

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБЛУЖИВАНИЯ И ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРОЖИВАЮЩИХ

Падолько А. А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

DOI: 10.61634/2782-3024-2023-10-34-42

Автор, ответственный за переписку:

Падолько Анна Андреевна, магистрант направление подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России

Актуальность: каждый человек рано или поздно задумывается над тем, сможет ли он рассчитывать на чью-либо помощь и поддержку, повышение качества жизни в старости или в связи с изменениями состояния здоровья. В современном мире огромное внимание уделяется престарелым людям, людям с инвалидностью и их социальному обслуживанию.

Цель: характеристика и анализ деятельности учреждения АСУСО «Драгунский интернат», рекомендации для повышения показателей деятельности.

Материалы и методы: Проведено описательное эпидемиологическое исследование, изучение основных показателей деятельности по финансированию и динамике проживающих. Анализ нормативной базы.

Заключение: Социальное обслуживание осуществляется на принципах равного, свободного доступа граждан к социальному обслуживанию. Большое значение работы повышения эффективности работы учреждения имеет микроуровень – непосредственная деятельность, сосредоточенная на каждом получателе социальных услуг, с индивидуальным подходом.

Ключевые слова: инвалид, инвалидизация населения, психическое здоровье, качество жизни, ментальное здоровье, дом-интернат.

ANALYSIS OF THE ACTIVITY OF INPATIENT SOCIAL SERVICE INSTITUTION AND ASSESSMENT OF INDICATORS AFFECTING THE QUALITY OF LIFE OF RESIDENTS

Padolko A. A.

Omsk State Medical University

Actuality: sooner or later every person sooner or later thinks about whether he or she can count on someone's help and support, improving the quality of life in old age or in connection with changes in health. In the modern world, great attention is paid to the elderly, people with disabilities and their social services.

Purpose: characterization and analysis of the activity of the institution "Dragunsky boarding school", recommendations for improving the performance indicators.

Materials and methods: A descriptive epidemiologic research, the study of the main activity indicators on financing and dynamics of residents was carried out. The regulatory framework was analyzed.

Conclusion: Social service is carried out on the principles of equal, free access of citizens to social services. Great importance of the work of increasing the efficiency of the institution has a micro-level - direct activities focused on each recipient of social services, with an individual approach.

Key words: disabled person, disability of the population, mental health, quality of life, mental health, residential home.

В работе изучены теоретические основы по организации социального обслуживания, рассмотрены особенности организации проживания инвалидов в доме-интернате, представлен анализ показателей деятельности учреждения, даны рекомендации по повышению показателей деятельности для улучшения качества жизни в проживающих в социальном учреждении.

Ключевые слова: инвалид, инвалидизация населения, психическое здоровье, качество жизни, ментальное здоровье, дом - интернат.

Актуальность: каждый человек рано или поздно задумывается над тем, сможет ли он рассчитывать на чью-либо помощь и поддержку, повышение качество жизни в старости или в связи с изменениями состояния здоровья. В современном мире огромное внимание уделяется престарелым людям, людям с инвалидностью и их социальному обслуживанию [5].

Здоровье – ни с чем несравнимая ценность. Каждому человеку присуще желание быть сильным и здоровым. Состояние здоровья конкретного человека никогда не бывает постоянным, оно меняется медленно или резко, в сторону улучшения или ухудшения, в зависимости от мероприятий, которые он предпринимает для его сохранения.

Здоровый образ жизни, это не только отсутствие у человека вредных привычек: алкоголизма, табакокурения, наркомании и других. Это целый комплекс факторов, благоприятно отражающихся на здоровье и качестве жизни в целом: рациональное питание, чередование труда и отдыха, соблюдение биоритмов, оптимальная двигательная активность и медицинское обслуживание, соблюдение мероприятий карантинных мер и санитарных мероприятий [4].

Цель: характеристика и анализ деятельности учреждения АСУСО «Драгунский интернат», рекомендации для повышения показателей деятельности.

Объект исследования: инвалиды, проживающие в доме-интернате.

