



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 апреля 2024 г.

№ 75/24

г. Луганск

О некоторых вопросах, связанных с реализацией Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году

В целях реализации в 2024 году в Луганской Народной Республике в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии со статьями 10, 16 Закона Луганской Народной Республики от 30.03.2023 № 430-III «О Правительстве Луганской Народной Республики» (с изменениями) Правительство Луганской Народной Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Создать при Правительстве Луганской Народной Республики постоянно действующую межведомственную рабочую группу по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году (далее – межведомственная рабочая группа).

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Регламент работы межведомственной рабочей группы по внедрению Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году.

2.2. Состав межведомственной рабочей группы.

2.3. Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году.

2.4. Показатели эффективности 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».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Луганской Народной Республики Малахову С.А. и министра труда и социальной политики Луганской Народной Республики Макаренко Е.С.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования, и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2024.

Председатель Правительства
Луганской Народной Республики

С.И. Козлов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 апреля 2024 г. № 75/24

РЕГЛАМЕНТ
работы межведомственной рабочей группы по внедрению
Модели системы долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе,
в Луганской Народной Республике в 2024 году

1. Межведомственная рабочая группа по внедрению Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году (далее – межведомственная рабочая группа) создана в целях внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – система долговременного ухода), предоставляемом в разных формах с привлечением патронажной службы.

2. Межведомственная рабочая группа в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Конституцией Луганской Народной Республики, нормативными правовыми актами Луганской Народной Республики, правовыми актами Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики, Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденными в рамках внедрения системы долговременного ухода, а также настоящим Регламентом работы межведомственной рабочей группы по внедрению Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году (далее – Регламент).

3. Межведомственная рабочая группа создается на период реализации системы долговременного ухода.

4. Межведомственная рабочая группа осуществляет следующие функции:

а) рассматривает предложения и обсуждает представленные исполнительными органами Луганской Народной Республики, научными и общественными организациями, организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, привлеченными участниками системы и иными организациями предложения по внедрению системы долговременного ухода;

б) проводит анализ и оценку предложений по внедрению системы

долговременного ухода, дает рекомендации по повышению эффективности проведения мероприятий по системе долговременного ухода с учетом хода ее реализации;

в) осуществляет взаимодействие с представителями федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов Луганской Народной Республики, общественных и иных организаций, не являющихся членами рабочей группы, деятельность которых непосредственно связана с вопросами по внедрению системы долговременного ухода (при необходимости).

5. Межведомственную рабочую группу возглавляет руководитель межведомственной рабочей группы (далее – руководитель рабочей группы) в лице заместителя Председателя Правительства Луганской Народной Республики, координирующего вопросы труда и социальной политики. В случае отсутствия руководителя рабочей группы его обязанности выполняет один из заместителей руководителя рабочей группы.

6. Руководитель рабочей группы:

а) организует деятельность межведомственной рабочей группы;

б) обеспечивает контроль за исполнением решений межведомственной рабочей группы;

в) назначает дату, время и место проведения заседания межведомственной рабочей группы;

г) утверждает повестку дня заседания межведомственной рабочей группы;

д) ведет заседания межведомственной рабочей группы;

е) определяет порядок рассмотрения вопросов на заседании межведомственной рабочей группы;

ж) принимает решения по оперативным вопросам деятельности межведомственной рабочей группы;

з) подписывает протоколы заседаний межведомственной рабочей группы.

7. Состав межведомственной рабочей группы утверждается Правительством Луганской Народной Республики.

8. Секретарь межведомственной рабочей группы:

а) осуществляет организационные мероприятия, связанные с подготовкой заседаний межведомственной рабочей группы;

б) направляет членам межведомственной рабочей группы повестку дня заседания межведомственной рабочей группы с указанием даты, времени, места проведения заседания и рассматриваемые на заседании материалы;

в) оформляет протоколы заседания межведомственной рабочей группы;

9. Члены межведомственной рабочей группы:

а) вносят предложения по повестке дня заседания межведомственной рабочей группы;

б) участвуют в заседаниях межведомственной рабочей группы и обсуждении рассматриваемых на них вопросов;

в) участвуют в подготовке и принятии решений межведомственной

рабочей группы.

