

ЛЬГОТЫ



СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ

Список регионов-участников проекта

Какие услуги включены
в бесплатный соцпакет

На дому, в полустационаре
и стационаре – что лучше

Как подать запрос на участие в программе

ПРОГРАММА ПРАВОВОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ГРАЖДАН

СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ

Список регионов-участников проекта

Какие услуги включены
в бесплатный соцпакет

На дому, в полустационаре
и стационаре – что лучше

Как подать запрос на участие в программе

СОДЕРЖАНИЕ

ЧТО ТАКОЕ СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА.....5

ГДЕ УЖЕ РАБОТАЕТ ПРОГРАММА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА.....8

КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВХОДЯТ В СИСТЕМУ
ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА.....10

ДЛЯ КОГО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ПРОГРАММА
ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА.....12

*Обязанности органов соцзащиты по включению
нуждающегося в программу.....13*

*Что влияет на определение индивидуальных потребностей
участника программы долговременного ухода.....13*

Как определяется уровень нуждаемости в уходе.....14

СОЦПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА: ЧТО ВКЛЮЧЕНО.....15

Социально-бытовые услуги.....15

Социально-медицинские услуги.....16

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала.....17

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ В РАМКАХ СДУ.....18

ЧТО СОДЕРЖИТ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА УХОДА.....19

ЕСЛИ НУЖНА ПОМОЩЬ: КАК САМОСТОЯТЕЛЬНО
ОБРАТИТЬСЯ ЗА УСЛУГАМИ ПО СДУ.....20

ОТВЕТЫ НА ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ.....23

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
ПО ПРОГРАММЕ СДУ.....26



Население России, к сожалению, продолжает стареть. По данным Росстата, доля граждан старше трудоспособного возраста к 2025 году составит 40,5 млн человек. А значит, вырастет число тех, кому требуется постоянный присмотр и особый уход.

Сегодня 4 млн пожилых людей нуждаются в услугах сиделки. А из 12 млн инвалидов больше 7 млн – в посторонней профессиональной помощи.

Как правило, граждане пожилого возраста и инвалиды – представители малообеспеченной категории населения. Они не могут себе позволить услуги сиделки.

Да, есть дома-интернаты, есть пансионаты для пожилых людей и инвалидов. Но, попав туда, человек начинает ощущать

себя брошенным, вне социума. Кроме того, около 80 интернатов находятся в аварийном состоянии. А большинство существующих стационаров не соответствуют требованиям проживания маломобильных граждан.

У государства есть острая потребность организовать адресное предоставление комплексной и качественной социальной помощи человеку с учетом его особенностей, семейной ситуации и врачебных рекомендаций.

Чтобы решить проблему долговременного квалифицированного ухода Президент Владимир Путин поставил перед Правительством задачу создать сеть центров для организации долгосрочного ухода за пожилыми людьми и инвалидами.

С 2019 года мероприятия по созданию такой системы были включены в федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Это совместный проект Минтруда, Минздрава, Минфина и Минэкономразвития РФ, а также Агентства стратегических инициатив по продвижению новых проектов.

Приказом Минтруда от 29 сентября 2020 года №667 была утверждена типовая модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе.

Главная цель – обеспечить людям, нуждающимся в уходе, сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь как на дому, так и в стационаре, а также научить их семьи оказывать помощь близким самостоятельно.

Сейчас таких центров уже 24. Работают они в пилотном режиме. В большинстве регионов в программу входит пока не

вся территория, а несколько муниципальных образований. Но в созданных координационных центрах обратившиеся могут получить консультацию, соцработник может подобрать необходимый пакет помощи, в зависимости от того, что человек может делать самостоятельно, а где ему требуется посторонняя помощь.

Контактные телефоны для связи с координационными центрами указаны на интернет-сайтах органов соцзащиты населения регионов, где тестируется система долговременного ухода.

