



Правительство Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.10.2026

№ 526

О реализации в Нижегородской области в 2026 году модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

В соответствии с подпунктом 1.1 пункта 1 Плана мероприятий («дорожная карта») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Нижегородской области в 2026 году, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 26 декабря 2025 г. № 796, и в целях реализации в 2026 году мероприятия регионального проекта «Старшее поколение (Нижегородская область)», обеспечивающего достижение целей, показателей и реализацию мероприятий (результатов) федерального проекта «Старшее поколение», входящего в состав национального проекта «Семья», Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т:**

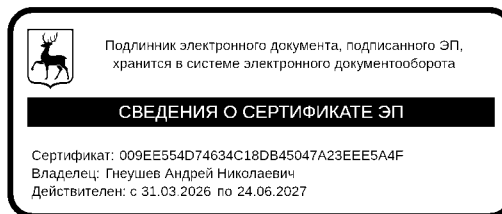
1. Утвердить прилагаемую модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – Модель).

2. Министерству социального развития и семейной политики Нижегородской области обеспечить реализацию Модели в 2026 году.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Нижегородской области от 28 июля 2025 г. № 506 «О реализации в Нижегородской области в 2025 году модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания, распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г., и подлежит официальному опубликованию.

И.о.Губернатора



А.Н.Гнеушев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Нижегородской области
от 07.10.2026 № 526

**МОДЕЛЬ
СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ,
НУЖДАЮЩИМИСЯ В УХОДЕ**

1. Основные положения

1.1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе) реализуется в Нижегородской области в рамках мероприятия регионального проекта «Старшее поколение (Нижегородская область)», обеспечивающего достижение целей, показателей и реализацию мероприятий (результатов) федерального проекта «Старшее поколение», входящего в состав национального проекта «Семья».

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 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», 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 Нижегородской области.

1.3. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими расстройствами. Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны, инвалиды из числа участников специальной военной операции, одиноко проживающие граждане.

1.4. В модели используются следующие понятия:

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

3) 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;

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

5) социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе,

на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

6) 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;

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

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

2. Цели и задачи внедрения системы долговременного ухода

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

2.2. Задачи внедрения системы долговременного ухода:

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 социальных услугах по уходу;

3) совершенствование механизмов предоставления социальных

услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

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

5) организация оказания 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.

3. Участники системы долговременного ухода

Участниками системы долговременного ухода являются:

1) Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации – оператор системы долговременного ухода в части финансового обеспечения предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социального пакета долговременного ухода;

2) уполномоченные органы:

министерство социального развития и семейной политики Нижегородской области;

министерство здравоохранения Нижегородской области;

министерство образования Нижегородской области;

3) уполномоченные организации – находящиеся на территории Нижегородской области:

организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание (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 (далее – медицинские организации);

региональные и территориальные координационные центры, созданные в организациях, подведомственных министерству социального развития и семейной политики Нижегородской области, не являющихся поставщиками социальных услуг;

организации независимо от организационно-правовой формы, предоставляющие услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

4) страховой эксперт – представитель отделения Социального фонда России по Нижегородской области, уполномоченный на осуществление следующих функций:

согласование правильности установления уровня нуждаемости гражданина в уходе и дополнения к индивидуальной программе

предоставления социальных услуг (далее – дополнение к индивидуальной программе);

согласование договора о предоставлении социального обслуживания (далее – договор) на предмет соответствия дополнения к индивидуальной программе условиям договора;

проведение проверки исполнения поставщиком социальных услуг социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

осуществление контроля качества предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

подтверждение оказания социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, для оплаты его стоимости Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации поставщику социальных услуг;

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

6) граждане, осуществляющие уход;

7) граждане, нуждающиеся в уходе.

4. Принципы работы в системе долговременного ухода

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

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.

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

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

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

5.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в министерство социального развития и семейной политики Нижегородской области или в региональный или территориальный

координационный центр, посредством:

1) комплексной административно-информационной системы социальной защиты населения Нижегородской области (далее – АИС «СЗН НО») 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 федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, отделением Социального фонда России по Нижегородской области, органами государственной власти Нижегородской области, органами местного самоуправления;

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

на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов и организаций;

на единый портал государственных и муниципальных услуг или через подсистему «Единый Интернет-портал государственных и муниципальных услуг (функций) Нижегородской области» системы межведомственного электронного взаимодействия Нижегородской области;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых министерством социального

развития и семейной политики Нижегородской области, органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

5.2. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода является поданное в письменной или электронной форме заявление данного гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в уполномоченную министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области организацию, не являющуюся поставщиком социальных услуг, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

5.3. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 июля 2026 г. № 296н.

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

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

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

следующих мероприятий:

- 1) определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений;
- 2) установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, уровня нуждаемости в уходе;
- 3) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;
- 4) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, иных социальных услуг и социального сопровождения (с его согласия);
- 5) составление территориальным координационным центром проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе;
- 6) утверждение уполномоченной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

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

5.8. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается уполномоченной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, в соответствии с положениями Федерального закона

от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ.

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

6.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, которые являются работниками территориального координационного центра, уполномоченного министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода, а также с привлечением страхового эксперта.

6.2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с правилами определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – Правила определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании), а также алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – Алгоритм действий экспертов по оценке нуждаемости).

Правила определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании и Алгоритм действий экспертов по оценке нуждаемости утверждаются министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложениями 1, 2 к Типовой модели системы долговременного ухода за

гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 декабря 2025 г. № 731 (далее – Типовая модель).

6.3. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используется анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), по форме, утвержденной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложением 3 к Типовой модели.

6.4. Анкета-опросник – документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, согласно заявлению о предоставлении социального обслуживания, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ, либо об отказе в социальном обслуживании.

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

Правила заполнения анкеты-опросника предусмотрены приложением 4 к Типовой модели.

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

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

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

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

6.10. Эксперт по оценке нуждаемости обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением 5 к Типовой модели (далее – Принципы и правила корпоративной этики).

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

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

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

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 по уходу в течение недели (от одного раза до нескольких раз);

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

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

5) время предоставления ухода – потребность в социальных

услугах по уходу в течение суток (в дневное время, в ночное время);

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

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

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

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

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

7.7. 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 14 мая 2025 г. № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

8. Социальный пакет долговременного ухода

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

8.2. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода предусмотрен приложением 6 к Типовой модели.

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

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

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

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

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

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

8.4. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии со стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет длительного ухода, утвержденными министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложением 7 к Типовой модели (далее – стандарты).

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

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

8.7. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет длительного ухода предоставляется в объеме от 11 до 14 часов в неделю (660 – 840 минут).

8.8. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме от 18 до 21 часа в неделю (1080 – 1260 минут).

8.9. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме от 25 до 28 часов в неделю (1500 – 1680 минут).

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

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

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

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

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

8.13. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, утвержденным министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в

соответствии с приложением 8 к Типовой модели.

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

8.15. Помощник по уходу обязан:

- 1) соответствовать требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу»;
- 2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу;
- 3) соблюдать Принципы и правила корпоративной этики.

Организация обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу» осуществляется в соответствии с рекомендациями, предусмотренными приложением 14 к Типовой модели.

8.16. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому, по форме, утвержденной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложением 10 к Типовой модели (далее – отчет).

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

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

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

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

9.1. Гражданам, нуждающимся в уходе, которым назначен социальный пакет долговременного ухода, иные социальные услуги и социальное сопровождение предоставляются в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания или в их сочетании в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ, а также в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг», приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 8 августа 2023 г. № 647н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», от 8 августа 2023 г. № 648н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

9.2. Содействие гражданам, нуждающимся в уходе, в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), осуществляется в соответствии с их индивидуальной потребностью в социальном обслуживании на условиях, установленных статьей 22 Федерального закона от 28 ноября 2013 г. № 442-ФЗ.

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

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

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;

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

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

10.1. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме

договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

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

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

Дополнение к индивидуальной программе оформляется по форме, утвержденной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложением 9 к Типовой модели.

10.4. В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу.

10.5. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости, согласовывается со страховым экспертом и утверждается уполномоченной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные Правилами определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании.

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

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

10.8. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателю в соответствии с индивидуальной программой, дополнением к индивидуальной программе и условиями договора, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем, на основании требований Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ.

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

10.10. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу), вносятся в регистр получателей социальных услуг, формирование и ведение которого осуществляет министерство социального развития и семейной политики Нижегородской области.

10.11. Данные о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика социальных услуг по уходу, реализующего дополнение к индивидуальной программе) вносятся в АИС «СЗН НО».

11. Заключение договора о социальном обслуживании

11.1. Социальное обслуживание предоставляется гражданину,

нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ (далее – договор).

11.2. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н.

11.3. В договоре в обязательном порядке указываются:

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

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

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

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

12. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

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

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

12.3. Министерство социального развития и семейной политики Нижегородской области формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

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

регионального координационного центра, основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Нижегородской области в соответствии с положением о региональном координационном центре;

территориального координационного центра, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Нижегородской области в соответствии с положением о территориальном координационном центре;

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

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

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, в том числе в социальных услугах по уходу, при этом в центрах дневного пребывания социальные услуги по уходу, включаемые в социальный пакет долговременного ухода, не предоставляются.