Предмет: показатели работы «Драгунский дом-интернат», влияющие на здоровье и качество жизни проживающих в учреждении.

База исследования: «Автономное стационарное учреждение социального обслуживания «Драгунский дом-интернат», которое расположено в Любинском районе Омской области, поселок Драгунский улица Центральная, дом 5. Учредителем учреждения является Омская область. Функции и полномочия Учредителя от имени Омской области в пределах своих полномочий осуществляет Министерство труда и социального развития Омской области как отраслевой орган исполнительной власти Омской области. Материалы и методы: Проведено описательное эпидемиологическое исследование, изучение основных показателей деятельности по финансированию и динамике проживающих. Анализ нормативной базы.

Инвалидность и старение населения, является проблемой не одного человека или даже не части населения, а всего общества в целом. Постоянный рост инвалидности и численности инвалидов, прогрессирующие старение населения —

с одной стороны, углубление внимания к каждому индивиду и пожилому человеку, вне зависимости от его физических, психических и интеллектуальных способностей, — с другой, совершенствование представлений о ценности личности и необходимости защищать ее права, характерное для демократического, гражданского общества, — все это предопределяет важность социально-реабилитационной деятельности в настоящее время [1].

Инвалидизация населения — это процесс нарастания доли людей с инвалидностью в составе населения, обусловленный распространением патологий и внешними воздействиями, приводящими к инвалидности [4].

В Федеральном законе от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" дается определение «Инвалид — это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограниченной жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты» [5].

Психическое здоровье — это «состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества» [1].

Ухудшение психического здоровья связано с быстрыми социальными изменениями, стрессовыми условиями на работе, гендерной дискриминацией, социальным отчуждением, нездоровым образом жизни, физическим нездоровьем, а также с нарушениями прав человека. Особое внимание в решении вопросов оказания помощи инвалидам,

отводится стационарным учреждениям с социального обслуживания, а именно домам-интернатам. Вернуть подопечным психическое здоровье крайне сложно, поэтому главная цель работы учреждения – научить человека жить с болезнью.

В АСУСО «Драгунский дом-интернат» стационарное социальное обслуживание предоставляет в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 9 декабря 2009 года № 235-п "О порядке и условиях предоставления отдельных форм социального обслуживания в государственной системе социальных служб Омской области" гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам, в том числе детям-инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении [9].

АСУСО «Драгунский интернат» создано на основании распоряжения правительства Омской области от 10 июля 2013 года №119-рп «О создании автономных стационарных учреждений социального обслуживания Омской области путем изменения типа существующих бюджетных стационарных учреждений социального обслуживания Омской области».

В своей деятельности учреждение руководствуется Конституцией РФ, федеральным и областным законодательством, Уставом. Является юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс, лицевой счет, печать со своим наименованием, штампы и бланки.

Целью деятельности учреждения является предоставление в стационарных условиях социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам (старше 18 лет), страдающих хроническими психическими заболеваниями, и нуждаются в постоянном постороннем уходе и наблюдении, и создание для них

соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности.

Предметом деятельности учреждения является социальное обслуживание престарелых граждан и инвалидов в целях проведения реабилитационных мероприятий медицинского, социального, психологического и лечебно-трудового характера, организация отдыха и досуга.

Учреждение по своему усмотрению вправе выполнять для граждан следующие виды работ (услуг), относящиеся к его основной деятельности, за плату в порядке, установленном федеральными законами социально-бытовые услуги и социально-медицинские услуги.

Учреждение является частью единого инфраструктурного пространства, создает условия для проживающих, направленные на обеспечение социальной безопасности инвалидов, и выполняет работу по социальному устройству.

Учреждением предоставляется жилая площадь, помещений для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания получателям социальных услуг.

Предоставляется в пользование мебели, адаптированной к нуждам и запросам инвалидов в соответствии с ограничениями их жизнедеятельности согласно утвержденным нормам.

Учреждение обеспечивает продуктами питания, приготовлением и подачей горячего питания, включая диетическое питание по соответствующим диетам для взрослых инвалидов, согласно нормам питания.

