Приложение № 12

к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста   
и инвалидами, нуждающимися в уходе

**Примерное положение**

**о территориальном координационном центре**

1. Настоящее примерное положение устанавливает порядок деятельности территориального координационного центра, который создается на основании решения органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан в организации, находящейся в его ведении,   
не являющейся поставщиком социальных услуг, уполномоченной данным органом   
на определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании (далее соответственно – порядок, организация).

2. Основной целью создания территориального координационного центра является обеспечение функционирования системы долговременного ухода   
на территории одного или нескольких муниципальных образований субъекта Российской Федерации.

3. Деятельность территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с региональным координационным центром, примерное положение о котором предусмотрено приложением № 11 к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – модель).

4. Основными задачами территориального координационного центра являются:

1) выявление граждан, нуждающихся в уходе;

2) определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:

установление уровня нуждаемости в уходе;

подготовку проекта решения о признании граждан нуждающимися   
в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу   
(далее – граждане) или об отказе гражданам в социальном обслуживании;

формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых   
в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;

подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно – индивидуальная программа, дополнение   
к индивидуальной программе);

3) формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими   
и иными организациями, поставщиками социальных услуг;

4) организация контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

5) проведение мониторинга функционирования системы долговременного ухода;

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

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

8) организация информирования граждан о системе долговременного ухода.

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

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

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

6. Контроль за деятельностью работников территориального координационного центра осуществляется руководителем организации, в структуре которого создан территориальный координационный центр.

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

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

при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения   
в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях;

при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления;

2) обращения граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах:

на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов   
и организаций;

на единый портал государственных и муниципальных услуг   
или региональные порталы государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

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

9. Определение индивидуальной потребности – экспертная деятельность, осуществляемая территориальным координационным центром для обоснования принимаемых решений, состоящая из:

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

2) заключения о наличии или об отсутствии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания   
его нуждающимся в социальном обслуживании;

3) заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании,   
в том числе в социальных услугах по уходу, и форме социального обслуживания;

4) заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе, рекомендуемом объеме социального пакета долговременного ухода и условиях его предоставления;

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

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

10. Определение индивидуальной потребности осуществляется экспертами   
по оценке нуждаемости в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности, предусмотренными приложением № 1 к модели,   
а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке   
нуждаемости при определении индивидуальной потребности, предусмотренным   
приложением № 2 к модели.

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

1) в анкете-опроснике по определению индивидуальной потребности   
в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, рекомендуемый образец формы которой предусмотрен приложением № 3 к модели (далее – анкета-опросник);

2) в индивидуальной программе;

3)  в дополнении к индивидуальной программе, рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 9 к модели;

4) в отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных   
в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 10 к модели;

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

12. В целях обмена сведениями о гражданах территориальный координационный центр осуществляет информационное взаимодействие   
с медицинскими и иными организациями посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного   
электронного взаимодействия с поставщиками социальных услуг, включая   
пункты проката технических средств реабилитации (примерное положение   
о пункте проката технических средств реабилитации предусмотрено   
приложением № 13 к модели), школы ухода, центры дневного пребывания.

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

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

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

2) оценку соответствия оказываемых социальных услуг по уходу рекомендуемым стандартам социальных услуг по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, приведенным в приложении № 7 к модели, посредством наблюдения и выборочного опроса граждан, их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;

3) 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;

4) подготовку [отчет](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW180&n=243353&date=23.08.2022&dst=100355&field=134)ов о результатах информационно-аналитической работы.

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

1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения   
к индивидуальной программе;

4) по получению территориальным координационным центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода   
за гражданином, нуждающемся в уходе;

5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

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

16. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

17. Территориальный координационный центр осуществляет мониторинг   
и анализ информации, содержащейся в ведомственной информационной системе,   
в части выявления проблем, требующих решения.

18. По результатам проведения мониторинга территориальный координационный центр готовит информационно-аналитические материалы   
и направляет их органу государственной власти субъекта Российской Федерации   
в сфере социального обслуживания граждан.

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

1) осуществляет анализ проблемной или конфликтной ситуации;

2) организует взаимодействие со всеми участниками ситуации   
для урегулирования проблемы или конфликта, при необходимости к работе подключаются социальные координаторы регионального координационного центра;

3) подбирает варианты решения проблемной или конфликтной ситуации;

4) осуществляет контроль за исполнением принятого решения;

5) организует консультативную поддержку поставщиков социальных услуг.

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

1) повышают квалификацию по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

2) организуют проведение обучающих семинаров, тематических   
мастер-классов, мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими практиками.

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

1) порядок включения в систему долговременного ухода;

2) порядок определения индивидуальной потребности гражданина   
в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) порядок и условия предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;

4) условия обучения в школе ухода;

5) условия получения технических средств реабилитации в пункте проката технических средств реабилитации;

6) условия посещения центров дневного пребывания;

7) возможность поддержки лиц из числа ближайшего окружения.

22. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

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

2) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях территориального координационного центра, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, территориальных органах Фонда пенсионного   
и социального страхования Российской Федерации и иных организаций;

3) путем размещения информации на сайте органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

4) путем распространения брошюр, листовок, буклетов;

5) при письменных или устных обращениях граждан в территориальный координационный центр.