Как стать участником программы? Что входит в соцпакет? Где уже работают центры? Что надо знать родственникам пожилых людей и инвалидов о системе долговременного ухода – в новой инструкции Центров защиты прав граждан.

ЧТО ТАКОЕ СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

Для людей пожилого возраста и людей с инвалидностью очень важно иметь возможность оставаться дома, в привычной среде, среди близких. В то же время уход за людьми, которым необходима постоянная социальная и медицинская поддержка, – это особый труд, который требует соответствующей квалификации и свободного времени для полноценного присмотра.

Нанять сиделку может позволить себе далеко не каждая семья. В Москве и Подмосковье услуги сиделки с круглосуточным уходом за пациентом стоят 50-70 тысяч рублей в месяц, в регионах – 30-40 тысяч. Частные пансионаты берут столько же

за неделю присмотра, а в государственные полустационары и стационары попасть практически нереально. Если уж только человек совсем одинокий или же у него оформлена инвалидность.

В результате ежегодно до 20 миллионов россиян трудоспособного возраста вынуждены оставлять работу, отодвигать на второй план собственную личную жизнь, отказываться от семьи и даже детей, чтобы ухаживать за больными и престарелыми родственниками. При этом их материальное положение катастрофически ухудшается.

Долговременный уход – это комплекс мероприятий, включающих уход, сопровождение, реабилитацию, социализацию, психологическую поддержку и другие виды помощи, позволяющие компенсировать ограничения и сохранить качество жизни человека.

Система долговременного ухода делает такой уход гарантированным и доступным на дому, в стационарах и полустационарах для людей всех возрастов, которые имеют стойкие ограничения и зависимы от посторонней помощи в связи с болезнями, возрастом, травмами, а также людей, которые ухаживают за ними.

По замыслу авторов проекта система долговременного ухода заменит стационары для пожилых людей или инвалидов – теперь помощь им будет оказываться в полной мере на дому.

Кроме того, для родственников, которые ухаживают за своими старшими близкими или людьми с инвалидностью, будут проводиться специальные курсы.

Поскольку нагрузка на соцслужбы существенно увеличится, для реализации системы в социальной сфере будут создаваться новые рабочие места, а соцработников обяжут пройти курсы повышения квалификации.

ВАЖНО ЗНАТЬ!

Социальный пакет долговременного ухода предоставляется бесплатно. Он включает социальные услуги, обеспечивающие гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, предоставление ухода во всех формах социального обслуживания, а также содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).



ГДЕ УЖЕ РАБОТАЕТ ПРОГРАММА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

В эксперименте по построению системы длительного ухода с 2018 года приняли участие шесть субъектов: Волгоградская, Костромская, Новгородская, Псковская, Рязанская и Тульская области.

Для всех этих областей проблема длительного ухода стояла особенно остро. К примеру, в Псковской области пенсионером является каждый третий житель, в Костромской – порядка 27% жителей относятся к людям старшего поколения.

В рамках пилотного проекта эти регионы разработали и протестировали дорожные карты по внедрению системы длительного ухода.



Сегодня на территории страны работает 24 центра. Планируется, что к 2024 году такие центры появятся в каждом регионе России.

ЦЕНТРЫ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА РАБОТАЮТ В РЕГИОНАХ:

- Республика Бурятия,
- Республика Мордовия,
- Республика Татарстан,
- Алтайский край,
- Забайкальский край,
- Камчатский край,
- Приморский край,
- Ставропольский край,



- Амурская область,
- Волгоградская область,
- Воронежская область,
- Кемеровская область,
- Кировская область,
- Костромская область,
- Нижегородская область,
- Новгородская область,
- Новосибирская область,
- Рязанская область,
- Самарская область,
- Тамбовская область,
- Тульская область,
- Тюменская область,
- Ульяновская область,
- Москва.



Система долговременного ухода помогает пожилым людям получать адекватный своему состоянию уход и продолжать жить в семьях, не прибегая к услугам домов престарелых.

