



Социальное обслуживание в Финляндии

**Брошюры Министерства социального обеспечения и
здравоохранения 2006: I I r u s**

Социальное обслуживание в Финляндии

■ МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Helsinki, Finland 2007

Социальное обслуживание в Финляндии
Sotsialnoje obsluzhivaniye v Finljandii

Sosiaalihuolto Suomessa
Sosiaali- ja terveystieteiden esitteitä 2006: I I rus

ISSN 1236-2123
ISBN 978-952-00-2100-9
ISBN 978-952-00-2101-6 (PDF)

Иллюстрация: Мари Сойни
Оформление: Типография Хельсинкского университета
Отпечатано в Типографии Хельсинкского университета
Хельсинки 2007

Содержание

Социальное обслуживание в Финляндии	4
Социальное обслуживание – часть социального обеспечения	4
Цели и принципы социального обслуживания	4
Организация социального обслуживания	5
Министерство социального обеспечения и здравоохранения	5
Губернские правления	6
Коммуны	6
Частные социальные услуги	8
Услуги и льготы в области социального обслуживания	8
Профилактическое социальное обслуживание	9
Социальная работа	9
Дежурная социальная служба	10
Материальное пособие	11
Социальные кредиты	12
Услуги для детей и семей с детьми	12
Поддержание ухода за детьми	13
Консультации по воспитанию и семейные консультации	14
Разрешение семейных конфликтов	15
Пособие на содержание ребенка	15
Защита детей	15
Услуги престарелым	17
Домашний уход	18
Дневные активитеты	18
Услуги по проживанию	19
Стационарное обслуживание	19
Пособие по уходу за близкими	20
Услуги для инвалидов	20
Наркослужба	22
Персонал в сфере социального обслуживания	24
Расходы социального обслуживания и финансирование	24
Права клиента	26
Консультант по социальным вопросам	27

Социальное обслуживание – это часть социального обеспечения

В Финляндии под социальным обслуживанием понимают комплекс законодательных мер для коммун, определяющих функции, которые включают общее социальное обслуживание населения, особые социальные услуги, оказываемые некоторым категориям населения и материальную помощь системы социального обслуживания. Социальное обслуживание это – часть социального обеспечения. Система социального обеспечения состоит из социального обслуживания (социальные услуги и часть материальной помощи) и материальной помощи (пособие по безработице, обеспечение зарплаты и пенсии).

В данном проспекте отражены социальные услуги, организуемые муниципалитетами (коммунами) и муниципальное оказание материальной помощи. В проспекте нет информации о пенсиях, пособиях по безработице и заболеваниях и аналогичных социальных льготах.

Цели и принципы социального обслуживания

Целью финляндской системы социального обеспечения и ее составной частью социального обслуживания является обеспечение для каждого право на человеческую жизнь и достойное существование, гарантированные конституцией. Социальные услуги и материальная помощь обеспечивают существование индивида и семьи на разных этапах жизненного цикла, участие в труде и равноправие между полами. Профилактика отклоняющегося поведения и борьба с ним являются неотъемлемой частью социального обслуживания.

Социальное обслуживание в Финляндии базируется на скандинавской модели благосостояния.

Краеугольными камнями финской системы обеспечения благосостояния являются общественная ответственность и бюджетное финансирование. Государственное управление системой социального обслуживания и постановка основных целей также имеют немаловажное значение. Одна-

ко, практическая организация социального обслуживания осуществляется в основном на местном уровне в муниципалитетах.

В социальной политике в Финляндии первостепенное значение придается предупреждению социальных проблем. Профилактические меры являются наиболее экономичным и гуманным методом поддержания социального благополучия. Предупреждение проблем предполагает учет социальных факторов во всех общественно-политических решениях, как экологических и жилищных решениях, так и в области занятости и образования.

Организация социального обслуживания

Министерство социального обеспечения и здравоохранения

Министерство социального обеспечения и здравоохранения проводит подготовку организации и финансирования законодательства, а также ведет надзор за исполнением этих законов. Министерство социального обеспечения и здравоохранения управляет развитием социальной защиты и услуг по социальной защите и здравоохранению.

Министерство определяет ориентиры политики социального обеспечения и здравоохранения, ведет подготовку основных реформ, ведет надзор за их осуществлением и увязку с политическими решениями.

Компетенция министерства

В области социального обеспечения и здравоохранения работают ведомства и учреждения, которые вместе с Министерством социального обеспечения и здравоохранения ведут исследования, разработки, статистику и надзор в соответствующих социальных отраслях.

Центры социальных технологий

В Финляндии имеется девять центров социальных технологий, работающих на законодательной основе и получающих стабильное бюджетное финансирование. "Центры умений" являются объединениями коммун, университетов и организаций социальной сферы. Они поддерживают

квалификацию социальной сферы и налаживают обмен опытом в своих регионах.