10. Заседания межведомственной рабочей группы проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

11. Заседание межведомственной рабочей группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов рабочей группы.

12. Заседания межведомственной рабочей группы могут проводиться в заочной форме.

13. При необходимости проведения заочного заседания межведомственной рабочей группы секретарь направляет членам межведомственной рабочей группы материалы для ознакомления, проект протокола заседания межведомственной рабочей группы.

14. Члены межведомственной рабочей группы по результатам рассмотрения материалов в соответствии с повесткой заседания межведомственной рабочей группы, проекта протокола заседания межведомственной рабочей группы направляют в межведомственную рабочую группу свои предложения и замечания либо согласовывают представленный проект протокола заседания межведомственной рабочей группы.

15. Решения межведомственной рабочей группы принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов межведомственной рабочей группы путем открытого голосования. В случае равенства голосов голос руководителя рабочей группы является решающим.

16. По итогам заседания межведомственной рабочей группы составляется протокол, который подписывается руководителем рабочей группы или лицом, его замещающим.

17. На заседания межведомственной рабочей группы могут приглашаться представители федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов Луганской Народной Республики, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, специалисты-эксперты, имеющие профессиональную компетентность.

18. Организационно-техническое и информационное обеспечение деятельности межведомственной рабочей группы осуществляется Министерством труда и социальной политики Луганской Народной Республики.

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 апреля 2024 г. № 75/24

СОСТАВ
межведомственной рабочей группы

Малахова Светлана Анатольевна	заместитель Председателя Правительства Луганской Народной Республики, руководитель межведомственной рабочей группы
Войнов Евгений Иванович	заместитель министра труда и социальной политики Луганской Народной Республики, заместитель руководителя межведомственной рабочей группы
Голубева Ирина Викторовна	начальник департамента социального обслуживания и развития негосударственного сектора в сфере предоставления социальных услуг Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики, секретарь межведомственной рабочей группы

члены межведомственной рабочей группы:

Бондарева Елена Александровна	заместитель министра финансов Луганской Народной Республики
Бондаренко Юлия Юрьевна	первый заместитель директора Государственного казенного учреждения «Республиканский центр занятости населения Луганской Народной Республики»
Полякова Виктория Григорьевна	заместитель руководителя – главного эксперта по медико-социальной экспертизе по экспертной работе федерального казенного учреждения «Главное бюро медико- социальной экспертизы по Луганской Народной Республике» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (по согласованию)

Перегудова
Светлана Владимировна

заместитель начальника департамента –
начальник отдела бюджетного планирования
учреждений социального обслуживания
населения и деятельности Министерства
департамента бюджетного планирования
и финансирования Министерства труда
и социальной политики Луганской Народной
Республики

Рукавишников
Алексей Сергеевич

заместитель министра здравоохранения
Луганской Народной Республики

Харитонов
Владимир Иванович

заместитель министра цифрового развития,
связи и массовых коммуникаций Луганской
Народной Республики

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 апреля 2024 г. № 75/24

РЕГЛАМЕНТ
межведомственного взаимодействия участников системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися
в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году

I. Общие положения

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Луганской Народной Республике в 2024 году (далее соответственно – Регламент, система долговременного ухода) разработан в целях обеспечения согласованности действий участников межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода, в том числе оперативного взаимодействия участников с гражданами, потенциально нуждающимися в уходе (далее – межведомственное взаимодействие).

Регламент устанавливает порядок и формы межведомственного взаимодействия по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению / исключению их в систему / из системы долговременного ухода, оказанию гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг.

