 85-летие, и Петр Агринский, дебютировавший на фитнес-сцене в 61 год, стали героями нового номера журнала.

Текст: Алла Ленько |



АЛЕКСАНДРА НЕДУГОВА,
АВТОР ТРЕХ ПОЭТИЧЕСКИХ СБОРНИКОВ
И АДЕПТ СКАНДИНАВСКОЙ ХОДЬБЫ

«Саша, ты просто ленишься или ты уже старая?» — так говорит себе Александра Недугова, когда на нее находит хандра и апатия. Бывает, правда, такое редко. «И моей заслуги в этом нет, — улыбается Александра Михайловна. — Оптимизм и

любовь к жизни, какой бы трудной она ни была, привила мне мама. Несмотря на то, что ее судьбу простой не назовешь. Три сына воевали, двое были ранены, скончались от ран после ВОВ. Отец тоже очень рано ушел из жизни — мама многое пережила, но никогда не сдавалась». Так и Александра Недугова. Вся ее жизнь всегда была заполнена делами. Сорок лет в профессии. Звание «Отличник

народного образования», которое получила в 29 лет. И постоянные переезды по городам большой страны вслед за мужем военным, который служил в советское время на закрытых объектах. Родилась в 1934 году в селе Архангельской волости, сейчас Карелия. Окончила Петрозаводское дошкольное педучилище, потом Ленинградский институт имени Герцена по специальности «преподаватель педагогических училищ» по направлению «педагогика и психология».

А после замужества — череда гарнизонов. Сперва на Урал, в закрытый город Челябинск-50 (Снежинск). В 1957 году вблизи на объекте Маяк в Челябинске-40 произошел взрыв с выбросом ядерных отходов. В то время о таком не рассказывали. Лишь 30 лет спустя рассекретили информацию. «И только тогда мы узнали, что жили в ядерном центре», — вспоминает пенсионерка. Все это, конечно, сказалось на здоровье. Муж Александры Михайловны, с которым они прожили вместе 60 лет, умер от онкологии два года назад, да и ей самой пришлось перенести немало операций. Но она о плохом вспоминать не любит. Потом была жизнь на Смоленщине, в Чебоксарах, оттуда — в Шиханы Саратовской области и лишь ближе к пенсии — перевод в Серпухово. И где бы она ни жила, всегда занималась работой. Была инспектором в горно, директором школ, преподавателем в педагогическом училище... Главный секрет хорошей жизни, убеждена она, не отходить от правила, привитого ей родителями: твори добро, чтоб не хватало времени на зло.

Каждый день Александры Михайловны расписан полезными занятиями — от творческих до спортивно-оздоровительных. В Серпуховском городском доме ветеранов, с которым она дружит уже 10 лет, состоит в трех клубах — «Оптимист» (скандинавская ходьба), «Учитель» и клубе любителей поэзии «Возрождение». Только выйдя на пенсию, смогла поехать по миру, посетив за 15-20 лет 12 стран. Но, главное, она смогла плодотворно вернуться к любимому увлечению — написанию стихов. Работа в школе, особенно в школе с продленным днем, — это, по сути, труд от зари до зари. С тобой и дети, и их родители, и все их заботы. Александра Недугова опубликовала уже три сборника, в которых собраны воспоминания из жизни, написанные порой лирически, а порой с юмором, который ей так свойственен. Один из сборников сегодня даже хранится в музее при ее питерской (ленинградской, как она по-прежнему любит называть) альма-матер. Собственно, именно в институте им. Герцена она и стала осваивать литературное перо. «Но это было больше как шутка, бывало, поймешь мысль, образ, подскочишь ночью и напишешь на стенке общежития четверостишие. Мне потом преподаватели в институте, когда выпускалась, говорили: «Саша, хватит писать на стенах, пишу уже книжку», — смеется Александра Михайловна. Мечтает, что вслед за третьим сборником останутся время и силы на создание четвертого. Минимум два раза в месяц выступает с музыкально-поэтическими композициями в клубе «Возрождение», а еще в центре реабилитации людей с инвалидностью «Меридиан», с которым сотрудничает Серпуховский дом ветеранов. Еще одна страсть — банька каждый четверг. Когда начались проблемы с позвоночником, врачи прописали бассейн. Теперь и плавание — обязательная программа. Как и скандинавская ходьба. Ею Александра Михайловна увлеклась лет пять назад. Она активный участник нескольких тематических фестивалей, прошедших в том числе за пределами Серпухова. «В Доме ветеранов в клубе «Оптимист» дважды в неделю занимаемся, в бору свежий воздух — красота. Инструктор у нас отличный, медсестра все грамотно делает. Так-то я в жизни хожу с тростью, тяжело бывает. А в скандинавской ходьбе две палки — удобно. По три километра за одно занятие осиливаю. Для нас,

