

Типовая модель внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе) в посторонней помощи (уходе)

1. Основные положения

1.1. Типовая модель внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе) (далее соответственно – модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в посторонней помощи (уходе), разработана в целях реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами, как составной части мероприятий, направленных на развитие и поддержание функциональных способностей граждан, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода.

1.2. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ), Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ), Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ), Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 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 субъектов Российской Федерации.

1.3. В настоящей Модели используются следующие понятия:

1) **система долговременного ухода** – основанная на межведомственном взаимодействии комплексная система организации и предоставления гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), уполномоченными органами, организациями и работниками социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение).

2) **долговременный уход** – технология социального обслуживания, в том числе стационарозамещающая, позволяющая обеспечивать уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), в целях компенсации ограничений жизнедеятельности, связанных с возрастными изменениями или проявлением заболеваний, сохранения (поддержания) самостоятельности и уменьшения зависимости от посторонней помощи таких граждан, их интеграции в общество;

3) **уход (посторонняя помощь)** – совокупность действий по обслуживанию граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), с учётом их

индивидуальных потребностей, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов с целью обеспечения оптимальных условий для максимально комфортного и безопасного их существования, поддержки их здоровья и самостоятельности (стимулирование к самообслуживанию, максимальной вертикализации и физической активности, усиленной дневной занятости, мыслительной и творческой деятельности, общению и взаимодействию с родными и близкими), способствующих благоприятному течению жизни, предотвращению возможных неблагоприятных ситуаций, выполнению медицинских рекомендаций и назначений, основанный на соблюдении прав человека и гражданина, уважении личности и не допущении унижения чести и достоинства человека;

4) **граждане, нуждающиеся в посторонней помощи (уходе)** – граждане пожилого возраста и инвалиды, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

1.4. Гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), включенным в систему долговременного ухода, может предоставляться иное социальное обслуживание, не входящее в пакет услуг, предоставляемый в рамках системы долговременного ухода (далее – пакет услуг в рамках системы долговременного ухода), по основаниям, предусмотренным статьями 14-15 Федерального закона № 442-ФЗ.

2. Цели и задачи системы долговременного ухода

2.1. **Цель** внедрения системы долговременного ухода – обеспечить гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе), пакетом услуг в рамках системы долговременного ухода, с учётом его индивидуальных потребностей, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов, предоставив ему право выбора формы социального обслуживания (на дому, в полустационарной форме социального обслуживания, стационарной форме социального обслуживания или их сочетании), технологии социального обслуживания или сочетания данных форм и технологий одновременно.

2.2. **Задачи** по внедрению системы долговременного ухода:

1) совершенствование порядка выявления граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), и включения данных граждан в систему долговременного ухода;

2) расширение перечня социальных услуг по видам социальных услуг и разработка стандартов социальных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода;

3) развитие и внедрение технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода;

4) обеспечение мер поддержки лиц, осуществляющих на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе);

5) развитие инфраструктуры организаций, в том числе негосударственных, обеспечивающих оказание ухода гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе);

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

7) обеспечение информационной поддержки внедрения системы долговременного ухода и технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода.

3. Участники системы долговременного ухода

Участниками системы долговременного ухода являются:

1) **уполномоченные органы** – органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченные на осуществление на территории субъекта Российской Федерации социального обслуживания, социальной защиты, охраны здоровья, образования;

2) **уполномоченные организации** – находящиеся на территории субъекта Российской Федерации:

организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание;

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;

образовательные организации, осуществляющие на основании лицензии образовательную деятельность в качестве основного вида деятельности в соответствии с целями, ради достижения которых такая организация создана;

федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

3) **уполномоченные работники** – работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе);

4) **граждане** – лица, осуществляющие на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), а также граждане, нуждающиеся в посторонней помощи (уходе).

4. Принципы работы в системе долговременного ухода

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

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

2) разграничения компетенций, которые определяют полномочия участников межведомственного взаимодействия;

3) синхронизации действий, которые согласованы участниками межведомственного взаимодействия, не дублируются и не противоречат друг другу;

4) коллегиальности решений, которые прорабатываются и принимаются участникам межведомственного взаимодействия совместно;

5) коллективной ответственности за результат, который достигается общими усилиями участников межведомственного взаимодействия;

6) конфиденциальности информации, которая получается в процессе межведомственного взаимодействия.

