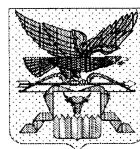




ПРИКАЗ

Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края



ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения Забайкальского края

от 21 марта 2024 г.

№ 417

от 21 марта 2024 г.

№ 184/ОД

г. Чита

Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Забайкальского края

Во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 года № 895 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ Минтруда России № 895). В целях реализации в рамках регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» мероприятия «Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, а также в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок», **приказываем:**

1. Утвердить прилагаемый порядок межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты населения от 24 июня 2021 года № 995, Министерства здравоохранения Забайкальского края от 24 июня 2021 года № 243/ОД «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста на территории Забайкальского края».

3. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<http://право.зabayкальскийкрай.рф>) и на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края (<https://minsoc.75.ru>).

Министр труда
и социальной защиты населения
Забайкальского края



Е.В.Калашникова

Министр здравоохранения
Забайкальского края



О.В.Немакина



УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства труда
и социальной защиты населения
Забайкальского края
от 21 марта 2024 г. № 417



Приказом Министерства здравоохранения
Забайкальского края
21 марта 2024 г. № 184/ОД

ПОРЯДОК
межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Забайкальского края

1. Порядок межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Забайкальском крае, включая организацию их социального сопровождения (далее – Порядок), регламентирует механизм межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти, медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, государственного казенного учреждения «Краевой центр социальной защиты населения» (далее – КЦСЗН), государственных организаций социального обслуживания населения, подведомственных Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края и негосударственных организаций социального обслуживания, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг Забайкальского края (далее – поставщики социальных услуг), участвующих в функционировании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе в Забайкальском крае, включая организацию их социального сопровождения (далее – система долговременного ухода, СДУ).

2. Порядок определяет сроки, формы межведомственного взаимодействия, условия обмена информацией, в том числе в электронной форме.

3. Участники межведомственного взаимодействия:

3.1. медицинские организации Забайкальского края, перечень которых утверждается приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края;

3.2. государственные организации социального обслуживания и негосударственные организации социального обслуживания, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг Забайкальского края (далее – поставщики социальных услуг), перечень которых утверждается приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края;

3.3. региональный координационный центр, созданный на базе КЦСЗН (далее – Региональный координационный центр);

3.4. территориальные координационные центры, созданные на базе КЦСЗН

(далее – территориальные координационные центры).

4. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

4.1. Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, проживающих на территории Забайкальского края (далее – граждане, нуждающиеся в уходе и социальном сопровождении).

4.2. Организация оперативного обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении.

4.3. Осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, а также мероприятий по социальному сопровождению.

4.4. Совершенствование механизма межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

5. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования СДУ (далее – обмен информацией) осуществляется на бумажных и электронных носителях в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

6. Органы исполнительные власти Забайкальского края:

С целью достижения показателей эффективности, установленных приказом Минтруда России от 30 ноября 2023 года № 849:

Снижение уровня (частоты) госпитализаций граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в медицинские организации.

Снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода.

6.1. Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края осуществляет направление актуальной информации о гражданах, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в Министерство здравоохранения Забайкальского края.

6.2. Министерство здравоохранения Забайкальского края организует предоставление информации медицинскими организациями о гражданах, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, госпитализированных в отчетном периоде, число госпитализаций, количество вызовов скорой помощи данным гражданам.

7. Медицинские организации Забайкальского края, оказывающие

медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечивают:

7.1. Определение лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования СДУ.

7.2. Выявление и учет граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, в том числе по данным результатов проведения комплексной гериатрической оценки состояния пациентов.

7.3. Информирование граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, их законных представителей, граждан, осуществляющих уход за ними, о необходимости обращения в КЦСЗН в целях организации мероприятий системы долговременного ухода, и об адресах и контактных телефонах КЦСЗН.

7.4. Направление оперативной и актуальной информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, в КЦСЗН по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку в течение одного рабочего дня с даты выявления такого гражданина или в течение одного рабочего дня с даты получения согласия законного представителя недееспособного гражданина о направлении такой информации.

7.5. По запросу КЦСЗН, оформленного по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, составление и направление в КЦСЗН рекомендаций, по организации ухода и социального сопровождения за гражданином, нуждающимся в уходе и социальном сопровождении, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (далее - рекомендации), в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения запроса.

7.6. Обмен информацией между медицинскими организациями и КЦСЗН осуществляется по защищенным каналам связи VipNet с соблюдением норм действующего законодательства по защите конфиденциальной информации.

7.7. Качественное и своевременное оказание необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в уходе и социальном сопровождении, в том числе проведение диспансерного наблюдения за ними в соответствии с требованиями действующего законодательства, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

7.8. Проведение мероприятий медицинского сопровождения граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, и проведение диспансерного наблюдения за ними в соответствии с требованиями действующего законодательства, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

8. Медицинские организации Забайкальского края, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, обеспечивают:

8.1. Определение лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования СДУ;

8.2. Выявление граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении.

