Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 июня 2020 г. N 415

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВЫЕЗДОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫХ

ПАТРОНАЖНЫХ БРИГАД

В целях реализации мероприятий проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ленинградская область)" национального проекта "Демография" Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P29) межведомственного взаимодействия при осуществлении выездов мультидисциплинарных патронажных бригад.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор

Ленинградской области

А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Ленинградской области

от 18.06.2020 N 415

(приложение)

ПОРЯДОК

МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ

ВЫЕЗДОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫХ ПАТРОНАЖНЫХ БРИГАД

1. Общие положения

1.1. Порядок межведомственного взаимодействия при осуществлении выездов мультидисциплинарных патронажных бригад (далее - Порядок, взаимодействие) разработан в целях реализации мероприятий проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Ленинградская область)" национального проекта "Демография", а также в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=87816D4B4DAB84E0D15C3E97F84A4ED16C8045CEE6C4F65AA515956BEE6069992704A68121BC355D82E19646AA68BDA297EDCBD292256335U8Q7K) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2017 года N 861/1036 "Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи".

1.2. В целях настоящего порядка используются следующие понятия:

длительно иммобилизированные пациенты (ДИП) - пожилые, инвалиды, граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию, которые в силу своего заболевания (состояния) самостоятельно не передвигаются, полноценно себя не обслуживают и вынужденно находятся в состоянии покоя более одного месяца;

мультидисциплинарная патронажная бригада (МДПБ) - бригада, состоящая из медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области (далее - медицинские организации), и работников районного филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" (далее - филиал ЛОКГУ ЦСЗН);

реестр граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании, - перечень граждан, формируемый органом исполнительной власти в сфере социальной защиты в целях учета совершеннолетних граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, но на момент обследования не имеющих потребности в социальном обслуживании, а также в целях профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании (далее - реестр).

Иные понятия и термины, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, определенных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=87816D4B4DAB84E0D15C3E97F84A4ED16D8A47CCE5C2F65AA515956BEE6069993504FE8D22BD2B5C87F4C017ECU3QDK) от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ленинградской области.

1.3. Целью взаимодействия является организация деятельности МДПБ по предоставлению социальной услуги ДИП из числа граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ленинградской области, в объеме, предусмотренном [разделом 2](#P45) настоящего Порядка.

1.4. Предоставление услуг МДПБ для получателей услуг осуществляется бесплатно.

1.5. В части, не урегулированной настоящим Порядком, применяются положения [Регламента](consultantplus://offline/ref=87816D4B4DAB84E0D15C2186ED4A4ED16C8A44CBE0C3F65AA515956BEE6069992704A68121BC355D80E19646AA68BDA297EDCBD292256335U8Q7K) межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Ленинградской области в связи с реализаций полномочий Ленинградской области в сфере социального обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 2 декабря 2014 года N 562.

2. Состав услуги МДПБ

Услуга является комплексной и включает:

1) медицинские услуги (оказываются сотрудниками медицинских организаций):

осмотр врача-гериатра (врача-терапевта);

забор крови на дому;

снятие ЭКГ;

профилактика пролежней у лежачих пациентов и иное;

проведение профилактических мероприятий, в том числе вакцинации;

ведение дневных стационаров на дому (по показаниям);

обучение родственников ДИП и социальных работников проведению процедур по уходу за лежачими пациентами;

обучение ДИП гигиеническим процедурам;

дистанционное АД-мониторирование нуждающихся (применимо для медицинских организаций, имеющих соответствующее оборудование);

2) услуги по оценке условий жизнедеятельности (обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, зависимость от посторонней помощи):

анкетирование для оценки когнитивной сохранности гражданина и возможности выполнения различных видов деятельности по форме, утвержденной органом исполнительной власти в сфере социальной защиты населения Ленинградской области;

обследование материально-бытовых условий проживания гражданина по форме, утвержденной органом исполнительной власти в сфере социальной защиты населения Ленинградской области;

консультирование по вопросам социального обслуживания (информирование ДИП, родственников о реализации стационарозамещающих технологий социального обслуживания);

содействие в подготовке документов для признания нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и предоставлении социального обслуживания.

3. Порядок организации выездов МДПБ

3.1. Работа МДПБ осуществляется в соответствии с графиком выездов. Периодичность выездов МДПБ определяется руководителем медицинской организации с учетом методических [рекомендаций](consultantplus://offline/ref=87816D4B4DAB84E0D15C3E97F84A4ED16C8045CEE6C4F65AA515956BEE6069992704A68121BC355D80E19646AA68BDA297EDCBD292256335U8Q7K) по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2017 года N 861/1036, особенностей расположения населенных пунктов, численности и половозрастного состава населения, а также поступившей информации о состоянии ДИП (заявление самого гражданина, родственников, соседей ДИП, медицинских организаций и(или) организаций социального обслуживания).

