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

КОЛЛЕГИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 18 января 2019 г. N 14-р

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ ("ДОРОЖНОЙ КАРТЫ")

"СОЗДАНИЕ В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССЕ СИСТЕМЫ

ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

И ИНВАЛИДАМИ" НА 2019 - 2024 ГОДЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. распоряжения Коллегии Администрации Кемеровской областиот 14.03.2019 N 156-р,распоряжений Правительства Кемеровской области - Кузбассаот 02.10.2019 N 601-р, от 13.12.2019 N 773-р, от 29.09.2020 N 612-р,от 27.11.2020 N 750-р, от 18.03.2021 N 133-р, от 10.12.2021 N 726-р) |  |

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года":

1. Утвердить прилагаемый [план](#P42) мероприятий ("дорожную карту") "Создание в Кемеровской области - Кузбассе системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами" на 2019 - 2024 годы (далее - план мероприятий).

(в ред. распоряжений Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 13.12.2019 N 773-р, от 29.09.2020 N 612-р, от 10.12.2021 N 726-р)

2. Министерству социальной защиты населения Кузбасса, Министерству здравоохранения Кузбасса обеспечить реализацию утвержденного плана мероприятий.

(п. 2 в ред. распоряжения Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 29.09.2020 N 612-р)

3. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской области - Кузбасса обеспечить реализацию плана мероприятий.

(в ред. распоряжения Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 29.09.2020 N 612-р)

4. Настоящее распоряжение подлежит опубликованию на сайте "Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области".

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области - Кузбасса (по вопросам социального развития) Цигельника А.М.

(п. 5 в ред. распоряжения Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 10.12.2021 N 726-р)

Губернатор

Кемеровской области

С.Е.ЦИВИЛЕВ

Утвержден

распоряжением

Коллегии Администрации

Кемеровской области

от 18 января 2019 г. N 14-р

ПЛАН

МЕРОПРИЯТИЙ ("ДОРОЖНАЯ КАРТА") "СОЗДАНИЕ В КЕМЕРОВСКОЙ

ОБЛАСТИ - КУЗБАССЕ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

ЗА ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ"

НА 2019 - 2024 ГОДЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. распоряжения Правительства Кемеровской области - Кузбассаот 10.12.2021 N 726-р) |  |

1. Общее описание "дорожной карты"

Увеличение численности лиц старше трудоспособного возраста и их удельного веса в общей численности населения Кемеровской области - Кузбасса увеличивает у граждан старшего возраста потребность в социальных услугах и медицинской помощи, которые должны оказываться с учетом возрастных особенностей пожилых людей и происходящих физиологических изменений.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Численность населения, человек | В том числе лица старше трудоспособного возраста, человек | Доля лиц старше трудоспособного возраста от общей численности населения, процентов |
| 2013 | 2738262 | 625324 | 22,8 |
| 2014 | 2734075 | 638653 | 23,4 |
| 2015 | 2724990 | 652727 | 23,9 |
| 2016 | 2717627 | 667575 | 24,6 |
| 2017 | 2708844 | 679686 | 25,1 |
| 2018 | 2694877 | 690389 | 25,6 |
| 2019 | 2674256 | 697730 | 26,1 |
| 2020 | 2657854 | 669131 | 25,2 |
| 2021 | 2633446 | 670311 | 25,5 |

Результатом оказания гражданам пожилого возраста социальных услуг и медицинской помощи с учетом их возрастных и физиологических особенностей должно быть увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет к 2024 году.

Для реализации указанной задачи необходимо внедрение новых форм ухода и патронажа, которые позволят поддержать социальную активность, психологический и физический статус граждан пожилого возраста, а также улучшить качество их жизни вне зависимости от места проживания.

Реализация плана мероприятий ("дорожной карты") "Создание в Кемеровской области - Кузбассе системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами" на 2019 - 2024 годы (далее - "дорожная карта") направлена на создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания с привлечением патронажной службы и сиделок, а также на поддержку семейного ухода (далее - система долговременного ухода, СДУ).

В Кемеровской области - Кузбассе функционирует 24 государственные стационарные организации социального обслуживания (5641 койка), в том числе 13 домов-интернатов, предназначенных для граждан, имеющих психические расстройства, 6 домов-интернатов для престарелых и инвалидов, 1 дом милосердия, 1 специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, 3 детских дома-интерната для детей с ментальными нарушениями. В реестре поставщиков социальных услуг находятся 12 негосударственных организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

В систему организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста, инвалидам и лицам без определенного места жительства, входит 46 центров социального обслуживания, 3 учреждения для лиц без определенного места жительства. В реестре поставщиков социальных услуг - 9 негосударственных организаций (далее - НГО), предоставляющих услуги лицам без определенного места жительства, гражданам пожилого возраста и инвалидам в полустационарной форме и на дому.

В структуре центров социального обслуживания действуют следующие подразделения:

49 отделений срочного социального обслуживания;

33 отделения дневного пребывания;

17 отделений социальной реабилитации;

271 отделение социального обслуживания на дому.

За 9 месяцев 2021 года услуги отделений срочного социального обслуживания получили 146,6 тыс. человек (2020 год - 212,0 тыс. человек, 2019 год - 281,6 тыс. человек, 2018 год - 326,2 тыс. человек).

За 9 месяцев 2021 года услуги отделений дневного пребывания получили 2,4 тыс. человек (2020 год - 2,2 тыс. человек, 2019 год - 7,9 тыс. человек, 2018 год - 7,6 тыс. человек). В рамках отдельных мероприятий по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с 16.03.2020 по 03.03.2021 деятельность отделений дневного пребывания была приостановлена.

Количество услуг, оказанных центрами социального обслуживания, за 9 месяцев 2021 года составило 23,0 млн единиц (2020 год - 29,0 млн единиц, 2019 год - 29,4 млн единиц, 2018 год - 30,6 млн единиц).

Предоставление социальных услуг осуществляется согласно утвержденным тарифам на социальные услуги. Тарифы на социальные услуги утверждаются Региональной энергетической комиссией Кузбасса по социальным услугам, включенным в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденный Законом Кемеровской области от 18.12.2014 N 121-ОЗ "Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг", в соответствии с постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 16.09.2014 N 362 "Об установлении Порядка утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг". Тарифы на социальные услуги утверждены постановлениями региональной энергетической комиссии Кемеровской области от 18.03.2016 N 21 "Об установлении тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, предоставляемые поставщиками социальных услуг на дому и в полустационарной форме социального обслуживания в Кемеровской области", от 08.12.2015 N 782 "Об установлении тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, предоставляемые поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Кемеровской области".

В Кемеровской области - Кузбассе развиваются стационарозамещающие технологии социального обслуживания.

В 2019 году начата работа по организации учебного (тренировочного) социального сопровождения малых групп инвалидов (из числа получателей социальных услуг) с ментальными нарушениями на базе ГАУ "Юргинский психоневрологический интернат". Получатели социальных услуг обучаются навыкам самообслуживания, составления домашнего бюджета, ведения домашнего хозяйства, осуществления различных платежей, организации собственного досуга.

Очень широко оказываются услуги социального такси. Парк автотранспорта социального такси насчитывает 43 машины. Указанная услуга позволяет повысить социальную активность людей с ограниченными возможностями. В первом полугодии 2021 года услугой воспользовались 3,4 тыс. человек (в 2020 году - 5,5 тыс. человек, в 2019 году - 9 тыс. человек, в 2018 году - 9 тыс. человек).

Открыты и оснащены необходимым оборудованием школы ухода с тремя форматами работы (групповые и индивидуальные занятия, а также выход работников школы ухода на дом для обучения граждан, осуществляющих неформальный уход). В школах ухода проходят занятия по обучению граждан пожилого возраста, инвалидов, а также лиц, осуществляющих уход за тяжелобольными людьми, специалистов по социальной работе, социальных работников знаниям и навыкам для нормализации условий жизнедеятельности и (или) повышения степени самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей, выполнения мероприятий по поддержанию и восстановлению здоровья граждан пожилого возраста и инвалидов. С 2021 года в школах ухода Кузбасса прошли обучение более 2500 человек и проведено свыше 1800 занятий.

Совместно со школами ухода организована работа пунктов проката технических средств реабилитации (далее - ТСР) в целях обеспечения возможности получения гражданами технических средств реабилитации и обучения навыкам правильного использования указанных технических средств. С 2021 года пунктами проката ТСР воспользовались более 1500 человек.

Поменялся формат работы отделений дневного пребывания. Дневные отделения нового формата организуют дневное пребывание как граждан пожилого возраста, так и граждан с когнитивными нарушениями и ограничениями мобильности. Кроме того, организован сервис транспортной доставки таких граждан к месту проведения занятий и обратно.