Губернские правления

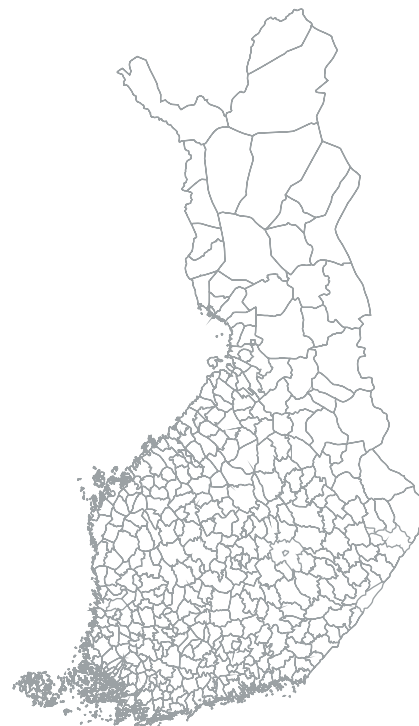
Финляндия делится на 6 губерний, управляемых правлениями во главе с губернаторами. Департаменты по социальному обеспечению и здравоохранению курируют территориальное развитие здравоохранения и осуществляют надзор за этой сферой. Они напр. обсуждают жалобы, относящиеся к социальным услугам.

Губернские правления также организывают дополнительную подготовку персонала, работающего в области социального обслуживания и участвуют в проектах развития коммунальных услуг. Административным органом Аландских островов является региональное правление (maakuntahallitus). Правление выполняет те же функции, которые в континентальной Финляндии относятся к функциям губернского правления.

Коммуны

Организация обязанностей социального обслуживания децентрализована и относится к компетенциям муниципалитетов (коммун). Коммуны на практике организывают социальные услуги и выделяют материальную помощь. В Финляндии коммуны являются самостоятельными административными органами, которые имеют право налогообложения. О делах коммун, в том числе о социальных услугах, решения принимает совет уполномоченных, избираемых на демократических выборах.

Обязанностью коммун является организация услуг социального обслуживания с учетом потребностей жителей коммуны. Несмотря на то, что законодательство обязывает коммуны организовывать социальное обслуживание для жителей, законы детально не регулируют объем, содержание и методы организации. Поэтому коммуны имеют широкие полномочия организовывать услуги по своему усмотрению. Однако, обязанность организовывать услуги в определенной части регулируется весьма точно. Например, дневной уход за детьми и оказание услуг для инвалидов являются субъективными правами: в Финляндии все дети дошкольного возраста имеют право на муниципальный дневной



В начале 2006 года Финляндия была разделена на 431 коммун

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Министр социального обеспечения и здравоохранения
Статс-секретарь

Министр здравоохранения и социальных услуг
Статс-секретарь

Постоянный заместитель министра

Внутренний аудит

Бюро по международным
вопросам

Бюро по вопросам
коммуникации

Штаб

Отдел готовности к
чрезвычайным ситуациям

Администра-
тивный отдел

Бюро уполномо-
ченного по
равенству

Отдел
страхования

Комиссия
по ценам на
лекарства

Отдел семьи и
социальных дел

Бюро
уполномочен-
ного по правам
ребенка

Отдел здраво-
охранения

Планово-
финансовый
отдел

Отдел
профессио-
нальной
безопасности
и здоровья

Центр
страхового
надзора

Комиссия по
безработице

Апелляцион-
ный суд

Учреждение
социального
страхования

Центральный
фонд
пенсионного
страхования

Фонд
страхования
по безработице

Фонд
обучения и
компенсации
при
увольнениях

Национальный
центр изучения
и развития соц.
обеспечения и
здравоохранения

АО Алко

Центр ядерной
и радиационной
безопасности

Национальный
центр
по фармакологии

Центр развития
фармакотерапии

Национальный
центр по правовой
защите
здравоохранения

Национальный
институт
народного
здоровья

Национальный
центр по надзору
за продукцией
социального
обеспечения и
здравоохранения

Финский институт
профессионального
здоровья

Региональные
управления
профессио-
нальной
безопасности и
здоровья

Финское
объединение
игровых
автоматов

Фонд охраны
труда

Отделы социального обеспечения и здравоохранения губернских правлений

уход. Инвалиды имеют право на транспортные и переводческие услуги, обслуживаемые общежития и переоборудование квартиры. В основном такие услуги коммуны организуют самостоятельно. Коммуны могут также делать это в сотрудничестве с другими муниципалитетами и покупать услуги у других муниципалитетов, общественных организаций или частных компаний.

Частные социальные услуги

Положение коммунального сектора в области социальных и здравоохранительных услуг находится в процессе изменения. Частные услуги и объем услуг, оказываемых организациями и частными предприятиями, увеличивается. Частные услуги составляют уже одну пятую часть всех услуг в области социальных и здравоохранительных услуг. Деятельность общественных организаций и церковных приходов имеет длительные традиции в социальном обслуживании. Организации в значительной части финансируются за счет госбюджета и Общества игровых автоматов. Общество игровых автоматов представляет собой специфику Финляндии, и эта организация имеет монополию на приобретение средств для общественно-полезных целей. Общество выделяет значительные средства общественным организациям. Госсовет ежегодно решает вопросы распределения полученных от игры средств по организациям, руководствуясь предложениями Министерства социального обеспечения и здравоохранения.

Услуги и льготы в области социального обслуживания

Социальные услуги в Финляндии имеют весьма высокий статус и большой авторитет. Коммунальное социальное обслуживание направлено на удовлетворение потребностей всех социальных категорий на достаточно высоком уровне. Услуги организуются как для определенных категорий населения, так и в доступности для всего населения. Далее, услуги социального обслуживания приводятся по категориям. В первую очередь будет рассматриваться профилактическое направление в области соци-

ального обслуживания и социальная работа, предназначенная для всех категорий населения.

