



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

«23» мая 2022 г.

№302-пп

**Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия
участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе**

В целях реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Белгородской области, на 2022 год, утвержденного распоряжением Правительства Белгородской области от 13 декабря 2021 года № 647-рп, Правительство Белгородской области

постановляет:

1. Утвердить Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (прилагается).
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области Милёхина А.В.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Белгородской области

В.В. Гладков



Приложение

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Белгородской области
от 23 мая 2022 г.
№302-пп

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

1. Общие положения

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – регламент, система долговременного ухода), определяет цель взаимодействия участников системы долговременного ухода, порядок и формы взаимодействия, в том числе информационного обмена данными посредством автоматизированной системы «Адресная социальная помощь» (далее – АС «АСП») и программного комплекса «ТрастМед» (далее – ПК «ТрастМед») между участниками системы долговременного ухода, координацию деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, проживающих в муниципальных образованиях Белгородской области, определенных пилотными территориями, приведенными в приложении к регламенту.

Информационный обмен данными посредством АС «АСП» и ПК «ТрастМед» осуществляется при технической готовности к эксплуатации указанных информационных систем.

1.2. Сторонами межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода являются:

- министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области;
- органы социальной защиты населения муниципальных образований Белгородской области, определенных пилотными территориями;
- комплексные центры социального обслуживания населения муниципальных образований Белгородской области, определенных пилотными территориями;
- стационарные организации социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- координационный центр системы долговременного ухода;
- министерство здравоохранения Белгородской области;
- медицинские организации;
- Белгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;

- областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн»;
- межведомственная рабочая группа по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Белгородской области.

1.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется в целях обеспечения преемственности ведения граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, при их выявлении и организации предоставления им услуг по долговременному уходу.

1.4. Стороны межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода передают информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, содержащуюся в анкете-опроснике, для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании.

1.5. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных, определенных пунктом 1.1 раздела 1 регламента, в области социального обслуживания и в области здравоохранения осуществляется соответственно министерством социальной защиты населения и труда Белгородской области и министерством здравоохранения Белгородской области.

2. Координация деятельности участников системы долговременного ухода

2.1. Межведомственное взаимодействие и согласованность действий органов исполнительной власти Белгородской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Белгородской области, определенных pilotными территориями, по вопросам реализации мероприятий по созданию системы долговременного ухода обеспечивает межведомственная рабочая группа по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Белгородской области.

2.2. Координацию деятельности медицинских организаций по выявлению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, осуществляет министерство здравоохранения Белгородской области.

2.3. Координацию деятельности организаций социального обслуживания по выявлению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, и взаимодействия организаций социального обслуживания с медицинскими организациями осуществляет министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области.

3. Формы взаимодействия участников системы долговременного ухода

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

посредством АС «АСП» и ПК «ТрастМед»;
по защищенным каналам связи в электронной форме;

на бумажном носителе.

3.2. 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».

3.3. Организации социального обслуживания, медицинские организации несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с действующим законодательством.

4. Порядок межведомственного взаимодействия 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 медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, и в орган социальной защиты по месту жительства гражданина в электронной форме либо на бумажном носителе в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выявления при оказании медицинских услуг на дому; не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

4.2. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при его обращении в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, 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 передается в орган социальной защиты по месту жительства гражданина посредством ПК «ТрастМед» в течение 3 (трех) 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 комплексным центром социального обслуживания населения муниципального образования Белгородской области, определенного pilotной территорией, 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, информация направляется комплексным центром социального обслуживания населения муниципального образования Белгородской области, определенного pilotной территорией, в орган социальной защиты по месту

жительства гражданина посредством АС «АСП» в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выявления.

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

5.1. В случае обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода или при поступлении информации от иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, учреждений социального обслуживания населения о гражданине, нуждающемся в уходе, орган социальной защиты населения муниципального образования Белгородской области, определенного пилотной территорией:

- в течение 1 (одного) рабочего дня направляет в медицинскую организацию, предоставляющую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, через АС «АСП»;

- в течение 2 (двух) рабочих дней организует выход специалистов организаций социального обслуживания населения по месту жительства гражданина для проведения обследования условий его жизнедеятельности (для граждан, выявленных комплексными центрами социального обслуживания населения муниципальных образований Белгородской области, определенных пилотными территориями, в рамках подомовых (поквартирных) обходов, повторное обследование условий жизнедеятельности проводится по решению органа социальной защиты населения).

5.2. Медицинская организация, оказывающая стационарную помощь взрослому населению, при выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему специализированной медицинской помощи не позднее 3 (трех) рабочих дней до дня окончания оказания специализированной медицинской помощи вносит информацию о гражданине в ПК «ТрастМед».

5.3. Медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, при поступлении в ПК «ТрастМед» информации о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, либо при обращении гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения информации (выявления гражданина) организуется проведение комплексной оценки его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья (далее – комплексная оценка).

