



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Забайкальского края**

**ПРИКАЗ**

«31» марта 2021г.

№ 533

г. Чита

**Об утверждении порядка деятельности отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющих социальное обслуживание в полустационарной форме, участвующих в реализации pilotного проекта по созданию и внедрению на территории Забайкальского края системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами**

Во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 декабря 2020 года № 861 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году试点ного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказа Минтруда России от 29 сентября 2020 года № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе» в целях реализации регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию и внедрению на территории Забайкальского края системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе **приказываю:**

**1. Утвердить прилагаемые:**

- 1) порядок деятельности отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющих социальное обслуживание в полустационарной форме, участвующих в реализации试点ного проекта по созданию и

внедрению на территории Забайкальского края системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (приложение №1);

2) социальный пакет долговременного ухода, предоставляемый в полустационарной форме социального обслуживания (приложение №2).

2. Директорам государственных учреждений социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющим социальное обслуживание в полустационарной форме, участвующим в реализации pilotного проекта:

1) организовать работу в соответствии с настоящим приказом;

2) внести необходимые изменения в Положения о деятельности отделений дневного пребывания;

3) ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять отчетность о деятельности отделения дневного пребывания в отдел по работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами управления организации социального обслуживания Министерства.

3. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<http://право.забайкальскийкрай.рф>) и на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края (<https://minsoc.75.ru>).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Е.О. Казаченко

## УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства труда  
 и социальной защиты населения  
 Забайкальского края  
 от 31 марта 2021 г. № 533  
 (Приложение № 1)

**Порядок деятельности отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющих социальное обслуживание в полустационарной форме, участвующих в реализации pilotного проекта по созданию и внедрению на территории Забайкальского края системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами**

1. Настоящий Порядок определяет деятельность отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, в государственных учреждениях социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющих социальное обслуживание в полустационарной форме, участвующих в реализации pilotного проекта по созданию системы долговременного ухода (далее – ОДП), с предоставлением социального пакета долговременного ухода.

ОДП предназначено для обеспечения гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, предоставления полустационарного социального обслуживания в определенное время суток, в том числе уход за ними (с одновременным определением и возможностью доставки или сопровождения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, от их места жительства или места пребывания до отделения дневного пребывания и обратно).

Социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг, обеспечивающий гражданину бесплатное предоставление ухода во всех формах и технологиях социального обслуживания, включая их сочетание и чередование, а также содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

2. Внедрение системы долговременного ухода на территории Забайкальского края осуществляется на основании Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», Федерального Закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального Закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и

социальной защиты Российской Федерации от 7 декабря 2020 года № 861 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказа Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации от 29 сентября 2020 года № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 декабря 2020 года № 861 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году пилотного проекта посозданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», Закона Забайкальского края от 8 декабря 2014 года № 1095-ЗЗК «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Забайкальского края», постановления Правительства Забайкальского края от 31 октября 2014 года № 620 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

3. В рамках реализации системы долговременного ухода в ОДП принимаются граждане, признанные нуждающимися в полустационарном социальном обслуживании, в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», которым определен первый, второй или третий уровень нуждаемости в постороннем уходе, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации от 29 сентября 2020 года № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе», в том числе граждане с психическими расстройствами.

4. Гражданам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, в ОДП предоставляется социальный пакет долговременного ухода на бесплатной основе.

5. Социальные услуги, не входящие в социальный пакет долговременного ухода, в том числе социальные услуги, сопутствующие предоставлению ухода за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе, в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются получателям социального пакета долговременного ухода в соответствии с их индивидуальной нуждаемостью в социальном обслуживании на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской

Федерации», а также постановления Правительства Забайкальского края от 31 октября 2014 года № 620 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

6. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг в ОДП в рамках системы долговременного ухода гражданину является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении полустационарного социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в уполномоченные организации.

