

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

23 мая 2024 г. № 367

Об организации долговременного ухода

На основании части шестой статьи 21 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г.

№ 395-3 «О социальном обслуживании» Совет Министров Республики Беларусь

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях организации долговременного ухода (прилагается).
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2024 г.

Премьер-министр Республики Беларусь

Р.Головченко

УТВЕРЖДЕНО
Постановление Совета Министров
Республики Беларусь
23.05.2024 № 367

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и условиях организации долговременного ухода

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящим Положением регулируются порядок и условия организации долговременного ухода.
2. Для целей настоящего Положения используются термины и их определения в значениях, установленных законами Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», «О социальном обслуживании», от 30 июня 2022 г. № 183-З «О правах инвалидов и их социальной интеграции», а также следующий термин и его определение:
граждане, нуждающиеся в долговременном уходе, – нетрудоспособные граждане*, имеющие выраженные и (или) резко выраженные ограничения способности к самостоятельному передвижению, и (или) способности к самообслуживанию, и (или) способности контролировать свое поведение, нуждающиеся в одновременном оказании социальных, медицинских, реабилитационных и (или) абилитационных услуг на дому.

* Для целей настоящего Положения под нетрудоспособными гражданами понимаются инвалиды I или II группы, неработающие граждане в возрасте 65 лет и старше, не заключившие договор ренты либо пожизненного содержания с иждивением с физическим лицом. При этом под неработающими гражданами понимаются граждане, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, не осуществляющие трудовую деятельность на основании трудовых договоров, гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг и создание объектов интеллектуальной собственности.

ГЛАВА 2 КОМПЕТЕНЦИЯ СУБЪЕКТОВ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И РЕАЛИЗАЦИИ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

3. Субъекты межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода:
обеспечивают согласованность и преемственность действий при оказании социальных, медицинских, реабилитационных и (или) абилитационных услуг;
информируют нетрудоспособных граждан и членов их семей о порядке и условиях организации долговременного ухода;

выявляют нетрудоспособных граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе;
принимают в пределах компетенции иные меры.

4. Местные исполнительные и распорядительные органы: обеспечивают планирование и реализацию мероприятий долговременного ухода на соответствующей территории;
формируют эффективный механизм межведомственного взаимодействия путем координации деятельности государственных учреждений социального обслуживания, государственных организаций здравоохранения, негосударственных организаций, индивидуальных предпринимателей, физических лиц, оказывающих социальные услуги, иных органов и организаций, обеспечивающих долговременный уход;
реализуют иные мероприятия долговременного ухода.

5. Структурные подразделения областных, районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городах, осуществляющие государственные полномочия в сфере труда, занятости и социальной защиты: проводят оценку качества социальных услуг, оказываемых поставщиками социальных услуг в рамках реализации мероприятий долговременного ухода;
содействуют повышению квалификации работников, оказывающих социальные услуги.

6. Территориальные центры социального обслуживания населения (далее – территориальные центры): совместно с заинтересованными органами и организациями* в пределах компетенции определяют мероприятия индивидуальных программ долговременного ухода (далее, если не указано иное, – индивидуальная программа), направленных на создание условий для максимально возможного продления периода пребывания граждан, нуждающихся в долговременном уходе, в привычной благоприятной домашней среде;
ведут учет граждан, нуждающихся в долговременном уходе, в отношении которых составлена индивидуальная программа, формируют их личные дела;
координируют работу по выполнению мероприятий индивидуальных программ путем анализа данных, представленных органами и организациями, ответственными за их исполнение;
обеспечивают оказание социальных услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

* Для целей настоящего Положения под заинтересованными органами и организациями понимаются структурные подразделения местных исполнительных и распорядительных органов, органы и подразделения по чрезвычайным ситуациям, органы внутренних дел, организации здравоохранения, негосударственные организации и другие.

7. Структурные подразделения облисполкомов и Минского горисполкома, осуществляющие государственные полномочия в сфере здравоохранения, органы управления здравоохранением республиканских органов государственного управления обеспечивают организацию оказания медицинских услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о здравоохранении.

8. Государственные организации здравоохранения: выдают заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости нетрудоспособного гражданина в долговременном уходе и отсутствии медицинских противопоказаний для реализации мероприятий долговременного ухода, устанавливаемых Министерством здравоохранения (далее – заключение ВКК);
выдают медицинскую справку о состоянии здоровья, содержащую рекомендации по лечению и динамическому наблюдению гражданина, нуждающегося в долговременном уходе;

обеспечивают оказание медицинских услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о здравоохранении; принимают в пределах компетенции участие в обучении навыкам ухода работников государственных учреждений социального обслуживания, оказывающих социальные услуги, а также граждан, осуществляющих уход.

9. Негосударственные организации, индивидуальные предприниматели, физические лица, оказывающие социальные услуги, в рамках осуществляемой деятельности: информируют территориальные центры и государственные организации здравоохранения о нетрудоспособных гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, при их согласии; оказывают социальные и медицинские услуги, в том числе в рамках реализации государственного социального заказа.

