



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

26 февраля 2026 г.

№ 88-рп

г. Тюмень

*О внесении изменений
в распоряжение от 09.02.2023
№ 61-рп*

В распоряжение Правительства Тюменской области от 09.02.2023 № 61-рп «Об утверждении Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Тюменской области» внести следующие изменения:

1. В преамбуле после слов «гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2025 году» дополнить словами «, распоряжения Правительства Тюменской области от 23.12.2025 № 1152-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2026 году».

2. Приложение к распоряжению изложить в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

Губернатор области



А.В. Моор

Приложение
к распоряжению Правительства
Тюменской области
от 26 февраля 2026 г. № 88-рп

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

I. Основные положения

1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемая в Тюменской области (далее соответственно – модель, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), разработана в целях реализации федерального и регионального проектов «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, и с 1 января 2025 г. реализуется в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Семья» в соответствии с 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 от 15.12.2022 № 781), приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2023 № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ Минтруда от 27.12.2023 № 895), приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее - приказ Минтруда от 27.12.2024 № 732), приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.12.2025 № 731 «О реализации в Российской Федерации в 2026 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее - приказ Минтруда от 23.12.2025 № 731), распоряжением Правительства Тюменской области от 23.12.2022 № 1371-рп «Об утверждении Плана мероприятий («Дорожной

карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии с целями и задачами, предусмотренными Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2023 году», распоряжением Правительства Тюменской области от 25.12.2023 № 1299-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2024 году», распоряжением Правительства Тюменской области от 16.12.2024 № 1300-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2025 году», распоряжением Правительства Тюменской области от 23.12.2025 № 1152-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Тюменской области в 2026 году».

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 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ), Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 29.12.2012 № 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 Тюменской 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 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» (далее – постановление Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п), в том числе граждане с психическими расстройствами. Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны, инвалиды из числа участников специальной военной операции, одиноко проживающие граждане.

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 – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

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

6) граждане, осуществляющие 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 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п и моделью 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 долговременного ухода;

- 4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода;
- 5) организация оказания 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;
- 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) уполномоченные органы - Департамент социального развития Тюменской области, Департамент здравоохранения Тюменской области, территориальные управления (отделы управления) социальной защиты населения (далее - Управления);

2) уполномоченные организации, находящиеся в Тюменской области:

- организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Тюменской области (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;

- региональный и территориальные координационные центры по созданию системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – региональный и территориальный координационные центры), не выполняющие функции поставщиков социальных услуг, созданные в организациях (учреждениях) на основании приказа Департамента социального развития Тюменской области;

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

3) 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;

4) граждане, осуществляющие уход;

5) граждане, нуждающиеся в уходе.

IV. Принципы работы в системе долговременного ухода

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:

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

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

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

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

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками системы долговременного ухода совместно;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников системы долговременного ухода;

7) конфиденциальность информации, получаемой и передаваемой в процессе межведомственного взаимодействия.

10. Деятельность работников 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 уполномоченный орган или в региональный или территориальный координационный центр, посредством:

1) информационного обмена с медицинскими организациями сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, в т.ч. посредством модуля «Медико-социальная помощь» Единой информационной системы социальной защиты населения Тюменской области, 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;

2) информационного обмена при взаимодействии с ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тюменской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Отделением Фонда пенсионного и социального страхования РФ по Тюменской области и иными исполнительными органами Тюменской области, органами местного самоуправления;

3) 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 региональный портал государственных и муниципальных услуг;

4) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами социальной защиты населения, 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 социальных услуг, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в Управление, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Заявление о предоставлении социальных услуг подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 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, в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п.

16. Включение гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг с поставщиком социальных услуг, участвующим в реализации пилотного проекта на основании приказа Департамента социального развития Тюменской области.

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) принятие Управлением решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установление уровня нуждаемости в уходе и утверждение 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 признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе в социальном

обслуживании принимается Управлением в соответствии с положениями Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановления Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п.

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 специалистами, выполняющими функции экспертов по оценке нуждаемости, территориального координационного центра (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

21. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с распоряжением Департамента социального развития Тюменской области с учетом рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, а также алгоритма действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренных приказом Минтруда от 15.12.2022 № 781, приказом Минтруда от 27.12.2023 № 895, приказом Минтруда от 27.12.2024 № 732, приказом Минтруда от 23.12.2025 № 731.

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). Форма анкеты-опросника утверждается распоряжением Департамента социального развития Тюменской области в соответствии с формой, утвержденной приказом Минтруда от 15.12.2022 № 781, приказом Минтруда от 27.12.2023 № 895, приказом Минтруда от 27.12.2024 № 732, приказом Минтруда от 23.12.2025 № 731.