людей элегантного возраста — так мы себя в клубе называем, скандинавская ходьба — это замечательное полезное увлечение», — говорил она. А после — травяной чай. Фитотерапия тоже давнее ее хобби. Сама травы выращивала на даче, в лесу собирала, узнавала «душу трав» по справочникам. Сегодня в ее арсенале — порядка 15 авторских сборов. «Баня, бассейн, ходьба, полезные травы — это наши природные целители. А уповать на одни только таблетки не нужно. И с оптимизмом, конечно, идти по жизни», — раскрывает свои секреты Александра Михайловна. 27 марта ей исполняется 85 лет. На юбилей съедутся родственники, живущие в разных городах страны. У Александры Недуговой — двое сыновей, внук, внучка и правнук.



ПЕТР АГРИНСКИЙ,
чемпион по бодибилдингу

Кандидат технических наук, меломан и любитель котов — так кратко характеризует себя Петр Агринский — поражает не только своими работами лазерной гравировки в стекле. Примеры созданных им сувениров, кстати, легко можно найти на его персональных страницах в социальных

сетях. Еще большее впечатление Петр производит своими спортивными достижениями и телосложением, каким редко может похвастаться даже 20-летний юноша. Петр Агринский — это, пожалуй, для каждого из нас хорошая мотивация внимательного отношения к себе и того, как в любом возрасте можно быть привлекательным и не бояться покорять новые вершины. В 61 год он дебютировал на соревновательном бодибилдинге, заслужил звание победителя на чемпионате России по бодибилдингу и фитнесу в категории «мастера-мужчины старше 60 лет», стал вице-чемпионом Восточной Европы среди мастеров. Добиваться поставленных целей на спортивном поприще ему помогает Владимир Агринский, сын и по совместительству

персональный тренер Петра. Владимир хорошо известен в профессиональных кругах бодибилдеров и увлеченных фитнесом, поскольку сам является многократным призером престижных соревнований национального и международного уровня, зачислен в категорию профессионалов IFBB. К слову, вдохновляющие примеры тренировок Владимира и Петра Агринских также несложно найти в Интернете. ||

Пенсионер — всем клиентам пример

Банки стремятся привлечь граждан пенсионного возраста выгодными предложениями

Люди, вышедшие на пенсию, входят в число наиболее надежных банковских клиентов. Они активно пользуются всеми доступными банковскими продуктами. Поэтому игроки рынка продумывают для этой категории клиентов специальные программы, например льготные условия по кредитам, повышенный процент по вкладам, а также всевозможные бонусы и подарки.

Текст: **Иван Демидов** |



Выгодные клиенты. Говоря о клиентах пенсионного возраста, представители банков отмечают, что, невзирая на невысокую доходность, они являются выгодными клиентами. «В Кабардино-Балкарской Республике мы одними из первых начали взаимодействовать с этой категорией населения, заключив соглашения с республиканскими отделениями ПФР и ФСС. Для нас обслуживание

пенсионеров важно по многим причинам: это и возможность предоставить им современные банковские услуги, и дополнительные знания финансовой грамотности, — говорит управляющий филиалом «Северо-Кавказский» банка «Открытие» **Ильяз Пашалиев.** — Тем более что современные пенсионеры — люди, отличающиеся высокой социальной активностью, часть из них продолжает работать».

