УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда и социального развития

Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**определения индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, при определении нуждаемости в социальном обслуживании, а также при включении в систему долговременного ухода**

**(далее – Порядок)**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет механизм определения индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, при определении нуждаемости в социальном обслуживании в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), а также при включении в систему долговременного ухода.

2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

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

2) долговременный уход – технология социального обслуживания, в том числе стационарозамещающая, позволяющая обеспечивать посторонний уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе, в целях обеспечения комфортных и безопасных условий проживания, сохранения (поддержания) самостоятельности и уменьшения зависимости от посторонней помощи таких граждан, их интеграции в общество;

3) уход – совокупность действий по обслуживанию граждан, нуждающихся в постороннем уходе, с учетом их индивидуальных потребностей, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов, обеспечивающих оптимальные условия для комфортной и безопасной жизни, поддержку их здоровья и самостоятельности, а также способствующих благоприятному течению жизни, предотвращению возможных неблагоприятных ситуаций, выполнению медицинских рекомендаций и назначений, основанных на соблюдении прав человека и гражданина, уважении личности и не допущении унижения чести и достоинства человека;

4) граждане, нуждающиеся в постороннем уходе – граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в постороннем уходе, в том числе граждане с психическими расстройствами, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

5) граждане, осуществляющие уход – граждане, осуществляющие на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе;

6) типизация – процедура определения дефицитов самообслуживания лица подлежащего типизации, посредством проведения интервью с использованием бланка типизации и последующим распределением по группам ухода, группам нуждаемости, определением уровня нуждаемости, а также установлением взаимосвязи между ними;

7) лица, подлежащие типизации – граждане пожилого возраста и инвалиды, в отношении которых получена информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг; граждане пожилого возраста и инвалиды, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социальных услуг в различных формах социального обслуживания или их сочетании; получатели социальных услуг пожилого возраста и инвалиды; граждане, относящиеся к перечисленным категориям, при включении их в систему долговременного ухода;

8) типизатор – сотрудник организации социального обслуживания, проводящий типизацию лица, подлежащего типизации;

9) бланк типизации – оценочный бланк, в который вносятся сведения о дефицитах самообслуживания лица, подлежащего типизации, и иная информация о зависимости указанного лица от посторонней помощи;

10) уполномоченный орган – орган, уполномоченный на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ);

11) социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг, обеспечивающих гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, бесплатное предоставление ухода в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме, в технологиях социального обслуживания, включая их сочетание и чередование, а также содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);

12) индивидуальный план ухода за гражданином, нуждающимся в постороннем уходе (далее – ИПУ) – индивидуальный план ухода, определяющий цели ухода и содержащий информацию о физическом и психологическом состоянии, дефицитах самообслуживания и индивидуальных ресурсах гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, информацию о социальных услугах, предусмотренных ИППСУ, в том числе социальным пакетом долговременного ухода;

13) организации социального обслуживания – поставщики социальных услуг, в том числе участвующие в реализации пилотного проекта по созданию на территории Новосибирской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;

14) уполномоченные организации – находящиеся на территории Новосибирской области:

организации социального обслуживания;

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;

федеральные учреждения медико-социальной экспертизы.

3. В систему долговременного ухода включаются граждане, нуждающиеся в постороннем уходе.

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

4. Выявление граждан, нуждающихся в постороннем уходе – процесс получения сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия:

1) при проведении поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых организациями социального обслуживания;

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

3) при обращении граждан, нуждающихся в постороннем уходе, их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на «горячую линию» или «телефон доверия» министерства труда и социального развития Новосибирской области, уполномоченного органа, организаций социального обслуживания;

4) при информационном обмене сведениями о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных органов и организаций социального обслуживания.

5. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода является поданное в письменной или электронной форме заявление данного гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в уполномоченный орган, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

6. Для включения гражданина в систему долговременного ухода в уполномоченный орган подаются заявления:

1) о предоставлении социального обслуживания в форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (если гражданин не является получателем социальных услуг);

2) о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода по форме согласно приложению № 1 к Порядку.

