



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

НАРЪЧНИК

„ИНТЕГРИРАНИ СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА ВСЕКИ СПОРЕД ПОТРЕБНОСТИТЕ“

„Актив-Експрес“ ЕООД

Юни, 2020

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Съдържание

Съдържание.....	2
1. Въведение.....	3
2. Дефиниция за интегрирани социални услуги.....	4
3. Анализ на предлаганите интегрирани социални услуги в Европа.....	7
Дългосрочните грижи поставят три съгласувани и свързани цели по отношение на предлаганите услуги: общ достъп, високо качество и дългосрочна устойчивост.....	8
3.1 Достъп до подходящи социални услуги.....	8
3.2 Високо качество при предоставяне на дългосрочните грижи.....	10
3.3 Дългосрочни грижи и устойчивост на предоставянето на услугите.....	11
4. Анализ на предлаганите интегрирани социални услуги в България.....	14
5. Тенденции за развитие на интегрираните социални услуги.....	20
6. Добри Европейски практики.....	22
6.1 Център за социални грижи за хора с умствени проблеми в гр. Сасари.....	22
6.2 Дневен център за социална интеграция за хора с психични проблеми в гр. Кастел Сардо.....	28
6.3 Център за семейна подкрепа на хора с умствени проблеми.....	30
6.4 Програма PLUS.....	34
6.5 Home Care Premium project.....	38
6.6 Progetto H.....	40
6.7 Проект „Пегасо“.....	40
6.8 Иновативна практика „Център за възстановяване на социалния живот“ – община Долни чифлик.....	41
7. Заключение.....	44
8. Използвана литература.....	44



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

1. Въведение

Социалните услуги играят ключова роля да достигнем до тези, които са социално изключени, да им осигурим подкрепа при оценката на техните потребности и да намерим най-подходящите услуги за тях. Тяхната роля е важна в процеса на интегрирана подкрепа. Различни модели на интегрирани услуги се прилагат в цяла Европа. Целта на настоящия наръчник е да представи практики как интегрирани социални услугите оценяват нуждите, споделят информация, планират, управляват, доставят и оценяват интегрирано потребностите на нуждаещите се за осигуряване на по-добри резултати за нуждаещите се.

В Европа има разработени множество подходи, насочени към осигуряване на интегрирани услуги. В отговор на това има наличен богат опит и идеи, които държавите-членки на ЕС могат да използват, когато се опитват да модернизират, разширяват и подобряват предлаганите услуги в следствие на демографското застаряване и други възникнали предизвикателства. Фактът, че държавите-членки са договорили общи цели на европейско равнище в рамката на откритият начин на съгласуване в областта на социалното приобщаване и социалната закрила е много окуражителен.

Европейският съюз предлага подкрепа, с цел взаимен обмен на знания между държавите-членки, които са изправени пред подобни предизвикателства. Това дава възможност на националните власти да се учат едни от други, като извличат най-доброто от получения опит и черпят примери за добри практики.

Целта на настоящият Наръчник е да направи обзор на интегрираните услуги на Европейско и национално ниво, като представи добри практики на интегрирани социални услуги, проучени в рамките на работния семинар на служители на община Долни чифлик в организиран в рамките на проект „Център за възстановяване на социалния живот“, договор № BG05M09OP001-4.003-0005-C01 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

2. Дефиниция за интегрирани социални услуги

Важно е да се изясни значението на двата ключови термина "социални услуги" и "интегрирани социални услуги".

Социални услуги

Трудно е да се дефинира определение за "социални услуги", което да е общоприето в цяла Европа и което точно да представя разнообразието от услуги и организационни модели в толкова голям регион. Съветът на Европа - заедно с други организации, които работят в международен мащаб в тази област - използва термина "лични социални услуги" (PersonalSocialService - PSS), за да разграничи тези услуги от другите ориентирани към по-социално благополучие. В този доклад терминът "социални услуги" ще бъде използван за обозначаване на това, което по-точно се разбира като "лични социални услуги".

Лични социални услуги

Персоналните социални услуги (PSS) обикновено се предоставят на лица, свързани с техните специфични нужди и обстоятелства, за разлика от стандартизираните услуги, предоставяни на хората като членове на категории. Хората, които обикновено са потребители на лични социални услуги, включват възрастните хора и техните грижи, деца и семейства и хора с увреждания. Хората с други потребности и проблеми обаче ще използват PSS, като различията между онези, които могат и трябва да използват такива услуги. Появиха се нови услуги за специални групи, като например хора с ХИВ/СПИН. Услугите се предоставят на различни места - домове за хора, в дневни центрове и жилищни помещения. Персонала, зает с предоставянето на този тип услуги включва социални работници, социални асистенти (или вариации на този термин), мениджъри на грижи, домашни помощници, терапевти и учители по детски градини. Организацията, предоставяща PSS, могат да бъдат обединени в следните групи: държавни (особено местни власти или общини); неправителствени агенции с нестопанска цел; търговски предприятия. Услугите, предоставяни от организации на гражданското общество от трети сектор, станаха все по-осезаеми през последните години.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Един повтарящ се въпрос се отнася до степента, в която персоналните социални услуги са различни или подобни на услугите, предоставяни в рамките на здравеопазването, образованието, заетостта и услугите за социална защита. Това се отразява в променящите се организационни структури, например от отделни структури на местните власти, персоналните социални услуги се разглеждат като основни услуги, предоставяни като част от портфейл от услуги - здравни, социална закрила, заетост и т.н. Социалните услуги включват всички услуги, които се считат за особено важни за обществото като цяло и където личното взаимодействие между доставчиците и потребителите играе ключова роля.

Използването на такава широка дефиниция, обединяваща здравеопазването, образованието, професионалната интеграция и културните услуги става част от картината извън обичайните три области на грижи за деца, грижи за възрастни хора и различни малки сфери на услуги за проблемни групи.

Съществуват различни възгледи за това дали отличителната или широка дефиниция на персоналните социални услуги е по-подходяща.

Интегрирани социални услуги

Терминът "интеграция" следва да се разбира като приложим към редица подходи или методи за постигане на по-голяма координация и ефективност между различните услуги, за да се постигнат по-добри резултати за потребителите на услуги. Тези подходи включват: координация на услугите, сътрудничество, партньорства, сътрудничество, между професионална или съвместна работа. Следователно "интеграцията" се определя като ядро или стълба на интеграция, с методи, избрани да отговарят на специфичните нужди, обстоятелства и възможности. Опитът ясно показва, че в интеграционната работа няма "размер който да приляга на всички".

Хоризонтална и вертикална интеграция

Може да се окаже полезно да се разгледа интеграцията както като хоризонтална, така и вертикална - важна разлика. В социалните грижи вертикалната интеграция на макро ниво се отнася до мерки за постигане на по-тясна координация на политиките и

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

договореностите за услуги на различни нива на управление - национални, регионални и местни; както и на микроравнище за жилищни, обществени и домашни услуги за различни потребителски групи в населените места - всичко това само в рамките на социалните услуги. Например в Обединеното кралство през 1971 г. чрез нов закон събира в един нов орган за социални услуги на местните власти предишните отделни услуги за деца и различни възрастни групи потребители. Социалните услуги били отделени от здравните и образователни услуги на местно ниво.

В областта на здравеопазването вертикалната интеграция обединява болничните, клиничните и общностните здравни услуги. Многодисциплинарното здравеопазване с "високотехнологичен" характер все повече се изисква, тъй като пациентът се придвижва и излиза от различни места, което означава, че грижите за пациентите ще трябва да станат по-вертикално интегрирани (вж. Delnoij et al, 2002). Същата статия подчертава как интеграцията на услугите на микро ниво се влияе от характеристиките на здравните системи на макро ниво (например механизми за финансиране); и как "фрагментацията и липсата на съгласуваност и неспособността или нежеланието да се ангажират в мултидисциплинарно сътрудничество са сериозни проблеми в много европейски системи за здравеопазване".