Помимо высокой платежной дисциплины и ответственности пенсионеры привлекательны для банков стабильностью доходов. Пенсии в стране пока еще гарантирует государство, поэтому пенсионеры знают, когда и сколько денег они получат, и могут планировать бюджет в долгосрочной перспективе. Член правления банка «Санкт-Петербург» **Оксана Сивокобильска** поясняет, что сегодня по объективным причинам банки смещают свой фокус на более стабильные сегменты клиентов, к которым как раз и относятся граждане пенсионного возраста.

По оценкам банков, если раньше финансовая грамотность пенсионеров оставляла желать лучшего, то сегодня они все более свободно разбираются в банковских продуктах. Поэтому для привлечения этого контингента необходимо формировать интересные предложения. «Обслуживание клиентов предпенсионного и пенсионного возраста входит в число наиболее приоритетных направлений розничного бизнеса нашего банка, — рассказывает и.о. директора Свердловского филиала АО РФ «Россельхозбанк» **Сергей Никитин.** — Они внимательно изучают предложения на финансовом рынке, серьезно относятся к своим платежам».

Привлекая пенсионеров в качестве клиентов, банки не только предлагают выгодные условия по традиционным продуктам, но и особое обслуживание, не входящее в набор банковских услуг. До недавнего времени услуги такого типа были доступны только клиентам Private Banking, но, в отличие от Private Banking,



ориентированы эти услуги на специфические, характерные для пенсионеров проблемы.

Например, Московский кредитный банк (МКБ) запустил для клиентов-пенсионеров информационный сервис «Забота». Это служба удаленных консультаций и сопровождения, куда пожилые люди могут бесплатно обратиться по телефону, чтобы получить ответы по любым вопросам о здоровье и порядке оказания медицинских услуг, совет по разрешению бытовой проблемы, помощь юриста или узнать справедливую цену продаваемой квартиры, избежав контактов с мошенниками. Директор департамента розничного бизнеса МКБ Алексей Охорзин рассказывает, что в планах банка — организовать доставку лекарств в удобную для клиента аптеку, а также консультировать пенсионеров по заказу медикаментов, выполнять для них мониторинг цен лекарственных средств в аптеках.

Пластиковые карты. Если раньше пенсию можно было перечислять только на карты Сбербанка, то сейчас банки могут предложить пенсионерам большое количество «карточных» программ с различными условиями. Новые пенсионные карты выпускаются национальной платежной системой «МИР» (к июлю 2020 года на эту систему должны перейти все граждане, получающие пенсию). У граждан пенсионного возраста появилась возможность выбора, но зачастую они не меняют банк, чтобы, как они говорят, «не идти лишней раз в ПФР, не выстаивать очереди, не путаться в бумажках».

Помимо высокой платежной дисциплины и ответственности пенсионеры привлекательны для банков стабильностью доходов. Пенсии в стране пока еще гарантирует государство, поэтому пенсионеры знают, когда и сколько денег они получают, и могут планировать бюджет в долгосрочной перспективе.

Учитывая этот факт, банки стремятся сделать переход комфортным и незатратным по времени. Новую же пенсионную карту можно сразу оформить в любом банке, условия которого покажутся держателю карты выгодными. «В банке «Открытие» для получателей пенсий и других социальных выплат реализована возможность через портал госуслуг подать заявление на перевод пенсии на карту банка без необходимости посещения ПФР», — комментирует Ильяз Пашалиев.

Так же, как и карты для других категорий клиентов, карты для пенсионеров имеют ряд доступных преимуществ: бесплатный выпуск и обслуживание, кешбэк, подключение к интернет-банкингу, начисление процентов на остаток, бонусные программы. Но в то же время для пенсионеров все эти условия выгоднее и привлекательнее.

