



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 07.09.2023 № 863

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Ростовской области

В соответствии с распоряжением Правительства Ростовской области от 25.08.2023 № 797 «О реализации в 2023 году на территории Ростовской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»:

1. Утвердить модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Ростовской области, согласно приложению.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Пучкова А.В.

Губернатор
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Распоряжение вносит
министерство труда
и социального развития
Ростовской области

Приложение
к распоряжению
Правительства
Ростовской области
от 07.09.2023 № 863

МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

1. Основные положения

1.1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), разработана в целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся: ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, утрата социальных связей, депрессия и одиночество.

Долговременный уход – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни.

1.2. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – Типовая модель), приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.08.2023 № 681 «О реализации в 2023 году

в Российской Федерации Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, и внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2022 № 821 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Областного закона от 25.11.2014 № 222-ЗС «О социальном обслуживании граждан в Ростовской области», постановления Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг», а также и других областных законов и иных нормативных правовых актов Ростовской области.

1.3. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, Областным законом от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановлением Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785, в том числе граждане с психическими расстройствами. Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды, участники Великой Отечественной войны.

1.4. В модели используются следующие понятия:

система долговременного ухода – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии;

уход – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

социальные услуги по уходу – услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием;

социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

граждане, нуждающиеся в уходе, – лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

граждане, осуществляющие уход, – лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей.

1.5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, на основаниях, установленных статьями 14, 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, и модели соответственно.

2. Цели и задачи внедрения системы долговременного ухода

2.1. Цели системы внедрения долговременного ухода – обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход.

2.2. Задачи внедрения системы долговременного ухода:

совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;

совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

организация содействия гражданам, осуществляющим уход;

создание и развитие инфраструктуры системы долговременного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;

подготовка (переподготовка) кадров для системы долговременного ухода;

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

обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;

обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.

3. Участники системы долговременного ухода

3.1. Участниками системы долговременного ухода являются:

уполномоченные органы – министерство труда и социального развития Ростовской области, министерство здравоохранения Ростовской области;

уполномоченные организации:

органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере социальной защиты населения (далее – органы социальной защиты населения), находящиеся на территориях муниципальных образований: «Город Ростов-на-Дону», «Город Таганрог», «Город Шахты», «Октябрьский район», «Неклиновский район» и исполняющие функции территориального координационного центра;

муниципальные организации социального обслуживания, осуществляющие деятельность на территориях муниципальных образований: «Город Ростов-на-Дону», «Город Таганрог», «Город Шахты», «Октябрьский район», «Неклиновский район» (далее – поставщики социальных услуг);

медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

организация, подведомственная министерству труда и социального развития Ростовской области, не являющаяся поставщиком социальных услуг, исполняющая функции регионального координационного центра;

работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в уходе, а также в обеспечении функционирования системы долговременного ухода;

граждане, осуществляющие уход;

граждане, нуждающиеся в уходе.

4. Принципы работы в системе долговременного ухода

4.1. Деятельность уполномоченных органов и организаций в целях повышения эффективности их работы и оптимизации взаимодействия участников системы долговременного ухода основывается на соблюдении законности и осуществляется на следующих принципах:

единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников системы долговременного ухода;

приоритет интересов, мнения и потребностей гражданина, нуждающегося в уходе;

разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников системы долговременного ухода;

синхронизация действий, которые согласованы всеми участниками системы долговременного ухода, не дублируются и не противоречат друг другу;

коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками системы долговременного ухода совместно;

коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников системы долговременного ухода;

конфиденциальность информации, получаемой и передаваемой в процессе межведомственного взаимодействия.

4.2. Деятельность работников уполномоченных организаций в рамках системы долговременного ухода осуществляется с согласия граждан, нуждающихся в уходе, и основывается на следующих принципах: ответственность, компетентность, индивидуальность, добровольность, конфиденциальность.

4.3. Медицинские организации предоставляют информацию, содержащую сведения, составляющие врачебную тайну, при наличии письменного согласия гражданина (его законного представителя) на разглашение таких сведений.

5. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода

5.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях;

при обращении граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов и организаций или на единый портал государственных и муниципальных услуг, или на региональные порталы государственных и муниципальных услуг;

при проведении опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами социальной защиты населения, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

5.2. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода является поданное в письменной или электронной форме заявление данного гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований в Ростовской области, общественных объединений непосредственно в орган социальной защиты населения либо переданное заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785.

