

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-З «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-XII](#) «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 государственно-властные 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 государственно-властные 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 по форме согласно [приложению 2](#).

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, утверждаемом 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».

Приложение 1
к Положению о порядке
и условиях организации
долговременного ухода

Форма

Руководителю _____
(полное наименование)

_____ государственного учреждения социального обслуживания,

_____ (фамилия и инициалы руководителя)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____ гражданина, нуждающегося в долговременном уходе

_____ (его законного представителя)

_____ (документ, удостоверяющий личность гражданина, нуждающегося

_____ в долговременном уходе (его законного представителя),

_____ серия (при наличии), номер, дата выдачи,

_____ наименование государственного органа, его выдавшего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать долговременный уход _____

(фамилия, собственное имя,

_____,
отчество (если таковое имеется) гражданина, нуждающегося в долговременном уходе)

проживающего по адресу: _____

(указывается место жительства или место пребывания, а в случае

_____ проживания не по месту жительства или месту пребывания - место фактического проживания
гражданина)

Сведения о совместно проживающих гражданах (при их наличии)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

Об изменении состава семьи, места жительства или места пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания - места фактического проживания, а также о временном отсутствии обязуюсь сообщать не позднее трех календарных дней со дня произошедших изменений.

_____ (подпись гражданина, нуждающегося
в долговременном уходе (его законного представителя)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.

Форма

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
долговременного ухода**

№ _____

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, _____

2. Контактный номер телефона _____

3. Дата рождения _____

4. Пол _____

5. Сведения о месте жительства или месте пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания - о месте фактического проживания гражданина _____

6. Сведения о законном представителе гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (при наличии такого представителя):

6.1. фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

6.2. место жительства или место пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания - место фактического проживания

6.3. контактный номер телефона _____

7. Адрес электронной почты гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, или его законного представителя (при наличии) _____

8. Индивидуальная программа разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок _____

9. Мероприятия индивидуальной программы:

Наименование мероприятия	Сроки выполнения	Основания для реализации (договор оказания социальных услуг от ____ 20__ г. № __, медицинская справка о состоянии здоровья от ____ 20__ г. № __ и другое)	Субъект межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода	Информация о выполнении
Оказание социальных услуг на дому	с _____ по _____			
Выполнение рекомендаций врача	с _____ по _____			
Оказание медицинских услуг на дому	с _____ по _____			
...

С содержанием индивидуальной программы согласен.

(подпись гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя))

(фамилия, инициалы)

10. Оценка результатов реализации индивидуальной программы (указать периодичность проведения) _____

11. Рекомендации _____

_____ 20__ г.

Члены комиссии:

_____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)