



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

г. Челябинск

от 17 ноября 2023 г.

№ 1

Система долговременного ухода:  
фокус на стартовую роль медицинской  
организации

В рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» с 2019 года активно реализуются мероприятия по развитию гериатрической службы в Челябинской области.

В целях реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» на территории Челябинской области организовано межведомственное взаимодействие медицинских организаций и организаций социального обслуживания в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами старшего поколения и инвалидами.

Приказом Министерства социальных отношений Челябинской области, Министерства здравоохранения Челябинской области от 23.03.2022 года и от 24.03.2022 года № 124/509 утвержден Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами старшего поколения и инвалидами.

Система долговременного ухода – комплексная система, направленная на обеспечение каждого человека, имеющего дефицит самообслуживания, частично или полностью утратившего способность к самостоятельному уходу, обеспечивающая максимально возможное качество жизни с сохранением жизненных потребностей, независимости, автономности, возможности самореализации и активной деятельности, человеческого достоинства.

Система включает организацию семейного ухода, поддержку и развитие стационар-замещающих технологий – социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением службы сиделок и патронажа.

Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане, нуждающиеся в уходе (лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста) и медико-социальном сопровождении, получающие (получившие) медицинскую помощь в медицинских организациях и (или) социальные услуги у поставщиков социальных услуг, а также выявленные в ходе межведомственного взаимодействия в муниципальных образованиях Челябинской области, в которых будет реализовываться пилотный проект по созданию системы длительного ухода.

Основные задачи проекта это:

- проактивное выявление граждан, нуждающихся в уходе;
- осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и мероприятий по медико-социальному сопровождению.

При выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, проводится оценка функционирования и ограничения жизнедеятельности гражданина (по шкале реабилитационной маршрутизации) и осуществляется обмен данными посредством ведомственной информационной системы. Такому гражданину, на основании заключения медицинского и социального работника, оформляются рекомендации по медико-социальному сопровождению и в зависимости от рекомендаций осуществляется его сопровождение.

Медицинскими работниками, по результатам осмотра пациента, может быть составлен план осмотра пациента врачами-специалистами и проведения необходимых обследований. При наличии возможности, осмотр пациента врачами-специалистами может быть проведен на дому. Так же, часть обследований пациента может быть проведена на дому. При невозможности оказания медицинской помощи на дому, пациент может быть доставлен в поликлинику учреждением социального обслуживания или госпитализирован в стационар.

Медицинской организацией может быть принято решение о проведении врачебной комиссии по признанию пациента паллиативным больным. Данная комиссия может быть также организована на дому. При признании пациента паллиативным больным, медицинская помощь ему будет организована в соответствии с действующим порядком.

Оформление документов для рассмотрения вопроса об установлении группы инвалидности (при наличии показаний) осуществляется лечащим врачом по результатам осмотра и проведения необходимых исследований. Обеспечение индивидуальными средствами реабилитации, в том числе памперсами, осуществляется на основании индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, в зависимости от заболевания и назначений специалистов.

По результатам анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в уходе устанавливается уровень нуждаемости гражданина в уходе.

Первый уровень нуждаемости в постороннем уходе – по 14 часов в неделю;  
 Второй уровень нуждаемости в постороннем уходе – до 21 часа в неделю;  
 Третий уровень нуждаемости в постороннем уходе – до 28 часов в неделю.

В целях предоставления услуг в рамках системы долговременного ухода всем получателям социальных услуг на дому с третьим уровнем нуждаемости в постороннем уходе, определено 5 пилотных территорий региона: Златоустовский городской округ; Озерский городской округ; Магнитогорский городской округ (Правобережный внутригородской район); Саткинский муниципальный район; Челябинский городской округ (Центральный, Калининский, Курчатровский, Ленинский внутригородские районы).

Социальный пакет долговременного ухода включает социальные услуги, обеспечивающие гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, предоставление ухода во всех формах социального обслуживания, а также содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

К социальным услугам, обеспечивающим гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, предоставление ухода во всех формах социального обслуживания, относятся:

- 1) социально-бытовые услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в постороннем уходе;
- 2) социально-медицинские услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья граждан, нуждающихся в постороннем уходе;
- 3) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала граждан, нуждающихся в постороннем уходе, имеющих ограничения жизнедеятельности.