Организация приемных семей направлена на профилактику социального одиночества. Такая форма семейного устройства позволяет пожилым людям и инвалидам вести привычный образ жизни в комфортной обстановке, сохранять знакомое окружение и получать необходимые для обеспечения комфортной жизни социальные услуги. По состоянию на 01.10.2021 в Кузбассе создано 23 приемных семьи.

Действующая сеть организаций социального обслуживания учитывает особенности сельских территорий Кемеровской области - Кузбасса и позволяет обеспечить гражданам равный доступ к социальным услугам вне зависимости от места проживания путем развития мобильных социальных служб в сельской местности.

Таким образом, в Кузбассе имеются все необходимые ресурсы для создания системы долговременного ухода.

В 2019 году Кемеровская область - Кузбасс вошла в число 12 субъектов Российской Федерации, осуществляющих реализацию пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее - пилотный проект).

Для реализации пилотного проекта определены муниципальные образования Кемеровской области - Кузбасса.

Муниципальные образования Кемеровской области - Кузбасса поэтапно приступали к реализации пилотного проекта.

В 2019 году пилотный проект был запущен в Анжеро-Судженском городском округе, городе Кемерово (в стационарных организациях социального обслуживания), Прокопьевском городском округе.

С 2020 года к реализации пилотного проекта приступили Новокузнецкий городской округ, город Кемерово (полностью), Юргинский городской округ, Кемеровский муниципальный округ.

В 2021 году в пилотный проект включились еще 12 муниципальных образований Кемеровской области - Кузбасса: Беловский городской округ, Березовский городской округ, Калтанский городской округ, Киселевский городской округ, Ленинск-Кузнецкий городской округ, Междуреченский городской округ, Мысковский городской округ, Осинниковский городской округ, Полысаевский городской округ, Тайгинский городской округ, Таштагольский муниципальный район, Краснобродский городской округ.

С 2022 года пилотный проект будет внедрен во всех муниципальных образованиях Кемеровской области - Кузбасса.

За 2019 - 2021 годы в рамках создания системы долговременного ухода:

разработаны и актуализированы нормативные правовые акты, обеспечивающие создание системы долговременного ухода;

создана межведомственная рабочая группа по реализации пилотного проекта под руководством заместителя председателя Правительства Кемеровской области - Кузбасса (по вопросам социального развития) с участием представителей исполнительных органов государственной власти Кемеровской области - Кузбасса в сферах социальной защиты, здравоохранения, финансовой политики, экономики и иных сферах, представителей ФКУ "ГБ МСЭ по Кемеровской области - Кузбассу", Минтруда России, Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам "Старость в радость" (далее - фонд "Старость в радость"), благотворительного фонда системной помощи пожилым людям и инвалидам "Старшие" (далее - фонд "Старшие") и иных организаций;

в организациях социального обслуживания определены лица, ответственные за организацию ухода за получателями социальных услуг на дому;

в пилотных муниципальных образованиях организовано проведение определения индивидуальной потребности граждан в постороннем уходе, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов (типизации граждан), получающих социальные услуги, а также граждан, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых передана медицинскими организациями в организации социального обслуживания посредством межведомственного взаимодействия. Проводится корректировка индивидуальной программы предоставления социальных услуг и составление индивидуального плана ухода с учетом медицинских рекомендаций по уходу за гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в предоставлении социальных услуг (далее - медицинские рекомендации по уходу), полученных от медицинских организаций, для граждан, в отношении которых проведена процедура типизации;

для организации работы в штатное расписание организаций социального обслуживания введены дополнительные ставки сиделок (помощников по уходу);

в пилотных муниципальных образованиях организованы школы ухода с тремя форматами работы (групповые и индивидуальные занятия, а также выход работников школы ухода на дом к проживающему) для обучения граждан, осуществляющих неформальный уход (30 школ ухода);

в пилотных муниципальных образованиях сформированы группы граждан с когнитивными нарушениями, ограничениями мобильности для получения социальных услуг в отделениях дневного пребывания;

в пилотных муниципальных образованиях организована работа пунктов проката ТСР (30 пунктов проката ТСР);

организована работа волонтеров с гражданами, получающими социальные услуги на дому и в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках пилотного проекта (заключены соглашения с организаторами добровольческой деятельности, добровольческими организациями, добровольцами, волонтеры привлечены к работе с гражданами, получающими социальные услуги);

разработаны и утверждены критерии определения граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для использования в медицинских организациях в целях выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, и передачи информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания;

обучено 2769 сотрудников организаций социального обслуживания;

для обеспечения согласованности действий всех участников системы долговременного ухода и взаимодействия с гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в получении медицинской помощи или социальных услуг, в сентябре 2019 года в Кузбассе создан Единый координационный центр, позволивший реализовать механизм межведомственного взаимодействия между учреждениями системы здравоохранения и социальной защиты, реализующими пилотный проект, в части обмена информацией об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности;

в качестве дополнительного ресурса для приема обращений организована работа бесплатного единого телефона 8-800-302-14-10 на базе ГКУ "Центр социальных выплат и информатизации Министерства социальной защиты населения Кузбасса".

В 2022 году планируется охватить системой долговременного ухода 1625 человек, в том числе: получающих социальное обслуживание на дому посредством привлечения 290 помощников по уходу (сиделок) - 392 человека (из них отнесенных к I уровню нуждаемости - 0 человек, ко II уровню нуждаемости - 0 человек, к III уровню нуждаемости - 392 человека); получающих социальное обслуживание в стационарной форме - 1233 человека (из них отнесенных к I уровню нуждаемости - 200 человек, ко II уровню нуждаемости - 274 человек, к III уровню нуждаемости - 759 человек).

Состояние гериатрической службы Кемеровской области - Кузбасса

В Кемеровской области - Кузбассе число лиц старше трудоспособного возраста в 2021 году составило 670,3 тыс. человек, или 25,5 процента от всего населения (в 2020 году - 669,1 тыс. человек (25,2 процента), в 2019 году - 697,7 тыс. человек (26,1 процента), в 2018 году - 690,4 тыс. человек (25,6 процента).

Медицинская помощь гражданам пожилого возраста оказывается в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 30.12.2020 N 817 "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов" (далее - Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи), по всем видам: первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая, в том числе скорая специализированная, реабилитационная, паллиативная.

Гериатрическая служба организуется как единая система долговременной медицинской и социальной помощи, обеспечивающая преемственность ведения пациента на различных уровнях системы, а также между службами здравоохранения и социальной защиты. Медицинская помощь по профилю "Гериатрия" осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 29.01.2016 N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (в редакции приказов Минздрава России от 20.12.2019 N 1067н, от 21.02.2020 N 114н). В соответствии с нормативными актами медицинская помощь по профилю "Гериатрия" оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы и услуги по гериатрии, на основании стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения). Осуществляется новый порядок диспансеризации, утвержденный приказом Минздрава России от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", обеспечивающий выявление у пожилых людей возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования.

Приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 04.08.2016 N 889 "Об организации и оказании медицинской помощи по профилю "Гериатрия" был утвержден план развития гериатрической службы на 2016 - 2020 годы, определены основные задачи по развитию гериатрической службы в Кузбассе, а именно:

обучение врачей первичного звена работе с пожилыми пациентами, проведению скрининга, определению дальнейшего маршрута, ведению пожилых пациентов;

подготовка врачей-гериатров;

лицензирование медицинских организаций по профилю "Гериатрия";

открытие гериатрических кабинетов, отделений, соответствующих требованиям Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Гериатрия" по материально-техническому и кадровому обеспечению;

создание и функционирование гериатрического центра;

обеспечение взаимодействия участковой медицинской службы, гериатрической службы, социальной службы.

Гериатрическая служба Кузбасса представлена 2-уровневой системой. Первый уровень - организация медицинской помощи пожилым людям в амбулаторных условиях. Второй уровень - медицинская помощь пациентам пожилого и старческого возраста в условиях стационара. В 2019 году 29 лечебно-профилактических учреждений Кемеровской области получили лицензию на оказание специализированной медицинской помощи по профилю "Гериатрия". В 2019 году в медицинских организациях было открыто 26 гериатрических амбулаторных приемов, функционировало 166 специализированных геронтологических коек. В 2019 году пролечено в условиях стационара всего 1817 пациентов, принято на амбулаторных приемах 3163 человека. Согласно показателям паспорта регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения" ("Старшее поколение")" плановый показатель уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения был равен 26,8, что соответствовало 1500 пролеченным пациентам.

