



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27.09.2023 № 1035-пп

г. Курск

Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Курской области

В целях внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Курской области Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить прилагаемый регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Курской области.

И.о. первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.В. Дедов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Курской области
от 27.09.2023 № 1035-пп

РЕГЛАМЕНТ
межведомственного взаимодействия участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе,
в Курской области

I. Общие положения

1.1. Настоящий регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Курской области (далее – Регламент) устанавливает порядок взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно - система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе), по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями Курской области.

1.2. Межведомственное взаимодействие осуществляют следующие участники системы долговременного ухода:

Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области (далее – Минсоцобеспечения Курской области);

Министерство здравоохранения Курской области;

областные бюджетные учреждения социального обслуживания, подведомственные Минсоцобеспечения Курской области (далее – организации социального обслуживания);

организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие социальное обслуживание на территории Курской области, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Курской области (далее – поставщики социальных услуг);

медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Курской области (далее – медицинские организации);

региональный и территориальные координационные центры, созданные в организациях, подведомственных Минсоцобеспечению Курской области, не являющиеся поставщиками социальных услуг;

организации независимо от организационно-правовой формы, предоставляющие услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе:

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

1.4. Участники системы долговременного ухода передают информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, необходимую для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, установления уровня нуждаемости в уходе, подбора гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, выполнения медицинских рекомендаций, наблюдения за состоянием здоровья получателя услуг.

1.5. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных, предусмотренных пунктом 1.4 настоящего Регламента, в области социального обслуживания и в области здравоохранения осуществляется соответственно Минсоцобеспечения Курской области и Министерством здравоохранения Курской области.

1.6. Участники системы долговременного ухода несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.7. Участники системы долговременного ухода обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

II. Координация деятельности участников системы долговременного ухода

2.1. Минсоцобеспечения Курской области осуществляет координацию деятельности организаций социального обслуживания по вопросам: выявления граждан, нуждающихся в уходе;

определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода;

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

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

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

взаимодействия организаций социального обслуживания с медицинскими организациями.

2.2. Обеспечение согласованности действий поставщиков социальных услуг и медицинских организаций, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и оперативного взаимодействия с гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется территориальными координационными центрами.

2.3. Министерство здравоохранения Курской области осуществляет координацию деятельности медицинских организаций по вопросам:

выявления граждан, нуждающихся в уходе;

предоставления информации, необходимой для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

взаимодействия с поставщиками социальных услуг;

предоставления медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу гражданам, нуждающимся в уходе (предоставленные, в том числе посредством межведомственного электронного взаимодействия);

госпитализации граждан, нуждающихся в уходе и получающих услуги в рамках социального пакета долговременного ухода, в медицинские организации.

III. Формы межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода

3.1. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется путем формирования запросов информации о гражданах, нуждающихся в уходе:

посредством автоматизированной системы «Адресная социальная помощь» и государственной информационной системы «Единая медицинская информационная система здравоохранения» Курской области (далее соответственно – АС «АСП» и ГИС ЕМИСЗ КО);

по защищенным каналам связи в электронной форме;
на бумажном носителе.

Информационный обмен данными посредством АС «АСП» и ГИС ЕМИСЗ КО осуществляется при технической готовности к эксплуатации указанных информационных систем.

3.2. Участники системы долговременного ухода несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода 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», Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

IV. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода при выявлении граждан, нуждающихся в уходе

4.1. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему медицинских услуг на дому либо при оказании медицинских услуг в стационарной форме информация передается медицинской организацией, выявившей такого гражданина, в организацию социального обслуживания по месту жительства гражданина одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, в течение 1 рабочего дня со дня выявления при оказании медицинских услуг на дому либо не позднее чем за 3 рабочих дня до выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

4.2. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при его обращении в медицинскую организацию, а также при поступлении в эту организацию информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от медицинской организации, выявившей такого гражданина при предоставлении медицинских услуг на дому, либо от медицинской организации, оказывающей медицинские услуги в стационарной форме, информация одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, передается в организацию социального обслуживания по месту жительства гражданина в течение 3 рабочих дней со дня выявления гражданина (поступления информации о нем) или поступления сведений от медицинской организации.

4.3. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, в рамках проведения организацией социального обслуживания подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста либо при обследовании условий жизнедеятельности гражданина в связи с его обращением либо обращением в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений одним из

способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, информация направляется организацией социального обслуживания в территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня выявления гражданина.

**V. Порядок и формы взаимодействия участников системы
долговременного ухода при определении индивидуальной потребности
гражданина в уходе, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе,
социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет
долговременного ухода**

5.1. Медицинская организация при выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 3 рабочих дней со дня окончания оказания специализированной медицинской помощи организует проведение комплексной оценки его физического состояния, психического здоровья (далее - комплексная оценка).

В течение 3 рабочих дней со дня проведения комплексной оценки медицинская организация предоставляет актуальную информацию о состоянии здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в территориальный координационный центр.

5.2. Территориальный координационный центр при поступлении одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, информации о гражданине, нуждающемся в уходе:

в течение 1 рабочего дня со дня поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, направляет в медицинскую организацию информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента;

в течение 2 рабочих дней со дня поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, организует совместно со специалистами организации социального обслуживания посещение гражданина на дому, проведение обследования условий его жизнедеятельности, определение индивидуальной потребности в уходе, информирование о порядке и условиях предоставления социальных услуг;

в течение 5 рабочих дней со дня поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, с учетом результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, результатов определения индивидуальной потребности в уходе и сведений медицинской организации определяет уровень нуждаемости гражданина в уходе, осуществляет подбор гражданину социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, готовит проекты решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и индивидуальной программы предоставления социальных услуг с включением в нее специального раздела о предоставлении социального пакета долговременного ухода, с учетом установленного гражданину уровня нуждаемости в уходе и одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, передает данные документы в

региональный координационный центр.

5.3. Региональный координационный центр принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг с включением в нее специального раздела о предоставлении социального пакета долговременного ухода, с учетом установленного гражданину уровня нуждаемости в уходе, и в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг передает их гражданину, нуждающемуся в уходе (его законному представителю).

VI. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг

6.1. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином, нуждающимся в уходе (его законным представителем), в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – договор).

После заключения договора о предоставлении социальных услуг поставщик социальных услуг:

в течение 1 рабочего дня со дня заключения договора направляет одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, сведения о гражданине, нуждающемся в уходе, в медицинскую организацию по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора обеспечивает составление и ведение дневника ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода и индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии);

в течение 1 рабочего дня со дня установления признаков ухудшения здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, передает одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

6.2. Медицинская организация по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе:

организует оформление и передачу поставщику социальных услуг рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, в течение 3 рабочих дней со дня поступления информации от поставщика социальных услуг;

при поступлении сведений от поставщика социальных услуг об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, незамедлительно организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях;

при изменении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 3 рабочих дней со дня поступления сведений от поставщика социальных услуг об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, одним из способов передачи, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Регламента, направляет в региональный координационный центр рекомендации по уходу за гражданином (с изменениями, дополнениями) при необходимости.

6.3. Региональный координационный центр течение 1 рабочего дня со дня поступления сведений, указанных в пункте 6.2 настоящего Регламента, либо после выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации организует выезд специалистов территориального координационного центра по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае такой необходимости).

VII. Информирование граждан, нуждающихся в уходе

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

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 информационных материалов (брошюр, листовок, буклетов);

при письменных или устных обращениях граждан к участникам системы долговременного ухода.