

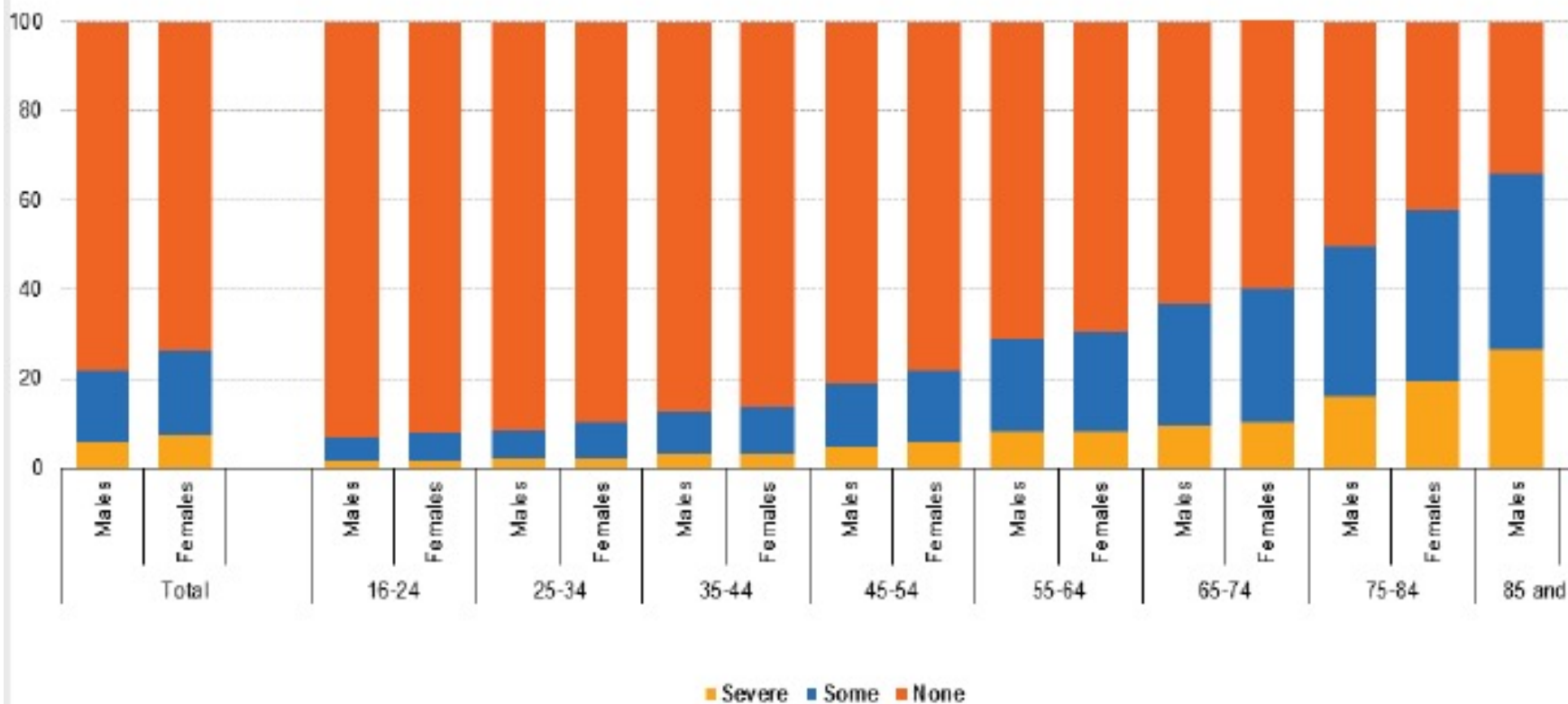
# **Лицензирование социального обслуживания в России и международный опыт**

Рамаз Ахметели, президент Национальной лаборатории  
долговременного ухода, член Общественного Совета при  
Минтруде России

# Самооценка продолжительных ограничений в повседневной жизни из-за каких-либо проблем со здоровьем: с возрастом доля увеличивается

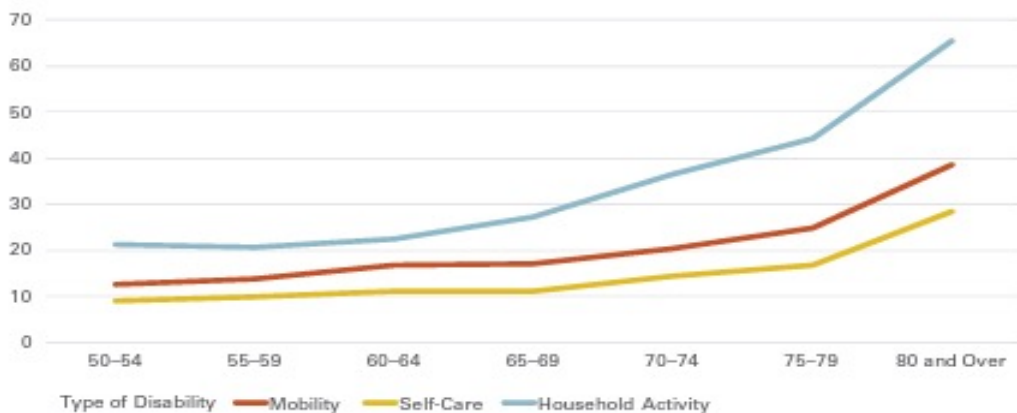
Persons with self-reported long-standing limitations in usual activities due to health problems, by sex and age, 2019