5.3. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

5.4. Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

5.5. Включение гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода осуществляется на основании договора о предоставлении социального обслуживания.

5.6. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и его включение в систему долговременного ухода предполагают проведение следующих мероприятий:

определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений;

установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, уровня нуждаемости в уходе;

подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, иных социальных услуг и социального сопровождения (с его согласия);

составление и утверждение органом социальной защиты населения индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе.

5.7. Основаниями для исключения гражданина из системы долговременного ухода являются утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

5.8. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается органом социальной защиты населения в соответствии с положениями Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, Областного закона от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановления Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785.

6. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

6.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, которые являются работниками органа социальной защиты населения (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

6.2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, утвержденными приложением № 1 к Типовой модели, а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, утвержденными приложением № 2 к Типовой модели.

6.3. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используется анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), утвержденная приложением № 3 к Типовой модели.

6.4. Анкета-опросник – документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, согласно заявлению о предоставлении социального обслуживания, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, либо об отказе в социальном обслуживании.

6.5. В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способности самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе, а также перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу. Правила заполнения анкеты-опросника утверждены приложением № 4 к Типовой модели.

6.6. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг.

6.7. При признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, исходя из индивидуальной потребности, ему устанавливается первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

6.8. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, пересматривается индивидуальная потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (не реже одного раза в год).

6.9. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости.

6.10. Специалисту органа социальной защиты населения, выполняющему функции эксперта по оценке нуждаемости (далее – эксперт по оценке нуждаемости), необходимо:

соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере»;

пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приложением № 5 к Типовой модели.

7. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода

7.1. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и уровнем его нуждаемости в уходе.

7.2. При подборе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и определении условий их предоставления учитываются следующие параметры:

характер ухода – потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного полностью или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности) или ассистирующих действиях (действия, обеспечивающие поддержку действий и решений гражданина, нуждающегося в уходе, по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей, в том числе посредством мотивирования, инструктирования), или в их сочетании;

периодичность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение недели (от одного раза до нескольких раз);

интенсивность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение дня (от одного раза до нескольких раз);

продолжительность ухода – объем часов, требуемый для предоставления социальных услуг по уходу в неделю и в день;

время предоставления ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение суток (в дневное время, в ночное время);

график предоставления социальных услуг по уходу (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, из числа ближайшего окружения).

7.3. При определении оптимальных условий предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, рекомендуется исходить из приоритетности сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) и учитывать обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

7.4. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется по месту жительства или месту пребывания гражданина, нуждающегося в уходе.

7.5. В случае, если при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому не достигаются цели социального обслуживания, поскольку потребность гражданина, нуждающегося в уходе, превышает максимальный объем социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (28 часов в неделю), и при этом гражданин отказывается от иных социальных услуг, предоставление которых будет способствовать его дальнейшему проживанию дома, рекомендуется предлагать гражданину стационарную форму социального обслуживания.

7.6. Срок предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой) круглосуточном проживании рекомендуется ограничивать временем, необходимым для достижения целей социального обслуживания.

8. Социальный пакет долговременного ухода

8.1. Социальный пакет долговременного ухода предоставляется бесплатно в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

8.2. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, утвержден приложением № 6 к Типовой модели.

8.3. К социальным услугам по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, направленным на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, на сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием, относятся:

социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помощь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и так далее;

социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку личной гигиены, включая утренний и вечерний туалет, купание, переодевание, смену абсорбирующего белья и другие гигиенические процедуры по уходу за телом и так далее;

социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку мобильности, включая позиционирование, вертикализацию, передвижение и так далее;

социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья, выполнение медицинских рекомендаций, помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, ведение дневника ухода;

социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку социального функционирования гражданина, включая поддержку потребности в движении и общении, а также навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и так далее.

8.4. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии с рекомендуемыми стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), утвержденными приложением № 7 к Типовой модели.

8.5. Стандарты устанавливают для каждой социальной услуги по уходу алгоритм, объем, периодичность и условия ее предоставления, а также оценку результатов и показатели качества социальной услуги по уходу. Объем и периодичность предоставления социальных услуг по уходу могут быть изменены в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина, нуждающегося в уходе.

8.6. Объем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – объем социального пакета долговременного ухода), определяется в соответствии с уровнем нуждаемости гражданина в уходе и измеряется в часах (минутах) в неделю.

8.7. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

8.8. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1260 минут).

8.9. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1680 минут).

8.10. Суммарное время, требуемое для предоставления всех социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – суммарное время), не может превышать предельный объем социального пакета долговременного ухода, установленный для каждого уровня нуждаемости в уходе.

8.11. В случае, если суммарное время меньше объема социального пакета долговременного ухода, назначенного гражданину, то избыток времени используют для увеличения объема и периодичности предоставления наиболее трудоемких социальных услуг по уходу.

8.12. График предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход (при наличии), и может составлять:

до 2 раз в день 3 – 7 дней в неделю при наличии у гражданина первого или второго уровня нуждаемости в уходе;

до 3 раз в день 5 – 7 дней в неделю при наличии у гражданина второго или третьего уровня нуждаемости в уходе.

8.13. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с рекомендуемым порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, утвержденным приложением № 8 к Типовой модели.

8.14. Социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, гражданину, нуждающемуся в уходе, предоставляются помощником по уходу, который является работником поставщика социальных услуг.

8.15. Помощнику по уходу необходимо:

соответствовать требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу»;

пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу;

соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приложением № 5 к Типовой модели.

8.16. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), утвержденный приложением № 10 к Типовой модели.

8.17. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальный пакет долговременного ухода, один раз в месяц, его заполнение осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг по уходу.

8.18. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого поставщиком социальных услуг, не может быть меньше объема, предусмотренного дополнением к индивидуальной программе.

8.19. Поставщик социальных услуг не может предоставлять иные социальные услуги взамен социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренных дополнением к индивидуальной программе.

9. Предоставление гражданам,

нуждающимся в уходе, социальных услуг и социального сопровождения

9.1. Гражданам, нуждающимся в уходе, которым назначен социальный пакет долговременного ухода, иные социальные услуги и социальное сопровождение предоставляются в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания или в их сочетании

в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28.12.2013 № 44-ФЗ, Областного закона от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановления Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785.

9.2. Содействие гражданам, нуждающимся в уходе, в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), осуществляется в соответствии с их индивидуальной потребностью в социальном обслуживании на условиях, установленных статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ.

9.3. К социальному сопровождению граждан, нуждающихся в уходе, относится деятельность по осуществлению содействия:

в предоставлении бесплатной медицинской помощи всех видов на дому или в медицинских организациях, включая:

специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также паллиативную медицинскую помощь;

проведение диспансеризации, медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические), оздоровления;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации;

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

в бесплатном предоставлении необходимых лекарственных средств (для граждан, имеющих право на их получение);

в получении психологической, педагогической, юридической помощи;

в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение;

в получении услуг реабилитации и абилитации (для граждан, имеющих право на их получение).

10. Составление гражданам, нуждающимся в уходе, индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе

10.1. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

10.2. В индивидуальной программе указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг в соответствии с постановлением

Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

10.3. Дополнение к индивидуальной программе – документ, составляемый для гражданина, которому при определении индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

10.4. В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу. Рекомендуемый образец формы дополнения к индивидуальной программе утвержден приложением № 9 к Типовой модели.

10.5. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости и утверждается органом социальной защиты населения, в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные приложением № 1 к Типовой модели.

10.6. Граждане, нуждающиеся в уходе, их законные представители имеют право на участие в составлении индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

10.7. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе для гражданина или его законного представителя имеют рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

10.8. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателю в соответствии с индивидуальной программой, дополнением к индивидуальной программе и условиями договора, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем, на основании требований Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, Областного закона от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановления Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785.

10.9. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе пересматриваются в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, но не реже одного раза в год.

10.10. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу), вносятся в регистр получателей социальных услуг органами социальной защиты населения.

10.11. Данные о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика социальных услуг по уходу, реализующего дополнение к индивидуальной программе) вносятся в регистр получателей социальных услуг органами социальной защиты населения.

11. Заключение договора о социальном обслуживании

11.1. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ, Областным законом от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановлением Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785 (далее – договор).

11.2. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

11.3. В договоре в обязательном порядке указываются:

объем и перечень социальных услуг, определенных индивидуальной программой, предоставляемых на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, Областного закона от 25.11.2014 № 222-ЗС, постановления Правительства Ростовской области от 27.11.2014 № 785;

объем и перечень социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определенных дополнением к индивидуальной программе, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому.

11.4. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе являются приложениями к договору.

