



ДЕПАРТАМЕНТ
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
07 мая 2021г. № 179-п

ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
07 мая 2021г. № 190

ПРИКАЗ

г. Тюмень

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

В соответствии с приказом Минтруда России от 29.09.2020 № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе», в целях координации деятельности и взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию в Тюменской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в соответствии с распоряжением Правительства Тюменской области от 06.12.2019 № 1582-рп «Об утверждении регионального плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на 2020-2022 годы», руководствуясь Положением о Департаменте социального развития Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 28.12.2010 № 385-п, Положением о Департаменте здравоохранения Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 24.12.2007 № 320-п,

П Р И К А З Ы В А Е М:

1. Утвердить Порядок межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее — система долговременного ухода) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Определить координатором межведомственного взаимодействия в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, созданный на базе автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации».

3. Определить координатором по вопросам организации оказания медицинской помощи и медико-социального сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, Региональный гериатрический центр, созданный на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Госпиталь для ветеранов войн».

4. Руководителям организаций социального обслуживания и медицинских организаций определить ответственных лиц за прием и передачу информации о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, посредством модуля «Медико-социальная помощь» Единой информационной системы социальной защиты населения Тюменской области» либо иным способом.

5. Руководителям организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Тюменской области, перечень которых ежегодно устанавливается совместным приказом Департамента социального развития Тюменской области и Департамента здравоохранения Тюменской области «Об определении пилотных организаций социального обслуживания и медицинских организаций», определить ответственных лиц (социальных координаторов), ответственных за организацию межведомственного взаимодействия в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода с целью обеспечения обмена информацией, преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг гражданам, нуждающимся в постороннем уходе.

6. Медицинским организациям, имеющие приписное население, и организациям социального обслуживания, предоставляющим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, не участвующим в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, обеспечить исполнение приказа в части реализации алгоритма выявления граждан, нуждающихся в постороннем уходе, осуществления информационного обмена между участниками взаимодействия.

7. Признать утратившим силу приказ Департамента социального развития Тюменской области, Департамента здравоохранения Тюменской области от 02.06.2020 № 365/157-п «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления по вопросам социального обслуживания населения и делам инвалидов Департамента социального развития Тюменской области, начальника управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Тюменской области.

Директор
Департамента социального развития
Тюменской области

Директор
Департамента здравоохранения
Тюменской области

_____ **Д.В. Грамотин**

_____ **Н.В. Логинова**

Департамента социального развития Тюменской области,
Департамента здравоохранения Тюменской области
от 07.05.2021 № 179-п
от 07.05.2021 № 190

**Порядок межведомственного взаимодействия
организаций социального обслуживания и медицинских организаций
в рамках реализации пилотного проекта по созданию
системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами**

I. Основные положения

1.1. Порядок межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее — Порядок) регламентирует алгоритм межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее — система долговременного ухода).

1.2. Настоящий Порядок определяет перечень участников взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия, условия обмена информацией.

1.3. Участниками межведомственного взаимодействия в соответствии с настоящим Порядком являются организации социального обслуживания и медицинские организации, участвующие в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода.

1.4. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

система долговременного ухода — основанная на межведомственном взаимодействии комплексная система организации и предоставления гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, уполномоченными органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение);

долговременный уход — технология социального обслуживания, в том числе стационарозамещающая, позволяющая обеспечивать посторонний уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе, в целях обеспечения комфортных и безопасных условий проживания, сохранения (поддержания) самостоятельности и уменьшения зависимости от посторонней помощи таких граждан, их интеграции в общество;

медико-социальное сопровождение — система комплексной работы медицинских организаций и организаций социального обслуживания, направленная на создание условий, благоприятно влияющих на состояние здоровья гражданина, помощь в обеспечении его жизнедеятельности и контроль состояния здоровья, построенная на принципах мультидисциплинарности и межведомственности;

граждане, нуждающиеся в постороннем уходе — граждане, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

граждане, осуществляющие уход, — граждане, осуществляющие на основе родственных, соседских, дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе;

участники системы долговременного ухода — уполномоченные органы, уполномоченные организации независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, а также граждане, осуществляющие уход, совместно вовлеченные в процесс оказания услуг (помощи), граждане, нуждающиеся в постороннем уходе;

социальные координаторы — сотрудники организаций социального обслуживания и медицинских организаций, ответственные за организацию межведомственного взаимодействия в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода, на которых возложены функции по взаимодействию с Координационным центром системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами с целью обеспечения обмена информацией, преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг гражданам, нуждающимся в постороннем уходе;

типизация ограничений жизнедеятельности (типизация) — процесс определения объема необходимых услуг (помощи) в рамках долговременного ухода в зависимости от функциональных способностей гражданина (осуществлять самообслуживание, устанавливать и поддерживать контакты, адекватно воспринимать окружающую обстановку, отвечать за свою безопасность) посредством проведения функциональной диагностики;

функциональная диагностика — процедура определения уровня возможности самообслуживания гражданина, подлежащего типизации, посредством заполнения бланка функциональной диагностики в ходе проведения обследования условий жизнедеятельности гражданина;

группа типизации (уровень нуждаемости) — степень зависимости гражданина от посторонней помощи, установленная в соответствии с проведенной процедурой типизации в отношении данного гражданина.

1.5. Субъектом межведомственного взаимодействия являются граждане, нуждающиеся в постороннем уходе - граждане с выраженными нарушениями функций организма, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, имеющие следующие изменения в состоянии здоровья:

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

- снижение функциональности, связанное с возрастом, наличием или последствиями перенесенных заболеваний и травм;

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

- снижение функциональности после выполнения медицинских вмешательств (инвазивные диагностические процедуры, хирургические вмешательства и др.);

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

1.6. Межведомственное взаимодействие осуществляется при условии предоставления гражданином информированного добровольного согласия на обработку

персональных данных в целях предоставления социальных и медицинских услуг (далее – информированное согласие) по формам согласно Приложениям 1, 2 к настоящему Порядку.

1.7. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.8. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством модуля «Медико-социальная помощь» Единой информационной системы социальной защиты населения Тюменской области» (далее — модуль «Медико-социальная помощь»).

При отсутствии технической возможности информационного обмена посредством модуля «Медико-социальная помощь» указанный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации (далее — иные способы).

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

II. Алгоритм выявления граждан, нуждающихся в постороннем уходе, в том числе граждан пожилого и старческого возраста с признаками старческой астении

2.1. Выявление участниками межведомственного взаимодействия граждан, нуждающихся в постороннем уходе, осуществляется по заявительному принципу (при непосредственном обращении) и проактивному принципу (в ходе выполнения должностных обязанностей).

2.2. Выявление по заявительному принципу предусматривает непосредственное обращение граждан, их законных или уполномоченных представителей, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, иных лиц, располагающих информацией о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в:

- органы исполнительной власти в сферах социального обслуживания и здравоохранения (с последующей передачей информации в организацию социального обслуживания либо медицинскую организацию в течение 1 рабочего дня со дня поступления обращения);

- организации социального обслуживания;

- медицинские организации;

- координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее — Координационный центр), в том числе через «Единый телефон системы долговременного ухода».

2.3. Выявление по проактивному принципу медицинскими организациями осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом, медицинской сестрой, фельдшером (далее - сотрудник медицинской организации):

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;
- в рамках проведения диспансеризации;
- в рамках проведения профилактического медицинского осмотра, предварительного и периодического медицинского осмотра;
- при обращении граждан на прием по поводу заболевания;
- при оказании медицинской помощи гражданину на дому.
- в Школах по уходу за тяжелобольными гражданами, Школах здоровья.