(% share of the EU-27 specified population)



# С возрастом увеличивается доля лиц, объективно имеющих ограничения в повседневной жизни, доля лиц с деменцией и другими когнитивными нарушениями

Share of Population with Disabilities by Age Group (Percent)



Disability related to:      Difficulty with:

Mobility

- Walking
- Transferring in and out of Bed
- Climbing Stairs

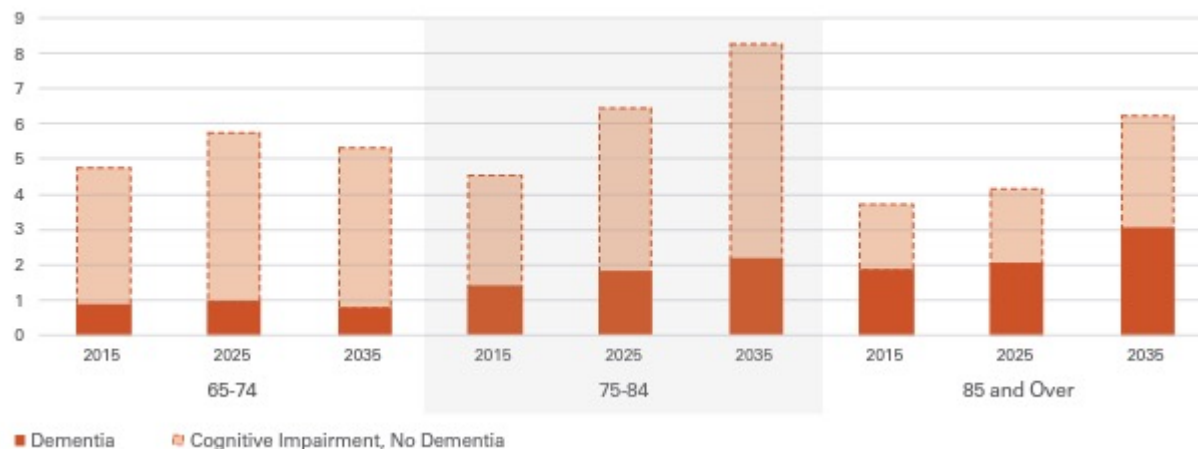
Self-care

- Eating
- Dressing
- Toileting
- Bathing

Household activity

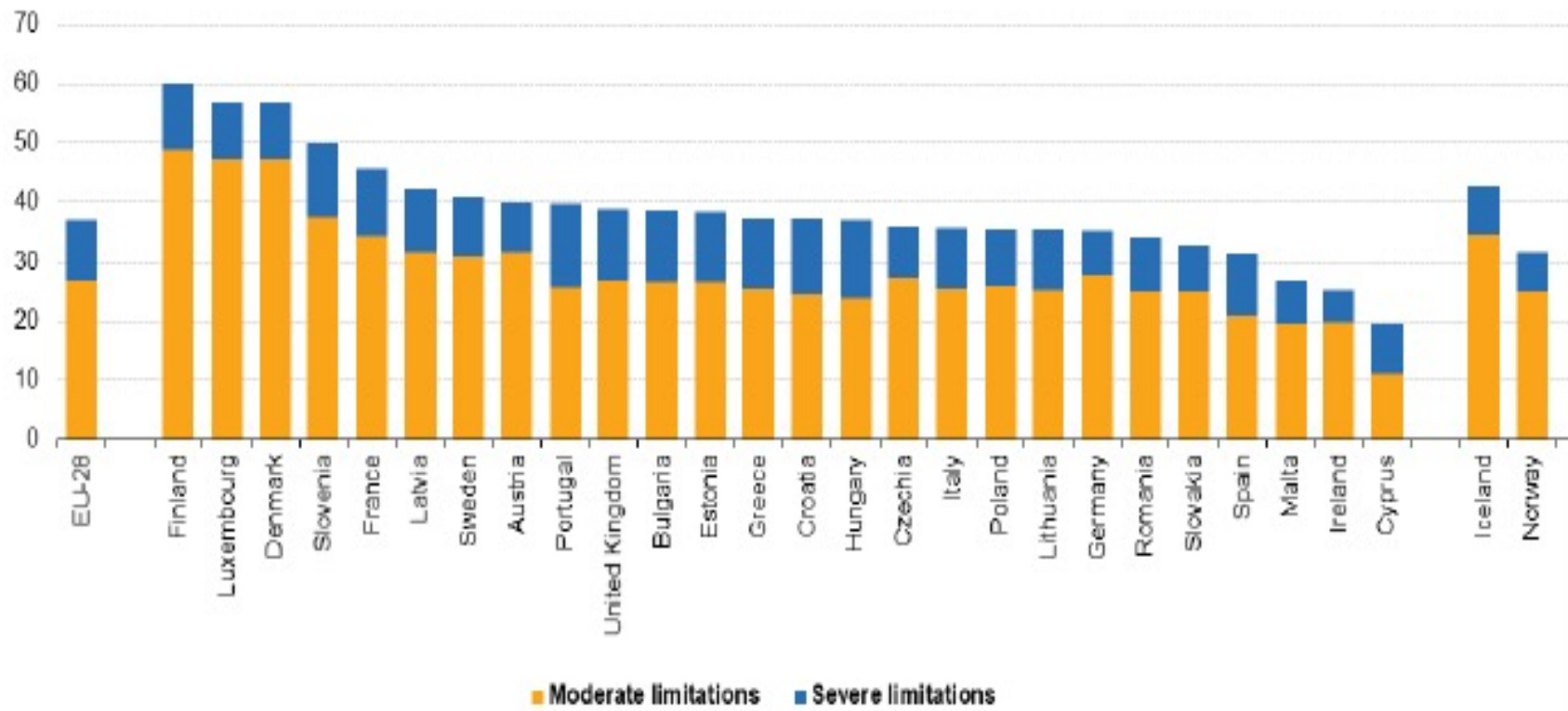
- Meal Preparation
- Food Shopping
- Using Telephone
- Taking Medication
- Money Management
- Housework
- Driving