Уход за пожилыми и больными людьми осуществляют социальные работники.



ЧТО ВХОДИТ В СИСТЕМУ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

Программа поддержки тех, кто полностью или частично утратил способность обслуживать себя самостоятельно, имеет несколько направлений:

- соцобслуживание и медицинская помощь на дому;
- полустационарный уход;
- уход в условиях стационара с привлечением сиделок и патронажных сестер.

Система длительного ухода должна дополнить существующую систему соцобслуживания. Особенность нового формата в том, что теперь помощь будет ориентирована на конкретного человека и его потребности.

Под каждого подопечного специалисты соцслужбы будут создавать индивидуальный пакет услуг и пересматривать его состав ежегодно.

При определении оптимальных условий предоставления соцпакета сотрудники органов соцзащиты будут исходить из приоритетности сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) и учитывать обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

Ключевое отличие новой программы – переход от заявительного к выявительному формату.

Если раньше человек сам или через родственников должен был заявить о том, что ему нужна помощь соцработника, то теперь сотрудники соцслужбы должны выявлять нуждающихся людей сами.



Участковые терапевты, врачи в стационарах, соседи, знакомые могут обратиться в соцслужбу и рассказать об одиноком пожилom человеке. После этого специалисты займутся диагностикой и примут решение о включении гражданина в программу долговременного ухода.

В пилотных регионах, участниках программы, пожилых граждан уже разбили по категориям в зависимости от функциональных нарушений и нуждаемости в услугах.

При посещении пожилых людей и инвалидов на дому специалисты стали оценивать способность человека к самообслуживанию, определять, какие именно социальные услуги ему нужны.

В поликлиниках стали открываться гериатрические кабинеты, куда стало возможным обратиться с проблемами лечения болезней старческого возраста.

Так, в Костромской области выявляют старческую астению – патологию, характеризующуюся снижением физической и функциональной активности. Небольшой тест из семи вопросов позволяет врачу-гериатру подобрать для пожилого человека курс мероприятий для продления здорового и активного долголетия.

В Новгородской области за год реализации пилотного проекта было организовано офтальмологическое обследование тысячи пациентов домов-интернатов. После обследования им купили необходимые медикаменты, очки, а некоторым провели операции по коррекции зрения.

ДЛЯ КОГО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ПРОГРАММА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

К целевым группам системы долговременного ухода относятся:

- нуждающиеся пожилые граждане;
- нуждающиеся инвалиды;
- нуждающиеся неизлечимо больные граждане.

Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся 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.

Включение гражданина в систему долговременного ухода осуществляется на основании заключенного договора о предоставлении соцобслуживания в рамках системы долговременного ухода.

ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНОВ СОЦЗАЩИТЫ ПО ВКЛЮЧЕНИЮ НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ПРОГРАММУ

Чтобы включить нуждающегося в программу СДУ, органы социальной защиты обязаны:

1. Определить индивидуальные потребности гражданина в постороннем уходе. Для этого комиссия должна провести так называемую типизацию: установить порог ограничений жизнедеятельности человека, уточнить состояние его здоровья, выявить особенности поведения, привычки, предпочтения, реабилитационный потенциал.

2. Подобрать социальный пакет долговременного ухода, а также сопутствующие социальные услуги, не входящие в состав социального пакета долговременного ухода (*с согласия гражданина*).

3. Составить индивидуальную программу, включающую специальный раздел о предоставлении соцпакета долговременного ухода.

4. Заключить договор о социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода.

ЧТО ВЛИЯЕТ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ УЧАСТНИКА ПРОГРАММЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА:

- данные о функциональной самостоятельности гражданина;
- заключения врачебных комиссий;
- результаты медосмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- результаты медико-социальной экспертизы гражданина (*при наличии инвалидности*), определяющие нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе;

- ❑ результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, граждан, осуществляющих уход;
- ❑ информация, полученная от лиц, которые находятся в постоянном общении с гражданином (*членов семьи, родственников, друзей, соседей и др.*).

