



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

17.11.2021

г.Казань

№ 1098

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе

Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе.

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Утвержден
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 17.11. 2021 № 1098

Регламент
межведомственного взаимодействия участников
системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в постороннем уходе

I. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе (далее соответственно – система долговременного ухода, участники системы долговременного ухода), определяет цель взаимодействия, участников, порядок и формы межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода, координацию деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению и включению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе (далее – граждане, нуждающиеся в постороннем уходе), в систему долговременного ухода.

1.2. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется в целях обеспечения преемственности ведения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, при их выявлении и организации предоставления им услуг по долговременному уходу.

1.3. Участниками межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода являются:

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан; управления (отделы) социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в муниципальных районах и городских округах Республики Татарстан (далее – территориальный орган социальной защиты);

организации социального обслуживания Республики Татарстан (далее – учреждения социального обслуживания);

Министерство здравоохранения Республики Татарстан, медицинские организации всех форм собственности, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан на соответствующий год, в части оказания первичной медико-санитарной и стационарной медицинской помощи взрослому населению (далее – медицинские организации);

федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан», бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах Республики Татарстан;

Государственное учреждение – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан, его территориальные отделения;
добровольческие (волонтерские) организации и волонтеры, содействующие оказанию социальных услуг, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода.

II. Координация деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в постороннем уходе

2.1. Координацию деятельности медицинских организаций по выявлению граждан, нуждающихся в постороннем уходе, и взаимодействию с учреждениями социального обслуживания осуществляет Республиканский гериатрический центр.

2.2. Координацию деятельности учреждений социального обслуживания по выявлению граждан, нуждающихся в постороннем уходе, осуществляет государственное казенное учреждение «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан».

III. Формы взаимодействия участников системы долговременного ухода

3.1. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется путем направления информации о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе:

посредством государственной информационной системы «Социальный регистр населения Республики Татарстан» (далее – Социальный регистр населения);

по защищенным каналам связи посредством VipNetClient;

в электронном формате на USB-флеш-устройстве.

3.2. Межведомственное взаимодействие учреждений социального обслуживания с федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан», Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан осуществляется на основании соглашений между Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан и указанными территориальными отделениями федеральных учреждений.

3.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется 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».

IV. Порядок межведомственного взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в постороннем уходе

4.1. При оказании гражданину медицинских услуг на дому либо при оказании гражданину медицинских услуг в стационарной форме информация о гражданине передается медицинской организацией, выявившей гражданина, в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.

нию по месту жительства гражданина, в территориальный орган социальной защиты по месту жительства гражданина посредством Социального регистра населения:

в течение одного рабочего дня со дня выявления медицинской организацией при оказании медицинских услуг на дому;

не позднее чем за три рабочих дня до выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

4.2. При обращении гражданина в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, а также при поступлении в эту организацию информации о гражданине, нуждающемся в постороннем уходе, от медицинской организации, выявившей такого гражданина при предоставлении медицинских услуг на дому, от медицинской организации, оказывающей медицинские услуги в стационарной форме, информация о гражданине передается в территориальный орган социальной защиты по месту жительства гражданина посредством Социального регистра населения в течение одного рабочего дня со дня выявления гражданина (поступления информации о нем).

4.3. В рамках проведения комплексным центром социального обслуживания населения (далее – комплексный центр) подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста либо при обследовании условий жизнедеятельности гражданина в связи с его обращением либо обращением в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений информация о гражданине направляется комплексным центром в территориальный орган социальной защиты по месту жительства гражданина в течение одного рабочего дня со дня выявления посредством направления сигнальной карты в Социальный регистр населения.

4.4. При проведении мониторингов и иных мероприятий, осуществляемых добровольцами (волонтерами), действующими в интересах граждан, нуждающихся в постороннем уходе, информация о гражданине направляется в территориальный орган социальной защиты по месту жительства гражданина на бумажном носителе в течение одного рабочего дня со дня выявления.

V. Порядок и формы взаимодействия при определении индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе, подборе гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, социального пакета долговременного ухода и оптимальных условий его предоставления, составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении социального пакета долговременного ухода

5.1. В случае обращения гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, за получением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода или при поступлении информации о гражданине, нуждающемся в постороннем уходе, от иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, комплексного центра территориальный орган социальной защиты в день поступления информации вносит информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, в Социальный регистр населения.

5.2. Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, при поступлении в Социальный регистр населения информации о выявлении гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, либо при обращении гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, в течение трех рабочих дней со дня получения информации (выявления гражданина):

осуществляет проведение комплексной оценки его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья (далее – комплексная оценка), по итогам которой составляет индивидуальный план профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий (далее – план лечебно-реабилитационных мероприятий) на год;

формирует сведения об имеющихся у гражданина ограничениях жизнедеятельности и рекомендациях по организации ухода за ним, необходимые для определения перечня социальных услуг, их объема и периодичности предоставления, а также формы социального обслуживания, по форме, утвержденной совместным приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан и Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан (далее – сведения медицинской организации);

вносит сведения медицинской организации в Социальный регистр населения (в случае письменного информированного согласия гражданина (его законного представителя)) для организации территориальным органом социальной защиты предоставления гражданину социальных услуг.

5.3. Комплексный центр при поступлении в Социальный регистр населения информации о гражданине, нуждающемся в постороннем уходе:

в течение двух рабочих дней со дня получения информации организует посещение специалистами комплексного центра гражданина на дому в целях информирования его о порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также для проведения обследования условий его жизнедеятельности и определения индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе, структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов (далее – типизация) (при оформлении гражданином пожилого возраста (инвалидом) либо его законным представителем заявления о предоставлении социальных услуг);

осуществляет проведение типизации гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, – в случае согласия гражданина (его законного представителя);

вносит информацию о проведенной типизации пожилого гражданина (инвалида) в Социальный регистр населения;

передает в территориальный орган социальной защиты нарочно акт обследования жилищно-бытовых и социальных условий, лист определения индивидуальной потребности пожилого гражданина (инвалида) в постороннем уходе (далее – бланк оценки), содержащий информацию об установленном гражданину пожилого возраста (инвалиду) уровне нуждаемости в постороннем уходе (об изменении уровня нуждаемости в постороннем уходе).

5.4. Территориальный орган социальной защиты по итогам проведенной типизации в сроки и порядке, установленные законодательством в сфере социального обслуживания, принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании), осуществляет гражданину, признанному нуждающимся в социальном

обслуживании, которому установлен один из трех уровней нуждаемости в постороннем уходе, подбор социального пакета долговременного ухода, составляет и передает гражданину (его законному представителю) индивидуальную программу предоставления социальных услуг, включающую специальный раздел о предоставлении социального пакета долговременного ухода.

VI. Порядок и формы взаимодействия между социальным работником и участковым врачом (фельдшером), медицинской сестрой территориального участка медицинской организации по систематическому наблюдению за здоровьем гражданина, нуждающегося в постороннем уходе

6.1. В случае выявления ухудшения состояния здоровья получателя социальных услуг, включенного в систему долговременного ухода (далее – получатель социальных услуг), и необходимости оказания ему медицинской помощи социальный работник в день выявления передает информацию о состоянии здоровья получателя социальных услуг участковому врачу (фельдшеру) медицинской организации по месту проживания (пребывания) получателя социальных услуг, а также участковой медицинской сестре посредством телефонной связи.

В экстренных случаях социальный работник незамедлительно осуществляет вызов бригады скорой медицинской помощи.

6.2. Медицинская организация при поступлении от социального работника информации об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг:

в течение двух рабочих дней со дня поступления информации организует выезд медицинских работников по месту проживания получателя социальных услуг в целях проведения осмотра состояния его здоровья, назначения (корректировки) лечения, госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь, корректировки индивидуального плана профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий;

осуществляет обновление сведений медицинской организации и план лечебно-реабилитационных мероприятий и внесение их в Социальный регистр населения;

в случае необходимости проведения внеплановой типизации гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, информирует социального работника комплексного центра, предоставляющего социальные услуги гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе.

VII. Порядок привлечения медицинских организаций и негосударственных организаций, предоставляющих социальные услуги, к реализации стационарзамещающих технологий в рамках системы долговременного ухода

7.1. Медицинские организации, медицинские образовательные учреждения привлекаются к обучению работников учреждений социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги на дому и в стационарной форме социального обслуживания в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, домах-интернатах, предназначенных для граждан, имеющих психические расстройства, теоретическим основам и практическому освоению навыков ухода за тяжелобольными людьми, обучению методам наблюдения и контроля за изменениями в состоянии здоровья, изуче-

нию психологических аспектов, связанных с вопросами организации ухода за пожилыми и инвалидами, правилам поведения с лицами, имеющими психические расстройства.

Обучение осуществляется в рамках стационарзамещающей технологии «Школа ухода», реализуемой на базе комплексных центров. Привлечение к данной работе медицинских организаций и медицинских учебных заведений осуществляется в соответствии с заключенным соглашением (договором) о сотрудничестве между комплексными центрами и медицинскими учреждениями в рамках реализации стационарзамещающей технологии «Школа ухода».

7.2. Юридические лица независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели привлекаются к предоставлению услуги «Сиделка» путем проведения отбора на право предоставления субсидии из бюджета Республики Татарстан на финансовое обеспечение затрат в связи с предоставлением услуги «Сиделка» в 2021 – 2022 годах в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.02.2021 № 77 «О мерах по реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в 2021 – 2022 годах».

VIII. Порядок содействия гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, в предоставлении, в том числе на дому, диспансерного наблюдения в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, оказания паллиативной медицинской помощи

8.1. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечивают качественное и своевременное оказание необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в постороннем уходе и медико-социальном сопровождении, в том числе проведение (оказание) гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе (в том числе на дому):

диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья, включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения;

диспансерного наблюдения;

медицинской реабилитации;

паллиативной медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

8.2. Мероприятия, предусмотренные в пункте 8.1 настоящего Регламента, организуются медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по месту жительства гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, и осуществляются в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

8.3. Лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, медико-социальные услуги оказываются в том числе частными медицинскими организациями по результатам отбора в соответствии с Правилами предоставления из бюджета Республики

Татарстан гранта в форме субсидии частным медицинским организациям на финансовое обеспечение затрат, возникающих при реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, в 2020 – 2024 годах, утвержденными постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.02.2020 № 72 «О реализации в Республике Татарстан пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности, в 2020 – 2024 годах».