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

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

2) подбор гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, социального пакета долговременного ухода и оптимальных условий его предоставления, а также иных социальных услуг, не входящих в состав социального пакета долговременного ухода (с его согласия);

3) составление уполномоченным органом ИППСУ;

4) заключение договора о социальном обслуживании, включающего предоставление социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода, заключенного между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем.

8. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в рамках системы долговременного ухода, осуществляется в соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области».

9. Основанием для исключения гражданина из системы долговременного ухода является утрата данным гражданином права на социальное обслуживание, либо отказ от социального пакета долговременного ухода по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

10. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода является принятие уполномоченным органом решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

В случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании уполномоченный орган принимает решение о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

III. Определение индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе

11. В целях определения индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе организация социального обслуживания проводит типизацию лица, подлежащего типизации.

12. В течение 1 рабочего дня со дня поступления в организацию социального обслуживания информации о лице, подлежащем типизации, либо со дня выявления гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, типизаторами согласовываются дата и время проведения типизации с гражданином, нуждающимся (потенциально нуждающимся) в предоставлении социальных услуг, или с его законным представителем.

13. Типизация проводится не позднее 3 рабочих дней после поступления в организацию социального обслуживания информации о лице, подлежащем типизации, либо выявления гражданина, нуждающегося в постороннем уходе.

14. Типизация проводится двумя типизаторами организации социального обслуживания при личном присутствии лица, подлежащего типизации.

15. Типизация граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в стационарной форме социального обслуживания, проводится одновременно с обследованием жилищных условий гражданина и составлением Акта обследования условий жизнедеятельности по форме согласно приложению № 4 к Порядку.

Обследование жилищных условий гражданина проводится типизаторами.

16. При проведении типизации лиц, подлежащих типизации, типизаторами проводится информирование указанных граждан или их законных представителей о порядке зачисления на социальное обслуживание и предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода.

17. Типизация граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг во всех формах социального обслуживания или их сочетании, за исключением граждан, являющихся на момент проведения типизации получателями социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, проводится по месту проживания (на дому) указанных граждан и заполняется бланк типизации по месту проживания (на дому) по форме согласно приложению № 5 к Порядку.

Типизация получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания проводится в жилом помещении, предоставленном получателю социальных услуг организацией стационарного социального обслуживания, и заполняется бланк типизации в организации социального обслуживания, предоставляющей услуги в стационарной форме социального обслуживания, по форме согласно приложению № 6 к Порядку.

Типизация граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг во всех формах социального обслуживания или их сочетании, не проводится в случае нахождения гражданина на лечении в стационарной организации здравоохранения.

Гражданам, нуждающимся (потенциально нуждающимся) в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и находящимся на лечении в стационарной организации здравоохранения, уполномоченным органом устанавливается 3 группа нуждаемости. Организация социального обслуживания, предоставляющая социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, проводит внеплановую типизацию гражданина через 30 дней после его поступления на обслуживание в организацию социального обслуживания.

18. При проведении типизации в бланке типизации отмечаются пункты, соответствующие ответам лица, подлежащего типизации (его законного представителя), на вопросы, задаваемые типизаторами.

19. По результатам типизации типизаторы определяют группу ухода, группу нуждаемости, уровень нуждаемости лица, подлежащего типизации, согласно Инструкции по определению группы ухода, группы нуждаемости, уровня нуждаемости граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – Инструкция), являющейся приложением № 7 к Порядку.

Бланк типизации по месту проживания (на дому) или бланк типизации в организации социального обслуживания, предоставляющей услуги в стационарной форме социального обслуживания, Акт обследования условий жизнедеятельности (при необходимости) в течение 1 рабочего дня предоставляются организацией социального обслуживания в уполномоченный орган для составления или пересмотра ИППСУ, а также принятия решения о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода.

20. В случае если гражданин, нуждающийся (потенциально нуждающийся) в предоставлении социальных услуг, или его законный представитель в течение 60 дней с даты проведения типизации не подал заявление о предоставлении социального обслуживания в порядке, предусмотренном статьей 14 Федерального закона № 442-ФЗ, результаты типизации аннулируются.

21. Результаты типизации подлежат пересмотру посредством проведения плановой или внеплановой типизации.