7. Основанием для принятия гражданина в ОДП в рамках системы долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в полустационарном социальном обслуживании согласно пунктам 17, 18 приказа Минтруда от 29 сентября 2020 года № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе».

8. Основанием для отказа в предоставлении социальных услуг в ОДП в рамках системы долговременного ухода является утрата гражданином права на социальное обслуживание либо его отказ от предоставления социального пакета долговременного ухода.

9. Решение о предоставлении социальных услуг в ОДП в рамках системы долговременного ухода или об отказе принимается уполномоченными организациями в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации».

10. Предоставление социальных услуг в ОДП гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, в рамках системы долговременного ухода осуществляется на основании договора о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода, форма которого утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 03 марта 2021 года № 383.

11. Социальные услуги в ОДП предоставляются гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ), включающей сведения о предоставлении социального пакета долговременного ухода соответствующего уровня нуждаемости в постороннем уходе.

12. При предоставлении социального пакета долговременного ухода гражданам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно посещать ОДП, обеспечивается подвоз (сопровождение) их от места жительства или места пребывания до ОДП и обратно на условиях установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации», а также постановления

Правительства Забайкальского края от 31 октября 2014 года № 620 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

13. Предоставление социальных услуг в ОДП гражданам, признанным нуждающимися в полустационарном социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, осуществляется в дневное время от четырех часов и более.

Граждане, признанные нуждающимися в полустационарном социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода, проводящие в ОДП более четырёх часов день обеспечиваются горячим питанием минимум 1 раз.

14. Деятельность ОДП регламентируется Положением об отделении, утвержденным приказом государственного учреждения социального обслуживания, при взаимодействии с учреждениями здравоохранения, образования, культуры и спорта.

Основными направлениями деятельности ОДП являются:

1) предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в полустационарном социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода (далее-граждане).

2) профилактика прогрессирования когнитивных расстройств, организация мероприятий, направленных на максимально долгое сохранение основных когнитивных функций (память, мышление, внимание, речь) и способности к самообслуживанию у граждан, страдающих когнитивными расстройствами, а также оказание психологической, информационной помощи и поддержки их родственникам, восстановление социальных и родственных связей получателей социальных услуг.

3) создание условий для самореализации и социальной активности гражданам, выявление и поддержание их творческого потенциала, интеллектуального и социально-психологического статуса, сохранение и поддержание физического и психического здоровья и организация культурно-досуговой деятельности.

4) организация психологического сопровождения родственников, социального сопровождения граждан в соответствии с их потребностями.

---

**УТВЕРЖДЕН**

приказом Министерства труда  
и социальной защиты населения

Забайкальского края

от 31 марта 2021 г. № 533

(Приложение № 2)

**Социальный пакет  
долговременного ухода, предоставляемый в полустанционарной форме  
социального обслуживания**

**I. Питание**

1. Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Забайкальского края:

- 1) обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания;
- 2) соблюдение гигиенических требований к ассортименту продуктов и технологии приготовления блюд;
- 3) включение в рацион питания пищевых продуктов лечебно-профилактического назначения;
- 4) организация диетического питания (по заключению врача);
- 5) обеспечение профилактики витаминной недостаточности;
- 6) соблюдение требований к пищевой ценности (калорийности и содержанию основных пищевых веществ) рационов и их коррекции путем включения 10 - 20% легкоусвояемого белка специализированных продуктов питания (смесей белковых композитных сухих) и режиму питания;
- 7) недопущение длительных перерывов между отдельными приемами пищи.

