

# Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

**Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – СДУ)** – комплексная поддержка граждан пожилого возраста и инвалидов, включающая социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной формах, с привлечением патронажной службы и сиделок, а также семейный уход.

**Цель долговременного ухода** – обеспечение каждого человека, не полностьюправляющегося с самостоятельным уходом, системой поддержки самого высокого качества жизни с максимально возможным уровнем независимости, автономии, участия в деятельности, самореализации и человеческого достоинства.

## Основные задачи

- организация межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания, включая объединение клиентских баз и передачу необходимой информации о состоянии гражданина его родственникам и организациям социальной сферы;
- развитие и поддержка семейного (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (школы родственного ухода, прокат технических средств реабилитации и т.д.);
- информирование населения о системе долговременного ухода.

В процессе функционирования СДУ человек получает помощь и услуги в соответствии с индивидуальными объективными потребностями, а участники СДУ непрерывно отслеживают актуальные потребности и состояние человека.

## Система включает:

1. медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением службы сиделок и патронажа;
2. поддержку семейного ухода;
3. социальное обслуживание.

## Целевая аудитория:

- нуждающиеся пожилые;
- нуждающиеся инвалиды;
- нуждающиеся неизлечимо больные граждане;
- граждане РК, оказывающие надомную помощь.



## Схема функционирования системы долговременного ухода

I этап



Выявление  
нуждающихся

II этап



Типизация

III этап



Маршрутизация

IV этап



Долговременный  
уход

**I этап – выявление граждан**, нуждающихся в предоставлении социальных и медицинских услуг, – это поиск людей, которые раньше не попадали в поле зрения органов социальной защиты.

**II этап – типизация** – формирование групп получателей социальных услуг в зависимости от их способности к самообслуживанию и нуждаемости в постороннем сопровождении – от краткой помощи в быту до стационарного ухода.

**III этап – маршрутизация** – заключается в определении методов ухода и мест его оказания на основе выявленных по результатам типизации потребностей (например, помещение в стационарное учреждение, организация социального обслуживания на дому, в том числе с привлечением службы сиделок, помещение в социальную семью, помещение на паллиативную койку в медицинскую организацию, организация поддержки неформального семейного (родственного) ухода и т.д.).

**IV этап – долговременный уход** – заключается в реализации индивидуальной программы ухода в соответствии с действующими стандартами и видами ухода. Включает в себя протоколы и стандарты для всех видов ухода, которые могут быть выбраны по результатам типизации потребностей. Уход в СДУ включает в себя комплекс мероприятий, призванных компенсировать потерю самостоятельного физического или психического функционирования. Эта помощь должна распространяться как на основные виды повседневной активности и самообслуживание, так и на возможность получать образование, занятость, досуг и социализацию.

**Социализация в СДУ** — это основополагающая часть достижения максимального качества жизни граждан, нуждающихся в уходе, возвращения их в социум, а также возможность продолжать образ жизни, максимально приближенный к привычному образу жизни гражданина до появления функционального дефицита, если речь идет о приобретенных, а не врожденных ограничениях. Социализация необходима во всех формах социального обслуживания, как на дому, так и в полустационаре