С 2018 года в рамках национального проекта «Демография» в России реализуется пилотный проект, направленный на внедрение системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Важность этой программы заключается в том, что население страны «стареет». В 2017 году из 147 млн человек каждый четвертый находился в возрасте старше трудоспособного. По данным демографического прогноза Росстата, доля граждан старше трудоспособного возраста в России увеличится к 2025 году до 27,7% и составит 40,5 млн человек.

Система долговременного ухода (далее СДУ) – комплексная поддержка пожилых и инвалидов, включающая социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме, с привлечением патронажной службы и сиделок, а также семейный уход.

По определению ВОЗ мероприятия СДУ «направлены на то, чтобы обеспечить человеку с ограниченными возможностями в отношении ухода за собой как можно более высокое качество жизни в соответствии с его/ее предпочтениями, сохраняя при этом, в возможно большей степени, его/ее самостоятельность, независимость, способность участвовать в происходящем, самореализацию и человеческое достоинство».

**ЦЕЛЬ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА** - обеспечить людям, нуждающимся в уходе, сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь как на дому, так и в стационаре, а также поддержать их семьи и научить их оказывать помощь своим близким самостоятельно. В системе предусматривается не просто выполнение манипуляций по уходу, а сохранение или восстановление у человека максимально возможным уровнем независимости, автономии на протяжении длительного времени. При этом гражданину предоставляется право выбора формы социального обслуживания.

Система долговременного ухода должна способствовать изменению самого механизма социального обслуживания.

Система внедряется во все формы предоставления социальных услуг: на дому, полустационарная и стационарная. Получатели социальных услуг в долговременном уходе должны иметь возможность вести полноценную жизнь, независимо от места проживания, участвовать в экономической, социальной, культурной и политической жизни общества.

Долговременный уход должен быть комплексным. Он основан на межведомственном взаимодействии организации и предоставления гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, уполномоченными органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение);

Система не имеет возрастных ограничений и относится ко всем людям, имеющим те или иные функциональные нарушения, ограничивающие возможности самостоятельного ухода.

**Причины появления потребности в постороннем уходе:**

• врожденные патологии;

• хронические заболевания или травмы;

• возраст-ассоциированные состояния и гериатрические синдромы.

**Целевые группы системы долговременного ухода:**

- гериатрические пациенты;

- паллиативные пациенты;

- граждане с инвалидностью;

- граждане с психическими расстройствами, включая больных деменцией;

- маломобильные пациенты (необратимо и обратимо, как результат успешной реабилитации).

**Задачи по внедрению системы долговременного ухода:**

1) совершенствование порядка выявления граждан, нуждающихся в постороннем уходе, и включение данных граждан в систему долговременного ухода;

2) расширение перечня социальных услуг по видам социальных услуг и разработка стандартов социальных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода;

3) развитие и внедрение технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода;

4) поддержка организаций и граждан, в том числе добровольческих (волонтерских) организаций и волонтеров, содействующих развитию системы долговременного ухода;

5) обеспечение мер поддержки граждан, осуществляющих уход;

6) развитие инфраструктуры организаций, в том числе негосударственных, обеспечивающих оказание ухода гражданам, нуждающимся в постороннем уходе;

7) подготовка кадров для системы долговременного ухода;

8) организация межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности уполномоченных органов, организаций и их работников;

9) обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода и технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода.

**Участниками системы долговременного ухода являются:**

1) Фонд социального страхования Российской Федерации - обеспечивающий информационное взаимодействие участников системы долговременного ухода;

2) уполномоченные органы - органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, социальной защиты, охраны здоровья, образования;

3) организации, находящиеся на территории субъекта Российской Федерации:

• организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание (далее - поставщик социальных услуг);

• медицинские организации и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

• образовательные организации;

• федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

4) представитель территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, уполномоченный на осуществление следующих полномочий;

5) работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в постороннем уходе;

6) граждане, осуществляющие уход;

7) граждане, нуждающиеся в постороннем уходе.

**Принципы работы в системе долговременного ухода.**

Деятельность всех участников системы долговременного ухода основывается на соблюдении законности и осуществляется на следующих принципах:

1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников межведомственного взаимодействия;

2) приоритет интересов, мнения и потребностей гражданина, нуждающегося в уходе (в центре стоит сам гражданин, а не его нужды);

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников межведомственного взаимодействия;

4) синхронизация действий, которые согласованы участниками межведомственного взаимодействия, не дублируются и не противоречат друг другу;

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками межведомственного взаимодействия совместно;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников межведомственного взаимодействия;

7) конфиденциальность информации, полученной в процессе межведомственного взаимодействия.

**Работа СДУ состоит из четырех этапов:**

- выявление граждан, нуждающихся в уходе, социальной поддержке и медицинской помощи;

- типизация – определение класса нуждающегося;

- маршрутизация – определение оптимальных методов и средств ухода для конкретного получателя социальных услуг и мест их оказания;

- долговременный уход.