2.4. Для определения нуждаемости в постороннем уходе граждан, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка, сотрудник медицинской организации в день выявления либо обращения гражданина проводит:

- исследование по Шкале повседневной инструментальной активности (IADL) (по форме согласно Приложению 3 к настоящему Порядку) - в отношении граждан, не достигших возраста 60 лет;
- скрининг старческой астении с использованием опросника «Возраст не помеха» (по форме согласно Приложению 4 к настоящему Порядку) - в отношении граждан, достигших возраста 60 лет и старше.

Критерии определения потенциальной нуждаемости граждан в постороннем уходе, определяемые сотрудником медицинской организации:

- «Шкала повседневной инструментальной активности (IADL)»: 26 баллов и менее;
- «Возраст не помеха»: 3 балла и больше, а также 0-2 балла при наличии признаков синдрома старческой астении (например, у пациентов с когнитивными нарушениями).

2.5. В отношении граждан, у которых определены в соответствии с пунктом 2.4 настоящего Порядка критерии потенциальной нуждаемости в постороннем уходе:

2.5.1. сотрудник медицинской организации:

- информирует о возможности предоставления социального обслуживания (на дому, в стационарных условиях) с учетом состояния здоровья, предоставляет контактные данные (адрес, телефон) организации социального обслуживания по месту жительства, Координационного центра, в т.ч. «Едином телефоне системы долговременного ухода», разъясняет возможные последствия отказа от предоставления социальных и (или) медицинских услуг (при необходимости) - в день выявления (обращения) гражданина;

- оформляет информированное согласие гражданина (его законного представителя) и вносит отметку «Согласен на обработку персональных данных» в модуль «Медико-социальная помощь» - в день выявления (обращения) гражданина;

- информирует о деятельности Школы по уходу за тяжелобольными (далее — Школа ухода), месте и условиях проведения занятий, сообщает контактный телефон для получения подробной информации - в день выявления (обращения) гражданина.

- вносит в модуль «Медико-социальная помощь» сведения в соответствии с таблицей 1 (при наличии информированного согласия):

на амбулаторном этапе в течение 1 рабочего дня с даты выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в постороннем уходе;

на стационарном этапе не менее чем за 5 рабочих дней до даты выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

Таблица № 1

Наименование первичных данных о гражданине	Форма передачи
Фамилия	Текстовый
Имя	Текстовый
Отчество	Текстовый (при наличии)
Пол	Текстовый
Дата рождения	(NN.NN.NNNN)
Документ, удостоверяющий личность	(серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)
СНИЛС (при наличии)	(NNN-NNN-NNN NN)
Адрес регистрации	Текстовый
Адрес фактического проживания	Текстовый
Контактные данные (телефон)	Текстовый
Полис ОМС	(NNNNNNNNNNNNNNNNNNNN) (при наличии информации)
Нуждаемость в социальном обслуживании (на дому, по технологии «Стационар на дому», в стационарной форме)	Текстовый (выбрать: нуждается/не нуждается)

При отсутствии технической возможности внесения информации в модуль «Медико-социальная помощь» сотрудник медицинской организации (социальный координатор медицинской организации) передает информацию социальному координатору организации социального обслуживания по месту жительства гражданина (на бумажном носителе либо в электронной форме с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации).

2.5.2. социальный координатор организации социального обслуживания (по месту жительства гражданина):

- в ежедневном режиме проводит мониторинг сведений, внесенных в модуль «Медико-социальная помощь» о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в постороннем уходе;

- информирует либо организует информирование гражданина о порядке и условиях предоставления социальных услуг с учетом формы социального обслуживания, в том числе в рамках технологий социального обслуживания - в течение 1 рабочего дня с даты выявления (обращения) гражданина, поступления информации от медицинской организации посредством модуля «Медико-социальная помощь» либо иным способом;

- в случае, если гражданин изъявил желание подать заявление о предоставлении социальных услуг, - на основании доверенности либо информированного согласия подает заявку на оформление заключения о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию; заявку на заполнение опросника «Назначения и противопоказания» по формам согласно