4.2. Деятельность уполномоченных работников в рамках системы долговременного ухода осуществляется исключительно с согласия граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), и основываются на следующих принципах: компетентности (независимость действий), ответственности (чувство долга, служение), индивидуальности (подход к каждому человеку), добровольности (осведомленное согласие), наглядности (демонстрация предстоящих действий), конфиденциальности (сохранение тайны личной жизни, семейных тайн), принятия (не применение силы, не нанесение ущерба), целесообразности (не навреди).

5. Технологии социального обслуживания, используемые в системе долговременного ухода

5.1. В системе долговременного ухода наряду с технологией социального обслуживания «долговременный уход» рекомендуется использовать другие технологии социального обслуживания, позволяющие обеспечивать гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), качество жизни в соответствии с их индивидуальными потребностями, структурой и степенью ограничений жизнедеятельности, состоянием здоровья, психофизическими особенностями, предпочтениями, реабилитационным потенциалом и иными ресурсами:

1) **«родственный уход»** – стационарозамещающая технология социального обслуживания, позволяющая при организованной поддержке и обучении лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи

(уходе), на основе родственных, соседских или дружеских связей, обеспечивать уход полностью или частично в целях сохранения пребывания данных граждан в привычной благоприятной среде (дома, в семье);

2) **«приемная семья»** – стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), необходимого ухода посредством возложенных на приемную семью обязательств;

3) **«сопровожаемое проживание»** – стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность для инвалидов при организованной поддержке и обучении проживать малыми группами в условиях, приближенным к домашним, в собственном или арендованном жилье (дом, квартира), или в специально обустроенных жилых помещениях, принадлежащих в том числе организациям социального обслуживания;

4) **«социальная передышка»** – технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), проживающим в кровных или приемных семьях, временного проживания (пребывания) в стационарных (полустационарных) организациях социального обслуживания в целях краткосрочного освобождения от постоянного ухода за данными гражданами их семей;

5) **«патронажная бригада»** («патронажная служба», «мобильная бригада») – технология социального обслуживания, предусматривающая возможность оперативно реагировать, принимать меры по устранению причин, обусловивших потребность граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), в предоставлении срочных социальных услуг, а также оказывать содействие в предоставлении медицинской и иной помощи, осуществлять патронаж получателей долговременного ухода посредством междисциплинарной команды специалистов.

5.2. В рамках системы долговременного ухода допускается сочетание и одновременное использование разных форм социального обслуживания (в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме) и технологий социального обслуживания граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе).

6. Выявление граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), включение их в систему долговременного ухода

6.1. Выявление граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), – процесс формирования органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией базы данных о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, на основе информации, полученной, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия:

1) при проведении опросов (анкетирования) граждан, обратившихся в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания и в сфере охраны здоровья, в организации социального обслуживания,

медицинские организации, территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда социального страхования Российской Федерации, федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

2) при проведении поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления, органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации;

3) при проведении мониторингов и иных мероприятий, осуществляемых общественными организациями и объединениями, добровольцами (волонтерами), действующими в интересах граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе);

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

5) при взаимодействии с территориальными отделениями Пенсионного фонда Российской Федерации, территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях выявления граждан пожилого, нуждающихся в посторонней помощи (уходе);

б) при обращении граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов и организаций;

7) при обработке запросов (заявлений) о предоставлении государственных или муниципальных услуг, поданных на единый портал государственных и муниципальных услуг или региональные порталы государственных и муниципальных услуг;

8) при информационном обмене сведениями о гражданах, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных органов и организаций.

6.2. 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, общественных объединений непосредственно в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченную данным органом организацию либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

6.3. Утверждение формы заявления о предоставлении социального обслуживания, в том числе в рамках системы долговременного ухода, осуществляется Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

6.4. Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании 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.

6.5. Признание гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, предполагает проведение следующих мероприятий:

1) определение индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов (далее – определение индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе));

2) подбор гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), пакета услуг в рамках системы долговременного ухода и оптимальных условий их предоставления;

3) составление органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, заключение договора о социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода.

6.6. Основанием для исключения гражданина, включенного в систему долговременного ухода, является утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от пакета услуг в рамках системы долговременного ухода.

6.7. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания и включении в систему долговременного ухода принимается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией в соответствии с положениями Федерального закона № 442-ФЗ.

7. Определение индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе)

7.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов («типизация») рекомендуется осуществлять на базе уполномоченной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания организации с привлечением профильных специалистов организаций социального обслуживания, медицинских и иных организаций, в том числе негосударственных.

7.2. Примерные правила определения индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию Министерством здравоохранения Российской Федерации и включают в себя рекомендуемые анкеты

(личные карточки, опросники), позволяющие провести оценку психического статуса, функциональной самостоятельности, когнитивных способностей граждан, являющиеся составной частью заявления гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания.

7.3. Правила определения индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) рекомендуется утверждать на уровне высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

7.4. При определении индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) рекомендуется учитывать:

1) данные анкет (личных карточек, опросников) о психическом статусе, функциональной самостоятельности, когнитивных способностях граждан;

2) заключения врачебных комиссий медицинских организаций, содержащие клинико-функциональные данные о гражданине;

3) результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

4) результаты дополнительных обследований гражданина (тестов), проведенных в медицинских организациях;

5) результаты медико-социальной экспертизы гражданина по установлению структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала, определению нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

6) результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий;

7) информацию, полученную от лиц, длительно находящихся в постоянном общении с гражданином (членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц), которые могут наблюдать за ним в повседневной жизни;

8) иную информацию, полученную в том числе от участников системы долговременного ухода в рамках межведомственного взаимодействия посредством информационного обмена сведениями о гражданине, нуждающемся в посторонней помощи (уходе).

7.5. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) является установление в целях подбора гражданину пакета услуг в рамках системы долговременного ухода и оптимальных условий их предоставления параметров нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, включающих:

1) периодичность (частоту) ухода – периодическая нуждаемость в посторонней помощи (уходе), регулярная нуждаемость в посторонней помощи (уходе), ежедневная нуждаемость в посторонней помощи (уходе), постоянная (круглосуточная) нуждаемость в посторонней помощи (уходе);

2) характер ухода – замещающие услуги (делают за человека) или ассистирующие услуги (помогают делать человеку: от напоминаний, планирования до физической помощи в совершении действия), или их сочетание;

3) интенсивность ухода – количество посещений от одного раза в день до нескольких раз в день;

- 4) продолжительность ухода – количество часов в неделю и в день;
- 5) часы предоставления ухода – в дневное время, в ночное время;
- 6) необходимость присмотра – для тех, кого небезопасно оставлять одного;
- 7) необходимость сопровождения – для тех, кто нуждается в посторонней помощи (уходе).

7.6. Гражданину исходя из параметров его нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода определяется «группа ухода»:

III – периодическая нуждаемость в посторонней помощи (уходе);

IV – регулярная нуждаемость в посторонней помощи (уходе);

V – постоянная (дневная или круглосуточная) нуждаемость в посторонней помощи (уходе).

7.7. Данные об индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), включая параметры нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода и «группу ухода», в порядке межведомственного взаимодействия передаются в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченную данным органом организацией и заносятся в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, которая состоит из базового раздела, единого для всех получателей социальных услуг, и специфических разделов, предусматривающих учет индивидуальных потребностей получателей социальных услуг, перечень предоставляемых социальных услуг, мероприятий по социальному сопровождению, условий предоставления социальных услуг, а также пакет услуг в рамках системы долговременного ухода.

7.8. Определение индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), включая установление параметров нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода и «группы ухода» («типизация»), осуществляется уполномоченным работником организации, уполномоченной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, который соответствует требованиям профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Психолог в социальной сфере», дополнительно подготовленный по программам повышения квалификации или переподготовки в целях осуществления трудовых функций по определению индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), и наделенный трудовой функцией по взаимодействию с уполномоченными работниками уполномоченных организаций в рамках межведомственного взаимодействия.

8. Подбор гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, и оптимальных условий их предоставления

8.1. Подбор гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, осуществляется органом

исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в посторонней помощи (уходе).

8.2. Предоставление пакета услуг в рамках системы долговременного ухода осуществляется по месту жительства и (или) пребывания, фактического проживания гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе).

8.3. В целях обеспечения гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), оптимальных условий пакет услуг в рамках системы долговременного ухода может предоставляться одной либо несколькими организациями социального обслуживания (во взаимодействии друг с другом) во всех формах социального обслуживания, а также с применением технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода, в том числе в их сочетании или с их чередованием в зависимости от индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) и параметров нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода.

8.4. При определении оптимальных условий предоставления гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), пакета услуг в рамках системы долговременного ухода рекомендуется исходить из принципа сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) и учитывать обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

8.5. В случае изменения обстоятельств, которые улучшили условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе), а также обстоятельств, которые ухудшили или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, рекомендуется повторно определить индивидуальную потребность гражданина в посторонней помощи (уходе) и осуществить подбор нового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, а также оптимальных условий его предоставления.

8.6. Выбор пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, гражданином, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), осуществляется на основе предоставления гражданину органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией исчерпывающей информации о возможностях организации ухода по месту его жительства и (или) пребывания, фактического проживания, а также о возможных вариантах пакетов услуг в системе долговременного ухода, реализуемых в том числе во всех формах и технологиях социального обслуживания, включая их сочетание и чередование.

8.7. На этапе выбора пакета услуг в рамках системы долговременного ухода рекомендуется организовать ознакомительные посещения и гостевое пребывание в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной и полустационарной форме социального обслуживания, местах проживания инвалидов малыми группами.

8.8. Приоритетными для гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе), являются форма социального обслуживания на дому и полустационарная

форма социального обслуживания («дневной стационар» (центр (отделение) дневного пребывания), другие формы), а также стационарозамещающие технологии социального обслуживания, используемые в системе долговременного ухода («родственный уход», «приемная семья», «сопровожаемое проживание»).

8.9. Стационарную форму социального обслуживания, обеспечивающую постоянное круглосуточное проживание в организации социального обслуживания, рекомендуется устанавливать гражданину, нуждающемуся в постоянной (круглосуточной) посторонней помощи (уходе), в случае, если при предоставлении пакета услуг в рамках системы долговременного ухода с сохранением пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) не достигаются цели ухода и этот гражданин отказывается от предоставления иного пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, в который в зависимости от индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе) может сочетать (чередовать) предоставление социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, а также технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода).

8.10. Срок предоставления гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) круглосуточном проживании рекомендуется ограничивать при достижении цели социального обслуживания (прохождение курса реабилитации, краткосрочное освобождение членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц от осуществления постоянного (круглосуточного) ухода).

9. Базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода

9.1. Базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода включает:

1) социально-бытовые услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности;

4) содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

9.2. Объем предоставляемых гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), социальных услуг, входящих в базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода (далее – объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода), определяется в соответствии с параметрами нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода

исходя из индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), и времени, затрачиваемого работниками организаций социального обслуживания, осуществляющих уход, и измеряется в часах.

9.3. Максимальный объем базового пакет услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, составляет 28 часов в неделю, том числе ежедневно до 4 часов.

9.4. Минимальный объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, составляет 7 часов в неделю.

9.5. Максимальный объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемых в сочетании формы социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, составляет 28 часов в неделю.

9.6. Базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода предоставляется их получателям бесплатно.

9.7. Субъекты Российской Федерации могут увеличивать максимальный и минимальный объемы базовых пакетов услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемых их получателям бесплатно.

9.8. Социальные услуги, не входящие в базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляются получателям базового пакета за плату или частичную плату.

9.9. При наличии у гражданина периодической нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (III «группа ухода») базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода предоставляется в форме социального обслуживания на дому в минимальном объеме (от 7 часов до 14 часов в неделю).

9.10. При наличии у гражданина регулярной нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (IV «группа ухода») базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода предоставляется либо в форме социального обслуживания на дому, либо в сочетании формы социального обслуживания на дому и полустационарной формы социального обслуживания в объеме, необходимом для осуществления ухода (от 14 часов до 21 часа в неделю).

9.11. При наличии у гражданина постоянной (дневной) нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (V «группа ухода») базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода предоставляется либо в форме социального обслуживания на дому, либо в полустационарной форме социального обслуживания («дневной стационар» (центр (отделение) дневного пребывания) в объеме, необходимом для осуществления ухода (от 21 часа до 28 часов в неделю).

9.12. При наличии у гражданина постоянной (дневной) нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (V «группа ухода»), превышающей максимальный объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода (28 часов в неделю), уход гражданина обеспечивается в полустационарной форме социального обслуживания («дневной стационар» (центр (отделение) дневного пребывания).