Профилактическое социальное обслуживание

В области социального обеспечения в настоящее время отдается предпочтение профилактическим действиям с целью обеспечения благополучия населения. Исходной точкой является учет социальных моментов и ответственности по всем секторам политики. Центральное место в профилактическом социальном обслуживании занимают координация социального обеспечения и здравоохранения с другими официальными организациями: образование, землепользование, строительство, жилищное строительство, занятость, культура, отдых, транспорта и другие ведомства. Главным же является то, чтобы выявлять проблемы и решать их на достаточного ранней стадии.

Социальная работа

Социальная работа содействует и поддерживает благополучие и социальную безопасность населения. Работа направлена на поддержку автономной деятельности лиц, семей и организаций. Основой является профилактика социальных проблем и оказание ресурсной поддержки гражданам, которые в ней нуждаются.

Социальная работа проводится как часть услуг социального обеспечения и здравоохранения. Работа направлена в первую очередь на детей, молодежь и их семьи, алкоголиков и наркоманов, психически больных, престарелых и инвалидов. Социальные услуги оказываются в организациях социального обслуживания, в амбулаторных учреждениях, в больницах и поликлиниках. Социальный работник работает в основном в социальном бюро муниципалитета или, в зависимости от размера коммуны, также в региональном пункте социального обслуживания и в школах.

В рамках личной социальной работы социальные работники дают советы клиентам, выясняют проблемы и организуют вместе с другими официальными организациями меры по поддержке человека и семьи.

Помимо корригирующей индивидуальной работы, в еще большем объеме социальная работа проводится в коллективах. Работа в коллек-

тивах направлена на профилактику социальных проблем и усиление возможности индивидов и в развитии однородных, ровных коллективов. При работе в коллективах социальные работники и другие профессионалы социальной сферы помогают отдельным личностям и целым группам утвердить доброжелательную атмосферу в коллективе и создать прочные связи между членами коллектива, различными сферами управления и управленческими работниками, а также между целыми организациями и другими заинтересованными сторонами.

В социальной работе при принятии решений все больший упор делается на знание социальной обстановки, нужд и расходов общества. С одной стороны, в компетенции социальной работы коммуны находится весь комплекс социального обслуживания коммуны, а с другой стороны – адресная помощь отдельным людям и семьям, оказавшимся в трудном положении. Структурная социальная работа представляет собой внимательное рассмотрение всех, влияющих на благосостояние людей факторов, планирование и принятие решений с учетом всего опыта работы с клиентами и специалистами в данной коммуне.

Дежурная социальная служба

Дежурная социальная служба обеспечивает доступность социальных услуг в экстренных случаях. В экстренной помощи могут нуждаться беспризорные дети, престарелые заболевшие люди, потребители алкоголя и наркотиков. В муниципалитетах согласованы действия по обеспечению экстренных социальных услуг, как в рабочее время, так и вечером, ночью, в субботу и воскресенье.

Срочную социальную помощь необходимо оказывать также в разнообразных жизнеопасных ситуациях и при авариях. Социальные работники муниципалитетов разрабатывают планы на организации скорой помощи и психосоциальных услуг в таких ситуациях. Школы, детские учреждения, аналогичные организации и круглосуточно работающие организации имеют планы безопасности, а также специальные планы оказания помощи в кризисных ситуациях.

Материальное пособие

Пособие по материальному обеспечению является последней мерой социального обслуживания в ситуациях, когда доходов или средств отдельного человека или семьи не хватает на необходимые текущие расходы. Материальную помощь оказывают на основе закона о материальном обеспечении. Человек имеет право на это пособие в таком случае, если он не получает достаточную зарплату или прочие пособия. Муниципалитет выделяет материальную помощь с заявления, обычно на один месяц каждый раз. Помощь оказывают в таком размере в котором минимально установленные законом расходы превышают доходы клиента. Пособие по материальному обеспечению состоит из основного и дополнительного пособий. Кроме того, можно оказывать профилактическую материальную помощь.

Пособие по материальному обеспечению состоит из основного пособия, которое по закону должно охватывать продукты питания, одежду, в некоторой степени здравоохранение, личную и домашнюю гигиену, билеты местного транспорта, выпуск газет, телевидение и телефон. В 2006 году основное пособие человека, живущего один, составляло 382,70–366,24 евро в зависимости от уровня цен (категории дороговизны) в муниципалитете. Основное пособие охватывает также установленные законом расходы на проживание (напр. квартплату, воду, электричество на отопление), большие расходы на здравоохранение, электричество и страхование квартиры.

Дополнительное пособие должно охватывать такие расходы как оплату дневного ухода за детьми, особые расходы на проживание (напр. переезд) или расходы на особые условия проживания человека или семьи. Кроме основного пособия муниципалитеты по своему усмотрению оказывают профилактическую материальную помощь. Целью этого пособия является обеспечение социального комфорта отдельного человека или семьи, поддержание самостоятельной жизни и профилактика возникновения отклоняющегося поведения и длительной зависимости от пособия по материальному обеспечению.

В 2004 году материальную помощь оказывали 250 000 домашним хозяйствам в которых проживало 400 000 человек (7,7 % населения). Домашние хозяйства получали материальную помощь в среднем 4,1 месяца. Расходы-брутто на пособия по материальному обеспечению составляли 459 миллионов евро.

Социальные кредиты

Целью социального кредитования является профилактика социально-отклоняющегося поведения и возникновения долгов, превышающих доходы, и содействие самостоятельной жизни человека и семьи. По закону социальный кредит может быть предоставлен человеку, который из-за малых доходов не может получать кредит на выгодных условиях и который имеет возможность рассчитаться с долгом.

