



ХЕРСОН ВИЯЕТИНИНЪ  
АКИМИЕТИ

ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ

УРЯД  
ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ 39-пн 31.08. 2023

### Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории Херсонской области

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ), Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Правительство Херсонской области,

### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

#### 1. Утвердить:

1.1 прилагаемую «Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» на территории Херсонской области (приложение 1).

1.2.. регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (Приложение 2).

1.3. план мероприятий («дорожная карта») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе в Херсонской области (Приложение 3).

2. Определить следующие территории (муниципальные образования) для реализации «Системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории Херсонской области»: Генический район и Каланчакский район.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на Заместителя Председателя Правительства Херсонской области

5. Постановление вступает в силу с 01.09.2023 года.

**Председатель Правительства  
Херсонской области**

**А.А.Алексеевко**

Приложение №1  
Утверждено  
Постановлением правительства  
Херсонской области  
от «31» 08 2023 N 39-пн

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

### **I. Основные положения**

1. Типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), разработана в целях реализации 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 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. № 3185-1 «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 Херсонской области.

3. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части

1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 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.

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 – гарантированный 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;

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

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

5. Социальные услуги 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 соответственно.

## II. Цели и задачи внедрения системы долговременного ухода

6. 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.

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 долгосрочного ухода;

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

5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;

6) создание и развитие инфраструктуры системы долгосрочного ухода, в том числе на базе негосударственных организаций;

7) подготовка (переподготовка) кадров для системы долгосрочного ухода;

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

9) обеспечение информационной поддержки системы долгосрочного ухода;

10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долгосрочного ухода.

### III. Участники системы долгосрочного ухода

8. Участниками системы долгосрочного ухода являются:

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

2) уполномоченные органы:

-министерство труда и социальной политики Херсонской области;  
министерство здравоохранения Херсонской области;

-министерство образования Херсонской области.

3) уполномоченные организации – находящиеся на территории Херсонской 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;

региональные и территориальные координационные центры, созданные в организациях, подведомственных министерству труда и социальной политики

Херсонской области, не являющихся поставщиками социальных услуг;

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

федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

4) страховой эксперт – представитель территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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;

б) граждане, осуществляющие уход;

7

)

#### IV. Принципы работы в системе долговременного ухода

г

р 9. Деятельность уполномоченных органов и организаций в целях повышения эффективности их работы и оптимизации взаимодействия участников системы долговременного ухода основывается на соблюдении законности и осуществляется на следующих принципах:

а 1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников системы долговременного ухода;

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

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

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

д

а

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

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

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

12. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в министерство труда и социальной политики Херсонской области или в региональный или территориальный 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 Херсонской 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 региональные порталы государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, 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 министерство труда и социальной политики Херсонской области или уполномоченную данным органом организацию, не являющуюся поставщиком социальных услуг, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

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

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

17. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и его включение в систему долговременного ухода 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 органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

18. 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.

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

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

20. 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, подведомственного Министерству труда и социальной политики Херсонской 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.

21. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренными приложением № 1 к модели, а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренным приложением № 2 к модели.

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), рекомендуемый образец формы которой предусмотрен приложением № 3 к модели.

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 статье 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ, либо об отказе в социальном обслуживании.

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

социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу. Правила заполнения анкеты-опросника предусмотрены приложением № 4 к модели.

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).

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, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением № 5 к модели.

## VII. 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 социальных услугах по уходу в течение суток (в дневное время, в ночное время);

6) график предоставления социальных услуг по уходу (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, 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 рекомендуется ограничивать временем, необходимым для достижения целей социального обслуживания.

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



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

38. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрен приложением № 6 к модели.

39. 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.

40. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии с рекомендуемыми стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), предусмотренными приложением № 7 к модели.

41. 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.

42. 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.

43. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

44. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1260 минут).

45. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1680 минут).

46. 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.

47. 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.

48. 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.

49. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с рекомендуемым порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренным приложением № 8 к модели.

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

51. 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, предусмотренные приложением № 5 к модели.

52. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 10 к модели.

53. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальный пакет долговременного ухода, один раз в месяц, его заполнение

осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг по уходу.

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

55. 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.

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

56. 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 24 ноября 2014 г. № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», от 24 ноября 2014 г. № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому».

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

58. 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).

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

59. 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».

60. 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.

61. 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.