22. Для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 1, 2, 3 уровням нуждаемости плановая типизация проводится получателям социальных услуг через 12 месяцев со дня проведения типизации.

Для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группам ухода 1, 2 плановая типизация проводится через 18 месяцев со дня проведения типизации.

Для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группе ухода 0 (ноль), плановая типизация не проводится

23. Внеплановая типизация проводится в случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг, вне зависимости от группы ухода, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации.

Информация о возникновении указанных обстоятельств вносится социальным работником, специалистом организации социального обслуживания в раздел 6 документации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами (в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания), указанной в подпункте 1 пункта 67 Порядка, а также передается в уполномоченный орган не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем выявления указанных обстоятельств.

24. При определении индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе учитываются:

1) результаты типизации;

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

3) результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения (при наличии);

4) результаты медико-социальной экспертизы гражданина (при наличии у него инвалидности), устанавливающей структуру и степень ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала, и определяющей нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

5) результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, сведения о гражданах, осуществляющих уход;

6) информация, полученная от лиц, которые находятся в постоянном общении с гражданином (членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц);

7) иная информация, полученная, в том числе от участников системы долговременного ухода в рамках межведомственного взаимодействия посредством информационного обмена.

25. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе является установление в целях подбора гражданину социального пакета долговременного ухода и иных социальных услуг, не входящих в состав социального пакета долговременного ухода, и оптимальных условий их предоставления, параметров нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, включающих:

1) периодичность ухода – потребность ухода в неделю (от одного раза до нескольких раз);

2) характер ухода – замещающие действия (действия за гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, не способного самостоятельно или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности) или ассистирующие действия (действия, обеспечивающие поддержку действий и решений гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей) и их сочетание;

3) интенсивность ухода – потребность в уходе в течения дня (от одного раза до нескольких раз);

4) продолжительность ухода – количество часов в неделю и в день;

5) часы предоставления ухода – в дневное время, в ночное время;

6) необходимость присмотра – для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в наблюдении за их состоянием или в контроле поведения, с целью обеспечения их безопасности;

7) необходимость социального сопровождения – для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам;

8) форма социального обслуживания или сочетание форм социального обслуживания;

9) график предоставления социального пакета долговременного ухода и социальных услуг, не входящих в состав социального пакета долговременного ухода.

26. Гражданину исходя из параметров его нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода определяется «уровень нуждаемости» согласно Инструкции:

1) первый уровень нуждаемости в постороннем уходе – от одного до нескольких часов несколько раз в неделю;

2) второй уровень нуждаемости в постороннем уходе – от одного до нескольких часов ежедневно;

3) третий уровень нуждаемости в постороннем уходе – от нескольких часов до 24 часов ежедневно, включая ночные часы.

27. Данные об индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе, включая параметры нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода и «уровень нуждаемости», вносятся в ИППСУ, которая состоит из базового раздела, единого для всех получателей социальных услуг, и специальных разделов, предусматривающих учет индивидуальных потребностей получателей социальных услуг, мероприятий по социальному сопровождению, перечень предоставляемых социальных услуг, условий предоставления социальных услуг, а также социальный пакет долговременного ухода.

28. Типизатор соответствует требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе», «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» или «Психолог в социальной сфере», прошедший профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации в целях осуществления трудовых функций по определению индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе и наделен трудовой функцией по взаимодействию с работниками уполномоченных органов в рамках межведомственного взаимодействия.

Сотрудник уполномоченного органа, определяющий индивидуальную потребность гражданина в постороннем уходе, соответствует требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе», «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» или «Психолог в социальной сфере», прошедший профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации в целях осуществления трудовых функций по определению индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе и наделен трудовой функцией по взаимодействию с работниками уполномоченных организаций в рамках межведомственного взаимодействия.

IV. Подбор гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, социального пакета долговременного ухода

29. Подбор гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, социального пакета долговременного ухода осуществляется уполномоченным органом в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в постороннем уходе.

30. Если гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме, предоставление социального пакета долговременного ухода осуществляется по месту жительства или пребывания гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, а также в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме, территориально приближенных к фактическому месту жительства или пребывания гражданина, нуждающегося в постороннем уходе.