Социальный кредит может быть предоставлен в разных целях, которые предупреждают социально-отклоняющееся поведение, перезадолженность и самостоятельную жизнь человека и семьи. Решение о выдаче кредита и условиях его выдачи принимается муниципалитетом. Кредиты выдаются муниципалитетом на добровольной основе.

Услуги для детей и семей с детьми

В конце 2005 года в Финляндии насчитывалось 5,3 миллионов жителей. Всего насчитывалось около 1,4 миллиона семей, в т.ч. 593 000 семей с детьми. В числе семей с детьми 20 процентов семей составляют семьи из родителей-одиночек. Детей родилось в 2005 году всего 57 745. Индекс рождаемости в 2005 году был 1,8.

Семейная политика в Финляндии направлена на создание безопасного для детей окружения и обеспечение материальных и духовных условий для рождения и воспитания детей. Общество выравнивает расходы, связанные с уходом за детьми, разными методами – государственными перечислениями, а коммуны за счет муниципальных учреждений, в компетенцию которых входит организация ухода за детьми и, вместе с тем, компенсация семейных расходов на детей. Свобода семейной системы

обеспечивает обоим родителям равные возможности принимать участие в уходе и воспитании детей. В 2004 году семейные пособия для семей с детьми составили сумму около 4,2 млрд. евро, что составляет около трех процентов ВВП.

Большинство пособий семьи с детьми получают посредством ухода за детьми и дневного ухода за детьми.

Распределение пособий на семьи в 2004 году

Пособие на детей	28,6 %
Система дневного ухода за детьми	26,8 %
Суточные родителям по уходу за ребенком	12,3 %
Пособие по уходу за ребенком на дому	6,5 %
Пособие на частный дневной уход	1,0 %
Пособие на жильё	4,7 %
Пособие на содержание ребенка	1,6 %
Вспомоществование на содержание жилья	0,6 %
Подготовительное обучение	5,1 %
Стационарное лечение детей и несовершеннолетних	5,6 %
Прочее	7,2 %

Первый омбудсман по правам детей начал свою службу в 2005 году. Целью работы омбудсмана является укрепление положения и прав детей в обществе. Основой работы является Международная конвенция по правам детей.

Поддержание ухода за детьми

В Финляндии все дети дошкольного возраста имеют право на коммунальный уход за детьми. В большинстве семей оба родителя ходят на работу. По окончании отпуска после родов семьи имеют различные коммунальные варианты организовывать уход за детьми:

Коммунальный уход за детьми

Коммуны имеют систему дневного ухода за детьми, которая состоит из детских садов, семейных детских садов с воспитателем на дому и в группах семейных детсадов. Муниципалитет берет плату за уход на процен-

тной основе в размере, который зависит от количества детей и доходов семьи. Плата за первого ребенка составляет не более 200 € в месяц и за второго – 180 € и за следующих – максимум 40 € (в 2006 году).

У малоимущих семей плата за коммунальный уход за детьми вообще не взимается.

Частный уход за детьми и пособие на частный дневной уход

Муниципалитет может выплачивать пособие на частный дневной уход в целях организации ухода у частного лица, выбранного родителями или в частном детском саду. Пособие на частный дневной уход состоит из платы за уход – 137,33 € за ребенка – и дополнительной платы, размер которой зависит от количества детей и доходов семьи (в 2006 году).

Отпуск по уходу за ребенком и пособие по уходу за ребёнком на дому

Родитель – мать или отец ребенка до 3-х лет – имеет право ухаживать за ребенком на дому. В течение такого отпуска зарплата не выплачивается. За период отпуска по уходу за ребенком семья может получать от муниципалитета пособие по уходу за ребёнком на дому. Кроме того, часть муниципалитетов выплачивает надбавку на пособие родителям, которые сами ухаживают за детьми. Пособие по уходу за ребёнком на дому включают деньги по уходу за ребенком, которые выплачиваются отдельно за каждого ребенка. Деньги по уходу за ребенком за первого ребенка до трех лет составляют 294,28 € в месяц и каждого следующего до трех лет 84,09 € в месяц и между тремя и семью годами – 50,46 € в месяц (в 2006 году). Кроме денег по уходу за ребенком можно еще получить доплату, зависящую от количества детей и доходов семьи. Пособие по уходу за ребёнком на дому облагается налогом.

Консультации по воспитанию и семейные консультации

Муниципалитет обязан организовывать жителям консультации по воспитанию и семейные консультации. Под этим термином понимаются советы специалистов с целью развития личности ребенка, социальные, психоло-



гические и медицинские исследования и лечение. Целью консультаций является создание комфортных условий для роста детей, повышение психологического благополучия.

Разрешение семейных конфликтов

Служба разрешения семейных конфликтов оказывает помощь семьям в конфликтных ситуациях. В случае развода задачей является согласование вопросов ухода, прав на свидание с ребенком и условий его содержания, с учетом интересов ребенка. Организация урегулирования конфликтов является обязанностью муниципалитета.

Пособие на содержание ребенка

Пособие на содержание ребенка обеспечивает содержание ребенка в случаях, если проживающий в Финляндии ребенок не получает достаточно средств на существование от родителей. Согласно закону оба родителя обязаны материально участвовать в содержании ребёнка. На практике лицо, не проживающее в семье и не участвующее в материальном содержании ребёнка, обязано выплачивать алименты.

