



от 11.12.2023 № ГР/1157/2023

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

П Р И К А З

11 декабря 2023 года

№ 99 -НПА

Калининград

**Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного взаимодействия, участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе**

В соответствии с пунктом 78, подпунктом 7 пункта 93 Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 года № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», пунктом 78 модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Калининградской области, утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 04 декабря 2023 года № 539-п «О модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемый регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.
3. Приказ подлежит государственной регистрации.
4. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр социальной политики
Калининградской области

А.В. Майстер

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства социальной
политики Калининградской области
11 декабря 2023 г. № 99-НПА

РЕГЛАМЕНТ
межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного взаимодействия, участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – межведомственное взаимодействие, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), устанавливает порядок взаимодействия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между участниками межведомственного взаимодействия:

- 1) при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 4) при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;
- 5) при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;
- 6) при подтверждении факта предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

2. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

- 1) Министерство социальной политики Калининградской области (далее – Министерство социальной политики);
- 2) Министерство здравоохранения Калининградской области (далее – Министерство здравоохранения);
- 3) Областное государственное казённое учреждение Калининградской области «Центр социальной поддержки населения» (далее – Центр социальной поддержки населения);

4) государственные бюджетные учреждения социального обслуживания Калининградской области, подведомственные Министерству социальной политики Калининградской области (далее – поставщики социальных услуг);

5) медицинские организации;

6) региональный координационный центр в Калининградской области, созданный на базе Центра социальной поддержки населения (далее – региональный координационный центр);

7) территориальные координационные центры, созданные на базе Центра социальной поддержки населения (далее – территориальный координационный центр);

8) Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Калининградской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

9) граждане, осуществляющие уход;

10) граждане, нуждающиеся в уходе.

Глава 2. Координация деятельности участников системы долговременного ухода

3. Межведомственное взаимодействие и согласованность действий участников межведомственного взаимодействия по вопросам реализации мероприятий по созданию системы долговременного ухода обеспечивает комиссия по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Калининградской области, образованная распоряжением Правительства Калининградской области от 31 октября 2023 года № 314-рп.

4. Министерство социальной политики осуществляет координацию деятельности поставщиков социальных услуг, Центра социальной поддержки населения, регионального координационного центра, территориальных координационных центров по вопросам:

1) выявления граждан, нуждающихся в уходе;

2) определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе социальных услуг по уходу в рамках социального пакета долговременного ухода;

3) подбора гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

4) предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода;

5) подтверждения факта представления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг;

6) взаимодействия поставщиков социальных услуг с медицинскими организациями.

Глава 3. Формы взаимодействия участников системы долговременного ухода

5. Межведомственное взаимодействие обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

6. Взаимодействие участников межведомственного взаимодействия осуществляется в формах:

- 1) обмена информацией, в том числе в электронной форме;
- 2) заключения соглашений, издания совместных локальных нормативных актов;
- 3) участия в работе комиссии по внедрению системы долговременного ухода;
- 4) проведения совместных мероприятий, связанных с реализацией полномочий в сфере социального и медицинского обслуживания.

7. Межведомственное взаимодействие осуществляется путем формирования запросов информации о гражданах, нуждающихся в уходе:

- 1) посредством государственной информационной системы Калининградской области «Информационная система социальной поддержки населения Калининградской области» (далее – ГИС Калининградской области «ИССПН») и медицинской информационной системы «БАРС. Здравоохранение»;
- 2) по защищенным каналам связи в электронной форме;
- 3) на бумажном носителе.

8. Межведомственное взаимодействие между его участниками осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

9. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Глава 4. Порядок межведомственного взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в уходе

10. Региональный координационный центр получает информацию от медицинской организации, выявившей гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему медицинских услуг на дому либо при оказании медицинских услуг в стационарной форме, а также при обращении граждан,

их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах. Передача информации осуществляется в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, в течение 1 рабочего дня со дня выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании медицинских услуг на дому и не позднее чем за 3 рабочих дня до выписки такого гражданина из стационарной медицинской организации.

11. Региональный координационный центр получает информацию от медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, а также информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, поступившую в эту организацию от медицинской организации, выявившей такого гражданина при предоставлении медицинских услуг на дому, или от медицинской организации, оказывающей медицинские услуги в стационарной форме. Передача информации осуществляется в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, в течение 3 рабочих дней со дня выявления гражданина (поступления информации о нем).