С 01.01.2019 для достижения целей регионального проекта "Старшее поколение" и на основании нормативных актов (приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 24.11.2018 N 2075) на базе ГАУЗ "Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн" функционирует областной гериатрический центр (далее - центр), задачами которого являются совершенствование и более полное удовлетворение потребности пациентов старших возрастных групп в специализированной медицинской помощи, координация деятельности медицинских организаций области и службы социальной защиты населения в целях преемственности и взаимодействия по организации оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия". Коечная мощность центра - 30 коек, в том числе 15 коек кардиологического, 7 - неврологического и 8 - терапевтического профиля. Консультативный прием пациентов гериатрического профиля проводится на базе ГАУЗ "Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн". Центр также является клинической базой образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, обучающих специалистов для оказания населению медицинской помощи по профилю "гериатрия". Подготовку врачей гериатров осуществляет кафедра пропедевтики внутренних болезней Кемеровского государственного медицинского университета (имеет лицензию). В ГОУЗ ПО "Кемеровский областной медицинский колледж" организована подготовка медицинских работников со средним медицинским образованием в рамках дополнительных программ повышения квалификации по теме: "Вопросы организации медицинской помощи гериатрическим пациентам". В 2019 году прошли переподготовку по профилю "гериатрия" 60 врачей из 27 медицинских организаций Кемеровской области, 110 медицинских сестер из 25 - тематическое усовершенствование. В 2020 году на базе КемГМУ за счет средств федерального бюджета прошли первичную переподготовку по гериатрии 5 врачей. В числе основных принципов оказания гериатрической помощи - индивидуальный подход, активное выявление потребности в гериатрической помощи, преемственность ведения и акцент на долговременную помощь. Дистанционное обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации "Долговременный уход в социальной работе" прошли 5 врачей и 5 специалистов среднего медицинского персонала. Обучение проводилось АНО "НИМЦ "Геронтология", г. Москва, с 27.07.2020 по 08.08.2020. По окончании обучения слушателям выдано удостоверение о повышении квалификации в объеме 72 часа.

Большое внимание уделяется доступности медицинской помощи маломобильным гражданам гериатрической группы, прежде всего, имеющим статус контингента особого внимания (КОВ), по состоянию здоровья не способным выйти за пределы своего жилища. На базе ГАУЗ "Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн" более 10 лет оказывается выездная лечебно-реабилитационная помощь по программе "Санаторий на дому", включающая медикаментозное лечение, когнитивные тренировки, физиотерапевтическое лечение, массаж, лечебную гимнастику. Ежегодно комплексную медицинскую лечебно-реабилитационную помощь на дому получают 150 - 200 ветеранов. В 2021 году 100 пациентов, несмотря на особенности работы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), получили данный вид помощи.

В 2020 году в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) геронтологические койки были частично перепрофилированы в инфекционные, на конец 2020 года функционирует 141 койка и 24 гериатрических кабинета. В 2020 году на геронтологических койках получили стационарную помощь 1265 человек, уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 100 тыс. населения соответствующего возраста составил 21,02 (при плановом показателе с коррекцией - 22,4). Принято на амбулаторных приемах 3489 человек. Число граждан старше трудоспособного возраста, охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составило 107292 человека, таким образом, охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составил 13,3 процента (при плановом показателе с коррекцией - 10,5 процента). Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, составило 491984 человека, из них находится под диспансерным наблюдением 339519 человек (доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, - 68,6 процента, при плановом показателе с коррекцией - 46,1 процента).

В 2021 году функционирует 15 кабинетов, в 10 кабинетах работа приостановлена (в том числе в связи с работой медицинских работников в "красных зонах"). В 2021 году функционирует 64 геронтологические койки. 67 коек перепрофилированы для оказания медицинской помощи пациентам в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), деятельность других 32 приостановлена в связи с отсутствием врачей (в том числе в связи с работой медицинских работников в "красных зонах"). За 9 месяцев 2021 года на геронтологических койках получили стационарную помощь 1088 человек. Принято на амбулаторных приемах 2801 человек. Число граждан старше трудоспособного возраста, охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составило 118428 человек. Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, составило 430632 человека, из них находятся под диспансерным наблюдением - 250025 человек.

Реабилитационная помощь

Обеспеченность койками медицинской реабилитации в Кемеровской области - Кузбассе составляет 2,16 на 10 тыс. населения (1,89 на 10 тыс. населения в 2017 году). Обеспеченность круглосуточными стационарными койками медицинской реабилитации - 1,41 на 10 тыс. населения (1,39 на 10 тыс. населения в 2017 году).

Существующая сеть стационаров, обеспеченность их медицинской и компьютерной техникой, кадровый потенциал позволяют всем пациентам пройти первый этап реабилитации в отделениях реанимации и профильных специализированных отделениях больниц.

Число медицинских организаций, имеющих стационарные отделения медицинской реабилитации и оказывающих помощь гражданам в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, составило 17, из них 11 - государственные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Кузбасса. Указанные медицинские организации имеют лицензию на оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Специализированная помощь второго этапа медицинской реабилитации осуществлялась на 661 стационарной койке и койках дневных стационаров при стационарах, из них 434 - койки государственных медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Кузбасса, 150 - коек федеральных медицинских организаций (ФГБУ "Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Кемеровской области") и 77 - частных (НУЗ "Узловая больница на станции Белово ОАО "Российские железные дороги", ПАО Санаторий "Прокопьевский", ООО "Центр реабилитации и восстановления" г. Прокопьевск), работающих в системе обязательного медицинского страхования.

В структуре специализированных коек второго этапа медицинской реабилитации (койки стационаров и дневных стационаров при стационарах) для взрослых койки по профилю заболеваний центральной нервной системы составляют 26,8 процента, опорно-двигательного аппарата - 24,6 процента, кардиологического профиля - 12,7 процента.

Медицинская реабилитация третьего этапа осуществляется в условиях дневного стационара при поликлиниках 4 взрослых государственных медицинских организаций городов Кемерово, Новокузнецка, Прокопьевска, Калтана, а также в амбулаторных условиях.

Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, за первый квартал 2021 г. на 1-м этапе - 12753, на 2-м этапе - 1380, на 3-м этапе - 15611 (в 2019 году на 1-м этапе - 56273, на 2-м этапе - 5352, на 3-м этапе - 25750, в 2020 году на 1-м этапе - 12753, на 2-м этапе - 1380, на 3-м этапе - 15611).

Оказание паллиативной медицинской помощи

Для оказания паллиативной медицинской помощи населению в Кемеровской области - Кузбассе в 2021 году действует ГКУЗ "Кузбасский хоспис", 5 отделений для взрослых, 2 отделения для детей. Общая коечная мощность - 219 коек, из них 47 детские, 25 онкологического профиля. Кроме того, действует 2 дома сестринского ухода на 118 коек, 17 отделений сестринского ухода на 365 коек. Общее количество коек сестринского ухода - 483.

Осуществляется амбулаторная паллиативная медицинская помощь, которая представлена 23 кабинетами паллиативной медицинской помощи, 6 отделениями выездной патронажной помощи (3 взрослых и 3 детских).

Обеспеченность паллиативными койками для взрослых - 0,8 койки на 10 тыс. взрослого населения, для детей - 0,8 койки на 10 тыс. детского населения. Показатель обеспеченности койками сестринского ухода составляет 1,96 койки на 10 тыс. взрослого населения.

На паллиативных койках и койках сестринского ухода за 9 месяцев 2021 года получили медицинскую помощь 5773 пациента (в 2019 году - 939, в 2020 году - 6703).

Из общего числа пролеченных на паллиативных койках 5,8 процента составляют дети. Доля онкологических больных составляет 35 процентов из числа взрослых, пролеченных на паллиативных койках.

В 2021 году за 9 месяцев выполнено 5545 (в 2019 году - 4 517, в 2020 году - 6936) амбулаторных посещения выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, из них 2240 детям (в 2019 году - 1261, в 2020 году - 2505).

Число пациентов, получивших помощь выездных патронажных служб, - 1661 человек (в 2019 году - 1469, в 2020 году - 1397).

Выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи ГКУЗ "Кузбасский хоспис" в 2021 году (9 месяцев) осуществлено 22 выезда в отдаленные территории, осмотрено 119 пациентов (в 2019 году - 17 выездов, осмотрено 54 пациента, в 2020 году - 4 выезда, осмотрено 5 пациентов).

На территории Кемеровской области - Кузбасса действуют схемы маршрутизации паллиативных больных, разработанные совместно с профильными специалистами, согласно которым пациенты своевременно направляются в ГКУЗ "Кузбасский хоспис", отделения паллиативной медицинской помощи городов, консультируются на дому врачами выездной службы паллиативной медицинской помощи.

Маршрутизация пациентов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 26.01.2021 N 226 "Об организации отделений паллиативной медицинской помощи и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на территории Кемеровской области - Кузбасса".

В Кемеровской области - Кузбассе Министерством здравоохранения Кузбасса и медицинскими организациями обеспечивается соблюдение порядка назначения, выписки и отпуска лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, проводится ежеквартальный и ежегодный мониторинг достижения контрольных показателей плана мероприятий ("дорожной карты") "Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях".

Медицинские организации Кемеровской области - Кузбасса, оказывающие паллиативную медицинскую помощь и первичную медико-санитарную помощь, используют в своей работе следующие рекомендации:

клинические рекомендации "Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи", утвержденные в 2016 году (подлежат пересмотру каждые 3 года);

клинические рекомендации "Болевой синдром (БС) у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи", утвержденные в 2016 году (подлежат пересмотру каждые 3 года);

методические рекомендации "Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи" ФГБОУВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова" Минздрава России, Москва, 2016;

рекомендации Rec (2003) Комитета министров Совета Европы государствам-участникам по организации паллиативной помощи, принятые Комитетом министров 12.11.2003.

Указанные пособия размещены на официальном сайте ГКУЗ "Кузбасский хоспис", на базе которого организован организационно-методический отдел, а также доведены в печатном и электронном виде до медицинских организаций. Они используются при проведении обучающих семинаров для врачей и медицинских сестер по вопросам обезболивания неизлечимо больных пациентов.

С декабря 2014 года Кемеровская область - Кузбасс перешла на упрощенные условия по выписке обезболивающих препаратов в соответствии с нормативной базой Минздрава России и приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29.11.2017 N 1871 "Об утверждении Алгоритма назначения и выдачи пациентам наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов пациентам при выписывании из медицинской организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях".

При выписывании пациентов из медицинских организаций на амбулаторное лечение при необходимости выдаются наркотические и психотропные лекарственные препараты, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема до 5 дней.

С целью улучшения качества оказания паллиативной помощи в Кемеровской области - Кузбассе главным областным специалистом по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Кузбасса ежегодно проводятся обучающие семинары по лечению хронического болевого синдрома, по порядку назначения, выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов для врачей и среднего медицинского персонала медицинских организаций Кемеровской области - Кузбасса, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и первичную медико-санитарную помощь.

В 2021 году проведено 26 выездных семинаров и лекций (в 2020 году - 9), обучено 214 медицинских работников.

Специалистами медицинских организаций Кемеровской области - Кузбасса (заместителями главных врачей по медицинской части, заведующими отделениями), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, самостоятельно организуются и проводятся семинары по обезболивающей терапии.

С 2016 года ГБПОУ "Кузбасский медицинский колледж" проводит на базе отделения дополнительного образования обучение по программе "Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела" в объеме 144 часа с выдачей удостоверений государственного образца.

В медицинских организациях Кемеровской области - Кузбасса, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, созданы и работают 37 школ для пациентов и их родственников по вопросам оказания помощи маломобильным и немобильным пациентам, принципам лечения хронического болевого синдрома, профилактике пролежней.

С 2013 года в ГКУЗ "Кузбасский хоспис" работает школа "Жизнь без боли". С 2015 года работает телефон горячей линии 8 (384-2) 61-09-05, который размещен на официальных сайтах Министерства здравоохранения Кузбасса и ГКУЗ "Кузбасский хоспис". Телефон горячей линии работает круглосуточно. В дневное время консультации проводят главный врач, заведующая отделением и врачи ГКУЗ "Кузбасский хоспис", в ночное время - дежурный врач.

По телефону горячей линии врачи и пациенты могут получить необходимые консультации:

по обезболиванию и лечению болевого синдрома;

по выбору наркотических средств и выбору дозы;

по порядку выписки рецептов;

по проблемам, возникающим при получении необходимых обезболивающих препаратов;

по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

по вопросам лекарственного обеспечения.

Всего за 2021 год на горячую линию поступило 247 обращений, в том числе консультативного и разъяснительного характера. По всем обращениям приняты необходимые меры. Информация об обращениях граждан направляется в Министерство здравоохранения Кузбасса.

2. Цель "дорожной карты"

Целью "дорожной карты" является создание к 2022 году в Кемеровской области - Кузбассе системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания с привлечением патронажной службы и сиделок, а также поддержку семейного ухода.

3. Задачи "дорожной карты"

Задачами "дорожной карты" являются:

системная поддержка и повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов в Кемеровской области - Кузбассе при получении ими социальных услуг и медицинской помощи;

привлечение негосударственных организаций и добровольцев к предоставлению социальных и медицинских услуг в организациях социального обслуживания;

обеспечение дальнейшего развития и совершенствования гериатрической службы в Кемеровской области - Кузбассе, в том числе в части выполнения мероприятий по профилактике и раннему выявлению нарушений когнитивных функций у граждан пожилого возраста, профилактике падений и переломов;

совершенствование порядка выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг;

актуализация критериев определения граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для использования в медицинских организациях в целях выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, и передачи информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания;

организация порядка межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания;

развитие и поддержка семейного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами;

организация обучения и повышения квалификации специалистов медицинских организаций и специалистов организаций социального обслуживания.

4. Ожидаемые результаты реализации "дорожной карты"

4.1. Повышение профессионального уровня работников организаций социального обслуживания и медицинских организаций, работающих в системе долговременного ухода.

4.2. Обеспечение комплексности, доступности, эффективности медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста, снижение смертности у граждан пожилого возраста на 16,3 - 19 процентов.

4.3. В пилотных муниципальных образованиях охват лиц старше трудоспособного возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, системой долговременного ухода от общего количества граждан пожилого возраста и инвалидов, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, проживающих в пилотных муниципальных образованиях, за исключением "0" группы ухода, составил в 2019 году 12,2 процента, в 2020 году 43,9 процента.

В пилотных муниципальных образованиях доля граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, получающих услуги в рамках системы долговременного ухода, от общего числа граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, составит в 2021 году 5,8 процента, в 2022 году - 30 процентов, в 2023 году - 30 процентов, в 2024 году - 30 процентов.

4.4. Подготовлены программы дальнейшего развития системы долговременного ухода в Кемеровской области - Кузбассе, в том числе в части выполнения мероприятий по профилактике и раннему выявлению нарушений когнитивных функций у граждан пожилого возраста, профилактике падений и переломов, по результатам данной работы в пилотных муниципальных образованиях.

4.5. Организовано межведомственное взаимодействие в рамках реализации пилотного проекта.

4.6. Совершенствование нормативной правовой базы, обеспечивающей создание системы долговременного ухода.

4.7. Привлечение дополнительного финансирования на развитие системы медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста за счет инициирования целевых программ и привлечения негосударственных структур к оказанию медицинских, социальных и психологических услуг для граждан старших возрастных групп.

4.8. Привлечение негосударственных организаций социального обслуживания и социально ориентированных некоммерческих организаций на конкурсной основе (поддержка проектов - инновационных форм работы, технологий, моделей и методик, направленных на улучшение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов, внедрение стационарозамещающих технологий).

4.9. Улучшение условий предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам.

4.10. Повышение уровня доступности социальных услуг для граждан, проживающих в сельской местности, охваченных услугами мобильных бригад.

4.11. Развитие и поддержка семейного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

4.12. Вовлечение 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.

5. Контрольные показатели реализации "дорожной карты"

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование контрольного показателя | Единица измерения | Плановый период |
| 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Охват лиц старше трудоспособного возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, системой долговременного ухода | процентов | не менее 8 | не менее 12 | - | - | - | - |
| 2 | Доля граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, получающих услуги в рамках системы долговременного ухода, от общего числа граждан старше трудоспособного возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе | процентов | - | - | 5,8 | 30 | 30 | 30 |
| 3 | Количество муниципальных образований Кемеровской области - Кузбасса, на территории которых внедряется система долговременного ухода | единиц | 3 | 6 | 18 | 34 | 34 | 34 |
| 4 | Обеспеченность врачами-гериатрами (на 10 000 населения в возрасте старше трудоспособного) | человек | 0,15 | 0,42 | 0,42 | 0,42 | 0,42 | 0,42 |
| 5 | Обеспеченность гериатрическими койками (на 10 000 населения старше 70 лет) | коек | 2,4 | 4,9 | 4,9 | 4,9 | 4,9 | 4,9 |
| 6 | Открытие гериатрических приемов в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | единиц | 7 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| 7 | Доля лиц старше трудоспособного возраста, находящихся под диспансерным наблюдением, у которых выявлены заболевания и патологические состояния | процентов | 61,0 | 46,1 | 58,2 | 69,1 | 69,1 | 69,1 |
| 8 | Количество действующих при организациях социального обслуживания школ ухода по обучению граждан, осуществляющих неформальный уход | единиц | 2 | 18 | 30 | 46 | 46 | 46 |

6. Ответственные за реализацию "дорожной карты"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, инициалы | Должность |
| 1 | Воронина Е.А. | Министр социальной защиты населения Кузбасса |
| 2 | Малин М.В. | Министр здравоохранения Кузбасса |