1.2. Участниками межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода (далее – участники межведомственного взаимодействия) являются:

Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики (далее – Минтруд ЛНР);

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики (далее – Минздрав ЛНР);

Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Луганской Народной Республики (далее – Минцифры ЛНР);

организации социального обслуживания, участвующие в системе долговременного ухода (далее – организации социального обслуживания);

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

медицинские организации, участвующие в системе долговременного ухода (далее – медицинские организации);

федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Луганской Народной Республике» Министерства труда и социальной политики Российской Федерации;

организация, подведомственная Минтруду ЛНР, не являющаяся поставщиком социальных услуг, структурные подразделения которой выполняют функции регионального и территориальных координационных центров (далее – уполномоченная организация).

1.3. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных о гражданах, нуждающихся в уходе, осуществляют участники межведомственного взаимодействия в рамках своих компетенций.

1.4. Обработка и передача персональных данных граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется с учетом обеспечения конфиденциальности, сохранности и установленного порядка использования сведений в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие гражданина, нуждающегося в уходе, на обработку персональных данных оформляется по форме согласно приложению к настоящему Регламенту (далее – согласие).

Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

1.5. В рамках межведомственного взаимодействия:

1.5.1. Минцифры ЛНР обеспечивает функционирование информационной системы межведомственного электронного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации в области информации, информационных технологий и защиты информации.

1.5.2. Медицинские организации предоставляют в уполномоченную организацию (территориальные координационные центры) информацию (сведения) о гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, при условии получения согласия гражданина / его законного представителя на предоставление такой информации.

1.5.3. Эксперты по оценке нуждаемости граждан, сотрудники структурного подразделения уполномоченной организации (далее – эксперты) осуществляют по месту жительства / пребывания гражданина мероприятия в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений жизнедеятельности гражданина, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений и уровня его нуждаемости в уходе в соответствии с порядком, установленным Правительством Луганской Народной Республики.

1.6. По результатам обследования эксперты составляют следующие документы:

заключение о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

заключение о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании

в форме социального обслуживания;

заключение нуждаемости гражданина в уходе;

проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнение к индивидуальной программе с указанием перечня и объема социальных услуг;

проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (в предоставлении социальных услуг по уходу) или проект решения об отказе в социальном обслуживании (предоставлении социальных услуг по уходу).

Решение об отказе в социальном обслуживании (предоставлении социальных услуг по уходу) принимается в отношении граждан, которым не установлен уровень нуждаемости в долговременном уходе либо гражданин письменно отказался от социального обслуживания (предоставления социальных услуг по уходу).

II. Условия межведомственного взаимодействия

2.1. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федеральными законами от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 08.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

2.2. Информационный обмен сведениями осуществляется посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного взаимодействия в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи.

При отсутствии технической возможности осуществлять взаимодействие с использованием информационных систем оно совершается путем направления / получения информации (сведений) на бумажном носителе или в электронной форме с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации.

2.3. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за достоверность передаваемой информации (сведений), а также за разглашение ее третьим лицам в соответствии с действующим законодательством.

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

прав доступа к указанной информации в соответствии с действующим законодательством.

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

3.1. Выявление граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, осуществляется посредством получения участниками межведомственного взаимодействия информации (сведений) о гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе.

3.2. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

3.2.1. В медицинских организациях:

при оказании медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому;

по результатам медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проведения диагностических исследований и лечебных процедур;

при профилактике неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни;

при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

3.2.2. При личном обращении граждан / их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе:

в Минтруд ЛНР, в Минздрав ЛНР и организации;

органы местного самоуправления;

на телефон «горячей линии» Минтруда ЛНР, Минздрава ЛНР и организаций – участниц долговременного ухода;

при проведении иных мероприятий, осуществляемых общественными объединениями, добровольцами (волонтерами), действующими в интересах граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе;

посредством информационно-коммуникационной сети «Интернет»;

на единый портал государственных и муниципальных услуг.

3.3. Сбор и обработка полученной информации (сведений) осуществляется уполномоченной организацией.