IX. Порядок информирования граждан, нуждающихся в постороннем уходе, о социальном пакете долговременного ухода, предоставляемом в Республике Татарстан, и порядке его предоставления

9.1. Информирование граждан, нуждающихся в постороннем уходе, о социальном пакете долговременного ухода, предоставляемом в Республике Татарстан, и порядке его предоставления осуществляется:

территориальными органами социальной защиты, поставщиками социальных услуг – при предоставлении государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

поставщиками социальных услуг – при приеме на социальное обслуживание;

комплексными центрами – при осуществлении подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста и инвалидов;

медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь взрослому населению, медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, – при обращении граждан пожилого возраста и инвалидов (их законных представителей) за получением медицинских услуг; выявлении граждан, нуждающихся в постороннем уходе; при оказании медицинских услуг на дому;

клиентскими службами Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан – при выявлении граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа обратившихся в клиентские службы;

бюро федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан» – при выявлении граждан, нуждающихся в постороннем уходе, из числа прошедших медико-социальную экспертизу.

9.2. Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан направляет в Министерство здравоохранения Республики Татарстан, федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан», Государственное учреждение – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан информацию о порядке предоставления

социального пакета в Республике Татарстан, нормативных правовых актах, регулирующих предоставление социального пакета, адресах территориальных органов социальной защиты и учреждениях социального обслуживания населения, информационные буклеты для организации проведения подведомственными им учреждениями (филиалами, бюро) информационной кампании среди клиентов.

Х. Порядок оценки эффективности проведенных мероприятий по улучшению условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в постороннем уходе, расширению их возможности самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности, а также оценки достижения цели долговременного ухода

10.1. Оценка эффективности проведенных мероприятий по улучшению условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в постороннем уходе, расширению их возможности самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности (далее – оценка эффективности) осуществляется посредством следующих показателей:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Периодичность	Исполнитель
1	2	3	4	5
1.	Доля граждан, охваченных системой долговременного ухода, от общего количества граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе	процентов	ежемесячно	комплексные центры; дома-интернаты для престарелых и инвалидов; дома-интернаты, предназначенные для граждан, имеющих психические расстройства; центры реабилитации инвалидов, имеющие в составе отделения дневного пребывания; негосударственные поставщики социальных услуг, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан
2.	Количество граждан, нуждающихся в постороннем уходе и получающих социальные услуги, входящие в со-	человек	ежемесячно	комплексные центры; негосударственные поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услу-

1	2	3	4	5
	циальный пакет долго- временного ухода, охва- ченных регулярным ме- дицинским патронажем			ги в форме социаль- ного обслуживания на дому, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан
3.	Количество лиц, осу- ществляющих уход за гражданами, нуждаю- щимися в постороннем уходе, обученных в рам- ках стационарзамещаю- щей технологии «Шко- ла ухода»	человек	ежемесячно	комплексные центры; негосударственные по- ставщики социальных услуг, предоставляю- щие социальные услу- ги в форме социаль- ного обслуживания на дому, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан
4.	Численность граждан пожилого возраста (ин- валидов), в том числе имеющих ментальные нарушения, получаю- щих социальные услуги в условиях дневного пребывания	человек	ежемесячно	комплексные центры реабилитации инвали- дов, имеющие в со- ставе отделения днев- ного пребывания
5.	Численность граждан пожилого возраста (ин- валидов), воспользовав- шихся услугами пункта проката технических средств реабилитации	человек	ежемесячно	комплексные центры
6.	Доля граждан, получаю- щих долговременный уход со стороны негосу- дарственных организа- ций, в общем числе граждан, получающих услуги в рамках си- стемы долговременного ухода	процентов	ежеквар- тально	негосударственные по- ставщики социальных услуг, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан
7.	Количество родствен- ников, не прекративших либо возобновивших	человек	ежегодно	комплексные центры; негосударственные по- ставщики социальных

1	2	3	4	5
	трудовые отношения после включения пожилых членов семьи (инвалидов) в систему длительного ухода			услуг, предоставляющие социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан
8.	Сокращение числа вызовов скорой медицинской помощи на дом	единиц	ежегодно	Республиканский гериатрический центр
9.	Доля граждан, охваченных системой длительного ухода, у которых наблюдается снижение потребности в постороннем уходе по итогам проведенной плановой (внеплановой) типизации, от общего количества граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, охваченных системой длительного ухода	процентов	ежегодно	комплексные центры; дома-интернаты для престарелых и инвалидов; дома-интернаты, предназначенные для граждан, имеющих психические расстройства

10.2. Оценка эффективности осуществляется государственным казенным учреждением «Республиканский ресурсный центр Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан» до 5 числа месяца, следующего за отчетным, на основании данных Социального регистра населения, отчетов исполнителей, указанных в пункте 10.1 настоящего Регламента.

Результаты оценки эффективности до 10 числа месяца, следующего за отчетным, направляются в Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.