

Единая Социальная Сеть



Харьковский городской совет
Департамент труда и социальной политики
Управление труда и социальных вопросов
Городская общественная организация «Творческое содружество «SENSUS»
Харьковский городской социальный проект «Единая социальная сеть»

Социальный вестник

№1 / 2016 г.



Общественная организация «Институт правовых исследований и стратегий» Стр. 12-13



«Звёзды» помогают онкобольным детям Еврейский культурный центр «Бейт Дан» Стр. 11



«Основы паллиативной помощи» Экзархов В.А.

Стр. 16-17

Люди гуманной профессии

Паллиативная помощь – особый вид попечения, соединяющий в себе и социальную работу, и медицинскую помощь, и духовное вмешательство. В наше время неуклонной специализации существует стремление разделить эту помощь между несколькими специалистами. Но существует ли кто-то, кто способен осуществлять паллиативную помощь в полном объеме? Уверен, такой специалист существует. Это – медицинская сестра. В паллиативной помощи в полном объеме раскрывается название профессии, поскольку «сестра» обозначает и заботу, и любовь, и покровительство, и духовную близость.

В функции медицинской сестры, которые определены Европейским бюро ВОЗ, входят прежде всего профилактическая и просветительская, а только потом привычная для нас собственно медицинская. Когда паллиативный пациент оказывается дома, даже в кругу заботливых родственников, возникает масса вопросов по правильному уходу, гигиеническим процедурам, иногда даже простейшим физиологическим отправлениям, от правильного выполнения которых зависит качество жизни пациента.

Именно медицинская сестра - тот специалист, в компетенцию которого входит обучение близких пациента правильному уходу. Определение его актуального состояния здоровья и потребностей. В паллиативной помощи зачастую просто невозможно разграничить социальную помощь и медицинскую, поскольку даже простая гигиеническая процедура может превратиться в медицинскую, поэтому компетенция социального работника недостаточно, и его функции целесообразно возложить на медицинскую сестру. Собственно, в большинстве стран Европы так и происходит: медицинская сестра, работающая с паллиативным пациентом, осуществляет и социальную

помощь, и психологическую, зачастую становясь самым близким для больного человеком.

Разумеется, чтобы справиться с подобными вызовами при работе в паллиативной помощи, медицинская сестра должна иметь хорошую профессиональную подготовку. Уже несколько лет, как обучающие модули по паллиативной помощи включены в программы подготовки студентов



специальности «медсестринство» Харьковского медицинского колледжа № 1. Кроме того, студенты и практикующие медсестры, которые проходят повышение квалификации в колледже, принимают участие в обучающих семинарах и тренингах, проводимых при участии тренингового центра ОО «Институт общественных исследований и стратегий». Основная тематика семинаров - психологическая и духовная помощь паллиативным больным, этика медсестринства и паллиативной помощи.

Система оказания паллиативной помощи испытывает значительную

потребность в медсестрах по уходу, ведь в большинстве случаев уход осуществляется неподготовленными случайными людьми, которые даже имея огромную мотивацию для такой деятельности, не обладают необходимыми навыками. Мы считаем, что назрела потребность лицензировать в нашем колледже образовательную программу для подготовки младших медицинских сестер по уходу. Министерством образования утвержден стандарт этой рабочей специальности, подготовка будет занимать примерно 6 месяцев, в течение которых мы сможем подготовить высококвалифицированных сиделок.

Какой бы качественной ни была профессиональная подготовка, медицинская сестра должна обладать высокими моральными качествами, без которых нет профессии, особенно если речь идет о паллиативной помощи. В последнее время студенты колледжа активно включились в волонтерское движение, вместе с медсестрами и социальными работниками посещают паллиативных больных на дому и в хосписах, проводят благотворительные акции. Ведь самое главное для человека, оказавшегося в такой драматичной жизненной ситуации это поддержка. А для будущих медицинских сестёр это ещё и тест на способность посвятить себя профессиональному служению.

*Николай Панченко,
директор Харьковского медицинского колледжа № 1*



Материалы номера:

- Стр. 2** Люди гуманной профессии
Содержание номера
- Стр. 3** У центрі уваги – людина
- Стр. 4-5** Роль местного самоуправления и общественных организаций в развитии паллиативной помощи в Украине
- Стр. 6-7** «Эра милосердия» в волонтерском движении харьковской территориальной громады
- Стр. 7** Розвиток прихованих талантів у дітей дошкільного віку методами музикотерапії
- Стр. 8-9** Благотворительная организация «Харьковские Самаритяне»
- Стр. 10** Конференция «Система предоставления социально-медицинских услуг пожилым людям в городе Харькове»
- Стр. 11** Звёзды помогают онкобольным детям
Оказание помощи пожилым людям в Израиле
- Стр. 12-13** Общественная организация «Институт правовых исследований и стратегий»
- Стр. 14** Роханский А.О. Портрет лидера организации.
Слово ветерана
- Стр. 15** Баглаенко И.А. Портрет лидера организации
- Стр. 16-17** Основы паллиативной помощи
- Стр. 18** Пансионат «Доброта»
Ветеранская организация Фрунзенского района
- Стр. 19** 3 турботою про людей

У центрі уваги – Людина

Трудові будні колективу терцентру – це турбота та увага до тих, хто опинився на схилі років самотнім. Найбільша радість для нас – бачити їх усміхненими та бадьорими.

Ми намагаємось досягти такої якості соціальних послуг, аби людина, звернувшись до будь-якого підрозділу терцентру, почувала себе зручно і знайшла тут підтримку та пораду. А найвища відзнака наших старань – людська довіра.

Територіальний центр надання соціальних послуг Фрунзеньського району міста Харкова є організацією системи соціального захисту населення району, яка надає соціальні послуги пенсіонерам, самотнім та непрацездатним громадянам, а також іншим мешканцям району, які опинились у складних життєвих обставинах.



Терцентр надає соціальні послуги через свої структурні підрозділи:

- відділення соціальної допомоги вдома;
- відділення денного перебування;
- відділення організації надання адресної натуральної та грошової допомоги.

Вагомий внесок в загальну справу терцентру перепадає на відділення соціальної допомоги вдома.

Відділення соціальної допомоги вдома територіального центру надає соціальні послуги за місцем проживання/перебування самотнім громадянам, які не здатні до самообслуговування у зв'язку з частковою втратою рухової активності (мають III, IV, V групи рухової активності) та потребують сторонньої допомоги.

Робота відділення спрямована на поліпшення якості життя немічних і хворих пенсіонерів. На сьогодні відділення соціальної допомоги вдома надає соціальну послугу догляду вдома більш ніж 1000 мешканців району.

Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги догляду вдома,

визначеної Державним стандартом, передбачають:

- допомогу у веденні домашнього господарства: закупівля та доставка продуктів харчування, ліків та інших товарів;

- доставка гарячих обідів, годування (для лежачих хворих), допомога у приготуванні їжі, миття посуду, винос сміття;

- прибирання житла, обклеювання вікон; прання білизни, прасування, дрібний ремонт одягу;

- допомогу у самообслуговуванні: допомога у вмиванні, обтиранні, вдяганні, роздяганні, зміні натільної, постільної білизни; купання (допомога при купанні);

- допомогу при пересуванні по квартирі;

- допомогу в організації взаємодії з іншими фахівцями та службами: виклик лікаря, відвідування хворих у закладах охорони здоров'я, виклик комунальних, транспортних служб, забезпечення супроводження у поліклініку;

- навчання навичкам самообслуговування: навчання навичкам вмивання, обтирання, вдягання, роздягання, зміні натільної, постільної білизни;

- допомогу у забезпеченні технічними засобами реабілітації, навчання навичкам користування ними;

- психологічну підтримку (бесіди, спілкування, мотивація до активності, консультації психолога);

- надання інформації з питань соціального захисту населення;

- допомогу в отриманні безоплатної правової допомоги;

- допомогу в оформленні документів, внесення платежів, оформлення субсидії на комунальні послуги;

- розпалювання печей, піднесення вугілля, дров, розчистка снігу, доставка води із колонки;

- написання листів, заяв, отримання довідок;

- інші соціальні послуги.

Між отримувачем соціальної послуги і терцентром укладається договір, у якому передбачаються види заходів, періодичність і терміни їх надання. Соціальний робітник відділення згідно з узгодженим громадянином графіком, але не менше двох разів на тиждень, відвідує закріплених за ним пенсіонерів і надає передбачені договором послуги.

З метою покращення надання соціальних послуг найбільш вразливим верствам населення та забезпечення

якісних умов життя територіальний центр у своїй діяльності впроваджує нові форми роботи, проводить заходи реформування системи надання соціальних послуг та підвищення їх якості.

Паліативна допомога – це новий напрямок в роботі відділення соціальної допомоги вдома. У повному обсязі ця допомога може забезпечуватися багатопрофільною командою, яка об'єднує всі аспекти турботи про людину, яка потребує цієї допомоги.

Враховуючи це, потрібен чіткий зрозумілий алгоритм взаємодії з громадськими організаціями. Тому сумісно з громадською організацією «Інститут правових досліджень та стратегій» було розроблено план заходів в рамках сумісної роботи, а саме:

- проведення тренінгів та семінарів для працівників територіального центру;

- проведення сумісних нарад з питання «Порядок надання паліативної допомоги»;

- участь у сумісній роботі програми «Підвищення рівня громадської участі в наданні соціально-медичних послуг паліативним хворим міста Харкова».



Протягом 2016 року соціальні працівники та соціальні робітники відділення соціальної допомоги вдома територіального центру відвідують школу патронажного догляду для тяжкохворих пацієнтів, яка працює в рамках роботи Координаційної ради з питань надання інтегрованих соціально-медичних послуг паліативним пацієнтам, які проживають в м. Харків, а також у рамках проекту «Наша турбота» громадської організації «Інститут правових досліджень та стратегій».

Завдяки розвитку інноваційних послуг мешканці району зможуть отримати доступ до соціальних послуг, які забезпечать необхідну підтримку життєдіяльності та повноцінного життя, бо завжди у центрі уваги – людина.

Роль местного самоуправления и общественных организаций в развитии паллиативной помощи в Украине



Горбунова-Рубан Светлана Александровна, заместитель городского головы по вопросам охраны здоровья и социальной защиты населения, кандидат социологических наук, профессор кафедры гуманитарной и социальной политики Харьковского регионального института Национальной академии государственного управления при Президенте Украины

Наличие насыщенного рынка социальных услуг в условиях города-мегаполиса – это залог социального благополучия в громаде.

Обеспечить это благополучие только силами государственных социальных служб практически невозможно, так как регламенты работы этих служб четко ограничивают круг получателей услуг, и работа этих служб не предусматривает выход за четко прописанные функции и обязанности по отношению к получателям социальных услуг.

В этой ситуации за чертой компетенции социальных служб, с одной стороны, остаются люди, которые нуждаются во внимании и содействии со стороны громады, а с другой – люди, которые хотят и могут предложить громаде те услуги и виды поддержки, которые находятся вне компетенции официальных социальных служб. Как правило, это те объединения граждан, в которые входят люди – носители социальных проблем, а также организации, возникшие по профессиональному признаку и готовые предложить свою помощь и поддержку носителям проблем.