Медицинские организации передают информацию (сведения) в структурное подразделение уполномоченной организации (территориальный координационный центр, который обеспечивает функционирование системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Луганской Народной Республики):

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях – в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, потенциально нуждающегося в долговременном уходе;

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

организации.

Организации социального обслуживания передают информацию в структурное подразделение уполномоченной организации (территориальный координационный центр) в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выявления гражданина, потенциально нуждающегося в долговременном уходе.

3.4. Уполномоченная организация:

осуществляет сбор, обработку и обмен информацией о гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе;

проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, поступающих в электронной форме либо на бумажном носителе;

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

информирует гражданина / его законного представителя, а также гражданина, осуществляющего уход, о системе долговременного ухода, порядке подачи заявления о предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг), утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (с изменениями), порядке и условиях предоставления социальных услуг в разных формах социального обслуживания – в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, поступления информации от медицинской организации;

консультирует граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности пунктов проката технических средств реабилитации в организациях социального обслуживания;

в случае если гражданин / его законный представитель изъявил желание о предоставлении ему социальных услуг по долговременному уходу, в течение 1 (одного) рабочего дня со дня поступления первичной информации (сведений) структурное подразделение уполномоченной организации (региональный координационный центр) вносит информацию (сведения) о потенциальном получателе социальных услуг в модуль «Система долговременного ухода» в ведомственной информационной системе;

осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями, организациями социального обслуживания, в том числе предоставляющие социальные услуги по реабилитации (абилитации), включая пункты проката технических средств реабилитации, школы ухода, координирует их взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, его семьей, родственниками, друзьями, соседями и другими лицами.

IV. 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

4.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в долговременном уходе, осуществляется организациями социального обслуживания с учетом полученной информации (сведений) в процессе межведомственного взаимодействия.

4.2. На основании заявления гражданина, потенциально нуждающегося в уходе, или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания уполномоченная организация осуществляет подготовку мероприятий по определению индивидуальной потребности граждан в долговременном уходе:

направляет запросы участникам межведомственного взаимодействия о предоставлении информации (сведений) о гражданине, потенциально нуждающемся в уходе, в порядке межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного информационного взаимодействия;

организовывает выезд экспертов по месту жительства или фактического проживания гражданина, потенциально нуждающегося в уходе, для составления анкеты – опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе по уходу, согласно форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2023 № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»;

по результатам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в долговременном уходе, установления ему уровня нуждаемости в долговременном уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, в установленном порядке составляет индивидуальную программу и дополнение к индивидуальной программе с учетом условий их предоставления, пересматривает индивидуальную потребность в случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили условия жизнедеятельности гражданина, вносит изменения в индивидуальную программу и дополнение к ней (не реже одного раза в год);

принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по долговременному уходу;

принимает решение о включении гражданина в систему долговременного ухода или об исключении гражданина из системы долговременного ухода;

принимает решение об отказе в социальных услугах, в том числе предоставлении социальных услуг по уходу, в отношении граждан, которым не установлен уровень нуждаемости в долговременном уходе либо гражданин письменно отказался от социального обслуживания (предоставления социальных услуг по уходу).

V. Межведомственное взаимодействие по обеспечению реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг

5.1. После включения гражданина в систему долговременного ухода на основании договора о предоставлении социального обслуживания, организация социального обслуживания:

направляет сведения о получателе социальных услуг в медицинские организации по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

организовывает составление и ведение дневника осуществления ухода гражданина, нуждающегося в уходе, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода и индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии);

при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, передает информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья – незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

5.2. Медицинская организация:

организовывает оформление рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления информации (сведений) о получателе социальных услуг от организации социального обслуживания;

организовывает проведение медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому получателя социальных услуг (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 (одного) раза в неделю) с проведением осмотра в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях, заполнение дневника в амбулаторной карте;

в отношении маломобильного гражданина организовывает выполнение на дому назначенных врачом манипуляций;

в случае соответствующих назначений врача – забор крови и мочи для проведения клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий;

при получении информации (сведений) от организации социального обслуживания об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, организует оказание необходимой медицинской помощи (при наличии показаний) в стационарных условиях;

при изменении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, направляет организации социального обслуживания при необходимости рекомендации по уходу за гражданином.