7. План мероприятий

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Ответственный исполнитель | Ожидаемый непосредственный результат | Срок | Финансирование и источники, тыс. руб. |
| начала реализации | окончания реализации | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. Организационные мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Кемеровской области - Кузбассе |
| 1.1 | Создание межведомственной рабочей группы по реализации пилотного проекта в Кемеровской области - Кузбассе под руководством заместителя председателя Правительства Кемеровской области - Кузбасса (по вопросам социального развития) с участием представителей исполнительных органов государственной власти Кемеровской области - Кузбасса в сферах социальной защиты, здравоохранения, финансовой политики, экономики и иных сферах, представителей ФКУ "ГБ МСЭ по Кемеровской области - Кузбассу" Минтруда России, Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, фонда "Старость в радость", фонда "Старшие" и иных организаций | Министерство социальной защиты населения Кузбасса (далее - МСЗН) | Распоряжение Коллегии Администрации Кемеровской области о реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году | Январь 2019 года | Март 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.2 | Определение пилотных муниципальных образований, а также медицинских организаций и организаций социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области - Кузбасса и участвующих в пилотном проекте (далее соответственно - медицинские организации, организации социального обслуживания) | МСЗН, Министерство здравоохранения Кузбасса (далее - МЗК) | Определены пилотные муниципальные образования, утвержден перечень медицинских организаций и организаций социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области - Кузбасса и участвующих в пилотном проекте:в 2019 году 3 пилотных муниципальных образования, 7 организаций социального обслуживания, 7 медицинских организаций;в 2020 году 6 пилотных муниципальных образований, 25 организаций социального обслуживания, 17 медицинских организаций;в 2021 году 18 пилотных муниципальных образований, 42 организации социального обслуживания, 31 медицинская организация;в 2022 году 34 пилотных муниципальных образования, 67 организаций социального обслуживания, 45 медицинских организаций | Январь 2019 года | Январь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.3 | Оценка и приведение нормативной штатной численности стационарных организаций социального обслуживания в соответствие с рекомендуемыми нормативами штатной численности организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, согласно приложению N 1 к Правилам организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 N 940н, в части количества персонала по уходу | МСЗН | Штатные расписания стационарных организаций социального обслуживания соответствуют требованиям по количеству персонала, задействованного в процессе ухода, рассчитанному в соответствии с рекомендуемыми нормативам штатной численности организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания | Февраль 2019 года | Первое полугодие 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.4 | Совершенствование нормативной правовой базы, обеспечивающей создание системы долговременного ухода | МСЗН, МЗК | Приняты и доработаны нормативные правовые акты Кемеровской области - Кузбасса, обеспечивающие создание системы долговременного ухода | Январь 2019 года | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.5 | Совершенствование порядка выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг | МСЗН, МЗК | Приказ департамента социальной защиты населения Кемеровской области (далее - ДСЗН) и департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - ДОЗН) об утверждении порядка информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания; в медицинских организациях определены должностные лица, ответственные за сбор данных о гражданах, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, и передачу информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания; разработаны перечень информации, передаваемой медицинскими организациями в организации социального обслуживания, формы документов, содержащих передаваемую информацию, способы передачи указанных документов;разработаны и утверждены критерии определения граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для использования в медицинских организациях в целях выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, и передачи информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания | Январь 2019 года | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.6 | Оценка участия негосударственных организаций и добровольцев в предоставлении социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в рамках системы долговременного ухода | МСЗН | Подготовлен план мероприятий ("дорожная карата") по привлечению негосударственных организаций и добровольцев к работе в целях предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам.Увеличена доля негосударственных организаций социального обслуживания в общем количестве организаций социального обслуживания всех форм собственности:в 2019 году - не менее 11,2%;в 2020 году - не менее 12,4%;в 2021 году - не менее 13,6%в 2022 году - не менее 15,4% | Ноябрь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.7 | Утверждение критериев определения граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для использования в медицинских организациях в целях выявления граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, и передачи информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания | МЗК | Приказ ДОЗН об утверждении критериев определения получателей социальных услуг в стационарных и амбулаторных организациях Кемеровской области | Январь 2019 года | Апрель 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.8 | Передача информации в организации социального обслуживания об инвалидах, нуждающихся в предоставлении социальных услуг и медицинской помощи, выявленных в ходе проведения анкетирования инвалидов трудоспособного возраста с целью изучения их потребности в трудоустройстве и получении других услуг в сфере занятости | Министерство труда и занятости населения Кузбасса, государственные казенные учреждения центры занятости населения | Получение информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, и передача информации об указанных гражданах в организации социального обслуживания | Июнь 2020 года | Июнь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.9 | Проведение конкурсов профессионального мастерства по компетенции "Медицинский и социальный уход":"Абилимпикс" Молодые профессионалы (WorldSkills Russia) | Министерство образования Кузбасса (далее - МОНК) | Организация профессиональной ориентации школьников в целях выбора сферы деятельности (профессии). Вовлечение инвалидов в конкурсное движение | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.10 | Проведение обучения волонтеров по методике "Волонтер Абилимпикс" | МОНК | Сопровождение чемпионатов по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс" | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.11 | Проведение конкурса "Лучший волонтер "Абилимпикс" | МОНК | Увеличение волонтерского пула чемпионата "Абилимпикс" | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.12 | Организация акций по оказанию помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам | МОНК | Проведение акций по оказанию помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.13 | Проведение семинаров (вебинаров) для педагогических работников и родителей по вопросам профессиональной ориентации и получения профессионального образования инвалидами молодого возраста | МОНК | Увеличение численности абитуриентов из числа инвалидов молодого возраста | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.14 | Реализация проекта по обучению граждан предпенсионного возраста ("Старшее поколение") | МОНК | Обучение граждан предпенсионного возраста | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.15 | Подготовка кадров по программам среднего профессионального образования по специальности "Социальная работа" | МОНК | Квалифицированные кадры для взаимодействия с людьми пожилого возраста и инвалидами | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.16 | Организация курсов повышения квалификации для социальных работников | МОНК, ГБУДПО "Кузбасский региональный институт развития профессионального образования" | Удовлетворение потребности специалистов в повышении профессионального уровня | Ежегодно | Ежегодно | - | - | - | - | - | - |
| 1.17 | Разработка и утверждение порядков деятельности отделений дневного пребывания, пунктов проката технических средств реабилитации, школ ухода, координационного центра | Органы местного самоуправления (по согласованию), МСЗН | Разработаны и утверждены порядки деятельности отделений дневного пребывания, пунктов проката технических средств реабилитации, школ ухода в пилотных организациях социального обслуживания | Январь 2021 года | Июль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.18 | Отработка перечня и объема социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренного типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе (далее - типовая модель), по уровням нуждаемости в постороннем уходе и в зависимости от места и условий проживания гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, а также формы социального обслуживания | МСЗН | Отработан перечень и объем социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренного типовой моделью, по уровням нуждаемости в постороннем уходе и в зависимости от места и условий проживания гражданина, нуждающегося в постороннем уходе, а также формы социального обслуживания | Март 2021 года | Июнь 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.19 | Представление в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - Минтруд России) информации о результатах отработки социального пакета долговременного ухода | МСЗН | Информация о результатах отработки социального пакета долговременного ухода представлена в Минтруд России | Январь 2021 года | Июль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.20 | Апробация форм документов, предусмотренных типовой моделью: форма заключения об индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе; форма акта обследования жилищных условий