



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

*от 10 марта 2023 года* г. Чита

*№ 78-р*

**О реализации в Забайкальском крае в 2023 году системы  
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе**

В соответствии с приказом Минтруда России от 27 декабря 2022 года № 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, в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», в целях приведения нормативных правовых актов Забайкальского края в соответствие с Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Минтруда России от 15 декабря 2022 года № 781:

1. Реализовать в Забайкальском крае в 2023 году систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края.
2. Определить ответственным лицом за реализацию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края заместителя председателя Правительства Забайкальского края, курирующего вопросы социальной сферы.
3. Утвердить прилагаемую Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе.
4. Действие настоящего распоряжения распространить на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

Первый заместитель  
председателя Правительства  
Забайкальского края



*А.И. Кефер*



УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства  
Забайкальского края

от 10 марта 2023 года № 78-р

## МОДЕЛЬ

### системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

#### 1. Основные положения

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 регионального 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, депрессии 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.

2. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ), Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов Забайкальского края.

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 декабря 2013 года № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими расстройствами. Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны.

4. В настоящей модели используются следующие понятия:

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

2) 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;

3) 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;

4) 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;

5) 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;

6) граждане, осуществляющие уход, – лица, осуществляющие на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в уходе (ближайшее окружение).

5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, на основаниях, установленных статьями 14 и 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ и настоящей моделью соответственно.

## **2. Цели и задачи по внедрению системы долговременного ухода**

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

7. Задачи по внедрению системы долговременного ухода:

- 1) совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;
- 2) совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;
- 4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;
- 6) создание инфраструктуры системы долговременного ухода;
- 7) подготовка (переподготовка) кадров для системы долговременного ухода;
- 8) организация межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности уполномоченных органов, организаций и их работников;
- 9) обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;
- 10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.

### **3. Участники системы долговременного ухода**

8. Участниками системы долговременного ухода являются:

- 1) уполномоченные органы – Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее – Министерство), Министерство здравоохранения Забайкальского края;
- 2) уполномоченные организации – находящиеся на территории городского округа «Город Чита», Шилкинского, Петровск-Забайкальского, Оловянинского, Читинского, Улётовского, Чернышевского муниципальных районов Забайкальского края:
  - организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание, перечень которых утвержден Министерством (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, перечень которых утвержден Министерством здравоохранения Забайкальского края;

3) работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в уходе, а также в обеспечении функционирования системы долговременного ухода;

4) граждане, осуществляющие уход;

5) граждане, нуждающиеся в уходе.

#### **4. Принципы работы в системе долговременного ухода**

9. 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:

1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников межведомственного взаимодействия;

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

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников межведомственного взаимодействия;

4) синхронизация действий, которые согласованы всеми участниками межведомственного взаимодействия, не дублируются и не противоречат друг другу;

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками межведомственного взаимодействия совместно;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников межведомственного взаимодействия;

7) конфиденциальность информации, получаемой и передаваемой в процессе межведомственного взаимодействия.

10. 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.

11. 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**

12. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в Министерство или в региональный координационный центр, посредством:

1) ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, выявленных:

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

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

в) при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иными органами государственной власти Забайкальского края, органами местного самоуправления;

2) обращения граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах:

а) на горячую линию уполномоченных органов и организаций;

б) на единый портал государственных и муниципальных услуг или региональные порталы государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами) и др.

13. 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, общественных объединений непосредственно в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченную данным органом организацию, не являющуюся поставщиком социальных услуг, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается в форме, утвержденной приказом Минтруда России от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

15. 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.

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

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

1) определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – определение потребности) с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений и иных имеющихся ресурсов;

2) установление при определении потребности уровня нуждаемости в уходе;

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

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

5) составление индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе;

6) утверждение индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

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

19. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается уполномоченной Министерством организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

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

20. Определение потребности осуществляется сотрудниками, соответствующими требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере» (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

21. Эксперт по оценке нуждаемости обязан:



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

2) соблюдать принципы корпоративной этики и правила корпоративного поведения, утвержденные нормативным правовым актом Министерства.

22. Определение потребности осуществляется в соответствии с правилами определения потребности и алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости, утвержденными нормативным правовым актом Министерства.

23. При определении индивидуальной потребности используется анкета-опросник (далее – анкета-опросник), форма которой утверждена нормативным правовым актом Министерства.

24. Анкета-опросник – документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина, подавшего заявление о предоставлении социального обслуживания или его законного представителя, или обращение в его интересах лиц, предусмотренных статьей 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании.

25. В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе и перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу.

26. Результатом определения потребности 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.

27. 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.

28. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, рекомендуется пересматривать индивидуальную 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 чем раз в год).



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

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

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

1) характер ухода – потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного самостоятельно 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;

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

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

4) продолжительность ухода – потребность в объеме часов, требуемых для предоставления социальных услуг по уходу в неделю и в день;

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

6) график предоставления социальных услуг по уходу (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход).

