



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 декабря 2024 года № 468-п

г. Ханты-Мансийск

**О внесении изменений в приложение к постановлению
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 8 сентября 2023 года № 440-п «О модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре»**

В соответствии с законами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 февраля 2003 года № 14-оз «О нормативных правовых актах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 12 октября 2005 года № 73-оз «О Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», учитывая решение Общественного совета при Департаменте социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (протокол заседания от 1 октября 2024 года № 43), Правительство Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 сентября 2023 года № 440-п «О модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» следующие изменения:

1.1. Раздел XII после пункта 12.3 дополнить пунктом 12.4 следующего содержания:

«12.4. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет

долговременного ухода, предусмотрен приложением 14 к модели.».

1.2. В разделе XIII:

1.2.1. В пунктах 13.2, 13.4 слова «от 18 ноября 2013 года № 682н» заменить словами «от 14 сентября 2023 года № 716н».

1.2.2. После пункта 13.6 дополнить пунктом 13.7 следующего содержания:

«13.7. Рекомендации по организации обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу» предусмотрены приложением 8 к модели.».

1.3. Пункт 4.3 приложения 10 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре признать утратившим силу.

1.4. В приложениях 12, 13 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре слова «от 18 ноября 2013 года № 682н» заменить словами «от 14 сентября 2023 года № 716н».

1.5. После приложения 13 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре дополнить приложением 14 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре следующего содержания:

«Приложение 14
к модели системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре

Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода

1. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее также – Порядок, система долговременного ухода, автономный округ) определяет процедуру взаимодействия участников системы долговременного ухода при выявлении медицинской организацией граждан старше 65 лет и инвалидов, нуждающихся в уходе, их включении в систему

долговременного ухода, а также при предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (далее – участники системы долговременного ухода, гражданин, включенный в систему долговременного ухода, социальные услуги по уходу, межведомственное взаимодействие), перечень участников межведомственного взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия, условия обмена информацией в том числе в электронной форме.

2. Целью межведомственного взаимодействия является обеспечение приема и передачи информации о гражданах, нуждающихся в социальных услугах по уходу, получающих их, между медицинскими организациями и организациями, подведомственными Департаменту социального развития автономного округа.

3. Участники межведомственного взаимодействия:

учреждения социального обслуживания, подведомственные Департаменту социального развития автономного округа (далее – Депсоцразвития Югры), включенные в формируемый Депсоцразвития Югры Реестр поставщиков социальных услуг автономного округа, указанные в таблице 1 (далее – комплексные центры);

медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения автономного округа (далее – Депздрав Югры), указанные в таблице 2;

структурные подразделения Депсоцразвития Югры – территориальные управления социальной защиты населения, опеки и попечительства пилотных территорий, определенных подпунктом 5.2 пункта 5 Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода в автономном округе в 2024 году, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 27 декабря 2021 года № 596-п (далее – пилотные территории);

казенное учреждение автономного округа «Агентство социального благополучия населения» (далее – Агентство социального благополучия населения);

бюджетное учреждение автономного округа «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ);

гериатрический центр бюджетного учреждения автономного округа «Сургутская окружная клиническая больница» (далее – Гериатрический центр);

региональный координационный центр, определенный настоящим постановлением;

территориальные координационные центры, определенные настоящим постановлением.

4. При реализации Порядка участники межведомственного взаимодействия руководствуются в том числе:

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний»;

методическими рекомендациями по порядку взаимодействия участников системы долговременного ухода, при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, утвержденными Министром труда и социальной защиты Российской Федерации 26 июля 2024 года, Министром здравоохранения Российской Федерации 25 июля 2024 года (далее – Методические рекомендации).

5. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

6. Информационный обмен осуществляется с помощью программных и аппаратных средств, обеспечивающих передачу, прием электронных документов по каналу связи и конфиденциальность информации в процессе передачи. При отсутствии технической возможности информационное взаимодействие осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (далее – иные способы).

Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется с использованием программного комплекса «ViPNet Client» с поддержкой приложения «ViPNet Деловая почта» для защищенного обмена электронными документами (скан-копиями).

7. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации и автономного округа.

8. Участники межведомственного взаимодействия обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, их защиту от несанкционированного доступа третьих

лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством.

9. Уполномоченными лицами для осуществления информационного обмена между Депздравом Югры и Депсоцразвития Югры с помощью программных и аппаратных средств, обеспечивающих передачу, прием электронных документов по каналу связи и конфиденциальность информации в процессе передачи, являются:

от Депсоцразвития Югры – заместитель директора Агентства социального благополучия населения, курирующий деятельность регионального координационного центра; начальник информационно-аналитического отдела Агентства социального благополучия населения;

от Депздрава Югры – заместитель директора МИАЦ по вопросам информатизации и развития.

10. Гериатрический центр обеспечивает координацию и организационно-методическую помощь медицинским организациям автономного округа по вопросам реализации системы долговременного ухода в сфере здравоохранения.

11. Медицинские организации автономного округа, осуществляющие оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, обеспечивают:

назначение приказом руководителя медицинской организации лица, ответственного за межведомственное взаимодействие;

выявление граждан, имеющих нарушения функционирования и ограничение жизнедеятельности, в целях включения их в систему долговременного ухода при обращении граждан в медицинскую организацию;

проведение оценки состояния по шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (далее – ШРМ СДУ) в соответствии с требованиями Методических рекомендаций при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе;

формирование медицинских рекомендаций гражданину, подготовленных в соответствии с Методическими рекомендациями (далее – медицинские рекомендации);

направление в МИАЦ сведений о гражданах, выявленных в результате проведения оценки ШРМ СДУ (от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ), в срок не позднее 1 рабочего дня с даты получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, с целью решения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода (персональные данные гражданина, дата проведения оценки ШРМ СДУ, итоговый балл по ШРМ СДУ, полное наименование и адрес медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинские рекомендации);

направление в МИАЦ медицинских рекомендаций в течение 1 рабочего дня после их формирования гражданину, включенному в систему долговременного ухода, и получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

12. МИАЦ обеспечивает:

информационное взаимодействие с Агентством социального благополучия населения в соответствии с пунктами 7-11 Порядка;

передачу в Агентство социального благополучия населения сведений, полученных от медицинской организации автономного округа, в срок не позднее 1 рабочего дня с даты их получения.

13. Территориальные координационные центры:

13.1. При поступлении из МИАЦ или от медицинских организаций информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, сверяют поступившие данные с Регистром получателей социальных услуг автономного округа и Региональным регистром получателей мер социальной поддержки, направляют в медицинские организации автономного округа, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

информацию о постановке граждан на учет в Агентство социального благополучия населения в целях организации мероприятий по уходу и социальному сопровождению;

запрос по каналам электронного межведомственного взаимодействия о предоставлении рекомендаций по организации ухода и социального сопровождения гражданина, нуждающегося в уходе и социальном сопровождении, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг, индивидуальной программы предоставления социальных услуг, дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, получения письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных;

уведомление о включении гражданина в систему долговременного ухода в течение 1 рабочего дня с даты подписания гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем договора о предоставлении социальных услуг, индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ), дополнения к ИППСУ;

уведомление о невключении гражданина в систему долговременного ухода в случае его отказа или его законного представителя от предоставления социальных услуг, отказа от социального обслуживания – в течение 1 рабочего дня с даты оформления отказа;

информацию об исключении гражданина из системы долговременного ухода в течение 1 рабочего дня с даты исключения.

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

вносят сведения о зачислении гражданина на социальное обслуживание в прикладном программном обеспечении «Автоматизированная система обработки информации» (далее – ППО АСОИ);

после получения от комплексных центров уведомления о зачислении гражданина на социальное обслуживание передают им в течение 1 рабочего дня медицинские рекомендации.