Хоризонталната интеграция е съвсем различна. Това се отнася до движения за обединяване на предишни отделни основни обществени услуги в интерес предимно на ползватели на услуги, например здравни и социални услуги. Тази форма на интеграция е основният фокус на интерес в много европейски инициативи и е основният, но не и изключителен фокус на работа в този проект. Основните услуги, с които социалните услуги могат да бъдат интегрирани в различна степен, са здравеопазването, образованието, трудовата заетост и паричните обезщетения, с известен интерес и към службите за наказателно правосъдие. Може да е необходима успешна хоризонтална интеграция на всички нива, като се започне от интегрирането на отделни министерства на национално равнище.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

3. Анализ на предлаганите интегрирани социални услуги в Европа

Интегрираните социални услуги са услуги, предоставяни директно на лице, което се нуждае от подкрепа, грижи, обучение, консултации, овластяване и играят превантивна и социално сплотена роля. Примерите включват домове за стари хора, дългосрочни грижи, образование за възрастни и грижи за деца, както и услуги за бездомни хора и мигранти.

Тези социални, здравни и образователни услуги се предоставят от държавни органи, търговски доставчици и НПО с нестопанска цел. Те се финансират главно от данъци и осигуровки.

Социалните услуги са ключов компонент на европейския социален модел. Те също са важни автоматични стабилизатори във времена на икономическа рецесия, както беше показано по време на неотдавнашната криза. Въпреки че нямат юридическо признание, те се позовават в поредица от официални документи на европейските институции.

Качеството на социалните и здравните услуги гарантира прилагането на основните права за всички, осигурява създаването на съпоставими условия за живот и възможности и допринася активно за повишаване на физическия, умствения, културния и социалния капацитет на хората за пълно участие в обществото.

Новите тенденции в Европа влияят пряко върху качеството на предоставяните услуги, включително: дерегулация на пазарите, намаляване на разходите, свързани с предоставянето на услуги, недостигът на квалифицирани работници, лошите условия на труд в сектора на услугите и нарастващото търсене на социални и здравни услуги поради социални и демографски промени и криза.

Асоциациите за социални услуги се застъпват за качеството, достъпността, достъпната цена и възможността на социалните и здравните услуги за цяла Европа. Това изисква да се гарантира организацията, финансирането и предоставянето на тези услуги, особено в условията на криза. Участието на потребителите и всички заинтересовани страни в проектирането, предоставянето и оценката на социалните политики и услуги е от основно значение за предоставянето на качествени услуги.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Дългосрочните грижи поставят три съгласувани и свързани цели по отношение на предлаганите услуги: общ достъп, високо качество и дългосрочна устойчивост.

3.1 Достъп до подходящи социални услуги

Всеки европейски гражданин, по-специално най-уязвимите групи, трябва да разчита на висококачествени социални услуги като:

- Ранно обучение и грижа;
- Дългосрочна грижа;
- Социална подкрепа (социално осигуряване или социални помощи)
- Социални жилища;
- Ориентирани към задоволяване потребностите от услуги, целящи социално включване и интеграция на пазара на труда.

Предизвикателства пред европейската социална политика:

- Нарастващо търсене на социални услуги
- Все по-разнообразно търсене: потребителите искат по-качествени, по-удобни за потребителите социални услуги и искат да кажат как да се предоставят.
- Натиск върху финансирането на социалните услуги поради икономическата и финансовата криза.
- Несъответствие между доставчиците на парични обезщетения и доставчиците на социални услуги.

Общопризнато е, че достъпът до здравеопазване не трябва да бъде ограничен от индивидуалната платежоспособност или да зависи от личния доход или богатство. Потребността от грижи не трябва да води до бедност или финансова зависимост. Всеобщите права обаче не винаги гарантират общ достъп, а неравенствата и бариерите продължават да съществуват. Тези препятствия може да бъдат липса на осигурително покритие и непредоставяне на определени видове грижи, а също и дълго чакане, недостатъчно информация и сложни административни процедури. Пречките може да се различават в отделните региони на една държава, а не само в държавите-членки.

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Възможно е да се окаже трудно да бъдат осигурени пълните грижи, от които се нуждаят някои хора. Например усилията в някои държави да се помогне на пациентите да си възвърнат в най-голяма степен своята самостоятелност чрез рехабилитация може да бъдат осуетени, ако някои елементи на дългосрочните грижи не се поемат от някои системи на основата на социално и здравно осигуряване.

За намаляване на преките разходи на хората за грижи съществуват различни схеми. Между тях са:

- освобождавания от лични допълнителни вноски и лични допълнителни вноски,
- изчислявани въз основа на дохода;
- допълнителна финансова помощ и социална помощ за възрастни хора, зависими
- хора, лица с увреждания и хронично болни;
- поемане от държавата на дългосрочните грижи за домакинства с нисък доход;
- еднакви допълнителни вноски за цялата страна;
- държавни субсидии за използването на частни услуги;

Общата тенденция е към деинституционализиране на грижите — с изключение на хората

с тежки увреждания — и разработване на съобразени с индивидуалните потребности грижи в домашни условия и грижи в общината.

Съвременните технологии като електронното здравеопазване, теленаблюдението, телемедицината и системите за самостоятелен живот улесняват грижите в домашни условия или в общината. Тази промяна в перспективата позволява на хората да разполагат с по-голяма свобода на избор по отношение на грижите, които са им необходими.

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

3.2 Високо качество при предоставяне на дългосрочните грижи

Качествените социални услуги са интелигентна и устойчива инвестиция. Както е посочено в Пакета за социални инвестиции те:

- помагат да се избегнат личните проблеми и кризи;
- помагат на хората, които са безработни да станат активни отново;
- подпомогат да се справят с техните собствени предизвикателства.

В документа се акцентира на ролята на висококачествените, интегрирани и персонални грижи в

- развитие на личните умения и способности;
- предоставя нови възможности;
- помага им да използват пълния си потенциал през целия си живот.

Предоставянето на интегрирани социални услуги може да усъвършенства и двете ефикасността и ефективността. Този подход има позитивно въздействие върху:

- двойното финансиране на услуги;
- увеличаване на обхвата;
- улеснява обединяването на информацията и знанията;
- улеснява идентифицирането на нуждите и адекватното задоволяване на потребностите.

В качеството на дългосрочните грижи, които хората получават, съществуват огромни различия. Затова не е изненадващо, че изследванията и докладите показват известна неудовлетвореност и отбелязват недостатъци. Повдигнатите въпроси варират от недостатъчна жилищна база и липса на уединение в домовете за възрастни хора до прекомерна употреба на ограничения и сила. Тези оплаквания са някои от причините, заради които държавите-членки разработват или променят нормативната уредба и законодателството, за да гарантират, че съществуват и се спазват достатъчно високи стандарти.

Не е лесно да се прецени качеството на различните видове предоставяни дългосрочни грижи. Това е трудно за официалните заведения, като домове за възрастни хора или болници, но е още по-сложно за неформалните условия като собственото

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

жилище или домовете на приятели/роднини. Все по-често акцентът при дългосрочните грижи се отдалечава от спазването на определени минимални изисквания към фокус върху по-пълно осигуряване на качество, обхващайки също въпроси като права на пациентите и продължаващо обучение на персонала. Същевременно, за да се гарантира предоставянето на качествени грижи, стандартните показатели като коефициенти за персонала и подходящо обучение могат да не бъдат подходящи за оценка на предоставяните в домашни условия грижи от неофициални обгрижващи лица.

Националните власти подхождат по различни начини към необходимостта от мерки за подобряване на качеството. В някои страни (Нидерландия, Словакия) се използват мерки за акредитация на качеството, съпътствани от системи за мониторинг (Германия, Гърция, Кипър, Нидерландия, Франция). В други (Германия, Люксембург) се използват клинични насоки, основаващи се на традиционната медицина. За да избегнат неравенство по региони при предоставянето на дългосрочни грижи и за да могат регионалните и местните власти да направят справедлива оценка на потребностите на пациента, много държави (Германия, Естония, Испания, Латвия, Литва, Словения, Обединеното кралство, Чешката република, Швеция) прилагат единни механизми за осигуряване на качеството.

Критериите за оценка на качеството на предоставяните грижи стават все по-усъвършенствани и достоверни. В много от държавите-членки обаче те все още са в начален стадий на разработване. Те отразяват фактори като предоставяне на помощ на неофициални обгрижващи лица, даване на повече възможности за избор на пациента, гарантиране на възможностите на хората, работещи в областта на дългосрочните грижи, и осигуряване на технологии, които могат да им помогнат в техните задачи.

