



РАСПОРЯЖЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ РАКИТЯНСКОГО РАЙОНА
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
Ракитное

«20» марта 2023 г.

№ 288

**О создании Координационного центра
системы долговременного ухода
на территории Ракитянского района**

В целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография», в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 года №781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановлением Правительства Белгородской области от 27 февраля 2023 года №107-пп «О модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»:

1. Создать на базе управления социальной защиты населения администрации Ракитянского района (К.Н. Бабынина) Координационный центр системы долговременного ухода на территории Ракитянского района.
2. Утвердить положение о Координационном центре системы долговременного ухода на территории Ракитянского района (прилагается).
3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации района по социальной политике Р.А. Холодову.

**Глава администрации
Ракитянского района**

А.В. Климов

УТВЕРЖДЕН
распоряжением администрации
Ракитянского района
«20» 03 2023 г.
№ 222

Положение
о Координационном центре системы долговременного ухода
на территории Ракитянского района

1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности Координационного центра системы долговременного ухода на территории Ракитянского района (далее – Координационный центр) в целях определения индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании (далее соответственно - порядок, организация).

2. Основной целью создания Координационного центра является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории Ракитянского района.

3. Деятельность Координационного центра осуществляется во взаимодействии с региональным координационным центром, с координационными центрами других муниципальных образований Белгородской области.

4. Основными задачами Координационного центра являются:

- 1) выявление граждан, нуждающихся в уходе;
- 2) определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:
 - установление уровня нуждаемости в уходе;
 - подготовку проекта решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее - граждане) или об отказе гражданам в социальном обслуживании;
 - формирование перечня и определения объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;
 - подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно - индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе);
- 3) формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими и иными организациями, поставщиками социальных услуг;
- 4) организация контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 5) проведение мониторинга функционирования системы долговременного ухода;

6) оказание содействия гражданам в разрешение проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

7) осуществление консультирования поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход за гражданами на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее - лица из числа ближайшего окружения) по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода и др.;

8) организация информирования граждан о системе долговременного ухода.

5. Функционирование Координационного центра обеспечивается работниками, которые обладают знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на них задачи, в том числе:

1) экспертами по оценке нуждаемости, которые уполномочены на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее - определение индивидуальной потребности), соответствуют требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошли и (или) готовы пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности;

2) социальными координаторами, которые уполномочены на взаимодействие с работниками регионального координационного центра, медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг, соответствуют требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошли и (или) готовы пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов.

6. Контроль за деятельностью работников Координационного центра осуществляется начальником управления социальной защиты населения администрации Ракитянского района.

7. В целях выявления потенциальных получателей социальных услуг Координационным центром осуществляется обработка информации о гражданах, поступившей посредством:

1) ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, 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;

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 управлением социальной защиты населения, органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

8. В целях принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании или решения об отказе гражданину в социальном обслуживании Координационным центром осуществляется определение индивидуальной потребности.

9. Определение индивидуальной потребности - экспертная деятельность, осуществляемая Координационным центром для обоснования принимаемых решений, состоящая из:

1) оценки нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражданина (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов);

2) определения наличия или отсутствия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания его нуждающимся в социальном обслуживании;

3) определения нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и формы социального обслуживания;

4) определения уровня нуждаемости гражданина в уходе, рекомендуемого объема социального пакета долговременного ухода и условий его предоставления;

5) подбора гражданину социальных услуг по уходу и иных социальных услуг;

6) формирования проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

10. Определение индивидуальной потребности осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности, а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности.

11. В целях формирования базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, Координационный центр обеспечивает внесение, получение, передачу и хранение сведений о гражданах в модуле «Система долговременного ухода» ведомственной информационной системы (согласно муниципальному или межмуниципальному принципу), в том числе сведений, содержащихся:

1) в анкете-опроснике по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее - анкета-опросник);

2) в индивидуальной программе;

3) в дополнении к индивидуальной программе;

4) в отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее - отчет);

5) в иных документах, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу.

12. В целях обмена сведениями о гражданах Координационный центр осуществляет информационное взаимодействие с медицинскими и иными организациями посредством ведомственных информационных систем и единой

системы межведомственного электронного взаимодействия с поставщиками социальных услуг, включая пункты проката технических средств реабилитации, школы ухода, центры дневного пребывания.

13. Работа в ведомственных информационных системах и единой системе межведомственного электронного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 8 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

14. В целях организации контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, Координационный центр осуществляет:

1) анализ информации о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу на основании сведений, содержащихся в ведомственных информационных системах;

2) оценку соответствия оказываемых социальных услуг по уходу рекомендуемым стандартам социальных услуг по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, посредством наблюдения и выборочного опроса граждан, их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;

3) анализ документов, подтверждающих предоставление гражданину социальных услуг по уходу:

- дополнение к индивидуальной программе;

- отчет;

- договор о предоставлении социальных услуг;

- акты о предоставлении социальных услуг;

- графиков работы помощников по уходу;

- иные документы, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу;

4) подготовку отчетов о результатах информационно-аналитической работы.

15. В целях проведения мониторинга функционирования системы долговременного ухода Координационный центр осуществляет сбор, обобщение, анализ и систематизацию информации:

1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости 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 Координационным центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;

5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

6) по организации в школах ухода обучения лиц из числа ближайшего окружения.

16. 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).

17. Координационный центр осуществляет мониторинг и анализ информации,

содержащейся в ведомственной информационной системе, в части выявления проблем, требующих решения.

18. По результатам проведения мониторинга Координационный центр готовит информационно-аналитические материалы и направляет их в министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области.

19. В целях оказания содействия гражданам, их законным представителям или лицам из числа ближайшего окружения в разрешение проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, Координационный центр:

- 1) осуществляет анализ проблемной или конфликтной ситуации;
- 2) организует взаимодействие со всеми участниками ситуации для урегулирования проблемы или конфликта, при необходимости к работе подключаются социальные координаторы регионального координационного центра;
- 3) подбирает варианты решения проблемной или конфликтной ситуации;
- 4) осуществляет контроль за исполнением принятого решения;
- 5) организует консультативную поддержку поставщиков социальных услуг.

20. В целях обеспечения консультирования поставщиков социальных услуг, а также лиц из числа ближайшего окружения по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода и другим вопросам работники Координационного центра:

- 1) повышают квалификацию по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 2) организуют проведение обучающих семинаров, тематических мастер-классов, мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими практиками.

21. Координационный центр обеспечивает информирование граждан о системе долговременного ухода по следующим вопросам:

- 1) порядок включения в систему долговременного ухода;
- 2) порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) порядок и условия предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;
- 4) условия обучения в школе ухода;
- 5) условия получения технических средств реабилитации в пункте проката технических средств реабилитации;
- 6) условия посещения центров дневного пребывания;
- 7) возможность поддержки лиц из числа ближайшего окружения.

22. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

1) путем размещения информации на официальном сайте управления социальной защиты населения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в иных средствах массовой информации;

2) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях Координационного центра, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, ОСФР по Белгородской области и иных организаций;

3) путем размещения информации на сайтах: управления социальной защиты населения, поставщика социальных услуг;

- 4) путем распространения брошюр, листовок, буклетов;
- 5) при письменных или устных обращениях граждан в Координационный центр.

**Начальник управления
социальной защиты населения**



К.Н. Бабынина