гражданина, нуждающегося в постороннем уходе; форма заявления о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода, включая анкеты (личные карточки, опросники) и инструкции по их заполнению, позволяющие провести оценку функциональной самостоятельности и когнитивных способностей граждан | МСЗН | Проведена апробация форм документов, предусмотренных типовой моделью: форма заключения об индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе; форма акта обследования жилищных условий гражданина, нуждающегося в постороннем уходе; форма заявления о предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода, включая анкеты (личные карточки, опросники) и инструкции по их заполнению, позволяющие провести оценку функциональной самостоятельности и когнитивных способностей граждан | Март 2021 года | Июнь 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.21 | Представление в Минтруд России информации о результатах апробации форм документов, предусмотренных [пунктом 1.20](#P609) настоящего плана мероприятий | МСЗН | Информация о результатах апробации форм документов, предусмотренных [пунктом 1.20](#P609) настоящего плана мероприятий, представлена в Минтруд России | Январь 2021 года | Июль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.22 | Апробация механизмов типовой модели, направленных: на проактивное выявление граждан, нуждающихся в постороннем уходе; на получение, хранение, передачу и обмен сведениями о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в том числе в электронном виде (ЕГИССО), включая определение состава данных сведений; на осуществление функций контроля качества обеспечения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, социальным пакетом долговременного ухода | МСЗН | Проведена апробация механизмов типовой модели, направленных: на проактивное выявление граждан, нуждающихся в постороннем уходе; на получение, хранение, передачу и обмен сведениями о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в том числе в электронном виде (ЕГИССО), включая определение состава данных сведений; на осуществление функций контроля качества обеспечения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, социальным пакетом долговременного ухода | Март 2021 года | Июнь 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 1.23 | Представление в Минтруд России информации о результатах апробации механизмов типовой модели долговременного ухода, предусмотренной [пунктом 1.22](#P633) настоящего плана мероприятий | МСЗН | Информация о результатах апробации механизмов типовой модели долговременного ухода, предусмотренной [пунктом 1.22](#P633) настоящего плана мероприятий, представлена в Минтруд России | Июнь 2021 года | Июль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 2. Определение индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе, типизации граждан, получающих социальные услуги, а также граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг |
| 2.1 | Разработка порядка проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", включающей специальный раздел о предоставлении социального пакета долговременного ухода | МСЗН | Приказ ДСЗН об утверждении порядка проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" | Январь 2019 года | Июль 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 2.2 | Организация работы по определению индивидуальной потребности граждан в постороннем уходе, по уровням нуждаемости (проведение типизации граждан, получающих социальные услуги, а также граждан, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых передана медицинскими организациями в организации социального обслуживания посредством межведомственного взаимодействия) | МСЗН | Определена индивидуальная потребность граждан (проведена типизация), проживающих в пилотных муниципальных образованиях и получающих социальные услуги, а также граждан, проживающих в пилотных муниципальных образованиях, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых получена организациями социального обслуживания от медицинских организаций посредством межведомственного взаимодействия | Март 2019 года | По мере необходимости | - | - | - | - | - | - |
| 2.3 | Корректировка индивидуальной программы предоставления социальных услуг, включающей специальный раздел о предоставлении социального пакета долговременного ухода, и составление индивидуального плана ухода с учетом медицинских рекомендаций по уходу, полученных от медицинских организаций, для граждан, в отношении которых проведена процедура типизации | МСЗН, МЗК | Скорректированы или разработаны индивидуальные программы предоставления социальных услуг и составлен индивидуальный план ухода для 100% типизированных граждан | Март 2019 года | По мере необходимости | - | - | - | - | - | - |
| 3. Совершенствование предоставления социальных услуг на дому и в полустационарной форме социального обслуживания. Развитие и поддержка семейного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами |
| 3.1 | Организация деятельности отделений дневного пребывания граждан с сервисом транспортной доставки получателей социальных услуг со специализацией работы для граждан с когнитивными нарушениями, ограничениями мобильности в пилотных муниципальных образованиях | МСЗН | Граждане, которым в индивидуальной программе предоставления социальных услуг рекомендовано посещение центра дневного пребывания, получили услуги центра дневного пребывания в пилотных муниципальных образованиях | Февраль 2019 года | Первое полугодие 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.1.1 | Дооснащение центров (отделений) дневного пребывания оборудованием, мебелью и расходными материалами | МСЗН | Дооснащены оборудованием, мебелью и расходными материалами:в 2019 году 2 центра (отделения) дневного пребывания;в 2020 году 12 центров (отделений) дневного пребывания;в 2021 году 13 центров (отделений) дневного пребывания,в 2022 году 16 центров (отделений) дневного пребывания | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего1751,6 тыс. руб., в том числе:1721,7 тыс. руб. - федеральный бюджет (далее - ФБ),29,9 тыс. руб. - областной бюджет (далее - ОБ) | Всего2141,4 тыс. руб., в том числе:2077,2 тыс.руб. - ФБ,64,2 тыс. руб. - ОБ | Всего6466,0 тыс. руб., в том числе:6272,0 тыс. руб. - ФБ,194,0 тыс.руб. - ОБ | - | - | - |
| 3.1.2 | Приобретение автотранспорта для доставки получателей социальных услуг с когнитивными нарушениями, ограничениями мобильности в центры (отделения) дневного пребывания в пилотных муниципальных образованиях | МСЗН | Приобретено специализированных автотранспортных средств:в 2019 году 2 штуки;в 2020 году 14 штук | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего4220,5 тыс. руб., в том числе:4149,9 тыс. руб. - ФБ,70,6 тыс. руб. - ОБ | Всего19444,3 тыс. руб., в том числе:18861,0 тыс. руб. - ФБ,583,3 тыс. руб. - ОБ | - | - | - | - |
| 3.2 | Организация деятельности школ ухода с тремя форматами работы (групповые, индивидуальные и дистанционные занятия, а также выход работников школы ухода на дом к проживающему для формирования рекомендаций по переоборудованию жилища для оптимальной адаптации к его нуждам) для обучения граждан, осуществляющих неформальный уход, в пилотных муниципальных образованиях | МСЗН | Граждане, осуществляющие неформальный уход, получили консультации по осуществлению неформального ухода в каждом формате работы (групповые, индивидуальные и дистанционные занятия, а также выход работников школы ухода на дом к проживающему для формирования рекомендаций по переоборудованию жилища для оптимальной адаптации к его нуждам) в пилотных муниципальных образованиях | Февраль 2019 года | Первое полугодие 2022 года | - | - | - | - | - | - |
|  | Оснащение школ ухода оборудованием, мебелью и расходными материалами | МСЗН | Оснащены оборудованием, мебелью и расходными материалами:в 2019 году 2 школы ухода;в 2020 году 15 школ ухода;в 2021 году 13 школ ухода;в 2022 году 16 школ ухода | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего1166,9 тыс. руб., в том числе:1147,5 тыс. руб. - ФБ,19,4 тыс. руб. - ОБ | Всего3358,2 тыс. руб., в том числе:3257,4 тыс. руб. - ФБ,100,8 тыс. руб. - ОБ | Всего1683,3 тыс. руб., в том числе:1632,8 тыс. руб. - ФБ,50,5 тыс. руб. - ОБ | - | - | - |
| 3.3 | Организация совместной работы пунктов проката ТСР и школ ухода в пилотных муниципальных образованиях | МСЗН | Граждане получили в прокат ТСР в пилотных муниципальных образованиях | Февраль 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
|  | Дооснащение пунктов проката ТСР оборудованием | МСЗН | Дооснащены оборудованием:в 2019 году 2 пункта проката ТСР;в 2020 году 15 пунктов проката ТСР;в 2021 году 13 пунктов проката ТСР;в 2022 году 16 пунктов проката ТСР | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего2951,8 тыс. руб., в том числе:2902,4 тыс. руб. - ФБ,49,4 тыс. руб. - ОБ | Всего4827,2 тыс. руб., в том числе:4682,4 тыс. руб. - ФБ,144,8 тыс. руб. - ОБ | Всего3376,4 тыс. руб., в том числе:3275,1 тыс. руб. - ФБ,101,3 тыс. руб. - ОБ | - | - | - |
| 3.4 | Запуск услуги по временному размещению получателей социальных услуг на дому в стационарных организациях социального обслуживания с целью организации "отпуска от ухода" для ухаживающих родственников | МСЗН | Получатели социальных услуг на дому получили услуги по временному размещению в стационарных организациях социального обслуживания пилотных муниципальных образований | Февраль 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.5 | Организация предоставления социальных услуг на дому получателям социальных услуг в объеме и с кратностью согласно разработанным индивидуальной программе предоставления социальных услуг и индивидуальному плану ухода по результатам проведенной типизации (до 28 часов в неделю и до 7 дней в неделю на одного получателя социальных услуг с максимально высокой степенью зависимости из наиболее тяжелой функциональной группы) | МСЗН | Социальные услуги на дому предоставлены 100% граждан, которым разработаны индивидуальные программы предоставления социальных услуг и индивидуальные планы ухода, в полном объеме | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