Размер пособия составляет в полной мере 118,15 евро в месяц на ребенка и содержания (в 2006 году). Ребенок имеет право на получение пособия если родитель, живущий в другом месте, не платил алиментов, которые он по договору или по решению суда должен платить. Право на пособие имеют также ребенок одинокой матери, если отсутствует запись об отце. В конце 2004 года это пособие получило ок. 104 500 детей. Примерно 60 процентов пособий назначались на основе неуплаты алиментов.

Защита детей

Профилактические меры

Оказываемые государством и муниципалитетами услуги и материальная помощь помогают семьям в воспитании детей. Материнские и детские консультации, система дневного ухода за детьми, психосоциальные услуги в школах, школьные службы здравоохранения и работа с молодежью



направлены на воспитание детей и благополучие семьи и поэтому предотвращают необходимость в защите детей. Часто персонал этих служб первым замечает проблемные ситуации клиентов.

Амбулаторные услуги и меры поддержки

Социальные службы муниципалитетов оказывают детям и молодежи амбулаторные услуги в случае, если окружение подвергает опасности их здоровье и развитие. В случае денежных или жилищных затруднений муниципалитет обязан оказывать достаточную материальную помощь и устранять проблемы с жилищными условиями. К другим мерам по защите детей прибегают только тогда, когда ситуация не изменяется от обычных мер. В качестве дополнительной меры к амбулаторным услугам для семьи можно назвать поддерживающее лицо или поддерживающую семью. Ребенка можно на краткое время поместить в семью или учреждение без установления попечительства, если считают, что ситуация через некоторое время улучшится. Кроме того, можно еще получать семейную реабилитацию в учреждениях наркослужбы. Прочими поддерживающими мерами являются Консультации по воспитанию и семейные консультации, предоставление услуг на дому, система дневного ухода за детьми, терапевтические услуги, поддержание ребенка в учебе, занятиях и получении профессии и квартиры. Амбулаторные меры поддержки предполагают получение разрешения опекунов и самого ребенка, которому исполнилось 12 лет.

Отобрание ребенка и замещающее попечение

К отобранию ребенка и замещающему опекунству прибегают только в таких случаях, если домашние условия или поведение самого ребенка подвергают опасности его здоровье или развитие, а амбулаторные меры недостаточны или невозможны. Кроме того предполагается, что замещающее опекунство является решением, отвечающим интересам ребенка. При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью орган опеки и попечительства вправе немедленно отобрать ребенка у родителей (одного из них) или у других лиц, на попечении которых он находится. (Статья 77 СК РФ)

Отобрание ребенка осуществляется либо на добровольных началах, либо в принудительном порядке.

Опекунство кончается максимум тогда, когда ребенку исполняется 18 лет. Однако, опекунство необходимо прекратить сразу, когда причины его возникновения устранены, если это не противоречит интересам ребенка. Социальная комиссия муниципалитета обязана закончить мероприятия последующего сопровождения по поддержке детей и молодежи только тогда, когда подопечному исполнится 21 год.

Семейный уход

Семейный уход это – круглосуточный уход за ребенком в частном доме не в собственной семье. Семейный уход может быть организован также для престарелых. Больше всего семейный уход распространен в системе защиты детей и в системе ухода за умственно отсталыми детьми. Основной целью семейного ухода является обеспечение семейной обстановки. Законодательство, регулирующее семейный уход, включает общие положения о качестве помещений, обучении персонала, количестве мест для подопечных, а также о компенсациях и награждениях персонала.

Услуги престарелым

Политика Финляндии в области обслуживания престарелых направлена на то, чтобы престарелые люди могли действовать и жить самостоятельно. Целью работы является то, чтобы как можно больше престарелых жили у себя дома в знакомом окружении. Жизнеспособность старых людей поддерживается и повышается своевременными профилактическими и корригирующими действиями. Проживание дома поддерживается квалифицированными социальными и медико-здравоохранительными услугами. Этому способствуют также беспрепятственные конструктивные решения и применение приспособлений с новейшей технологией. Жилищные услуги системы социального обслуживания и стационарное обслуживание предлагаются людям, которые уже не в состоянии жить у себя в доме.

Политика в области социального обслуживания престарелых реализуется как на общенациональном, так и местном уровнях. Поставлена цель разработать в каждом муниципалитете стратегию развития обслуживания престарелых.

В 2005 году в составе населения Финляндии было 7,4 процентов людей возрастом более 75 лет. По демографическим прогнозам в 2020 году возраст почти каждого десятого финна превысит 75 лет. Категория престарелых возрастом более 80 лет будет возрастать наиболее стремительно и многие из них будут нуждаться в обслуживании, чтобы жить у себя в доме. Средняя ожидаемая продолжительность жизни растет постоянно и составляет в настоящее время 82,3 лет у женщин и 75,3 лет у мужчин.

Домашний уход

В части муниципалитетов служба медицинских услуг на дому административно находится в составе домашнего ухода. Предоставление услуг на дому помогает, когда клиент по причине болезни или ограниченной дееспособности нуждается в помощи в домашних делах. Служба медицинских услуг на дому предлагает услуги домашнего здравоохранения. Работники системы домашнего ухода и службы медицинских услуг на дому имеют подготовку и квалификацию в области социального обслуживания и здравоохранения. Дополнительные услуги домашнего ухода и поддержки (kotipalvelun tukipalvelut) направлены на помощь в ежедневных домашних делах. В такие услуги входят, например, питание на дому, транспортные услуги, различные технические решения, обеспечивающие безопасность и проведение домашних работ, стирка одежды и уборка квартиры

Дневные активности

В рамках дневных активитетов людям преклонного возраста предлагаются различные занятия, физкультуру и социальное общение. Таким образом улучшаются возможности участвовать в жизни общества и бороться с одиночеством. Кроме муниципальных дневных активитетов существуют еще аналогичные занятия, организуемые общественными организациями и церковными приходами. Они также предоставляют возможность получения поддержки от человека, который находится в аналогичном положении (vertaistuki).