Обеспечивает предоставление полного перечня мягкого инвентаря, а также мягкого инвентаря специального назначения, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, нательного белья и постельных принадлежностей,

согласно нормам предоставления мягкого инвентаря.

Оснащение занимаемых проживающими жилых помещений специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Предоставление социально-бытовых услуг индивидуально-обслуживающего и гигиенического характера инвалидам, неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные житейские процедуры, в том числе такие действия, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять ванну (сходить в баню), принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по дому и вне дома, ухаживать за зубами или зубными протезами, пользоваться очками или слуховыми аппаратами, стричь волосы, ногти, мужчинам брить бороду и усы. Приобретение средств личной гигиены. Предоставление транспорта для поездок инвалидов к местам лечения, обучения, участия в культурно-досуговых мероприятиях, если нет противопоказаний.

К прочим социально-бытовым услугам, которые оказывает учреждение относится обеспечение или содействие в обеспечении книгами, газетами, журналами, настольными играми и

иным, необходимым для организации досуга, помощь в чтении и написании писем и другой корреспонденции. В учреждении имеется библиотека. Предоставление учреждением помещений для отправления религиозных обрядов, создание для этого соответствующих условий.

Оказываются услуг прачечной, сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт. Учреждение организывает ремонта и уборки жилых помещений, сопровождение в медицинские учреждения, содействие в организации ритуальных услуг.

Социально-трудовые услуги инвалидам всех групп предоставляют в виде содействия трудоустройству инвалидам в учреждении. Организована лечебно-трудовой деятельности инвалидов с применением средств, адаптированных для них средств труда и предметов труда. Все социально-правовые услуги, оказываются юрисконсульту учреждения, который участвует во всех вопросах связанным с правами проживающих [9].

В АСУСО «Драгунский интернат» проживают лица мужского пола, старше 18 лет. Учреждение рассчитано на 450 койка/мест. В том числе отделение милосердия 165 коек, социально-медицинское 285 коек.

Таблица 1. Динамика койка дней за 2016 -2022 года

Период	Показатели		
Выбыло человек	28		
2020 г.			
На начало периода, койки	450	100,00%	100,00%
Прибыло человек	33		
Выбыло человек	33		
2021 г.			
На начало периода, койки	450	100,00%	100,00%
Прибыло человек	19		
Выбыло человек	19		
2022 г.			
На начало периода, койки	450	99,12%	100,00%
Прибыло человек	38		
Выбыло человек	34		
На конец периода коек	454		100,89%

За период 2016 года по 2022 год анализ показателей деятельности АСУСО «Драгунский интернат» показал, план по койка дням выполнен в 2021, 2022, 2023 годах. В период с 2016 по 2017 года было недовыполнение плана 2-6%. Недовыполнение планы было связано с отсутствием очереди в учреждение, так была проведена программы приемная семья для пожилых людей и инвалидов, Постановление Правительства РФ от 29.01.2002 №70 регламентирует особенности программы «Старшее поколение». Она работает практически во всех регионах РФ, в том числе в Омской области.

В 2022 году план был перевыполнен на 4 койки. Увеличивается число лиц с ограниченными возможностями, учреждения переполнены, многие еще ждут очереди на оформление.

Доходы учреждением получены и выполнены на 100%. В 2016 году было получено доходов на 80806, 81 тыс. руб. больше, чем 2022 году. Из таблицы видно доля бюджетных средств в структуре доходов преобладает, но при этом величина бюджетных средств уменьшилась в 2022 году на 109509,36 тыс. руб. в сравнении с 2016 годом.

Обеспечение государственного задания АСУСО «Драгунский интернат» за счет

средств, полученных от платных услуг и иной приносящей доход деятельности и субсидий бюджета. Доля бюджетных средств больше 60 %.

