

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Великий Новгород

14.11.2019

№ 783/829-Д

**О внесении изменений в порядок межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания населения и медицинских организаций в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Новгородской области на 2018 - 2020 годы**

В целях обеспечения межведомственного взаимодействия при предоставлении социальных услуг и медицинской помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе, в том числе в Новгородской области на 2018 - 2020 годы и совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия между организациями социального обслуживания населения и медицинскими организациями, в том числе при оказании им паллиативной медицинской помощи

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Внести изменение в приказ министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области и министерства здравоохранения Новгородской области от 06.11.2018 № 732/713-Д, изложив порядок межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания населения, подведомственных министерству труда и социальной защиты населения Новгородской области, и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, при оказании медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе, в прилагаемой редакции.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты населения Новгородской области С.В. Семенову и первого заместителя министра здравоохранения Новгородской области Р.Х. Ломовцеву.

**Министр труда и социальной  
защиты населения Новгородской  
области**

**А.В. Тимофеева**

**Первый заместитель  
министра здравоохранения  
Новгородской области**

**Р.Х. Ломовцева**

Утвержден  
приказом министерства  
труда и социальной  
защиты населения  
Новгородской области и  
министерства  
здравоохранения  
Новгородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Порядок межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания населения, подведомственных министерству труда социальной защиты населения Новгородской области, и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, при оказании медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе**

1. Настоящий Порядок разработан с целью совершенствования механизмов междисциплинарного и межведомственного взаимодействия между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями при оказании медицинской помощи и социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе, для обеспечения преемственности ведения граждан данной категории, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

2. Долговременный уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами – это сбалансированное оказание медицинской помощи и социальных услуг на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания, в том числе с привлечением патронажной службы и сиделок.

3. Участники межведомственного взаимодействия:  
медицинские организации;  
организации социального обслуживания.

4. Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в долговременном уходе, в том числе с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи (далее граждане).

5. Междисциплинарное и межведомственное взаимодействие осуществляется по следующим направлениям:

выявление и обмен информацией гражданах, нуждающихся в получении медицинской помощи и оказании социальных услуг;

проведение оценки степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, и их маршрутизация;

реализация плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы

долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Новгородской области на 2018-2021 годы, утвержденной распоряжением Правительства Новгородской области от 11.02.2019 № 25-рг;

участие в работе мобильной бригады организации социального обслуживания;

предоставление медицинских и социальных услуг;

решение иных вопросов, возникающих в процессе межведомственного взаимодействия.

6. Выявление граждан осуществляется медицинскими и социальными работниками при выполнении ими своих должностных обязанностей, а также при поступлении в медицинские организации и организации социального обслуживания населения соответствующей информации от физических и юридических лиц.

7. Участники межведомственного взаимодействия назначают социальных координаторов для обеспечения информационного обмена, отслеживания маршрутизации граждан, находящихся в медицинских организациях, нуждающихся после завершения лечения в дальнейшем уходе, и состоящих на социальном обслуживании, нуждающихся в лечении в медицинских организациях.

7.1. Социальные координаторы организаций социального обслуживания организуют их взаимодействие с медицинскими организациями, включая:

обеспечение преемственности граждан, находящихся в медицинских организациях, нуждающихся после завершения лечения в социальном обслуживании;

передачу в медицинские организации информации о гражданах, вновь выявленных и/или состоящих на социальном обслуживании, нуждающихся в получении медицинской помощи.

7.2. Социальные координаторы медицинских организаций организуют их взаимодействие с организациями социального обслуживания, включая:

обеспечение доступа специалистов организаций социального обслуживания к гражданам, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях, для предоставления им социальных услуг;

обеспечение преемственности граждан, находящихся в медицинских организациях, нуждающихся после завершения лечения в социальном обслуживании;

передачу в организации социального обслуживания информации о гражданах, получающих медицинские услуги в медицинских организациях, нуждающихся в социальном обслуживании.

8. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется путем направления запросов участникам межведомственного взаимодействия, в распоряжении которых находится соответствующая информация, как на бумажном носителе, так и в электронной форме в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Запрос о получении информации может передаваться в письменной форме или посредством факсимильной связи либо информационно –

телекоммуникационной сети Интернет с приложением необходимых для его рассмотрения документов. В случае срочной необходимости запрос о получении информации может быть сделан в устной форме с последующим подтверждением его в письменной форме.

10. Участник межведомственного взаимодействия в срок не более пяти рабочих дней со дня поступления запроса подготавливает и направляет ответ на поступивший запрос.

11. Организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги на дому:

11.1. выявляют граждан;

11.2. проводят обследование условий жизнедеятельности и функциональной диагностики выявленных, в том числе самостоятельно обратившихся за получением социальных услуг граждан;

11.3. оформляют акт обследования условий жизнедеятельности и бланк функциональной диагностики гражданина (далее Акт, Бланк) в соответствии с приложениями № 1, 2 к настоящему Порядку;

11.4. осуществляют на основании Акта и Бланка типизацию граждан пожилого возраста и инвалидов;

11.5. направляют Акты и Бланки, оформленные гражданам старше 60 – ти лет, в медицинские организации;

11.6. формируют реестры граждан;

11.7. направляют реестры в Координационный центр для включения в единую информационную базу данных;

11.8. организуют работу по принятию выявленных граждан на социальное обслуживание в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» (далее Приказ);

11.9. оказывают содействие маломобильным гражданам в прохождении обследований врачей узких специальностей, лабораторных и инструментальных исследований на дому;

11.10. организуют работу мобильных бригад в соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области от № «Об утверждении Порядка организации деятельности социальной службы «Мобильная бригада»;

11.11. осуществляют социальное сопровождение выявленных граждан, отказавшихся от социального обслуживания в соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области от № Об утверждении Порядка организации деятельности по социальному сопровождению граждан пожилого возраста и инвалидов в Новгородской области;

11.12. организуют медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в целях своевременного выявления среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

11.13. организуют оказание паллиативной медицинской помощи проживающему в стационарной организации социального обслуживания, признанному нуждающимся в ней, в медицинских организациях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь;

11.14. организуют взаимодействие с федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» для оперативного предоставления гражданам мер социальной поддержки.

12. Организации социального обслуживания, предоставляющие стационарные социальные услуги, организуют проведение диспансеризации, лабораторных и инструментальных исследований граждан, проживающих в них.

13. Привлечение для работы в составе мобильной бригады медицинских работников осуществляется на основании соглашений, заключаемых организациями социального обслуживания и медицинскими организациями.

14. Медицинские организации:

14.1. выявляют граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, при их обращении в медицинскую организацию (их нахождении в медицинской организации);

14.2. информируют граждан, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих за ними уход, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Новгородской области, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах уполномоченной организации на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании (далее уполномоченная организация);

14.3. направляют обращение о предоставлении социального обслуживания в уполномоченную организацию о необходимости предоставления социального обслуживания гражданину, недееспособному гражданину - при наличии согласия его законного представителя в порядке, определенном Приказом;

14.4. информируют о выявленных гражданах организации социального обслуживания с письменного согласия гражданина или его законного представителя в порядке, установленном соглашением, заключаемым между медицинской организацией и организацией социального обслуживания;

14.5. проводят плановые (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи проживающих в стационарных организациях социального обслуживания;

14.6. оказывают проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, признанным нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, медицинскую помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара или в стационарных условиях, в медицинских организациях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь в соответствии с Приказом;

14.7. обеспечивают участие медицинских работников в работе мобильных бригад в соответствии с действующим законодательством и имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности для решения следующих задач:

проведение осмотра врачами-специалистами;

проведение медицинских процедур и манипуляций;

решение вопроса о направлении на стационарное лечение;

14.4. обеспечивают доступ специалистов организаций социального обслуживания к гражданам, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях, для предоставления им социальных услуг;

14.5. осуществляют активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов.

---

Приложение № 1 к Порядку  
межведомственного  
взаимодействия организаций  
социального обслуживания  
населения, подведомственных  
министерству труда и  
социальной защиты населения  
Новгородской области, и  
медицинских организаций,  
подведомственных  
министерству здравоохранения  
Новгородской области, при  
оказании медицинской и  
социальной помощи гражданам  
пожилого возраста и  
инвалидам, нуждающимся в  
долговременном уходе

## Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина

### I. Общие сведения

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)
2. \_\_\_\_\_  
(дата рождения)
3. \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)
4. \_\_\_\_\_  
(телефон)
5. \_\_\_\_\_  
(номер и серия паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)
6. \_\_\_\_\_  
(СНИЛС)

### II. Сведения о родственниках и получаемой поддержке

1. Состав семьи: одиноко проживающий / одинокая супружеская пара / проживает с родственниками / другое	
2. Сведения о членах семьи, проживающих совместно с гражданином: Ф.И.О., возраст, социальный статус, осуществление трудовой деятельности	
3. Сведения о родственниках, не проживающих совместно с гражданином: Ф.И.О., адрес, возраст, социальный статус, телефон	
4. Гражданин получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/ друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	
5. Гражданин получает ограниченную	

социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	
6. Гражданин не получает со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	
7. Гражданин изолирован и не имеет социальной и эмоциональной поддержки	

### III. Условия проживания

1. Жилищные условия: отдельная квартира / комната в коммунальной квартире / комната в общежитии / частный дом / комната гостиничного типа / снимает жилое помещение	
2. Коммунальные удобства: холодная вода, горячая вода, канализация, отопление: центральное/ печное	
3. Санитарно-гигиенические условия проживания: хорошие/ удовлетворительные/ плохие	

### IV. Скрининг по шкале «Возраст не помеха»

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

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Приложение № 2 к Порядку межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания населения, подведомственных министерству труда и социальной защиты населения Новгородской области, и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, при оказании медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе

### Бланк функциональной диагностики

Фамилия Имя Отчество

Наименование функциональных действий	Баллы	Оценка в баллах
<b>1. Передвижение вне дома</b>		
1. Выходит из дома без проблем	0	
2. Не выходит из дома зимой	0.75	
3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0.75	
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1	
5. Вообще не выходит из дома	2	
<b>2. Уборка квартиры</b>		
1. Убирает квартиру без труда	0	
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении всей остальной уборки	0.5	
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку, например, мытье ванной, унитаза выполнять не может.	1	
4. Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома	2	
<b>3. Стирка</b>		
1. Не нуждается в помощи при стирке и/или самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит	0	
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке и/или в помощи при пользовании машиной-автоматом	0.5	
3. Нуждается в помощи при любой стирке	1	
<b>4. Приготовление пищи</b>		
1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи	0	
2. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи	1	

3. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2	
<b>5. Передвижение по дому</b>		
1. Самостоятельно передвигается по дому	0	
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок)	0	
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0.5	
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0.5	
5. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1	
6. Лежачий; не в состоянии встать с кровати и сделать несколько шагов без посторонней помощи	1.5	
<b>6. Падения в течение последних трех месяцев</b>		
1. Не падает	0	
2. Падает, но может встать самостоятельно	0	
3. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0.5	
4. Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1	
<b>7. Одевание</b>		
1. Одевается без посторонней помощи	0	
2. Нуждается в небольшой помощи – в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц	0.5	
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1	
<b>8. Личная гигиена</b>		
1. Моется без посторонней помощи	0	
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно.	0.5	
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1	
4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины).	1.5	
5. Необходимо полностью умывать и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
<b>9. Прием пищи</b>		
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0	
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи	0.5	
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье	1	

4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1.5	
<b>10. Прием лекарств (соблюдение плана лечения)</b>		
1. Не нуждается в помощи	0	
2. Нуждается в помощи для подготовки порций лекарств и/или непосредственном их приеме	0.5	
3. Нуждается в полном контроле при приеме лекарств	1	
<b>11. Мочепускание и дефекация</b>		
1. Контролирует отправление естественных потребностей; справляется с этой задачей, пользуясь туалетной комнатой, в том числе с помощью приспособлений, или может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0	
2. Частично контролирует мочеиспускание или страдает ночным недержанием мочи; и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой; нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0.5	
3. При пользовании туалетом нуждается в посторонней помощи в передвижении, одевании, личной гигиене после отправления естественных потребностей	1	
4. Не контролирует одно из отпавлений (мочеиспускание или дефекацию) и днем, и ночью, не может за собой ухаживать и полностью зависит от посторонней помощи	1.5	
5. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может за собой ухаживать в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2	
<b>12. Присмотр</b>		
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции, например, пить	0	
2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	3	
3. Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6	
<b>13. Зрение</b>		
1. Нет проблем со зрением (в очках или без очков читает, смотрит телевизор и делает всю работу по дому, включая мелкие действия, например, штопку)	0	
2. Плохо видит (в очках не читает, часто использует лупу, делает основную работу по дому, исключая мелкие действия, например, штопку, заполнение кроссворда)	0.5	

3. Слепой (в очках не читает, не смотрит телевизор, затрудняется делать что-то по дому или вообще ничего не делает)	1	
<b>14. Слух</b>		
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0	
2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0.5	
3. Глухой	1	

**Диагностику провели:**

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Дата проведения диагностики: \_\_\_\_\_

Дата следующей диагностики: \_\_\_\_\_