12. В случае выявления территориальным координационным центром гражданина, нуждающегося в уходе, в рамках проведения подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста, при обследовании условий жизнедеятельности гражданина в связи с его обращением или обращением в его интересах иных граждан, органов исполнительной власти Калининградской области (далее – органы исполнительной власти), органов местного самоуправления Калининградской области (далее – органы местного самоуправления), общественных объединений информация направляется территориальными координационными центрами в региональный координационный центр посредством ГИС Калининградской области «ИССПН» или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, в течение 1 рабочего дня со дня выявления гражданина.

13. Региональный координационный центр осуществляет прием и первичную обработку информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступившей посредством ГИС Калининградской области «ИССПН», иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, или единой системы межведомственного электронного взаимодействия, обращения гражданина или на телефон «горячей линии», функционирующий в региональном координационном центре, в течение 1 рабочего дня.

14. Обработанная региональным координационным центром информация, указанная в пункте 13 настоящего регламента) о гражданах, нуждающихся в уходе, направляется в течение 1 рабочего дня в территориальный координационный центр по месту жительства гражданина посредством ГИС Калининградской области «ИССПН», иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, или единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Глава 5. Порядок и формы взаимодействия при определении индивидуальной потребности гражданина в уходе, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода

15. В случае обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода или при поступлении информации от иных граждан, органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений, учреждений социального обслуживания о гражданине, нуждающемся в уходе:

1) региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня направляет в медицинскую организацию, предоставляющую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина (далее – медицинская организация), информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, через ГИС Калининградской области «ИССПН» или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента;

2) территориальный координационный центр по месту жительства гражданина в течение 3 рабочих дней осуществляет сбор сведений о гражданине, его ограничениях, потребностях и нуждах, и организует выход экспертов по оценке нуждаемости в уходе, являющимися работниками Центра социальной поддержки населения (далее – эксперты по оценке нуждаемости) по месту жительства гражданина для проведения обследования условий его жизнедеятельности в целях определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

16. Территориальный координационный центр по месту жительства гражданина получает от медицинской организации, оказывающей стационарную помощь взрослому населению, при выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему специализированной медицинской помощи информацию об окончании оказания медицинской помощи. Передача информации осуществляется в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, не позднее 3 рабочих дней до дня окончания оказания гражданину специализированной медицинской помощи.

17. Территориальный координационный центр по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе, для организации предоставления ему социальных услуг получает от медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента:

1) информацию об имеющихся у гражданина ограничениях жизнедеятельности и рекомендации по организации ухода за ним, необходимые для определения перечня социальных услуг, их объема и периодичности предоставления, а также информацию о результатах медицинских осмотров,

диспансеризации и диспансерного наблюдения, иных обследований гражданина, проводимых в медицинских организациях (далее – сведения медицинской организации);

2) индивидуальный план профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий для гражданина, нуждающегося в уходе, на один год (далее – индивидуальный план) по результатам проведения комплексной оценки его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья.

18. Территориальный координационный центр при поступлении информации, указанной в подпункте 1 пункта 17 настоящего регламента, в ГИС Калининградской области «ИССПН» или в ином порядке, предусмотренном пунктом 7 настоящего регламента, о гражданине, нуждающемся в уходе (далее – информация о гражданине) и индивидуального плана:

1) в течение 2 рабочих дней со дня получения информации о гражданине, нуждающемся в уходе, обеспечивает:

- сбор сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, – потенциальном получателе социальных услуг, его ограничениях, потребностях и нуждах,
- предварительное заполнение анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник) по форме, утверждаемой приказом Министерства социальной политики;

2) в течение 3 рабочих дней со дня получения информации о гражданине, нуждающемся в уходе, проводит:

- посещение экспертами по оценке нуждаемости гражданина, нуждающегося в уходе, на дому;
- обследование условий жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, в целях проведения оценки его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и заполнение анкеты-опросника;

3) в течение 4 рабочих дней со дня получения информации о гражданине, нуждающемся в уходе:

- определяет с учетом сведений медицинской организации и результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, его индивидуальную потребность в уходе, определяет уровень его нуждаемости в уходе, осуществляет подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, готовит проект дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг по форме, утверждаемой приказом Министерства социальной политики (далее – дополнение к индивидуальной программе);

