



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.07.2024 № 440-рг

Великий Новгород

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области

В соответствии с Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 года № 895:

1. Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области.
2. Опубликовать распоряжение на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Губернатор
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Серийный номер сертификата:
0093FA79743C56236108CADD59C42AE9E7
Владелец: Никитин Андрей Сергеевич
Дата подписания: 10.07.2024 10:47
Срок действия: с 10.04.2024 по 04.07.2025

А.С. Никитин

МИ
№ 0436-р

УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Новгородской области
от 10.07.2024 № 440-рг

РЕГЛАМЕНТ

межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области

I. Общие положения

1. Настоящий Регламент устанавливает порядок взаимодействия участников межведомственного взаимодействия, указанных в разделе II настоящего Регламента (далее участник межведомственного взаимодействия), по выявлению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе (далее гражданин, нуждающийся в уходе), включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между участниками межведомственного взаимодействия при:

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

2. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется путем направления запросов участникам межведомственного взаимодействия, в распоряжении которых находится соответствующая информация, как на бумажном носителе, так и в электронной форме 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. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода осуществляется в соответствии с моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области в 2023-2024 годах, утвержденной распоряжением Правительства Новгородской области от 31.01.2023 № 48-рг, размещенной на официальном сайте министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

II. Участники межведомственного взаимодействия

4. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

4.1. Уполномоченные органы исполнительной власти Новгородской области:

министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области;

министерство здравоохранения Новгородской области;

4.2. Уполномоченные организации:

организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание (далее поставщики социальных услуг);

медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (далее медицинские организации);

региональный и территориальные координационные центры, созданные на базе государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат» (далее РКЦ, ТКЦ, ГОКУ «Центр выплат»);

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

5. Участники межведомственного взаимодействия назначают лиц, ответственных за обеспечение информационного обмена, отслеживания маршрутизации граждан, находящихся в медицинских организациях, нуждающихся после завершения лечения в дальнейшем уходе, и состоящих на социальном обслуживании, нуждающихся в лечении в медицинских организациях.

III. Условия межведомственного взаимодействия

6. Межведомственное взаимодействие, в том числе информационное, осуществляется между участниками межведомственного взаимодействия в форме электронного документооборота посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 2 настоящего Регламента посредством:

региональной информационной системы «Катарсис: Соцзащита» (далее ИС «Соцзащита»);

медицинских информационных систем, используемых медицинскими организациями (далее МИС).

7. При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 2 настоящего Регламента.

7.1. Сотрудники медицинских организаций передают информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, в РКЦ в соответствии с приложением № 1 к настоящему Регламенту в следующих случаях:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях – в течение 2 рабочих дней со дня выявления (обращения) гражданина;

при оказании медицинской помощи в стационарных условиях – не менее чем за 5 рабочих дней до дня выписки гражданина из медицинской организации;

7.2. Поставщики социальных услуг передают информацию о гражданах, нуждающихся в получении социальных услуг, в РКЦ и ТКЦ в течение одного рабочего дня со дня выявления гражданина, нуждающегося в уходе.

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

9. Участники межведомственного взаимодействия 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.

IV. Порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе

10. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется: при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

по результатам проведенного медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

при осуществлении выездов «мобильных бригад» комплексных центров социального обслуживания населения;

при поступлении информации от граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей и иных лиц, действующих в интересах граждан, нуждающихся в уходе, участникам межведомственного взаимодействия;

при поступлении информации о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия.

11. Сбор и обработка полученной информации осуществляется РКЦ и ТКЦ.

12. РКЦ:

осуществляет сбор информации о гражданах, нуждающихся в уходе;

проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступающих в электронном виде или на бумажном носителе;

осуществляет рассмотрение поступивших по телефону, в письменной или электронной форме обращений граждан по вопросам получения социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг в системе долговременного ухода;

направляет информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, посредством ИС «Соцзащита» в ТКЦ в течение одного рабочего дня со дня ее поступления;

консультирует граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности «школ ухода», пунктов проката технических средств реабилитации, отделений (центров) дневного пребывания для граждан, нуждающихся в уходе;

осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями, поставщиками социальных услуг, координирует их взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, и членами его семьи.

13. ТКЦ:

выявляют граждан, нуждающихся в уходе;

определяют индивидуальную потребность граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:

установление уровня нуждаемости в уходе;

подготовку проекта решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу или об отказе в социальном обслуживании;

формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;

подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнений к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе);

формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими и иными организациями, поставщиками социальных услуг;

организуют контроль качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

проводят мониторинг функционирования системы долговременного ухода;

оказывают содействие гражданам в решении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

консультируют поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход за гражданами на основе родственных, соседских или дружеских связей, по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода;

информируют граждан о системе долговременного ухода.