«Большим спросом у «молодых» пенсионеров пользуется такой банковский продукт, как «Пенсионная карта», — рассказывает Сергей Никитин. — Она позволяет получать до 6% годовых на рублевый остаток, бесплатная в обслуживании и в выпуске. Карта имеет бонусную программу, благодаря которой можно

накапливать баллы и использовать их по мере необходимости. Конечно, времена, когда за получением пособия или пенсии нужно было ходить в сберкассах, давно ушли. Теперь любые операции можно осуществлять оперативно онлайн, и возрастная категория клиентов плавно переходит на современные технологии. Россельхозбанк предлагает сегодня самый высокий процент начислений на остаток средств. Однако эксперты советуют обращать внимание не только на величину процента, но и на другие преференции, которые могут сделать карту более выгодной. Так, у Сбербанка есть бонусная программа «Спасибо». Пенсионер-владелец карты может получить от 0,5% до 30% от суммы расходов на балльный счет и перевести накопленные «Спасибо» в реальные деньги. Либо расплатиться ими у партнеров, получив скидки. Банк «Уралсиб» по карте «Почетный пенсионер» предлагает зачисление 0,5% от покупок на счет мобильного телефона и 1,5 балла — за каждые потраченные 25 рублей, кроме того, с помощью баллов «зарабатываются» скидки у партнеров. Таким образом, пенсионер может выбрать наиболее интересные для себя

условия, в зависимости от своих предпочтений. Например, если человек предпочитает тратить все деньги с карты, ему интереснее кешбэк, если, наоборот, накапливать деньги на карте — высокий процент на остаток.

Среди клиентов пенсионного возраста есть и держатели кредитных карт.

Исполнительный директор банка «РЕНЕССАНСКРЕДИТ» ДМИТРИЙ КУРГАНОВ констатирует, что пенсионеры стали чаще оформлять кредиты и кредитные карты. Банки же, в свою очередь, предлагают этой категории граждан более привлекательные условия, поскольку кредитные риски в данном случае (особенно если кредитную карту или кредит оформляет клиент банка) ниже.

Однако, чтобы получить кредитную карту, нужно не превысить «возрастные рамки». У различных банков возрастной порог составляет от 65 до 85 лет.

Работающему пенсионеру получить кредитную карту довольно легко. В особенности если ее будет выдавать тот же банк, который обслуживает пенсионную. Неработающим пенсионерам несколько сложнее. Помимо паспорта и заявления им необходимо предоставить справку о размере пенсии из ПФР. Кредитный лимит карты обычно не превышает трехкратного размера ежемесячной пенсии.

КРЕДИТЫ И ДЕПОЗИТЫ. В последние годы банки стали активнее кредитовать граждан пенсионного возраста. Оценив их потенциал как добросовестных заемщиков, игроки рынка формируют для них специальные привлекательные программы с более низким процентом, так как считают риски кредитования пенсионеров с подтвержденным стабильным доходом невысокими.

«Мы также наблюдаем среди клиентов старшего поколения рост заемщиков. Люди старшего поколения все активнее интересуются финансовыми услугами, так как не хотят довольствоваться только необходимым, — добавляет Сергей Никитин. — Наши клиенты предпочитают кредиты с более низкой процентной ставкой и с простыми, понятными условиями, где в течение всего времени кредитования предусмотрен одинаковый ежемесячный платеж». Процентная



ставка по кредитам для пенсионеров, как и для остальных клиентов банков, зависит от ключевой ставки ЦБ, однако банки постоянно формируют выгодные предложения, акции, приуроченные к праздникам, и другие специальные бонусы для заемщиков-пенсионеров. Сергей Никитин отмечает, что в перспективе может отодвинуться порог возрастного ограничения заемщика. «Сейчас наш банк готов кредитовать граждан до 75 лет до момента наступления срока окончательного возврата кредита. Может быть, через несколько лет эти сроки будут увеличены».