Именно такая ситуация послужила мотивом к возникновению в городе Харькове городского социального проекта «Единая социальная сеть». В течение 17 лет (с 1999 года) в Харькове работает городской социальный проект «Единая социальная сеть» (ЕСС).

Целью работы городского проекта является:

- объединение разрозненных усилий всех общественных организаций социальной направленности для оказания помощи и поддержки жителям территориальной громады;
- обмен опытом, информацией между участниками ЕСС для повышения качества оказываемых населению услуг;
- участие в корпоративных проектах, проведение совместных городских мероприятий;
- организация дополнительных рабочих мест внутри ЕСС, в первую очередь для людей не способных на равных конкурировать на рынке труда;
- создание системы работы с волонтерскими командами;
- снижение затрат на социальную услугу, путём привлечения общественного и человеческого ресурса.

В результате работы сформирован механизм реализации взаимодействия органов местного самоуправления с объединениями граждан социальной направленности, а именно:

- проведение ежегодных конкурсов социальных проектов. С 2009 года в рамках ЕСС проводится конкурс предложений на выполнение социального заказа;



- отбор победителей конкурсов и заключение с ними договоров о совместной деятельности;
 - сопровождение общественных организаций в процессе реализации предложений на выполнение социального заказа и социальных проектов, путем проведения тренингов, рабочих встреч, семинаров, круглых столов, конференций;
 - анализ эффективности работы социального проекта ЕСС;
- Формулы эффективности сотрудничества:**
- привлечение внебюджетных средств (на 1 бюджетную гривну) на

рынок социальных услуг города для реализации проектов;

- развитие волонтерского движения, как результат общественной активности населения – количество волонтеров на 1 рабочее место.

Кроме того эффективность социальных проектов определяется такими показателями как:

- количество услуг оказанных населению;
- виды оказываемых услуг;
- наличие обучающих программ;
- количество получателей услуг;
- информационная составляющая (предоставление и распространение информации о социальных услугах и проектах).

Оказание социальных услуг, которые впервые были предложены в Харькове и работают по настоящее время:

- 2000 г. Услуга раннего вмешательства для детей с проблемами развития;
- 2004 г. Информационные социальные услуги: разработка, внедрение и развития системы общегородских информационных сайтов;
- 2006 г. Разработка, внедрение и развития системы информационных социальных электронных офисов;
- 2006 г. Работа клубов активного долголетия;
- 2008 г. Транспортная социальная услуга для инвалидов колясочников «инватакси»;
- 2009 г. Услуга сопровождения незрячих;
- 2009 г. Услуга «Услышь меня!» для людей с ограничением слуха для вызова экстренных служб и другие социальные услуги;
- 2009 г. Комплексная психо-социально-духовная поддержка пациентов хосписа и членов их семей.

Как результат формирования и оказания этих услуг – победа в 2010 году в III Международном смотре-конкурсе городских практик «Лучший город СНГ и ЕврАзЭС», инициированным МАГ во взаимодействии с Минрегион-развития РФ, Исполкомом СНГ, Интеграционным комитетом ЕврАзЭС и ВСМС в интересах социально-экономического развития крупных городов.

Город Харьков награжден двумя дипломами за внедрение лучших социальных практик и технологий.

Победа в конкурсе дала возможность для города показать имеющиеся достижения, уровень развития, качество управления, наглядно продемонстрировать свой ресурсный потенциал, обеспечивающий стабильное социально-экономическое развитие города.

Партнёрские отношения с общественными организациями, которые сегодня демонстрируют инновационные формы в социальном обслуживании населения, обеспечивают новый этап развития рынка социальных услуг в городе Харькове.

В связи с развитием партнерских отношений между органами местного самоуправления и общественными организациями изменился уровень работы и модель поведения структур местного самоуправления. Это произошло в основном благодаря тому, что постоянное общение с представителями территориальной громады ускоряет процесс получения информации о существующих социальных проблемах, формирует адекватное отношение к этим проблемам и оптимизирует процесс принятия решений по их смягчению.

Взаимное сотрудничество приносит пользу не только органам местного самоуправления и клиентам общественных организаций, но и самим общественным организациям. К настоящему моменту по сравнению с началом сотрудничества наблюдается позитивная динамика в развитии общественных организаций:

- значительно повысилась дисциплина в организациях-партнерах, качественно изменился уровень работы, как с клиентами, так и с партнерами. Это произошло во многом благодаря возможности использования в своей деятельности модели работы исполнительных органов местного самоуправления;
- существенно расширились возможности получения профессиональной информации для повышения эффективности деятельности организации.

Все приведенное выше свидетельствует о необходимости дальнейшего взаимодействия в сфере социальной защиты населения на основе идеи социального партнерства, в котором государственные и общественные организации могут выступать равноправными партнерами.

Начиная с 2009 года одним из направлений социального заказа Харьковского городского совета общественным организациям социальной направленности на ежегодном городском конкурсе «Единая социальная сеть»

является направление по оказанию социально-медицинских услуг и информированию населения по вопросам профилактики онкологических (раковых) заболеваний.

Злокачественные новообразования относятся к патологии, которая во всех развитых странах имеет тенденцию к росту. Аналогичная тенденция имеет место и на Харьковщине.



В случаях, когда болезнь не поддается лечению, для решения проблем, встающих перед неизлечимыми умирающими больными и их семьями, служит паллиативная помощь, которая в современном понимании рассматривается как комплексная система мероприятий медицинского, психологического, социального и духовного характера, направленная на всестороннюю поддержку больного и членов его семьи.

Паллиативная помощь предоставляется в специализированных медицинских учреждениях – хосписах. В городе Харькове при городской многопрофильной больнице №17 успешно функционирует отделение хосписа.

В связи с этим для Департамента охраны здоровья ключевыми являются:

- внедрение специфики и философии паллиативной помощи в практику медицинских учреждений;
- определение ее места и роли в современной медицине и обществе в целом;
- выбор содержания и конкретных форм организации и реализации паллиативной помощи;
- изменение отношения общества к неизлечимым больным людям.

В отличие от радикального медицинского вмешательства, качественная паллиативная помощь имеет целью, в первую очередь, облегчение физического состояния больного – преодоление боли и устранение других отрицательных проявлений болезни (лечение симптомов). Кроме этого – поддержку его психоэмоционального и духовного состояния, а также – улучшение социальных условий жизни больного и его семейного окружения.

Очевидно, что решать данные задачи силами только ограниченного штата медицинских работников хосписа сложно. Поэтому очень своевременным оказались социальные проекты Харьковского областного благотворительного фонда «Социальная служба помощи», «Рука помощи» и Харьковской областной общественной организации «Социальный всевит» – «Создание общественной молодежной волонтерской службы хосписной помощи «Эра милосердия».

Основными целями проектов являются паллиативная медицинская помощь и столь необходимая комплексная психо-социально-духовная поддержка пациентов хосписа и членов их семей, дополняющая паллиативную медицинскую помощь, а также – формирование общественной психолого-педагогической среды для социального воспитания и развития духовности современной молодежи в процессе осознанной социально значимой волонтерской деятельности в условиях хосписа.

Во всем мире существует практика массовой волонтерской поддержки паллиативной медицины. Создать атмосферу единой междисциплинарной команды в хосписе, способной эффективно удовлетворять разнообразные гуманитарные потребности паллиативных пациентов – еще одна важная задача для администрации больницы, персонала хосписа, активистов общественных организаций и волонтерского корпуса молодежной службы «Эра милосердия».



Таким образом, социальные проекты, которые реализуются совместно общественными организациями, Департаментом труда и социальной политики и Департаментом охраны здоровья Харьковского городского совета, в рамках городского социального проекта «Единая социальная сеть», направлены на развитие рынка социально-медицинских услуг и предоставляют уникальные информационные услуги, которые способствуют формированию здорового образа жизни жителей территориальной громады города.

«Эра милосердия» в волонтерском движении харьковской территориальной громады



Анищенко Алла Петровна, доцент Харьковской государственной академии культуры, глава правления Харьковской областной общественной организации «Социальный всевит»

Страна выбрала свой европейский вектор развития, где традиции волонтерства сильны, роль их в построении гражданского общества и демократии неопенимы.

Традиционно волонтерство связывают с оказанием помощи детям, людям пожилого возраста, проведением досугово-развлекательных мероприятий, охраной окружающей среды. Волонтеры – это люди, которые по собственному желанию делятся своим временем, энергией, навыками и знаниями для того, чтобы помочь другим людям и/или окружающей среде без какой-либо материальной выгоды. История развития волонтерства также связана с возникновением милосердия, которое является высшей формой социальной коммуникации.

В Украине волонтерство в сфере паллиативной и хосписной помощи, к сожалению, не приобрело массового характера, в связи с его спецификой – необходимостью специальной подготовки волонтеров и их постоянному сопровождению. Паллиативная помощь, в современном понимании рассматривается как комплексная система мероприятий медицинского, психологического, социального и духовного характера, направленная на всестороннюю поддержку больного и членов его семьи.

В настоящее время система хосписной помощи заимствована из традиционной радикальной медицины, где жестко ограничено штатное расписание медперсонала, доступ к обезболиванию излишне бюрократизирован, наличие иерархии ценностей, далеких от социальных, присуще

большинству современных врачей.

Психологический, социальный и духовный компонент в традиционной медицине в условиях оптимизации здравоохранения не прослеживается.

Необходимо отметить, что именно психолого-социально-духовная составляющая паллиативной помощи имеет решающее значение, поскольку именно она направлена как на пациентов и их родственников, так и на медицинский персонал.

Паллиативная помощь – это направление медицинской и социальной деятельности, целью которой является улучшение качества жизни неизлечимых больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов – физических, психологических и духовных.

В соответствии с определением, паллиативная помощь:

- утверждает жизнь и рассматривает смерть как нормальный закономерный процесс;
- не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;
- старается насколько возможно долго обеспечить больному активный образ жизни;
- предлагает помощь семье пациента во время его тяжелой болезни и психологическую поддержку в период переживания тяжелой утраты;
- использует мультидисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи, в том числе и организацию ритуальных услуг, если это требуется;
- улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;
- при достаточно своевременном проведении мероприятий в совокупности с другими методами лечения может продлить жизнь больного.

Во многих странах паллиативное лечение инкурабельных пациентов проводится в условиях специальных медико-социальных учреждений – хосписов, где им оказывается паллиативная медицинская, социальная, психологическая и духовная помощь. В мире существует практика привлечения к работе в хосписах добровольцев. В среднем, на каждые 10 – 20 хосписных коек приходится 100 – 150 волонтеров.