10. Предоставление информации в рамках межведомственного взаимодействия для планирования и реализации мероприятий долговременного ухода, содержащей персональные данные или составляющей врачебную тайну, осуществляется при наличии письменного согласия гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя).

ГЛАВА 3

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

11. Долговременный уход осуществляется в соответствии с индивидуальной программой.

12. Местными исполнительными и распорядительными органами в целях организации долговременного ухода создается комиссия.

В состав комиссии включаются представители структурных подразделений местного исполнительного и распорядительного органа, осуществляющих государственно-властные полномочия в сферах труда, занятости и социальной защиты, здравоохранения, государственных учреждений социального обслуживания, государственных организаций здравоохранения, а также представители других заинтересованных органов и организаций.

Руководит деятельностью и организует работу комиссии заместитель председателя местного исполнительного и распорядительного органа. Секретарем комиссии является работник территориального центра.

Комиссия в целях организации долговременного ухода:

изучает условия проживания гражданина, нуждающегося в долговременном уходе; составляет индивидуальную программу;

осуществляет оценку результатов реализации мероприятий индивидуальной программы и внесение предложений по ее корректировке.

13. Для составления индивидуальной программы гражданин, нуждающийся в долговременном уходе (его законный представитель), письменно обращается с заявлением по форме согласно приложению 1 в территориальный центр по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания и представляет следующие документы:

-заключение ВКК;

-медицинскую справку о состоянии здоровья, содержащую рекомендации по лечению и динамическому наблюдению гражданина, нуждающегося в долговременном уходе;

-копию индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента (при ее наличии);

-копию индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида (при ее наличии).

Территориальный центр при наличии согласия гражданина, нуждающегося в

долговременном уходе (его законного представителя), вправе оказывать содействие в получении документов, указанных в абзацах втором–пятом части первой настоящего пункта.

14. Комиссия не позднее 5 рабочих дней после даты обращения в территориальный центр гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя), изучает его условия проживания и составляет акт обследования материально-бытового положения гражданина по форме, установленной Министерством труда и социальной защиты.

На основании документов, указанных в абзацах втором–пятом части первой пункта 13 настоящего Положения, а также сведений, содержащихся в акте обследования материально-бытового положения гражданина, комиссия не позднее 10 рабочих дней после даты получения последнего необходимого для организации долговременного ухода документа составляет индивидуальную программу долговременного ухода.

Составление индивидуальной программы осуществляется с участием гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя).

Индивидуальная программа составляется в трех экземплярах:

первый – выдается гражданину, нуждающемуся в долговременном уходе (его законному представителю);

второй – приобщается в личное дело гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, формируемое в территориальном центре;

третий – направляется в государственную организацию здравоохранения по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в долговременном уходе.

Иным субъектам межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода территориальным центром направляются копии индивидуальной программы.

15. В рамках реализации индивидуальной программы территориальным центром с гражданином, нуждающимся в долговременном уходе (его законным представителем), заключается гражданско-правовой договор оказания социальных услуг по форме, установленной Министерством труда и социальной защиты.

16. Гражданину, нуждающемуся в долговременном уходе, территориальным центром оказываются социальные услуги, предусмотренные в перечне социальных услуг, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания, утвержденном Советом Министров Республики Беларусь, в порядке и на условиях, определяемых Министерством труда и социальной защиты.

При подборе социальных услуг учитываются:

содержание ухода – нуждаемость в замещающих действиях* и (или) ассистирующих действиях**;

периодичность ухода – нуждаемость в социальных услугах в течение недели;

время оказания социальных услуг – потребность в них в течение суток (дневное или ночное время);

график оказания социальных услуг (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, и территориального центра).

* Действия, которые гражданин не может выполнять самостоятельно. ** Действия, которые гражданин может выполнять посредством оказания поддержки третьими лицами.

17. Гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, которым организован долговременный уход, социальными пансионатами могут оказываться социальные услуги на условиях краткосрочного проживания, в том числе для прохождения курса социальной реабилитации, абилитации, в порядке, определенном жилищным законодательством и законодательством о социальном обслуживании.

18. Выполнение мероприятий индивидуальной программы является обязательным

для субъектов межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода.

Выполнение мероприятий индивидуальной программы может быть приостановлено на период:

оказания социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

19. Информация о выполнении мероприятий субъектами межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода представляется в территориальный центр в сроки, указанные в индивидуальной программе. Оценка результатов реализации мероприятий индивидуальной программы осуществляется комиссией с периодичностью, указанной в индивидуальной программе. По результатам оценки реализации мероприятий индивидуальной программы комиссией вносятся предложения по их корректировке с учетом изменения степени выраженности ограничений базовых категорий жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, но не реже одного раза в год.

20. Долговременный уход прекращается в случаях, предусмотренных в части пятнадцатой статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».