9. КЦСЗН обеспечивает:

9.1. функционирование территориальных координационных центров в

соответствии с положением о территориальном координационном центре, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 9 марта 2023 года № 283 «Об организации работы отдела обеспечения функционирования системы долговременного ухода (территориальный координационный центр) государственного казенного учреждения «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края, которые в соответствии с возложенными задачами осуществляют выявление граждан, нуждающихся в уходе, в том числе в ходе межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования СДУ, а именно:

9.1.1. При поступлении информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, от медицинских организаций Забайкальского края:

а) сверяет поступившие данные с Регистром получателей социальных услуг Забайкальского края;

б) направляет в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

– информацию о постановке граждан на учет в КЦСЗН в целях организации мероприятий по уходу и социальному сопровождению;

– запрос о предоставлении рекомендаций по организации ухода и социального сопровождения гражданина, нуждающегося в уходе и социальном сопровождении, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

9.1.2. В случае, если выявленные граждане не являются получателями социальных услуг:

а) проводит информирование граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении (их законных представителей) по телефону о формах социального обслуживания и других форматах долговременного ухода в течение 1 рабочего дня со дня поступления информации от медицинских организаций;

б) организует посещение граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, в целях решения вопроса об определении индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и решают вопрос об оказании срочной социальной услуги по содействию в оформлении граждан на социальное обслуживание. В случае получения согласия гражданина, нуждающегося в уходе и социальном сопровождении, (его законного представителя) на предоставление социального обслуживания в течение двух рабочих дней со дня получения информации от медицинских организаций;

в) осуществляет признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в соответствии с процедурой, установленной действующим законодательством;

г) разрабатывает индивидуальную программу предоставления социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных

услуг, и дополнение к ней», с учетом полученных медицинских рекомендаций;

д) вносит сведения о зачислении гражданина на социальное обслуживание в государственную информационную систему «Адресная социальная помощь»;

е) после получения от поставщиков социальных услуг уведомления о зачислении гражданина на социальное обслуживание передает им в течение 1 рабочего дня рекомендации.

9.1.3. В случае, если выявленные граждане являются получателями социальных услуг, повторно определяет индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с целью пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг или внесения в нее изменений.

Сведения по результатам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, заносятся в ежемесячный отчет о выявлении граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, и включении их в систему долговременного ухода, форма которого утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 23 ноября 2023 года № 1596 и направляются в Региональный координационный центр.

9.1.4. При поступлении информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, от поставщиков социальных услуг или иных источников вносят сведения в базу данных граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, в течение 1 рабочего дня со дня получения такой информации и направляют ее в медицинские организации с целью организации оказания медицинской помощи и получения рекомендаций по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

9.2. Ведение учета граждан, осуществляющих уход, за гражданами, нуждающимися в уходе и социальном сопровождении, для оказания им необходимой помощи, включая обучение навыкам ухода.

9.3. Организацию контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в социальных услугах по уходу, социальных услуг по уходу.

9.4. Оказание содействия гражданам, нуждающимся в социальных услугах по уходу, в разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу поставщиками социальных услуг, подведомственными Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края.

9.5. Осуществление консультирования поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход, по вопросам получения социальных услуг по уходу, и другим вопросам, связанным с функционированием системы долговременного ухода.

10. Поставщики социальных услуг обеспечивают:

10.1. Предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и дополнением к

индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

10.2. Организацию обучения навыкам ухода граждан, осуществляющих уход.

10.3. Передачу в КЦСЗН информации об изменении потребности получателя социальных услуг в социальных услугах или о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении.

11. Региональный координационный центр обеспечивает:

11.1. Формирование и ведение баз данных граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе на территории Забайкальского края, граждан пожилого возраста и инвалидов, включенных в систему долговременного ухода, и граждан, осуществляющих уход.

11.2. Организацию работы по обучению навыкам ухода граждан, осуществляющих уход, в соответствии с полученными рекомендациями.

11.3. Необходимую помощь участникам межведомственного взаимодействия по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия.

11.4. Мониторинг результативности межведомственного взаимодействия медицинских организаций, КЦСЗН, поставщиков социальных услуг, в рамках СДУ.

11.5. Мониторинг реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии с подпунктами 13 и 14 пункта 3 приказа Минтруда России от 27 декабря 2022 года № 821 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

изменений и когнитивных нарушений

--

1.2. Условия проживания:

Проживает

- один
- с родственниками
- бомж

Возможно проживание самостоятельно

- да
- при условии посещения родственниками или социальным работником
- при условии социального обслуживания с применением технологии "Персональный помощник"

Не может проживать самостоятельно

Нуждается в оформлении в учреждение социального профиля (дом-интернат, геронтологический центр)

1.3. Нуждаемость в средствах малой реабилитации и средствах ухода

Нуждается в средствах малой реабилитации:

- в ходунках
- в трости
- в костылях
- в кресле-каталке
- другое (указать) _____

Нуждается в средствах ухода:

- в памперсах
- в пеленках
- другое (указать) _____

Заключение:

 (Ф.И.О. пациента)
 Лечащий врач Ф.И.О. _____



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
Порядка межведомственного взаимодействия в рамках системы
современного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
находящимися в уходе, на территории
Забайкальского края

Запрос
о предоставлении рекомендаций по организации ухода и социального
сопровождения за гражданином, нуждающимся в уходе
и социальном сопровождении
от _____ 20__ г.