|  | Создание служб помощников по уходу (сиделок) на дому получателям социальных услуг в части обеспечения предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода | МСЗН | Службы сиделок созданы во всех организациях социального обслуживания пилотных муниципальных образований | Январь 2019 года | Июль 2022 года | Всего7287,3 тыс. руб., в том числе:7165,0 тыс. руб. - ФБ,122,3 тыс. руб. - ОБ | Всего25612,8 тыс. руб., в том числе:24844,4 тыс.руб. - ФБ,768,4 тыс. руб. - ОБ | Всего118945,7 тыс. руб., в том числе:115377,3 тыс. руб. - ФБ,3568,4 тыс. руб. - ОБ | Всего149956,3 тыс. руб., в том числе:145457,6 тыс. руб. - ФБ,4498,7 тыс. руб. - ОБ | Всего149956,3 тыс. руб., в том числе:145457,6 тыс.руб. - ФБ,4498,7 тыс. руб. - ОБ | Всего163170,9 тыс. руб., в том числе:158275,7 тыс.руб. - ФБ,4895,2 тыс. руб. - ОБ |
| 3.5-1 | Обеспечение вспомогательными средствами ухода и инвентарем работников организаций социального обслуживания | МСЗН | Работники организаций социального обслуживания обеспечены вспомогательными средствами ухода и инвентарем | Январь 2021 года | Декабрь 2022 года | - | - | Всего11479,6 тыс. руб., в том числе:11135,2 тыс. руб. - ФБ,344,4 тыс. руб. - ОБ | - | - | - |
| 3.6 | Реализация стационарозамещающих технологий социального обслуживания | МСЗН, МЗК | Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.7 | Определение в организациях социального обслуживания лиц, ответственных за организацию ухода за получателями социальных услуг на дому | МСЗН | В организациях социального обслуживания определены лица, ответственные за организацию ухода за получателями социальных услуг на дому | Апрель 2019 года | Январь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.8 | Организация диспансерного наблюдения за хроническими больными на дому в случае невозможности посещения лицом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и нормативными документами Минздрава России | МЗК | Медицинский патронаж осуществляется в полном объеме для получателей социальных услуг на дому, не имеющих возможности регулярного посещения медицинских организаций, по итогам первичного обследования медицинскими работниками всех получателей социальных услуг на дому в пилотных муниципальных образованиях | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.9 | Разработка и реализация плана по обеспечению наличия в Кемеровской области - Кузбассе достаточного количества объектов гериатрической медицинской помощи, в том числе амбулаторной, для медицинского обслуживания нуждающихся граждан, проживающих на дому и в стационарных организациях социального обслуживания, в том числе мобильных бригад для осуществления социального обслуживания на дому | МЗК | Открытие дополнительно 22 кабинетов гериатрического приема в соответствии с расчетным нормативом 1 кабинет на 20000 населения старше 60 лет, дополнительное открытие не менее 56 гериатрических коек в соответствии с расчетным нормативом 1 койка на 2000 населения в возрасте 70 лет и старше | Март 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.10 | Разработка и реализация плана по обеспечению наличия в Кемеровской области - Кузбассе достаточного количества объемов медицинской реабилитации первого, второго и третьего этапов для оказания медицинской реабилитационной помощи в медицинских организациях нуждающимся гражданам, проживающим на дому и в стационарных организациях социального обслуживания | МЗК | Выполнение норматива объема медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | Март 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.11 | Разработка и реализация плана по обеспечению наличия в Кемеровской области - Кузбассе достаточного количества обученных специалистов (врачей, среднего медицинского персонала) для оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся гражданам, проживающим на дому и в стационарных организациях социального обслуживания, в том числе мобильных бригад для оказания паллиативной помощи нуждающимся гражданам, проживающим на дому и в стационарных организациях социального обслуживания | МЗК | Соответствие объемов оказания паллиативной медицинской помощи федеральным нормативам | Март 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.12 | Организация работы волонтеров с гражданами, получающими социальные услуги на дому, в рамках пилотного проекта | МСЗН | Центрами социального обслуживания населения пилотных муниципальных образований заключены соглашения с волонтерскими организациями по работе с гражданами, получающими социальные услуги на дому, в рамках пилотного проекта | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 3.13 | Осуществление контроля качества предоставления социального обслуживания на дому и в полустационарной форме гражданам, нуждающимся в постороннем уходе | Органы местного самоуправления (по согласованию), МСЗН | Осуществлен контроль качества предоставления социального обслуживания на дому и в полустационарной форме гражданам, нуждающимся в постороннем уходе | Январь 2021 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4. Совершенствование предоставления социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания |
| 4.1 | Определение в стационарных организациях социального обслуживания лиц, ответственных за организацию ухода за получателями социальных услуг | МСЗН | В стационарных организациях социального обслуживания определены лица, ответственные за организацию ухода за получателями социальных услуг | Март 2019 года | Январь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.2 | Создание служб помощников по уходу (сиделок) в стационарных организациях социального обслуживания для получателей социальных услуг | МСЗН | Службы сиделок созданы во всех стационарных организациях социального обслуживания пилотных муниципальных образований | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего7647,8 тыс. руб., в том числе:7519,6 тыс. руб. - ФБ,128,2 тыс. руб. - ОБ | Всего20962,0 тыс. руб., в том числе:20333,1 тыс. руб. - ФБ,628,9 тыс. руб. - ОБ | - | - | - | - |
| 4.3 | Дооснащение стационарных организаций социального обслуживания оборудованием, ТСР, расходными, гигиеническими средствами и инвентарем для организации досуга | МСЗН | Дооснащены оборудованием, ТСР, расходными, гигиеническими средствами и инвентарем для организации досуга: в 2019 году 4 стационарные организации социального обслуживания,в 2020 году 4 стационарные организации социального обслуживания, в 2021 году 4 стационарные организации социального обслуживания,в 2022 году 9 стационарных организаций социального обслуживания | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего 22316,5 тыс. руб., в том числе:21942,2 тыс. руб. - ФБ,374,3 тыс. руб. - ОБ | Всего 19241,3 тыс. руб., в том числе:18664,0 тыс. руб. - ФБ,577,3 тыс. руб. - ОБ | - | - | - | - |
| 4.4 | Разработка и внедрение в практическую деятельность стационарных организаций социального обслуживания новых форм документации по уходу | МСЗН | Обеспечены системность, преемственность и учет индивидуальных физиологических и психологических особенностей граждан, получающих социальные услуги в стационарных организациях социального обслуживания | Январь 2019 года | Февраль 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 | Обеспечение наличия открытых пространств для возможности организации групповых занятий и зон для приема пищи для проживающих в отделениях милосердия стационарных организаций социального обслуживания | МСЗН | Организованы открытые пространства в отделениях милосердия стационарных организаций социального обслуживания для организации групповых занятий и зон для приема пищи | Июль 2019 года | Июль 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.6 | Обучение получателей социальных услуг с ментальными нарушениями | МСЗН, МОНК | Организовано получение общего образования получателями социальных услуг с ментальными нарушениями | Сентябрь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.7 | Обеспечение дневной занятости получателей социальных услуг с ментальными нарушениями | МСЗН, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса, главы пилотных муниципальных образований (по согласованию) | Организованы мастерские, организован досуг получателей социальных услуг с ментальными нарушениями за пределами организации социального обслуживания (экскурсии, походы, посещение физкультурно-оздоровительных центров, домов творчества, домов культуры) | Январь 2020 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.8 | Организация учебного (тренировочного) социального сопровождения малых групп инвалидов (из числа получателей социальных услуг) с ментальными нарушениями в стационарных организациях социального обслуживания | МСЗН | Внедрена 3-уровневая программа обучения самостоятельному проживанию получателей социальных услуг с ментальными нарушениями | Сентябрь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.9 | Организация диспансерного наблюдения за хроническими больными в стационарной организации социального обслуживания в случае невозможности посещения лицом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и нормативными документами Минздрава России | МЗК | Проводятся регулярные осмотры граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, медицинскими работниками медицинских организаций | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.10 | Проведение медицинских осмотров с обязательной выдачей медицинских рекомендаций гражданам, проживающим в стационарных организациях социального обслуживания | МЗКМСЗН | Проводятся профилактические осмотры и диспансеризация 100 граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.11 | Организация работы волонтеров с гражданами, получающими социальные услуги в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках пилотного проекта | МСЗН | Стационарными организациями социального обслуживания заключены соглашения с волонтерскими организациями по работе с гражданами, получающими социальные услуги в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках пилотного проекта | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 4.12 | Осуществление контроля качества предоставления социального обслуживания в стационарной форме гражданам, нуждающимся в постороннем уходе | МСЗН | Осуществлен контроль качества предоставления социального обслуживания в стационарной форме гражданам, нуждающимся в постороннем уходе | Январь 2021 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 5. Обучение персонала в рамках СДУ |