VI. Порядок взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания по информационному обмену

6.1. Обмен информацией между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания осуществляется в соответствии с заключенным между Минтрудом ЛНР и Минздравом ЛНР соглашением о взаимодействии по внедрению системы долговременного ухода.

6.2. Информационное взаимодействие осуществляется в соответствии пунктом 2.2. настоящего Регламента.

6.3. Медицинские организации при осуществлении информационного обмена в течение 1 (одного) рабочего дня со дня обращения лица, направляют в уполномоченную организацию на бумажном носителе или вносят в ведомственную информационную систему общие сведения о потенциальном гражданине, нуждающемся в уходе, а также информацию об установлении инвалидности и наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;

вносит информацию (сведения) о результатах посещения работниками медицинских организаций гражданина, нуждающегося в уходе, и корректирует содержащиеся в ведомственной информационной системе медицинские рекомендации по долговременному уходу;

при ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период социального обслуживания, медицинская организация вносит в ведомственную информационную систему сведения об ухудшении состояния его здоровья, госпитализации/выписке из медицинской организации, вызове «скорой помощи» и иное.

6.4. В случае госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе, за 2 (два) рабочих дня до его выписки медицинская организация направляет уведомление в организацию социального обслуживания и в течение 1 (одного) рабочего дня со дня выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации, эксперты по месту его фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, осуществляют выезд для пересмотра индивидуальной программы (в случае необходимости).

6.5. Результаты пересмотра индивидуальной программы уполномоченная организация вносит в ведомственную информационную систему.

6.6. В случае наличия согласия гражданина, нуждающегося в уходе, на обработку его персональных данных, уполномоченная организация при поступлении информации от медицинских организаций осуществляет сбор и обработку поступивших сведений.

6.7. Уполномоченная организация при получении информации (сведений) о гражданине, нуждающемся в уходе:

вносит в ведомственную информационную систему общие сведения

о потенциальном гражданине, нуждающемся в уходе, сведения о результатах определения индивидуальной потребности в уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу;

в случае отказа гражданина, нуждающегося в уходе, от предоставления социального обслуживания, в том числе по уходу, вносит в ведомственную информационную систему соответствующую отметку с указанием даты и номера заявления об отказе в предоставлении социального обслуживания.

Приложение
к Регламенту межведомственного
взаимодействия участников системы
долговременного ухода за пожилыми
гражданами и инвалидами,
нуждающимися в уходе,
в Луганской Народной Республике
в 2024 году, утвержденному
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 апреля 2024 г. № 75/24

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф. И. О. субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____ в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные указанные сведения.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных, в том числе обработки персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов, предоставленных организации социального обслуживания с целью оказания медицинских и социальных услуг в системе долговременного ухода.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных. Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Уполномоченному органу _____
(наименование уполномоченного органа)

адрес жительства / пребывания / фактического проживания: _____

ОГРН _____, ИНН: _____, КПП: _____

от _____,

паспорт серии _____ № _____ выдан «___» _____ 20__ года

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____,

адрес электронной почты: _____,

номер телефона: _____.

Настоящим я, _____,

(Ф. И. О.)

руководствуясь статьей 10.1. Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение уполномоченным органом моих персональных данных с целью _____

_____ в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Информационные ресурсы уполномоченного органа	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные				
Специальные категории персональных данных				
Биометрические персональные данные				

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования уполномоченный орган обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДЕНЫ
 постановлением Правительства
 Луганской Народной Республики
 от 05 апреля 2024 г. № 75/24

ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ
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»