Следует отметить, что пребывание проживающих в доме интернате требует определенных затрат и частично компенсируется из пенсий проживающих там лиц. Размер ежемесячной платы рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги. Согласно Федеральному закону «Об основах социального обслуживания граждан в России», согласно Федеральному закону «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», стоимость проживания в доме престарелых не может превышать 75% среднедушевого дохода получателя социальной услуги. Говоря простым языком, у престарелого человека, находящегося в социальном учреждении стационарного типа на руках должно оставаться до 25 % пенсии.[2]

В структуре расходов по видам деятельности наибольшую долю имеют средства бюджета. Затраты на обслуживание 2016 году увеличились. В 2022 году на 130774,52 тыс. руб. выросли расходы на обслуживания проживающих.

Таблица 2. Финансовое обеспечение государственного задания, тыс. руб.

Финансовое обеспечение государственного задания, тыс. руб.				
Год	Бюджет	Внебюджет	Итого средств	Доля бюджета, %
2016	89339,06	54907	144246,06	61,94%
2017	95313,32	66838,59	162151,91	58,78%
2018	141194,52	70795,8	211990,32	66,60%
2019	161767,39	64828,47	226595,86	71,39%
2020	167705,38	67363,83	235069,21	71,34%
2021	178785,67	64840,18	243625,85	73,39%
2022	199831,2	75189,38	275020,58	72,66%
Итого	1033936,54	464763,25		

Финансирование учреждения осуществляется в полном объеме, а значит расходы на содержание выполняются в полном объеме. В интернате сложилось благоприятные условия для проживания: четырехразовое питание, обеспеченность материально производственными запасами и основными средствами, своевременная медицинская помощь, социально-психологическая поддержка, воспитательная работа, спортивные занятия, возможность заниматься творчеством, возможность трудоустроиться.

Эффективное развитие учреждения социального обслуживания и качество оказанных услуг проживающим обусловлено наличием высококвалифицированных кадров. Базовой причиной дефицита кадров, а именно медицинского персонала и врачей, является высокий некомпенсируемый уровень личных издержек субъектов рынка труда, ограничивающих возможности решения данной социально-экономической проблемы [2].

Таблица 3. Численность сотрудников АСУСО «Драгунский дом-интернат»

Наименование	Года/численность						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Общая численность сотрудников	366	363	373	369	357	349	338
Основной персонал всего	364	361	371	366	354	346	335
Средний медицинский персонал	57	55	53	56	58	55	55
Младший медицинский персонал	148	137	137	132	141	136	136
Врачи	4	4	3	4	4	4	2
Совместители	2	2	2	3	3	3	3
Сотрудники с высшим образованием	17	19	18	16	16	13	13
Сотрудники со средним образованием	76	78	76	76	74	70	68
Принято	60	54	52	46	28	36	52
Уволено	58	57	42	51	38	42	63
Текучесть кадров, %	16	16	11	14	11	12	19
Коэффициент оборота кадров	0,32	0,31	0,25	0,26	0,18	0,22	0,34
Расходы на заработную плату, руб.	86983,41	97129,29	132682,24	143653,2	144508,2	116798,01	173986,3

В учреждении в 2022 году количество врачей уменьшилось, количество персонала в целом по учреждению уменьшалось 28 сотрудников, Текучесть кадров 19%, это связано с низким уровнем оплаты труда работников социальной сферы не соответствует напряженности интенсивности их труда, с ухудшением социально - бытовых условий, неразвитости социальной инфраструктуры села.

Стоит отметить, что у учреждения имеется как недостатки, так и достоинства, но сам факт, что учреждение работает, обеспечивает и поддерживает людей с ограниченными возможностями, при достаточно сложных социально-экономических условиях, свидетельствует о приложении значительных усилий учреждением.

Однако проблема, именно качественного обслуживания получателей социального обслуживания в АСУСО «Драгунском доме-интернате» требует усовершенствования и доработки.