Просим Вас предоставить рекомендации по организации ухода и
социального
сопровождения _____ за _____ гражданином

(указывается ФИО гражданина)

дата _____ рождения _____, СНИЛС:

с целью организации ухода и социального сопровождения.

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон гражданина:

Контактные данные родственников гражданина:

Руководитель КЦСЗН _____



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
Порядка межведомственного
взаимодействия в рамках системы
оппновременного ухода за гражданами
с возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Республики Бурятия

Рекомендации
по организации ухода и социального сопровождения за гражданином,
нуждающимся в уходе и социальном сопровождении

Медицинская организация, оформившая направление: _____

Дата составления информации: _____

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: _____, возраст _____ лет

СНИЛС: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон пациента: _____

Контактные данные родственников пациента: _____

Наличие инвалидности:

1 группа _____

2 группа _____

3 группа _____

1. Рекомендации по питанию пациента:

1.1. По рациону, режиму питания и соблюдению питьевого режима (указать
какая диета, перечень продуктов, которые должны присутствовать в питании
пациента и какие необходимо исключить, кратность питания, особенности
приема пищи, кормления пациента и т.д.)

в том числе ограничение потребления:

- углеводов _____

- белков _____

- жиров _____

- соли _____

- питьевой режим до _____ мл в сутки

1.2. Контроль за соблюдением режима питания и питьевого режима:

- не нуждается _____

- нуждается _____

2. Рекомендации по контролю за лекарственной терапией:

2.1. Нуждается в выписке рецептов на льготные медикаменты

- не нуждается _____

- нуждается _____

(указать какой врач осуществляет выписку медикаментов, кратность выписки

рецептов и т.д.)

2.2. Необходим контроль за приемом медикаментов, в том числе обезболивающей терапией:

Наименование препарата на русском языке	Время приема	Режим дозировки			
		утро	обед	вечер	ночь

3. Рекомендации по физической активности:

3.1. проведение общеукрепляющей гимнастики

- не нуждается _____
- нуждается _____

(перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.)

3.2. проведение гимнастики для суставов

- не нуждается _____
- нуждается _____

3.3. ходьба в пределах комнаты _____

3.4. ходьба около дома _____

3.5. незначительные физические нагрузки _____

4. Рекомендации по профилактике контрактур:

4.1. контроль за правильным положением конечности в постели _____

4.2. проведение пассивной гимнастики суставов _____

(перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.)

5. Рекомендации по профилактике пневмоний:

5.1. проведение дыхательной гимнастики _____

5.2. проведение массажа грудной клетки _____

5.3. проветривание помещения _____

5.4. вакцинация от гриппа _____
(перечислить виды дыхательной гимнастики, проведение массажа грудной клетки, кратность проведения процедур; кратность и продолжительность проветривания помещений и т.д.)

8. Рекомендации по профилактике тромбозов:

8.1. обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах _____
 8.2. бинтование конечностей эластичным бинтом (ношение чулок) _____
 8.3. контроль за питьевым режимом _____
(обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах, бинтование конечностей эластичным бинтом, ношение чулок, контроль за питьевым режимом и т.д.)

9. Рекомендации по профилактике запоров:

- не нуждается _____
 - нуждается _____
 9.1. контроль за питьевым режимом _____
 9.2. контроль за режимом питания _____
 9.3. контроль за рационом питания (продукты с большим содержанием клетчатки, фрукты, овощи, кисломолочные продукты) _____

10. Рекомендации по когнитивному тренингу

- не нуждается _____
 - нуждается _____
 10.1. тренировка устной речи
 - не нуждается _____
 - нуждается _____
 10.2. тренировка письменной речи
 - не нуждается _____
 - нуждается _____
 10.3. тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, разгадывание кроссвордов, чтение книг)
 - не нуждается _____
 - нуждается _____
(указать виды упражнений для тренировки устной речи, письменной речи, памяти, внимания, кратность и продолжительность занятий и т.д.)

11. Ведение дневника *(отметить, что необходимо контролировать)*:

11.1. по контролю за артериальным давлением и частотой пульса - ежедневно *(утро/вечер)*

11.2. по контролю за уровнем сахара в крови - ежедневно *(перед едой)*

11.3. по контролю за весом пациента

- еженедельно
 - 1 раз в месяц
 - 1 раз в 6 месяцев
 - 1 раз в год

11.4. по контролю за питьевым режимом (*количество жидкости, в мл в сутки*)

11.5. по контролю за питанием (*режим питания, рацион питания - перечень продуктов, блюд, объем питания*)

11.6. по контролю за естественными физиологическими отправлениями организма:

- мочеиспускание (частота и объем в сутки) _____

- опорожнение кишечника (частота в сутки) _____

11.7. иной контроль (*указать, что необходимо контролировать и кратность контроля*) _____

Лечащий врач _____

подпись
