ПРОТОКОЛ

заседания попечительского совета
МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово»

07.04.2022г. №2

Присутствуют:

1. Никитина Н.С. - председатель Попечительского совета, заведующий сектором ЛОСВиЛ;
2. Акман Г. П. - член попечительского совета, заместитель председателя Совета ветеранов Ленинского района;
3. Клочкова Т. К. - член попечительского совета, инвалид Ленинского района;
4. Молодоря Л.И. - член попечительского совета, вдова погибшего военнослужащего;

Приглашены: Мазина Е.Е.- директор; Рыжкова С.И.- заместитель директора, Черепенникова Л.А.- заместитель директора.

ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ:

1. О выводе членов Попечительского совета Васильеву Л.И. и Козлову Т.С. из состава Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» в связи с ухудшением здоровья.
Докладчик: Никитина Н.С., председатель Попечительского совета, заведующий сектором ЛОСВиЛ;
2. О включении в состав Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» Молодорю Любовь Ивановну - вдову погибшего военнослужащего Ленинского района г. Кемерово и Клочкову Татьяну Кирилловну - инвалида Ленинского района г. Кемерово. Внести изменения в состав Попечительского совета (приложение №1 к Положению «О Попечительском совете»).
Докладчик: Никитина Н.С., председатель Попечительского совета, заведующий сектором ЛОСВиЛ;
3. Реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, находящихся на социальном обслуживании на дому.
Докладчик: Рыжкова С.И. – заместитель директора.
4. Реализация системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, находящихся на обслуживании в отделении дневного пребывания.
Докладчик: Черепенникова Л.А. – заместитель директора.

По первому вопросу докладчик Никитина Н.С. - председатель Попечительского совета, заведующий сектором ЛОСВиЛ выступила с информацией о выводе членов Попечительского совета Васильеву Л.И. и Козлову Т.С. из состава Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» в связи с ухудшением здоровья.

ПРОГОЛОСОВАЛИ открытым голосованием:
«за»- единогласно, «против»- нет

РЕШИЛИ:
Вывести из состава Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» в связи с ухудшением здоровья - Васильеву Л.И. и Козлову Т.С.

По второму вопросу докладчик Никитина Н.С. - председатель Попечительского совета, заведующий сектором ЛОСВиЛ выступила с информацией о включении в состав Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» Молодорю Любовь Ивановну - вдову погибшего военнослужащего Ленинского района г. Кемерово и Клочкову Татьяну Кирилловну – инвалида - Ленинского района г. Кемерово. Внести изменения в состав Попечительского совета (приложение №1 к Положению «О Попечительском совете»).

ПРОГОЛОСОВАЛИ открытым голосованием:
«за»- единогласно, «против»- нет

РЕШИЛИ:
Включить в состав Попечительского совета при МБУ «КЦСОН Ленинского района г. Кемерово» Молодорю Любовь Ивановну - вдову погибшего военнослужащего Ленинского района г. Кемерово и Клочкову Татьяну Кирилловну - инвалида Ленинского района г. Кемерово.

По третьему вопросу заслушали информацию о реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, находящихся на социальном обслуживании на дому.

В рамках реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в учреждении проводится работа по раннему выявлению и профилактике когнитивных нарушений. Психолог учреждения, с согласия получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании на дому, проводит психодиагностику, используя тест «MMSE» (краткая шкала оценки психического статуса) и тест «Рисование часов» для раннего выявления когнитивных нарушений.

Для ПСУ, у которых были выявлены умеренные и субъективные когнитивные расстройства, легкая деменция, деменция средней степени, разработаны индивидуальные планы-графики по профилактике и замедлению прогрессирования деменции, куда включены разные виды занятий, которые в дни посещения проводят социальные работники и сиделки (помощники по уходу), предварительно обученные психологом и получившие теоретические основы о клинических симптомокомплексах дементного синдрома. Занятия разработаны с учетом методических рекомендаций Министерства социальной защиты Кузбасса. Они длятся по 30 минут и проходят 2-3 раза в неделю. Занятия проводятся в течение 4-х месяцев, после чего проводится повторная диагностика и коррекция плана занятий.