| 5.1 | Проведение обучающего семинара для руководителей МСЗН и МЗК, органов социальной защиты населения Кемеровской области - Кузбасса, руководителей медицинских организаций и организаций социального обслуживания, вовлеченных в реализацию пилотного проекта | МСЗН, МЗК | Проведен обучающий семинар о целях, задачах и способах их достижения, необходимых изменениях в текущей работе при реализации пилотного проекта | Январь 2019 года | Февраль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.2 | Обучение специалистов организаций социального обслуживания процессам осуществления типизации граждан | МСЗН | Обучены специалисты пилотных организаций социального обслуживания, способные самостоятельно осуществлять процедуру типизации | Февраль 2019 года | Апрель 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.3 | Обучение руководителей организаций социального обслуживания, включая обеспечение их информацией о международных практиках осуществления деятельности организаций социального обслуживания | МСЗН | Проведено обучение 100% руководителей организаций социального обслуживания по следующим направлениям:СДУ, технологии межведомственного взаимодействия в СДУ, осуществление ухода и междисциплинарного взаимодействия в стационарных организациях социального обслуживания | Март 2019 года | Февраль 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.4 | Отбор и обучение не менее 5 наиболее опытных специалистов из числа персонала организаций социального обслуживания на позиции тренеров по осуществлению ухода в рамках СДУ (далее - тренер) | МСЗН | Не менее 5 специалистов организаций социального обслуживания отобраны и обучены на позиции тренеров | Февраль 2019 года | Март 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.5 | Проведение обучения 100% штатного персонала организаций социального обслуживания и 100% персонала центров (отделений) дневного пребывания, школ родственного ухода и пунктов проката ТСР силами обученных тренеров | МСЗН | Проведено обучение в необходимом объеме 100% штатного персонала организаций социального обслуживания и 100% персонала центров (отделений) дневного пребывания, школ родственного ухода и пунктов проката ТСР, в том числе силами подготовленных тренеров | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.6 | Обучение (профессиональное образование и профессиональное обучение, а также дополнительное профессиональное образование) специалистов организаций социального обслуживания | МСЗН | Повышение квалификации (профессионального уровня) специалистов организаций социального обслуживания (не менее 250 человек в год) | Январь 2019 года | Декабрь 2022 года | Всего1585,3 тыс. руб., в том числе:1558,7 тыс. руб. - ФБ,26,6 тыс. руб. - ОБ | Всего1410,0 тыс. руб., в том числе:1367,7 тыс. руб. - ФБ,42,3 тыс. руб. - ОБ | Всего7367,0 тыс. руб., в том числе:7146,0 тыс. руб. - ФБ,221,0 тыс. руб. - ОБ | - | - | - |
| 5.7 | Обеспечение достаточного количества квалифицированных медицинских работников медицинских организаций, осуществляющих медицинский патронаж в соответствии с индивидуальной программой медицинского патронажа | МЗК | Обеспечен медицинский патронаж в соответствии с индивидуальной программой медицинского патронажа медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.8 | Обеспечение достаточного количества врачей-гериатров и медицинских сестер гериатрического профиля в поликлиниках для оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи | МЗК | Открытие гериатрического приема на базе ГАУЗ Кемеровской области "Анжеро-Судженская городская больница" и 2 гериатрических приемов на базе ГБУЗ Кемеровской области "Прокопьевская городская поликлиника".Открытие 5 гериатрических приемов в государственных медицинских организациях г. Новокузнецка и 2 гериатрических приемов на базе ГБУЗ Кемеровской области "Юргинская городская больница" | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.9 | Определение дефицита соответствующих специалистов и руководителей различных направлений социального обслуживания и здравоохранения в рамках СДУ | МСЗН, МЗК | Сформирован и реализуется план привлечения необходимого количества специалистов организаций социального обслуживания и медицинских организаций и (или) их обучения (профессиональное образование и профессиональное обучение, а также дополнительное профессиональное образование) для наличия в пилотных муниципальных образованиях требуемого количества персонала согласно действующим требованиям | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
|  | Укомплектование организаций социального обслуживания населения, на базе которых открыты отделения дневного пребывания, пункты проката ТСР, школы ухода и координационный центр | Органы местного самоуправления (по согласованию), МСЗН | Организации социального обслуживания населения, на базе которых открыты отделения дневного пребывания, пункты проката ТСР, школы ухода и координационный центр, укомплектованы специалистами | Январь 2021 года | Июль 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 5.10 | Разработка плана обучения в случае выявленных дефицитов компетенций специалистов и руководителей различных направлений социального обслуживания и здравоохранения в рамках СДУ | МСЗН, МЗК | В медицинских организациях и организациях социального обслуживания сформирован и реализуется план обучения | Май 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 6. Межведомственное взаимодействие в рамках реализации пилотного проекта |
| 6.1 | Создание центра, обеспечивающего функцию координации в рамках СДУ, включая функции ведения базы данных о лицах, вовлеченных в СДУ и организацию межведомственного взаимодействия | МСЗН | Создан координационный центр в рамках СДУ, утверждено штатное расписание координационного центра в целях включения граждан, нуждающихся в постороннем уходе, в систему долговременного ухода | Февраль 2019 года | Сентябрь 2019 года | Всего507,5 тыс. руб., в том числе:499 тыс.руб. - ФБ,8,5 тыс. руб. - ОБ | - | - | - | - | - |
| 6.2 | Разработка предложений по получению организациями социального обслуживания информации о выписке гражданина, нуждающегося (потенциально нуждающегося) в предоставлении социальных услуг, выявленного посредством использования критериев определения граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, информации о посещении указанным гражданином поликлиники (или медицинским персоналом, выходящим на дом к нуждающемуся), в том числе:определение перечня информации и формы ее передачи между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями в целях формирования оптимальной программы работы с нуждающимся;определение участников процесса межведомственного взаимодействия, их ролей и ответственности в указанном процессе;разработка форм документов для обмена данными в рамках межведомственного взаимодействия | МСЗН, МЗК | Приказ ДСЗН и ДОЗН об утверждении порядка информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания | Январь 2019 года | По мере необходимости | - | - | - | - | - | - |
| 6.3 | Обеспечение передачи данных о медицинских рекомендациях по уходу по завершении медицинского приема (госпитализации) медицинскими организациями в организации социального обслуживания | МЗК, МСЗН | Использование переданных медицинскими организациями в организации социального обслуживания данных о медицинских рекомендациях по уходу | Июль 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 6.4 | Разработка предложений по получению информации медицинскими организациями о гражданах, получающих социальные услуги и нуждающихся в медицинской помощи;разработка форм документов для обмена данными в рамках межведомственного взаимодействия | МЗК, МСЗН | Приказ ДСЗН и ДОЗН об утверждении порядка информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания | Январь 2019 года | Июль 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 6.5 | Определение основной информационной системы, на основе которой будет формироваться единая база данных о гражданах, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, в рамках СДУ и подготовка технического задания на разработку соответствующей информационной системы | МЗК, МСЗН | Определена информационная система, обеспечивающая обмен необходимыми данными между участниками СДУ, хранение данных, а также формирование необходимых отчетов в рамках СДУ | Апрель 2019 года | Сентябрь 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 6.6 | Внедрение в эксплуатацию временного информационного решения межведомственного обмена данными о гражданах, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для работы СДУ | МЗК, МСЗН | Внедренное в эксплуатацию временное информационное решение межведомственного обмена данными о гражданах, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для работы СДУ | Апрель 2019 года | Сентябрь 2019 года | - | - | - | - | - | - |
| 6.7 | Организация работы по получению, хранению, передаче и обмену сведениями о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в том числе в электронном виде, через координационный центр СДУ | МСЗН, МЗК | Организована работа по получению, хранению, передаче и обмену сведениями о гражданах, нуждающихся в постороннем уходе, в том числе в электронном виде, через координационный центр СДУ | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 7. Оценка эффективности реализации настоящего плана мероприятий |
| 7.1 | Оценка исполнения настоящего плана мероприятий | МСЗН, МЗК | Подготовлены предложения по дальнейшему внедрению СДУ и совершенствованию данной работы | Апрель 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 7.2 | Анализ результатов создания СДУ | МСЗН, МЗК | Ноябрь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
| 7.2.1 | Осуществление расчета социальных эффектов от создания СДУ в пилотных муниципальных образованиях и расчета прогнозных значений на плановый период | МСЗН, МЗК | Ноябрь 2019 года | Декабрь 2021 года | - | - | - | - | - | - |
| 7.2.2 | Осуществление расчета финансово-экономических эффектов от создания СДУ в пилотных муниципальных образованиях и расчета прогнозных значений на плановый период | МСЗН, МЗК | Ноябрь 2019 года | Декабрь 2022 года | - | - | - | - | - | - |
|  | Всего по мероприятиям |  |  |  |  | Всего49435,2 тыс. руб., в том числе:48606,0 тыс. руб. - ФБ,829,2 тыс. руб. - ОБ | Всего96997,2 тыс. руб., в том числе:94087,2 тыс. руб. - ФБ,2910,0 тыс. руб. - ОБ | Всего149318,0 тыс. руб., в том числе:144838,4 тыс. руб. - ФБ,4479,6 тыс. руб. - ОБ | Всего149956,3 тыс. руб., в том числе:145457,6 тыс.руб. - ФБ,4498,7 тыс. руб. - ОБ | Всего149956,3 тыс. руб., в том числе:145457,6 тыс.руб. - ФБ,4498,7 тыс. руб. - ОБ | Всего163170,9 тыс. руб., в том числе:158275,7 тыс.руб. - ФБ,4895,2 тыс. руб. - ОБ |