62. 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. Рекомендуемый образец формы дополнения к индивидуальной программе предусмотрен приложением № 9 к модели.

63. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости, согласовывается со страховым экспертом и утверждается Министерством труда и социальной политики Херсонской области или уполномоченной данным органом организацией, не являющейся поставщиком социальных услуг, в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные приложением № 1 к модели.

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

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



66. 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.

67. 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.

68. 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 труда и социальной политики Херсонской области.

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

## XI. Заключение договора о социальном обслуживании

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

71. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена 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».

72. 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.

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

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

## XII. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

75. Функционирование системы долговременного ухода в Херсонской области обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

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

77. Министерство труда и социальной политики Херсонской области формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

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 Херсонской области; положение о региональном координационном центре предусмотрено приложением № 11 к модели;

территориального координационного центра, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Херсонской области; положение о территориальном координационном центре предусмотрено приложением № 12 к модели;

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 предусмотрено приложением № 13 к модели;

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.

### ХIII. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

78. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Херсонской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утверждаемого нормативным правовым актом Херсонской области.

79. 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 Херсонской 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.

80. 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).

#### XIV. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

81. В целях обеспечения функционирования в Херсонской области системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

82. Министерство труда и социальной политики Херсонской 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 (эксперт по оценке нуждаемости, социальный координатор и другие специалисты) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

83. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, социальных координаторов, организаторов ухода и помощников по уходу осуществляется на базе образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, в том числе медицинских образовательных 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.

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

85. Социальный координатор 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 длительного ухода.

86. Социальный координатор обязан:

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

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или 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 № 5 к модели.

87. Деятельность социального координатора территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с социальным координатором регионального координационного центра и организатором ухода.

88. Организатор ухода 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 длительного ухода.

89. Организатор ухода обязан:

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

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения 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, предусмотренные приложением № 5 к модели.

## XV. Финансовое обеспечение системы длительного ухода

90. Финансовое обеспечение системы длительного ухода осуществляется за счет:

1) средств бюджета Херсонской области, предусмотренного:

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 долговременного ухода;

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

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

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

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

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

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

91. 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 труда и социальной политики Херсонской области, территориальным координационным центром, поставщиком социальных услуг.

92. 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 исполнением 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).

92. 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).

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

93. Внедрение и развитие системы долговременного ухода в Херсонской области осуществляется посредством:

1) формирования на уровне высшего исполнительного органа Херсонской 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 Херсонской области демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

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

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

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию в субъекте Российской Федерации системы долговременного ухода, в соответствии с моделью;

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

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

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

9) определения 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 региональной программы;

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

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

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

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

**Приложение №2**  
**УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением**  
**Правительства Херсонской области**  
от «31» 08. 202\_\_ года № 39-пн

**РЕГЛАМЕНТ**  
**межведомственного взаимодействия участников системы**  
**долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, устанавливает порядок и формы межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе при оказании социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам. Информационное взаимодействие может осуществляться посредством единой медицинской информационно-аналитической системы и автоматизированной информационной системы Электронный социальный регистр населения. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи. При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации (далее - иные способы).

1.2. Межведомственное взаимодействие осуществляют следующие участники системы долговременного ухода (далее – участники межведомственного взаимодействия):

- Министерство труда и социальной политики Херсонской области (далее Министерство);
- Министерство здравоохранения Херсонской области;
- Управления труда и социальной политики муниципальных образований;



- организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, в то числе включенные в реестр поставщиков социальных услуг Херсонской области (далее – поставщики социальных услуг);

- медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Херсонской области (далее - медицинские организации);

- федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Херсонской области», бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах Херсонской области или организации, их заменяющие с аналогичными функциями;

- отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Херсонской области.

Обеспечение согласованности действий участников системы долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и оперативного взаимодействия с гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется Региональным кондиционным центром, созданным на базе Управления труда и социальной политики Генического муниципального округа Херсонской области (Херсонская область, г. Геническ, пр-т Мира,43) и территориальным координационным центром, созданным на базе Управления труда и социальной политики Каланчакского муниципального округа Херсонской области (адрес: Херсонская область, м.о. Каланчакский, пгт. Каланчак, ул. Херсонская, д. 9) в рамках их компетенций (далее - Координационный центр).

1.3. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных в информационные системы и реестры, осуществляется соответственно Министерством и Министерством здравоохранения Херсонской области в рамках компетенции.