3.3 Дългосрочни грижи и устойчивост на предоставянето на услугите

Определението за дългосрочна грижа, предоставяните услуги и ползи, както и обхвата на населението варират в различните държави-членки.

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Дългосрочните грижи се определят като „многопрофилен проблем на социалната политика, който обединява набор от услуги за лица, които са зависими от помощ в основни ежедневни дейности в продължителен период от време“. Елементите на дългосрочните грижи включват рехабилитация, основни медицински услуги, домашна сестра, социални грижи, жилища и услуги като транспорт, хранене, професионални дейности и дейности за оправомощаване, като по този начин също включва помощ при дейности от ежедневието. Услугите за дългосрочна грижа обхващат три широки групи: услуги за възрастни хора с тежки функционални ограничения, които получават грижи в институции; услуги за лица с умерени до тежки функционални ограничения, които се грижат в общността, често като смесица от неформални и официални грижи; социални услуги за подпомагане на грижите в общността, като грижи за отбих, дневни грижи и консултации и други подобни на получателите на грижи, техните семейства и други доброволци.

Дългосрочните грижи действат на границите между здравните и социалните грижи и обикновено се предоставят на лица с физически или умствени увреждания, на слабите възрастни хора и на определени групи, които се нуждаят от подкрепа при осъществяване на ежедневните си житейски дейности. Различните нива на организация и различни разделения на отговорността (публично-частна), както и различията в разграничаването на границата между медицинския компонент и компонента на социалните грижи, водят до големи различия в услугите за дългосрочни грижи, тяхната организация и ролята им в системите за социална защита на държавите-членки.

През последното десетилетие системите за дългосрочна грижа претърпяха големи промени по отношение на тяхното финансиране, планиране, предоставяне на услуги и развитие на качеството. Очакваното и наблюдавано увеличение на търсенето на услуги за дългосрочни грижи представлява политическо предизвикателство за много държави-членки, тъй като настоящото предлагане се счита за недостатъчно по отношение на задоволяване на текущите и особено на бъдещите нужди.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Голямото разнообразие, което съществува в организацията, финансирането и предоставянето на услуги за дългосрочна грижа в държавите-членки, се превръща в различни отговори и стратегии за справяне с това политическо предизвикателство. Това влияе на няколко аспекта на предоставянето на дългосрочни грижи: степента на достъпност на услугите за дългосрочна грижа и тяхното финансиране, ролята на неформалните лица и степента на получената подкрепа, качеството на предоставяните грижи и дългосрочната устойчивост на ресурсите, посветени на сектора. Освен това, добрата интеграция или сътрудничеството между здравните и социалните услуги остава важно предизвикателство в повечето държави-членки.

Дългосрочната устойчивост на публичните разходи за здравеопазване, и по-специално за дългосрочни грижи, ще бъде изложена на особено голямо натоварване, тъй като обществата ще трябва да се справят със застаряващото население. Този натиск обаче може да бъде облекчен, ако здравословното състояние на гражданите продължава да бъде добро с увеличаване на възрастта им. Прилагането на превантивен подход, интегрирането на здравни и дългосрочни грижи и използването на нови технологии и информационни и комуникационни технологии може също да помогне за контролиране на разходите.

Финансирането на дългосрочните грижи е уредено по различен начин в ЕС, отразявайки различията в традициите и приоритетите. Четири фактора обаче оказват влияние:

- обхванатите от дългосрочните грижи схеми и население;
- организацията на финансирането на социалните помощи в страната;
- степента на частното финансово участие;
- разделянето между отговорностите на публичния и частния сектор по отношение на дългосрочните грижи.

Общите държавни програми могат да бъдат финансирани по следните начини:

- социална осигуровка (Германия, Испания, Люксембург);
- данъци (Скандинавските държави, Латвия);

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

- схеми с условие за имуществено състояние (Кипър, Обединеното кралство); и смесени системи за финансиране, при които се комбинират ресурси от осигурителни схеми и данъци, различни бюджети и институции, които отговарят за осигуряването и закупуването на дългосрочни грижи (Белгия, Гърция, Франция).

Страните, които признават необходимостта от осигуряване на здрава основа за дългосрочното финансиране на дългосрочните грижи, се увеличават. Някои държави-членки (Германия, Люксембург, Нидерландия, Швеция) се опитват да постигнат това чрез създаването на специални универсални социалноосигурителни схеми и вноски или чрез данъчното облагане (Австрия, Швеция). Макар и да се признава необходимостта да бъде намерена подходяща комбинация от публични и частни източници на финансиране, прието е че социалноосигурителната или данъчната система са по-ефективни от основаващата се единствено на частни инициативи схема. Същевременно държавите-членки обмислят евентуална комбинация от частни и държавни услуги, особено в социалния сектор. Последните източници на финансиране обикновено се състоят от два отделни елемента. Първият представлява частна здравна осигуровка за дългосрочни грижи. При втория лицата правят допълнителни лични вноски за предоставяните от държавата грижи, за които не се връщат средства или те са в много малък размер.

4. Анализ на предлаганите интегрирани социални услуги в България

Две основни системи в България осигуряват благополучието и сигурността на гражданите в областта на социалната сфера – социалната система и здравната система. С развитието на съвременното българско законодателство предоставяните услуги от двете системи бяха сепарирани, създадени бяха разделителни линии, нарушено бе единството на социалната сигурност и то преди всичко в най-уязвимите и рискови групи от обществото – децата, хората с хронични заболявания, хората с трайна неработоспособност и възрастните хора.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Създаването на разделителни линии между двете системи доведе до повишаване на недоверието на гражданите и към двете, непрекъснат натиск за развитие на форми на услуги насочени само към социалните помощи или само към клиничната медицина, като холистичния и интегриран подход насочен към отделния човек.

Какво е интегрирана и координирана дългосрочна грижа и към кой е насочена? Дългосрочната грижа е голямо разнообразие или съвкупност от услуги, които са насочени както към медицинските, така и към немедицински нужди на хората с хронични заболявания или увреждания, рисковите групи и хората в неравностойно положение и възрастните хора, които не могат да се грижат сами за себе си за дълги периоди от време. Общото за дългосрочната грижа е осигуряване на липсващи и неквалифицирани грижи, като например подпомагане на нормалните ежедневни дейности на човека. Дългосрочните грижи включват осигуряване на ниво на социално и медицинско обслужване, което изисква експертизата на специалисти в областта за справяне с често множество хронични заболявания или социална изолация, свързани с големи популации. Дългосрочни грижи могат да бъдат предоставяни в дома, в общността, в социални домове или в домове за възрастни. Дългосрочните грижи са необходими на хора от всяка възраст, въпреки че е по-честа нужда им за възрастни граждани.

Координираните грижи е нов подход за обединяване и координация на грижи за лица, които в момента се обслужват от социалната и здравната системи и отговарят на определени изисквания за допустимост. Този подход е предназначен да бъде организиран в единна програма за координиране на предоставянето на първични, превантивни, поведенчески и дългосрочни услуги и подкрепа на всички нуждаещи се. По този начин, индивидът получава високо качество, в центъра на личността са грижи, които се фокусира върху техните нужди и предпочитания.

Интегрираната грижа е световна тенденция в реформите в социалната сфера и здравеопазването и въвеждането на нови организационни мерки, насочени към по-координирани и интегрирани форми на предоставяне на грижи. Интегрираната грижа може да се разглежда като отговор на фрагментираното предоставяне на здравни и

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

социални услуги, което е признато като проблем в много държави. Интегрираната грижа е концепция, обединяваща входове, доставка, управление и организация на услуги, свързани с диагностиката, лечение, грижи, рехабилитация и промоция на здравето, продължителното наблюдение и осигуряване на качество на живот чрез подходяща социална подкрепа на нуждаещите се индивиди. Интеграцията е средство за подобряване на услугите по отношение на достъпа, качеството, потребителското удовлетворение и ефективност. Интеграцията означава включването на множество и разделни дейности на различни системи в една основна услуга – грижа.

През 2019 г. Министерството на труда и социалната политика съвместно с Министерство на здравеопазването стартира процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания –Компонент 2” по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г. В методиката за предоставяне на патронажна грижа по домовете на възрастните хора и хора с увреждания, патронажната грижа се определя като индивидуална подкрепа за хора с увреждания и възрастни хора чрез предоставяне на интегрирани здравно-социални услуги в домашна среда от специализиран екип от здравни специалисти по социални дейности.

Развитие на социално-медицински услуги в България

През 2015 година Парламентът прие промени в Закона за лечебните заведения, които за първи път ще позволят предоставянето на интегрирани здравно-социални услуги от страна на неправителствените организации - доставчици на социални услуги, наред с лечебните заведения и общините. Според текстовете на закона, юридическите лица с нестопанска цел, регистрирани в Агенцията за социално подпомагане, ще могат да осъществяват социална работа и да предоставят здравни грижи, включително в домашна среда, в подкрепа на деца, бременни жени, хора с увреждания и хронични заболявания и възрастни хора, които имат нужда от подкрепа при изпълнение на ежедневните си дейности. Интегрирани здравно-социални услуги за лица под 18 години ще се предоставят след получаване на лиценз и при спазване на изискванията на Закона за закрила на детето.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Финансирането на тези услуги се предвижда да се извършва от различни източници - държавен бюджет, общински бюджети, национални и международни програми, включително и от доставчиците на социални услуги или други източници.

Целта на комплексното предоставяне на здравни грижи и социални услуги е да отговори на реалните потребности на нуждаещите се, да улесни достъпа на всеки гражданин до здравна помощ и качествени услуги с цел превенция на социалното изключване, както и да гарантира достоен и независим живот на потребителите, позволявайки им да останат да живеят максимално дълго в техните домове.

Социалните услуги в България са децентрализирани, като управлението им е възложено на кметовете на общини. Те се предоставят съобразно желанието и личния избор на лицата, които се нуждаят от тях. С цел подобряване на координацията и интеграцията на социалните услуги и осигуряване на равен достъп до социални услуги на хората от уязвимите групи, през 2010 г. се въведе качествено нов подход в развитието и предоставянето им чрез планиране на общинско и областно ниво на базата на анализ на потребностите. По този начин се гарантира разкриването на социални услуги, които да отговорят на конкретните потребности на хората от целевите групи, не само на територията на общината, но и в областта.

Социалните услуги в България могат да бъдат финансирани чрез републиканския бюджет като държавно делегирани дейности, от общинските бюджети като местни дейности, както и в рамките на различни проекти по национални и международни програми и чрез самофинансиране, когато услугите се предоставят от регистрирани частни доставчици. През последните години механизмите за финансиране на социалните услуги претърпяха значителни промени, имащи за цел постигане на финансова устойчивост. Социалните услуги, делегирани от държавата дейности, се финансират от държавния бюджет, а общините финансират социалните услуги, които са общинска отговорност. Един от сериозните проблеми, характеризиращ системата на услугите в България, е недостатъчният брой превантивни социални и здравни услуги за възрастни с

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ранна степен на интервенция. Предоставянето на тези услуги има ключова роля за предотвратяването на риска от социално изключване сред целевите групи.

Продължава да е проблем и предоставянето на услуги от неквалифицирани лица, най-често членове на семействата със зависим възрастен човек. Ниската икономическа добавена стойност и отсъствието на социално признание за тези услуги са фактори, ограничаващи тяхното развитие като реален сектор на икономиката. Някои от основните фактори, които оказват влияние върху институционалния модел на грижа, както и върху търсенето на такъв вид грижа са:

- Недостатъчен брой услуги за възрастни хора и хора с увреждания, които да отговарят комплексно на потребностите и неравномерното им разпределение на територията на страната;
- Недостатъчни финансови ресурси, което често става причина за социалното изключване на възрастни хора и хора с увреждания и настаняването им в институция;
- Липса на приобщаваща социална и архитектурна среда;
- Търсене на институционалната грижа, най-вече за стари хора. Като причина за това може да бъде посочена липсата на реална и сигурна алтернатива на грижи, която да осигури достоен и независим живот в естествената домашна среда и в общността;
- Невисоката добавена стойност в заплащаните услуги, предоставяни в домашна среда за възрастни хора и хора с увреждания, както и липсата на социално признание и отсъствието на мотивация у заетите социални работници;
- Скромен дял на предлаганите на предприемаческа основа специализирани грижи за възрастни хора и хора с увреждания;
- Липсата на отговарящи на потребностите на възрастните хора и хората с увреждания комплексни (здравни и социални) услуги в домашна среда, както и на финансиране на дейностите по долекуване и продължително лечение.

За подобряване на качеството на предоставяните грижи е необходимо подобряване на материалната база, структурата и професионалния капацитет на персонала, както и повишаване на контрола относно спазването на критериите и

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

стандартите за предоставяне на социални услуги. Допълнителни усилия в посока подобряване на координацията между социалната и здравната системи са необходими с оглед постигането на практически резултати и предоставянето на качествени и достъпни интегрирани услуги за възрастни хора и хора с увреждания.

Подобряването на взаимодействието между социалната и здравната система е ключова предпоставка за осигуряване на качествени медико-социални грижи за пациенти с хронични заболявания. Изграждането и развитието на модели за продължително лечение, както и на интегрирани грижи за пациенти с хронични заболявания ще осигури възможности за подобряване на качеството на живот на тези хора. Изграждането на модел за медико-социални грижи за възрастни хора с хронични заболявания по домовете чрез създаването на здравно-социални центрове за предоставяне на услуги по домовете от медицински сестри и социални работници е важен етап от процеса на въвеждане на нови модели. Този процес ще бъде подкрепен и от постигнатите резултати, съществуващи практики и придобития опит от дългогодишно предоставяне на комплексни домашни грижи на възрастни хора с хронични заболявания от различни доставчици на услуги. Това ще даде възможност на следващ етап да се създадат нормативни предпоставки, от една страна - за устойчивост на изградените структури, от друга – за реално остойностяване на тази дейност с оглед създаване на правила за ефективно финансиране.

С оглед на актуалното състояние, в което се намира системата за услуги в България, както и сериозните предизвикателства пред нейното развитие (застаряването на българското население и нарастващата необходимост от дългосрочна грижа), специален акцент е поставен върху:

- Развитие на дългосрочната грижа чрез иновативни междусекторни услуги (с фокус върху интеграцията на социални и здравни услуги), които да бъдат предоставяни в съответствие с реалните потребности на нуждаещите се;

- Изграждане на адекватна мрежа от услуги в общността и домашна среда (разкриване на нови социални услуги в общността и в домашна среда, включително и предоставяне на почасови услуги в подкрепа на социалното включване);

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

- Подобряване на достъпа до превантивни социални и здравни услуги за възрастни с ранна степен на интервенция;
- Осигуряване на комплексна подкрепа на семействата, полагащи грижи за зависими членове; - Преглед и обсъждане на механизми за устойчиво финансиране и институционално уреждане на дългосрочните грижи;
- Анализ на практиките в други държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система;
- Засилване ролята на социалните партньори и бизнеса в процеса на развитие на дългосрочната грижа. Развитие на публично-частно партньорство;
- Насърчаване на доброволчеството и осъществяване на по-тясно взаимодействие с неправителствения сектор;
- Използване на информационните и комуникационни технологии. Прилагането на успешни европейски практики съпътства целия процес на изграждане на мрежата от услуги в общността, като това дава своите положителни ефекти и в настоящия момент. Поради това приоритет в политиката е именно развитие на тези услуги в цялата страна, като по този начин се гарантират търсенето и качествено обслужване на потребителите.

5. Тенденции за развитие на интегрираните социални услуги

Всички държави-членки на Европейския съюз са поели ангажимента да осигурят на своите граждани общ достъп до висококачествени дългосрочни грижи на достъпна цена. Със застаряването на населението финансовите и логистичните предизвикателства при изпълнението на това обещание към по-възрастните хора се преодоляват все по-трудно. Това е така сега и ще стане дори още по-изразено в бъдеще, тъй като правителствата трябва да работят в среда на нарастващи и конкуриращи се потребности при ограничени ресурси.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Дългосрочните грижи са дефинирани различно в страните от Европейския съюз. Те отразяват различията в дължината на престоя, обхванатите ползватели на услугите и често размитата граница между предлаганите медицински (здравни) и немедицински (социални) услуги. Някои държави например предпочитат да се съсредоточат върху предварителната извънболнична рехабилитация, а други върху предоставянето на грижи в болнични заведения или подобни институции. Дългосрочните грижи може да включват рехабилитация, основно медицинско лечение, сестрински грижи в домашни условия, социални грижи, осигуряване на жилище и услуги като транспорт, храна, съдействие в домакинството и помощ при организирането на всекидневието.