Приложению 5 к настоящему Порядку - в течение 1 рабочего дня с даты выявления (обращения) гражданина посредством модуля «Медико-социальная помощь»;

2.5.3. социальный координатор медицинской организации:

- в ежедневном режиме проводит мониторинг данных в модуле «Медико-социальная помощь» о внесенных организациями социального обслуживания заявок на оформление заключения о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию и заявок на оформление опросника «Назначения и противопоказания»;

- организует оформление заключения о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию на основании заявки организации социального обслуживания (в течение 3 рабочих дней с даты поступления заявки от организации социального обслуживания, при необходимости проведения дополнительного медицинского обследования гражданина, нуждающегося в уходе, срок может быть продлен до 10 рабочих дней);

- организует заполнение опросника «Назначения и противопоказания» в модуле «Медико-социальная помощь» на основании заявки организации социального обслуживания (в течение 3 рабочих дней с даты поступления заявки от организации социального обслуживания, при необходимости проведения дополнительного медицинского обследования гражданина, нуждающегося в уходе, срок может быть продлен до 10 рабочих дней);

- в день оформления документов вносит отметку о выполнении в модуль «Медико-социальная помощь» (для последующего получения оригинала заключения о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию).

2.5.4. социальный координатор организации социального обслуживания (по месту жительства гражданина):

- в ежедневном режиме проводит мониторинг данных в модуле «Медико-социальная помощь» о внесенных медицинскими организациями отметок о выполнении заявок на оформление заключения о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию и заявок на оформление опросника «Назначения и противопоказания», организует получение сотрудниками организаций социального обслуживания заключения в медицинской организации по мере его оформления;

- оказывает содействие в подаче гражданином (законным представителем) заявления о предоставлении социальных услуг (далее — заявление) и документов в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» (далее – Постановление № 510-п);

- организует обследование условий жизнедеятельности гражданина и проведение функциональной диагностики с указанием группы типизации (уровнем нуждаемости) путем заполнения бланка типизации в соответствии с распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 28.04.2020 № 16-р «Об утверждении Порядка проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» - в течение 2 рабочих дней с даты подачи гражданином заявления на основании заявки управления (отдела) социальной защиты населения (далее — Управление) по месту жительства гражданина.

2.6. Выявление по проактивному принципу организациями социального обслуживания осуществляется специалистами Управлений и сотрудниками организаций

социального обслуживания в ходе:

- выполнения должностных обязанностей специалистами по социальной работе («участковыми специалистами») службы сопровождения по месту жительства организаций социального обслуживания;
- выездов мобильных мультидисциплинарных бригад;
- консультаций по «Телефону доверия для старшего поколения», посредством «Диспетчерской службы»;
- проведения опросов, анкетирования (в т.ч. посредством телефонной связи);
- проведения подомовых (поквартирных) обходов граждан, в том числе проводимых ежегодно в отношении одиноких и одиноко проживающих граждан старше 70 лет;
- посредством использования сведений Единой информационной системы социальной защиты населения Тюменской области, включая сведения, представленные ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тюменской области» об установлении инвалидности, о мероприятиях индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (в т.ч. о степени утраты способности к самообслуживанию, передвижению и т.д.).

2.6.1. Сотрудник организации социального обслуживания в случае выявления гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, в ходе проведения мероприятий в соответствии с пунктом 2.6 настоящего Порядка информирует социального координатора организации социального обслуживания — в течение 1 рабочего дня с даты выявления.

2.6.2. Социальный координатор организации социального обслуживания (по месту жительства):

- организует мероприятия в соответствии с пунктами 2.5.2, 2.5.4 настоящего Порядка;

2.6.3. Социальный координатор медицинской организации обеспечивает проведение мероприятий в соответствии с пунктом 2.5.3.