1.4. Обработка и передача персональных данных граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется с учетом обеспечения конфиденциальности, сохранности и установленного порядка использования сведений в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие гражданина, нуждающегося в уходе, на обработку персональных данных оформляется по форме, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами.

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

## **2. Условия межведомственного взаимодействия**

2.1. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Информированное добровольное согласие гражданина, нуждающегося в уходе (его законного представителя), на предоставление медицинских, социальных, реабилитационных (абилитационных) услуг в рамках межведомственного взаимодействия оформляется по форме, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами.

2.2. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи.

При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации (далее - иные способы).

2.3. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам, в соответствии с законодательством.

2.4. Участники межведомственного взаимодействия, обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством.

### **3. Порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе**

3.1. Проактивное выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется посредством получения учреждениями социальной защиты сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода.

3.2. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

1) в медицинских организациях:

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;
- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника,
- по результатам проведенного медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- при профилактике неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях;

2) при проведении опросов (анкетирования) граждан, обратившихся в Министерство, в Министерство здравоохранения Херсонской области, к поставщикам социальных услуг, в медицинские организации, в отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Херсонской области, в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной



экспертизы по Херсонской области» (или организации их заменяющие с аналогичными функциями).

3) при осуществлении выездов «мобильных бригад» комплексных центров социального обслуживания населения, подведомственных Министерству;

4) при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей и или иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на телефон «горячей линии» уполномоченных органов и организаций;

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

6) при обработке запросов (заявлений) о предоставлении социального обслуживания, поданных через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

7) при взаимодействии с отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Херсонской области, федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Владимирской области». (или организации их заменяющие с аналогичными функциями).

3.3. Сбор и обработка полученной информации осуществляется территориальными и региональным координационными центрами в рамках своих компетенций.

Сотрудники медицинских организаций передают информацию в Координационный центр:

- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе;

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях - не менее чем за 5 рабочих дней до дня выписки гражданина из медицинской организации.

Сотрудники поставщиков социальных услуг и территориальных координационных центров передают информацию в Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня выявления гражданина, нуждающегося в уходе.

3.4. Координационный центр :

- осуществляет сбор, обработку и обмен информацией о гражданах, нуждающихся в уходе;

- проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступающих в электронном виде либо на бумажном носителе;

- осуществляет рассмотрение поступивших по телефону, в письменной или электронной форме обращений граждан по вопросам получения социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг в системе долговременного ухода;

- информирует либо организует информирование гражданина (его законного представителя), а также гражданина, осуществляющего уход, о системе долговременного ухода, порядке подачи заявления о предоставлении

социального обслуживания, о порядке и условиях предоставления социальных услуг в разных формах социального обслуживания, - в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, поступления информации от медицинской организации;

- консультирует граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности «Школ ухода», пунктов проката технических средств реабилитации, отделений (центров) дневного пребывания для граждан, нуждающихся в уходе;

- в случае если гражданин или его законный представитель изъявил желание о предоставлении ему социальных услуг, в течение 1 рабочего дня вносит информацию в информационную систему/реестр о потенциальном получателе социальных услуг по форме, утвержденной Министерством. При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации (далее - иные способы);

- осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг; координирует их взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, и его семьей (родственниками, друзьями, соседями и другими лицами).

#### **4. Межведомственное взаимодействие при определении индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, в том числе входящих в социальный пакет долговременного ухода**

4.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, осуществляется учреждениями социальной защиты с учетом сведений, полученных, в том числе в порядке межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

4.2. На основании заявления гражданина, нуждающегося в уходе (его законного представителя), о предоставлении социального обслуживания, учреждение социальной защиты осуществляет организацию мероприятий по определению индивидуальной потребности в уходе:

- направляет запросы сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, в порядке межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия;

- организует выезд специалистов по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.12.2022 № 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);

- принимает решение о признании гражданина нуждающимся в уходе, составляет (вносит изменения) индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

4.3. Учреждения социальной защиты по результатам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, установления ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, иных социальных услуг и условий их предоставления, составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг в сроки и порядке, установленные законодательством в сфере социального обслуживания.