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

32. В случае изменения обстоятельств, которые улучшили условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, а также обстоятельств, которые ухудшили или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, рекомендуется пересматривать индивидуальную потребность гражданина в постороннем уходе и осуществлять подбор нового социального пакета долговременного ухода (исходя из потребности гражданина, но не реже чем раз в год).

33. Приоритетными для гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, являются форма социального обслуживания на дому и полустационарная форма социального обслуживания, их сочетание, а также стационарозамещающие технологии социального обслуживания, используемые в системе долговременного ухода (пункты проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода, школы неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Новосибирской области).

V. Социальный пакет долговременного ухода

34. Социальный пакет долговременного ухода утвержден приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13.04.2021 № 318 «Об утверждении социального пакета долговременного ухода».

35. Социальный пакет долговременного ухода предоставляется на территории Новосибирской области в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания бесплатно.

36. Социальные услуги, не входящие в социальный пакет долговременного ухода, в том числе социальные услуги, сопутствующие предоставлению ухода за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе, во всех формах социального обслуживания предоставляются получателям социального пакета долговременного ухода в соответствии с их индивидуальной нуждаемостью в социальном обслуживании на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, в соответствии со Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденными приказом министерства социального развития Новосибирской области
от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг» (далее – Стандарты Новосибирской области).

37. Объем предоставляемых гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода (далее – объем социального пакета долговременного ухода), определяется в соответствии с установленными параметрами и уровнем нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода исходя из индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе и времени, затрачиваемого работниками организаций социального обслуживания, осуществляющими уход, и измеряется в часах (в месяц, в неделю, в день).

38. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме в рамках системы долговременного ухода, составляет от 7 до 28 часов в неделю.

39. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого (по выбору гражданина) в сочетании формы социального обслуживания на дому с полустационарной формой социального обслуживания, составляет не менее 28 часов в неделю.

40. При установлении у гражданина первого уровня нуждаемости в постороннем уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме от 7 до 14 часов в неделю.

41. При установлении у гражданина второго уровня нуждаемости в постороннем уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме от 14 до 21 часа в неделю.

42. При установлении у гражданина третьего уровня нуждаемости в постороннем уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме от 21 до 28 часов в неделю.

43. При установлении у гражданина третьего уровня нуждаемости в постороннем уходе, превышающего объем социального пакета долговременного ухода, уход за гражданином (по выбору гражданина) обеспечивается посредством предоставления ему социального пакета долговременного ухода и социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, в том числе с применением технологий социального обслуживания, включая стационарозамещающие, а также различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, либо в стационарной форме социального обслуживания на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ.

44. График предоставления социального пакета долговременного ухода и социальных услуг, не входящих в состав социального пакета долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в постороннем уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход.

45. Предоставление социального пакета долговременного ухода осуществляется в соответствии со Стандартами Новосибирской области.

46. Организации социального обслуживания не могут предоставлять социальные услуги взамен социального пакета долговременного ухода. Объем социального пакета долговременного ухода не может быть меньше объема, предусмотренного пунктами 38, 39 Порядка.

47. При предоставлении социального пакета долговременного ухода, предусматривающего посещение отделений дневного пребывания, гражданам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно посещать данные отделения, обеспечивается их доставка от места жительства или места пребывания до отделения дневного пребывания и обратно в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 04.02.2021 № 73 «Об утверждении Порядка доставки граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов» на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ.

VI. Составление ИППСУ, включающей предоставление социального пакета долговременного ухода

48. ИППСУ – документ, составляемый в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ при участии гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода.

49. ИППСУ составляется уполномоченным органом в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в постороннем уходе исходя из его нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, пересматривается в зависимости от изменения этой нуждаемости, но не реже чем раз в год.

50. При составлении ИППСУ наименование социальной услуги, входящей в социальный пакет долговременного ухода, дополняется словами «(социальный пакет долговременного ухода)».

51. В ИППСУ указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, не входящих в социальный пакет долговременного ухода и предоставляемых на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, а также перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

52. Граждане, нуждающиеся в постороннем уходе, их законные представители имеют право на участие в составлении ИППСУ.