9.13. При наличии у гражданина постоянной (круглосуточной) нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (V «группа ухода») базовый пакет услуг в рамках

системы долговременного ухода предоставляется в форме социального обслуживания на дому в максимальном объеме (28 часов в неделю).

9.14. При наличии у гражданина постоянной (круглосуточной) нуждаемости в посторонней помощи (уходе) (V «группа ухода»), превышающей максимальный объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, уход гражданина обеспечивается посредством технологии социального обслуживания «сопровожаемое проживание» либо в стационарной форме социального обслуживания.

9.15. Правила предоставления базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, включая наименование социальных услуг и стандарты социальных услуг, определяются органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания.

10. Составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении пакета услуг в рамках системы долговременного ухода

10.1. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг – документ, оформляемый в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ.

10.2. Утверждение формы индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, осуществляется Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

10.3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг составляется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в посторонней помощи (уходе) исходя из его нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, пересматривается в зависимости от изменения этой нуждаемости, но не реже чем раз в три года.

10.4. В индивидуальной программе предоставления социальных услуг указываются:

1) форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, мероприятия по социальному сопровождению, а также технологии социального обслуживания, используемые в системе долговременного ухода, входящие в базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемый бесплатно;

2) форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, мероприятия по социальному сопровождению, а также технологии социального обслуживания, не входящие в базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемые за плату или частичную плату.

10.5. Граждане, нуждающиеся в посторонней помощи (уходе), имеют право на участие в составлении индивидуальных программ предоставления социальных услуг.

10.6. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

10.7. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателям в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований Федерального закона № 442-ФЗ.

10.8. Данные об индивидуальной программе предоставления социальных услуг (дата оформления и номер, наименование поставщика или наименования поставщиков социальных услуг, реализующих индивидуальную программу предоставления социальных услуг) вносится в регистр получателей социальных услуг, формирование и ведение которого осуществляет орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания.

10.8. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

11. Заключение договора о социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода

11.1. Социальное обслуживание в рамках системы долговременного ухода предоставляются гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), на основании договора о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода (далее – договор), заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ.

11.2. В договоре в обязательном порядке указывается объем базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемого бесплатно, а также перечень и объем социальных услуг, предоставляемых за плату или частичную плату, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

11.3. Утверждение формы договора о предоставлении социального обслуживания, в том числе в рамках долговременного ухода, осуществляется Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

11.4. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Инфраструктура системы долговременного ухода

12.1. Функционирование системы долговременного ухода обеспечивается уполномоченными органами, организациями и работниками, участвующими в организации и предоставлении гражданам, нуждающимся в посторонней помощи, социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также услуг не относящимся к социальным услугам (социальное сопровождение), включая негосударственные организации.

12.2. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется дальнейшее развитие инфраструктуры организаций, обеспечивающих предоставление гражданам, нуждающимся в посторонней помощи, социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также услуг не относящимся к социальным услугам (социальное сопровождение), в том числе посредством поддержки негосударственных организаций, исходя из необходимости решения следующих задач:

1) создание достаточного количества «дневных стационаров» (центров (отделений) дневного пребывания), обеспечивающих гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), предоставление социального обслуживания в полустационарной форме в дневное время, в том числе уход за ними (одновременно предусмотреть возможность подвоза и (или) сопровождения граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), от места их фактического проживания до «дневных стационаров» (центров (отделений) дневного пребывания) и обратно);

2) создание на базе уполномоченных организаций и негосударственных организаций «школ ухода», обеспечивающих обучение (в очной и заочной формах) лиц, осуществляющих на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), навыкам ухода, переустройству и адаптации жилых помещений в целях создания безопасной комфортной среды, эффективной и продуктивной коммуникации;

3) организация пунктов проката технических средств реабилитации.

12.3. Требования к содержанию программ по обучению лиц, осуществляющих на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12.4. Для обеспечения согласованности действий всех участников системы долговременного ухода и обеспечения взаимодействия с гражданами уполномоченными органами создаются координационные центры системы долговременного ухода (далее – координационные центры).