Услуги по проживанию

В общей жилищной политике престарелые люди учитываются, как особая категория. Работа социального обслуживания направлена на то, чтобы неадекватные жилищные условия не вызывали необходимость в предоставлении социальных услуг. Хорошие условия проживания обеспечиваются, например, ремонтом квартиры. Наиболее распространенные виды ремонта – ремонты санузлов, удаление порогов, расширение дверей и установка различных опор.

Жилье с обслуживанием и дома престарелых предназначены для тех людей преклонного возраста, которые уже не в состоянии жить у себя дома. Эта система включает обеспечение жильем и обслуживанием. Такой вид проживания организовывается в домах с обслуживанием, в группе домов с обслуживанием или отельных квартирах с обслуживанием. В части домов с обслуживанием персонал присутствует круглосуточно. Для людей, болеющих склерозом, имеются специально спроектированные дома.

Стационарное обслуживание

Стационарное обслуживание включает необходимое лечение, уход и социальную реабилитацию. Стационарное обслуживание может быть кратковременное, длительное или некруглосуточное. Кратковременное и периодическое стационарное обслуживание направлены на облегчение проживания дома и облегчение работы родственника, обслуживающего близкого человека дома. В то же время уменьшается возможность попадания в постоянное стационарное лечение.

Длительное время в стационарах обслуживаются лица, для которых не могут организовать необходимое круглосуточное лечение на дому или в квартире с обслуживанием. Кроме лечения, обслуживание включает полное обеспечение питанием, лекарством, чистотой содержания, одеждой, а также услугами, обеспечивающими социальный комфорт.

Стационарное обслуживание включает стационары в домах для престарелых и поликлиниках, а также услуги специализированных больниц. Стационарное обслуживание организовывается также в различных домах для лечения, домах содержания больных, домах призрения и братских приютах. Частные компании также в некоторой степени организуют стационарное обслуживание.



Пособие по уходу за близкими

Пособие на уход за близкими включает обслуживание пациента, прочие необходимые услуги, зарплату помощника, оплату отдыха и услуги, связанные с обслуживанием. Помощником (hoitajana) может быть родственник или другой близкий человек. Минимальный размер гонорара за уход составляет 300 евро в месяц. Если помощник не может ходить на основную работу в тяжелый переходный период у подопечного, то гонорар составляет не менее 600 евро в месяц. Гонорар за уход облагается налогом. Помощнику, заключившему договор с муниципалитетом, накапливается пенсия. Муниципалитет обеспечивает помощнику страховку на несчастный случай.

Услуги для инвалидов

В Финляндии ок. 5% населения имеют инвалидность или заболевание, которые в большой степени мешают нормально жить. Программы Финляндии по делам инвалидов содействуют равноправному обращению с инвалидами, их самостоятельности, независимому образу жизни инвалидов, повышению качества их жизни. Основные направления работы – устранение социальных препятствий, развитие услуг и реабилитации. Поставлена цель, чтобы все общие услуги были подходящими и достаточными для всех граждан и только во вторую очередь прибегали к специальным услугам типа специальные жилье и приспособления, транспорт и переводческие услуги.

В 2004 году услугами для инвалидов воспользовались 100 000 человек, в том числе транспортными услугами 80 % и переводческими услугами 3,5 %. Ремонт квартиры провели в 5 % квартир инвалидов, обслуживанием на дому охвачено 2,6 % пользователей услугами для инвалидов. Услугами для ДЦП-инвалидов воспользовались в 2004 году около 26 500 человек. Из ДЦП-инвалидов у родственников жило около 45 % и самостоятельно – около 12%. В обслуживаемых квартирах было 29 %, в стационарах 10 % и семейным уходом пользовались 4 % ДЦП-инвалидов.

Инвалиды с ограниченными возможностями в большой степени имеют персональное право на транспортные и переводческие услуги, обслуживаемые квартиры и переоборудование квартир. Кроме того, муниципалитеты организывают инвалидам различные услуги и поддержку, реабилитацию, консультации по приспособлению к условиям, личные приспособления, выделяют пособия на привлечение личного попечителя.

Лица с тяжелыми дефектами слуха, слепоглухие, а также лица с расстройствами речи имеют право на бесплатные переводческие услуги. Переводческие услуги организуются на языке глухонемых или с применением новейших информационно-коммуникационных технологий.

Транспортные услуги для инвалидов с большими ограничениями коммуна организует для лиц едущих на работу, на учебу, совершающих деловые поездки, поездки для участия в общественной жизни и оздоровительные поездки.

Транспортные услуги оказываются тогда, когда инвалиду особенно трудно передвигаться и из-за своего недуга он не может пользоваться общественным транспортом.

Инвалидам, живущим в собственном жилье в числе прочих услуг, оказываются также и услуги по переоборудованию жилья. Коммуна возмещает инвалиду затраты на переоборудование жилья и приобретение соответствующих приборов и снарядов для жилья.