III. Организация долговременного ухода за гражданами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании

3.1. В соответствии с порядком, установленным постановлением № 510-п, Управление принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее — ИППСУ), либо принимает решение об отказе в социальном обслуживании и уведомляет гражданина об отказе в социальном обслуживании в установленном порядке.

3.2. Организация социального обслуживания в соответствии с постановлением № 510-п заключает с гражданином, признанным нуждающимся в социальном обслуживании, договор о предоставлении социальных услуг в соответствующей форме.

3.3. Социальный координатор организации социального обслуживания:

- организует составление индивидуального плана ухода (далее — ИПУ) по форме, утвержденной приказом Департамента социального развития Тюменской области, с учетом медицинских рекомендаций, указанных в опроснике «Назначения и противопоказания», — в течение 10 рабочих дней с даты заключения договора о предоставлении социальных услуг;

- организует отслеживание изменения контролируемых показателей социальным работником в соответствии с Порядком назначения и применения медицинских

рекомендаций опросника «Назначения и противопоказания» (согласно Приложению 6 к настоящему Порядку);

- контролирует проведение социальным работником регулярной проверки возникновения нуждаемости в медицинских услугах получателей социальных услуг на основании Критериев определения нуждаемости в медицинской помощи получателя социальных услуг (согласно Приложению 7 к настоящему Порядку);

- контролирует выполнение социальным работником рекомендованного медицинской организацией алгоритма действий в случае ухудшения состояния здоровья получателя долговременного ухода: при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина — в течение 1 дня передают информацию в медицинскую организацию (посредством модуля «Медико-социальная помощь» либо иным способом, в случае резкого ухудшения состояния здоровья — незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и в течение часа передают сведения о резком ухудшении здоровья непосредственно социальному координатору медицинской организации по телефону).

3.4. Социальный координатор медицинской организации:

- организует медико-социальное сопровождение получателя социальных услуг в соответствии с информацией организации социального обслуживания об изменении состояния здоровья гражданина;

- организует проведение медико-социального патронажа, включающего:

посещение на дому граждан, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 раза в неделю) с проведением осмотра гражданина в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях;

заполнение дневника в амбулаторной карте;

выполнение в отношении маломобильных лиц на дому назначенных врачом манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработку пролежней);

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

- при поступлении сведений от организации социального обслуживания об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг в течение 1 дня со дня их поступления организуют оказание необходимой медицинской помощи, в том числе очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях.

3.5. Мероприятия, предусмотренные в ИППСУ, ИПУ, плане лечебно-реабилитационных мероприятий, являются обязательными для исполнения (в части компетенции) организациями социального обслуживания, медицинскими организациями, осуществляющими долговременный уход и медико-социальное сопровождение.

Приложение 1 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

**Согласие субъекта
на обработку персональных данных
в целях предоставления социальных и медицинских услуг**

Я, _____ « ____ » _____ года рождения,
(Ф.И.О. полностью)

проживающий по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку Департаментом социального развития Тюменской области, расположенным по адресу: 625048, г. Тюмень, ул. Республики, д. 83А; Департаментом здравоохранения Тюменской области, расположенным по адресу: 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, 48, подведомственным им организациям, поставщикам социальных услуг (далее - оператор), моих персональных данных на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления социальных и медицинских услуг.

К персональным данным относятся:

- паспортные данные;
- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- иные сведения, если они подлежат обработке в соответствии с требованиями

нормативных правовых актов.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях соблюдения Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на использование сведений, составляющих врачебную тайну, в Единой информационной системе социальной защиты населения Тюменской области.

Сотрудником _____

указывается наименование организации, ФИО сотрудника

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы и порядок предоставления социальных и медицинских услуг.

Оператор гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован о том, что оператор будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действительно с даты заполнения настоящего Согласия и до дня отзыва в письменной форме согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

Контактный телефон: _____

Приложение 2 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

**Согласие законного представителя субъекта
на обработку персональных данных
в целях предоставления социальных и медицинских услуг**

Я, _____ «___» _____ года рождения,
(Ф.И.О. полностью)

проживающий по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____,
являющийся законным представителем _____
(Ф.И.О. полностью)

(далее - представляемый), проживающего по адресу: _____
в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку Департаментом социального развития Тюменской области, расположенным по адресу: 625048, г.Тюмень, ул. Республики, д.83А; Департаментом здравоохранения Тюменской области, расположенным по адресу: 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, 48, подведомственным им организациям, поставщикам социальных услуг (далее — оператор), моих персональных данных на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления социальных и медицинских услуг моему представляемому.

К персональным данным относятся:

- паспортные данные;
- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- иные сведения, если они подлежат обработке в соответствии с требованиями нормативных правовых актов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях соблюдения Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на использование сведений, составляющих врачебную тайну, в Единой информационной системе социальной защиты населения Тюменской области.

Сотрудником _____
указывается наименование организации, ФИО сотрудника

разъяснены цели, методы и порядок предоставления социальных и медицинских услуг моему представляемому.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных представляемого осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован о том, что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действительно с даты заполнения настоящего Согласия и до дня отзыва в письменной форме согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Дата: _____

Подпись законного представителя _____ / _____ /

Контактный телефон: _____

Приложение 3 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Шкала повседневной инструментальной активности (IADL)

Перечень вопросов	Варианты ответа	Баллы
1. Можете ли Вы пользоваться телефоном	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен	1
2. Можете ли Вы добраться до мест, расположенных вне привычных дистанций ходьбы	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен добраться, если не организована специальная доставка	1
3. Можете ли Вы ходить в магазин за едой	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен делать любые покупки	1
4. Можете ли Вы готовить себе пищу	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен готовить любую еду	1
5. Можете ли Вы выполнять работу по дому	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен выполнять какую-либо работу по дому	1
6. Можете ли Вы выполнять мелкую "мужскую"/"женскую" работу по дому	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен выполнять любую мелкую "мужскую"/"женскую" работу по дому	1
7. Можете ли Вы стирать для себя	Без посторонней помощи	3
	С частичной помощью	2
	Полностью не способен стирать	1
8. Можете или могли бы Вы самостоятельно принимать лекарства	Без посторонней помощи (в правильных дозах и в назначенное время)	3
	С частичной помощью (если кто-то приготовит лекарство к приему и/или напомнит о необходимости принять его)	2
	Полностью не способен принять лекарство	1
9. Можете ли Вы	Без посторонней помощи	3

распоряжаться своими деньгами	С частичной помощью	2
	Полностью не способен распоряжаться своими деньгами	1
Общий балл:		

Интерпретация обследования:

27 баллов – инструментальная активность сохранена,

26 и менее – снижение инструментальной активности.

Приложение 4 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Скрининг старческой астении с использованием опросника «Возраст не помеха»

№	Вопросы	Ответ
1	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев?	да/нет
2	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха?	да/нет
3	Были ли у Вас в течение последнего года травмы, связанные с падением, или падения без травм?	да/нет
4	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель?	да/нет
5	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	да/нет
6	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	да/нет
7	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 метров или подъем на 1 лестничный пролет)	да/нет

Примечание: Каждый ответ «Да» - 1 балл, ответ «Нет» - 0 баллов.

