



## ПРИКАЗ

### Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края



## ПРИКАЗ

### Министерства здравоохранения Забайкальского края

«24» 02 2021 г.

№ 995

«24» 06 2021 г.

№ 243/07

г. Чита

### Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, на территории Забайкальского края

В целях реализации в 2021 в Забайкальском крае в рамках регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, **приказываем:**

1. Утвердить прилагаемый порядок межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, на территории Забайкальского края.

2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<http://право.зabayкальскийкрай.рф>) и на

официальном сайте Министерства труда и социальной защиты населения  
Забайкальского края (<https://minsoc.75.ru>).

Министр труда  
и социальной защиты населения  
Забайкальского края



Е.О.Казаченко

И.о. министра здравоохранения  
Забайкальского края



О.В.Немакина

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты населения  
Забайкальского края  
«24» 06 2021г. № 995  
приказом Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
«24» 06 2021г. № 243/02

## ПОРЯДОК

### межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, на территории Забайкальского края

1. Порядок межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края (далее - Порядок) регламентирует механизм межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Забайкальского края (далее - система долговременного ухода).

2. Участники системы долговременного ухода, участвующие в межведомственном взаимодействии:

1) Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство здравоохранения Забайкальского края;

2) организации социального обслуживания, подведомственные Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края, предоставляющие социальные услуги, обеспечивающие межведомственное информационное взаимодействие на территории муниципальных образований (далее - организации социального обслуживания);

3) координационный центр, созданный на базе Государственного учреждения социального обслуживания «Ингодинский комплексный центр социального обслуживания населения «Милосердие», являющийся координатором межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода (далее - координационный центр);

4) медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Забайкальского края (далее - медицинские организации).

3. Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в долговременном уходе, получающие медицинскую помощь в медицинских организациях и (или) социальные услуги в организациях социального обслуживания, а также выявленные в ходе межведомственного взаимодействия на территории Забайкальского края и имеющие следующие изменения в состоянии здоровья:

1) стойкое расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм, приводящее к ограничению жизнедеятельности;

2) снижение функциональности, связанное с возрастом, наличием или



последствиями перенесенных заболеваний и травм;

3) снижение функциональности в сочетании с развитием острого заболевания или состояния, которое может ухудшить функциональное состояние пожилого человека (заболевание, потеря близкого человека, другая стрессовая ситуация или психическая травма и другое);

4) снижение функциональности после выполнения медицинских вмешательств (инвазивные диагностические процедуры, хирургические вмешательства и другое);

5) наличие неизлечимого прогрессирующего заболевания и состояния (паллиативные пациенты).

4. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

1) выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих изменения в состоянии здоровья, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, нуждающихся в долговременном уходе (далее - граждане, нуждающиеся в долговременном уходе);

2) организация оперативного обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе;

3) осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

4) совершенствование механизма межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

5. Обмен информацией между участниками системы долговременного ухода осуществляется на бумажных и электронных носителях в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

6. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи организаций социального обслуживания, медицинских организаций, содержащих сведения о гражданах посредством направления необходимой для информационного обмена информации в организации социального обслуживания, медицинские организации соответственно.

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

8. Организации социального обслуживания, медицинские организации 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 действующим законодательством.

9. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в



амбулаторных условиях, обеспечивают:

- 1) назначение в медицинских организациях лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках системы долговременного ухода;
- 2) выявление граждан, нуждающихся в долговременном уходе, из числа пациентов, имеющих изменения в состоянии здоровья, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, выявленные, в том числе по результатам проведения комплексной гериатрической оценки состояния пациентов;
- 3) информирование граждан, нуждающихся в долговременном уходе, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за ними, о перечне предоставляемых социальных услуг, порядке и условиях предоставления социальных услуг, адресах и контактных телефонах территориальных координационных центров;
- 4) направление информации о выявленных гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, по форме согласно приложению к настоящему Порядку в организации социального обслуживания в течение одного рабочего дня со дня выявления таких граждан;
- 5) по запросу организаций социального обслуживания направление рекомендаций по медицинскому уходу граждан, нуждающихся в долговременном уходе (далее - медицинские рекомендации), в течение пяти рабочих дней со дня получения запроса;
- 6) предоставление необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в долговременном уходе.

10. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, обеспечивают:

- 1) назначение в медицинских организациях лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках системы долговременного ухода;
- 2) выявление граждан, нуждающихся в долговременном уходе, из числа пациентов с изменениями в состоянии здоровья, указанными в пункте 3 настоящего Порядка;
- 3) направление в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по месту фактического проживания гражданина), и территориальные организации социального обслуживания информации о гражданах пожилого возраста и инвалидах, нуждающихся в долговременном уходе, в срок не позднее чем за 10 дней до планируемой выписки гражданина.

11. Организации социального обслуживания обеспечивают:

- 1) назначение лиц, ответственных в организации социального обслуживания за обеспечение межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода;
- 2) формирование и ведение учета граждан, нуждающихся в долговременном уходе, выявленных в ходе межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода:
  - а) при поступлении информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, от медицинских организаций:
    - сверяют поступившие данные с информацией о получателях социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организациях социального обслуживания, расположенных на территории Забайкальского края;



- если гражданин является получателем социальных услуг, проводит повторную типизацию (далее - перетипизация) с целью пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг. Сведения по результатам проведенной перетипизации заносятся в еженедельный отчет о выявлении граждан, нуждающихся в долговременном уходе;

- направляют в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

информацию о постановке граждан на учет в организации социального обслуживания в целях организации мероприятий по долговременному уходу;

запрос о предоставлении рекомендаций по медико-социальному сопровождению гражданина в рамках системы долговременного ухода;

б) если гражданин, в отношении которого поступила информация от медицинской организации о нуждаемости в долговременном уходе, не является получателем социальных услуг:

- осуществляют информирование граждан (их законных представителей) по телефону о формах социального обслуживания и других форматах долговременного ухода в течение 1 рабочего дня со дня поступления информации от медицинских организаций;

- организуют посещение гражданина в целях проведения типизации, оказывает содействие в оформлении гражданина на социальное обслуживание при получении согласия гражданина (его законного представителя) на предоставление социального обслуживания;

- оказывают срочные социальные услуги до оформления гражданина на социальное обслуживание;

- обеспечивают проведение мониторинга данных о гражданах, отказавшихся от социального обслуживания;

- ежеквартально предоставляют в медицинскую организацию информацию о перечне, порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также адрес и контактный телефон координационного центра для информирования граждан, нуждающихся в долговременном уходе, их законных представителей, родственников, лиц осуществляющих уход за ними;

3) признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с процедурой, установленной действующим законодательством (в отношении граждан, получающих паллиативную медицинскую помощь, решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании принимается не позднее двух рабочих дней с даты подачи заявления и документов);

4) разработку индивидуальной программы предоставления социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10.11.2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», с учетом полученных медицинских рекомендаций и проведенной типизации.

5) еженедельное осуществление мониторинга и анализа информации по системе долговременного ухода в части выявления вопросов, требующих содействия в их решении;

6) представление в координационный центр ежемесячных отчетов о реализации мероприятий системы долговременного ухода по форме, установленной



Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края;

7) оказание помощи участникам системы долговременного ухода по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия;

8) передача в координационный центр в рамках системы долговременного ухода медицинских рекомендаций в отношении граждан, отказавшихся от получения социальных услуг.

12. При осуществлении полномочий организация социального обслуживания вправе:

1) запрашивать и получать от органов исполнительной власти и подведомственных им организаций, участвующих в реализации системы долговременного ухода, информацию и документы, необходимые для выполнения возложенных обязанностей;

2) разрабатывать и вносить предложения по совершенствованию межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода;

3) участвовать в работе конференций, совещаний, семинаров, рабочих групп по вопросам, связанным с реализацией системы долговременного ухода;

4) разрабатывать методические рекомендации по вопросам реализации системы долговременного ухода.

13. Координационный центр обеспечивает:

1) назначение социального координатора ответственного за межведомственное взаимодействие в рамках системы долговременного ухода

2) в случае проживания гражданина на территории г. Читы и Читинского района: формирование и ведение учета граждан, нуждающихся в долговременном уходе, выявленных в ходе межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода:

а) при поступлении информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, от медицинских организаций:

- сверяют поступившие данные с информацией о получателях социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организациях социального обслуживания, расположенных на территории Забайкальского края;

- если гражданин является получателем социальных услуг, проводит повторную типизацию (далее - перетипизация) с целью пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг. Сведения по результатам проведенной перетипизации заносятся в еженедельный отчет о выявлении граждан, нуждающихся в долговременном уходе;

- направляют в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

информацию о постановке граждан на учет в организации социального обслуживания в целях организации мероприятий по долговременному уходу;

запрос о предоставлении рекомендаций по медико-социальному сопровождению гражданина в рамках системы долговременного ухода;

б) если гражданин, в отношении которого поступила информация от медицинской организации о нуждаемости в долговременном уходе, не является получателем социальных услуг:

- осуществляют информирование граждан (их законных представителей) по телефону о формах социального обслуживания и других форматах долговременного



ухода в течение 1 рабочего дня со дня поступления информации от медицинских организаций;

- организуют посещение гражданина в целях проведения типизации, оказывает содействие в оформлении гражданина на социальное обслуживание при получении согласия гражданина (его законного представителя) на предоставление социального обслуживания;

- оказывают срочные социальные услуги до оформления гражданина на социальное обслуживание;

- обеспечивают проведение мониторинга данных о гражданах, отказавшихся от социального обслуживания;

- ежеквартально предоставляют в медицинскую организацию информацию о перечне, порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также адрес и контактный телефон координационного центра для информирования граждан, нуждающихся в долговременном уходе, их законных представителей, родственников, лиц осуществляющих уход за ними;

- признание гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с процедурой, установленной действующим законодательством (в отношении граждан, получающих паллиативную медицинскую помощь, решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании принимается не позднее двух рабочих дней с даты подачи заявления и документов);

- разработку индивидуальной программы предоставления социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10.11.2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», с учетом полученных медицинских рекомендаций и проведенной типизации;

3) формирование и ведение учета граждан, нуждающихся в долговременном уходе;

4) еженедельное осуществление мониторинга и анализа информации по системе долговременного ухода в части выявления вопросов, требующих содействия в их решении;

5) проведение мониторинга данных о гражданах, отказавшихся от социального обслуживания;

6) представление в Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края ежемесячных отчетов о реализации мероприятий системы долговременного ухода по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края;

7) оказание помощи участникам системы долговременного ухода по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия;

8) организационно-методическое и консультативное сопровождение участников межведомственного взаимодействия.

14. При осуществлении полномочий координационный центр вправе:

1) запрашивать и получать от органов исполнительной власти и подведомственных им организаций, участвующих в реализации системы долговременного ухода, информацию и документы, необходимые для выполнения возложенных обязанностей;

2) разрабатывать и вносить предложения по совершенствованию



межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода;

3) участвовать в работе конференций, совещаний, семинаров, рабочих групп по вопросам, связанным с созданием системы долговременного ухода;

4) разрабатывать методические рекомендации по вопросам реализации системы долговременного ухода.

---