Грижите обикновено се предоставят на лица с физически или умствени увреждания, немощни хора, възрастни и хора, които се нуждаят от специална помощ, за да организират своето всекидневие. Потребностите от дългосрочни грижи съществуват най-вече при по-високите възрастови групи, които са най-изложени на риск от трайни хронични заболявания, водещи до физическо или умствено увреждане“.

Тъй като европейците живеят по-дълго, обществените ресурси, отделени за здравни и дългосрочни грижи са вторият по-големина компонент от общите разходи за социална закрила след разходите за пенсии и наследствени пенсии. С удължаването на продължителността на живот на гражданите ще съществува все по-голямо търсене на дългосрочни грижи в домашни условия или в институционална среда.

Предвижда се демографският коефициент на възрастова зависимост (хора над 65 години или повече спрямо тези на възраст 15–64 години) да се повиши от 27,5 % в началото на 2013 г. до почти 50 % към 2050 г. В рамките на период от по-малко от 40 години ЕС ще премине от почти четирима души в трудоспособна възраст на всеки човек на 65-годишна възраст и повече на двама души в трудоспособна възраст на всеки човек на 65 години и повече. Според проучване на „Евробарометър“ мнозинството от европейците смятат, че е вероятно или малко вероятно, но възможно, в определен момент от своя живот те да зависят от осигурявани дългосрочни грижи.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Когато хората говорят за „интеграция“, те могат да се позовават на структурна реорганизация и подобро управление; например да има една отговорна агенция, отговорна за комисионни услуги. Други означават подобряване на сътрудничеството между професионалисти от различни сектори, работещи с един и същ клиент. Има още, които се отнасят до интегрирането различни направления на финансиране чрез обединяване на бюджети или създаване на конкретни интегрирани фондове за подкрепа специфични групи със сложни нужди. Всички те са важни и под някаква или друга форма те всички ли са интеграция, но подобряват ли резултатите на хората?

Ето защо с термина „интегрирани услуги“ имаме предвид редица изпълнени дейности да се постигне ефективна координация между услугите и подобрени резултати за потребителите на услуги.

Формите за интеграция на услуги са многобройни, в зависимост от секторите, целевите групи, управлението ниво (местно, регионално и национално), целите и нивото на интеграция между две или повече публични органи. Различните подходи към интеграцията на услуги могат да обхващат управление на случаи която оценява, планира и координира предоставянето на услуги за дадено лице; едно гише когато услугите се предоставят от една точка за контакт; различни форми на партньорство договорености, при които две или повече организации си сътрудничат или мулти-професионални екипи сред други.

6. Добри Европейски практики

6.1 Център за социални грижи за хора с умствени проблеми в гр. Сасари

Практика	Център за социални грижи за хора с умствени проблеми в гр. Сасари
Организация/държава	Sassary/Sardinia/Italy
Сайт	https://www.gena.it/
Обобщена	Центъра е социална кооперация от три образувания, които

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

информация	са правно независими и самостоятелни, но с обща цел: да подобрят качеството на живот на хората с умствени увреждания.
Ресурси	Основно финансирането е от общинския бюджет, но някои от услугите се финансират частично от самите граждани.
Цели	Предоставяне на социално-здравни и рехабилитационни услуги, насочени към функционалното и социално възстановяване на хора, страдащи от психични увреждания.
Резултати	Балансирано лечение и грижа, предоставяне на интегрирани услуги за хората с ментални увреждания

Практиката бе проучена в рамките на работния семинар на служители на община Долни чифлик по проект „Център за възстановяване на социалния живот“ в гр. Сасари, област Сардиня, Италия.

Идеята за Центъра „Исус от Назарет“ е родена в гр. Сасари през 1955 г. и в продължение на петдесет години мисията на днешния консорциум от Рехабилитационния център „Исус от Назарет“, неправителствената организация „Асоциация Исус от Назарет“ и социалното предприятие „GE.NA“ е да предоставя социално-здравни и рехабилитационни услуги, насочени към функционалното и социално възстановяване на хора, страдащи от психични увреждания. Целта е всеки потребител да получи глобална интервенция, която включва физически, психически, социални и духовни аспекти, с акцент върху хуманността, качество на лечението и зачитане правата на човека.

В Центъра се предоставят следните услуги:

а) Услуги за рехабилитация с непрекъснат цикъл за хора с умствени увреждания. Услугата е активна 24 часа в денонощието за 365 дни в годината.

б) Дневен център за психична рехабилитация; услугата е активна от понеделник до петък от 8.30 до 16.30 часа за 250 дни в годината. Получатели: хора в след училищна възраст (млади възрастни) или късни юноши в условия на психичен дефицит, от средно

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

лек до средно тежък, при липса на поведенчески разстройства и които изискват средна степен на помощ, с наличие на марж възстановяване чрез образователни, социални и рехабилитационни интервенции и високо ниво на социална и здравна интеграция. Възраст: 16 до 40 години.

Начин на достъп до услугата: Достъпът до услугата зависи от конкретното предписание, предложение или искане, попълнено във формуляра на Националната здравна служба и след положителен резултат от медицинския преглед, направен от компетентния отдел за вътрешна оценка в Центъра .

Методът на работа се характеризира с дейности, силно ориентирани към развитието и завършването на личността, към развитието на работни умения, професионални обучителни дейности с максимално възможна отвореност към обществото и света.

Дейностите се осъществяват при добро взаимодействие с публичните, частните и частните социални структури чрез проекти за наемане на работа, разглеждани като основен инструмент за развитие на добра самооценка, самостоятелна реализация и път за развитие на самочувствие и идентичност. Резултатът от интервенцията следователно цели постигането на индивидуални цели, които водят потребителя към напускане на веригата за рехабилитация и връщането му към социалния живот.

в) Жилищно настаняване със социално-рехабилитационна цел; Услугата е активна 24 часа в денонощието за 365 дни в годината.

г) Дневен център със социално-рехабилитационна цел; Услугата е активна от понеделник до петък от 8.30 до 16.30 часа за 250 дни в годината.

Получатели: хора с увреждания с тежък психо-физически дефицит и нарушени функционални автономии, които са завършили задължителното си образование и за които това не е възможно във връзка с тежестта на дефицита или наличието на поведенчески разстройства, начин на въвеждане работа или обучение.

Повечето асистираны заболявания: аутизъм и сериозни нарушения в развитието; генерализирана епилепсия; Синдром на Даун и други хромозомни отклонения; лека,

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

умерена и тежка умствена изостаналост с поведенчески разстройства и нарушение на самостоятелността; психотични състояния на органична основа. Възраст: 16 до 60 години.



Достъпът до услугата се осъществява след оценка на потребностите в Единната точка за достъп, работеща в здравния квартал на местоживеене на потребителя, който използва подходящото териториално звено за вътрешна оценка, което подготвя проект/план за персонализирана интервенция.

Искането за предоставяне на услуги може да бъде подадено по един от следните начини:

- общопрактикуващият лекар, който лекува пациента;
- болничното звено, в което лицето е хоспитализирано.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

След оценка от териториалното звено за вътрешна оценка, в предварително установени срокове, потребителят може да получи достъп до структурата за социално-рехабилитационни услуги.

В случай, че не бъде направена оценка в рамките на крайния срок, потребителят може да получи достъп до Центъра по искане на общопрактикуващия лекар, след като посети сградата, където се помещава Центъра и ще му бъде извършена вътрешна оценка от екип на Центъра, съставен от здравния директор, невропсихиатъра, психолог.

Методът на работа се характеризира с помощни и образователно-рехабилитационни интервенции с високо ниво на социална интеграция или средно интензивни здравни услуги, насочени към придобиване и поддържане на нивата на индивидуална самостоятелност в ежедневните дейности.

Центърът е многоцелеви с множество и разнообразни дейности, които гарантират цялостен подход към психологическите, рехабилитационните, образователните и проблемите с наемането на работа на най-уязвимите групи.

Центърът е социална кооперация от три образувания: Рехабилитационен център, неправителствена организация и социално предприятие, които са правно независими и самостоятелни, но с обща цел да подобрят качеството на живот на хората с умствени увреждания.

Рехабилитационният център се състои от: комплекс от сгради в гр. Сасари, разпределени в три взаимосвързани павилиона, разделени на автономни модули с 12 и 24 легла, които напълно отговарят на структурните, технологичните и организационните изисквания. Той е оборудван с класни стаи, лаборатории и клиники, места за паркиране за семейства на персонала и гостите, големи зелени площи и спортни съоръжения (фитнес зали, футболни и баскетболни кортове), служба за видеонаблюдение. Цялата обхваща площ от 30 000 квадратни метра.

Районът, на който е разположен комплексът, се намира в покрайнините на града, с добро местоположение, с добър градски транспорт и в същото време лесно достъпен пеша от центъра на града.

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Рехабилитационния център „Исус от Назарет“ понастоящем е структура, акредитирана временно от Департамента по хигиена и здраве на региона Сардиния за настаняване на 60 потребители в жилищен режим и 25 в полужилищен режим; но въз основа на разпореждане и е вменено да предлага своите дейности на 150 души, идващи от различните райони на Сардиния, в следните форми:

Рехабилитационен център за хора с умствени увреждания в непрекъснат цикъл: с капацитет 15 пациенти;

Рехабилитационен център за хора с умствени увреждания с дневна грижа: с капацитет 60 пациенти;

Жилищен център със социално-рехабилитационна стойност за хора с увреждания в трудна ситуация: 50 пациенти;

Дневен център със социално-рехабилитационна дейност за хора с увреждания в трудна ситуация: 25 пациенти.

Вътре в структурата работят над 90 служителя, от които:

61 между постоянен персонал, с прилагането на Националното колективно споразумение за преговори за здравния сектор, и персонала, свързан с Рехабилитационния център „Исус от Назарет“ е 6 ;

20 лица са наети от социалното предприятие Ge.Na., от които почти половината са умствено увредени.

Структурните, технологичните и организационните изисквания на Центъра се определят въз основа на указания на регулаторни разпоредби, национални и регионални насоки.

Съветът на директорите на Центъра има правомощието да назначава генерален директор. Генералният мениджър е отговорен за определянето на стратегиите за интервенция и осигуряването на постигането на общите цели с ефективно и ефикасно използване на наличните ресурси. Той е отговорен за общите дейности на субекта, самостоятелно управлява връзките с обществеността и дава указания за намиране на финансови ресурси, за уговаряне на договори, конвенции и сътрудничество, за

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

управление на корпоративни активи, за обучение и повишаване капацитета на служителите, за методите за оценка на дейностите, за оборудването, считано за стандарт за извършените дейности.

Използва се сътрудничеството на лекари и дипломирани техници (невропсихиатър на детството и юношеството, общопрактикуващ лекар, психолози, педагози), рехабилитационния персонал (логопеди, професионални медицински сестри, социални работници, професионални педагози, социални и здравни работници), персонал за допълващи и свързани дейности.

Потребители на Центъра са хора с увреждания с тежък психо-физически дефицит и нарушени функционални автономии на възраст между 16-60 години.

6.2 Дневен център за социална интеграция за хора с психични проблеми в гр. Кастел Сардо

Практика	Дневен център за социална интеграция за хора с психични проблеми в гр. Кастел Сардо
Организация/държава	Дневен център за социална интеграция за хора с психични проблеми в гр. Кастел Сардо
Сайт	https://www.comune.castelsardo.ss.it
Обобщена информация	Центъра извършва мрежова работа между местната власт, агенцията за социално подпомагане и семейството и / или други местни агенции, да подобри включването /реинтеграцията на психично болните в социалния контекст на принадлежност, чрез различни видове намеса: наемане на работа, подкрепа грижи за дома, образователна подкрепа.
Ресурси	Дневния център се финансира от държавния бюджет
Цели	Основната цел е да се насочат потребителите към постепенно освобождаване от услугите и да се експериментира с отделните процеси на автономност.

www.eufunds.bg

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Резултати	Предоставяне на комплексни социални услуги
-----------	--

Практиката бе проучена в рамките на работния семинар на служители на община Долни чифлик по проект „Център за възстановяване на социалния живот“ в гр. Кастел Сардо, област Сардиня, Италия.

Комплексната услугата се предоставя от един психолог и трима педагози.

Понастоящем 18 потребители се възползват от териториалната комплексна услуга. Психологът заедно с референтния преподавател систематично провеждат домашни интервюта. Терапевтичната група, управлявана от психолога, се организира ежесмесечно с присъствието на приетите потребители и тримата преподаватели. При необходимост се провеждат съвместни интервюта с потребителя, референтния психолог и психиатър. За поемане на отговорност на потребителите се организират интервюта с психолога и насочващия социален работник. Координациите се извършват ежесмесечно между всички участници в Общината, а също и в Центъра за психично здраве на гр. Сасари, заедно с психиатрите, които лекуват бенефициентите на тази услуга.

В комплексната услуга се предоставя образователна помощ за психично болни хора. Услугата е стартирала по проект през 2007 година. От 2010 г. услугата „става напълно действаща“ и се превръща в социална услуга, която е част от предлаганите услуги за лична помощ в Община Кастелсардо.

Услугата е насочена към потребители с психични проблеми, изложени на риск от маргиналност, социални и трудови, свързани с трудности във връзката и / или антисоциално поведение, в които се разкрива висока фамилна обремененост и недостатъчни икономически ресурси. Отговорни за предоставянето на услугата са териториалните структури на Агенцията за социално подпомагане.

Типът на предложената интервенция и конкретният тип потребители, към които е адресирана, изискват присъствието на професионално квалифицирани лица със специфичен опит в областта, които програмират интервенцията, осигуряват непрекъсната помощ и проверка, знаят как да управляват взаимоотношенията между включените

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

субекти, тяхното семейство и тяхната социална мрежа и действат като интерфейс между тях и общински социални услуги.

Хората с психични разстройства могат да се възползват от икономическите субсидии, предоставени от региона чрез Община Кастел Сардо.

Безвъзмездните средства се състоят от месечна помощ, която при наличието на необходимите реквизити се признава, считано от първия ден на месеца, следващ месеца, през който е подадено заявлението. Размерът на обезщетението се определя въз основа на стабилните параметри, които ежегодно се отделят от отдела, и индивидуалния месечен доход, който включва всички достигнати доходи, въпреки това постигнати, включително всякакви плащания за помощ, проверки за гражданска инвалидност и пенсионно лечение, с изключение на надбавката придружаващ. За непълнолетни лица, бенефициенти на администрацията за подпомагане, за ограничени лица и инвалиди, облагаемият доход е този на семейството, към което принадлежат, който не трябва да надвишава параметрите, установени ежегодно въз основа на индекс и който включва и индивидуалния месечен доход на получателя на субсидията.

6.3 Център за семейна подкрепа на хора с умствени проблеми

Практика	Център за семейна подкрепа на хора с умствени проблеми
Организация/държава	Социално предприятие Ларисо
Сайт	https://www.lariso.it/
Обобщена информация	Практиката се предоставя от Кооператив Ларисо, което по рода си е социално предприятие, в подкрепа на млади хора с различни проблеми, предимно психически. Кооператива включва няколко организации с различна насоченост, но основната е образователна, работа както с децата така и с родителите.
Ресурси	Кооператива финансов ресурс, осигурен от общината.

www.eufunds.bg



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Цели	Превенция на социалното изключване
Резултати	Повишаване на социалната активност на лицата, в частност младите хора

Практиката бе проучена в рамките на работния семинар на служители на община Долни чифлик по проект „Център за възстановяване на социалния живот“ в гр. Сасари, област Сардиня, Италия.

Практиката се предоставя от Кооператив Ларисо, което по рода си е социално предприятие, в подкрепа на млади хора с различни проблеми, предимно психически.

Кооператива включва няколко организации с различна насоченост, но основната е образователна, работа както с децата така и с родителите.

➤ Агенция за обучение.

Зоната за съвместно обучение е напречна за всички оперативни зони и всички служби, които Ларисо управлява на регионалната територия.

Основните дейности са под формата на:

- Анализ на потребностите от обучение;
- Образователно планиране и програмиране също и при самофинансиране;
- Планиране, управление, координация и преподаване на обучителни дейности, насочени към издаване на професионални квалификации;
- Избор на участници в обучителни действия;
- Преподавателска дейност по бизнес и професионално обучение;
- Стаж и организация и координация;
- Бюджетиране и отчитане на проекти за обучение;
- Над 15 години дейност Агенцията за обучение се занимава специално с:
- Разработване на инициативи за следдипломно обучение ;
- Образователно и кариерно ориентиране и информационни услуги;
- Координиране и преподаване на инициативи за обучение;
- Организация и координация на фирмените етапи;

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

- Разработване на „учебни пакети“, насочени към учителите;
- Разработване на „учебни пакети“, насочени към операторите на социални и здравни услуги;
- Обучителни интервенции в подкрепа;
- Разработване на курсове и семинари по конкретни теми;
- Европейски дизайнерски дейности (програми и инициативи на Общността);



Ларисо също така насърчава срещи и моменти на обмен и дискусии с учители, възпитатели, възрастни, родители и всички, които трябва да се справят пряко или косвено с проблемите на образованието на непълнолетните („Родителите стават“ - оригинален проект, предложен в допълнение 20 издания на цялата регионална територия).

Обучителната и информационната дейност е под формата на организиране на тематични срещи, конференции, дебати и работни срещи с участието на национално и международно известни експерти.

Учебният център, е акредитиран от Министерството на труда на автономната област Сардиния, разполага с 3 учебни стаи, включително добре оборудвана здравна

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

лаборатория и компютърна зала, които са разположени на обща площ от 300 кв.м, и има над 70 студенти.

C.E.S.P. (Centro Etico Sociale Pratosardo) е пространство за свободен достъп, където се организират лабораторни, културни, ориентационни, обучителни и експресивни дейности (и организират мероприятия като концерти, изложби, четения и т.н.), насочени към момичета, момчета, възрастни, училища и асоциации.

C.E.S.P. е кандидат за регионален център за тестване на учебни подходи и повишаване на човешкия капитал чрез признаване на умения. Персонализираните опитни пътеки за обучение са инструментите на иновативна социална политика, съсредоточена върху личността и върху сътрудничеството.

C.E.S.P. разполага с няколко оборудвани пространства, които могат да се използват от граждани и от културни, спортни и доброволчески сдружения.

Към днешна дата можем да предложим: конферентна и семинарна зала, заседателна зала, зона за релакс, кухня, стая за отдих, пространство за дърводелство, стая за еко дизайн, стая за записи, еко-шивашка и IT стая.

➤ Зоната на младежките политики се основава на някои ценностни стълбове, които характеризират нейното действие. Една от основните ценности е участието на младите хора в живота на тяхната общност, което им позволява да живеят / живеят в своята община и своя регион, а не да живеят в различни краища на света.

Друг важен елемент е насърчаването на „главния герой“, който възнамерява да свърже благополучието на хората с по-широката социална среда, като твърди, че хората се нуждаят от възможности да станат активни при вземането на решения в общността, за да подобрят живота си.

Млади участници, главни герои и преди всичко компетентни, тоест притежаващи жизнените умения, които влизат в игра, когато са помолени да отговорят на молба от организационната среда и които се считат за съществени на работното място, за да трансформират знанията в поведение. Говорим за възможности за широк спектър, не

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

специфични за професия или организационна среда, но приложими за различни задачи и контексти.



Експертите в областта предлагат да планират и управляват проекти въз основа на възможностите, предлагани от регионалните, местните и европейските политики.

Основна цел на Кооператива Ларисова е да се подобри структурният капацитет за задоволяване на нуждите на младите хора за да се гарантира ефективността на правата им чрез представянето на различни подходи за реакция на съществуващи проблеми.

6.4 Програма PLUS

Практика	Програма PLUS
Организация/държава	Община Осило, Сардиня, Италия
Сайт	https://plusosilo.it/
Обобщена информация	Единната точка за достъп (PUA) е услугата, която осигурява оценка и поемане на отговорност за хора със сложни здравословни и социални и здравни проблеми. Единната точка за достъп предоставя информация за услугите, които могат да се предоставят, за методите и времената на достъп и е насочена по-специално към възрастни хора и хора с

www.eufunds.bg



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

	увреждания.
Ресурси	Правителството е създадо фонд за укрепване на Единни точки за достъп и звена за териториална оценка с цел многоизмерна оценка на нуждите и управление на интервенции за не самостоятелност в областта на PLUS.
Цели	Лесен и удобен достъп до информация и заявяване на социални услуги
Резултати	Лесен достъп до социални услуги за потребителите, координирани дейности за интервенция за по-пълно задоволяване на потребностите на нуждаещите се лица

Практиката бе проучена в рамките на работния семинар на служители на община Долни чифлик по проект „Център за възстановяване на социалния живот“ в гр. Сасари, област Сардиня, Италия.

Услугата обединява усилията на 23-те общини в района на Англона-Корос-Фигулини PLUS, Сардиня за задоволяване на потребностите на хората със сложни нужди от здравен и социален характер, засегнати от хронични патологии, множество увреждания.

Като всеки проект се координира от мениджър, координатор и координатори за всяка община. Водеща община на този проект е община Осило.

Единната точка за достъп (PUA) е услугата, която осигурява оценка и поемане на отговорност за хора със сложни здравословни и социални и здравни проблеми. Единната точка за достъп предоставя информация за услугите, които могат да се предоставят, за методите и времената на достъп и е насочена по-специално към възрастни хора и хора с увреждания. Правителството е създадо фонд за укрепване на Единни точки за достъп и звена за териториална оценка с цел многоизмерна оценка на нуждите и управление на интервенции за не самостоятелност в областта на PLUS, за да се да извърши следните действия:

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

- укрепване на единните точки за достъп с цел улесняване на интегрираните социални и здравни дейности;
- информиране за предлагането на услуги, съкращаване на времето за реакция и избягване на нефункционални пътища, които биха били причините за неправилни хоспитализации;
- поеме отговорността за недостатъчното лице чрез персонализирани планове за помощ, които интегрират различните здравни, социално-здравни и социални компоненти, така че да се гарантира непрекъснатостта на грижите между услугите, предоставяни от социалните услуги, и тези на здравните услуги, на които нуждите на недостатъчния човек;
- прилагат методите за оценка на самодостатъчност чрез мултипрофесионални единици (UVM), в които присъстват клиничните и социалните компоненти.

PLUS Anglona-Coros-Figulinas се състои от набор от проекти със сходни характеристики и ориентирани към постигане на обща социална цел: изграждане на мрежа от интервенции и услуги, които да отговарят на нуждите на гражданите и нейната референтна територия. координирани и споделени и съгласно същите стандарти за качество на цялата територия.

Насоки за планиране и управление на тригодишния период на PLUS изтъкнаха способността на PLUS да се превърне в контейнер за иновативни и реално постижими действия, способни да предизвикат значителна промяна в съществуващата система и именно от природата и степента на тази промяна - краткосрочна и дългосрочна -, която този проект има за цел да проучи.

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ



Основната хипотеза, на която се основава проектът, е, че непрекъснатият контрол на дейностите по проекта по време на фазата на изпълнение (Мониторинг) и степента на постигане на целите (Оценка) ще позволи рефлексивно да се подчертае ефективността и ефикасността на същия PLUS инструмент.