К социальному сопровождению в рамках социального пакета долговременного ухода относится деятельность по осуществлению содействия гражданам, нуждающимся в постороннем уходе:

- 1) в предоставлении бесплатной медицинской помощи всех видов на дому или в медицинских организациях;
- 2) в бесплатном предоставлении необходимых лекарственных средств гражданам, имеющим право на их бесплатное получение;
- 3) в получении психологической, педагогической, юридической помощи;
- 4) в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение;
- 5) в получении реабилитации (абилитации) гражданами, имеющими право на ее получение.

При осуществлении социальных услуг достигается: снижение случаев госпитализации; снижение вызовов бригад скорой медицинской помощи; снижение количества обращений за первичной медико-санитарной помощью, увеличение охвата граждан мероприятиями по диспансеризации.

Социальные услуги по уходу предоставляются 273 гражданам.

На 2023 год на создание системы долговременного ухода в Челябинской области выделены финансовые средства в сумме 97 613,7 тысяч рублей, в том



числе из средств областного бюджета 3 904,8 тысяч рублей, из средств федерального бюджета 93 708,9 тысяч рублей.

На базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь ветеранов войн» (далее именуется – Госпиталь) с 2019 года функционирует Региональный гериатрический центр, осуществляющий координацию деятельности медицинских организаций Челябинской области по профилю «гериатрия». Проводится комплексная гериатрическая оценка, диагностика и лечение заболеваний, гериатрических синдромов у пациентов со старческой астенией. В структуре гериатрического центра также имеется «кабинет нарушений памяти» для пациентов с когнитивными нарушениями. В Госпитале проводятся телемедицинские консультации с федеральными медицинскими организациями.

Стационарная помощь на гериатрических койках в Челябинской области оказывается в 8 медицинских организациях на 204 гериатрических койках.

Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста составляет 42,05 %.

Для оказания амбулаторной медицинской помощи по профилю «гериатрия» были созданы 27 гериатрических кабинетов в 25 медицинских организациях, где оказывается, в том числе, медико-социальная помощь гражданам старшего поколения.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Управлению внедрения и развития единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Челябинской области принять исчерпывающие меры по завершению интеграции автоматизированных систем органов социальной защиты субъекта с автоматизированной системой органа здравоохранения субъекта.

Срок – 29.12.2023 г.

2. Руководителям медицинских организаций Челябинской области, участвующих в реализации системы длительного ухода (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11 г. Челябинск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9 г. Челябинск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Челябинск»; Общество с ограниченной ответственностью «Полимедика Челябинск»; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница

г. Сатка»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»; Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»; Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть»);

осуществлять контроль за выявлением граждан, нуждающихся в уходе, среди прикрепленного населения, обеспечить внесение информации о нуждаемости в уходе в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинской информационной системе.

Срок – постоянно;

осуществлять контроль за выявлением граждан, нуждающихся в уходе, среди пациентов, получающих стационарное лечение, обеспечить внесение информации о нуждаемости в уходе в форму выписного эпикриза в медицинской информационной системе.

Срок – постоянно;

обеспечить передачу информации в учреждения социального обслуживания о лицах, нуждающихся в уходе, в настоящее время на бумажных и электронных носителях, а с января 2024 года путем заполнения формы системы долговременного ухода в медицинской информационной системе в течение 1 рабочего дня.

Срок – постоянно;

по запросу учреждений социального обслуживания обеспечить составление и направление рекомендаций по проведению мероприятий, направленных на поддержание здоровья гражданина, профилактику осложнений заболеваний в срок не позднее пяти рабочих дней со дня получения запроса.

Срок – постоянно;

повысить охват профилактическими мероприятиями лиц, признанных нуждающимися в системе долговременного ухода.

Срок – постоянно.

выработать механизм межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления медицинских услуг, а также повышения качества диспансерного наблюдения лиц, признанных нуждающимися в системе долговременного ухода.

Срок – постоянно.

3. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Шеломову Н.Н.

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области, председатель Коллегии



Е.С. Недочукова

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина