



# 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