13.3. В случае если выявленные граждане являются получателями социальных услуг, повторно определяют индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с целью пересмотра ИППСУ или внесения в нее изменений с учетом полученных медицинских рекомендаций.

Сведения по результатам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, заносят специалисты территориальных координационных центров в ежемесячный отчет о выявлении граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, и включении их в систему долговременного ухода и направляют в региональный координационный центр.

13.4. 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 автономного округа с целью обеспечения оказания медицинской помощи и получения медицинских рекомендаций.

13.5. Консультируют поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход, по вопросам, связанным с функционированием системы долговременного ухода.

13.6. Передают в региональный координационный центр информацию о гражданах, отказавшихся от социальных услуг по уходу и социального сопровождения.

13.7. Передают сведения о гражданах (ФИО, СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинскую организацию автономного округа, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь, в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в систему долговременного ухода (ежемесячно).

13.8. Передают комплексным центрам медицинские рекомендации, полученные от медицинской организации автономного округа.

14. Региональный координационный центр обеспечивает необходимую помощь участникам межведомственного взаимодействия по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия.

15. Комплексные центры обеспечивают:

1) ежеквартальное предоставление в медицинские организации автономного округа информации о перечне, порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также адресах и телефонах поставщиков социальных услуг для информирования пациентов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, их законных представителей, граждан, осуществляющих уход за ними;

2) передачу в территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня информации об изменении потребности получателя социальных услуг в социальных услугах или о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, со дня получения такой информации.

16. Помощники по уходу обеспечивают:

1) заполнение при предоставлении гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальных услуг по уходу, дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением 9 к модели, а также листов наблюдения за состоянием гражданина в соответствии с Методическими рекомендациями;

2) информирование комплексных центров о каждом вызове медицинского работника, скорой медицинской помощи, а также об экстренной госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе;

3) информирование медицинской организации и взаимодействие с медицинским работником в случае изменения состояния здоровья гражданина, включенного в систему долговременного ухода, в том числе при ухудшении (резком ухудшении) состояния его здоровья.

Таблица 1

Перечень участников системы долговременного ухода из числа государственных учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры

№ п/п	Муниципальное образование автономного округа	Наименование организации
Координация межведомственного взаимодействия включая организацию медико-социального сопровождения		
1.	Городской округ Ханты-Мансийск	Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа «Агентство социального благополучия населения»
Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, признание их нуждающимися в уходе		
1.	Городской округ Когалым	Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения», отдел социального обеспечения и опеки по г. Когалыму
2.	Советский муниципальный	Казенное учреждение Ханты-Мансийского

	район и город Советский	автономного округа Агентство социального благополучия населения», отдел социального обеспечения и опеки по г. Югорску и Советскому району
3.	Городской округ Ханты-Мансийск и Ханты-Мансийский муниципальный район	Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения», отдел социального обеспечения и опеки по г. Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району
Предоставление социальных услуг по уходу		
1.	Городской округ Когалым	Бюджетное учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»
2.	Советский муниципальный район и город Советский	Бюджетное учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский комплексный центр социального обслуживания населения»
3.	Городской округ Ханты-Мансийск и Ханты-Мансийский муниципальный район	Бюджетное учреждение социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения»

Таблица 2

Перечень участников системы долговременного ухода из числа государственных учреждений, подведомственных Депздраву Югры

№ п/п	Муниципальное образование автономного округа	Наименование организации
Координация по вопросам организации оказания медицинской помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе и медико-социальном сопровождении		
1.	городской округ Сургут	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»
Прием и передача информации о гражданах, нуждающихся в получении социальных услуг по уходу, из медицинских организаций в региональный координационный центр		
1.	городской округ Ханты-Мансийск	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр»
Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, организация оказания медико-социальной помощи		
1.	городской округ Когалым	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская больница»
2.	Советский муниципальный район	Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница»

3.	городской округ Ханты-Мансийск	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница»
----	--------------------------------	---

».

2. Настоящее постановление вступает в силу с даты его подписания.

Губернатор
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



Р.Н.Кухарук