V. Межведомственное взаимодействие при определении индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, в том числе входящих в социальный пакет долговременного ухода

14. На основании заявления гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя, или иных лиц, действующих в интересах граждан, нуждающихся в уходе, о предоставлении социального обслуживания, поданного в ГОКУ «Центр выплат», и (или) поступившей в ИС «Соцзащита» от медицинской организации информации о гражданине, нуждающемся в уходе, сотрудник ТКЦ в течение одного рабочего дня со дня поступления заявления или информации организует мероприятия по определению индивидуальной потребности в уходе:

направляет запросы о гражданине, нуждающемся в уходе, участникам межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством ИС «Соцзащита», в соответствии с условиями межведомственного взаимодействия, определенными разделом III настоящего Регламента;

организует выезд экспертов по оценке нуждаемости по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании.

15. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода или об отказе в социальном обслуживании принимается ГОКУ «Центр выплат» в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

VI. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг

16. Обмен информацией между медицинскими организациями и поставщиком социальных услуг осуществляется в рамках заключенных между медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг соглашений о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе услугах по уходу.

17. Участник межведомственного взаимодействия не позднее 2 рабочих дней со дня получения запроса о представлении информации о гражданине, нуждающемся в уходе, подготавливает и направляет ответ на поступивший запрос.

18. Поставщик социальных услуг в течение 2 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг в целях реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг:

направляет информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту в медицинскую организацию по месту его жительства (пребывания) для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, – в течение одного календарного дня передает информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в медицинскую организацию согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья – незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь, вносит в ИС «Соцзащита» информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

19. Информация об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, автоматически в течение одного рабочего дня со дня внесения ее поставщиком социальных услуг в ИС «Соцзащита» передается в МИС.

20. Медицинская организация:

в течение 2 рабочих дней со дня поступления информации об ухудшении состояния здоровья в соответствии с приложением № 3 к настоящему Регламенту обеспечивает оформление и направление поставщику социальных услуг рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний – в стационарных условиях;

организует проведение актива, включающего посещение на дому граждан, нуждающихся в уходе (при наличии медицинских показаний, но не реже одного раза в неделю), с проведением осмотра гражданина, нуждающегося в уходе, в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях;

организует заполнение амбулаторной карты по результатам осмотра;

при изменении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином при необходимости;

обеспечивает оказание медицинской помощи на дому в отношении маломобильных граждан, нуждающихся в уходе, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в том числе в условиях стационара на дому.

21. При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение граждан, нуждающихся в уходе, врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также проведение консультаций врачей-специалистов по профилю заболевания.

22. ТКЦ в течение одного рабочего дня со дня поступления в ИС «Соцзащита» сведений, указанных в пункте 20 настоящего Регламента, организует выезд сотрудников к гражданину, нуждающемуся в уходе, для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае такой необходимости) и внесения информации в ИС «Соцзащита» о результатах пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Приложение № 1

к Регламенту межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области

ИНФОРМАЦИЯ

о гражданине, нуждающемся в уходе

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	
Номер телефона гражданина либо его родственника / законного представителя	

Приложение № 2

к Регламенту межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области

ИНФОРМАЦИЯ

об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе

Изменение сознания (спутанность сознания, заторможенность, дезориентация)	
Ухудшение общего состояния (приступы резкой слабости, значительное, резкое снижение двигательной активности, изменение цвета кожи, покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и т.п.), появление или нарастание отеков, отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин)	
Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы (усиление головокружения, усиление боли в сердце, усиление перебоев в сердце, высокое АД, низкое АД)	
Нарушения со стороны дыхательной системы (возникновение или усиление кашля, повышение температуры)	
Нарушения со стороны центральной нервной системы (онемение участков тела (лицо, конечности), сильная головная боль, нарушение речи, нарушение глотания, нарушение движений конечности, резкое нарушение зрения или двоение в глазах, «перекос» лица)	
Нарушения со стороны мочевыделительной системы (острая задержка мочи)	
Нарушения со стороны пищеварительной системы (отсутствие стула более 3 дней, появление болей в области живота)	
Появление иных признаков ухудшения состояния здоровья получателя социальных услуг	
Ф.И.О. и контактный телефон специалиста, передавшего информацию	
Отметка об обращении в медицинскую организацию	Дата обращения _____ _____, время обращения _____ _____, экстренная помощь / вызов участкового врача

Приложение № 3

к Регламенту межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области

РЕКОМЕНДАЦИИ

по осуществлению ухода за гражданином, нуждающимся в уходе

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Режим (постельный /домашний / амбулаторный)	
Питьевой режим (самостоятельно / необходима помощь), объем и периодичность потребления воды в течение суток	
Прием медикаментов (наименование (если разрешена передача данных), дозировка, кратность приема, контроль приема: самостоятельно, требуется контроль)	
Осмотр специалистов (рекомендуемые консультации, запись на прием и сопровождение в медицинскую организацию, вызов специалиста на дом)	
Перевязки (кратность, вид повязки, контроль: самостоятельно, требуется помощь)	
Использование технических средств реабилитации (перечень, возможность использования: самостоятельно, необходима помощь)	
Медицинские противопоказания (в том числе аллергические реакции)	
Назначение врача / фельдшера	
Рекомендации по питанию (соблюдение диетического стола, диеты по необходимости)	
Контрольный осмотр врача	
Дата выдачи рекомендаций	