Жилище с обслуживанием организуется для инвалидов, которым вследствие своей травмы или заболевания требуется регулярная помощь в повседневной жизни в разное время суток. Обслуживание на дому может быть организовано для инвалидов, проживающих в собственном жилье, предоставлением инвалиду персонального помощника, сиделки или патронажной сестры.

Система персональных помощников организована для того, чтобы сделать жизнь инвалида как можно более самостоятельной. Коммуна может возместить инвалиду расходы на зарплату персонального помощника. В задачи персонального помощника входит оказание помощи инвалиду в различных ситуациях домашней повседневной жизни, а также в деятельности вне дома и в организации досуга по интересам. Если за инвалидом ухаживает родственник, коммуна может составить с ним договор об уходе родственника за инвалидом. (более подробно об уходе родственников на стр. 20)

Специальными услугами для ДЦП-инвалидов являются жилищные услуги, помощь в трудовой и повседневной деятельности, семейный уход, а также стационарное обслуживание. К жилищным услугам для ДЦП-инвалидов относится организация жилья с обслуживанием, жилья с частичным обслуживанием, жилья с помощью инвалидам и запрограммированное проживание. Доля стационарных учреждений в жилищных услугах все время уменьшается в связи с переходом на новые формы проживания.

Наркослужба

Львиная доля в употреблении алкоголя и наркотиков в Финляндии приходится на употребление алкоголя. В 2005 году употребление алкоголя было большим, как никогда ранее, и составило в среднем 10,3 литра в год на душу населения. Употребление наркотиков, наркоопьяняющих лекарств и многих других различных одурманивающих препаратов оставалось на прежнем уровне. Практически половина всех проходящих в наркослужбах дел в 2003 году касалась только алкоголя.

Целью финской наркополитики является профилактика и уменьшение количества проблем с употреблением наркотиков, и соответственно, уменьшение причиняемого этим социального вреда и вреда здоровью, а также способствование в обеспечении трудоспособности и безопасности лиц, имеющим проблемы с употреблением наркотиков, и их близких.

Увеличение употребления наркотиков видно по растущей потребности в услугах. В наркослужбах лечат любых лиц, имеющих проблемы с употреблением наркотиков, и их близких. Услуги могут быть получены в виде общего социального и медицинского обслуживания, специального обслуживания для излечения от наркозависимости, а также в виде специального больничного лечения. Амбулаторное лечение можно начать по собственной инициативе, а для стационарного лечения требуется, в большинстве случаев, направление. В первую очередь услуги предлагаются в виде амбулаторного лечения, причем одновременно стараются уладить проблемы пациента с материальным обеспечением (пособием) и жильем.

Услуги могут оказываться в виде социальной поддержки, периодического пролечения, групповой терапии, семейной терапии и реабилитации. Лечение и реабилитация прежде всего предполагают добровольность и конфиденциальность (анонимность).

Принудительное лечение лица, имеющего проблемы с употреблением наркотиков, может быть назначено в зависимости от степени опасности для здоровья и склонности к насилию. На практике принудительное лечение применяется редко.

Амбулаторными учреждениями для оказания специальных услуг для лечения от наркозависимости являются А-клиники и молодежные центры. А-клиники или их филиалы действуют едва ли не во всех крупных населенных пунктах. Специализированные молодежные центры для молодежи с наркозависимостью есть в каждом большом городе. Специализированные учреждения для лечения от наркозависимости имеются в больших городах.

Организация стационарного обслуживания в учреждениях периодического лечения, реабилитационных центрах и различных медицинских учреждениях находится в ведении социальной службы. Кратковременное круглосуточное стационарное обслуживание обычно длится самое большое 1-2 недели. Целью периодического лечения является прерывание употребления наркотиков и снижение проявления синдромов отчуждения и лечение других вредных явлений. Долговременная стационарная реабилитация требуется лицу, которому недостаточно амбулаторного лечения или оно нецелесообразно. Стационарное оздоровление, в большинстве своем, длится около четырех недель.

Услуги, предназначенные несовершеннолетним наркоманам, оказываются в первую очередь на основании Закона «О защите детей». Различные учреждения по защите детей планируют свою деятельность с учетом соответствующих мероприятий по оздоровлению наркозависимых. Услуги по лечению и реабилитации – это различные дома для лечения, дома по уходу, дома с обслуживанием, различные отдельные дома поддержки и центры дневного проживания.

Такие организации составляют значительную часть в лечении наркозависимости. Большая часть услуг осуществляется на основе того, что коммуны покупают услуги организаций и других поставщиков услуг в этой сфере. Во множестве также наркозависимым предлагается помощь

бывших «себе подобных». Всего насчитывается около 700 АА-групп (анонимных групп) в 200 крупных населенных пунктах. НА-группы (неанонимные группы) наркопользователей особенно распространены в столичном регионе. Основаны объединения пациентов А-клиник, иначе А-гильдии, в 50 населенных пунктах.

Персонал в сфере социального обслуживания

В сфере социального обслуживания работает около 115 000 работников в муниципалитетах и около 50 000 работников в общественных организациях и частных компаниях. Персонал сферы социального обслуживания в международном сравнении имеет весьма высокую квалификацию. Социальный работник должен иметь образование на уровне вуза.

Воспитатель детского сада и инструктор в социальном обслуживании должен иметь университетский диплом или диплом уровня высшего специального образования. Подавляющая часть персонала имеет как минимум базовое профессиональное образование.