31. 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.

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

33. 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.

34. 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.

35. Штатные расписания организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, формируются в соответствии с рекомендуемыми нормативами штатной численности, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

## **8. Социальный пакет долговременного ухода**

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

37. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, утверждается нормативным правовым актом Министерства.

38. 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:

1) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помощь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и др.;

2) 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;

3) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку мобильности, включая позиционирование, вертикализацию, передвижение и др.;

4) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья, выполнение назначений и рекомендаций врача, помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, ведение дневника наблюдения за состоянием здоровья и др.;

5) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку социального функционирования гражданина, включая поддержку

потребности в движении и общении, навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и др.

39. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии с едиными стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет длительного ухода (далее – стандарты), утвержденными нормативным правовым актом Министерства.

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

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

42. При установлении у гражданина первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет длительного ухода предоставляется в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

43. При установлении у гражданина второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет длительного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1 260 минут).

44. При установлении у гражданина третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет длительного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1 680 минут).

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

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

47. График предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного 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 уровня нуждаемости в уходе;

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

до 4 раз в день 5–7 дней в неделю при наличии у гражданина третьего уровня нуждаемости в уходе.

48. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг по уходу в форме социального обслуживания на дому, утвержденным нормативным правовым актом Министерства.

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

50. Помощник по уходу обязан:

1) соответствовать требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу»;

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

3) соблюдать принципы корпоративной этики и правила корпоративного поведения.

51. 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), Форма которого утверждена Министерством труда и социальной защиты населения.

52. 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.

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

54. 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**

55. 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 их индивидуальной потребностью, на условиях,



установленных статьями 20, 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, а также в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг», приказом Минтруда России от 24 ноября 2014 года № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», приказом Минтруда России от 24 ноября 2014 года № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому».

56. 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 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

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

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

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

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

в) 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;

г) проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

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

3) в получении психологической, педагогической, юридической помощи;

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

5) 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**

58. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Минтруда России от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

59. В индивидуальной программе указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг согласно условиям, установленным статьями 20, 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

60. Дополнение к индивидуальной программе – документ, составляемый гражданину, 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.

61. 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. Форма дополнения к индивидуальной программе утверждена нормативным правовым актом Министерством.

62. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости, утверждается организацией, уполномоченной Министерством, не являющейся поставщиком социальных услуг, в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, утвержденные нормативным правовым актом Министерством.

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

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

65. 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 декабря 2013 года № 442-ФЗ.

66. 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 чем раз в год.

67. Пересмотр индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе осуществляются с учетом результатов реализованной индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

68. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу) вносятся поставщиками социальных услуг в регистр получателей социальных услуг, формирование и ведение которого координирует Министерство.

69. Данные о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика социальных услуг по уходу, реализующего дополнение к индивидуальной программе) вносятся поставщиком социальных услуг в ведомственную информационную систему Министерства.

## **11. Заключение договора о социальном обслуживании**

70. 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 декабря 2013 года № 442-ФЗ (далее – договор).

71. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена приказом Минтруда России от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

72. В договоре в обязательном порядке указываются:

1) объем и перечень социальных услуг, определенных индивидуальной программой, предоставляемых на условиях, установленных статьями 20, 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ;

2) 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.

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

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

## **12. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода**

75. Функционирование системы долговременного ухода в Забайкальском крае обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

76. Уполномоченные органы осуществляют развитие сети организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

77. Министерство формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

1) в организации, не являющейся поставщиком социальных услуг, структурных подразделений, выполняющих функции:

а) регионального координационного центра (далее – РКЦ), основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Забайкальском крае;

б) территориального координационного центра (далее – ТКЦ), основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных районов Забайкальского края;

2) в организации, являющейся поставщиком социальных услуг, структурных подразделений, выполняющих функции:

а) пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств реабилитации;

б) школы ухода, основной целью которых является обучение граждан, осуществляющих уход;

в) отделений дневного пребывания, основной целью которого является поддержка граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, которым не установлен уровень нуждаемости в уходе.

### **13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода**

78. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Забайкальском крае осуществляется на основе порядка межведомственного взаимодействия, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 24 июня 2021 года № 995, Министерства здравоохранения Забайкальского края от 24 июня 2021 года № 243/ОД.

79. Порядок межведомственного взаимодействия устанавливает порядок деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода и обслуживанию, в том числе порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями Забайкальского края:

1) при выявлении граждан, потенциально нуждающихся в уходе;

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



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

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

5) при госпитализации гражданам, нуждающимся в уходе, в медицинскую организацию;

6) 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.

80. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой СМЭВ, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

#### **14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода**

81. В целях обеспечения функционирования в Забайкальском крае системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

82. Министерство организует обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, организаторы ухода), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперт по оценке нуждаемости, социальный координатор и др.) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

83. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, социальных координаторов, организаторов ухода и помощников по уходу осуществляется на базе образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, в том числе медицинских образовательных учреждений, имеющих соответствующие лицензии на осуществление образовательной деятельности, материально-техническую учебную базу, квалифицированный преподавательский состав.

84. 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.

85. Взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением (родственники, соседи, друзья), уполномоченными органами и организациями по сопровождению (открытию, ведению, закрытию) случая (обращения), а также содействие им в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам, осуществляется социальным

координатором, который является работником территориального координационного центра (далее – ТКЦ).

86. Деятельность социального координатора ТКЦ осуществляется во взаимодействии с социальным координатором регионального координационного центра (далее – РКЦ) и организатором ухода, который является работником поставщика социальных услуг.

87. Социальный координатор обязан:

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

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

3) соблюдать принципы корпоративной этики и правила корпоративного поведения, утвержденные нормативным правовым актом Министерства.

88. Организатор ухода обязан:

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

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

3) соблюдать принципы корпоративной этики и правила корпоративного поведения, утвержденные нормативным правовым актом Министерства.

## **15. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода**

89. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода осуществляется за счет:

1) средств бюджета Забайкальского края, предусмотренных:

на обеспечение деятельности организаций социального обслуживания;  
на обеспечение граждан техническими средствами реабилитации в пунктах проката;

на обеспечение деятельности образовательных организаций (в части подготовки и повышения квалификации кадров в системе долговременного ухода);

на поддержку негосударственных организаций (в том числе за счет субсидий, грантов, компенсаций поставщикам социальных услуг);

2) средств системы обязательного медицинского страхования, предусмотренных на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи всех видов, включая специализированную (в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь), при проведении диспансеризации, оздоровления, регулярных медицинских осмотров, на обеспечение лекарственными средствами (в части оказания медицинских услуг гражданам, нуждающимся в уходе, и обеспечения их лекарственными средствами);

3) средств федерального бюджета, предусмотренных:

на реализацию пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода;

на финансовое обеспечение программ, направленных на обеспечение безопасных и комфортных условий предоставления социальных услуг в сфере социального обслуживания граждан;

на поддержку негосударственных проектов строительства организаций социального обслуживания нового типа, предоставляющих услуги в стационарной форме социального обслуживания;

на обеспечение граждан техническими средствами реабилитации, осуществление социальной реабилитации и абилитации;

4) дополнительных средств федерального бюджета на финансовое обеспечение предоставления социального пакета долговременного ухода;

5) средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг на условиях, установленных статьями 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ (в части получения социальных услуг, не включенных в социальный пакет долговременного ухода).

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

90. 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), осуществляемых Министерством, ТКЦ, поставщиком социальных услуг.

91. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее – мониторинг) – система наблюдений, осуществляемых РКЦ и ТКЦ на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

1) по выявлению ТКЦ граждан, потенциально нуждающихся в уходе;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;

4) по получению и исполнению медицинских рекомендаций по организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе.

92. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственных информационных систем и единой СМЭВ, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

### **17. Комплекс мероприятий субъекта Российской Федерации по внедрению системы долговременного ухода**

93. Внедрение и развитие системы долговременного ухода в Забайкальском крае осуществляется посредством:

1) формирования постоянно действующей межведомственной рабочей группы по внедрению системы долговременного ухода, утверждения регламента ее работы, полномочий и состава, включающего в том числе отраслевых экспертов;

2) проведения оценки имеющихся для внедрения системы долговременного ухода демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

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

4) разработки и утверждения целевых показателей внедрения системы долговременного ухода в Забайкальском крае;

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию в Забайкальском крае системы долговременного ухода, в соответствии с настоящей моделью;

6) определения и утверждения полномочий, прав и обязанностей уполномоченных органов, организаций и их работников в системе долговременного ухода;

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

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



9) определения инфраструктуры системы долговременного ухода, включая создание РКЦ и ТКЦ;

10) обеспечения материально-технической базы для создания центров дневного пребывания, школ ухода, пунктов проката технических средств реабилитации;

11) отработки организационных моделей предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в зависимости от места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в уходе (для городских и сельских жителей);

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

13) обеспечения поддержки граждан, осуществляющих уход, организовав их обучение в школах ухода;

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

15) разработки документов, в том числе мобильных приложений, в которых фиксируется проведение работниками уполномоченных организаций работы с гражданином, нуждающимся в уходе, отражается динамика состояния его здоровья, результативность осуществляемого ухода и иные необходимые данные;

16) обеспечения межведомственной информационной поддержки системы долговременного ухода, включая информирование граждан;

17) разработки механизма получения Министерством или уполномоченной данным органом организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

18) проведения мониторингов и формирования отчетности о функционировании в Забайкальском крае системы долговременного ухода.

---