Для предупреждения когнитивных нарушений и активизации головного мозга, развития мелкой моторики у получателей социальных услуг социальные работники и сиделки (помощники по уходу) проводят комплекс упражнений. Для этого каждому социальному работнику и сиделке (помощнику по уходу) были приобретены терапевтические массажеры «Су-джок» (88 штук). Регулярное применение массажера нормализует сон, улучшает кровообращение, повышает работоспособность, оказывает расслабляющее воздействие.

Для тренировки когнитивных способностей у получателей социальных услуг используются «Раскраски Med», которые разработаны для коррекции ранней стадии

деменции, а также нарушений когнитивной сферы, возникших в результате неврологических заболеваний и других причин.

Для качественного ухода за немобильными получателями социальных услуг на дому были приобретены средства ухода для социальных работников и сиделок (помощников по уходу): пояс для перемещения, скользящие простыни для перемещения в кровати, вспомогательный пояс для перемещения ног, тонометр.

В целях совершенствования системы социального обслуживания, более оперативного и качественного оказания услуг на дому гражданам в нашем учреждении происходит активное внедрение инновационных информационных технологий (IT).

С апреля 2020 года в работу отделений социального обслуживания на дому происходит внедрение Конфигурации «Учет социальных услуг и получателей» на платформе 1С, благодаря которой осуществляется электронный учет услуг и получателей социальных услуг. В Конфигурации реализована автоматизация полного цикла всех необходимых технологических операций по ведению учета, начиная от печати приказов на зачисление на обслуживание и заканчивая получением учетных и статистических данных по работе центра социального обслуживания, включая данные необходимые для автоматической передачи в региональные информационные базы данных. Для наиболее оптимальной работы с Конфигурацией учреждением произведена закупка нового оборудования - планшетных компьютеров, которые внедрены в практическую деятельность социальных работников и сиделок (помощников по уходу).

При приеме на обслуживание получатели социальных услуг в отделениях социального обслуживания на дому и полустационарную проходят типизацию.

Необходимо отметить, что в течение 5 лет идет рост количества оказываемых социальных услуг. Росту услуг способствовало: расширение спектра предоставляемых услуг и проведение разъяснительной работы среди обслуживаемых граждан о возможности получения социальных услуг. Изменился и перечень востребованных услуг. Граждане сегодня нуждаются не только в социально-медицинских и социально-бытовых услугах, но и в оказании комплекса психологических, правовых, культурно-досуговых услуг. Все услуги предоставляются по потребности граждан в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

С 1 апреля 2020 года для реализации стационарозамещающих технологий социального обслуживания в учреждении была создана служба помощников по уходу (сиделок) на дому получателям социальных услуг. В МБУ "КЦСОН Ленинского района г. Кемерово" уход за маломобильными гражданами 4 и 5 группы типизации осуществляют 7 сиделок (помощников по уходу).

РЕШЕНИЕ

1.Информацию по первому вопросу принять к сведению.

По четвертому вопросу заслушали информацию заместителя директора Черепенниковой Л.А., о реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, находящихся на обслуживании в отделении дневного пребывания.

В связи с реализацией в Кузбассе системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста (федерального проекта «Старшее поколение») полустационарная форма социального обслуживания начала функционировать в новом формате. В приоритетном порядке в отделение дневного пребывания принимают на обслуживание получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании на дому. В настоящее время работа в отделении дневного пребывания направлена на пожилых людей с когнитивными и ментальными нарушениями; с нарушениями слуха и зрения; со старческой астенией; маломобильные граждане; физически и когнитивно- сохранные.

Форматы работы в полустационарной форме социального обслуживания:

Непрерывный- получатели социальных услуг посещают центр ежедневно в рабочие дни.

Сменный- получатели социальных услуг получают услуги при желании в течение 6 месяцев. Социальные услуги предоставляются на временной основе (на срок до 6 месяцев) согласно Постановления Коллегии Администрации Кемеровской области от 22.12.2014 №515 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг на дому, в полустационарной форме социального обслуживания срочных социальных услуг»;

Групповой- получатели социальных услуг, находящиеся на надомном обслуживании, посещают центр в течение года 2-3 раза в неделю. Для безопасности получателя социальных услуг, с разной степенью когнитивных расстройств и удобства их родственников организован сервис транспортной доставки для этих людей, к зданию учреждения и обратно домой. Сопровождающее лицо забирает получателя социальных услуг из квартиры, а также провожает до квартиры и впускает его внутрь.

Получатели социальных услуг обеспечены горячим питанием.

Согласно плану в течение дня приходят профильные специалисты из сферы культуры и образования для проведения мероприятий. Для системного наблюдения за получателями социальных услуг, проведения необходимых консультаций и бесед приходят врачи из сферы здравоохранения.

Виды психологических занятий:

1. Групповые коммуникативные тренинги.
2. Индивидуальные занятия по коррекции эмоционально-личностных нарушений.
3. Микрогрупповые и индивидуальные развивающие занятия.

Проводятся психологические тренинги с использованием психотерапевтических техник в полустационарной форме социального обслуживания, а также тренинги, направленные на развитие самопознания, самовыражения, рефлексии, эмпатии, преодолению психологических барьеров, в том числе с использованием игровых техник и консультирование по социально-психологическим вопросам.

Социально - медицинская работа в полустационарной форме социального обслуживания проводится по нескольким направлениям:

-выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья: измерение артериального давления, температуры тела, взвешивание, оказание первой доврачебной помощи, а также физиопроцедуры: ингаляция (небулайзер «Бореал F-400»), кислородный коктейль (кислородный концентратор АРМЕД 7F-1L), лазеротерапия (Лазер Орион-Степ), ультрозвуковая терапия (Витафон), магнитотерапия (аппарат Алмаг-01), пунктурная дарсонвализация (Ультротон, АМП-2 ИНТ), импульсные токи шеи (аппарат Pangao), инфрокрасное излучение (Bturer IL11, Коралл, облучатель «Солнышко»), механический массаж (кресло и массажер стоп, массажная подушка);

- ручной массаж;

-проведение оздоровительных мероприятий и мероприятий, направленных на здоровый образ жизни (зарядки и физкультминутки);
- проведение курса витаминотерапии;
-консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, бесед и лекций по вопросам сохранения активного образа жизни, поддержания физического здоровья, формированию позитивного отношения к здоровому образу жизни, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья).

Получатели социальных услуг охотно осваивают скандинавскую ходьбу, технику правильного дыхания и другие оздоровительные методики.

В учреждении работает комплекс образовательных программ с получателями социальных услуг по различным направлениям: о мерах предотвращения жестокости по отношению к пожилым людям; профилактике случаев мошенничества среди пожилых людей; финансовой грамотности; пожарной безопасности; техническим средствам реабилитации; питанию; профилактике обострения хронических заболеваний; профилактике заболеваемости ВИЧ/ СПИД и др.

В работе используются различные формы и методы досуговой деятельности – проведение лекций и бесед, литературные гостиные, развлекательные и игровые программы, проведение культурно-массовых и тематических мероприятий, просмотры фильмов и др.

В течение пяти лет проводятся экскурсионные мероприятия. «Социальный туризм» реализуется по нескольким направлениям: лечебно - оздоровительный, экологический, православный и историко-культурный туризм.

Услугой «Виртуальный туризм» воспользовались все получатели социальных услуг полустационарной формы социального обслуживания.

РЕШЕНИЕ

1.Информацию по второму вопросу принять к сведению.

Председатель Никитина Н.С.