## **5. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

5.1. После заключения договора о предоставлении социальных услуг, получения информированного добровольного согласия на предоставление медицинских и социальных услуг поставщик социальных услуг:

- направляет сведения о получателе социальных услуг по уходу в медицинские организации по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

- организует составление и ведение дневника осуществления ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода, и индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии) - в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг;

- при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина - в течение 1 дня передают информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь.

5.2. Медицинская организация:

- организует оформление рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином в течение 3 рабочих дней со дня поступления информации от поставщика социальных услуг;

- организует проведение медико-социального патронажа, включающего: посещение на дому гражданина (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 раза в неделю) с проведением осмотра в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях; заполнение дневника в амбулаторной карте;

- в отношении маломобильного гражданина организует выполнение на дому назначенных врачом манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработку пролежней);

- в случае соответствующих назначений врачом - забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий;

- при поступлении сведений от поставщика социальных услуг об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях;
- при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином при необходимости.

## **6. Порядок взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания по информационному обмену**

6.1. Обмен информацией между медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг осуществляется в отношении следующих категорий граждан:

лиц старше 65 лет, отнесенных к третьему уровню нуждаемости в уходе, определенному в соответствии с приказом Минтруда России от 29.12.2021 № 929 (далее – третий уровень нуждаемости в уходе);

лиц старше 18 лет, имеющих медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи;

лиц старше 18 лет, которым установлена инвалидность.

6.2. Информационное взаимодействие осуществляется с помощью:

программных средств информационного обмена, реализованных в том числе в ЕМИАС;

программных средств информационного обмена, реализованных в том числе в АИС ЭСРН;

программных и аппаратных средств, обеспечивающих передачу, прием электронных документов по каналу связи и конфиденциальность информации в процессе передачи.

при отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации (далее - иные способы).

6.3. Медицинские организации при осуществлении информационного обмена в течение 1 рабочего дня со дня обращения лица, относящегося к категориям, указанным в пункте 6.1 Регламента, вносят в информационную систему/ реестр общие сведения о потенциальном получателе социальных услуг в системе долговременного ухода, а также информацию об установлении инвалидности и наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи и направляет ее в Координационный центр.

6.4. В случае наличия согласия гражданина, нуждающегося в уходе, на обработку его персональных данных, Координационный центр при поступлении информации от медицинских организаций в течение 1 рабочего дня осуществляет сбор и обработку поступивших сведений.

6.5. Учреждение социальной защиты при получении информации от Координационного центра о гражданине, нуждающемся в уходе:



в течение 2 рабочих дней организует выезд специалистов, привлеченных учреждением социальной защиты, по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе;

организует мероприятия по определению индивидуальной потребности в уходе, а также по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

в течение 3 рабочих дней со дня признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, вносит в информационную систему/реестр информацию о результатах определения индивидуальной потребности в уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

в случае отказа гражданина, нуждающегося в уходе, от предоставления социального обслуживания вносит в информационную систему/реестр соответствующую отметку с указанием даты и номера заявления об отказе от предоставления социального обслуживания по форме, утвержденной на основании нормативно-правовых актов.

При получении информации о гражданине, нуждающемся в уходе, являющимся получателем социальных услуг, в течение 2 рабочих дней организует выезд специалистов по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае необходимости).

6.6. Учреждение социальной защиты в течение 1 рабочего дня со дня внесения в информационную систему/реестр сведений о результатах определения индивидуальной потребности в постороннем уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, направляет запрос в медицинскую организацию в отношении гражданина пожилого возраста (инвалида), которому установлен третий уровень нуждаемости в уходе, в целях получения медицинских рекомендаций по уходу за ним.

6.7. Медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения запроса о гражданине, нуждающемся в уходе, которому учреждением социальной защиты установлен третий уровень нуждаемости в уходе, вносит в информационную систему/реестр медицинские рекомендации по уходу за ним по форме, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами. В течение 1 рабочего дня со дня внесения в информационную систему/реестр медицинских рекомендаций по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе, осуществляется их передача поставщикам социальных.

6.8. Доступ к поступившим медицинским рекомендациям по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе, предоставляется поставщикам социальных услуг.

## **7. Особенности взаимодействия медицинских организаций с поставщиками социальных услуг в рамках информационного обмена в случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания**

7.1. В случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания, поставщик социальных услуг обращается в медицинскую организацию по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе, в целях оказания медицинской помощи, в том числе скорой помощи, и в течение 1 рабочего дня со дня посещения на дому гражданина, нуждающегося в уходе, вносит в информационную систему/реестр информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в соответствии с формой, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами.