КАК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ

Исходя из параметров нуждаемости в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода гражданину определяется уровень нуждаемости.

Первый уровень нуждаемости в постороннем уходе – от одного до нескольких часов несколько раз в неделю.

Второй уровень нуждаемости в постороннем уходе – от одного до нескольких часов ежедневно.

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

В случае если гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании на дому или в полустационарной форме, предоставление социального пакета долговременного ухода осуществляется по месту жительства, а также в организациях социального обслуживания в полустационарной форме, территориально приближенных к фактическому месту жительства.



Приоритетными для гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, являются форма социального обслуживания на дому и полустационарная форма социального обслуживания или их сочетание.

А также стационарозамещающие технологии социального обслуживания, используемые в системе долговременного ухода (*поддержка родственного ухода, приемная семья для гражданина пожилого возраста или инвалида*).

Если пребывание гражданина дома не достигло целей социального обслуживания, а также в случае если у гражданина третий уровень нуждаемости, органам соцзащиты рекомендовано использовать стационарную форму, обеспечивающую постоянное круглосуточное проживание в организации соцобслуживания.

Однако следует учитывать, что срок предоставления стационара ограничен либо сроками индивидуальной программы, либо временем прохождения курса реабилитации.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА: ЧТО ВКЛЮЧЕНО

К социальным услугам, обеспечивающим гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, предоставление ухода во всех формах социального обслуживания, относятся:

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УСЛУГИ

а) помощь в приеме и приготовлении пищи (*в том числе осуществление кормления*) гражданам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно (*полностью или частично*) осуществлять прием пищи;

б) обеспечение питанием граждан, нуждающихся в питании, в период их нахождения в организациях социального обслужи-

вания, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, в том числе в отделениях (центрах) дневного пребывания;

в) обеспечение отдыха (сна) гражданам, нуждающимся в отдыхе (сне), в период их нахождения в отделении дневного пребывания;

г) помощь в выполнении санитарно-гигиенических процедур гражданам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно (*полностью или частично*) осуществлять уход за собой;

д) помощь в передвижении (*перемещении*) граждан, не способных по состоянию здоровья самостоятельно (*полностью или частично*) обеспечивать свою мобильность, в том числе в прогулке;

е) консультирование по социально-бытовым вопросам;

ж) обеспечение присмотра за гражданами, не способными по состоянию здоровья самостоятельно (*полностью или частично*) ориентироваться или контролировать свое поведение (*с целью обеспечения их безопасности*).

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

а) обеспечение наблюдения за гражданами, не способными по состоянию здоровья самостоятельно (*полностью или частично*) контролировать свое состояние здоровья (*с целью выявления отклонений в состоянии их здоровья*);

б) помощь в приеме лекарственных средств (контроль за их приемом), помощь в использовании изделий медицинского назначения, технических средств реабилитации;

в) помощь в выполнении медицинских назначений и контроль за их выполнением;

г) помощь в проведении оздоровительных мероприятий, занятий по адаптивной физической культуре, направленных на поддержание здорового образа жизни, физической активности;

д) консультирование по социально-медицинским вопросам.

УСЛУГИ В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ КОММУНИКАТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА

а) обучение навыкам пользования средствами ухода и техническими средствами реабилитации;

б) обучение альтернативной и дополнительной коммуникации;

в) общение (выслушивание, подбадривание, мотивирование) в целях создания комфортной среды, предотвращения возможных неблагоприятных ситуаций, устранения раздражающих факторов;

г) проведение социально-реабилитационных мероприятий;

д) содействие общению граждан, нуждающихся в постороннем уходе, с их родными и близкими.

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ В РАМКАХ СДУ

1. Предоставление бесплатной медицинской помощи всех видов на дому или в медицинских организациях, включая:

а) специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также паллиативную медицинскую помощь;

б) проведение диспансеризации, медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические), оздоровления;

в) 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;

г) проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации.