№ п/п	Наименование целевого результата	Наименование показателя достижения целевого результата	Единица измерения	Формула расчета	Ответственный исполнитель
1	2	3	4	5	6
1.	Снижение уровня (частоты) госпитализаций граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в медицинские организации	Частота госпитализаций граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода	Случаев на 100 человек, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода	$\Delta U_{\Gamma} = U_{\Gamma}^o - U_{\Gamma}^n,$ где: $U_{\Gamma}^o, U_{\Gamma}^n$ – частота госпитализаций граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в расчете на 100 человек, получающих такие услуги, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному соответственно; $U_{\Gamma}^o = \frac{N_{\Gamma}^o}{N_S^o} \times 100,$ где: N_{Γ}^o – численность госпитализированных граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно;	Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики, (далее – Минздрав ЛНР)

1	2	3	4	5	6
				<p>N_S^o – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно;</p> $U_{\Gamma}^n = \frac{N_{\Gamma}^n}{N_S^n} \times 100,$ <p>где: N_{Γ}^n – численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, госпитализированных в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно;</p> <p>N_S^n – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно.</p> <p>Среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, рассчитывается по формуле:</p> $N_S = \frac{N_S^H + N_S^K}{2},$ <p>где: N_S^H, N_S^K – численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, на начало и конец отчетного периода, соответственно.</p>	
2.	Снижение частоты вызовов	Частота выездов	Случаев на	$\Delta Ч_{\text{СМП}} = Ч_{\text{СМП}}^o - Ч_{\text{СМП}}^n,$	Минздрав ЛНР

1	2	3	4	5	6
	<p>скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода</p>	<p>скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода</p>	<p>100 человек, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода</p>	<p>где: $\chi_{\text{СМП}}^o$, $\chi_{\text{СМП}}^п$ – частота выездов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода в расчете на 100 человек, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно;</p> $\chi_{\text{СМП}}^o = \frac{V_{\text{СМП}}^o}{N_s^o} \times 100,$ <p>где: $V_{\text{СМП}}^o$ – количество выездов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде;</p> <p>N_s^o – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде;</p> $\chi_{\text{СМП}}^п = \frac{V_{\text{СМП}}^п}{N_s^o} \times 100,$ <p>где: $V_{\text{СМП}}^п$ – количество выездов скорой медицинской помощи к гражданам, получающим социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в периоде, предшествующем отчетному;</p> <p>N_s^o – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в</p>	

1	2	3	4	5	6
				<p>периоде, предшествующем отчетному. Среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, рассчитывается по формуле, приведенной в пункте 1 настоящего приложения.</p>	
3.	Снижение частоты обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода	Частота обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода	Случаев на 100 человек, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода	<p>$\Delta\text{Ч}_{\text{пмсп}} = \text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{о}} - \text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{п}}$, где: $\text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{о}}$, $\text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{п}}$ – частота обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в расчете на 100 человек, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно;</p> <p>$\text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{о}} = \frac{O_{\text{пмсп}}^{\text{о}}}{N_s^{\text{о}}} \times 100$,</p> <p>где: $O_{\text{пмсп}}^{\text{о}}$ – количество обращений за первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде; $N_s^{\text{о}}$ – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в отчетном периоде;</p> <p>$\text{Ч}_{\text{пмсп}}^{\text{п}} = \frac{O_{\text{пмсп}}^{\text{п}}}{N_s^{\text{п}}} \times 100$,</p> <p>где: $O_{\text{пмсп}}^{\text{п}}$ – количество обращений за</p>	Минздрав ЛНР