Передача указанных сведений осуществляется в течение 1 рабочего дня со дня уведомления медицинской организации поставщиком социальных услуг информации об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

7.2. Медицинская организация при поступлении сведений, указанных в пункте 7.1 Регламента, организует посещение гражданина, нуждающегося в уходе, и в течение 3 рабочих дней вносит информацию о результатах выезда в соответствии с формой, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами, и корректирует содержащиеся медицинские рекомендации по уходу в информационной системе/реестре.

Передача сведений осуществляется в течение 1 рабочего дня со дня внесения сведений, указанных в пункте 7.2 Регламента, медицинской организацией в информационную систему/реестр данных.

7.3. В случае госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе, за 2 рабочих дня до его выписки медицинская организация направляет поставщику социальных услуг уведомление по форме, утвержденной действующими нормативно-правовыми актами.

Учреждение социальной защиты в течение 1 рабочего дня со дня поступления в информационную систему/реестр сведений, указанных в пункте 7.2 Регламента, либо после выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации, организует выезд специалистов по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае такой необходимости) и внесения информации в информационную систему/реестр о результатах пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Приложение №3  
**УТВЕРЖДЕН**  
 постановлением  
 Правительства Херсонской области  
 от «31» 08 2023 года № 39-ПД

**План мероприятий  
 («дорожная карта»)  
 по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в  
 уходе в Херсонской области**

№ п/п	Наименование мероприятия/ контрольные точки	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат/вид документа	Срок реализации		Финансирование мероприятий	
				начало	окончание	Источники	Объем финансирования, тыс. рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	<b>Подготовка и принятие нормативных правовых актов для создания системы долговременного ухода в Херсонской области</b>						
1.1	Утверждение модели системы ухода, долговременного в субъекте реализуемой в Российской Федерации (далее – Модель) включая: - порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу; - алгоритм действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в	Министерство труда социальной политики Херсонской области	Утверждение «Модели долговременного ухода на территории Херсонской области»	07.08.2023	21.08.2023	-	-



<p>социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- форму анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (блок А, Б, В, Г);</li> <li>- правила заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;</li> <li>- принципы и правила корпоративной этики;</li> <li>- перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода;</li> <li>- стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода;</li> <li>- порядок предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, в форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИПСУ);</li> </ul>																																																							

	<p>- форму отчета о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долгосрочного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому;</p> <p>- положение о региональном координационном центре;</p> <p>- положение о территориальном координационном центре;</p> <p>- положение о пункте проката технических средств реабилитации</p>								
1.2	<p>Определить территории (муниципальных образований) для реализации типовой модели системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе</p>	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	07.08.2023	Нормативный правовой акт Правительства Херсонской области	-	21.08.2023	-		
1.4	<p>Утверждение регламента межведомственного взаимодействия участников системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе</p>	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	07.08.2023	Нормативный акт Правительства Херсонской области	-	01.09.2023	-		
1.5	<p>Утверждение порядка межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы</p>	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	01.09.2023	Нормативный правовой акт Министерства труда и социальной политики Херсонской области	-	01.10.2023	-		

	долгосрочного ухода в рамках системы создания	области					
1.6	договоренного ухода	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	Соглашение высшего органа государственной власти субъекта Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	07.08.2023	01.09.2023	-	-
2	Мероприятия по подготовке и дополнительному профессиональному обучению сотрудников организаций социального обслуживания в рамках пилотного проекта						
2.1	Оценка потребности в экспертах по оценке нуждаемости и социальных координаторов, а также поиск кандидатов на данные должности (постоянно)	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	Подобраны эксперты по оценке нуждаемости и социальные координаторы	07.08.2023	01.09.2023	-	-
2.2	Оценка потребности в помощниках по уходу, а также поиск кандидатов на данные должности (постоянно)	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	Подобраны помощники по уходу	07.08.2023	01.09.2023	-	-
2.3	Определение медицинской организацией программы реализуемой дополнительной профессионального образования (программу повышения квалификации, программу профессиональной	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Херсонской области «Генический медицинский колледж»	07.08.2023	21.08.2023	-	-

	<p>переподготовки) (далее – профессиональная программа), на базе которой планируется организация обучения по профессиональной программе</p>				07.08.2023	21.08.2023	
2.4	<p>Разработка и утверждение медицинской образовательной организацией профессиональной программы с учетом рекомендаций Минтрудом России унифицированных подходов к организации обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу», а также содержанию учебно-тематического плана дисциплины «Помощник по уходу»</p>	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Херсонской области «Генический медицинский колледж»</p>	<p>Утверждена образовательная программа профессиональной подготовки (переподготовки) по профессиям рабочих, должностям служащих «Помощник по уходу», количество академических часов в программе 40 часов, пропускная способность в месяц 000 чел., в год 000 чел., стоимость обучения 1 помощника по 000 рублей.</p>				

2.5	<p>Организация обучения экспертов по оценке нуждаемости по программе «Экспертная деятельность по определению индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу» Благотворительного фонда «Старость в радость» (1 поток, далее постоянно в соответствии с установленным Благотворительным фондом «Старость в радость» периодом обучения)</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>3 работников регионального центра и территориальных координационных центров по профессиональной программе обучения, количество академических часов в программе 54 часа, пропускная способность в месяц не менее 00 человек, в год не менее 00 человек</p>	08.08.2023	28.08.2023	-	-	
2.6	<p>Организация обучения работников организаций социального обслуживания, участвующих в организации и предоставлении социальных услуг по уходу (помощники по уходу) по профессиональной программе «Помощник по уходу»</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>организовано обучение 000 помощников по уходу поставщиков социальных услуг по профессиональной программе обучения по должности «Помощник по уходу», в том числе в 2023 году: сентябрь – 000 человек; октябрь – 000 человек; ноябрь – 000 человек; декабрь – 000 человек.</p>	01.09.2023	31.12.2023	всего	федеральный бюджет	
3	<b>Организация работы региональных и территориальных координационных центров</b>							
3.1	<p>Создание регионального координационного центра на базе</p>	<p>Министерство труда и</p>	<p>Создан региональный координационный центр</p>	01.09.2023	01.10.2023	-	в рамках текущего	



	Управления труда и социальной политики Генерального округа Херсонской области	социальной политики Херсонской области	на базе Управления труда и социальной политики Генерального округа Херсонской области, г. Генеральск, пр-т Мира, 43				финансирования
3.2	Введения штатных единиц специалистов по социальной работе в штатное расписание Управления труда и социальной политики Генерального округа Херсонской области	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	В штатное расписание РКЦ введено 00 штатных единицы	01.09.2023	01.10.2023	-	в рамках текущего финансирования
3.3	Создание территориальных координационных центров	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	Создан территориальный координационный Центр: 1. Территориальный координационный центр на базе Управления труда и социальной политики Каланчакского муниципального округа Херсонской области (адрес: Херсонская область, м.о. Каланчакский, шт. Каланчак, ул. Херсонская, д. 9);	01.09.2023	01.10.2023	-	в рамках текущего финансирования
3.4	Введение штатных единиц специалистов по социальной работе (эксперты по оценке	Министерство труда и социальной	В штатное расписание организации введено 00 штатные единицы	01.09.2023	01.10.2023	-	в рамках текущего

	нуждаемости) в штатное расписание организаций на базе которого созданы территориальные координационный центры	политики Херсонской области	специалистов по социальной работе (эксперты по оценке нуждаемости)				финансирования
3.5	<p>Определение перечня организаций социального обслуживания, на базе которых организованы пункты проката технических средств реабилитации, участвующих в реализации пилотного проекта</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>1.ГКУ «Генический комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, Генический район, г. Геническое, пр-т Мира, д.43); 2.ГКУ ХО «Каланчакский комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)</p>	01.09.2023	01.10.2023	-	-
3.5	<p>Определение перечня организаций социального обслуживания, на базе которых организованы «школы ухода»</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>1.ГКУ «Генический комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, Генический район, г. Геническое, пр-т Мира, д. 43); 2.ГКУ ХО «Каланчакский</p>	01.09.2023	01.10.2023	-	-