Projected Population with Dementia by Age Group (Millions)



# Доля населения с функциональными и сенсорными ограничениями значительно различается по странам

**Distribution of persons with physical and sensory functional activity limitations, 2014**  
(% share of the population aged 15 and over)



Скорее всего, различия в результатах зависят от используемых инструментов для оценки степени ограничений в жизни, которых насчитывается не один десяток

Assessment (paper identified in phase 1)	Country of development	Items	Subscales
AAP [26]	Australia	21	4
ADL Index and IADL Index* [27, 28]	United States of America	12	2
ADL staircase [29, 30]	Sweden	10	-
AMPS [31, 32]	United States of America	36	2
BI (Collin and Wade version) [33–42]	United Kingdom	10	-
CAFU [43, 44]	United States of America	15	2
COPM [45]	Canada	Interview	2
DRI [46, 47]	Sweden	12	3
FAI [41, 48–51]	United Kingdom	15	3
FIM™ [31, 51–54]	United States of America	18	2
FSQ [55, 56]	United States of America	34	6
GARS [50, 57]	Netherlands	18	2
HAQ-DI [58]	United States of America	20	-
IAM [51]	Sweden	7	-
IDDD [32]	Netherlands	33	-
Katz ADL [59]	United States of America	6	-

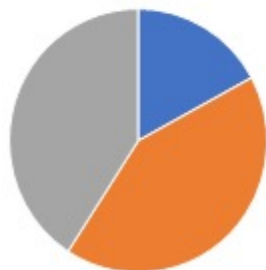
Assessment (paper identified in phase 1)	Country of development	Items	Subscales
HAQ-DI [58]	United States of America	20	-
IAM [51]	Sweden	7	-
IDDD [32]	Netherlands	33	-
Katz ADL [59]	United States of America	6	-
KB ADL [46]	United States of America	170	-
Lawton IADL [60, 61]		8	-
Lifespace assessment mobility [62]	United States of America	15	-
Mobility-H [63]	Denmark	5	-
MBI [26, 64–66]	Australia	10	-
Northwick Park Index of Independence in ADL [67]	United Kingdom	17	-
NEADL [33–39, 68–71]	United Kingdom	22	4
OBI [49, 60, 68, 72–80]	United States of America	10	-
RNLI [54]	Canada	11	2
Rivermead ADL [42]	United Kingdom	31	3
SMAF [81]	Canada	29	5
Sunnaas ADL [75]	Norway	12	3

# В зависимости от использованного инструмента на одной выборке можно получить различные оценки количества лиц с ограничениями

## Инструменты могут быть:

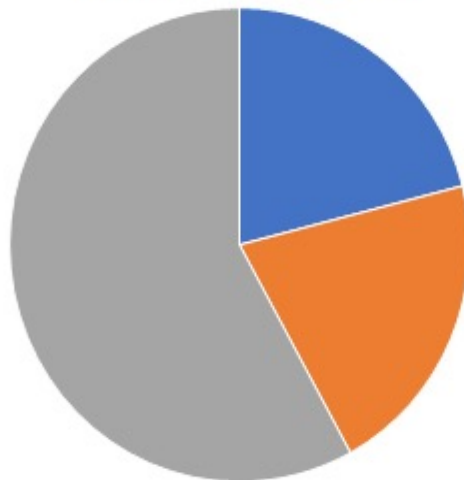
- простыми (измеряют ограничения, вызванные функциональными или когнитивными нарушениями- KATZ, BARTELL) или
- интегральными (измеряют оба вида нарушений, AGGIR)

Доля ADL-зависимых по индексу KATZ 8,3%



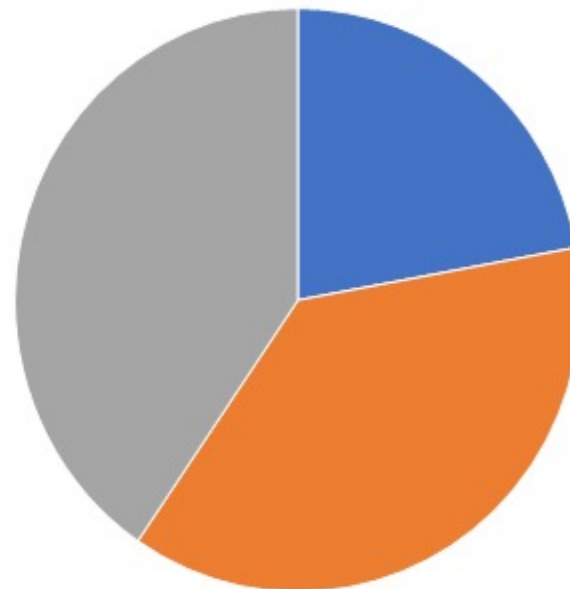
■ 60-74 ■ 75-84 ■ 85+

Доля ADL-зависимых по матрице AGGIR 25,6 %



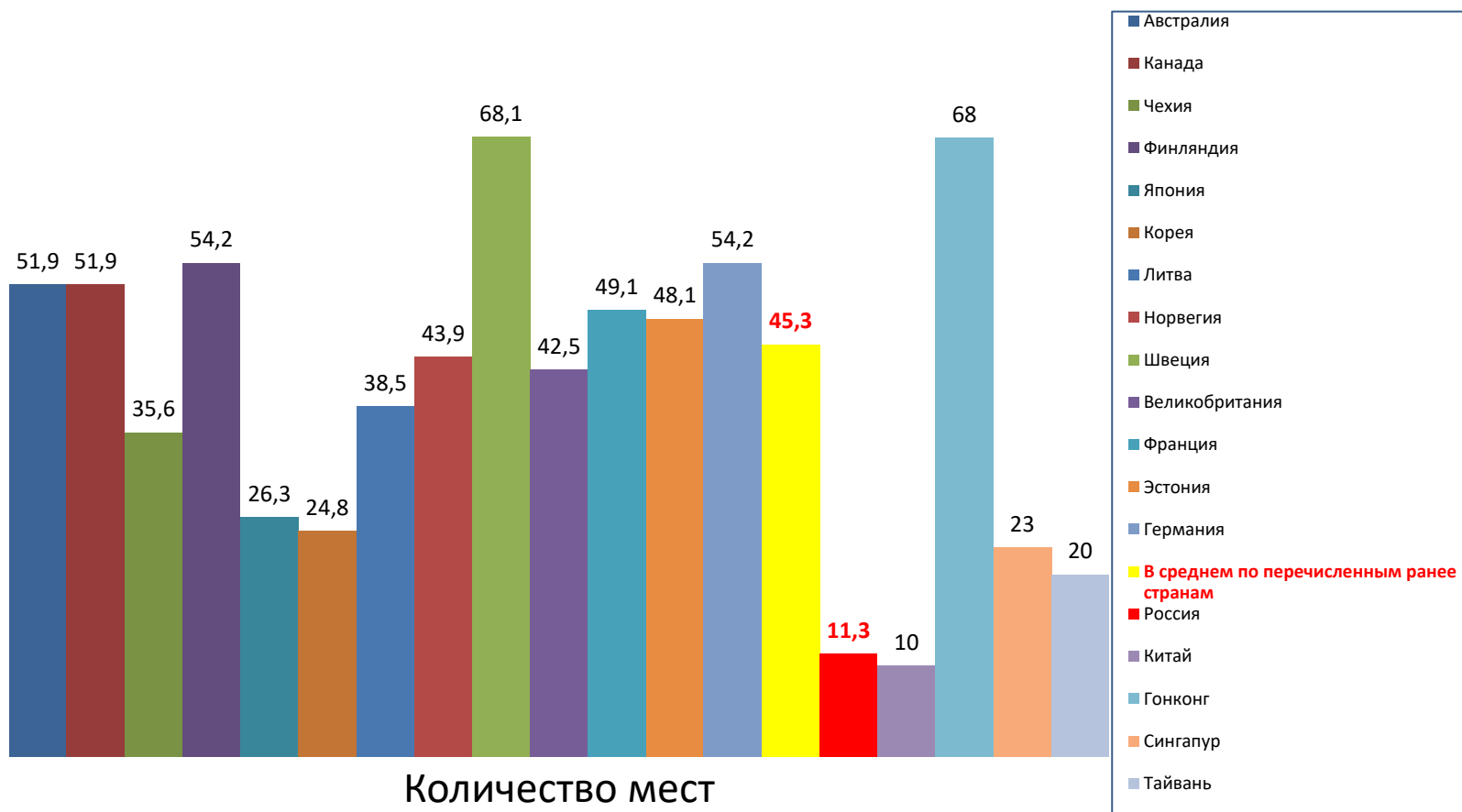
■ 60-79 ■ 80-84 ■ 85+

Доля ADL-зависимых по индексу BARTELL 28,4 %

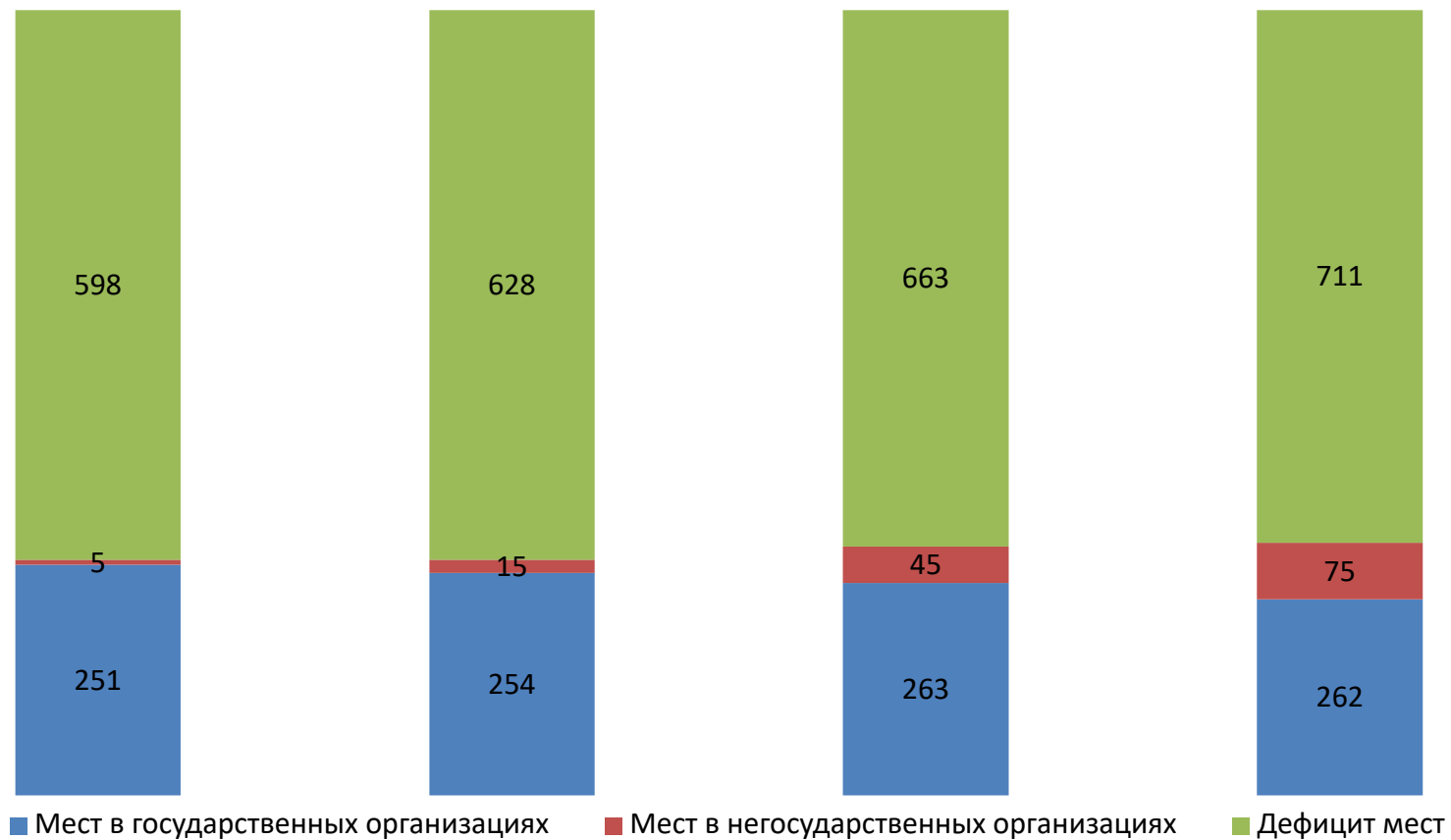


■ 60-74 ■ 75-84 ■ 85+

## В России количество мест в стационарных социальных учреждениях на 1000 человек в возрасте 65+ лет относительно мало



В последние годы количество мест увеличивается в основном за счет негосударственного сектора