Положения о региональном координационном центре, территориальном координационном центре, пункте проката утверждаются

министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области в соответствии с приложениями 11–13 к Типовой модели.

13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

13.1. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Нижегородской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 1 ноября 2025 г. № 678, с учетом Методических рекомендаций по порядку взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, утвержденных Министром труда и социальной защиты Российской Федерации 26 июля 2024 г. и Министром здравоохранения Российской Федерации 25 июля 2024 г.

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

- 1) при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) при определении индивидуальной потребности гражданина

в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

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

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

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

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

13.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством АИС «СЗН НО» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

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

14.2. Министерство социального развития и семейной политики Нижегородской области организует обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, организаторы ухода), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперты по оценке нуждаемости, работники регионального и территориальных координационных центров) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

14.3. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, работников регионального и

территориальных координационных центров, организаторов ухода 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.

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

14.5. Работник регионального и территориального координационного центра организует и обеспечивает взаимодействие работников поставщиков социальных услуг, медицинских и иных организаций с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением, в том числе при разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

14.6. Работник регионального и территориального координационного центра обязан:

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

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных

ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

3) соблюдать Принципы и правила корпоративной этики.

14.7. Деятельность работника территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с работником регионального координационного центра и организатором ухода.

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

14.9. Организатор ухода обязан:

1) соответствовать требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе»;

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

3) соблюдать Принципы и правила корпоративной этики.

15. Финансовое обеспечение системы длительного ухода

15.1. Финансовое обеспечение системы длительного ухода осуществляется за счет:

1) средств областного бюджета, предусмотренных:

на обеспечение деятельности организаций социального обслуживания;

на обеспечение граждан техническими средствами реабилитации

в пунктах проката;

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

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

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

3) средств федерального бюджета, предусмотренных:

на реализацию пилотного проекта по созданию системы длительного ухода;

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

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

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

на создание и обеспечение модуля «система длительного ухода» на базе АИС «СЗН НО»;

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

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

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

16.1. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, – система мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения договора и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), осуществляемых Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области, региональным и территориальным координационными центрами, поставщиком социальных услуг.

16.2. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее – мониторинг) – система наблюдений, осуществляемых региональным и территориальными координационными центрами на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

- 1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) по определению экспертом по оценке нуждаемости территориального координационного центра индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

- 3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;
- 4) по получению территориальным координационным центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;
- 5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;
- 6) по организации в школах ухода обучения граждан, осуществляющих уход (из числа ближайшего окружения).

16.3. Мониторинг осуществляется с использованием АИС «СЗН НО» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

16.4. В целях достижения целей, установленных при предоставлении субсидии, и организации контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области осуществляется:

- 1) анализ информации о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу на основании сведений, содержащихся в АИС «СЗН НО», а также посредством выборочного посещения и опроса граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;
- 2) выборочный анализ документов, подтверждающих предоставление гражданину социальных услуг по уходу:
 - дополнения к индивидуальной программе;
 - отчета;
 - договора о предоставлении социальных услуг;
 - актов о предоставлении социальных услуг;
 - графиков работы помощников по уходу;
 - иных документов, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу.

17. Комплекс мероприятий по внедрению системы долговременного ухода

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

1) организации работы межведомственной рабочей группы по созданию и внедрению на территории Нижегородской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с Положением о межведомственной рабочей группе по созданию и внедрению на территории Нижегородской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании, утвержденным распоряжением Правительства Нижегородской области от 1 марта 2021 г. № 163-р, актуализации ее состава, в том числе включение в него отраслевых экспертов;

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

3) разработки и утверждения Правительством Нижегородской области Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в уходе (далее – Дорожная карта), включая определение ответственных исполнителей и источников финансирования мероприятий Дорожной карты;

4) разработки и утверждения в рамках проектной деятельности целевых показателей внедрения системы долговременного ухода в Нижегородской области;

5) разработки и принятия нормативных правовых актов,

регулирующих реализацию в Нижегородской области системы долговременного ухода, в соответствии с моделью и Дорожной картой;

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

7) разработки и утверждения Правительством Нижегородской области 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 по уходу, а также функционирование системы долговременного ухода;

9) определения министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области совместно с иными уполномоченными органами инфраструктуры системы долговременного ухода, включая создание регионального и территориальных координационных центров;

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

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

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

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

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

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

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

17) разработки министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области механизма получения уполномоченной министерством социального развития и семейной политики Нижегородской области организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

18) проведения мониторингов, формирования отчетности о функционировании в Нижегородской области системы долговременного ухода.
