



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 5 » февраля 2024 года № 26-а

г. Кострома

О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 28.08.2023 № 383-а

В целях совершенствования нормативно-правового регулирования в части 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. Внести в постановление администрации Костромской области от 28 августа 2023 года № 383-а «О реализации на территории Костромской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» следующие изменения:

1) в подпункте 4 пункта 3 слова «содержащий социально-медицинскую услугу «присмотр и уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами», до окончания срока их действия или пересмотра» заменить словами «входящих в социальный пакет долговременного ухода»;

2) модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Костромской области (приложение) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от « 5 » февраля 2024 г. № 26-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 федеральных законов от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ), от 24 ноября 1995 года № 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», Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», 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 от 15 декабря 2022 года № 781), приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 года № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ Минтруда России от 27 декабря 2023 года № 895), Закона Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области» (далее – Закон от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО), приказа департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области» (далее – приказ от 29 декабря 2017 года № 897), других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

3. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими расстройствами.

Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны, а также инвалиды боевых действий.

4. В Модели используются следующие понятия:

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

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

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

4) социальный пакет долговременного ухода – 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. Перечень социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода в форме социального обслуживания на дому, включающий социально-медицинскую услугу «присмотр и уход за гражданами пожилого возраста

и инвалидами», предоставляется в соответствии со стандартом к порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области, утвержденным приказом от 29 декабря 2017 года № 897;

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

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

5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, на основаниях, установленных статьей 5 Закона от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО, приказом от 29 декабря 2017 года № 897 и настоящей Моделью.

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 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 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) уполномоченные исполнительные органы Костромской области:

департамент по труду и социальной защите населения Костромской области – уполномоченный исполнительный орган Костромской области на осуществление полномочий в сфере социального обслуживания, содействия занятости населения на территории Костромской области (далее – департамент);

департамент здравоохранения Костромской области – уполномоченный исполнительный орган Костромской области на осуществление полномочий в сфере охраны здоровья населения;

2) уполномоченные 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 казенное учреждение «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» (далее – Координационный центр) – подведомственная департаменту организация, выполняющая функции регионального и территориального координационного центра (далее – РКЦ и ТКЦ соответственно), не являющаяся поставщиком социальных услуг;

3) федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

4) Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

5) 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;

- б) граждане, осуществляющие уход;
- 7) граждане, нуждающиеся в уходе.

Глава 4. Принципы работы в системе долговременного ухода

9. Деятельность уполномоченных органов и 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, поступивших:

на «единый многоканальный телефон системы долговременного ухода» или на «горячую линию», «телефон доверия» уполномоченных органов и организаций;

на единый портал государственных и муниципальных услуг или региональный портал государственных и муниципальных услуг;

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, либо переданное 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 социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в связи с

полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

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

17. 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 ТКЦ проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе;

6) утверждение РКЦ индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

18. Основаниями для исключения гражданина из системы долговременного ухода являются утрата данным гражданином права на социальный пакет долговременного ухода в связи с улучшением физического или психического состояния гражданина, позволяющего отказаться от социальных услуг по уходу, либо отказ от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

19. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается РКЦ в соответствии с положениями Закона от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО, приказа департамента по труду и социальной защиты 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 от 19 июля 2019 года № 526).

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

20. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании осуществляется экспертами по оценке нуждаемости (главными специалистами) (далее – эксперт по оценке нуждаемости), являющихся работниками ТКЦ, 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 от 19 июля 2019 года № 526.

22. 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 приказом от 19 июля 2019 года № 526.

23. 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 пункте 1 статьи 5 Закона от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО.

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 утверждены приказом от 19 июля 2019 года № 526.

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

26. 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.

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, в том числе в социальных услугах по уходу, с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (не реже одного раза в год), за исключением граждан, имеющих хронические заболевания в стадии декомпенсации (на основании медицинской справки, выданной медицинской организацией, заверенной подписью членов врачебной комиссии и печатью), 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, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости.

29. 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 повышения квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением к настоящей Модели.

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

30. 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.

31. 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 услугах по уходу в течение суток (в дневное время);

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

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

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

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

35. Срок предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой) круглосуточном проживании следует 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 постановлением

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

Глава 8. Социальный пакет долговременного ухода

37. Социальный пакет долговременного ухода предоставляется в соответствии с законодательством Костромской области в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым установлен второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, утвержден приказом от 29 декабря 2017 года № 897.

38. К социальным услугам, 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 т.д.;

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

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

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 т.д.

39. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии со стандартом к порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области, утвержденным приказом от 29 декабря 2017 года № 897.

40. Стандарты устанавливаются 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

должны быть изменены в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина, нуждающегося в уходе.

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

42. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1 260 минут).

43. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1 680 минут).

44. 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.

45. 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.

46. 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 3 раз в день 3 – 7 дней в неделю при наличии у гражданина второго уровня нуждаемости в уходе; до 3 раз в день 5 – 7 дней в неделю – при наличии у гражданина третьего уровня нуждаемости в уходе.

47. 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 приказом от 29 декабря 2017 года № 897.

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

49. 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, а также психологическое тестирование до начала обучения по профессиональной программе;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением к настоящей Модели.

50. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину в соответствии с законодательством Костромской области в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), форма которого утверждена Приказом от 29 декабря 2017 года № 897.

51. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальный пакет долговременного ухода, ежедневно, его заполнение осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг по уходу.

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

53. 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.

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

54. Гражданам, признанным 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 действующим законодательством.

55. 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.

56. 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;

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

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

57. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

58. В индивидуальной программе указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг согласно условиям, установленным статьями 6, 7, 8 Закона от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО, а также мероприятия по социальному сопровождению и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

59. 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 второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

60. В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу. Форма дополнения к индивидуальной программе утверждена приказом от 19 июля 2019 года № 526.

61. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости, согласовывается с РКЦ в соответствии

с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные приказом от 19 июля 2019 года № 526.

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

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

64. 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 Закона от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО.

65. 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, за исключением граждан, имеющих хронические заболевания в стадии декомпенсации (на основании медицинской справки, выданной медицинской организацией, заверенной подписью членов врачебной комиссии и печатью), 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).

66. Данные об индивидуальной программе и о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу (дополнение к индивидуальной программе)) вносятся в ведомственную информационную систему департамента.

Глава 11. Заключение договора о социальном обслуживании

67. 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 Законом от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО (далее – договор).

68. Форма договора о предоставлении социальных услуг утверждена приказом от 29 декабря 2017 года № 897.

69. В договоре в обязательном порядке указываются:

1) объем и перечень социальных услуг, определенных индивидуальной программой, предоставляемых на условиях, установленных статьями 6, 7, 8 Закона от 27 октября 2014 года

№ 575-5-ЗКО;

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

70. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе являются приложением к договору.

71. Отношения, связанные с исполнением договора, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Глава 12. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

72. Функционирование системы долговременного ухода на территории Костромской области обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

73. Организации, указанные в пункте 72 настоящей Модели, создают и развивают сеть организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

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

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

РКЦ, основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Костромской области. Положение о региональном координационном центре утверждено приказом от 19 июля 2019 года № 526;

ТКЦ, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Костромской области. Положение о территориальном координационном центре утверждено приказом от 19 июля 2019 года № 526;

2) в организации, являющейся поставщиком социальных услуг (комплексные центры социального обслуживания населения Костромской области, центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов по г. Костроме), 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 (положение о пункте проката технических средств

реабилитации утверждено приказом от 29 декабря 2017 года № 897);

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.

Глава 13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

75. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода на территории Костромской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утвержденного 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).

76. 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, 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 в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

77. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием

специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

Глава 14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

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

79. Департамент, Координационный центр и поставщики социальных услуг организуют обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг (помощников по уходу, организаторов ухода (заведующих отделением)), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (экспертов по оценке нуждаемости (главных специалистов), социальных координаторов (начальников отдела) и других специалистов), по программам дополнительного профессионального образования (программам повышения квалификации, программам профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

80. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости (главных специалистов) и социальных координаторов (начальников отдела) 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.

81. Реализация профессиональных программ по обучению организаторов ухода (заведующих отделением) и помощников по уходу осуществляется на базе медицинских образовательных организаций.

82. 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.

83. Социальный координатор (начальник отдела) является работником регионального или территориального 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 по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

84. Социальный координатор (начальник отдела) 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 повышения 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, предусмотренные приложением к настоящей Модели;

85. Деятельность социального координатора (начальника отдела) ТКЦ осуществляется во взаимодействии с социальным координатором РКЦ и организатором ухода (заведующим отделением).

86. 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 по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, не реже одного раза в полгода в отношении граждан второго уровня нуждаемости и не реже одного раза в квартал в отношении граждан третьего уровня нуждаемости.

87. Организатор ухода (заведующий отделением) обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением к настоящей Модели.

Глава 15. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, и мониторинг функционирования системы долговременного ухода

88. 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 департаментом, Координационным центром, поставщиком социальных услуг.

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

- 1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) по определению экспертом по оценке нуждаемости (главным специалистом) ТКЦ индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе социальных услугах по уходу;
- 3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;
- 4) по получению ТКЦ 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).

90. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

Глава 16. Комплекс мероприятий по внедрению системы долговременного ухода

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

- 1) формирования при заместителе губернатора 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 настоящей Моделью;

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

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

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

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

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 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 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.

Приложение

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

ПРИНЦИПЫ И ПРАВИЛА корпоративной этики

1. Корпоративная этика – это совокупность ценностных представлений, ограничений, принципов и этических норм поведения, реализуемых в системе социального обслуживания, которые влияют на ее эффективность и обеспечивают согласованность действий всех ее участников в интересах общей цели.

2. Принципы корпоративной этики:

- 1) дело, которому служим, – значимое для общества;
- 2) польза, которую приносим, – конкретная и необходимая для людей;
- 3) помощь, которую предлагаем, – доступная и реальная для всех нуждающихся;
- 4) среда, в которой работаем, – благоприятная для профессионального и личностного развития.

3. В практической деятельности участники системы социального обслуживания следуют правилам корпоративной этики:

- 1) уважать веру, традиции, ценности и чувства человека, соблюдать этические нормы;
- 2) хранить в тайне сведения о заболеваниях и проблемах человека, а также иную информацию, полученную в процессе взаимодействия с ним или его ближайшим окружением;
- 3) проявлять доброжелательность, вежливость, пунктуальность, учитывать мнение людей;
- 4) быть корректными, объективными, терпимыми, не создавать конфликтных ситуаций и не вовлекаться в них;
- 5) быть внимательными и предупредительными, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры во время исполнения должностных обязанностей;
- 6) уметь слушать собеседника, интересоваться им, выбирать для коммуникации наилучшие способы, используя:
вербальные средства коммуникации (устную речь) – слова, фразы, содержание, контекст, смысл;
паравербальные средства коммуникации (голос) – тон, громкость, скорость, дикция, интонация (мелодика, ритм, интенсивность, темп, тембр,

ударение);

невербальные средства коммуникации (тело) – походка, позы, жесты, движения, дистанция, мимика (взгляд, улыбка и т.д.);

7) формировать позитивный настрой людей, создавать атмосферу доверия, открытости, сопереживания, комфорта и надежности.