Приложение 5 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Опросник «Назначения и противопоказания» для социального обслуживания

№ п/п	Наименование вопроса	Ответ
1	Есть риск образования пролежней	да/нет
2	Есть недержание	да/нет
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т.д.)	да/нет
4	Есть риск образования контрактур	да/нет
5	Есть риск запоров	да/нет
6	Есть риски падения	да/нет
7	Есть аллергия (пищевая, лекарственная, бытовая)	да/нет
8	Нужен контроль приема пищи	да/нет
9	Нужен контроль питьевого режима	да/нет
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	да/нет
11	Принимает жизненноважные лекарственные препараты	да/нет
12	Нужен контроль артериального давления	да/нет

Приложение 6 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Порядок назначения и применения медицинских рекомендаций опросника «Назначения и противопоказания»

№ п/п	Наименование вопроса	Пояснение по вопросу	Дальнейшее использование
1	Есть риск образования пролежней	Сниженная двигательная активность, могут образоваться пролежни	Рекомендации по оказанию социальных услуг по двигательной активности и позиционированию. Рекомендации социальному работнику по регулярному осмотру кожных покровов
2	Есть недержание	Любое произвольное выделение мочи, независимо от объема, причин и степени причиняемого дискомфорта	В случае сниженной двигательной активности рекомендации социальному работнику по оказанию помощи в смене абсорбирующего белья
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т.д.)	Аспирация — это проникновение в дыхательные пути при вдохе жидких или твердых веществ (остатков пищи, слюны, воспалительного экссудата, кусочков ткани, крови, искусственных зубов и других предметов).	Рекомендации социальному работнику по повышенному контролю приема пищи и питья, в т.ч. подготовке пищи и контролю ее консистенции
4	Есть риск образования контрактур	Контрактура – это ограничение амплитуды пассивных движений в суставе, вплоть до полной его неподвижности (анкилоз).	Рекомендации социальному работнику по двигательной активности, контролю правильного положения конечностей
5	Есть риск запоров	Определяется в соответствии с медицинскими порядками оказания медицинских услуг	Рекомендации социальному работнику по ведению соответствующего бланка
6	Есть риски падения		Рекомендации социальному работнику по проверке наличия усугубляющих факторов в месте проживания человека
7	Есть аллергия	Отмечается наличие аллергии по типам –	Рекомендации социальному работнику по контролю исключения

№ п/п	Наименование вопроса	Пояснение по вопросу	Дальнейшее использование
	(пищевая, лекарственная, бытовая)	пищевая, лекарственная, бытовая	аллергена (с обязательным указанием данных по аллергену)
8	Нужен контроль приема пищи	В случае наличия дегенеративных заболеваний	Рекомендации социальному работнику по ведению соответствующего бланка
9	Нужен контроль питьевого режима	В случае наличия дегенеративных заболеваний. Требуется контролировать регулярность и объем выпиваемой жидкости	Рекомендации социальному работнику по ведению соответствующего бланка
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	Измерение сахара в крови будет выполнять пациент самостоятельно либо его родственник.	Рекомендации социальному работнику по ведению соответствующего бланка. Фиксация значений будет выполняться со слов получателя социальных услуг (родственников, иных представителей)
11	Принимает жизненноважные лекарственные препараты	Требуется отметить пункт в случае, если пациенту необходимо принимать жизненноважные лекарственные препараты	Рекомендации социальному работнику по контролю приема лекарственных препаратов
12	Нужен контроль артериального давления		Рекомендации социальному работнику по ведению соответствующего бланка

После получения информации о «Назначениях и противопоказаниях» сотрудник, ответственный за составление индивидуальной программы ухода получателя социальных услуг (социальный координатор), анализирует и фиксирует рекомендации для социального работника в соответствии со следующей памяткой:

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
1	Есть риск образования пролежней	1. Получателю социальных услуг необходимо объяснить важность двигательной активности и порекомендовать социальные услуги по двигательной активности и позиционированию. 2. Для социального работника отмечается необходимость ведения бланка по осмотру кожных покровов (при согласии получателя социальных услуг).
2	Есть недержание	1. Получателю социальных услуг необходимо объяснить важность соблюдения гигиены.

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
		<p>2. В случае сниженной двигательной активности необходимо рекомендовать социальные услуги по помощи в смене абсорбирующего белья.</p> <p>3. До социального работника доводится информация по профилактике рисков недержания (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т. д.)	<p>1. Получателю социальных услуг необходимо рекомендовать услуги помощи в приеме пищи.</p> <p>2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков аспирации (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
4	Есть риск образования контрактур	<p>1. Получателю социальных услуг необходимо рекомендовать социальные услуги по двигательной активности и позиционированию.</p> <p>2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков образования контрактур (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
5	Есть риск запоров	<p>1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка.</p> <p>2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков запоров (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
6	Есть риски падения	<p>1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка .</p> <p>2. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода проводит мероприятия, направленные на проверку наличия усугубляющих факторов в месте проживания человека и их устранение.</p> <p>3. До социального работника доводится информация по профилактике рисков падений (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
7	Есть аллергия (пищевая, лекарственная, бытовая)	<p>1. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода уточняет наличие конкретных аллергий.</p> <p>2. До социального работника доводится информация по профилактике возникновения аллергических состояний (проставляется соответствующая отметка в бланке).</p>
8	Нужен контроль приема пищи	<p>1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка.</p> <p>2. Социальный работник напоминает получателю социальных услуг о необходимости регулярного приема пищи в случае фиксации пропусков</p>
9	Нужен контроль питьевого режима	<p>1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка.</p> <p>2. До социального работника доводится информация по профилактике дегидратации (проставляется</p>

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
		соответствующая отметка в бланке).
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода разъясняет порядок фиксации показателей уровня сахара в крови. Измерение должен выполнять получатель социальных услуг самостоятельно, либо его родственник. Социальный работник должен напоминать о необходимости измерения. 2. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка.
11	Принимает жизненноважные лекарственные препараты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка. 2. Социальный работник настоятельно рекомендует принимать жизненноважные лекарственные препараты в случае пропусков приема.
12	Нужен контроль артериального давления	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника отмечается необходимость ведения соответствующего бланка. 2. Социальный работник оказывает помощь в измерении артериального давления в случае необходимости.

Приложение 7 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Критерии определения нуждаемости в медицинской помощи получателя социальных услуг

Социальные работники организации, предоставляющей социальные услуги, проводят регулярную проверку возникновения нуждаемости в медицинских услугах в отношении получателя социальных услуг в соответствии с памяткой

Информация об ухудшении здоровья получателя социальных услуг и ее признаки	Необходимые медицинские услуги
Изменение сознания	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Спутанность сознания	
Заторможенность	
Ухудшение памяти	
Дезориентация	
Ухудшение общего состояния	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Приступы резкой слабости	
Значительное, резкое снижение двигательной активности	
Изменение цвета кожи	
Покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и др.)	
Появление или нарастание отеков	
Отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин	
Отказ от приема лекарственных препаратов	
Наличие болевого синдрома (различной локализации)	
Снижение массы тела за последнее время (похудание)	
На фоне принимаемого лечения отсутствие улучшения состояния здоровья	
Нарушение сердечно-сосудистой системы	Требуется медицинская услуга по консультации кардиолога
Усиление головокружения	
Усиление боли в сердце (боли в грудной клетке)	
Усиление перебоев в сердце	
Высокое артериальное давление	
Низкое артериальное давление	
Нарушение дыхательной системы	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Появление охриплости	
Возникновение или усиление одышки (при минимальной физической нагрузке или в покое)	
Возникновение или усиление кашля	
Повышение температуры тела	

Информация об ухудшении здоровья получателя социальных услуг и ее признаки	Необходимые медицинские услуги
Нарушение центральной нервной системы	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Онемение участков тела (лицо, конечности)	
Сильная головная боль	
Нарушение речи	
Нарушение глотания	
Нарушение движения конечностей	
Резкое нарушения зрения или двоение в глазах	
«Перекося» лица	
Нарушение мочевыделительной системы	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Острая задержка мочи (отсутствие мочеиспускания более суток)	
Нарушение пищеварительной системы	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Отсутствие стула более 3 дней	