Философия хосписа требует от волонтеров решения принципиально новых задач по сравнению с теми, что решались ранее в рамках традиционной системы здравоохранения:

- поддерживать, обеспечивать и стимулировать пациентов хосписа на развитие их собственных сил и ресурсов;
- организовывать комплексную мультидисциплинарную помощь, устанавливая необходимые для этого связи и контакты;
- сопровождать больных на протяжении определённого жизненного периода, высказывать им своё личное участие;
- организовывать контроль за ситуацией в целях защиты клиента; представлять интересы нуждающихся в помощи, если последние не в состоянии это сделать;



- обращать внимание на последствия болезни и вносить предложения по их предупреждению, смягчению или ликвидации;
- вызывать сочувствие к больным людям и активизировать окружающих на оказание помощи нуждающимся;
- оказывать воздействие на органы власти и управления с целью повышения качества обслуживания и социальной защиты.

Содержание и характер профессиональной деятельности сотрудников хосписов и волонтеров, гуманитарные потребности тяжелой группы больных, имеющих целый комплекс сложных медицинских, социальных, юридических, духовно-нравственных и организационных проблем, нередко – предпрешённость исхода, требуют обязательной предварительной специфической профессиональной и психологической подготовки не только врачей и медицинских сестер, но и будущих добровольцев.

Отсутствие специальной «хосписной» подготовки – одна из основных

причин малочисленности волонтерского корпуса в Украине, высокой текучести кадров в хосписах среди социальных работников и добровольцев.

Решить проблему удалось путем реализации программы специальной дополнительной подготовки и обучения волонтеров хосписа, которую разработали специалисты общественной организацией «Социальный всесвіт». Тренинговая программа обучения и подготовки волонтеров «Эра милосердия» подразумевает овладение кандидатами в волонтеры специфическими знаниями и навыками, необходимыми для эффективной добровольческой работы в хосписе. Полученные знания и навыки позволяют волонтерам осознанно делать окончательный выбор, обеспечивают им достаточный уровень компетентности, сохранение психологической целостности и устойчивости на длительный период времени работы в психологически неблагоприятных условиях. Это положительно влияет на решение главной проблемы – повышение качества предоставления паллиативной помощи.

Харьков является уникальным городом по количеству и качеству предоставляемых социальных услуг благодаря созданию и развитию Единой социальной сети общественных организаций. Харьковский городской совет через социальный заказ и социальные проекты способствует

удовлетворению потребностей жителей г. Харькова путем предоставления инновационных социальных услуг. Единая социальная сеть – это пример эффективного партнерства государственных и общественных организаций в формировании демократического общества, формирования активного способа жизни жителей харьковской территориальной громады.

Созданная в рамках социального заказа молодежная волонтерская служба «Эра милосердия» направлена на компенсацию недостающей психолого-социально-духовной составляющей паллиативной помощи не только пациентам и родственникам, но и медицинскому персоналу хосписов. Основными целями деятельности службы являются столь необходимая комплексная психо-социально-духовная поддержка пациентов хосписа и членов их семей, дополняющая существующую паллиативную помощь; а также – формирование общественной психолого-педагогической среды для социального воспитания и развития духовности современной молодежи в процессе осознанной социально значимой волонтерской деятельности в условиях хосписа.

Суть социального заказа - создание общественной молодежной волонтерской службы хосписной помощи «Эра милосердия»:

- внедрение в философию отечественной модели паллиативной помощи социально-педагогического подхода к

воспитанию и перевоспитанию взрослых людей;

- внедрение психолого-социального и светско-духовного компонента хосписной помощи путем реализации комплексной психолого-педагогической тренинговой программы подготовки будущих волонтеров – студентов различных ВУЗов г. Харькова и социально-педагогических тренингов по профилактике профессионального эмоционального выгорания для медперсонала и консультантов хосписа;

- организация силами волонтеров групп само- и взаимопомощи для родственников пациентов, медработников и волонтеров хосписа.

Создание атмосферы единой междисциплинарной команды в хосписе, способной эффективно удовлетворять гуманитарные потребности паллиативных пациентов является важным результатом социального заказа, реализуемого общественной организацией «Социальный всесвіт» и волонтерского корпуса молодежной службы «Эра милосердия». В рамках этого социального заказа студенты Харьковских вузов проходят подготовку для работы в условиях хосписа, на базе учебных учреждений создаются студенческие службы волонтеров хосписа, организована работа волонтеров на базе отделения «Хоспис» Харьковской клинической многопрофильной больницы № 17.

Розвиток прихованих талантів у дітей дошкільного віку методами музикотерапії

Громадська організація «Центр розвитку «Майбутні генії» при підтримці Департаменту праці та соціальної політики Харківської міської ради в межах міського соціального проекту «Єдина соціальна мережа» реалізує проект «Веселкова музикотерапія» для внутрішньо переміщених сімей з дітьми дошкільного віку з тимчасово окупованої території України та зони проведення АТО.

В рамках проекту, за допомогою методик музичного впливу на психічний стан людини, передбачається проведення занять з дітьми у вигляді тематичних ігор. Кожне заняття включає:

- артикуляційну гімнастику;
- музичну логоритміку;
- гру на музичних інструментах.

Також ми практикуємо вивчення



англійської мови на початковому рівні.

В результаті занять діти стають більш впевненими в собі, легше проходять навчальний процес в подальшому, вчать працювати в одній команді, посилюється їх емоційна стійкість до стресів, розвивається дрібна моторика,

вони пізнають багато цікавої інформації, вчать слухати і прислухатися, рухатися під музику, співати і музикувати на шумових інструментах, вивчають англійські слова.

Паралельно проводиться робота з батьками - у формі круглого столу, обговорюються актуальні питання виховання дітей за відповідною тематикою. Наприклад: вікові особливості дітей, допустимі межі дитячої жадібності, методи подолання дитячих страхів і т. д. Таким чином, батьки отримують необхідну інформацію і безпосередньо беруть участь у процесі стабілізації психоемоційного стану дітей та мають можливість отримати консультацію психолога.

*Наші контакти: тел. 098 265-58-46,
www.facebook.com/groups/437370609787778*

vk.com/club104869831

Благотворительная организация «Харьковские Самаритяне»

Наш девиз: «От сердца к сердцу: помощь – наше призвание»

Благотворительная организация «Харьковские Самаритяне» основана в 2007 году в ходе расширения сети самаритянских организаций в Украине с целью предоставления альтернативных услуг людям, нуждающимся в социальной защите, при содействии и поддержке Украинского Национального Фонда «Взаимопонимание и примирение». С 2009 года организация состоит в Союзе Самаритян Украины (г. Киев).

Задачи организации:

- развитие охраны здоровья населения, оказание медико-социальной помощи и ухода за людьми, требующими поддержки и заботы;



- содействие социальной реабилитации малообеспеченных, инвалидов и других лиц, которые из-за своих физических особенностей ограничены в реализации прав;

- подготовка специалистов для работы в медико-санитарных учреждениях;

- организация помощи в транспортировке больных и инвалидов;

- участие в оказании гуманитарной помощи;

- содержание больниц, геронтологических пансионатов, домов для инвалидов;

- содействие развитию служб помощи молодежи;

- организация предприятий для обслуживания инвалидов и обеспечение их работой;

- других социальных проектов, предусмотренных Уставом организации.

Финансирование происходит за счет членских взносов и благотворительных пожертвований учреждений, организаций, предприятий, а также всех неравнодушных людей, готовых прийти на помощь.

Коллектив организации составляет 22 штатных сотрудника, а также около 80 волонтеров, задействованных на общественных началах.

Наши действующие проекты:

Программа «Центр по уходу и мобильная служба в Харьковском регионе».

Проект программы был создан с целью пробуждения в общественном сознании понимания новых стандартов качества в сфере ухода за пожилыми людьми и потребности в инвестировании подобного рода программ.

Работа центра по уходу и мобильной службе в Харьковском регионе была начата в 2008-м году, в рамках международной программы «Зародить желание помочь – международные партнерства по уходу за пожилыми людьми в Центральной и Восточной Европе». Программа полностью финансируется немецкими неправительственными организациями: «Союз рабочих самаритян Германии» (ASB) и Фонд «Память, ответственность, будущее» (EVZ), и направлена на оказание адресной социальной помощи жителям города Харьков и Харьковской области из числа людей, пострадавших от нацизма в годы Второй мировой войны. В число этих лиц входят бывшие узники фашистских концлагерей, гетто и подневольные рабочие, а также рожденные в неволе.

Станция мобильной службы размещена на территории санатория «Роцца», где организуется и координируется работа мобильных бригад, обслуживающих на дому 105 человек из числа жертв нацизма, проживающих в Харьковском



регионе. К работе в социальной станции привлекаются добровольцы из числа студентов харьковских медицинских учебных учреждений и волонтеры из Германии. Ежемесячно проводятся курсы по уходу за пожилыми людьми для членов их семей.

«Программа медицинской реабилитации и восстановительного лечения жителей Украины, пострадавших от нацизма в годы Второй мировой войны».

Программа была создана с целью выполнения почетной обязанности – отдать дань людям, прошедшим ужасы

Второй мировой войны, людям, которым мы обязаны своим существованием.

Благотворительная организация «Харьковские Самаритяне» совместно с немецким Фондом «Память, ответственность, будущее», при поддержке Союза Самаритян Украины, Международной общественной организации «Международный фонд «Взаимопонимание и толерантность», за счет средств, предоставленных немецкой железной дорогой «Дойче Бан АГ», в период 2011-2012 годов провела медико-социальную программу по оздоровлению жертв нацистских преследований, проживающих в Украине. В круг этих лиц вошли бывшие узники концлагерей и гетто, подневольные рабочие промышленности и сельского хозяйства и рожденные в неволе. Была достигнута цель по осуществлению социально-медицинской поддержки и социальной защиты пострадавшим путем обеспечения 12-ти дневного курса санаторного лечения. Программа включала также проведение на базе санатория «Роцца» практической части тренингов по уходу за пожилыми людьми для волонтеров из числа родственников подопечных и студентов Харьковских медицинских учебных заведений, Харьковского городского центра волонтеров.

Итог программы: за отчетный период было оздоровлено более 350 человек – жертв нацистских преследований, проживающих в различных регионах Украины.

«Обучение первой неотложной помощи и основам ухода за пожилыми людьми для широких слоев населения».

С марта 2013 года мы стали членом Единой Социальной Сети г. Харькова, в которую входит более 100 общественных организаций, и приступили к реализации новой программы «Обучение первой неотложной помощи и основам ухода за пожилыми людьми для широких слоев населения».

Предварительно наши специалисты прошли обучение у немецких коллег, как тренеры по первой доврачебной помощи и получили соответствующие сертификаты. На данном этапе в их задачи входит проведение занятий по обучению основам первой неотложной помощи и уходу за лежачими больными. Занятия проводятся для социальных работников, родственников членов Харьковской областной общественной организации «Союз черныбыльцев», волонтеров.



Ремонт помещения тренингового центра по паллиативной и хосписной помощи.

С июля по ноябрь 2013 года в рамках сотрудничества с партнерами по единой социальной сети г. Харькова: БФ «Социальная служба помощи» и ОО «Институт правовых исследований и стратегий» мы успешно реализовали микропроект по ремонту помещения тренингового центра по паллиативной и хосписной помощи в здании Харьковского областного Хосписа.