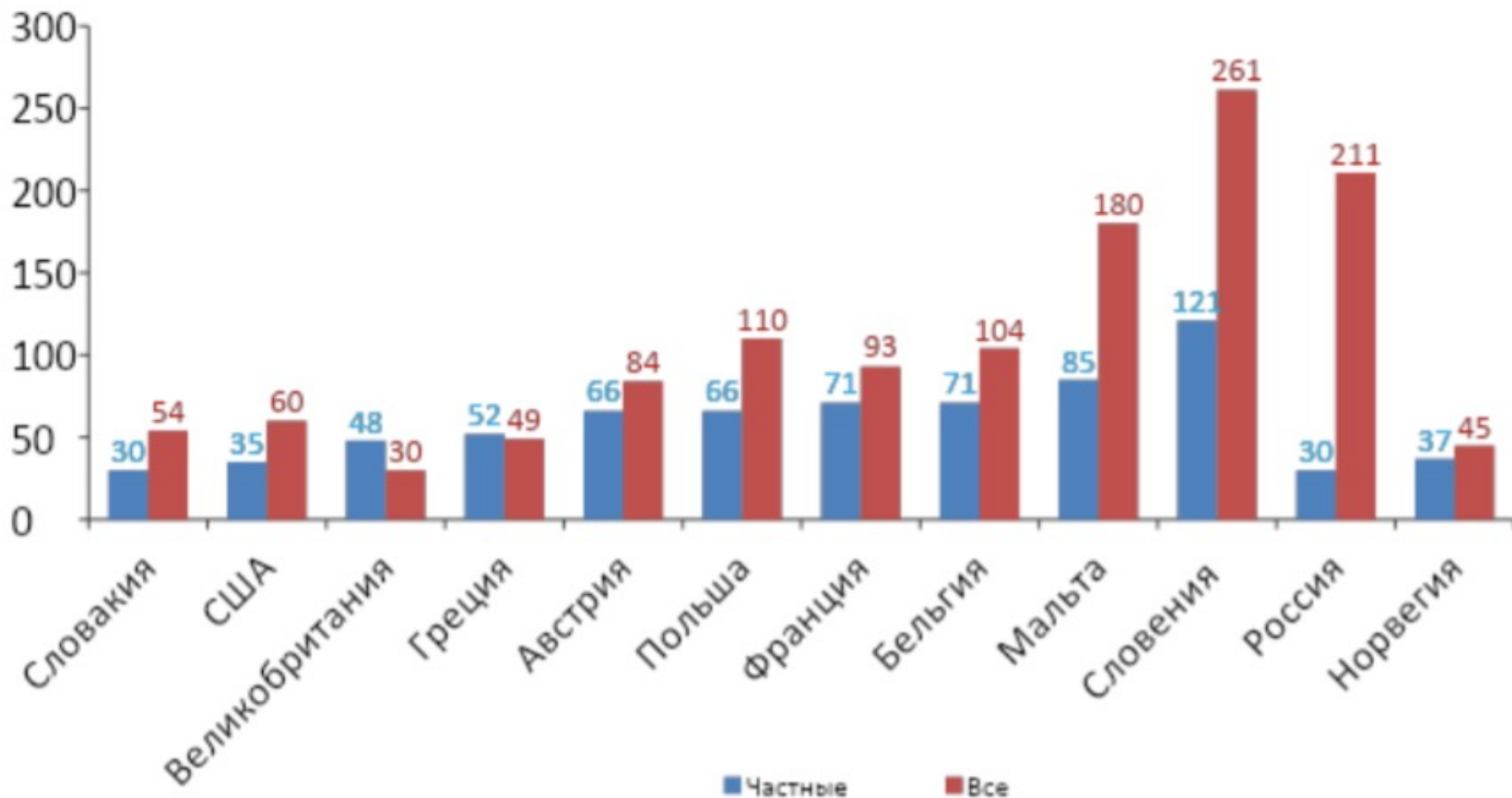




Негосударственный сектор является в целом равноправным компонентом системы стационарного ухода за пожилыми гражданами



В целом негосударственные учреждения имеют меньший размер по сравнению с государственными





НАЦИОНАЛЬНАЯ  
ЛАБОРАТОРИЯ  
ДОГОВОРЕННОГО  
УХОДА

# Сохранность ресурсов автономности: инструмент оценки и профиль групп

## Оценка дефицита самообслуживания

Инструмент применимый ООО Желтый Крест

Критерии кодирования:  
 А= Может самостоятельно  
 В=Может частично  
 С=Не может

Фамилия  Имя   
 Возраст  Пол

КЛАССИФИЦИРУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ		код	
1	Восприятие действительности Способность общаться логичным и разумным способом		А
2	Ориентация Способность осознавать себя во времени и пространстве		А
3	Туалет верхней и нижней частей тела Способность обеспечить личную гигиену	Верхняя	А
		Нижняя	А
4	Переодевание разных частей тела Способность одеваться и раздеваться	Верхняя	А
		Средняя	А
		Нижняя	А
5	Питание: сервировка и прием пищи Способность сервировать стол и кушать	Сервир	А
		Кушать	А
6	Уринарное и фекальное выделения Способность соблюдать гигиену при выделе	Моча	А
		Кал	А
7	Перемещение Способность встать, лечь, сесть		А
8	Передвижение внутри жилища Способность передвигаться, в т.ч. с тростью, с ходунками на коляске		А
9	Передвижение вне жилища начиная от входной двери жилища без пользования транспортом		А
10	Использование средств связи Способность пользоваться телефоном, сигнализацией звонком		В