11.5. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социального обслуживания, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Обеспечение

функционирования системы долговременного ухода

12.1. Функционирование системы долговременного ухода в Ростовской области обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

12.2. Уполномоченные органы создают и развивают сеть организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

12.3. Министерство труда и социального развития Ростовской области совместно с органами местного самоуправления муниципальных образований в Ростовской области формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая:

определение организации, не являющейся поставщиком социальных услуг, для выполнения функции регионального координационного центра, основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Ростовской области (примерное положение о региональном координационном центре утверждено приложением № 11 к Типовой модели);

определение ответственных работников органа социальной защиты населения, выполняющих функции территориального координационного центра, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований в Ростовской области (примерное положение о территориальном координационном центре утверждено приложением № 12 к Типовой модели);

создание в организации, являющейся поставщиком социальных услуг, пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств реабилитации; школы по уходу, основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода.

12.4. Примерные положения о пункте проката технических средств реабилитации и школы по уходу утверждаются приказом министерства труда и социального развития Ростовской области.

13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

13.1. Порядок межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Ростовской области утверждается приказом министерства труда и социального развития Ростовской области и министерства здравоохранения Ростовской области.

13.2. Порядок межведомственного взаимодействия устанавливает совместные действия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями:

при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;

при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;

при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;

при подтверждении факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

14.1. В целях обеспечения функционирования в Ростовской области системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

14.2. Министерство труда и социального развития Ростовской области совместно с органами местного самоуправления муниципальных образований в Ростовской области организуют обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперт по оценке нуждаемости, и другие специалисты) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

14.3. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, помощников по уходу, организаторов ухода и других специалистов осуществляется на базе образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, в том числе медицинских образовательных организаций, а также иных организаций, имеющих лицензию на реализацию профессиональных программ, материально-технически оснащенную учебную базу для проведения теоретических и практических занятий, квалифицированный преподавательский состав.

14.4. Обучение работников уполномоченных организаций по вопросам внедрения системы долговременного ухода осуществляется посредством организации и проведения региональных конференций, обучающих семинаров, тематических мастер-классов, межрегиональных мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими международными практиками.

14.5. Организатор ухода является руководителем структурного подразделения поставщика социальных услуг, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

14.6. Организатору ухода необходимо:

соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов «Руководитель организации социального обслуживания», «Специалист по социальной работе»;

пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построению эффективного общения, разрешению конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приложением № 5 к Типовой модели.

15. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода

15.1. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода осуществляется за счет средств федерального бюджета, предусмотренных распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.08.2023 № 2101-р, а также за счет источников, определенных частью 1 статьи 24 Областного закона от 03.09.2014 № 222-ЗС.

16. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, и мониторинг функционирования системы долговременного ухода

16.1. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, – система мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения договора и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), министерством труда и социального развития Ростовской области, органом социальной защиты населения, поставщиком социальных услуг.

16.2. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее – мониторинг) – система наблюдений, осуществляемых организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, выполняющей функции регионального координационного центра, органами социальной защиты населения, выполняющими функции территориальных координационных центров на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

по определению экспертом по оценке нуждаемости органа социальной защиты населения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;

по исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;

по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

по организации в школах по уходу обучения граждан, осуществляющих уход (из числа ближайшего окружения).

17. Комплекс мероприятий
по созданию системы долговременного ухода

17.1. Внедрение и развитие системы долговременного ухода в Ростовской области осуществляется посредством:

формирования постоянно действующей межведомственной рабочей группы по созданию системы долговременного ухода, утверждения регламента ее работы, полномочий и состава;

проведения оценки имеющихся для создания системы долговременного ухода в Ростовской области демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

разработки и утверждения региональной программы («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода (далее – региональная программа), включая определение ответственных исполнителей и источников финансирования мероприятий региональной программы;

разработки и утверждения целевых показателей создания системы долговременного ухода в Ростовской области;

разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию в Ростовской области системы долговременного ухода, в соответствии с моделью;

разработки и утверждения регламента межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, уполномоченных органов, организаций и их работников в рамках системы долговременного ухода;

организации подготовки работников, обеспечивающих организацию и оказание социальных услуг по уходу, а также функционирование системы долговременного ухода;

обеспечения материально-технической базы для создания пунктов проката, школ по уходу;

обеспечения контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

обеспечения поддержки граждан, осуществляющих уход, путем организации их обучения в школах по уходу;

привлечения добровольцев (волонтеров), представителей некоммерческих организаций к реализации региональной программы;

проведения мониторингов, формирования отчетности о функционировании в Ростовской области системы долговременного ухода.

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



В.В. Лозин