1	2	3	4	5	6
				<p>первичной медико-санитарной помощью граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода в периоде, предшествующем отчетному;</p> <p>$N_s^п$ – среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, в периоде, предшествующем отчетному.</p> <p>Среднегодовая численность граждан, получающих социальные услуги в рамках системы долговременного ухода, рассчитывается по формуле, приведенной в пункте 1 настоящего приложения</p>	
4.	<p>Рост численности занятых за счет создания новых рабочих мест помощников по уходу в системе долговременного ухода в организациях социального обслуживания Луганской Народной Республики</p>	<p>Численность граждан, трудоустроенных помощниками по уходу на новых рабочих местах в организациях социального обслуживания, в том числе в государственных и негосударственных организациях социального обслуживания Луганской Народной</p>	Человек	<p>$\Delta Z = \Delta Z_r + \Delta Z_n$,</p> <p>где: ΔZ_r, ΔZ_n – прирост численности граждан, трудоустроенных помощниками по уходу на новых рабочих местах в государственных и негосударственных организациях социального обслуживания, соответственно;</p> <p>$\Delta Z_r = Z_r^o - Z_r^п$,</p> <p>где: Z_r^o – численность граждан, трудоустроенных помощниками по уходу на новых рабочих местах в отчетном периоде в государственных организациях социального обслуживания</p>	<p>Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики (далее – Минтруд ЛНР)</p>

1	2	3	4	5	6
5.	Рост численности родственников, других лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, принятых на работу помощниками по уходу в организации социального обслуживания Луганской Народной Республики	Численность родственников, других лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, принятых на работу помощниками по уходу в организации социального обслуживания Луганской Народной Республики	Человек	$\Delta Z_p = Z_p^o - Z_p^n,$ где : Z_p^o , Z_p^n – численность родственников, других лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, принятых на работу помощниками по уходу в организации социального обслуживания в отчетном периоде и периоде, предшествующем отчетному, соответственно	Минтруд ЛНР
6.	Доля родственников, других лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, сохранивших статус занятых в связи с внедрением системы долговременного ухода	Доля родственников, других лиц, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, сохранивших статус занятых в связи с внедрением системы долговременного ухода на рабочих местах, не связанных с предоставлением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода	%	$d_{зр} = \frac{\chi_{зр}^{ок}}{\chi_{зр}^{он}},$ где $\chi_{зр}^{ок}$ – численность родственников, других лиц, занятых на рабочих местах, не связанных с предоставлением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, сохранивших статус занятых, на конец отчетного периода; $\chi_{зр}^{он}$ – численность родственников, других лиц, занятых на рабочих местах, не связанных с предоставлением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на начало отчетного периода	Минтруд ЛНР

1	2	3	4	5	6
7.	Рост дополнительных налоговых поступлений и страховых взносов	Сумма дополнительных налоговых поступлений и страховых взносов, поступающих в бюджет Луганской Народной Республики, бюджеты государственных внебюджетных фондов	Рубль	$\Delta \text{НП} = \Delta \text{НП}_{\text{ндфл}} + \Delta \text{НП}_{\text{стр}},$ <p>где: $\Delta \text{НП}_{\text{ндфл}}$ – сумма дополнительных налоговых поступлений по налогу на доходы физических лиц, поступающих в бюджет Луганской Народной Республики;</p> <p>$\Delta \text{НП}_{\text{стр}}$ – сумма страховых взносов, дополнительно поступающих в государственные внебюджетные фонды;</p> $\Delta \text{НП}_{\text{ндфл}} = \sum S_{\text{ндфл}},$ <p>где: $\sum S_{\text{ндфл}}$ – общая сумма перечисленного налога на доходы физических лиц по занятым, трудоустроенным на новые рабочие места в должности помощника по уходу в организации социального обслуживания Луганской Народной Республики, за отчетный (расчетный) период;</p> $\Delta \text{НП}_{\text{стр}} = \sum S_{\text{стр}},$ <p>где: $\sum S_{\text{стр}}$ – общая сумма страховых взносов, уплаченных в государственные внебюджетные фонды за работников, трудоустроенных на новые рабочие места в организациях социального обслуживания и осуществляющих трудовую деятельность в должности помощника по уходу, за отчетный (расчетный) период</p>	Минтруд ЛНР