**Группа дефицита**  **6**

## Группы сохранности ресурсов автономности (СРА)

### Группа 1

Человек прикован к постели или инвалидному креслу, его когнитивные функции сильно нарушены, ему требуется постоянное присутствие сиделки или человек в период окончания жизни

### Группа 2

Человек прикован к постели или инвалидному креслу, его ментальные функции частично сохранены, ему требуется помощь для выполнения большинства активностей повседневной жизни или человек, чьи ментальные функции серьезно нарушены, но который способен самостоятельно передвигаться и требует постоянного наблюдения

### Группа 3

Человек, сохранивший ментальную автономность, частично двигательную автономность, однако нуждающийся ежедневно, несколько раз в день в помощи при совершении личной гигиены

### Группа 4

Человек, неспособный самостоятельно вставать, но если его поднять, способный передвигаться внутри жилого помещения, нуждается в помощи при совершении туалета и одевании или человек, не имеющий двигательных проблем, но нуждающийся постоянно в помощи при выполнении личной гигиены и приёме пищи

### Группа 5

Человек, нуждающийся в помощи при выполнении туалета, поддержании чистоты, переодевании, приготовлении пищи и уборке

### Группа 6

Человек, имеющий автономность в большинстве активностей повседневной жизни

## Профиль подопечных негосударственных организаций, предоставляющих уход с обеспечением проживания (по материалам исследования, проведенного Национальной лабораторией долговременного ухода)

	Может	Есть проблемы	Не может
Восприятие действительности (способность общаться разумным и логичным способом)	40,3	41,8	17,9
Ориентация во времени и пространстве (способность ощущать себя "здесь и сейчас")	40,3	34,3	25,4
Способность соблюдать гигиену лица , туловища, рук, волос (без чистки зубов, стрижки ногтей, мытья спины)	28,4	32,8	38,8
Способность одеть (снять) одежду через голову и руки на туловище (шапка не учитывается)	34,3	31,3	34,3
Способность застегивать пуговицы, молнию, надевать ремень, подтяжки, затяжки	41,8	26,9	31,3
Способность надеть/снять одежду на нижнюю часть тела, в том числе через ноги, включая брюки, юбку трусы, носки, чулки, обувь	32,8	29,9	37,3
Способность участвовать в сервировке (нарезать/разделить сосиску/мясо/котлету; открыть йогурт, очистить фрукты; наполнить стакан)	29,9	32,8	25,3
Способность принимать пищу (поднести ко рту и глотать)	89,6	9,0	3,4
Способность управлять дефекацией	59,7	23,9	16,4
Способность управлять мочеиспусканием	52,2	22,4	25,4
Мобильность - способность перемещаться: встать, лечь, сесть	58,2	22,4	19,4
Мобильность - передвижение внутри помещения (в том числе с помощью трости, костылей, ходунков, коляски)	50,7	14,9	34,3

## Профиль подопечных негосударственных организаций, предоставляющих уход с обеспечением проживания в России и Норвегии (по материалам исследования, проведенного Национальной лабораторией долговременного ухода)

	Россия	Норвегия
Способность соблюдать гигиену лица, туловища, рук, волос	<b>71,6</b>	<b>67,5</b>
Способность одеть (снять) одежду через голову и руки на туловище (шапка не учитывается)	<b>65,6</b>	<b>60,5</b>
Способность застегивать пуговицы, молнию, надевать ремень, подтяжки, затяжки	<b>58,2</b>	
Способность надеть/снять одежду на нижнюю часть тела, в том числе через ноги, включая брюки, юбку, трусы, носки, чулки, обувь	<b>33,7</b>	
Способность участвовать в сервировке (нарезать/разделить сосиску/мясо/котлету; открыть йогурт, очистить фрукты; наполнить стакан)	<b>60,1</b>	<b>27,5</b>
Способность принимать пищу (поднести ко рту и глотать)	<b>12,4</b>	
Способность управлять дефекацией	<b>40,3</b>	<b>50,2</b>
Способность управлять мочеиспусканием	<b>47,8</b>	
Мобильность-способность перемещаться: встать, лечь, сесть	<b>50,0</b>	<b>57,0</b>

# Основные проблемы , вызывающие смерть подопечных, связаны с деятельностью по уходу

(из обзора практики судебных жалоб в США)