2. Помощь в приеме пищи (кормление):

1) подача пищи:

- a) подготовка получателя социальной услуги к приему пищи: усаживание получателя социальной услуги (кормление осуществляется в сидячем или полусидячем положении - в зависимости от состояния получателя социальной услуги) и мытье рук;

б) подготовка приготовленной пищи и кухонных приборов, посуды (выбор нужной посуды и столовых приборов) для приема пищи (кормления);

в) подготовка места для приема пищи (стол, тумбочка, поднос);

г) подача одной порции блюда на стол;

д) уборка места приема пищи, мытье использованной посуды и столовых приборов;

2) подача пищи и кормление:

а) подготовка получателя социальной услуги к приему пищи: удобно усадить получателя социальной услуги (кормление осуществляется в

сидячем или полусидячем положении - в зависимости от состояния получателя социальной услуги) и вымыть руки;

б) подготовка приготовленной пищи и кухонных приборов, посуды (выбрать нужную посуду и столовые приборы) для приема пищи (кормления);

в) подготовка места для приема пищи (стол, тумбочка, поднос);

г) подача одной порции блюда на стол;

д) кормление получателя социальной услуги, который не может самостоятельно принимать пищу;

е) мытье получателю социальной услуги рук, лица, полоскание ротовой полости;

ж) уборка места приема пищи, мытье использованной посуды и столовых приборов.

## **II. Гигиена**

Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход:

1) гигиенические процедуры (помощь при использовании средств личной гигиены, помощь в чистке зубов, помощь в пользовании туалетом);

2) косметические процедуры (расчесывание, косметический уход за бровями, бородой, усами);

3) помочь в одевании и раздевании.

## **III. Состояние здоровья**

1. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья:

1) проведение наблюдений за состоянием здоровья получателей социальных услуг;

2) при необходимости измерение температуры тела получателям социальных услуг;

3) не реже 1 раза в неделю измерение артериального давления;

4) не реже 1 раза в день измерение артериального давления получателям социальных услуг с выраженной гипертонией (гипотонией);

5) не реже 1 раза в неделю осмотр ушей, глаз, слизистых оболочек горла, носа всех получателей социальных услуг;

6) не реже 1 раза в неделю осмотр кожных покровов и волосистых частей тела всех получателей социальных услуг.

При необходимости направление на обследование и лечение в медицинские организации получателя социальных услуг, нуждающегося в оказании ему специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.

2. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального

давления, контроль за приемом лекарств и другие процедуры):

- 1) контроль за приемом лекарственных средств;
- 2) отслеживание изменений состояния по внешнему виду и самочувствию получателя социальных услуг;
- 3) контроль за соблюдением предписаний и назначений врача, связанных со временем приема, частотой приема, способом приема, контролем приема и сроком годности лекарственных средств.

### 3. Проведение оздоровительных мероприятий:

- 1) разработка плана мероприятий с описанием видов физической культуры, включая описание необходимого инвентаря;
- 2) проведение занятий с использованием физических упражнений, направленных на улучшение общего состояния, улучшение кровоснабжения головного мозга и другое (ЛФК, ходьба, терренкур, скандинавская ходьба, мозговая гимнастика, нейробика, «китайская гимнастика», прогулки на свежем воздухе).

4. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья):

оказание квалифицированной помощи в правильном понимании и решении стоящих перед получателем социальных услуг социально-медицинских проблем:

- а) выявление социально-медицинских проблем, стоящих перед получателем социальных услуг;
- б) разъяснение получателю социальных услуг сути проблем и определение возможных путей их решения;
- в) разработка для получателя социальных услуг рекомендаций по решению стоящих перед ним социально-медицинских проблем;
- г) привлечение в случае необходимости к работе с получателем социальных услуг психолога (при его наличии);
- д) составление в случае необходимости графика консультаций индивидуального и группового характера;
- е) проведение серии индивидуальных (групповых) консультаций по проблеме получателей социальных услуг в соответствии с разработанным графиком;
- ж) заполнение индивидуальной программы (плана, карты) реабилитации получателя социальных услуг, учетно-отчетной документации.

## IV. Отдых и досуг

Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми:

- 1) обеспечение книгами, газетами и журналами, настольными играми в соответствии с запросами;
- 2) организация просмотра/прослушивания телевидения и радиопередач,

спектаклей, концертов в записи или через сеть «Интернет»;

3) обсуждение и обмен впечатлениями с получателями при необходимости;

4) обеспечение отдыха гражданам, нуждающимся в отдыхе в период нахождения в отделении дневного пребывания.