1	2	3	4	5	6
8.	Снижение платежей по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения, уплачиваемых в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования из бюджета Луганской Народной Республики	Расходы бюджета	Рубль	$\Delta P_B = \Delta Ч_6 \times T_{омс},$ <p>где: ΔP_B – экономия расходов бюджета Луганской Народной Республики, перечисляемых на обязательное медицинское страхование для покрытия расходов на предоставление медицинской помощи безработным гражданам; $\Delta Ч_6$ – численность безработных граждан, трудоустроенных в отчетном периоде в организации социального обслуживания и иные организации, подведомственные исполнительным органам Луганской Народной Республики, обслуживания и осуществляющие трудовую деятельность в должности помощника по уходу, эксперта по оценке нуждаемости, организатора ухода; $T_{омс}$ – тариф страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения, установленный Федеральным законом от 30 ноября 2011 г. № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения»</p>	Минздрав ЛНР

1	2	3	4	5	6
9.	Снижение расходов бюджета Луганской Народной Республики на создание новых и расширение действующих мощностей стационарных организаций социального обслуживания и их содержание	Расходы бюджета Луганской Народной Республики на создание новых и расширение действующих мощностей стационарных организаций социального обслуживания и их содержание	Рубль	$\Delta P_k = \Delta K \times (C_{стр} + C_{сод}),$ <p>где: ΔP_k – прирост расходов бюджета Луганской Народной Республики на создание новых и расширение действующих мощностей стационарных организаций социального обслуживания и их содержание;</p> <p>ΔK – изменение потребности в коечном фонде стационарных организаций социального обслуживания с учетом системы долговременного ухода (потребность в коечном фонде определяется как доля от численности граждан, которые приняты на долговременный уход и которым установлен 3 уровень нуждаемости в уходе, с учетом среднего оборота койки в год и рассчитывается по формуле: $K = 0.35 \times N_{сду}^3 \times K_{об}$, где: $N_{сду}^3$ – численность граждан, которые приняты на долговременный уход и которым установлен 3 уровень нуждаемости в уходе, $K_{об}$ – средний коэффициент оборота койки (в год).);</p> <p>$C_{стр}$ – средние расходы на создание или расширение мощности стационарной организации социального обслуживания (количества койко-мест);</p> <p>$C_{сод}$ – средние расходы на содержание одной койки в стационарной</p>	Минтруд ЛНР

1	2	3	4	5	6
				организации социального обслуживания	
10.	Рост коэффициента стабильности кадров	Доля помощников по уходу, организаторов ухода, экспертов по оценке нуждаемости, отработавших год и более, в общей численности работников, работающих на данных должностях	%	$\Delta K_{\text{ст}} = K_{\text{ст}}^{\text{о}} - K_{\text{ст}}^{\text{п}},$ <p>где: $K_{\text{ст}}^{\text{о}}, K_{\text{ст}}^{\text{п}}$ – коэффициент стабильности кадров в отчетном году и году, предшествующем отчетному, соответственно;</p> $K_{\text{ст}}^{\text{о}} = \frac{\text{Ч}_{\text{г}}^{\text{о}}}{\text{Ч}^{\text{о}}},$ <p>где: $\text{Ч}_{\text{г}}^{\text{о}}$ – численность работников из числа помощников по уходу, организаторов ухода, экспертов по оценке нуждаемости, отработавших год и более в отчетном году; $\text{Ч}^{\text{о}}$ – общая численность работников из числа помощников по уходу, организаторов ухода, экспертов по оценке нуждаемости, отработавших год и более в отчетном году;</p> $K_{\text{ст}}^{\text{п}} = \frac{\text{Ч}_{\text{г}}^{\text{п}}}{\text{Ч}^{\text{п}}},$ <p>где: $\text{Ч}_{\text{г}}^{\text{п}}$ – численность работников из числа помощников по уходу, организаторов ухода, экспертов по оценке нуждаемости, отработавших год и более в году, предшествующем отчетному; $\text{Ч}^{\text{п}}$ – общая численность работников из числа помощников по уходу, организаторов ухода, экспертов по оценке нуждаемости, отработавших год и более в году, предшествующем отчетному</p>	Минтруд ЛНР