1

- Недоедание

2

- Обезвоживание

3

- Насилие и жестокое обращение

4

- Бесконтрольное передвижение

5

- Пролежни

6

- Необоснованное ограничение мобильности

7

- Плохая санитария

8

- Ошибки лечения

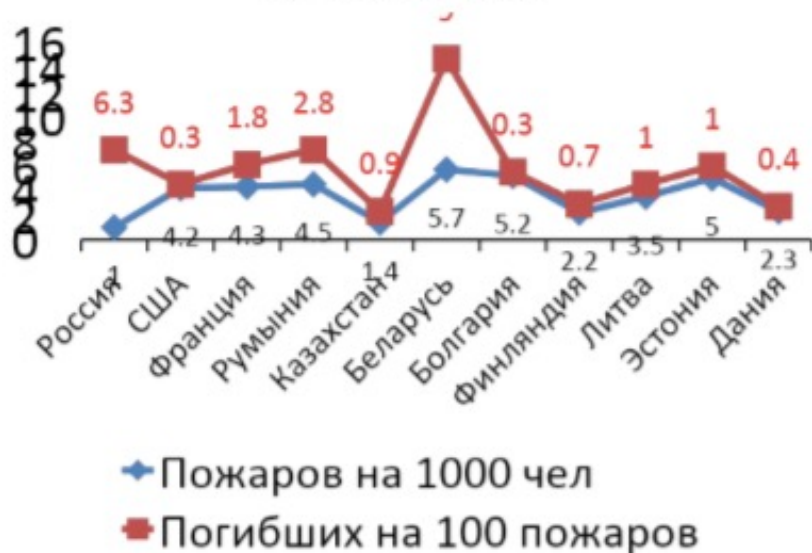
# Негосударственные организации, предоставляющие уход с обеспечением проживания

(по материалам исследования журнала VADEMECUM по Московской области)

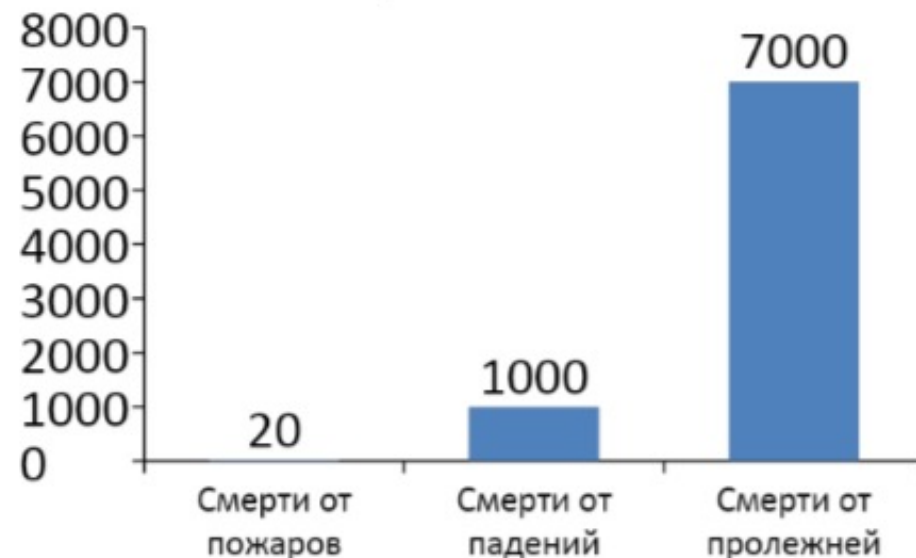
Характеристика учреждения	%
Не ведется никакая документация	58
Нет места для совместного приема пищи, проведения досуга	42
Не имеется изолированной столовой (буфета)	83
Не имеется меню	67
Не адаптированы санузлы	71
Не оборудованы поручнями и/ или пандусами места общего пользования	56
Нет санузла даже на каждом этаже	56
Находится в жилом здании (коттедже)	71
Нет медицинской лицензии	75

# Причины гибели людей в учреждениях с обеспечением проживания и пожары

## Число пожаров и количество погибших



## Оценка количества смертей по причинам



- Пожары являются вопиющей, страшной, но отнюдь не главной и не основной проблемой сектора
- Жизнь показала, что в рамках существующей практики реагирования на них проблема нерешаема



# Подход Минтруда

- Исключение из лицензирования учреждений вместимостью до 20 чел.
- Выдача лицензии через сервис «Госуслуги» при наличии:
  - Санитарно-эпидемиологического заключения,
  - Декларации пожарной безопасности,
  - Соответствующего персонала и оборудования.

Лицензия выдается бессрочно.

# Предложения

- Не исключать из лицензирования учреждения по признаку их размера;
- Ввести понятие учреждений микро (1-15 чел.), малого (16-40 чел.) и среднего (41-60 чел.) размеров;
- Выработать дифференцированные требования к учреждениям в разрезе допустимого профиля получателей услуг, профилирования получателей услуг;
- Разработать порядок утверждения инструментов профилирования получателей;
- Ввести типирование учреждений исходя из размера и профиля получателей услуг;
- Выработать дифференцированные по учреждениям, облегченные требования к обеспечению пожарной безопасности исходя из анализа причин возникновения пожаров и их негативных последствий;
- Выработать дифференцированные по категориям учреждений облегченные санитарно-эпидемиологические требования;
- Ввести требование о предоставлении в ходе лицензирования сведений о внутренней операционной системе (системе внутренних стандартов)
- Ввести требование о поголовном обучении линейного персонала по утвержденным Минтрудом программам профессионального обучения;
- Ввести требования о наличии у руководителей учреждения дополнительного профессионального образования по утвержденным Минтрудом программам;

# Предложения

- Автоматически выдать лицензию учреждениям, имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности (в зависимости от состава лицензии и категории учреждения);
- Освободить прошедшие лицензирование учреждения от проверок на срок от 3 до 5 лет в зависимости от их категории.