



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «28» августа 2023 года № 383-а

г. Кострома

О реализации на территории Костромской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

В целях реализации на территории Костромской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе,

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Реализовать на территории Костромской области в 2023-2024 годах пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее - пилотный проект).

2. Утвердить прилагаемую модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории Костромской области (далее - система долговременного ухода).

3. Установить, что:

1) ключевым показателем, отражающим результаты внедрения системы долговременного ухода, является «доля граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, получающих услуги в рамках системы долговременного ухода, от общего числа граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, (%)» – 11,6% в 2023 году и 11,7% в 2024 году;

2) перечень организаций социального обслуживания (поставщиков социальных услуг), являющихся участниками пилотного проекта на территории Костромской области в 2023-2024 годах, перечень школ ухода, пунктов проката технических средств реабилитации, отделений дневного пребывания в рамках реализации пилотного проекта на территории Костромской области в 2023-2024 годах утверждается департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области;

3) перечень медицинских организаций, являющихся участниками пилотного проекта на территории Костромской области в 2023-2024 годах, утверждается департаментом здравоохранения Костромской области;

4) организации социального обслуживания, входящие в перечень поставщиков социальных услуг, являющиеся участниками пилотного проекта на территории Костромской области в 2023-2024 годах, предоставляют услуги в рамках системы долговременного ухода в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг, содержащий социально-медицинскую услугу «присмотр и уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами», до окончания срока их действия или пересмотра.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня /его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации

Костромской области

от «28» августа 2023 г. № 383-а

МОДЕЛЬ

системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории
Костромской области

Глава 1. Основные положения

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

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

2. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», федеральных законов от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ), приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 года № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и

инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ Минтруда России № 781), Закона Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области», а также иных нормативных правовых актов Костромской области.

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.

4. В Модели используются следующие понятия:

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

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

социальные услуги (социальный пакет), предоставляемые в рамках системы долговременного ухода (далее - социальные услуги), - услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием;

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

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

5. Социальные услуги, в том числе услуга по присмотру и уходу, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, на основаниях, установленных статьями 14, 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, и настоящей Модели.

Глава 2. Цель и задачи внедрения системы долговременного ухода

6. Целью системы внедрения долговременного ухода является обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержания их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход.

7. Задачи внедрения 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, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в услуге по присмотру и уходу;
- 3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг;
- 4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг;
- 5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;
- 6) создание и развитие инфраструктуры системы долговременного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;
- 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.

Глава 3. Участники системы долговременного ухода

8. Участниками системы долговременного ухода являются:

- 1) департамент по труду и социальной защите населения Костромской области - уполномоченный орган исполнительной власти Костромской области на осуществление полномочий в сфере социального обслуживания на территории Костромской области (далее - департамент);
- 2) организации, находящиеся на территории Костромской области:
 - организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание, включенные в реестр поставщиков социальных услуг (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;

областное государственное бюджетное учреждение «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» - подведомственная департаменту организация, не являющаяся поставщиком социальных услуг (далее - Координационный центр);

федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

3) работники организаций, указанных в подпункте 2 настоящего пункта, 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.

Глава 4. Принципы работы в системе долговременного ухода

9. Деятельность организаций, указанных в пункте 8 настоящей Модели, 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 системы долговременного ухода;

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

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников системы долговременного ухода;

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

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

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

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

10. Деятельность работников организаций, указанных в подпункте 2 пункта 8 настоящей Модели, в рамках системы долговременного ухода осуществляется с согласия граждан, нуждающихся в уходе, и основывается на следующих принципах:

1) ответственность;

2) компетентность;

3) индивидуальность;

4) добровольность;

5) конфиденциальность.

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

Глава 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 координационный центр, посредством:

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

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

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

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

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

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

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 координационный центр или комплексные центры социального обслуживания, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной

защиты Российской Федерации 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 предоставлении социальных услуг 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 социальных услуг.

17. Признание гражданина нуждающимся в предоставлении социальных услуг и его включение в систему долговременного ухода предполагают проведение следующих мероприятий:

1) определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений;

2) установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании уровня нуждаемости в уходе;

3) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг;

4) составление координационным центром проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа);

5) утверждение координационным центром индивидуальной программы.

18. Основаниями для исключения гражданина из системы долговременного ухода являются утрата данным гражданином права на социальное обслуживание, улучшение физического или психического состояния гражданина, позволяющее отказаться от социальных услуг.

19. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается Координационным центром в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 19 июля 2019 года № 526 «О порядке определения индивидуальной потребности в социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Костромской области» (далее - приказ департамента № 526).

Глава 6. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании

20. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании осуществляется экспертами по оценке нуждаемости (главными специалистами) (далее - эксперт по оценке нуждаемости), которые являются работниками Координационного центра, с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

21. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании осуществляется в соответствии с Порядком определения индивидуальной потребности в социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Костромской области, утвержденным приказом департамента № 526.

22. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании используется анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в услуге по присмотру и уходу (далее - анкета-опросник), по форме согласно приложению № 3 к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

23. Анкета-опросник - документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, согласно заявлению о предоставлении социального обслуживания, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона № 442-ФЗ, либо об отказе в социальном обслуживании.

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

Правила заполнения анкеты-опросника предусмотрены приложением № 4 к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

25. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг.

26. При признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании исходя из индивидуальной потребности ему устанавливается первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

27. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, пересматривается индивидуальная потребность гражданина в социальном обслуживании (не реже одного раза в год), за исключением граждан, которым в медицинской карте установлен код диагноза, входящий в перечень диагнозов F00-F99 в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра» (далее - МКБ 10) и у которых в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида установлен низкий или сомнительный реабилитационный или абилитационный потенциал (не реже одного раза в три года).

28. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании осуществляется экспертами по оценке нуждаемости.

29. 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;

2) соблюдать принципы и правила корпоративной этики.

Глава 7. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг

30. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальном обслуживании и уровнем его нуждаемости в уходе.

31. При подборе социальных услуг и определении условий их предоставления учитываются следующие параметры:

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

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

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

4) продолжительность ухода - объем часов, требуемых для предоставления социальных услуг в неделю и в день;

5) время предоставления ухода - потребность в услугах по присмотру и уходу в течение суток (в дневное время);

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

32. При определении оптимальных условий предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг 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.

33. Предоставление социальных услуг осуществляется по месту жительства или месту пребывания гражданина, нуждающегося в уходе.

34. В случае если при предоставлении социальных услуг, включенных в систему 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 долговременному уходу (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.

35. 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.

36. 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», постановлением администрации Костромской области от 5 декабря 2014 года № 490-а «О нормативах штатной численности организаций социального обслуживания в Костромской области».

Глава 8. Перечень социальных услуг

37. Социальные услуги предоставляются в соответствии с законодательством Костромской области в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

38. К социальным услугам, 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, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помощь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и так далее;

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

3) социальные услуги, обеспечивающие поддержку мобильности, включая позиционирование, вертикализацию, передвижение и так далее;

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

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

39. Для каждой социальной услуги устанавливаются объем, периодичность и условия ее предоставления. Объем и периодичность предоставления услуг по присмотру и уходу могут быть изменены в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина, нуждающегося в уходе.

40. Объем социальных услуг определяется в соответствии с уровнем нуждаемости гражданина в уходе и измеряется в часах (минутах) в неделю.

41. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальные услуги предоставляются в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

42. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальные услуги предоставляются в объеме до 21 часа в неделю (1260 минут).

43. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальные услуги предоставляются в объеме до 28 часов в неделю (1680 минут).

44. График предоставления социальных услуг определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход (при наличии), и может составлять: до 2 раз в день 3 - 7 дней в неделю при наличии у гражданина первого или второго уровня нуждаемости в уходе; до 3 раз в день 5 - 7 дней в неделю при наличии у гражданина второго или третьего уровня нуждаемости в уходе.

45. Социальные услуги гражданину, нуждающемуся в уходе, предоставляются помощником по уходу, который является работником поставщика социальных услуг.

46. Помощник по уходу обязан:

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

2) соблюдать принципы и правила корпоративной этики.

47. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг гражданину в соответствии с законодательством Костромской области в форме социального обслуживания на дому.

48. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальные услуги, ежедневно, его заполнение осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг.

49. Объем социальных услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг, не может быть меньше объема, предусмотренного индивидуальной программой.

Глава 9. Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг и социального сопровождения

50. Гражданам, признанным нуждающимся в предоставлении услуги по присмотру и уходу, в иных социальных услугах и социальном сопровождении, услуги предоставляются в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания или в их сочетании в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных действующим законодательством.

51. 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 № 442-ФЗ.

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

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

специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также паллиативную медицинскую помощь; проведение диспансеризации, медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические), оздоровления; диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях

своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации; проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

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.

Глава 10. Составление гражданам, нуждающимся в уходе, индивидуальной программы

53. 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», приказом департамента № 526.