- информирует гражданина, нуждающегося в уходе, и его ближайшее окружение (из числа присутствовавших при посещении на дому) о результатах визита, предварительных выводах об индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу,

рекомендуемой форме социального обслуживания, условиях предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, о возможных поставщиках социальных услуг;

- осуществляет итоговое заполнение анкеты-опросника;

- готовит проект решения о предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода, или об отказе в предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и во включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода (далее – проект решения);

- направляет проект решения, проект дополнения к индивидуальной программе и анкету-опросник в Центр социальной поддержки населения;

19. Центр социальной поддержки населения в течение 1 рабочего дня со дня получения от территориального координационного центра проекта решения, проекта дополнения к индивидуальной программе и анкеты-опросника, на основании поданного гражданином или его законным представителем заявления о предоставлении социальных услуг:

- 1) принимает решение о предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода, или об отказе в предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и отказе во включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода (далее – решение), решение оформляется в письменном виде;

- 2) подписывает дополнение к индивидуальной программе;

- 3) не позднее 1 рабочего дня после принятия решения направляет решение в региональный координационный центр для внесения сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, в ГИС Калининградской области «ИССПН»;

- 4) не позднее 1 рабочего дня после принятия решения направляет решение и дополнение к индивидуальной программе в территориальный координационный центр для вручения гражданину, нуждающемуся в уходе, или его законному представителю.

20. Региональный координационный центр не позднее 1 рабочего дня со дня получения решения от Центра социальной поддержки населения вносит сведения о гражданине, нуждающемся в уходе, в ГИС Калининградской области «ИССПН».

21. Территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения от регионального координационного центра решения, дополнения к индивидуальной программе информирует гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя о принятом решении и вручает гражданину, нуждающемуся в уходе, или его законному представителю оригинал дополнения к индивидуальной программе.

Глава 6. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг, дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг

22. Поставщик социальных услуг после заключения договора о предоставлении социальных услуг и получения от гражданина информированного добровольного согласия на предоставление медицинских и социальных услуг:

1) в течение 1 рабочего дня направляет в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, сведения о гражданине – получателе услуг социального пакета долговременного ухода (далее – получатель услуг) в медицинскую организацию по месту его жительства (далее – медицинская организация) для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

2) в течение 5 рабочих дней со дня заключения с получателем услуг договора о предоставлении социальных услуг обеспечивает составление и ведение дневника ухода за получателем услуг с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода за ним и индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии);

3) при установлении признаков изменения или ухудшения состояния здоровья получателя услуг в этот же день передает в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 7 настоящего регламента, информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья получателя услуг – незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

23. Межведомственное взаимодействие поставщика социальных услуг с медицинской организацией осуществляется в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения:

1) по организации оформления и передачи поставщику социальных услуг рекомендаций по уходу за получателем услуг;

2) по организации выезда медицинских работников по месту проживания получателя услуг при изменении состояния его здоровья в целях проведения осмотра и уточнения состояния здоровья, назначения (корректировки) лечения,

3) по направлению рекомендаций по осуществлению ухода за получателем услуг (при необходимости);

4) по организации необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний – в стационарных условиях, получателю услуг при ухудшении состояния его здоровья;

5) по обеспечению качественного и своевременного оказания необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в уходе и медико-социальном сопровождении, в том числе на дому (проведению диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья, включая определение группы здоровья и группы

диспансерного наблюдения, проведению диспансерного наблюдения, проведению медицинской реабилитации, оказанию паллиативной медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

Глава 7. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, о социальном пакете долговременного ухода и порядке его предоставления

24. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, участниками системы долговременного ухода о социальном пакете долговременного ухода и порядке его предоставления осуществляется:

1) путем размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в средствах массовой информации, на информационных стендах, оборудованных в помещениях участников системы долговременного ухода, на сайтах участников системы долговременного ухода, издания и размещения информационных материалов (брошюр, листовок, буклетов);

2) при письменных или устных обращениях граждан к участникам межведомственного взаимодействия, в том числе на телефон горячей линии, организованный в региональном координационном центре.

Министр социальной политики
Калининградской области



А.В. Майстер