3.2. Руководитель медицинской организации назначает сотрудника, ответственного за организацию выездов МДПБ (далее - ответственный медицинский работник).

3.3. Формирование графика выездов МДПБ осуществляется ежеквартально на основе данных [паспорта](consultantplus://offline/ref=87816D4B4DAB84E0D15C3E97F84A4ED16B8F4ACCE7C9AB50AD4C9969E96F368E204DAA8021BC31598BBE9353BB30B3A088F3CCCB8E2761U3Q7K) врачебного участка (терапевтического), предусмотренного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2005 года N 765.

График выездов МДПБ содержит адреса и даты выездов, сведения о ДИП (фамилия, имя, отчество), к которым запланировано осуществление выездов, состав планируемой услуги, определяемый в соответствии с [пунктом 3.7](#P74) настоящего Порядка.

3.4. График выездов МДПБ составляется ответственным медицинским работником, согласовывается с руководителем филиала ЛОГКУ ЦСЗН и утверждается руководителем медицинской организации.

Утвержденный график выездов МДПБ направляется в районный филиал ЛОКГУ ЦСЗН до 20 числа месяца, предшествующего кварталу, в котором планируются выезды.

3.5. На основании графика выездов МДПБ руководитель медицинской организации не позднее чем за три рабочих дня до выезда определяет медицинских работников для включения в состав МДПБ с учетом состава услуги, состояния здоровья ДИП, а также медицинских показаний.

3.6. На основании графика руководитель филиала ЛОКГУ ЦСЗН не позднее чем за три рабочих дня до выезда определяет ответственного работника филиала ЛОКГУ ЦСЗН и направляет в медицинскую организацию информацию о планируемом к выезду в составе МДПБ работнике по соответствующим адресам с предоставлением его контактных данных. В случае замены работника информация незамедлительно направляется в медицинскую организацию.

3.7. В зависимости от функций и состава работников МДПБ подразделяются на лечебно-диагностические и медико-социального обслуживания.

В состав лечебно-диагностической МДПБ входят врач-гериатр (врач-терапевт) медицинской организации и работник филиала ЛОКГУ ЦСЗН.

В состав МДПБ медико-социального обслуживания входят средний медицинский персонал медицинской организации и работник филиала ЛОКГУ ЦСЗН.

В состав МДПБ при наличии медицинских показаний ДИП включаются врачи-специалисты других специальностей.

3.8. О приезде МДПБ гражданин, относящийся к категории ДИП (при наличии возможности), совместно проживающие родственники ДИП предупреждаются медицинским работником по телефону не позднее чем за два дня до приезда, одновременно представляется информация о составе МДПБ (фамилии, имена, отчества медицинских работников и работника филиала ЛОКГУ ЦСЗН).

3.9. Медицинские работники при посещении ДИП на дому оказывают медицинские услуги в соответствии с [подпунктом 1 раздела 2](#P48) настоящего Порядка.

Сведения о посещении ДИП МДПБ вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у).

3.10. Работник филиала ЛОГКУ ЦСЗН при посещении ДИП на дому оказывает услуги в соответствии с [подпунктом 2 раздела 2](#P58) настоящего Порядка, а также:

формирует пакет документов для предоставления государственной услуги по признанию нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ);

осуществляет проверку соответствия потребности гражданина в социальном обслуживании действующей индивидуальной программе предоставления социальных услуг;

заполняет [журнал](#P114) учета посещений на дому ДИП МДПБ по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

передает в орган исполнительной власти в сфере социальной защиты населения Ленинградской области сведения о гражданине для включения в [реестр](#P181) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4. Результат предоставления услуги, отчетность

4.1. Результатом предоставления услуги является:

предоставление ДИП медицинских услуг на дому, наблюдение, поддержание и сохранение здоровья ДИП за счет обеспечения непрерывности динамического наблюдения за состоянием здоровья и лечения, выявление хронических неинфекционных заболеваний ДИП, факторов риска их развития и возможных осложнений; диагностики гериатрических синдромов, возраст-ассоциированных заболеваний и состояний ДИП;

выявление пациентов, нуждающихся в проведении обследования и(или) лечения в амбулаторно-поликлинических условиях или в условиях стационара;

оценка степени когнитивной сохранности, оценка возможности выполнения различных видов деятельности с целью определения нуждаемости в социальном обслуживании и наличия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности ДИП;

организация предоставления социального обслуживания;

актуализация действующей индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

формирование реестра граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании, из числа ДИП, на момент обследования не имеющих потребности в социальном обслуживании;

комплексное консультирование по социально-медицинским вопросам за счет межведомственного взаимодействия, а также обучение родственников ДИП навыкам профилактического ухода за лежачими больными с различной патологией в домашних условиях, информационная поддержка (предоставление материалов по вопросам профилактики заболеваний и осложнений, травм и личной безопасности).

4.2. Ежеквартально до 10-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем:

ЛОКГУ ЦСЗН представляет в орган исполнительной власти в сфере социальной защиты населения Ленинградской области [отчет](#P260) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

медицинские организации представляют в орган исполнительной власти в сфере здравоохранения Ленинградской области [отчет](#P339) по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

В рамках деятельности МДПБ медицинскими организациями используются формы учетно-отчетной документации для амбулаторно-поликлинических учреждений, утвержденные нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4.3. Оценка деятельности по взаимодействию осуществляется органом исполнительной власти в сфере социальной защиты населения Ленинградской области и включает:

оценку эффективности проведения мероприятий исходя из отчетной документации;

проведение промежуточного контроля результативности реализации деятельности МДПБ.

Приложение 1

к Порядку...

(Форма)

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛ  учета посещений на дому длительно иммобилизированных пациентов  мультидисциплинарной патронажной бригадой |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество гражданина | Дата рождения гражданина | Домашний адрес, номер телефона (адрес фактического проживания) | Дата оказания услуги | Вид оказания услуги и решение | Оценка (баллы) по шкале Бартела | Оценка (баллы) по шкале Лаутона | Степень когнитивной сохранности/количество баллов | Фамилия, имя, отчество и контактные данные родственника, законного представителя, осуществляющего уход |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Начат "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Окончен "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 2

к Порядку...

(Форма)

|  |
| --- |
| РЕЕСТР  учета граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании,  на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество гражданина | Дата рождения | Место жительства, контактный телефон, адрес регистрации | Дата приема на учет (включения в Реестр)/дата повторного контроля | Форма поступления информации (выезд МДПБ, личное обращение, иное) | Причина включения в Реестр (жизненная ситуация) | Количество баллов по шкале Бартела | Количество баллов по шкале Лаутона | Степень когнитивной сохранности/количество баллов | Причина отказа от социального обслуживания | Рекомендации с прогнозом системности контроля | Информация о признании нуждаемости в социальном обслуживании (дата, номер распоряжения; ИППСУ/или причины изменения ситуации и исключения из Реестра) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

к Порядку...

(Форма)

|  |
| --- |
| ОТЧЕТ  о работе мобильных мультидисциплинарных патронажных бригад  по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года <\*> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальный район | Количество выездов | Количество ДИП, посещенных и обследованных в ходе выездов, в том числе | | | Количество ДИП (по итогам посещения) | | | | |
| определена степень когнитивной сохранности | по шкале Бартела | по шкале Лаутона | включенных в реестр потенциально нуждающихся в социальном обслуживании | признанных нуждающимися в социальном обслуживании | в отношении которых пересмотрена ИППСУ | в отношении которых подтверждена актуальность действующей ИППСУ | у которых не утрачена способность к самообслуживанию (100 баллов по шкале Бартела) <\*\*> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Нарастающим итогом.

<\*\*> В случае заполнения графы необходимо пояснение в примечании к отчету.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ЛОГКУ ЦСЗН |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

Приложение 4

к Порядку...

(Форма)

|  |
| --- |
| ОТЧЕТ  о работе мобильных мультидисциплинарных патронажных бригад  по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года <\*> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Медицинская организация | Количество ДИП (чел.) | Количество ДИП, получивших услугу МДПБ на дому (чел.) | | | Количество посещений МДПБ (шт.) | | | Услуги, оказанные МБПД | | | | | | | | |
| всего | из них | | всего | из них | | осмотрено гериатром (чел.) | осмотрено терапевтом (чел.) | анализ крови (чел./шт.) | ЭКГ (чел./шт.) | вакцинация (чел.) | дневной стационар | АД мониторирование (чел.) | обследовано специалистами филиала ЛОГКУ ЦСЗН | всего |
| лечебно-диагностическая МДПБ | МДПБ медико-социального обслуживания | лечебно-диагностическая МДПБ | МДПБ медико-социального обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Нарастающим итогом.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель медицинской организации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |