

УТВЕРЖДАЮ
Конкурсная комиссия
для проведения конкурса
на выполнение государственного
социального заказа
протокол заседания
от 23.11.2022 года

Задание на реализацию проекта в рамках выполнения государственного социального заказа в области повышения доступности оказания медицинской помощи, в том числе реабилитационных услуг, лицам, употребляющим наркотические средства, психотропные вещества или другие одурманивающие вещества

1. Цели конкурса проекта:

Проблема, на решение которой направлен проект в период 2023-2025 гг. при взаимодействии негосударственных некоммерческих организаций с государственными учреждениями здравоохранения г. Минска разыскать и вовлечь в процесс оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением в учреждении здравоохранения «Минский городской клинический наркологический центр» (далее – УЗ МГКНЦ) с синдромом зависимости от наркотических и других психоактивных веществ.

Преодоление существующих барьеров при реализации проекта:

структурное разделение между системой медицинских услуг и системой социальной защиты населения;

фрагментация услуг внутри каждой из систем;

проблемы координации комплексной помощи;

необходимость учета индивидуальных потребностей клиента;

проблемы стигмы и дискриминации.

Участие в проекте позволит предупредить тяжелые формы дезадаптации.

Потребность охвата в г. Минске составляет не менее 100 человек за 3 года. В течение года необходимо охватить профилактическими и реабилитационными мероприятиями не менее 90% лиц, вовлеченных в проект.

Целевая аудитория: граждане в возрасте 18 лет и старше, состоящие под диспансерным наблюдением с синдромом зависимости от наркотических и других психоактивных веществ в УЗ МГКНЦ;

медицинские показания к оказанию услуги: пациенты, находящиеся на 4 этапе лечения; впервые выявленные пациенты.

Услуга должна представлять собой социальное сопровождение людей, употребляющих наркотики. Услуга должна быть направлена на оказание структурированной помощи клиенту в преодолении трудной жизненной ситуации: решении психологических, юридических и социальных проблем, проблем наркопотребления. Социальное сопровождение представляет собой следующую схему работы с клиентом:

Клиент обращается на пункт социального сопровождения:

социальный работник/специалист по социальной работе беседует с клиентом по специальной анкете. Анкета состоит из вопросов об обстоятельствах трудной жизненной ситуации, социальном и семейном статусе клиента, трудоустройстве, статусе наркопотребления, наличии сопутствующих проблем со здоровьем. Работник выясняет потребности клиента и возможные риски, связанные с их неудовлетворением;

социальный работник/специалист по социальной работе совместно с клиентом составляет план мероприятий на 6 месяцев, который будет направлен на решение проблем клиент;

социальный работник/специалист по социальной работе реализует комплекс профилактических мероприятий в сфере социально-опасных заболеваний (ВИЧ, гепатит, туберкулез), в частности, тестирование, информирование, сопровождение для медицинского осмотра;

социальный работник/специалист по социальной работе осуществляет сопровождение/контроль выполнения пунктов плана в течение 6 месяцев, при выполнении плана социальный работник связывается с необходимыми клиенту поставщиками услуг (служба занятости, ТЦСОН, психолог, юрист, поликлиника и др.) и контролирует, как клиент посещает данные службы;

социальный работник/специалист по социальной работе взаимодействует с поставщиками услуг для решения возникающих проблем.

После завершения 6-месячного срока программы, социальный работник/специалист по социальной работе фиксирует полученные результаты, проводит их оценку, беседует с клиентом об изменении его жизненной ситуации, дальнейших планах и выпускает из программы.

Перечень действий (работ), выполняемых для получателя услуги в рамках ее предоставления:

выявление проблем лица, находящего под диспансерным наблюдением врача-психиатра-нарколога, в том числе осужденных по статье 107 УК РФ, лиц из категории лиц, чьи дети признаны в социально опасном положении (СОП) и лица, обязанные возмещать расходы на содержание детей (ОБЛ);

составление индивидуального плана социальной адаптации клиента;

предоставление информации, консультирование и формирование мотивации по приверженности к лечению от синдрома зависимости, а также ответственности клиента за свое поведение в обществе;

регулярный мониторинг ситуации и оценка поддержания трезвости и уровня социальной адаптации.

Форма оказания услуги: амбулаторная.

Объем услуги:

периодичность предоставления социальной услуги 1 раз в неделю; срок предоставления социальной услуги 12 месяцев;

количество получателей услуги в месяц 3 человека;

продолжительность оказания услуги: 1 час в сутки на 1 получателя услуги;

периодичность предоставления услуги: определяется по результатам мониторинга ситуации и оценки приверженности, но не реже 2 раз в месяц на одного получателя услуги;

Минимальное количество клиентов, которым организация может

предоставить услугу за 6 месяцев – 15 человек, за год – 30 человек.

Требования к персоналу, оказывающему услугу:

социальный работник – образование среднее, опыт работы в социальной сфере не менее 1 года, знание технологии социального сопровождения.

Ожидаемые результаты:

прохождения всех этапов лечения с реабилитацией в стационарных (и)или амбулаторных условиях;

частичное или полное преодоление трудной жизненной ситуации, его социализация.

При рассмотрении поданных на конкурс проектов приоритет будет отдаваться комплексным проектам, охватывающим максимальное количество обозначенных целей с наименьшей стоимостью проекта.

Размер запрашиваемой субсидии на реализацию проекта не должен превышать 30 000 рублей на 2023 г., что составляет не более 80% общей стоимости проекта. Размер субсидии на 2024-2025 гг. г. будет определяться в январе соответствующего года.

Собственный вклад исполнителя проекта должен составлять не менее 20 процентов общего бюджета проекта.

Виды расходов, которые не субсидируются в рамках реализации проектов: закупка оргтехники, расходы на текущий и капитальный ремонт зданий и сооружений.

Деятельность по проекту должна быть закончена не позднее 10 декабря 2025 года.

Размер субсидии по реализации проекта и потребность в охвате пациентов будет пересматриваться ежегодно в зависимости от выделенного финансирования.