В течение 3 (трех) рабочих дней со дня проведения комплексной оценки:

- составляется индивидуальный план профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий на 1 год;
- формируются сведения об имеющихся у гражданина ограничениях жизнедеятельности и рекомендации по организации ухода за ним, необходимые для определения перечня социальных услуг, их объема и периодичности предоставления (далее – сведения медицинской организации);
- направляются сведения медицинской организации в орган социальной

защиты населения муниципального образования Белгородской области, определенного пилотной территорией, по месту жительства гражданина при наличии письменного информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на передачу указанных сведений для организации предоставления гражданину социальных услуг.

5.4. Орган социальной защиты населения муниципального образования Белгородской области, определенного пилотной территорией, при поступлении в АС «АСП» информации о гражданине, нуждающемся в уходе:

- в течение 2 (двух) рабочих дней организует совместно со специалистами организации социального обслуживания населения посещение гражданина на дому, проведение обследования условий его жизнедеятельности, определение индивидуальной потребности в уходе, информирование о порядке и условиях предоставления социальных услуг;

- в сроки и порядке, установленные законодательством в сфере социального обслуживания, с учетом сведений медицинской организации, результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина и результатов определения индивидуальной потребности в уходе определяет уровень нуждаемости гражданина в уходе, осуществляет подбор гражданину социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, составляет и передает гражданину (его законному представителю) 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.

6. Взаимодействие между специалистом, осуществляющим уход (социальным работником, помощником по уходу (сиделкой)), и участковым врачом (фельдшером), участковой медицинской сестрой территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в уходе

6.1. В случае принятия органом социальной защиты населения муниципального образования Белгородской области, определенного пилотной территорией, решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в рамках системы долговременного ухода организацией социального обслуживания населения организуется предоставление гражданину социальных услуг по уходу.

Специалистом, осуществляющим уход (социальным работником, помощником по уходу (сиделкой)), осуществляется:

ежедневное наблюдение за состоянием здоровья гражданина, нуждающегося в уходе и получающего услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода;

фиксация результатов наблюдения в дневнике наблюдения за общим состоянием получателя услуг.

При выявлении ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, и необходимости оказания ему медицинской помощи специалист,

осуществляющий уход (социальный работник, помощник по уходу (сиделка)), в день выявления передает сведения о гражданине участковому врачу (фельдшеру), участковой медицинской сестре территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в уходе, по месту проживания (пребывания) гражданина посредством телефонной связи.

6.2. Медицинский патронаж осуществляется медицинскими работниками территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в уходе:

участковым врачом (фельдшером) – один раз в месяц;

участковой медицинской сестрой – один раз в две недели.

График медицинского патронажа утверждается медицинской организацией по согласованию с комплексным центром социального обслуживания населения муниципального образования Белгородской области, определенного пилотной территорией.

В ходе осуществления медицинского патронажа граждан, нуждающихся в уходе, участковым врачом (фельдшером) проводится осмотр состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, при необходимости – корректировка индивидуального плана профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

В случае изменения у гражданина, нуждающегося в уходе, способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня выявления таких изменений:

участковый врач (фельдшер) территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в уходе, формирует и направляет сведения о выявленных изменениях у гражданина в ПК «ТрастМед»;

участковая медицинская сестра территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в уходе, информирует специалиста, осуществляющего уход (социального работника, помощника по уходу (сиделку)), о необходимости пересмотра индивидуальной потребности в уходе и (или) пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданина.

7. Информирование граждан, нуждающихся в уходе

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

органами социальной защиты населения муниципальных образований Белгородской области, определенных пилотными территориями;

комплексными центрами социального обслуживания населения муниципальных образований Белгородской области, определенных пилотными территориями, в рамках подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста и инвалидов;

медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь взрослому населению;

медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, при обращении граждан пожилого возраста и инвалидов (их законных представителей) за получением медицинских услуг, выявлении граждан, нуждающихся в уходе, при оказании медицинских услуг на дому.



Приложение
к Регламенту межведомственного
взаимодействия участников системы
долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися
в уходе

**Перечень муниципальных образований Белгородской области,
определенных пилотными территориями, и организаций
социального обслуживания населения**

№ п/п	Муниципальное образование	Управление социальной защиты населения	Организация социального обслуживания населения
1.	Город Белгород	Управление социальной защиты населения администрации города Белгорода	МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Белгорода»
2.	Грайворонский городской округ	Управление социальной защиты населения администрации Грайворонского городского округа	МБУСОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Грайворонского городского округа
3.	Губкинский городской округ	Управление социальной политики администрации Губкинского городского округа	МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
4.	Корочанский район	Управление социальной защиты населения администрации муниципального района «Корочанский район»	МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Корочанского района»
5.	Ракитянский район	Управление социальной защиты населения администрации Ракитянского района	МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Ракитянского района»
6.	Старооскольский городской округ	Управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа	МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
7.	Шебекинский городской округ	Управление социальной защиты населения администрации Шебекинского городского округа	МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Шебекинского городского округа»