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

55. Граждане, нуждающиеся в уходе, их законные представители имеют право на участие в составлении индивидуальной программы.

56. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.

57. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателю в соответствии с индивидуальной программой и условиями договора, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем, на основании требований Федерального закона № 442-ФЗ.

58. Индивидуальная программа пересматривается в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в услугах по присмотру и уходу, но не реже одного раза в год, за исключением граждан, которым в медицинской карте установлен код диагноза, входящий в перечень диагнозов F00-F99 в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра» (далее - МКБ 10) и у которых в индивидуальной программе

реабилитации и абилитации инвалида установлен низкий или сомнительный реабилитационный или абилитационный потенциал (не реже одного раза в три года).

59. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу) вносятся в регистр получателей социальных услуг, оператором которого является департамент.

Глава 11. Заключение договора о социальном обслуживании

60. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социального обслуживания, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ (далее - договор).

61. 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».

62. Индивидуальная программа является приложением к договору.

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

Глава 12. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

64. Функционирование системы долговременного ухода на территории Костромской области обеспечивается департаментом, Координационным центром, поставщиками социальных услуг и их работниками.

65. Организации, указанные в пункте 64 настоящей Модели, создают и развивают сеть организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

66. Департамент формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

- 1) структурного подразделения Координационного центра;
- 2) в комплексных центрах социального обслуживания пункта проката технических средств реабилитации (далее - пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических

средств реабилитации; школы ухода, основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода; центров дневного пребывания, основной целью которых является поддержка граждан, нуждающихся в социальном обслуживании.

Глава 13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

67. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода на территории Костромской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утверждаемого приказом департамента здравоохранения Костромской области, департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 30 июля 2018 года № 386/576 «О межведомственном взаимодействии медицинских организаций, организаций социального обслуживания населения при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в Костромской области и реализации пилотного проекта - система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Костромской области» (далее - Регламент межведомственного взаимодействия).

68. Регламент межведомственного взаимодействия устанавливает порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями Костромской области:

- 1) при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании;
- 3) при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг;
- 4) при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания;
- 5) при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;
- 6) при подтверждении факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

69. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Глава 14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

70. В целях обеспечения функционирования на территории Костромской области системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

71. Департамент, Координационный центр и поставщики социальных услуг организуют обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг (помощники по уходу, организаторы ухода (заведующие отделением), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперт по оценке нуждаемости (главный специалист), социальный координатор (начальник отдела) и другие специалисты), по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее - профессиональные программы).

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

73. 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.

74. Социальный координатор (начальник отдела) является работником Координационного центра, который обеспечивает взаимодействие работников медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением, в том числе при разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг.

75. Социальный координатор (начальник отдела) обязан:

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

2) соблюдать принципы и правила корпоративной этики.

76. Деятельность социального координатора (начальника отдела) координационного центра осуществляется во взаимодействии с организатором ухода (заведующим отделением).

77. Организатор ухода (заведующий отделением) является руководителем структурного подразделения поставщика социальных услуг, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг.

78. Организатор ухода (заведующий отделением) обязан:

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

2) соблюдать принципы и правила корпоративной этики.

Глава 15. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг в рамках системы долговременного ухода и мониторинг функционирования системы долговременного ухода

79. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг - 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 департаментом, Координационным центром, поставщиком социальных услуг.

80. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее - мониторинг) - система наблюдений, осуществляемых Координационным центром и его подразделением на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости (главным специалистом) Координационного центра индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании;

3) по получению Координационным центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;

4) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

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

81. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Глава 16. Комплекс мероприятий по внедрению системы долговременного ухода

82. Внедрение и развитие системы долговременного ухода в Костромской области осуществляется посредством:

1) образования при администрации Костромской области 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 в Костромской области демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

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

4) разработки и утверждения целевых показателей внедрения системы долговременного ухода в Костромской области;

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию в Костромской области системы долговременного ухода, в соответствии с 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) организации подготовки работников, обеспечивающих организацию и оказание социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, а также функционирования системы долговременного ухода;

9) определения инфраструктуры системы долговременного ухода, включая создание структурного подразделения Координационного центра;

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

11) отработки организационных моделей предоставления социальных услуг 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;

13) обеспечения поддержки граждан, осуществляющих уход, путем организации их обучения в школах ухода;

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

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

16) разработки механизма получения департаментом или Координационным центром сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

17) проведения мониторингов, формирования отчетности о функционировании в Костромской области системы долговременного ухода.