Ремонт был профинансирован за счет средств Генерального консульства ФРГ в г. Донецке. На торжественное открытие центра были приглашены представители городской власти и консульства, общественных организаций и СМИ.

В дальнейшем планируется использовать помещение для проведения занятий по уходу за лежачими больными.

«Гуманитарная помощь временно перемещенным лицам с востока Украины» 2014-2018 гг.

Благотворительной организацией «Харьковские Самаритяне» продолжается проведение Программы по оказанию помощи внутренне перемещенным лицам в 2016-2017 годах в непосредственном сотрудничестве с Союзом Рабочих Самаритян Германии (ASB) и Союзом Самаритян Украины при финансовой поддержке Министерства иностранных дел ФРГ.

Регионы реализации проекта выбраны по согласованию с представительством Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев (UNHCR, УВКБ ООН):

Киевская, Харьковская, Днепропетровская, Полтавская, Сумская, Черниговская области и подконтрольные Украине территории Луганской и

Донецкой областей.

Работа по оказанию помощи внутренне перемещенным лицам в Харьковском регионе проводится в сотрудничестве с Харьковским городским советом, общественными организациями членами Единой социальной сети



г. Харькова, Харьковской ГКМБ № 17, районными территориальными центрами социального обслуживания г. Харькова.

В проекте главное внимание будет уделено оказанию помощи наиболее уязвимым категориям внутренних переселенцев, проживающих в



регионах проведения проекта.

Таким образом, планируется улучшить гуманитарную ситуацию.

В указанных регионах запланирована ежемесячная выдача 5500 наборов, в состав которых входят основные продукты питания длительного хранения, средства гигиены, детские наборы.

Предусмотрено проектом оказание помощи медицинскими препаратами постоянного пользования, проведение консультаций по базовым медицинским вопросам.

В календарном плане на 2016 год предусмотрено проведение специального мониторинга (опрос внутренне перемещенных лиц после получения ими гуманитарной помощи) с целью оценки оказанной помощи и, в случае необходимости, внесения корректив в соответствии с изменением потребностей.

В ходе реализации проекта для внутренне перемещенных лиц, прежде всего женщин, предполагается проведение тренингов. Для проведения тренингов будут привлекаться как украинские, так и международные тренеры, специалисты в сферах по уходу за больными и пожилыми людьми, поддержанию состояния здоровья, первой доврачебной помощи. Целью такого обучения является предоставление внутренне перемещенным лицам соответствующей квалификации, которая позволила бы им лучше интегрироваться в местные рынки труда.

Наши контакты:

Адрес: 62417, ул. Санаторная, 46, пгт. Песочин, Харьковский район, Харьковская область, Украина

+38 (057) 755-92-53

+38 (057) 742-16-32

E-mail: yukhsam@gmail.com

www.samarit.tk

Конференция «Система предоставления социально-медицинских услуг пожилым людям в городе Харькове»

29 марта 2016 г.

Малый зал Харьковского городского совета

На рынке социальных услуг города Харькова сложился такой спектр провайдеров услуг, что оказываемая ими помощь охватывает практически всех жителей территориальной громады. Многолетнее сотрудничество общественных организаций с муниципальными социальными и медицинскими службами дает позитивный

результат и обеспечивает необходимый уровень помощи населению. Нашей совместной целью является формирование рынка социальных и социально-медицинских услуг, направленных на доступное и удобное для клиентов получение информации о возможностях, способах и формах получения необходимой помощи в любой трудной жизненной ситуации. Услуги должны быть направлены на поддержание самостоятельности клиентов и на обеспечение достойного уровня жизни.

заместитель Харьковского городского головы по вопросам охраны здоровья и социальной защиты населения, Алла Евгеньевна Бобейко – депутат Харьковского городского совета, председатель постоянной комиссии по вопросам социальной защиты и здравоохранения; Дмитрий Викторович Черепов – главный врач Харьковской городской клинической многопрофильной больницы № 17.



Роханский Андрей Олегович, глава общественной организации «Институт правовых исследований и стратегий», ознакомил участников конференции с проектом «Наша турбота», который сейчас реализуется в нашем городе, и в частности, с проектом «Пилотная модель предоставления помощи пожилым людям Фрунзенского района в городе Харькове». Участникам был продемонстрирован видеосюжет, подготовленный творческим объединением «Колес ТВ» на тему развития паллиативной помощи в городе Харькове.



О роли медицинской сестры в реформировании системы здравоохранения рассказал Панченко Николай Сергеевич – директор Харьковского медицинского колледжа № 1.

С докладами по теме конференции также выступили:

- Джурило Татьяна Анатольевна – директор Территориального центра социального обслуживания Фрунзенского района г. Харькова;

- Касьяненко Николай Антонович – председатель Харьковской городской организации ветеранов Украины;

- Гранкина Вера Ивановна – председатель первичной ветеранской организации Фрунзенского района г. Харькова;

- Крылов Юрий Георгиевич – исполнительный директор благотворительной организации «Харьковские самаритяне».

Блок трансграничного сотрудничества в сфере здравоохранения был представлен на скайп-конференции докладами Жака Шиес – губернатора Ktemers Центра знаний психических расстройств (включая паллиативную помощь) Ktemers и Андрусона Стаса – руководителя Центра персонализированной медицины IMEDEXPERT, Израиль.

Как подчеркнула в конце встречи Светлана Александровна Горбунова-Рубан, система предоставления социально-медицинских услуг пожилым людям в Харькове будет только совершенствоваться, поскольку за прошедшие годы в этом направлении был создан мощный фундамент и все больше людей и организаций вовлекаются в этот процесс.

29 марта 2016 г. в Харьковском городском совете прошла Конференция «Система предоставления социально-медицинских услуг пожилым людям в городе Харькове», соорганизатором конференции выступила общественная организация «Институт правовых исследований и стратегий».

В ней приняли участие медики, работники социальной сферы, представители общественных и благотворительных организаций, ветераны, волонтеры, а также иностранные эксперты из Голландии, Германии и Израиля.

Открыли конференцию Светлана Александровна Горбунова-Рубан –

«Звёзды» помогают онкобольным детям

«Мы не можем добавить дней к их жизни, но можем добавить жизнь к их дням».

«Зіркові казки: Історії, що допомагають вірити та жити» – так называется благотворительный проект общественной организации «Институт правовых исследований и стратегий».

Сборник «Звёздные сказки» – необычный, уникальный, волшебный. Авторы сказок – известные украинцы, харьковчане (настоящие или бывшие, хотя бывших харьковчан, как известно, не бывает!) и киевляне. Каждый из них – профи в своем деле, многие – звёзды мирового уровня. Для всех предложение написать сказку было полной неожиданностью. Но они рискнули!

Книга посвящена детям, которые борются с тяжелой болезнью. Но книга совсем не грустная, потому что наши авторы старались передать своим маленьким и взрослым читателям все самое светлое, необыкновенное и волшебное. Для ребят творили: Сергей Жадан, Лада Лузина, Римма Зюбина, Владимир Быстряков, Андрей Цаплюенко, Мария Бурмака, «Танок на Майдане Конго», Ольга Котлицкая и многие другие. Свои волшебные стихи



о девочке Ассоль подарила Светлана Горбунова-Рубан – заместитель харьковского городского головы. Две сказки были написаны девочками, которые лечились от рака в харьковских больницах. С одной из них сейчас все в порядке, а второй – Насте Борисенко – к сожалению, уже нет с нами...

Эта книга для всех – для детей, для пап и мам, бабушек и дедушек, и даже для тех, у кого детей пока нет. Потому что в ней истории, которые помогают всем нам жить, верить, любить и ... убивать своего Дракона.

Книга «Звездные сказки» участвует в самых разных акциях, которые проходят и в Харькове, и в Киеве, и даже в Мюнхене. Все средства, собранные во время акции, идут на помощь маленьким пациентам онкологического отделения Харьковской областной больницы № 1 и отделения онкогематологии Харьковской городской детской больницы № 16.

Покупая эту книгу сказок, вы дарите возможность приобрести лекарства для мальчиков и девочек, которые сражаются не со сказочным Драконом, а с реальной угрозой для своей жизни.



Оказание помощи пожилым людям в Израиле

В современном мире изменилась сама модель подхода к больным с любой спецификой и тяжестью заболевания. Это понимание проблемы дало специалистам осознать, что человек должен быть адаптирован к изменившимся условиям (из-за своей болезни) и максимально «возвращён» в социум, в своё привычное состояние (физическое и психологическое).

Что именно даёт ощущение комфорта в лечебных учреждениях может сказать каждый из вас: от привычных удобств и чистоты, до банальных TV и интернета. От комнат отдыха и парков на террито-

рии, где пациенты могут встречаться с друзьями и близкими, до приятной музыки в коридорах больниц и выставок картин... И все это на территории больницы. Рестораны, кафе, магазины, книжные лавки и парикмахерские. Почему в 21 веке этого всего должны быть лишены ваши близкие, которые находятся, иногда и месяцами, в замкнутом пространстве больницы?

Для инвалидов-ветеранов войн организуются целые олимпийские спортивные соревнования, творческие «кружки», где больные, проходящие курсы реабилитации, могут рисовать и

лепить скульптуры (например, во время химиотерапии, когда терется чувствительность пальцев рук), выезды на экскурсии и в музеи. Этот комплекс услуг и сервиса даёт огромный коллектив профессиональных социальных работников и менеджеров больниц...

Очень важно ментально перестать находиться в 19-20 веках! Нужно меняться и изменять модель помощи больным на примере западных стран и Израиля, которые в этом случае живут в 21 веке!

*Стас Андрусон,
руководитель Центра IMEDEXPERT*

Общественная организация «Институт правовых исследований и стратегий»

Каждый человек имеет право на достойную жизнь. На достойную жизнь на всем ее протяжении, а не только тогда, когда человек молод и здоров. А значит, это право распространяется и на последние недели и месяцы жизни. Когда человеческая жизнь подходит к концу, нередко именно тяжелая болезнь становится источником страданий и отнимает последние силы.

Родственники (если они есть!) зачастую измучены долгим лечением и уходом за близким человеком, на лекарства тратятся все семейные сбережения – эта картина, увы, знакома многим. В таких случаях именно общество и государство должно взять на себя обязательство помочь больному человеку и его семье облегчить последние страдания, помочь человеку уйти достойно.

Неизлечимая болезнь – с ней сталкиваются многие семьи, она может поджидать каждого из нас – нередко сопровождается болью, болью разной интенсивности. И эта боль бывает невыносимой, нестерпимой до такой степени, что измученный человек просит смерть поскорее забрать его или пытается сам ускорить ее приход. И если не облегчить этот последний период жизни – о каком соблюдении права на достоинство человека может идти речь?