Основными профессиями в системе социального обслуживания являются социальный работник, социальный инструктор, воспитатель детского сада и помощник воспитателя. Уровень квалификации для указанных работ определяется в Законе «Об уровне профессиональной квалификации персонала». Для поддержания уровня квалификации проводятся курсы дополнительной подготовки. На муниципалитеты возложена законодательная обязанность организовывать дополнительное обучение для персонала социального обслуживания.

Расходы социального обслуживания и финансирование

Социальное обслуживание в Финляндии финансируется в основном за счет налогов. В 2005 году на социальные затраты было расходовано 42,3 млрд. евро, в т.ч. одну треть через госбюджет. Доля социальных затрат в ВВП составлял 27,2 процентов, что представляет собой средний уровень стран ЕС. Также в пересчете на душу населения социальные затраты, ис-

правленные с учетом покупательной способности, находились на среднем уровне среди стран ЕС.

Доля социального обслуживания во всех социальных затратах составляла в 2004 году около 14 процентов. Затраты на социальное обслуживание муниципалитетов составляли в том году около 5,8 млрд. евро. 86 процентов было затрачено на расходы социальных услуг и 24 процентов на обеспечение минимальными средствами к существованию.

Почти половина сумм социального обслуживания была направлена детям и многодетным семьям через дневной уход, пособия родителям по уходу за ребенком на дому и защиту детей. Доля престарелых в затратах составлял 17 процентов и инвалидов также 17 процентов. Государство выделяет муниципалитетам долю государства в затратах системы социального обеспечения и здравоохранения, Размер доли определяется в зависимости от численности жителей, возрастной структуры, уровня безработицы и некоторых других показателей. Государственные средства, выделенные на эксплуатационные расходы покрыли в 2006 году около 33 процентов законодательных затрат муниципалитетов. Муниципалитеты финансируют 64 % затрат.

В 2004 году около 10 процентов затрат социальных услуг финансировали за счет плат клиентов. В дневном уходе за детьми родители оплачивали около 15 процентов расходов. Бесплатными социальными услугами являются напр. социальная работа, консультации по воспитанию и семейные консультации. За другие социальные услуги плата также не взимается с учетом алиментных обязательств, неплатежеспособностью или опекуинства.

Затраты на социальное обслуживание по видам деятельности в 2004 году / доля плат клиентов.

	Доля плат клиентов, %	Расходы млн. €
Система дневного ухода за детьми	14,8	1566
Пособие по уходу за ребёнком на дому и поддержание частного ухода	0	315
Прочие услуги семьям с детьми	1	716
Стационарное обслуживание престарелых	18,6	774
Стационарное обслуживание инвалидов	0	160
Услуги на дому	14,7	560
Прочие услуги престарелым и инвалидам	9,8	1157
Наркослужба	5,6	125
Пособия по материальному обеспечению	0	459

Права клиента

В Финляндии действует Закон «О социальном обслуживании, статусе и правах клиента».

В нем определены основные правовые принципы, связанные с социальным обслуживанием, участием клиента, работы с клиентом и его правовым обеспечением. Закон касается также социального обслуживания как организованного коммуной, так и социального обслуживания, организованного в частном порядке. Целью закона является способствовать сосредоточению работы на интересах клиента, доверительным отношениям с клиентом, а также на праве клиента на хорошее обслуживание и отношение во время социального обслуживания. Согласно закону при рассмотрении дела и принятии решения по нему, в первую очередь должны учитываться интересы и льготы клиента.

Клиенту также предоставляется право участвовать и оказывать воздействие на составление программы обслуживания и ее реализацию. Когда клиент обращается за муниципальной социальной помощью, он имеет право получить обоснованное решение по делу в письменном виде, изменения которого он может добиваться в юридическом управлении. Если же клиент недоволен обслуживанием с ним, то у него есть право обжаловать действия начальника подразделения или должностного лица учреждения социального обслуживания.

В некоторых случаях клиент имеет право обжаловать решение в юридическом управлении. Закон также определяет право клиента на получение информации, на самостоятельность и защиту информации. По закону все документы социальных служб являются конфиденциальными и разглашению не подлежат. Однако клиент имеет право получать информацию из документов, которые касаются непосредственно его. С другой стороны, клиент обязан предоставлять информацию, в которой нуждаются социальные службы для оказания услуг и назначения льгот и выплат клиенту.

Консультант по социальным вопросам

В каждой коммуне должен быть консультант по социальным вопросам. Консультант по социальным вопросам способствует реализации прав клиента, информируя его о правах, давая консультации по вопросам законодательства о клиентах, а также помогая ему обжаловать действия должностных лиц социальной службы по отношению к нему. Консультант по социальным вопросам отслеживает соблюдение прав и статуса клиента в коммуне и ежегодно делает правлению коммуны доклад по этому вопросу. Консультант по социальным вопросам работает как в общественном, так и в частном секторе социального обслуживания.



Министерство социального обеспечения и здравоохранения
PO Box 33, Телефон +358 0 16001, FI-00023 Правительство/
Valtioneuvosto, Телефакс +358 9 160 74126, Финляндия

Адрес для посещений
Meritullinkatu 8
FI-00170 Helsinki

Е-mail Имя.фамилия@stm.fi

Интернет-сайт Министерства социального
обеспечения и здравоохранения
www.stm.fi

■ МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ISSN 1236-2123

ISBN 978-952-00-2100-9

ISBN 978-952-00-2101-6 (PDF)



9 789520 02100 9