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 социальных услуг, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 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 распоряжением Департамента социального развития Тюменской области.

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 повышение квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные моделью.

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;

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 приказом Департамента социального развития Тюменской области, утверждающим нормативы штатной численности организаций социального обслуживания Тюменской области, с учетом рекомендуемых нормативов штатной численности, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.05.2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

VIII. Социальный пакет долговременного ухода

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, утверждается распоряжением Департамента социального развития Тюменской области в соответствии с приказом Минтруда от 15.12.2022 № 781, приказом Минтруда от 27.12.2023 № 895, приказом Минтруда от 27.12.2024 № 732, приказом Минтруда от 23.12.2025 № 731.

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 со стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет длительного ухода (далее – стандарты), утвержденными распоряжением Департамента социального развития Тюменской области в соответствии с приказом Минтруда от 15.12.2022 № 781, приказом Минтруда от 27.12.2023 № 895, приказом Минтруда от 27.12.2024 № 732, приказом Минтруда от 23.12.2025 № 731.

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 длительного ухода (далее – объем социального пакета длительного 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 длительного ухода предоставляется в объеме от 11 до 14 часов в неделю (660–840 минут).

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

45. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет длительного ухода предоставляется в объеме от 25 до 28 часов в неделю (1500–680 минут).

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

47. В случае если суммарное время меньше объема социального пакета длительного 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 длительного 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 порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренным распоряжением Департамента социального развития Тюменской области.

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 моделью.

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), форма которого предусмотрена распоряжением Департамента социального развития Тюменской области.

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 28.12.2013 № 442-ФЗ, а также в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п.

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 28.12.2013 № 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 10.11.2014 № 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 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 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. Форма дополнения к индивидуальной программе утверждается распоряжением Департамента социального развития Тюменской области в соответствии с приказом Минтруда от 15.12.2022 № 781, приказом Минтруда от 27.12.2023 № 895, приказом Минтруда от 27.12.2024 № 732, приказом Минтруда от 23.12.2025 № 731.

63. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости, утверждается Управлением в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в течение 5 рабочих дней с даты подачи заявления о предоставлении социальных услуг.

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 28.12.2013 № 442-ФЗ, в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п.

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, дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу, дополнение к индивидуальной программе) вносятся в регистр получателей социальных услуг Тюменской области, формирование и ведение которого осуществляется Департаментом

социального развития Тюменской области с использованием Единой информационной системы социальной защиты населения Тюменской области.

XI. Заключение договора о предоставлении социальных услуг

69. 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 28.12.2013 № 442-ФЗ (далее – договор).

70. Форма договора утверждается приказом Департамента социального развития Тюменской области с учетом приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

71. 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 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;

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.

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

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

XII. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

74. Функционирование системы долговременного ухода в Тюменской области обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

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

76. Департамент социального развития Тюменской области формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающую функционирование системы долговременного ухода, включая создание:

1) регионального координационного центра по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Тюменской области, основной целью которого является информационно-

аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Тюменской области, на базе областного базового учреждения отрасли «Социальная политика» по социальному обслуживанию граждан пожилого возраста и инвалидов, внедрению системы долговременного ухода. Положение о региональном координационном центре утверждается приказом Департамента социального развития Тюменской области;

2) территориального координационного центра по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, основной целью которого является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Тюменской области, на базе Управления. Примерное положение о территориальном координационном центре утверждается приказом Департамента социального развития Тюменской области;

3) 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. Положение о пункте проката технических средств реабилитации утверждается распоряжением Департамента социального развития Тюменской области;

школы ухода, основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода. Положение о школе ухода утверждается распоряжением Департамента социального развития Тюменской области;

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.

XIII. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

77. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Тюменской области осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 02.10.2014 № 506-п «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Тюменской области в связи с реализацией полномочий Тюменской области в сфере социального обслуживания», порядка межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, утвержденного совместным приказом Департамента

социального развития Тюменской области и Департамента здравоохранения Тюменской области (далее – порядок межведомственного взаимодействия) с учетом Методических рекомендаций по порядку взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, утвержденных Министром труда и социальной защиты Российской Федерации 26 июля 2024 г. и Министром здравоохранения Российской Федерации 25 июля 2024 г.

78. Регламент и порядок межведомственного взаимодействия устанавливают 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:

- 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.

79. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и каналов электронного межведомственного взаимодействия.

XIV. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

80. В целях обеспечения функционирования в Тюменской области системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров.