Общественная организация «Институт правовых исследований и стратегий» была создана в октябре 2008 года. Целью ее создания было коренным образом изменить отношение общества к неизлечимо больным людям, которые нуждаются в особом виде медицинской помощи – паллиативной помощи. Но в



начале 2009 года само понятие «паллиативная помощь» было новшеством даже для медицинских работников, хотя в некоторых городах Украины, в том числе и в Харькове, уже существовали особые лечебные учреждения – хосписы. Поэтому было решено исследовать проблемы неизлечимо больных

людей, которые находились в хосписах, в других лечебных учреждениях, или у себя дома. Так был составлен доклад «Мы имеем право жить без боли и страданий». Основной проблемой паллиативной помощи, как показали прямые интервью пациентов, было крайне ограниченное назначение обезболивающих опиоидных анальгетиков онкологическим больным, особенно тем, которые находились на лечении у себя дома. Эта ситуация возникала как из законодательных



барьеров, так и от незнания врачами принципов применения обезболивающих препаратов – одна инъекция на ночь не избавляла онкологического больного от страданий. Второй значимой проблемой было отсутствие патронажных сервисов для обеспечения общего ухода за лежачими больными в амбулаторных условиях – как организовать питание, мытье, туалет пациентов?

В 2011-2012 годах ОО «Институт правовых исследований и стратегий» осуществил проект «Содействие внедрению цивилизованных стандартов в систему паллиативной помощи в Украине» в сотрудничестве с КУОЗ «Харьковский базовый медицинский колледж № 1». Был проведен цикл семинаров для районных онкологов, терапевтов, семейных врачей, районных медицинских сестер Харьковской области, которые получили новые знания об основах паллиативной помощи, а также о принципах лечения хронического болевого синдрома, в том числе с использованием наркотических анальгетиков. В результате 134 медицинские сестры в поликлиниках г. Харькова на 10 выездных семинарах усовершенствовали свои навыки в общем уходе за тяжелобольными пациентами.

Полученный опыт в области обучения

было решено развивать, он показал, что медицинские работники заинтересованы в приобретении знаний в новом для них виде медицинской помощи. В 2013 году представителями ОО «Институт правовых исследований и стратегий» был создан тренинговый центр по паллиативной помощи, при финансовой поддержке МФ «Відродження». Целью создания тренингового центра было систематическое обучение медицинских работников основам паллиативной помощи, с использова-

нием международных лицензированных курсов ELNEC и EPEC, а также тематическое усовершенствование в дисциплине «Общий уход». Партнером по внедрению учебных программ выступил КУОЗ «Харьковский базовый медицинский колледж № 1», и Харьковский областной центр паллиативной медицины «Хоспис», а средства для ремонта помещения предоставил БФ «Харьковские самаритяне», при содействии Генерального консульства Федеративной Республики Германия.

На протяжении 2013-2015 годов в тренинговом центре по паллиативной помощи прошли обучение и получили сертификаты более 300 медицинских работников.

Но паллиативная помощь – это не только вид медицинской услуги, она включает в себя и социальную помощь, которую предоставляют территориальные центры по социальному обслуживанию населения. Новый вид социально-медицинской паллиативной помощи возник совсем недавно, поэтому появилась потребность в обучении социальных служб защиты населения. Преподаватели тренингового центра начали обучать социальных работников основам паллиативной помощи и общего ухода именно как виду социальной услуги, семинары-тренинги были организованы как для

территориальных центров г. Харькова, так и для районов Харьковской области. И эта работа продолжается по сей день.

Еще одна очень важная инициатива родилась из практики: как организовать уход за тяжелобольным человеком дома? Ведь эта проблема чаще всего ложится на плечи близких родственников. Было решено организовать школы по уходу непосредственно в поликлиниках и на занятия приглашать именно родственников тяжелобольных, лежачих пациентов. Занятия показали свою практическую значимость, их посетили около 80 человек и ОО «Институт правовых исследований и стратегий» планирует продолжать такое обучение.

В 2014 - 2015 годах ОО «Институт правовых исследований и стратегий» организовал ряд благотворительных акций, одна из которых называется «Звездные сказки».

Организация волонтерского движения – одна из составных частей работы любой общественной организации, которая занимается социальными проектами. Волонтеры ОО «Институт правовых исследований и стратегий» – студенты Харьковского базового медицинского колледжа № 1. Кому как ни студентам-медикам учиться милосердию, уважать старость и давать благо ближнему?

В 2015 году ОО «Институт правовых исследований и стратегий» стал частью Единой социальной сети г. Харькова. Летом 2015 года представителями организации было инициировано создание Координационного Совета по вопросам предоставления интегрированных социально-медицинских услуг незащищенным слоям населения территориальной громады города Харькова при Харьковском городском совете. В состав совета вошли представители профильных департаментов Харьковского городского совета, общественных организаций, лечебных учреждений города, депутаты Харьковского городского совета.

В рамках работы Координационного совета было проведено более 50 встреч с представителями первичных ветеранских организаций Фрунзенского района г. Харькова, с работниками КУОЗ «Харьковская городская поликлиника № 6» и территориального центра предоставления социальных услуг Фрунзенского района. Мониторинг потребностей пациентов, которые нуждаются в паллиативной помощи, дает возможность утверждать, что на сегодняшний день не хватает службы патронажа на дому для людей пожилого возраста и паллиативных больных.

Система учреждений по предоставлению социально-медицинских услуг людям пожилого возраста и паллиативным больным в г. Харькове представлена следующим образом:

- Районные территориальные центры предоставления социальных услуг города Харькова.
- Коммунальные учреждения охраны здоровья - районные поликлиники.
- Общественные организации, которые занимаются проблемами пожилых людей.
- Харьковский областной клинический онкологический диспансер.
- Харьковский областной центр паллиативной медицины «Хоспис».
- Хосписное отделение на базе Харьковской городской многопрофильной больницы № 17.

Практика показала, что взаимосвязь, преемственность, непрерывность оказания помощи, «переадресация» пациентов между этими учреждениями отсутствует. Поэтому одна из задач Координационного совета – наладить непрерывность оказания помощи паллиативным пациентам, чтобы они не пропадали из поля зрения медицинских и социальных служб после прохождения лечения в специализированных лечебных заведениях.



Согласно совместному приказу Министерства социальной политики Украины и Министерства охраны здоровья от 23.05.2014 года № 317/353 «Про затвердження Порядку взаємодії суб'єктів при наданні соціальної послуги паліативного догляду вдома невиліковно хворим» социальная услуга паллиативного ухода предполагает помощь:

- в самообслуживании (соблюдение личной гигиены, двигательного режима, прием лекарств, кормление);
- в наблюдении за состоянием здоровья;
- в содействии предоставлению медицинских услуг;
- в обеспечении техническими средствами реабилитации, в обучении навыкам пользования ими;
- в обучении членов семьи уходу;

- в психологической поддержке пациента и членов его семьи.

К сожалению, на практике, патронажные социальные услуги социальными работниками территориальных центров не предоставляются.

Возможности территориальных центров не покрывают те потребности граждан в паллиативном уходе, которые в настоящее время устойчиво возрастают, а оказываемая ими социально-медицинская помощь не соответствует желаниям пациентов.

За последние годы в Украине приняты законодательные акты, которые выдвигают новые требования и по новому регулируют работу учреждений, которые предоставляют социальные услуги людям пожилого возраста.

В первую очередь, это приказ Министерства социальной политики и Министерства здравоохранения Украины от 23.05.2014 № 317/353 «Об утверждении Порядка взаимодействия субъектов при предоставлении социальной услуги паллиативного ухода дома неизлечимо больным», приказ Министерства социальной политики Украины от 29.01.2016 № 58 «Об утверждении Государственного стандарта паллиативного ухода».

Во исполнение вышеуказанных законодательных актов, для обеспечения качества и эффективности социальных услуг паллиативного ухода неизлечимо больным на дому, представители ОО «Институт правовых исследований и стратегий» предложили на базе территориального центра предоставления социальных услуг Фрунзенского района создать структурное подразделение по организации предоставления социальной услуги паллиативного ухода. Для этого необходимо ввести 5 штатных единиц (в переходный период) социальных работников, которые пройдут обучение основам общего ухода за тяжелобольными пациентами в тренинговом центре по паллиативной помощи, и в дальнейшем будут совершенствовать свои навыки под руководством опытных преподавателей.

Основной целью создания структурного подразделения по организации предоставления социальной услуги паллиативного ухода является оказание социальных услуг комплексного паллиативного ухода, опеки и сопровождения пациентов и членов их семей на дому, что даст возможность увеличить объем и качество предоставляемых горожанам вышеуказанных социальных услуг.

Когда помочь нельзя, не помогать - немислимо



Роханский Андрей Олегович,

глава правления общественной организации «Институт правовых исследований и стратегий»

Родился 27 апреля 1964 года в г. Харькове.

Образование и опыт работы:

После окончания средней школы в 1981 году поступил на лечебный факультет Харьковского медицинского института, который закончил в 1987 году.

В 1987 году прошел интернатуру в Харьковской городской больнице №27, после чего получил специализацию врача-терапевта.

С 1987 по 1991 год работал преподавателем по курсу «Внутренние болезни» и «Общий уход» в Харьковском медицинском колледже №1.

С 1991 по 1993 гг. работал врачом-ординатором отделения артериальной гипертензии в Институте терапии, затем, с 1993 по 2007 год – врачом отделения функциональной диагностики Центральной клинической больницы №5.

С 2003 по 2007 гг. работал главным врачом консультативного

отделения ООО «Телемедицинские системы».

В 2005 по 2008 прошел переподготовку на юридическом факультете Харьковского национального педагогического университета им. Г.С.Скороходько, получил второе высшее образование по специальности «Правоведение».

С 2007 по настоящее время работаю штатным юрисконсультом КУОЗ «Харківський медичний коледж №1».

Работа в общественных организациях:

С 2008 по 2012 руководитель проектов общественной организации «Институт правовых исследований и стратегий», в частности, проекта МФ «Відродження» «Сприяння впровадженню змін у систему паліативної допомоги в Україні».

С 2007 по 2015 редактор и автор ежегодного издания «Права людини в галузі охорони здоров'я».

В 2010 редактор и автор доклада, основанного на реальных историях пациентов, которые нуждались в паллиативной помощи «Мы имеем право жить без боли и страданий».

С 2012 года – глава правления ОО «Институт правовых исследований и стратегий».

Член Консультативного совета при уполномоченном Верховного Совета Украины по правам человека, глава экспертного совета по вопросам медицинской реформы.

Член правления ГО «Українська Ліга розвитку паліативної та хоспісної допомоги» с 2013 по 2015 гг.

Область общественных и профессиональных интересов:

- медицинское право;
- развитие паллиативной помощи в Украине, в том числе создание системы детской паллиативной помощи;
- юридическая поддержка развития рынка медицинских услуг;
- благотворительность.

Развитие данного сервиса весьма актуально в условиях демографического состояния в Украине и опыт по предоставлению данной услуги может вызвать интерес в других регионах Украины.

Слово ветерана

Более двадцати лет я являюсь руководителем ветеранского движения в Харьковском городском совете в трёх созывах ветеранского корпуса в комиссии социальной защиты и охраны здоровья. Исполняя обязанности заместителя председателя постоянной комиссии по оказанию материальной помощи, глубоко изучив потребности пожилых людей, я пришел к необходимости находить новые формы социальной защиты пожилых людей, которые дают не только положительный, но и эффект и благодарность руководителям и органам местной власти по линии поддержания и развития ветеранских организаций.

В течение многих лет Харьковская городская организация ветеранов сотрудничает с общественной организа-

цией «Институт правовых исследований и стратегий», которая занимается системным подходом в предоставлении паллиативной помощи одиноким пожилым людям, проживающим в городе Харькове.

В настоящее время в рамках социального заказа Харьковского городского совета данная организация тесно сотрудничает с ветеранскими организациями Фрунзенского района г. Харькова. Мы пришли к выводу, что необходимо создание патронажных сервисов по предоставлению социально-медицинских услуг для тяжело-больных и одиноких жителей территориальной громады нашего города.

От имени Харьковского городского совета ветеранских организаций Украины обращаюсь к Харьковскому

городскому голове и депутатам Харьковского городского совета с просьбой оказать содействие в создании структурных подразделений на базе районных территориальных центров социальной защиты. На сегодняшний день в г. Харькове проживает порядка 400 тыс. пожилых граждан, в том числе 300 тыс. ветеранов всех категорий, которые нуждаются в предоставлении данной услуги.

Развитие данного сервиса весьма актуально в условиях демографического состояния Украины. Кроме того, опыт по предоставлению данной услуги может вызвать интерес в других регионах Украины.

*Касяненко Николай Антонович,
председатель Харьковской городской организации ветеранов Украины*

Компетентність. Діловитість. Цілеспрямованість. Наполегливість.



Баглаєнко Ірина Анатоліївна,

керівник проектів Громадської організації «Інститут правових досліджень та стратегій»

Народилась у Харкові 30 листопада 1973 року.

Маю дві вищі освіти. Закінчила Харківський національний педагогічний університет ім. Г. Сковороди у 1995 році за спеціальністю педагогіка та методика початкового навчання, та Харківський національний економічний університет в 2006 році за спеціальністю економіка підприємства.

Маю наступний досвід трудової діяльності з питань реалізації соціальних проектів:

З 1998 року виконувала професійні обов'язки на керівних посадах Харківського обласного благодійного фонду «Соціальна служба допомоги» за наступними напрямками:

- здійснення управління, стратегічного та організаційного планування та організаційної підтримки соціальних проектів, фінансового планування, маркетингових цілей та кадрової політики проектів;
- здійснення операційного контролю та управління щоденними операціями соціальних проектів;
- управлінська та оперативна підтримка організації взаємодії і зв'язків з місцевими органами влади та громадськістю;
- консультування та підтримка в галузі планування організаційних заходів.

З 1998 року займалася формуванням цільових груп (з числа пенсіонерів та інвалідів) соціальних проектів Харківського обласного благодійного фонду «Карітас-Харків», завдяки фінансовій допомозі зарубіжних партнерів.

У 1999 році була керівником проекту «Центр з надання соціально-медичної допомоги вдома людям похилого віку «Домашня опіка».

З 2001 року була залучена до виконання міжнародного проекту «Підтримка інвалідів та літніх людей в 4-х містах України» Гуманітарного офісу Європейського Співтовариства і з лютого 2001 року керувала проектом – Клуб для пенсіонерів «Друга молодість».

На постійній основі займалась залученням бюджетних коштів партнерських організацій, в тому числі від Міжнародного Фонду «Відродження» та від Німецького фонду «Пам'ять, відповідальність і майбутнє» (EVZ).

Як керівник проекту «Рука допомоги» подавала звіт

представнику Європейської комісії пану Даглену в Харківському обласному хоспісі і керівництву міста Харкова, а також у м. Києві.

В останній період діяльності в ХОБФ «Соціальна служба допомоги» займалась стратегічним плануванням розвитку трьох проектів – «Денний центр для літніх людей», «Спеціалізовані мобільні послуги» та «Паліативна та хоспісна допомога вдома в місті Харкові та Харківській області».

Нагороджена Грамотою заступника Харківського міського Голови за якісну реалізацію соціальних програм в міському проекті «Єдина соціальна мережа», високий рівень організації праці, чуйне ставлення до людей та з нагоди Дня місцевого самоврядування (2003 рік), маю грамоту Харківського міського Голови (2015 рік).

В рамках виконання соціального замовлення Єдиної соціальної мережі м. Харкова було залучене фінансування з міського бюджету до наступних проектів:

- «Соціальний хоспіс вдома» (2004 р.);
- «Продовження активного способу життя літніх людей» (2005 - 2006 р.);
- «Продовження активного способу життя людей похилого віку та інвалідів» (2007 р.);
- Соціальне замовлення «Поняття старість – не для нас!» в клубах «Друга молодість» та «Супербабуся» (2010 р.);
- Подальший розвиток активного довголіття в клубах «Друга молодість» та «Супербабуся» (2011 р.);
- «Наступний крок до активного довголіття» (2012 р.);
- «Створення Центру надання соціальних послуг по догляду за паліативними хворими м. Харкова» (2016 р.);
- Благодійний Телемарафон «Наша турбота», присвячений Міжнародному дню паліативної допомоги. (2016 р.)

Маю сертифікати:

- учасника Першого національного конгресу з паліативної допомоги 26-27 вересня 2012 року, м. Ірпінь, Україна;
- учасника Всеукраїнської науково-практичної конференції «Впровадження стандартів надання паліативної допомоги» 26-27 вересня 2013 року, м. Івано-Франківськ, Україна;
- учасника науково-практичної конференції «Паліативна допомога в Україні: складові шляхи розвитку» 18-19 вересня 2014 року м. Харків, Україна.

У 2014 році брала участь у проектній діяльності з питань будівництва у Дергачівському районі Харківської області пансіонату для людей похилого віку з розміщенням у ньому хоспісних палат.

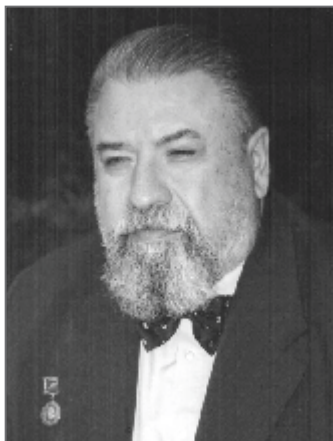
З 2015 року – Керівник проектів ГО «Інститут правових досліджень та стратегій».

Проект МФ «Відродження» «Підвищення рівня громадянської участі в оптимізації використання місцевого бюджету для поліпшення медико-соціальних послуг паліативним хворим м. Харкова».

Постійно займалась організацією святкових заходів, у тому числі присвячених дням соціального захисту, підтримки людей похилого віку, місцевого самоврядування, розвитку паліативної медицини.

У тісній співпраці з партнерами – представниками Харківської міської ради, громадських організацій м. Харкова, закладів охорони здоров'я м. Харкова та Харківської області з 2012 року займаюсь питаннями стратегічного планування розвитку паліативної медицини в місті Харкові і Харківській області.

Основы паллиативной помощи



Виталий Александрович Экзаров – главный врач Харьковского областного центра паллиативной медицины Хоспис, заслуженный врач Украины, Член-корреспондент Инженерной Академии Украины, кандидат медицинских наук, доцент, диакон УПЦ Московского патриархата.

На последних стадиях течения неизлечимых заболеваний пациентам оказывается паллиативная помощь (pallium – плащлат).

Паллиативная помощь (palliative care) включает комплекс мероприятий, направленных на облегчение физических, психологических, социальных и духовных проблем. Цель ее – достижение, насколько возможно, наилучшего качества жизни больных и членов их семей. До сих пор существовало много нормативно-правовых документов, регламентирующих различные аспекты паллиативной помощи. Они были собраны Хомяковой О., Брацюнь Л., Шаповал К. и представлены в информационном бюллетене «Украинской лиги паллиативной и хосписной помощи» к I Всеукраинскому Конгрессу (сентябрь 2012 г.). Уже тогда на общественном обсуждении находился проект Приказа МОЗ Украины «Об организации паллиативной помощи в Украине», разработанный МОЗ Украины, Лигой содействия развитию паллиативной и хосписной помощи, экспертами из разных регионов.

И вот 21 января 2013 года приказом МОЗ Украины установлен порядок оказания паллиативной помощи, которая предоставляется учреждениями охраны здоровья, при наличии у них лицензий МОЗ на право осуществления хозяйственной деятельности: в виде медицинской практики и использования наркотических средств, психотропных препаратов и прекурсоров.

Это, безусловно, серьезный и решительный шаг к организации паллиативной помощи в стране. Однако, этим не исчерпываются все проблемы уходящего поколения, которое требует решения не только медицинских задач, но и социальных, и духовных, и психологических, и юридических. О последних в теперешних публикациях о паллиативной помощи почему-то стыдливо умалчивают. А ведь беспомощные (по разным причинам) пациенты иногда, к сожалению, нуждаются в юридической защите даже от ближайших родственников. Наш почти пятнадцатилетний опыт убеждает нас в необходимости со всем возможным вниманием отнестись к мнению одного из президентов Американской ассоциации хосписов госпожи Ноэми Ноерманн: «Если хоспис не добивается полной самостоятельности, он становится заложником капризов здравоохранения».

тельный шаг к организации паллиативной помощи в стране. Однако, этим не исчерпываются все проблемы уходящего поколения, которое требует решения не только медицинских задач, но и социальных, и духовных, и психологических, и юридических. О последних в теперешних публикациях о паллиативной помощи почему-то стыдливо умалчивают. А ведь беспомощные (по разным причинам) пациенты иногда, к сожалению, нуждаются в юридической защите даже от ближайших родственников. Наш почти пятнадцатилетний опыт убеждает нас в необходимости со всем возможным вниманием отнестись к мнению одного из президентов Американской ассоциации хосписов госпожи Ноэми Ноерманн: «Если хоспис не добивается полной самостоятельности, он становится заложником капризов здравоохранения».



Являясь ярыми сторонниками организации в каждой области центра паллиативной и хосписной помощи (как организационно-методического центра для всех возможных отделений – хосписов и паллиативных коек), мы представляем паллиативную помощь как активную всестороннюю помощь пациентам, страдающим далеко зашедшим прогрессирующим заболеванием, которое не поддается лечению, направленному на выздоровление. Эта помощь, прежде всего, направлена на ликвидацию боли и других симптомов, а также на решение психологических, социальных и духовных проблем. Паллиативная помощь предлагает наибольший объем базовой помощи, где бы ни находился пациент: дома или в лечебном учреждении. Паллиативная помощь утверждает жизнь, воспринимает умирание как естественный процесс, имеет целью достижение лучшего качества жизни больных и членов их семей, насколько это возможно.

Хосписная помощь должна оказываться любому лицу как целостной личности, имея целью удовлетворение

всех ее потребностей – физических, эмоциональных, социальных, духовных и т.д. Ею обеспечиваются больные, которым осталось жить не более 12 месяцев.

Нам представляется, что существуют фундаментальные отличия в понимании хосписной и паллиативной помощи. Прежде всего, в том, что хосписная помощь оказывается в учреждении «Хоспис», а паллиативная – на койках обычной больницы, или дома престарелых и т.п. Эти отличия могут касаться показаний для госпитализации или типа вмешательств. Например, в Германии отдел паллиативной помощи как часть больницы имеет первоочередной целью ликвидацию кризисного состояния и стабилизацию последнего, в то время как стационарный хоспис оказывает помощь в конце жизни пациентам, которым нет возможности осуществлять эту помощь дома. Нами также принята эта схема.

Следует, правда, не забывать, что в некоторых государствах значение хосписа не означает тип учреждения, но представляет философию помощи (уход, наблюдение), оказываемой волонтерами на благотворительной основе. В то же время паллиативная помощь воспринимается как область медицины.

Обеспечить качественную помощь и поддержку больным и умирающим люди пытаются с незапамятных времен. Однако до середины предпоследнего столетия медицина располагала немногим для эффективного купирования боли и других симптомов. Развитие медикаментозной терапии в 1950-х годах в совокупности с лучшим пониманием психосоциальных и духовных потребностей умирающих больных проложило путь для развития служб паллиативной помощи. Сам термин появился в 1975 году.

Развитию современной хосписной помощи мы обязаны госпоже Cicely Saunders, ее мировоззрению, мужеству и свершениям. Она в 1967 году основала в Лондоне хоспис Святого Кристофера.

Этот энтузиазм в передаче знаний и умений распространился по всему миру. Медицинские работники со всех континентов учились в хосписе Святого Кристофера и применяли эти знания и опыт в своих странах. Единой модели паллиативной помощи, подходящей для всех, быть не может. Обычно один человек, понимающий, что существуют различные пути организации паллиативной помощи, берет на себя

инициативу. Часто имея собственный опыт общения с incurable больными, этот человек действует и вдохновляет других на участие в свершениях. Невозможно и не имеет смысла описывать развитие паллиативной помощи в каждой стране. Достаточно сказать, что паллиативная помощь сейчас развивается, хотя и разными темпами и на разном качественном уровне, во всех странах.

Украина, став на путь интеграции в Европейское и мировое сотрудничество, не может не учитывать международный опыт внедрения и совершенствования паллиативной и хосписной помощи.



Но сегодня в нашей стране система паллиативной и хосписной помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями и ограниченной продолжительностью жизни, которая уже существует в большинстве стран Европы и включает специализированные отделения паллиативной медицины, отдельные хосписы, койки в стационарах, равно как и паллиативная или хосписная помощь на дому только начинают развиваться.

По данным кафедры паллиативной и хосписной помощи Киевской Академии последиplomного образования, потребность в стационарной паллиативной и хосписной помощи составляет не менее 10 коек на 100 тысяч населения. Сегодня в Украине функционируют 25 учреждений паллиативной и хосписной помощи, в которых развернуто более 850 коек, это примерно 20% потребности. Кроме того, необходимость оказания паллиативной помощи на дому составляет в год более чем 600 000 пациентов, среди которых около 80 000 онкологических с болевым синдромом.

Мы активно поддерживаем мнение кафедры, что, не имея настоящей базы данных в каждом регионе, планировать и контроль деятельности службы и учреждений паллиативной и хосписной помощи просто невозможно.

Кроме того, учреждения паллиативной и хосписной помощи в основном работают в областных центрах и больших городах Украины, поэтому жители поселков и сел пока не имеют

возможности ее получать, поскольку выездные бригады для оказания паллиативной помощи на дому практически отсутствуют.

В основу стратегии паллиативной помощи должны быть положены права человека и права пациента, человеческое достоинство, социальное единство, демократия, равноправие, солидарность, равные права людей вне зависимости от пола, свобода участия в принятии решений и выбора.

Основными составляющими паллиативной помощи являются:

- купирование симптомов;
- психологическая, духовная и эмоциональная поддержка;
- социальная поддержка;
- поддержка семьи пациента;
- помощь в период тяжелой утраты.

Любой человек, нуждающийся в паллиативной помощи, должен иметь возможность получить эту помощь без промедления в соответствующем учреждении.

Основной целью паллиативной помощи является достижение наилучшего возможного качества жизни пациента.

Традиционно считалось, что паллиативная помощь начинается исключительно с того момента, когда становится очевидно, что смерть больного неизбежна. Сейчас принято считать, что паллиативная помощь должна быть начата на более ранних стадиях прогрессирующего заболевания. Она использует все медицинские вмешательства, которые имеются в ее арсенале, среди которых и средства, направленные на борьбу с заболеванием: оперативное лечение, химиотерапия, радиотерапия, гормонотерапия и т.д. Главная задача состоит в максимальной реабилитации пациента и обеспечении ему оптимального качества жизни. Поэтому чрезвычайно важно интегрировать программы паллиативной помощи в существующие программы стационарной и амбулаторной помощи. Результаты оказания всех видов помощи (как направленной на основное заболевание, так и симптоматического лечения) должны регулярно оцениваться у каждого больного для своевременной корректировки плана лечения.

В последнем определении паллиативной помощи ВОЗ делается большой акцент на предотвращение страданий: «Паллиативная помощь – направление медико-социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни больных и их семей, столкнувшихся с трудностями уносящего жизнь заболевания, путем пред-

отвращения страдания и избавления от него благодаря ранней диагностике, тщательной оценке и лечению боли и других проблем, физических, психосоциальных и духовных».

В качестве приложения к этому определению ВОЗ утверждает основополагающие принципы, в соответствии с которыми паллиативная помощь:

- обеспечивает избавление от боли и других симптомов;
- утверждает жизнь и считает умирание естественным процессом;
- не имеет намерения ни приблизить, ни отсрочить наступление смерти;
- включает в себя психологические и духовные аспекты помощи больному;
- предлагает систему поддержки, позволяющую пациенту жить настолько возможно активно до самой смерти.

Служение в хосписе помогает оценить жизнь. Из этого опыта проистекает понимание ценности, важности, святости человеческой жизни. С христианской точки зрения она, по сравнению с жизнью вечной, лишь песчинка, но от этого она не становится менее ценной, потому что подготовка к будущей жизни происходит именно здесь.



Митрополит Антоний Блюм рекомендовал сказать пациенту: «Со смертью твоя жизнь не заканчивается, а только начинается». Священник в хосписе – член большой команды. Его задача найти способ сотрудничать с медперсоналом. Такое взаимодействие – основа хосписного служения.

Сострадать – это дать человеку убежище в своем сердце. Самое важное, что нам всегда нужно помнить, что перед нами человек, который умирает, страдает, кричит душой о помощи. И от которого все отвернулись, потому что боятся смерти. На такого человека надо смотреть если не как на друга, то как на человека, который вам очень интересен. Очень трудно и в жизни, и в работе ставить в центр не себя, но больного. Дело не в присутствии, а в том, что надо душой быть рядом с этим человеком. А чтобы быть душой рядом, надо быть открытым. Это трудно.

Пансионат «Доброта»

Одной из категорий людей, которые нуждаются во внимании, поддержке и опеке, являются люди пожилого возраста. Но, к сожалению, далеко не все семьи обладают достаточным количеством времени, чтобы обеспечить вышесказанное своим близким. В связи с этим, в городе Харькове открылось уникальное отделение по уходу за людьми преклонного возраста – пансионат «Доброта».

Изюминкой заведения является то, что оно находится на огромной территории в тихом, уютном уголке города возле реки, вдали от городской суеты, где слышно пение птиц и царит свежий воздух. На территории отделения имеется сад, мини-огород и подсобное хозяйство, что помогает пожилым людям разнообразить свой досуг, если одними из их увлечений были подобные домашние дела. Территория благоустроена для прогулок, спортивно-оздоровительных занятий и отдыха.

Преимуществом пансионата является профессиональный круглосуточный уход на временный период (отпуск или командировка близких, сиделки) и на длительное время за людьми преклонного возраста, в том числе, и за теми, кто столкнулся с проблемами инвалидности или деменции и не может самостоятельно заботиться о себе.

Администрацией для постояльцев обеспечены комфортные условия проживания, здоровое и полноценное питание, высококвалифицированные

консультации специалистов и самое главное – душевная семейная обстановка.

Спектр услуг пансионата:

- **Доставка.** Зачастую данная услуга оказывается людям преклонного возраста, потому что большинство из них с трудом самостоятельно передвигаются. Комфортабельное авто доставляет клиентов от самого дома до места назначения.

- **Качественный уход.** Сотрудники отделения ориентированы на создание уютной домашней обстановки для постояльцев, поэтому заботятся и



оказывают надлежащие внимание людям с учетом их потребностей. За клиентами ведется должное наблюдение, в том числе, за режимом принятия лекарственных препаратов, оказываются первичные медицинские услуги. В случае возникновения сложных ситуаций, заведение тесно сотрудничает с бригадой скорой помощи.

- **Здоровое питание.** Наш повар ответственно подходит к составлению

меню и приготовлению рациональной пищи с учетом возрастных особенностей постояльцев, их потребностей и рекомендаций специалистов.

- **Психологическая реабилитация.** В отделении работают профессиональные психологи, которые в любой ситуации готовы дать рекомендации, поддержать советом или просто выслушать, что немаловажно для людей преклонного возраста.

- **Физкультурно-оздоровительные занятия.** Ведение здорового образа жизни актуально в любом возрасте. Данные занятия направлены на нормализацию кровяного давления, повышение иммунитета и увеличение подвижности суставов.

- **Организация досуга.** Ничто так не сближает людей, как совместная деятельность и общие интересы. Чтобы в свободное время постояльцы не ощущали чувства одиночества, сотрудниками отделения разработана специальная программа по объединению клиентов в группы по интересам, предусматривающая разностороннее времяпрепровождение.

Если вы по каким-то причинам не можете обеспечить опеку, заботу и должное внимание людям преклонного возраста, доверьтесь профессионалам! Двери нашего отделения открыты именно для ваших родных и близких!

Тел.: 099-309-96-04; 097-05-90-340;
093-570-66-38

E-mail: orlov.alex2011@ukr.net

Ветеранская организация Фрунзенского района

Главным направлением в работе районной ветеранской организации является социальная защита наших ветеранов пожилого возраста, необходимость улучшения условий медицинского обеспечения, постоянной заботы о людях солидного возраста, ветеранах войны и труда.

Волонтерским центром проводится большая работа по обследованию и посещению ветеранов на дому, работники постоянно заботятся о людях, нуждающихся в посторонней помощи.

Под эгидой общественной организации «Институт правовых исследований и стратегий» с 2015 года в здании медицинского колледжа № 1 проходят занятия, на которых представителей территориального центра, родственников больных и волонтеров преподаватели медицинского колледжа обучают навыкам правильного ухода за тяжело-

больными, лежачими и страдающими неизлечимыми болезнями.

Руководит проектом Ирина Анатольевна Баглаенко, занятия проводит Светлана Владимировна Лучникова. В команде также работает социальным работником прекрасный, отзывчивый человек – Валентина Афанасьевна Мамонова.

Группой врачей было проведено посещение больных на дому, нуждающимся больным бесплатно выделены дорогостоящие лекарства, врачом даны рекомендации больным, как с помощью лекарств и качественного ухода преодолеть больному недуг.

В амбулатории врачами проводятся лекции в сопровождении слайдов по таким темам, как «Актуальные вопросы ВИЧ/СПИД», «Правда о наркотиках», «Глаукома» и др.

Накануне Всемирного дня борьбы против рака были проведены семинары по профилактике заболеваний людей пожилого возраста. Кроме семинаров, на базе центра будут развернуты многие программы по поддержанию здоровья и оказания помощи больным.

По мере оформления групп будет проводиться в центре лечебная физкультура.

Ветераны – частые посетители медицинского центра, на лекциях и приёмах обычно присутствует 50 и более пенсионеров, они благодарят организаторов проекта, сотрудников амбулатории семейной медицины за тёплое отношение к пожилым людям.

Гранкина Вера Ивановна,
заместитель председателя
Фрунзенского районного совета
ветеранов войны, труда и
Вооружённых Сил Украины

З турботою про людей

Одним із пріоритетних завдань соціальної політики як на загальнодержавному рівні, так і на місцевому є соціальний захист громадян та удосконалення системи їх обслуговування.

У Фрунзенському районі сформована дієва система роботи з соціального захисту населення, яка здійснюється, зокрема, управлінням праці та соціального захисту населення адміністрації Фрунзенського району Харківської міської ради і районним територіальним центром надання соціальних послуг.

У зоні підвищеної уваги фахівців були і залишаються соціально незахищені



верстви населення, передусім громадяни з обмеженими фізичними можливостями, ветерани і діти війни.

У районі проживає понад 46 тис. пенсіонерів, з них майже 5,5 тис. осіб з інвалідністю, майже 3,8 тис. ветеранів війни, понад 9,5 тис. дітей війни.

У 2016 році 587 громадян звернулися до управління праці та соціального захисту населення для отримання засобів реабілітації, на сьогодні їх безпека становить майже 60% (352 особи).

Відповідно до Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення в управлінні праці та соціального захисту населення перебуває на обліку для забезпечення санаторно-курортними путівками 561 громадянин з інвалідністю.

Санаторно-курортні путівки управління отримує згідно з розподілом Департаменту соціального захисту населення Харківської обласної державної адміністрації. Протягом 2016 року такі путівки видано 14 особам, у тому числі і ветеранам війни.

Крім того, починаючи з травня 2016 року, районному управлінню праці і соціального захисту населення виділено кошти у сумі 183 тис. грн на закупівлю санаторно-курортних послуг для інвалідів загального захворювання та інвалідів з дитинства. На сьогодні управлінням розпочато процедуру

закупівлі санаторно-курортних послуг, за результатами якої санаторно-курортні путівки буде розподілено серед інвалідів відповідно до профілю захворювання та в порядку черги.

Щороку до Міжнародного дня інваліда в Адміністрації району проходить фестиваль «З вірою в життя» за участю талановитих і обдарованих харків'ян з особливими потребами. Цей захід організовується за сприяння народного депутата України В. Ю. Хомутинніка, депутатів міської та обласної рад і має на меті привернути увагу громадськості до проблем людей з інвалідністю та сприяння їх соціальній адаптації. Минулого року у фестивалі взяли участь понад 120 громадян з особливими потребами.

З метою оперативного і якісного вирішення порушених ветеранами питань стало доброю традицією проводити спільні зустрічі керівництва району, депутатів міської ради з активом районних громадських ветеранських організацій.

Результатом таких зустрічей у 2016 році стало вирішення як індивідуальних питань ветеранів (зокрема благоустрою території, ремонту житлового фонду, медичного обслуговування), так і спільних, наприклад, організації свят у мікрорайонах.

Для роз'яснення норм чинного законодавства України, вчасного інформування людей похилого віку про їх права, здійснення консультацій з різних питань на базі управління праці і соціального захисту населення проводяться круглі столи за участю працівників територіального центру надання соціальних послуг, районного управління Пенсійного фонду України, юристів громадських організацій, представників житлово-комунальних служб.

Цього року до Дня Перемоги 3757 ветеранів війни отримали з державного бюджету одноразову виплату на загальну суму майже 3 млн. грн.

Традиційно напередодні цього свята народним депутатом України В.Ю. Хомутинніком, депутатами міської і обласної рад було організоване адресне привітання ветеранів війни на дому та святкові заходи у мікрорайонах з частуванням мешканців польовою кашею.

Важливий аспект соціального захисту ветеранів – їх оздоровлення.

У 2016 році на оздоровлення ветеранів війни з місцевого бюджету виділено майже 946 тис. грн, на сьогодні управлінням праці і соціального захисту населення проводяться тендерні процедури для закупівлі санаторно-курортних путівок.

Майже 3 тис. пенсіонерів, у тому числі і ветеранів війни, є отримувачами соціальних послуг, що надаються районним територіальним центром.

Підвищити свій рівень знань у галузі основ правознавства, психології, здорового способу життя люди похилого віку, в тому числі ветерани і діти війни, мають змогу в Університеті третього віку, що функціонує при територіальному центрі надання соціальних послуг Фрунзенського району. Його слухачами стали більш ніж 850 пенсіонерів району.

Реалізувати свій творчий потенціал людей похилого віку запрошує клуб активного довголіття «Самоварчик», створений також на базі терцентру.

Ветерани і діти війни – почесні гості всіх районних заходів, зокрема присвячених Дню Перемоги, Дню міста, Дню людини похилого віку та інших.

Отже, головне кредо всіх причетних до соціального захисту населення району – сердечна турбота про людей – підтверджує загальновідому істину «у цьому світі користь приносить кожний, хто полегшує тягар іншого».

*Тетяна Василівна Топчій,
голова адміністрації Фрунзенського району Харківської міської ради*





*Заповеди матери Терезы –
одной из величайших
женщин мира,
которая изменила мир к лучшему*

Притча «Жизнь - это Счастье»

*Жизнь — это шанс, не упусти его.
Жизнь — это красота, удивляйся ей.
Жизнь — это мечта, осуществи ее.
Жизнь — это долг, исполни его.
Жизнь — это игра, так играй!
Жизнь — это любовь, так люби.
Жизнь — это тайна, разгадай ее.
Жизнь — это трагедия, выдержи ее.
Жизнь — это приключение, решишь на него.
Жизнь — это жизнь, спаси ее!
Жизнь — это счастье, сотвори его сам.
Жить стоит. Не уничтожай свою Жизнь!*

Настоящая подвижница, она посвятила всю себя самым страдающим на земле: людям заброшенным, умирающим от голода и болезней - нищим, больным, инвалидам. Она основывала детские приюты, школы и лепрозории, не гнушаясь самой черной работы по уходу за страждующими.

Она видела самую ужасную и отвратительную изнанку жизни - и до конца своих дней была счастлива в своей бесконечной любви к Богу и людям.



В этом номере предоставлена информация о работе 13 организаций-партнёров «Единой социальной сети» 2016 г. по реализации социальных заказов и социальных проектов 2016 г.



Настоящий номер «Социального вестника» подготовлен и выпущен Городской общественной организацией «Творческое содружество «SENSUS», совместно с управлением труда и социальных вопросов Департамента труда и социальной политики Харьковского городского совета.
Тираж 1000 экземпляров.

© Управление труда и социальных вопросов Департамента труда и социальной политики Харьковского городского совета.
© Городская общественная организация «Творческое содружество «SENSUS»
© Материалы подготовлены Скибицким В.А., Мохнач О.Н.
© Логотип ЕСС Кравченко О.Н.
© Дизайн, верстка AisaId; © Фото Скибицкий В.А., Сумятин Е.А.



*Заповеди матери Терезы –
одной из величайших
женщин мира,
которая изменила мир к лучшему*

Притча «Жизнь - это Счастье»

*Жизнь — это шанс, не упусти его.
Жизнь — это красота, удивляйся ей.
Жизнь — это мечта, осуществи ее.
Жизнь — это долг, исполни его.
Жизнь — это игра, так играй!
Жизнь — это любовь, так люби.
Жизнь — это тайна, разгадай ее.
Жизнь — это трагедия, выдержи ее.
Жизнь — это приключение, решишь на него.
Жизнь — это жизнь, спаси ее!
Жизнь — это счастье, сотвори его сам.
Жить стоит. Не уничтожай свою Жизнь!*

Настоящая подвижница, она посвятила всю себя самым страдающим на земле: людям заброшенным, умирающим от голода и болезней - нищим, больным, инвалидам. Она основывала детские приюты, школы и лепрозории, не гнушаясь самой черной работы по уходу за страждующими.

Она видела самую ужасную и отвратительную изнанку жизни - и до конца своих дней была счастлива в своей бесконечной любви к Богу и людям.



В этом номере предоставлена информация о работе 13 организаций-партнёров «Единой социальной сети» 2016 г. по реализации социальных заказов и социальных проектов 2016 г.



Настоящий номер «Социального вестника» подготовлен и выпущен Городской общественной организацией «Творческое содружество «SENSUS», совместно с управлением труда и социальных вопросов Департамента труда и социальной политики Харьковского городского совета.
Тираж 1000 экземпляров.

© Управление труда и социальных вопросов Департамента труда и социальной политики Харьковского городского совета.
© Городская общественная организация «Творческое содружество «SENSUS»
© Материалы подготовлены Скибицим В.А., Мохнач О.Н.
© Логотип ЕСС Кравченко О.Н.
© Дизайн, верстка AisaId; © Фото Скибиций В.А., Сумятин Е.А.



*Заповеди матери Терезы –
одной из величайших
женщин мира,
которая изменила мир к лучшему*

Притча «Жизнь - это Счастье»

*Жизнь — это шанс, не упусти его.
Жизнь — это красота, удивляйся ей.
Жизнь — это мечта, осуществи ее.
Жизнь — это долг, исполни его.
Жизнь — это игра, так играй!
Жизнь — это любовь, так люби.
Жизнь — это тайна, разгадай ее.
Жизнь — это трагедия, выдержи ее.
Жизнь — это приключение, решишь на него.
Жизнь — это жизнь, спаси ее!
Жизнь — это счастье, сотвори его сам.
Жить стоит. Не уничтожай свою Жизнь!*

Настоящая подвижница, она посвятила всю себя самым страдающим на земле: людям заброшенным, умирающим от голода и болезней - нищим, больным, инвалидам. Она основывала детские приюты, школы и лепрозории, не гнушаясь самой черной работы по уходу за страждующими.

Она видела самую ужасную и отвратительную изнанку жизни - и до конца своих дней была счастлива в своей бесконечной любви к Богу и людям.



В этом номере предоставлена информация о работе 13 организаций-партнёров «Единой социальной сети» 2016 г. по реализации социальных заказов и социальных проектов 2016 г.