

от 10.09.2024

П Р И К А З

г. Краснодар

№ 1480/3318

**Об утверждении Порядка межведомственного
взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия
участников системы долговременного ухода в рамках системы
долговременного ухода**

В целях реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановления Губернатора Краснодарского края от 29 декабря 2023 г. № 1202 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Краснодарском крае в 2024 году» п р и к а з ы в а е м:

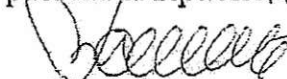
1. Утвердить Порядок межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках системы долговременного ухода согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ министерства труда и социального развития Краснодарского края и министерства здравоохранения Краснодарского края от 7 ноября 2023 г. № 1911/4397 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках системы долговременного ухода».

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социального развития Краснодарского края Добровольскую И.Н. и заместителя министра здравоохранения Краснодарского края Игнатенко В.А.

4. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр труда и социального
развития Краснодарского края


С.П. Гаркуша

Министр здравоохранения
Краснодарского края



Е.Ф. Филиппов

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда
и социального развития

Краснодарского края

и министерства здравоохранения

Краснодарского края

от 10.09.2024 № 1480/3318

ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках системы долговременного ухода

1. Межведомственное взаимодействие, в том числе информационное взаимодействие участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, разработано в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Методическими рекомендациями, приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 г. № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – Типовая модель), пунктом 1.3 Плана мероприятий («дорожной карты») по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Краснодарском крае, утвержденного постановлением Губернатора Краснодарского края от 29 августа 2023 г. № 599.

2. Участниками межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия по реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – межведомственное взаимодействие, участники) являются:

министерство труда и социального развития Краснодарского края;

государственное казенное учреждение Краснодарского края «Краевой методический центр» (далее – региональный координационный центр);

государственные бюджетные учреждения социального обслуживания Краснодарского края – комплексные центры социального обслуживания населения (далее – поставщики социальных услуг) согласно приложению 1 к настоя-

щему Порядку;

государственные казенные учреждения Краснодарского края – управления социальной защиты населения в муниципальных образованиях края (далее – территориальные координационные центры) согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

министерство здравоохранения Краснодарского края;

государственные бюджетные учреждения здравоохранения Краснодарского края, подведомственные министерству здравоохранения Краснодарского края (далее – медицинские организации), согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

3. Выявление граждан, имеющих нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности, в целях включения их в систему долговременного ухода осуществляется при обращении граждан в медицинскую организацию, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.

4. При проведении в медицинской организации приема (осмотра) гражданина врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром (далее – медицинский работник) при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе проводится оценка состояния по шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (далее – ШРМ СДУ) согласно приложению 4 к настоящему приказу.

5. В случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ, медицинской организацией в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется передача в территориальный координационный центр для решения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода следующих сведений:

персональные данные гражданина (Ф.И.О., СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания);

дата проведения оценки ШРМ СДУ, итоговый балл по ШРМ СДУ;

полное наименование и адрес медицинской организации, к которой прикреплен гражданин;

медицинские рекомендации.

6. Медицинские рекомендации гражданину включают рекомендации по:

приему лекарственных препаратов;

соблюдению питьевого режима;

соблюдению диеты;

соблюдению двигательного режима и физической активности;

профилактике пролежней и застойных явлений;

соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательности действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода.

7. Правила формирования медицинских рекомендаций, состав информации, включаемой в медицинские рекомендации, изложены в приложении 5 к настоящему Порядку.

8. Коррекция методических рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, проводится медицинской организацией не реже 1 раза в год, и в случаях изменения состояния здоровья гражданина, при обращении в медицинскую организацию.

9. Территориальный координационный центр 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) и дополнения к ИППСУ передает в медицинскую организацию уведомление о включении гражданина в систему долговременного ухода. В случае отказа гражданина или его законного представителя от предоставления социальных услуг, отказа от социального обслуживания, территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня оформления отказа передает в медицинскую организацию уведомление о не включении гражданина в систему долговременного ухода.

10. В случае исключения гражданина из системы долговременного ухода территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня информирует медицинскую организацию об исключении гражданина из системы долговременного ухода.

11. При включении в систему долговременного ухода граждан, нуждающихся в уходе, на основании их обращений, поступивших в региональный или территориальный координационный центр, территориальный координационный центр в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг, ИППСУ, дополнения к ИППСУ и получения письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных направляет по каналам электронного межведомственного взаимодействия в медицинскую организацию запрос о получении медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода.

Медицинская организация в течение 1 рабочего дня после формирования медицинских рекомендаций 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 формирует и направляет в территориальный координационный центр медицинские рекомендации.

12. При предоставлении социальных услуг по уходу осуществляется взаимодействие поставщика социальных услуг, помощника по уходу, который предоставляет гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальные услуги по уходу, и медицинского работника медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, включенный в систему долговременного ухода.

13. Территориальный координационный центр передает поставщику соци-

альных услуг полученные от медицинской организации медицинские рекомендации.

14. Помощник по уходу при предоставлении гражданину, включенному в систему длительного ухода, социальных услуг по уходу осуществляет заполнение дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, образец которого определен приложением к Порядку предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет длительного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренного приложением 8 к Типовой модели, с учетом медицинских рекомендаций, в том числе листов наблюдения за состоянием гражданина, которые включают:

- 1) информацию о выполнении лекарственных назначений (форма 1 «Лист контроля приема лекарств», форма 13 «Лист контроля врачебных назначений»);
- 2) информацию об изменении состояния кожных покровов (форма 10 «Лист контроля кожных покровов»);
- 3) уровень систолического и диастолического артериального давления (форма 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);
- 4) число сердечных сокращений (форма 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);
- 5) SaO_2 (форма 9 «Лист контроля уровня сатурации»);
- 6) температуру тела (форма 6 «Лист контроля температуры тела»);
- 7) уровень глюкозы (при необходимости), записанный со слов пациента или его родственников (опекунов) (форма 8 «Лист контроля уровня глюкозы крови»).

15. Помощник по уходу взаимодействует с медицинским работником в случае изменения состояния здоровья гражданина, включенного в систему длительного ухода, в том числе при ухудшении (резком ухудшении) состояния его здоровья.

16. Помощник по уходу информирует поставщика социальных услуг о каждом вызове медицинского работника, скорой медицинской помощи, а также об экстренной госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе.

17. Территориальный координационный центр в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в систему длительного ухода, ежемесячно осуществляет передачу сведений о гражданах (Ф.И.О., СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинские организации, в которых они получают первичную медико-санитарную помощь.

18. Медицинская организация с учетом сведений о гражданах, полученных в соответствии с пунктом 17 настоящего приказа, проводит корректировку планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в целях увеличения охвата граждан, включенных в систему длительного ухода.

19. Медицинская организация после выписки гражданина, включенного в систему длительного ухода, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, организует проведение осмотра

(консультации) необходимыми медицинскими работниками, оценки состояния его здоровья в соответствии с медицинскими рекомендациями, указанными в выписном эпикризе.

Начальник отдела организации
деятельности учреждений
социального обслуживания
министерства труда и социального
развития Краснодарского края



Л.В. Дегтярь