Programma Locale Unitario dei Servizi

PLUS – Anglona-Coros-Figulinas

Карта на общините обхванати от програмата PLUS

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Единната точка предоставя информация на гражданите / потребителите относно процедурите за активиране на услуги, насочени към сложни нужди, които изискват услуги от санитарен тип, и по-специално по отношение на всяка намеса, свързана със зоната на несамостоятелност;

Услугата гарантират незабавно отчитане на сложната потребност и евентуално поемане на лицето за обслужване;

Услугата активира следните интервенции:

- Интегрирана домашна грижа;
- Проект за връщане у дома;
- Настаняване в социални и здравни структури и интегрирани общности

6.5 Home Care Premium project



Проекта Home Care Premium project е част от проекта „PLUS“ който включва четири области на интервенция:

- Зона за възрастни хора и хора с увреждания
- Семейство и малолетна зона
- Област на социално включване

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01
Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

- Иновативни дейности и и проекти;

В областта възрастни хора с увреждания и хора с увреждания се включват:

- Службата за домашна помощ;
- Home Care Premium project
- Мерки за подкрепа на хора със сериозни увреждания
- PUA - Единна точка за достъп;
- Много сериозни увреждания;
- Проект „След нас“

В рамките на проекта Музикалното училище в Осило предоставя музико терапия за лица с увреждания като средство за невербално общуване, при което много точно могат да се изразят емоциите, влеченията, потребностите, страховете и нагласите.

Терапията се предоставя по определен график, и в съответствие с потребностите на потребителите. Музикотерапията е лечебен и рехабилитационен метод, който се практикува предимно в две форми: пасивна и активна. При пасивната музикотерапия се подава музика от терапевта и пациента слуша музика. При активната музикотерапия, терапевтът използва различни инструменти или пеене. Специалистите и потребителите споделят, че музикотерапията води до психоемоционален комфорт и има рехабилитационен ефект. Музико-терапевтичните занимания способстват за трансформиране на негативната агресивна енергия, типична за фрустрационните състояния на децата, като се стига до желаното успокояване и емоционален комфорт. Преодолява се съществуващата тревожност, затруднения в общуването, предотвратяват се агресивните прояви и емоционалният дискомфорт.

В рамките на посещението община Осило представи и друг свой проект за социално включване, чрез музикотерапия. Това е проект за социално включване на хора с ментални увреждания. Общината наема музиканти, които са и експерти в музикотерапията да предоставят социални услуги на хора с психологични проблеми.

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

6.6 Progetto H



Progetto H е кооперация тип В, която работи на територията на централна Западна Сардиния повече от тридесет години. Социално предприятие „Progetto“ за хора със синдром на ДАУН в гр. Макомер осигурява трудова заетост на лица с увреждания. Италианското законодателство задължава всеки работодател да осигури работни места за лица с увреждания, като броя им зависи от общата численост на всички трудово ангажирани в конкретното предприятие. Към настоящия момент лица с увреждания са трудово ангажирани в различни производства: кожарска промишленост; производство на чорапи - цялата дейност по опаковането на продукцията се извършва от лица с увреждания; производство на уплътнения за електронната промишленост; помощен персонал в предоставянето на услуги свързани с почистване; персонал за спиране и регулиране на движението пред училища и други детски заведения и други. Социалния принос на тази организация е много висок, тъй като води да реална интеграция на лицата с увреждания, преодолява социалната изолация, повишава благосъстоянието и социално-икономическото им положение, намалява нуждата от социално подпомагане и използване на държавен и общински финансов ресурс за гарантиране правата и нуждите на лицата с увреждания.

6.7 Проект „Пегасо“

----- www.eufunds.bg -----

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01

Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ



Организацията „Пегас“ в гр.Сасари е неправителствена организация, работеща със социалната интеграция на младежи, подлежащи на пробация, наблюдавани от регионалните съдилища. Основните направления на социална интервенция са психологическа подкрепа, трудова заетост и придобиване на професионална квалификация. Младежите са трудово ангажирани в местен хотел, като усвояват професионални умения за обща работа, свързана с поддръжката на хотела, готвачи, сервитьори, камериери и други.

6.8 Иновативна практика „Център за възстановяване на социалния живот“ – община Долни чифлик

Практика	„Център за възстановяване на социалния живот“
Организация/държава	Долни чифлик/България
Сайт	http://dolni-chiflik-social.acstre.com/
Обобщена информация	Информацията за социалните услуги се предоставя от една точка „Център за възстановяване на социалния живот“, намиращ се в общинска администрация Долни чифлик, където гражданите могат лично да получат информация и електронна платформа предоставяща възможност за електронно подаване на заявления за социални услуги,

www.eufunds.bg

Договор № BG05M9OP001-4.003-0005-C01
Проект „Център за възстановяване на социалния живот“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

	получаване на информация, опция за общуване в реално време с потребители. Същевременно електронната платформа създава възможност за управление на услугите от едно място и осъществява връзка между звената, предоставящи социални услуги.
Ресурси	Финансиран в рамките на проект „Център за възстановяване на социалния живот“ договор № BG05M09OP001-4.003-0005-C01, Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“
Цели	Лесен и удобен достъп до информация и заявяване на социални услуги; Подобряване координацията между структурните звена, предоставящи социални услуги
Резултати	Подобрен достъп до социални услуги

Знанията и опита, който придобиха служителите на община Долни чифлик в рамките на работното посещение в Сардиния успяха да приложат на практика във внедряването на практиката „Център за възстановяване на социалния живот“.

Създаването на центъра е резултат от дългогодишната практика на община Долни чифлик като доставчик на социални услуги. Община Долни чифлик предоставя 17 вида социални услуги към момента, които бяха създавани в продължение на повече от 15 години. При набирането на потребители на социални услуги в повечето случаи се оказваше, че поради липса на единно място за предоставяне на информация за възможностите и регистър на потребителите не се задоволяват потребностите на най-нуждаещите се жители на община Долни чифлик.

Иновативната услуга „Център за възстановяване на социалния живот“ е свързана с комплексно предоставяне на информация за интегрирани услуги /здравни, социални,

----- www.eufunds.bg -----



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

образователни/, предоставяне на информация и насочване на семейства и деца към специфични услуги в общността, осъществяване координация между търсене и предлагане на социални услуги в общината, което се осъществява чрез възможностите на електронна платформа „Център за възстановяване на социалния живот“. Внедряване на практиката се осъществява чрез:

- Създаване на Център за предоставяне на информация за социални услуги от единна точка за достъп - Обособено бе помещение на партерния етаж на общинска администрация Долни чифлик с две работни места, оборудвани с компютърна техника, където потребителите могат лично да се информират и заявяват услугите на едно място. Тези работни места са в комуникационна връзка със звената, където се предоставят социалните услуги и подадените заявления се отразяват директно към тях.

- Създаването на електронната платформа „Център за възстановяване на социалния живот“ <http://dolni-chiflik-social.acstre.com/>, където потенциалните потребители могат по електронен път да заявят услуги, да осъществят chat контакт със служители в центъра, за да получат бърза информация. Разработеният софтуер, създаде връзки между всички структурни звена предоставящи социални услуги на територията на общината. Платформата е достъпна от сайта на община Долни чифлик от рубриката „Център за възстановяване на социалния живот“. Уеб базираното приложение, позволява да се запознаят потребителите със социалната услуга, процеса на предоставянето и сроковете за одобряване на кандидатите, форма за електронно подаване на формуляра и заявяване на услуги. С цел недопускане на двойно финансиране и създаване на база данни с кандидат потребители и потребители на услугите е създаден регистър на потребителите, който предоставя информация за услугите, които се предоставят на дадено лице за какъв период. Регистъра е в улеснение работата на служителите, предоставящи социални услуги.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

7. Заключение

Предоставянето на дългосрочни грижи в домашни условия е предпочитаната възможност за получателите на интегрирани услуги пред институционализираните грижи.

За да отговорят на повишеното търсене доставчиците на социални услуги ще трябва:

- да се справят с очакваното намаление на квалифицирания персонал за дългосрочни грижи;
- да разработят устойчива комбинация от обществени и частни източници на финансиране;
- да гарантират ефикасно съгласуване на различните системи за дългосрочни грижи;
- да изпълнят на практика принципа на всеобщ достъп до дългосрочни грижи;

8. Използвана литература

Интегрираните социални услуги в Европа- Проучване как общинските публични услуги работят заедно за да подобрят живота на хората;

<http://www.esn-eu.org/news/746/index.html>

Дългосрочната грижа в ЕС

<http://ec.europa.eu/social/BlobServlet?docId=2781&langId=bg>

Иновациите в социалната работа и развитие на социалните услуги

www.sustz.com/journal/Volumelll/Number7/Papers/SashoNunev.pdf

----- www.eufunds.bg -----