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ «ЭКВИФАКС» ОЛЕГ ЛАГУТКИН также считает возможным изменение максимального возраста заемщика. По его мнению, это связано с демографическим провалом 90-х и, соответственно, уменьшением в ближайшей перспективе числа потенциальных заемщиков среднего возраста из экономически активной группы населения. В то же время, резюмирует эксперт, сегмент людей предпенсионного и пенсионного возраста выглядит незакредитованным, к тому же отличается кредитной сознательностью. Пенсионеры являются наиболее активными банковскими вкладчиками. По оценкам аналитиков, в разных регионах именно люди пенсионного возраста составляют от 30% до 50% от общего количества банковских вкладчиков. По данным Агентства страхования вкладов (АСВ), средний размер вклада лиц пожилого возраста в России в 2018 году составлял 170 тыс. руб.

Вклады для пенсионеров, как правило, отличаются более высокой процентной ставкой по сравнению с базовыми депозитами банка. Пенсионер может открыть депозит, предъявив только пенсионное удостоверение.

«В Свердловском филиале Россельхозбанка вкладчики-пенсионеры составляют чуть меньше половины всех клиентов. Они доверили нам около 5 млрд рублей своих сбережений. Количество этих клиентов постоянно растет, несмотря на то, что в основной своей массе люди старшего возраста крайне консервативны», — комментирует Юрий Никитин. Преимущество пенсионеров как вкладчиков состоит в том, что они обычно размещают сбережения на долгий срок. Эксперты констатируют, что акции, облигации ИИС и другие альтернативные инструменты сбережения и приумножения средств не имеют большой популярности у людей пожилого возраста. Среди них немного в процентном соотношении людей с доходами выше среднего. Поэтому формировать особые предложения по этим продуктам просто нет смысла.

Сравнительно недавно банки начали предлагать пенсионерам ипотечные займы. Но это тоже не самый популярный продукт, кроме того, говоря об ипотеке для пенсионеров, чаще всего имеют в виду людей, которые официально вышли на пенсию в 40-45 лет и продолжают работать. Или же людей более старшего возраста, но при этом имеющих стабильный ежемесячный доход порядка 35 тыс. руб. и более и имеющих возможность погасить ипотечный заем до 65 лет. ||



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
ИМ. Г.А. АЛЬБРЕХТА»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации



НОФРМ

Международная научная конференция
«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
РЕАБИЛИТАЦИИ:
НАУКА И ПРАКТИКА»
18-19 апреля 2019 г.

www.reabinconf.ru

+7 (812) 44-88-778

conf@center-albreht.ru



Специальный выпуск журнала

Социальная защита
в России

2 | 2019

ко Дню социального работника

Тема номера

Инновационные подходы к организации деятельности учреждений социального обслуживания.
Система подготовки кадров для социальных служб, повышение престижности их работы.

Отраслевые рейтинги

Топ-50 субъектов РФ по расходам на социальную политику.
Топ-50 субъектов РФ по количеству социальных работников.

Социальное предпринимательство

Реализация в регионах России механизмов поддержки социально ориентированных НКО и социального предпринимательства.

Активное долголетие

Взаимодействие медицинской и социальной сфер, направленное на повышение качества жизни пожилых людей.

Лучшие практики

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



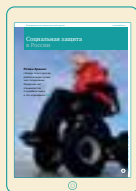
Восемь площадок размещения



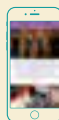
1 печатная версия



2 www.sotszashita.ru



3 версия для iPad



4 версия для iPhone



5 версия для iWatch

6 новостные агрегаторы

Яндекс

Google

@mail.ru

Flipboard

calaméo

Яндекс Дзен

Zoomag

YouTube

facebook

Instagram

twitter

7 интерактивные издания

8 социальные сети

Контакты

в Москве:
8 800 200-89-49

в Санкт-Петербурге:

8-960-470-17-28,
(812) 606-36-06

в Ростове-на-Дону:

8-931-336-33-90,
8-928-116-68-58

в Казани:

(843) 233-31-53,
233-31-54



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

ЕвроМедиа
Международный
издательский
гигант