12.5. Основными функциями координационного центра являются:

1) информирование граждан о системе долговременного ухода, порядке включения гражданина в систему долговременного ухода, подготовке документов и подаче заявления, базовом пакете услуг в рамках системы долговременного ухода, формах социального обслуживания, технологиях социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода, работа со электронными, письменными и телефонными обращениями граждан по данной тематике;

2) получение информации о гражданах, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), из медицинских организаций, территориальных органов Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда социального страхования Российской Федерации, федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, обмен и передача информации в рамках межведомственного взаимодействия с участниками системы долговременного ухода;

3) информирование негосударственных организаций о возможности участия в системе долговременного ухода, оказание им необходимого содействия;

4) консультирование лиц, осуществляющих на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), в том числе о деятельности «школ ухода»;

5) подготовка информационно-разъяснительных материалов о системе долговременного ухода.

12.6. Способы организации и формы работы координационного центра, их количество определяются нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации.

13. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода

13.1. Организация межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в субъекте Российской Федерации осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утверждаемого нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации.

13.2. Регламент межведомственного взаимодействия определяет:

1) координацию деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе);

2) порядок и формы взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, при определении индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе);

3) порядок и формы взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, при подборе гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), пакета услуг в рамках системы долговременного ухода и оптимальных условий их предоставления;

4) порядок и формы взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, при составлении органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении пакета услуг в рамках системы долговременного ухода;

5) порядок и формы взаимодействия между патронажным работником и участковым врачом (фельдшером), медицинской сестрой территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе);

б) порядок и формы взаимодействия с координационным центром системы долговременного ухода;

7) порядок привлечения медицинских работников к деятельности «мобильных бригад» («патронажных бригад», «патронажных служб»);

8) порядок привлечения медицинских организаций к обучению уполномоченных работников организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги на дому, правилам поведения с лицами, имеющими психические расстройства;

9) порядок привлечения негосударственных организаций для оказания гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг;

10) порядок содействия гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), в проведении в том числе на дому, диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья, включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения;

11) порядок содействия гражданину, нуждающемуся в посторонней помощи (уходе), в предоставлении, в том числе на дому, диспансерного наблюдения за лицами, страдающими хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, оказании паллиативной медицинской помощи (при наличии медицинских показаний);

12) порядок информирования граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), о пакете услуг в рамках системы долговременного ухода, предоставляемых в субъекте Российской Федерации, их предоставления; порядке предоставления

13) оценку эффективности проведенных мероприятий и достижения цели долговременного ухода по улучшению условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе) и расширению их возможности самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности.

14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

14.1. В целях внедрения системы долговременного ухода в субъекте Российской Федерации обеспечивается подготовка кадров.

14.2. Уполномоченными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации разрабатываются программы подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов и организуется обучение уполномоченных работников (междисциплинарных команд специалистов), участвующих в оказании социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода (далее – специалисты).

14.3. Реализация программ подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов осуществляется на базе образовательных организаций среднего медицинского образования, образовательных центров медико-социальной

экспертизы, образовательных центров повышения квалификации социальных работников, других организаций, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам.

14.4. Требования к программам подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации.

14.5. Обучение управленческих кадров 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, ознакомления с лучшими международными практиками.

14.6. Предоставление базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), осуществляется патронажными работниками.

14.7. Патронажный работник – уполномоченный работник организации социального обслуживания, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Социальный работник» или «Сиделка (помощник по уходу)», дополнительно подготовленный по программам повышения квалификации или переподготовки в целях осуществления трудовых функций по обеспечению ухода гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), и наделенный трудовой функцией по взаимодействию с уполномоченными работниками уполномоченных организаций в рамках межведомственного взаимодействия.

14.8. Внесение изменений в профессиональные стандарты «Социальный работник», «Сиделка (помощник по уходу)» обеспечивается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

15. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода

15.1. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода рекомендуется осуществлять за счет следующих финансовых источников:

1) средства бюджетов субъектов Российской Федерации, предусмотренные:

на обеспечение деятельности организаций социального обслуживания (в части предоставления базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода, развитие технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода);

на обеспечение граждан техническими средствами реабилитации, осуществление социальной реабилитации (абилитации);

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) средства системы обязательного медицинского страхования, предусмотренные на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи всех

видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, при проведении диспансеризации, оздоровления, регулярных медицинских осмотров, обеспечение лекарственными средствами (в части оказания медицинских услуг гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе) и обеспечение их лекарственными средствами);

3) средства федерального бюджета, предусмотренные в федеральном проекте «Старшее поколение» национального проекта «Демография» на цели проведения пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода (с 2022 года – на создание системы долговременного ухода);

4) средства получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату (в части получение социальных услуг, не входящих в базовый пакет услуг в рамках системы долговременного ухода);

5) средств системы социального страхования (с учетом выделения части тарифа на социальное страхование на указанные цели).

15.2. При формировании оптимальной модели финансирования системы долговременного ухода в субъекте Российской Федерации рекомендуется оптимизировать расходы за счет перехода от предоставления социального обслуживания граждан, нуждающихся в постоянной (круглосуточной) посторонней помощи (уходе), преимущественно в стационарной форме социального обслуживания к социальному обслуживанию на дому или посредством стационарозамещающих технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода.

16. Комплекс необходимых мероприятий субъекта Российской Федерации по внедрению системы долговременного ухода

16.1. В целях внедрения системы долговременного ухода в субъекте Российской Федерации необходимо осуществить следующие мероприятия:

1) сформировать на уровне высшего органа власти субъекта Российской Федерации постоянно действующую межведомственную рабочую группу по внедрению системы долговременного ухода, утвердить регламент ее работы, полномочия и состав, включающий в том числе отраслевых экспертов;

2) оценить имеющиеся в субъекте Российской Федерации ресурсы (демографические, инфраструктурные, материально-технические, административные, кадровые, финансовые и др.) для внедрения системы долговременного ухода, предусмотреть мероприятия по их увеличению;

3) разработать и утвердить региональную программу («дорожную карту») по внедрению системы долговременного ухода и развитию технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода (далее – региональная программа), определить ответственных исполнителей и источники финансирования мероприятий региональной программы,

4) разработать и утвердить целевые показатели внедрения системы долговременного ухода в субъекте Российской Федерации;

5) разработать и утвердить нормативные правовые акты, регулирующие деятельность системы долговременного ухода и развития технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода, в субъекте Российской Федерации.

6) определить и нормативно закрепить полномочия, права и обязанности уполномоченных органов, организаций и работников в системе долговременного ухода;

7) разработать и утвердить регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, уполномоченных органов, организаций и работников в рамках системы долговременного ухода;

8) обеспечить готовность к определению индивидуальной потребности гражданина в посторонней помощи (уходе), в предоставлении долговременного ухода;

9) определить инфраструктуру системы долговременного ухода, обеспечить ее функционирование, включая создание координационного центра, определив его полномочия и ведомственную принадлежность;

10) обеспечить материально-техническую базу для развития технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода;

11) разработать базовые пакеты услуг в рамках системы долговременного ухода, включая наименование социальных услуг и стандарты социальных услуг, в зависимости от нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода исходя из индивидуальной потребности граждан в посторонней помощи (уходе);

12) отработать организационные модели предоставления базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода в зависимости от места фактического проживания гражданина, нуждающегося в посторонней помощи (уходе);

13) обеспечить контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), базового пакета услуг в рамках системы долговременного ухода;

14) предусмотреть меры поддержки лиц, осуществляющих на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в посторонней помощи (уходе), организовать их обучение навыкам ухода за данными категориями граждан;

15) предусмотреть мероприятия по привлечению добровольцев (волонтеров), представителей некоммерческих организаций к реализации региональной программы;

16) разработать программы подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов и организовать обучение уполномоченных работников (междисциплинарных команд специалистов), участвующих в оказании социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг в рамках системы долговременного ухода;

17) разработать пакет документов, фиксирующий проведение работы с гражданином, нуждающимся в посторонней помощи (уходе), осуществляемый уполномоченными работниками уполномоченных организаций, в котором

фиксируется динамика состояния здоровья и результативность осуществляемого ухода, вносятся иные необходимые данные;

18) обеспечить межведомственную информационную поддержку системы долговременного ухода, технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода, организовать информирование граждан;

19) создать базу данных о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, на основе информации, полученной, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

20) обеспечить формирование отчетности о внедрении системы долговременного ухода и развитии технологий социального обслуживания, используемых в системе долговременного ухода;

21) предусмотреть проведение мониторинга обеспечения граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе) социальными, медицинскими, реабилитационными и иными услугами в рамках системы долговременного ухода.