2. Предоставление необходимых лекарственных средств гражданам, имеющим право на их бесплатное получение.

3. Получение психологической, педагогической, юридической помощи.

- 4.** Получение социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение.
- 5.** Получение реабилитации (абилитации) гражданами, имеющими право на ее получение.

ЧТО СОДЕРЖИТ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА УХОДА

- периодичность ухода: потребность в уходе в неделю (от одного раза до нескольких);
- 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;
- интенсивность ухода: потребность в уходе в течение дня (от одного раза до нескольких раз);
- продолжительность ухода: количество часов в неделю и в день;
- часы предоставления ухода: в дневное время, в ночное время;
- необходимость присмотра: контроль состояния здоровья или контроль поведения с целью обеспечения их безопасности;
- необходимость социального сопровождения граждан, нуждающихся в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам;

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

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

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

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

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.

ЕСЛИ НУЖНА ПОМОЩЬ: КАК САМОСТОЯТЕЛЬНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА УСЛУГАМИ ПО СДУ

Напомним, сейчас программа СДУ реализуется только в 24 регионах страны. Причем не на всей территории субъекта, а выборочно (в муниципалитетах, ряде городских округов и сельских поселений).

Если вы проживаете в пилотном регионе, зайдите на сайт регионального департамента (министерства) труда и социального развития и проверьте, реализуется ли программа СДУ конкретно в вашей территории.

Если программа реализуется, на сайте будут приведены контакты координационного центра (КЦСОН), обслуживающего вашу территорию.

Обратитесь по указанному номеру телефона с запросом об оказании долговременного ухода.

Специалисты координационного центра проконсультируют, какой перечень социальных услуг уже реализуется на территории вашего места жительства, как подать заявление, что необходимо для проведения первичной типизации.

Обратиться в КЦСОН может не только тот, кто нуждается в уходе. Это могут сделать родственники и даже соседи.

Если социальные службы пилотного региона по какой-то причине отказались провести типизацию (оценку нуждаемости), нужно обратиться в региональное министерство труда и социальной защиты с жалобой.

Первичная типизация (оценка нуждаемости) проводится в течение пяти рабочих дней после поступления заявления от гражданина, впервые обратившегося за получением социального обслуживания по программе СДУ.

Одновременно составляется акт о признании нуждающимся.

Типизация силами социального работника или помощника по уходу, обслуживающего получателя, не допускается.

Однако типизаторы (специалисты, которые проводят типизацию) могут прислушаться к мнению социального работника или помощника по уходу, если получатель имеет особенности, которые неочевидны во время проведения типизации.

ВАЖНО ЗНАТЬ!

От уровня дохода и наличия льгот у претендента возможность получения услуг по СДУ не зависит. То есть справки о доходах и льготах предоставлять не нужно. Но они понадобятся при постановке на соцобслуживание, внутри которого предоставляется социальный пакет услуг по долговременному уходу.



ОТВЕТЫ НА ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

? *Кто оценивает потребность в долговременном уходе?*

Оценку проводит комиссия. Помимо акта обследования социально-бытовых условий, специалисты оценивают возможности и затруднения человека в самостоятельной жизни.

Сотрудники, проводящие оценку потребностей (так называемую «типизацию»), при оформлении участника программы долговременного ухода запросят в базах данных все льготы, которые положены гражданину по соцобслуживанию.

По итогам типизации будет составлен список требуемых услуг. К примеру, помощь в прогулке, купании, приеме пищи и т.п.

? *Какие услуги по долговременному уходу будут платными, а какие нет?*

Услуги, которые предоставлялись ранее, – уборка квартиры, доставка лекарств и продуктов, вынос мусора и пр. – будут предоставляться на тех же условиях, на которых оказывались ранее (бесплатно/за частичную плату/за полную плату).