			<p>комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)</p>	<p>01.09.2023</p>	<p>31.12.2023</p>	<p>всего</p>	
3.6	<p>Организация работы пунктов проката технических средств реабилитации на базе организаций социального обслуживания</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>1. ГКУ «Генический комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, Генический район, г. Геническ, пр-т Мира, д. 43); 2. ГКУ ХО «Каланчакский комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, Генический район, г. Геническ, пр-т Мира, д. 43); 2. ГКУ ХО «Каланчакский комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)</p>	<p>01.09.2023</p>	<p>31.12.2023</p>	<p>всего федеральный бюджет бюджет Херсонской области</p>	
3.7	<p>Организация работы «школ ухода» на базе организаций социального обслуживания</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>1. ГКУ «Генический комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)</p>	<p>01.09.2023</p>	<p>31.12.2023</p>	<p>всего федеральный бюджет бюджет Херсонской области</p>	

4			2.ГКУ ХО «Каланчакский комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)				
<b>4 Организация предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода поставщиками социальных услуг</b>							
4.1	Определение перечня организаций социального обслуживания – государственных поставщиков социальных услуг	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	1.ГКУ «Генический комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, Генический район, г. Геническ, пр-т Мира, д. 43); 2.ГКУ ХО «Каланчакский комплексный центр социального обслуживания населения» (адрес: Херсонская область, пгт. Каланчак, ул. Строителей, д. 6)	07.08.2023	01.09.2023		

4.2	Доукомплектация штатной численности организаторов ухода в организациях социального обслуживания – поставщика социальных услуг	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	В штатное расписание поставщика социальных услуг введено 00 штатных единиц (при необходимости)	01.09.2023	31.12.2023	-	в рамках текущего финансирования
4.3	Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, бесплатно в форме социального обслуживания на дому, государственным поставщикам социальных услуг	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	численность граждан, получающих социальные услуги по уходу, входящих в социальный пакет долгосрочного ухода бесплатно в форме социального обслуживания на дому, 200 человек, из них: 20 человек - 1 уровня нуждаемости; 100 человек – 2 уровня нуждаемости; 80 человек – 3 уровня нуждаемости	01.09.2023	31.12.2023	всего	14703,2
4.4(б)	Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, бесплатно в форме социального обслуживания на дому, в сентябре 2023 года	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	численность граждан, получающих социальные услуги по уходу, входящих в социальный пакет долгосрочного ухода бесплатно в форме социального обслуживания на дому, 20 человек, из них: 2 человек - 1 уровня нуждаемости;	01.09.2023	31.12.2023	всего федеральный бюджет бюджет Херсонской области	560,12 554,5188 5,6012



4.4(6) 2	Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, бесплатно в форме социального обслуживания на дому, в октябре 2023 года	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	10 человек – 2 уровня нуждаемости; 8 человек – 3 уровень нуждаемости	01.09.2023	31.12.2023	всего	2240,48
			численность граждан, получающих социальные услуги по уходу, входящих в социальный пакет			федеральный бюджет	2218,0752
			долгосрочного ухода бесплатно в форме социального обслуживания на дому, 80 человек, из них: 8 человек – 1 уровня нуждаемости; 40 человек – 2 уровня нуждаемости; 32 человека – 3 уровень нуждаемости			бюджет Херсонской области	22,4048
4.4(6) 3	Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, бесплатно в форме социального обслуживания на дому, в ноябре 2023 года	Министерство труда и социальной политики Херсонской области	численность граждан, получающих социальные услуги по уходу, входящих в социальный пакет долгосрочного ухода бесплатно в форме социального	01.09.2023	31.12.2023	всего	4901,05
						федеральный бюджет	4852,0395

			<p>обслуживания на дому, 140 человек, из них: 14 человек - 1 уровня нуждаемости; 70 человек - 2 уровня нуждаемости; 56 человек - 3 уровня нуждаемости</p>			<p>бюджет Херсонской области</p>	49,0105
4.4(6) 4	<p>Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, бесплатно в форме социального обслуживания на дому, в декабре 2023 года</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Херсонской области</p>	<p>численность граждан, получающих социальные услуги по уходу, входящих в социальный пакет долгосрочного ухода бесплатно в форме социального обслуживания на дому, 200 человек, из них: 20 человек - 1 уровня нуждаемости; 100 человек - 2 уровня нуждаемости; 80 человек - 3 уровня нуждаемости</p>	01.09.2023	31.12.2023	<p>всего</p>	7001,50
						<p>федеральны й бюджет</p>	6931,485
						<p>бюджет Херсонской области</p>	70,015
	Итого					<p>Всего</p>	14703,2
						<p>федеральны й бюджет</p>	14556,168
						<p>бюджет Херсонской области</p>	147,032