53. ИППСУ для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

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

55. Данные об ИППСУ (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующих индивидуальную программу предоставления социальных услуг) вносятся в регистр получателей социальных услуг в государственной информационной системе Новосибирской области «Территориальная информационная система «Социальный портрет гражданина и типизированное хранилище данных Новосибирской области».

56. Пересмотр ИППСУ осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

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

57. Социальное обслуживание в рамках системы долговременного ухода предоставляется гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ.

58. В договоре о предоставлении социальных услуг в обязательном порядке указываются объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого бесплатно, а также перечень и объем социальных услуг, определенных ИППСУ, предоставляемых на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ.

59. Форма договора о предоставлении социальных услуг, используемая в том числе в рамках долговременного ухода, утверждена приказом министерства социального развития Новосибирской области от 19.12.2014 № 1431 «Об утверждении рекомендуемых форм договоров о предоставлении социальных услуг, рекомендуемой формы акта о предоставлении срочных социальных услуг».

60. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социальных услуг, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VIII. Предоставление социального обслуживания, в том числе в рамках системы долговременного ухода

61. Социальное обслуживание в рамках системы долговременного ухода предоставляется в соответствии с заключенным договором о предоставлении социальных услуг.

62. Организацией социального обслуживания для определения результативности осуществления ухода осуществляется наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг.

63. Результаты наблюдения за состоянием здоровья получателей социальных услуг, не включенных в систему долговременного ухода, вносятся в индивидуальный план ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – индивидуальный план ухода):

1) по форме согласно приложению № 8 к Порядку – для граждан, получающих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания по результатам типизации отнесенного к 4 или 5 группе ухода;

2) по форме согласно приложению № 9 к Порядку – для граждан, получающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, по результатам типизации отнесенного к 4 группе нуждаемости.

64. Результаты наблюдения за состоянием здоровья получателей социальных услуг, включенных в систему долговременного ухода, вносятся в индивидуальный план ухода по форме согласно приложению № 8 к Порядку – для граждан, получающих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода по результатам типизации отнесенного к 1, 2 или 3 уровню нуждаемости.

65. Индивидуальный план ухода составляется специалистом организации социального обслуживания во взаимодействии с получателем социальных услуг, или его законным представителем.

Индивидуальный план ухода составляется с учетом ограничений жизнедеятельности гражданина, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов.

Оригинал индивидуального плана ухода хранится у получателя социальных услуг при предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, копия индивидуального плана ухода – в организации социального обслуживания.

Оригинал индивидуального плана ухода хранится в организации социального обслуживания при предоставлении гражданину социальных услуг в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания.

66. Срок действия индивидуального плана ухода определяется в зависимости от возможностей достижения целей ухода, но не может превышать срок действия ИППСУ. Пересмотр индивидуального плана ухода осуществляется в случае пересмотра ИППСУ.

67. Для повышения результативности осуществления ухода для получателей социальных услуг вне зависимости от группы типизации, формы социального обслуживания и включения в систему долговременного ухода осуществляется ведение документации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами:

1) по форме согласно приложению № 10 к Порядку – для граждан, получающих услуги в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания;

2) по форме согласно приложению № 11 к Порядку – для граждан, получающих услуги в стационарной форме социального обслуживания.

Разделы «Титульный лист», «Биографические сведения» документации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами являются обязательными для заполнения.

Иные разделы документации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами заполняются при наличии соответствующих ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения.

IX. Контроль качества и мониторинг обеспечения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, социальным пакетом долговременного ухода

68. Контроль качества обеспечения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, социальным пакетом долговременного ухода (далее – контроль) – система мероприятий, осуществляемых министерством труда и социального развития Новосибирской области (далее – министерство) в целях проверки исполнения соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта из бюджета субъекта Российской Федерации местному бюджету.

69. Мониторинг обеспечения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, социальным пакетом долговременного ухода – система наблюдений в системе долговременного ухода, осуществляемых министерством на постоянной основе посредством сбора, обобщения, систематизации и оценки информации об осуществлении ухода, в том о числе реализации индивидуальной программы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_