Проблемы оказания услуг социального обслуживания в АСУСО «Драгунский дом-интернат»

Недостаток квалифицированных кадров. В контексте повышения качества социального обслуживания в доме-интернате необходимо увеличение количества квалифицированного персонала. Ведь для получателей социальных услуг это обусловлено потребностью в постоянной посторонней помощи, следовательно, понимается как фактор увеличения внимания, времени, затрачиваемого на обслуживание каждого клиента. Для сотрудников дома-интерната, увеличение количества персонала означает уменьшение нагрузки, облегчение ежедневного труда, следовательно, даст возможность

сосредоточиться на качестве выполняемых обязанностей.

Следовательно, повышение качества обслуживания получателей социальных услуг в доме-интернате для престарелых и инвалидов напрямую связано с обеспечением потребностей и интересов сотрудников. определить направления, требующие особого внимания и улучшения.

Кроме того, увеличение рабочих мест будет способствовать росту занятости среди населения, где преимущественно расположен дом-интернат. Но тут опять возникает проблема финансирования.

2. Финансирование социального обслуживания. Медленно развивается платное социальное обслуживание, но существует опасность абсолютизации платных услуг, по сравнению с объемом платных услуг доля бесплатных услуг сокращается и могут быть не всем лица с ограниченными возможностями доступна.

3. Острой остается проблема очередности на получение мест в учреждении. Это связано в первую очередь со сложностью оформления документов на зачисление. Было бы целесообразно иметь банк данных об пациентах, Системность и доступность этой информации на региональном и федеральном уровнях позволит улучшить межведомственное взаимодействие.

Социальное обслуживание осуществляется на принципах равного, свободного доступа граждан к социальному обслуживанию. Большое значение работы повышения эффективности работы учреждения имеет микроуровень – непосредственная деятельность, сосредоточенная на каждом получателе социальных услуг, с индивидуальным подходом.

ЛИТЕРАТУРА

1. ГОСТ Р 53059-2019 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам ГОСТ Р 53059-2019 Национальный Стандарт Российской Федерации Социальное

обслуживание населения социальные услуги инвалидам. <https://tiflocentre.ru/documents/gost-r-53059-2019.php>. Дата последнего обращения: 04.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.

2. Ильченко Е. В. Институциональный анализ социального обслуживания людей с инвалидностью. Социальное обслуживание 2016; 2016 (3): 21 -31
3. Кос А.В. , Карпова Г.Г., Антонова Е.П. Качество жизни лиц с ограниченными возможностями в условиях проживания в интернатах. Журнал социологии и социальной антропологии 2009: 131-152. <https://cyberleninka.ru/article/n/kachestvo-zhizni-lits-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-v-usloviyah-prozhivaniya-v-internatah>. Дата последнего обращения: 02.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
4. Кравченко В. С. Кадровое обеспечение и развитие кадрового потенциала. Опыт, проблемы, перспективы 2010; 5: 17-21.
5. Посиделов Е. В. Организация социальных услуг в условиях психоневрологического интерната. Социальное обслуживание 2016; 2016(3): 32-34
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания» от 17 апреля 2014 г. № 258н <http://base.consultant.ru>. Дата последнего обращения: 03.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
7. Постановление Правительство Омской области от 24 декабря 2014 года п 361-п о порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг. <http://base.consultant.ru>. Дата последнего обращения: 04.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
8. Постановление Правительства Омской области от 9 декабря 2009 года N 235-п О порядке и условиях предоставления отдельных форм социального обслуживания в государственной системе социальных служб Омской области. <http://base.consultant.ru>. Дата последнего обращения: 01.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
9. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ. <http://base.garant.ru>. Дата последнего обращения: 30.03.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
10. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28 декабря 2013 г. № 442 ФЗ (ред. от 01.05.2019). Принят Государственной. Думой Федерального Собрания РФ 23 декабря 2013 г.: одобрен Советом Федерации Федерального Собрания РФ 25 декабря 2013 г. <http://base.consultant.ru>. Дата последнего обращения: 01.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.
11. Холостова Е.И. Социальная работа с инвалидами: Учебное пособие. kholostova-e.-sotsialnaya-rabota-s-invalidami.-uchebnoe-posobie.pdf/241. Дата последнего обращения: 04.04.2023. Дата последнего доступа: 04.04.2023.