81. Департамент социального развития Тюменской области организует обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, сотрудники, осуществляющие функции организаторов ухода), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперты по оценке нуждаемости, работники регионального и территориальных координационных центров) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

82. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, работников регионального или территориальных координационных центров, организаторов ухода и помощников по уходу осуществляется на базе образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, в том числе медицинских образовательных организаций, а также иных организаций, имеющих лицензию на реализацию профессиональных программ, материально-технически оснащенную учебную базу для проведения теоретических и практических занятий, квалифицированный преподавательский состав.

83. 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.

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

85. Работник регионального или территориального координационного центра обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные моделью.

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

87. Сотрудник, осуществляющий функции организатора ухода, является работником поставщика социальных услуг, осуществляет организацию деятельности помощников по уходу и контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

88. Организатор ухода обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные моделью.

XV. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода

89. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода осуществляется за счет:

1) средств областного бюджета, предусмотренных:

- на обеспечение деятельности организаций социального обслуживания, в том числе на финансовое обеспечение предоставления социального пакета долговременного ухода;

на обеспечение граждан техническими средствами реабилитации в пунктах проката;

на обеспечение подготовки и повышения квалификации кадров в системе долговременного ухода;

на поддержку негосударственных организаций, в том числе на финансовое обеспечение предоставления социального пакета долговременного ухода (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 получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п (в части получения социальных услуг, не включенных в социальный пакет долговременного ухода);

4) дополнительных средств федерального бюджета на финансовое обеспечение предоставления социального пакета долговременного ухода (субсидии из средств федерального бюджета бюджету Тюменской области на софинансирование расходных обязательств субъекта, возникающих при реализации регионального проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании).

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

90. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, – система мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения договора и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), осуществляемых Департаментом социального развития Тюменской области совместно с региональным координационным центром; территориальным координационным центром; поставщиком социальных услуг.

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

- 1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) по определению экспертом по оценке нуждаемости территориального координационного центра индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;
- 4) по получению территориальным координационным центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;
- 5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;
- 6) по организации в школах ухода обучения граждан, осуществляющих уход (из числа ближайшего окружения).

92. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

93. В целях создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, организации контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, Департаментом социального развития Тюменской области, региональным и территориальными координационными центрами осуществляется:

- 1) анализ информации о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу на основании сведений, содержащихся в ведомственных информационных системах, а также посредством выборочного посещения и опроса граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;

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

дополнения к индивидуальной программе;

отчета;

договора о предоставлении социальных услуг;

актов о предоставлении социальных услуг;

графиков работы помощников по уходу;

иных документов, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу.

XVII. Комплекс мероприятий Тюменской области по внедрению системы долговременного ухода

94. Внедрение и развитие системы долговременного ухода в Тюменской области осуществляется посредством:

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

3) разработки и утверждения плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода (далее – региональный план), включая определение ответственных исполнителей и источников финансирования мероприятий регионального плана;

4) разработки и утверждения целевых результатов реализации пилотного проекта в Тюменской области;

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов Тюменской области, регулирующих реализацию в Тюменской области 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 обучения в школах ухода;

14) привлечения добровольцев (волонтеров), представителей некоммерческих организаций к реализации регионального плана;

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 уполномоченным органом 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 Тюменской области системы долговременного ухода.

XVIII. Принципы и правила корпоративной этики работников, обеспечивающих организацию и оказание социальных услуг по уходу

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

96. Принципы корпоративной этики:

1) дело, которому служим, – значимое для общества;

2) польза, которую приносим, – конкретная и необходимая для людей;

3) помощь, которую предлагаем, – доступная и реальная для всех нуждающихся;

4) среда, в которой работаем, – благоприятная для профессионального и личностного развития.

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

1) уважать веру, традиции, ценности и чувства человека, соблюдать этические нормы;

2) хранить в тайне сведения о заболеваниях и проблемах человека, а также иную информацию, полученную в процессе взаимодействия с ним или его ближайшим окружением;

3) проявлять доброжелательность, вежливость, пунктуальность, учитывать мнение людей;

4) быть корректными, объективными, терпимыми, не создавать конфликтных ситуаций и не вовлекаться в них;

5) быть внимательными и предупредительными, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры во время исполнения должностных обязанностей;

6) уметь слушать собеседника, интересоваться им, выбирать для коммуникации наилучшие способы, используя:

вербальные средства коммуникации (устная речь) – слова, фразы, содержание, контекст, смысл;

паравербальные средства коммуникации (голос) – тон, громкость, скорость, дикция, интонация (мелодика, ритм, интенсивность, темп, тембр, ударение);

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

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