Услуги по долговременному уходу оказываются бесплатно. Их суммарный объем измеряется в часах.

Для самых тяжелых категорий – до 28 часов в неделю (4 часа в день). Причем по договоренности помощник по уходу может прийти на 4 часа один раз в день или несколько раз в день на 4 часа суммарно.

? Можно ли за услуги, от которых гражданин отказался, получить оплату деньгами?

Законодательно этот вопрос не урегулирован. В некоторых регионах родственников принимают на работу помощниками по уходу за их нуждающимся близким человеком. В других регионах делать это категорически отказываются. Подробнее следует уточнить в органах соцзащиты региона, где уже работает система долговременного ухода.

? Чего не будет делать помощник по долговременному уходу?

Вся помощь оказывается только тому человеку, который указан в договоре. Если помощник по уходу готовит, он готовит только для человека, которому помогает. Если выводит на прогулку, то только нуждающегося. Если покупает продукты или убирает квартиру, то только в рамках заключенного договора и в интересах нуждающегося.

? Что входит в СДУ помимо помощников по уходу?

Предполагается развитие *центров (отделений) дневного пребывания* для маломобильных людей и людей с когнитивными нарушениями.

Развитие *пунктов проката ТСР*. Пока в регионах, участниках программы СДУ, условия выдачи разнятся: от бесплатного проката до мизерной, но все же платы.

Выдаются ТСР тем, кто нуждается в них по справке от врача или итогам проведенной комиссией типизации.

Список имеющегося оборудования необходимо уточнять в каждом конкретном случае.

В него могут входить разнообразные подушки для позиционирования, ходунки, кресла-туалеты. Списки и условия предоставления разного оборудования в разных регионах отличаются.

Помимо пунктов проката, открываются *школы ухода* для родственников, в которых научат, как ухаживать, пользоваться тем или иным оборудованием.

Чаще всего школы работают во всех трех форматах: от онлайн-занятий до группового консультирования и индивидуального визита. Если это необходимо, консультант может прийти к вам домой и на месте объяснить все про оборудование, а также проконсультировать, как лучше обустроить квартиру в целом, а главное, как ухаживать правильно.

Уход в стационарах за теми пожилыми людьми и инвалидами, кто там проживает, тоже постепенно должен совершенствоваться. Но, по действующему законодательству, дополнительное финансирование и сопровождение таких проектов – обязанность регионов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ
ПО ПРОГРАММЕ СДУ**

(наименование органа,
уполномоченной организации,
поставщика социальных услуг,
в который предоставляется
заявление)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____, _____,

(дата рождения (СНИЛС))

(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте
проживания (пребывания))

на территории Российской
Федерации)

(контактный телефон, E-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг)

Прошу предоставить мне социальные услуги (государствен-
ные
(муниципальные) услуги) в форме (формах) социального об-
служивания

_____, оказываемые
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщи-
ки) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государ-
ственных (муниципальных) услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их
предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муни-
ципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

_____. (указываются обстоятельства, кото-
рые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности
гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины сред-
недушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государ-
ственных (муниципальных) услуг): _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии
со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-

ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере _____.
(согласен/не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ Г.
дата заполнения заявления



Справедливое радио
на сайте домовой-совет.рф



YouTube-канал
«Центр справедливости»



Газета «Домовой совет»
домовой-совет.рф



Телефон горячей линии
8 800 755 55 77



Сайт Фонда
«Центр защиты прав граждан»
справедливо-центр.рф

Пособие: СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА
ЗА ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ
Изготовитель: ООО Производственный комбинат «Имидж», ИНН 5030092946
143306, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Ленина, д. 28 офис 3
Заказчик: Фонд «Центр защиты прав граждан», ИНН 9710010183.
Тираж: 10 000 экз. Заказ 1471. 2021 год
Распространяется бесплатно

В ТРУДНОЕ ВРЕМЯ РЯДОМ С ТОБОЙ!