## **V. Социальное функционирование**

Психологическая помощь и поддержка (включая экстренную), в том числе гражданам, осуществляющим уход за дому за тяжелобольными получателями социальных услуг:

беседа с получателями социальных услуг в целях профилактики хронических неинфекционных заболеваний, устранения факторов риска их развития и поддержания здорового и активного образа жизни, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса.

## **VI. Повышение коммуникативного потенциала**

1. Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:

1) Проведение социально-реабилитационных мероприятий, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:<sup>1</sup>

а) изучение истории болезни, индивидуальной программы реабилитации получателя социальных услуг, медицинской карты получателя социальных услуг, рекомендаций специалистов службы МСЭ, специалистов учреждения;

б) оценка реабилитационного потенциала получателя социальных услуг, выбор формы проведения реабилитационных (адаптационных) мероприятий (индивидуальные, групповые);

в) определение мероприятий и услуг, направленных на расширение жизнедеятельности получателя социальных услуг (в соответствии с рекомендациями специалистов службы МСЭ, медицинскими показаниями, состоянием здоровья получателя социальных услуг курса прохождения реабилитационных (адаптационных) мероприятий (лечебная физкультура, физиопроцедуры, восстановительная терапия: прием лекарств, под кожные, внутримышечные и внутривенные инъекции, занятия на тренажерах и иные мероприятия);

г) составление каждым специалистом индивидуального графика проведения реабилитационных (адаптационных) мероприятий социально-медицинского характера с учетом режимных моментов, индивидуальных медицинских показаний, пожеланий получателя социальных услуг, проведение реабилитационных (адаптационных) мероприятий в соответствии с разработанным графиком;

---

<sup>1</sup> Услуга оказывается при наличии специалиста

д) проведение реабилитационных (абилитационных) мероприятий с учетом индивидуальных ограничений жизнедеятельности, в том числе предоставление услуг по:

- социально-медицинской реабилитации;
- социально-средовой реабилитации;
- социально-педагогической реабилитации;
- социально-психологической реабилитации;
- социокультурной и физической реабилитации;
- социально-оздоровительные и спортивные мероприятия;
- е) оценка результативности проводимых реабилитационных мероприятий.

2) Содействие в проведении социально-реабилитационных мероприятий:

а) помочь при пересаживании с кровати на кресло-коляску (на стул) и обратно;

б) помочь в передвижении (перемещении) граждан, не способных по состоянию здоровья самостоятельно (полностью или частично) обеспечивать свою мобильность, в том числе в прогулке:

помощь в безопасном передвижении «с» и «без» технических средств реабилитации;

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

2. Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации:<sup>2</sup>

развитие у инвалидов практических навыков умения самостоятельно пользоваться техническими средствами реабилитации:

а) изучение личного дела получателя социальных услуг, результатов диагностического обследования и рекомендаций специалистов;

б) определение реабилитационного потенциала получателя социальных услуг по записям специалистов МСЭ (ПМПК);

в) подбор технических средств реабилитации с учетом особенностей состояния здоровья получателя социальных услуг, места жительства, образа жизни;

3. Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах:

1) помочь в освоении современными средствами связи (мобильный телефон, смартфон, планшет):

а) обучение базовым навыкам в работе мобильного телефона, смартфона и планшета;

б) обучение навыкам общения посредством мобильного телефона, смартфона и планшета.

---

<sup>2</sup> При наличии специалиста

2) оказание помощи в написании и прочтении писем, в том числе через сеть «Интернет»:

а) написание писем под диктовку; прочтение писем вслух; доставку письма на почту или в почтовый ящик. Почерк и написание писем должны быть разборчивыми;

б) при написании и прочтении писем должна быть обеспечена конфиденциальность;

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

---