Распоряжение Коллегии Администрации Кемеровской области 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 2019-2022 годы" (с изменениями и дополнениями)

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 мероприятий ("дорожную карту") "Создание в Кемеровской области - Кузбассе системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами" на 2019-2022 годы (далее - план мероприятий).

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

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

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

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

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 2019-2022 годы

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

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 2019-2022 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 форме 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 психоневрологических интернатов, 6 домов-интернатов для престарелых и инвалидов, 1 дом милосердия, 1 специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, 3 детских дома-интерната для умственно отсталых детей. В реестре поставщиков социальных услуг находятся 7 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 - 8 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;

26 отделений дневного пребывания;

11 отделений социальной реабилитации;

274 отделения социального обслуживания на дому.

В 2019 году услуги отделений срочного социального обслуживания получили 281,6 тыс. человек (2018 год - 326,2 тыс. человек). Услуги отделений дневного пребывания получили 7898 человек (2018 год - 7643 человека).

Количество услуг, оказанных центрами социального обслуживания, в 2019 году составило 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".

Мероприятия по поэтапному обеспечению доступа социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в сфере социальной защиты и социального обслуживания, к бюджетным средствам, выделяемым на предоставление услуг в социальной сфере, включены в государственную программу Кемеровской области - Кузбасса "Социальная поддержка населения Кузбасса" на 2014-2024 годы, утвержденную постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 N 468. Рынок социальных услуг включен в перечень товарных рынков по развитию конкуренции в Кемеровской области - Кузбассе (утвержден распоряжением Губернатора Кемеровской области - Кузбасса от 12.07.2019 N 73-рг). Стандарт развития конкуренции в Кемеровской области - Кузбассе (распоряжение Губернатора Кемеровской области - Кузбасса от 12.12.2019 N 118-рг "О внедрении стандарта развития конкуренции в Кемеровской области - Кузбассе") включает мероприятия по содействию развитию конкуренции на рынке социальных услуг.

В Кемеровской области - Кузбассе развиваются стационарозамещающие технологии социального обслуживания, в том числе приемные семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов, сопровождаемое проживание.

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 Кемеровской области "Юргинский психоневрологический интернат".

В государственных стационарных организациях социального обслуживания психоневрологического профиля на базе высвобожденных площадей организованы 11 социально-бытовых комнат (ГБУ "Прокопьевский психоневрологический интернат", ГБУ "Краснинский психоневрологический интернат", ГАУ "Юргинский психоневрологический интернат", ГКУ "Гурьевский психоневрологический интернат", ГБУ "Кедровский психоневрологический интернат", ГБУ "Инской психоневрологический интернат", ГБУ "Анжеро-Судженский психоневрологический интернат", ГБУ "Мариинский психоневрологический интернат", ГКУ "Новокузнецкий психоневрологический интернат", ГБУ "Листвянский психоневрологический интернат", ГБУ "Малиновский психоневрологический интернат"), которые представляют собой специально подготовленные и оборудованные помещения. В организациях социального обслуживания разработаны и внедрены в практику работы программы по обучению навыкам социально-бытовой адаптации и самостоятельного проживания. Работа по разработке и внедрению программ по обучению навыкам социально-бытовой адаптации и самостоятельного проживания уже имеет положительные результаты. Так, за 2017-2020 годы 57 получателей социальных услуг снялись со стационарного социального обслуживания для дальнейшего самостоятельного проживания.

С 2018 года на базе ГАУ Кемеровской области "Кемеровский дом-интернат для пожилых и инвалидов" реализуется проект "Дневной центр" для пожилых людей (в настоящее время на 10 мест). Технология направлена на повышение качества жизни одиноко проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов, оказание помощи семьям, осуществляющим уход за людьми с ограниченными возможностями здоровья. Данная технология включает в себя предоставление социальных услуг, в том числе медицинское обслуживание, досуговые программы и психолого-социальную поддержку.

Очень широко оказываются услуги социального такси. Парк автотранспорта социального

такси насчитывает 41 машину. Указанная услуга позволяет повысить социальную активность людей с ограниченными возможностями. В 2019 году данной услугой воспользовались 9 тыс. человек (в 2018 году - 9 тыс. человек).

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, сегодня 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:

в 2019 году - Анжеро-Судженский городской округ, город Кемерово, Прокопьевский городской округ;

в 2019-2020 годах - Анжеро-Судженский городской округ, город Кемерово, Новокузнецкий городской округ, Прокопьевский городской округ, Юргинский городской округ, Кемеровский муниципальный округ;

в 2019-2021 годах - Анжеро-Судженский городской округ, Беловский городской округ, Березовский городской округ, Калтанский городской округ, город Кемерово, Киселевский городской округ, Ленинск-Кузнецкий городской округ, Междуреченский городской округ, Мысковский городской округ, Новокузнецкий городской округ, Осинниковский городской округ, Прокопьевский городской округ, Полысаевский городской округ, Тайгинский городской округ, Таштагольский муниципальный район, Юргинский городской округ, Краснобродский городской округ, Кемеровский муниципальный округ.

За 2019-2020 годы в рамках создания системы долговременного ухода:

разработаны нормативные правовые акты, обеспечивающие создание системы долговременного ухода;

создана межведомственная рабочая группа по реализации пилотного проекта под руководством заместителя Губернатора 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 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 (типизацию прошли 6303 человека (100%). 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 введено 150 ставок 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;

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 технических средств реабилитации (далее - ТСР);

Организована работа волонтеров с гражданами, получающими социальные услуги на дому и в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках пилотного проекта (заключено 23 соглашения с организаторами добровольческой деятельности, добровольческими организациями, добровольцами, 2279 волонтеров привлечено 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 1044 сотрудников организаций социального обслуживания.

Состояние гериатрической службы Кемеровской области - Кузбасса

В Кемеровской области - Кузбассе число лиц старше трудоспособного возраста в 2018 году составило 690,4 тыс. человек, или 25,6 процента от всего населения.

Медицинская помощь гражданам пожилого возраста оказывается в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной Законом Кемеровской области от 26.12.2018 N 126-ОЗ "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 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.

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. Со стороны здравоохранения 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 соответствии с указанным приказом 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).

В 2018 году лицензию на работы и услуги по гериатрии имели 7 медицинских организаций: ГАУЗ Кемеровской области "Областной клинический госпиталь для ветеранов войн", ГБУЗ Кемеровской области "Кемеровская городская клиническая больница N 2", ГБУЗ Кемеровской области "Кемеровская городская клиническая поликлиника N 20", ГБУЗ Кемеровской области

"Новокузнецкая районная больница", ГБУЗ Кемеровской области "Междуреченская городская больница", ГАУЗ Кемеровской области "Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров", ГБУЗ Кемеровской области "Юргинская городская больница". Действуют 6 приемов врача-гериатра.

Обеспеченность гериатрическими койками (на 10000 населения в возрасте старше трудоспособного возраста) в 2018 году составила 0,8; обеспеченность врачами-гериатрами в 2018 году - 0,07 (на 10000 населения в возрасте старше трудоспособного возраста). На базе ГБУЗ Кемеровской области "Кемеровская городская клиническая больница N 2" функционирует специализированное гериатрическое стационарное отделение на 53 койки, в 2018 году в нем пролечено 1768 пациентов. Посещения к гериатрам - 1192 пациента.

В 2018 году доля лиц старше трудоспособного возраста, прошедших диспансеризацию, от численности населения старше трудоспособного возраста, подлежащего осмотрам, составила 98 процентов. Амбулаторная помощь лицам пожилого возраста оказывается врачами всех специальностей. Число посещений к врачам на 1 пожилого человека в 2018 году составило 7, из которых 74,2 процента - посещения по заболеваниям. Число случаев госпитализации на одного человека старше трудоспособного возраста составило 0,26.

Приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 24.11.2018 N 2075 в целях реализации регионального проекта "Старшее поколение", выполнения приказа Минздрава России от 29.01.2016 N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" с 01.01.2019 на базе ГАУЗ Кемеровской области "Областной клинический госпиталь для ветеранов войн" создан областной гериатрический центр (далее - центр). Целями деятельности центра являются удовлетворение потребности пациентов старших возрастных групп в специализированной медицинской помощи, координация деятельности медицинских организаций и службы социальной защиты населения в целях обеспечения 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 предусмотрен на базе поликлиники ГАУЗ Кемеровской области "Областной клинический госпиталь ветеранов войн". Центр также является клинической базой образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, обучающих специалистов для оказания населению медицинской помощи по профилю "гериатрия".

Большое внимание уделяется доступности медицинской помощи для маломобильных граждан гериатрической группы, имеющих статус контингента особого внимания (КОВ), по состоянию здоровья не способных выйти за пределы своего жилища. На базе ГАУЗ Кемеровской области "Областной клинический госпиталь для ветеранов войн" 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 свыше 200 ветеранов.

В первом полугодии 2019 года для развития гериатрической помощи населению Кемеровской области - Кузбасса обучено 110 специалистов со средним медицинским образованием по профилю "гериатрия". С 08.04.2019 по 30.06.2019 проводится профессиональная переподготовка 48 врачей-специалистов по профилю "гериатрия".

Приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 20.02.2019 N 333 утвержден перечень медицинских организаций для открытия гериатрических приемов и гериатрических коек до конца 2019 года.

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 - койки 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.

Оказание паллиативной медицинской помощи

Для оказания паллиативной медицинской помощи населению в Кемеровской области - Кузбассе действуют: ГКУЗ Кемеровской области "Кемеровский областной хоспис" и 6 стационарных отделений паллиативной медицинской помощи, из них 2 отделения паллиативной медицинской помощи для детей.

Общая коечная мощность паллиативной службы - 244 койки, из них детских - 47, коек онкологического профиля - 70 (ГАУЗ Кемеровской области "Кемеровская городская клиническая больница N 4" - 45 коек; ГБУЗ Кемеровской области "Прокопьевская городская больница N 2" - 25 коек).

Кроме того, функционирует 641 койка сестринского ухода, они развернуты на базе 20 медицинских организаций и 3 домов сестринского ухода.

На базах медицинских организаций Кемеровской области - Кузбасса осуществляется амбулаторная паллиативная медицинская помощь, которая представлена 12 кабинетами паллиативной медицинской помощи и 5 выездными патронажными службами (3 для взрослых, 2 для детей).

Обеспеченность паллиативными койками для взрослых - 0,6 койки на 10 тыс. взрослого населения, для детей - 0,8 койки на 10 тыс. детского населения. Показатель обеспеченности

койками сестринского ухода составляет 3,03 койки на 10 тыс. взрослого населения. На паллиативных койках и койках сестринского ухода в 2018 году получили медицинскую помощь 10484 пациента (2017 год - 9797).

Из общего числа пролеченных на паллиативных койках 7,8 процента - дети. Доля онкологических больных составляет 42,9 процента из числа взрослых, пролеченных на паллиативных койках.

В 2018 году выполнено 4703 (2017 год - 4770) амбулаторных посещения выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, из них 137 - детям.

Число пациентов, получивших помощь выездных патронажных служб, - 1644 человека.

Выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи ГКУЗ Кемеровской области "Кемеровский областной хоспис" в 2018 году осуществлено 25 выездов в отдаленные территории, осмотрено 256 пациентов.

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

Преемственность между медицинскими организациями, оказывающими помощь паллиативным пациентам на разных этапах заболевания, осуществляется на основании приказа департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 29.12.2016 N 1471 "О мерах, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению Кемеровской области".

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;

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

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 Кемеровской области "Кемеровский областной 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. За 2018 год проведено 10 выездных семинаров (2017 год - 13), обучено 214 медицинских работников (2017 год - 331), из них 118 врачей и 96 специалистов со средним медицинским образованием.

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. За 2018 год проведено 297 семинаров (2017 год - 165). В семинарах приняли участие 1089 врачей и средних медицинских работников (2017 год - 512).

С 2017 года в Кемеровской области - Кузбассе проводятся дистанционные обучающие семинары (вебинары) на базе ГБПОУ Кемеровской области "Кемеровский областной медицинский колледж" с участием специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

С 2016 года ГБПОУ Кемеровской области "Кемеровский областной 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 Кемеровской области "Кемеровский областной 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 Кемеровской области "Кемеровский областной хоспис". Телефон горячей линии работает круглосуточно. В дневное время консультации проводят главный врач или заведующая отделением ГКУЗ Кемеровской области "Кемеровский областной 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 2018 год на горячую линию поступило 363 обращения (2017 год - 489), 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 форме 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, составит в 2019 году не менее 8 процентов, в 2020 - году не менее 12 процентов, в 2021 году - не менее 16 процентов, в 2022 году - не менее 20 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
1	2	3	4	5	6	7
1	Охват лиц старше трудоспособного возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, системой долговременного ухода	процентов	не менее 8	не менее 12	не менее 16	не менее 20
2	Количество муниципальных образований Кемеровской области - Кузбасса, на территории которых внедряется система долговременного ухода	единиц	3	6	18	34
3	Удельный вес негосударственных организаций, оказывающих социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам, от общего количества организаций всех форм собственности, предоставляющих услуги в данной сфере	процентов	11,2	12,4	13,6	15.4
4	Обеспеченность врачами-гериатрами (на 10 000 населения в возрасте старше трудоспособного)	человек	0,15	0,42	0,42	0,42
5	Обеспеченность гериатрическими	коек	2,4	4,9	4,9	4,9

	койками (на 10 000 населения старше 70 лет)					
6	Открытие гериатрических приемов в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	единиц	7	29	29	29
7	Доля лиц старше трудоспособного возраста, находящихся под диспансерным наблюдением, у которых выявлены заболевания и патологические состояния	процентов	62,0	63,5	64,7	69,1
8	Количество действующих при организациях социального обслуживания школ ухода по обучению граждан, осуществляющих неформальный уход	единиц	2	18	30	46
9	Количество инвалидов с ментальными нарушениями, получающих общее образование	человек	30	100	120	140

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 Губернатора 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,	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	-	-	-	-

	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								
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,	Январь 2019 года	Январь 2022 года	-	-	-	-

			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, 47 медицинских организаций						

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 нормативами штатной численности организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания	Февраль 2019 года	Май 2019 года	-	-	-	-
1.4	Совершенствование	МСЗН, МЗК	Приняты и	Январь	Декабрь	-	-	-	-

	нормативной правовой базы, обеспечивающей создание системы долговременного ухода		доработаны нормативные правовые акты Кемеровской области - Кузбасса, обеспечивающие создание системы долговременного ухода	2019 года	2022 года				
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,	Январь 2019 года	Июль 2019 года	-	-	-	-

			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						
1.6	Оценка участия	МСЗН	Подготовлен план	Ноябрь	Декабрь	-	-	-	-

	негосударственных организаций и добровольцев в предоставлении социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в рамках системы долговременного ухода		мероприятий ("дорожная карта") 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%	2019 года	2022 года				
1.7	Утверждение критериев определения граждан,	МЗК	Приказ ДОЗН об утверждении	Январь 2019 года	Апрель 2019	-	-	-	-

	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		критериев определения получателей социальных услуг в стационарных и амбулаторных организациях Кемеровской области		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	Министерство труда и занятости населения Кузбасса, государственные казенные учреждения центры занятости населения Кемеровской области - Кузбасса	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	-	-	-	-

	получении других услуг в сфере занятости								
1.9	Проведение конкурсов профессионального мастерства по компетенции "Медицинский и социальный уход": "Абилимпикс" Молодые профессионалы (WorldSkills Russia)	Министерство образования и науки 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	МОНК	Увеличение численности	ежегодно	ежегодно	-	-	-	-

	педагогических работников и родителей по вопросам профессиональной ориентации и получения профессионального образования инвалидами молодого возраста		абитуриентов из числа инвалидов молодого возраста						
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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	МСЗН	Приказ ДСЗН об утверждении порядка проведения	Январь 2019 года	Июль 2019 года	-	-	-	-

	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		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"						
2.2	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	МСЗН	Типизированы все граждане, проживающие в пилотных муниципальных образованиях и получающие социальные услуги, а также граждане, проживающие в пилотных муниципальных образованиях, информация о нуждаемости (потенциальной	Март 2019 года	Июнь 2022 года	-	-	-	-

	взаимодействия		нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых получена организациями социального обслуживания от медицинских организаций посредством межведомственного взаимодействия						
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	Июнь 2022 года	-	-	-	-
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 центров 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	Декабрь 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 11 центров (отделений) дневного пребывания; в 2021 году 13 центров (отделений) дневного пребывания,	Июль 2019 года	Декабрь 2022 года	Всего 1 751,6 тыс. руб., в том числе: 1721,7 тыс. руб. - федеральный бюджет (далее - ФБ), 29,9 ты	2141,4 тыс. руб., в том числе: 2077,2 тыс. руб. - ФБ, 64,2 тыс. руб. - ОБ	Всего 6466,0 тыс. руб., в том числе: 6272,0 тыс. руб. - ФБ, 194,0 тыс. руб. - ОБ	Всего 6492,2 тыс. руб., в том числе: 6297,4 тыс. руб. - ФБ, 194,8 тыс. руб. - ОБ

			в 2022 году 6 центров (отделений) дневного пребывания			с. руб. - областной бюджет (далее - 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 шт.; в 2020 году 14 шт.	Июль 2019 года	Декабрь 2022 года	Всего 4 220,5 тыс. руб., в том числе: 4 149,9 тыс. руб. - ФБ, 70,6 тыс. руб. - ОБ	Всего 19444,3 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	МСН	Граждане, осуществляющие неформальный уход, получили консультации по осуществлению неформального ухода в каждом формате работы (групповые, индивидуальные и	Февраль 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	переоборудованию жилища для оптимальной адаптации к его нуждам) для обучения граждан, осуществляющих неформальный уход, в пилотных муниципальных образованиях		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						
	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 18 школ ухода	Июль 2019 года	Декабрь 2022 года	Всего 1166,9 тыс. руб., в том числе: 1147,5 тыс. руб. - ФБ, 19,4 тыс. руб. - ОБ	Всего 3358,2 тыс. руб., в том числе: 3257,4 тыс. руб. - ФБ, 100,8 тыс. руб. - ОБ	Всего 1683,3 тыс. руб., в том числе: 1632,8 тыс. руб. - ФБ, 50,5 тыс. руб. - ОБ	Всего 1690,3 тыс. руб., в том числе: 1639,6 тыс. руб. - ФБ, 50,7 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 18 пунктов проката ТСР	Июль 2019 года	Декабрь 2022 года	Всего 2951,8 тыс. руб., в том числе: 2902,4 тыс. руб. - ФБ, 49,4 тыс. руб. - ОБ	Всего 4827,2 тыс. руб., в том числе: 4682,4 тыс. руб. - ФБ, 144,8 тыс. руб. - ОБ	Всего 3376,4 тыс. руб., в том числе: 3275,1 тыс. руб. - ФБ, 101,3 тыс. руб. - ОБ	Всего 3390,1 тыс. руб., в том числе: 3288,4 тыс. руб. - ФБ, 101,7 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	МСЗН	Социальные услуги на дому предоставлены 100% граждан, которым разработаны индивидуальные программы	Июль 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	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)		предоставления социальных услуг и индивидуальные планы ухода, в полном объеме						
	Создание служб помощников по уходу (сиделок) на дому получателям социальных услуг	МСЗН	Службы сиделок созданы во всех организациях социального обслуживания пилотных муниципальных образований	Январь 2019 года	Июль 2022 года	Всего 7287,3 тыс. руб., в том числе: 7165,0 тыс. руб. - ФБ, 122,3 тыс. руб. - ОБ	Всего 25612,8 тыс. руб., в том числе: 24844,4 тыс. руб. - ФБ, 768,4 тыс. руб. - ОБ	Всего 118945,7 тыс. руб., в том числе: 115377,3 тыс. руб. - ФБ, 3568,4 тыс. руб. - ОБ	Всего 119428,7 тыс. руб., в том числе: 115845,8 тыс. руб. - ФБ, 3582,9 тыс. руб. - ОБ
3.5-1	Обеспечение вспомогательными средствами ухода и инвентарем работников	МСЗН	Работники организаций социального обслуживания	Январь 2021 года	Декабрь 2022 года	-	-	Всего 11479,6 тыс. руб., в	Всего 11526,3 тыс. руб., в

	организаций социального обслуживания		обеспечены вспомогательными средствами ухода и инвентарем					том числе: 11135,2 тыс. руб. - ФБ, 344,4 тыс. руб. - ОБ	том числе: 11180,5 тыс. руб. - ФБ, 345,8 тыс. руб. - ОБ
3.6	Реализация стационарозамещающих технологий социального обслуживания	МСЗН, МЗК	Повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов. Организация осуществления регулярного посещения получателей долговременного ухода на дому, не имеющих возможности посещения медицинских организаций в силу состояния своего здоровья, медицинскими работниками из медицинских организаций амбулаторного звена	Январь 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-
3.7	Определение в	МСЗН	В организациях	Апрель	Апрель	-	-	-	-

	организациях социального обслуживания лиц, ответственных за организацию ухода за получателями социальных услуг на дому		социального обслуживания определены лица, ответственные за организацию ухода за получателями социальных услуг на дому	2019 года	2022 года				
3.8	Организация осуществления медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций регулярного посещения получателей социальных услуг на дому, не имеющих возможности регулярного посещения медицинских организаций (далее - медицинский патронаж)	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	МЗК	Открытие дополнительно 22 кабинетов	Март 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	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		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						
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	МЗК	Выполнение норматива объема медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской	Март 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	стационарных организациях социального обслуживания		помощи						
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	Январь 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

			образований заключены соглашения с волонтерскими организациями по работе с гражданами, получающими социальные услуги на дому, в рамках пилотного проекта						
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	Апрель 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	Всего 7647,8 тыс. руб., в том числе: 7519,6 тыс. руб. - ФБ, 128,2 тыс. руб. - ОБ	Всего 20962,0 тыс. руб., в том числе: 20333,1 тыс. руб. - ФБ, 628,9 тыс. руб	Всего 0	Всего 0

							. - 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	0	0
4.4	Разработка и внедрение в практическую деятельность стационарных	МСЗН	Обеспечены системность, преемственность и учет	Январь 2019 года	Сентябрь 2022 года	-	-	-	-

	организаций социального обслуживания новых форм документации по уходу		индивидуальных физиологических и психологических особенностей граждан, получающих социальные услуги в стационарных организациях социального обслуживания						
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	МСЗН, Министерство	Организованы мастерские,	Январь 2020 года	Декабрь 2022	-	-	-	-

	социальных услуг с ментальными нарушениями	культуры и национальной политики Кузбасса, главы пилотных муниципальных образований (по согласованию)	организован досуг получателей социальных услуг с ментальными нарушениями за пределами организации социального обслуживания (экскурсии, походы, посещение физкультурно-оздоровительных центров, домов творчества, домов культуры)		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 регулярного посещения медицинскими работниками медицинских организаций граждан, проживающих в стационарных	МЗК	Проводятся регулярные осмотры граждан, проживающих в стационарных организациях	Январь 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	организациях социального обслуживания		социального обслуживания, медицинскими работниками медицинских организаций						
4.10	Проведение медицинских осмотров с обязательной выдачей медицинских рекомендаций гражданам, проживающим в стационарных организациях социального обслуживания	МЗК	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	Январь 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

			проекта						
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 2022 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 2022 года	-	-	-	-
5.3	Обучение руководителей организаций социального обслуживания, включая обеспечение их информацией о международных	МСЗН	Проведено обучение 100% руководителей организаций социального обслуживания по следующим	Март 2019 года	Апрель 2022 года	-	-	-	-

	практиках осуществления деятельности организаций социального обслуживания		направлениям: СДУ, технологии межведомственного взаимодействия в СДУ, осуществление ухода и междисциплинарного взаимодействия в стационарных организациях социального обслуживания						
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	МСЗН	Проведено обучение в необходимом объеме 100% штатного персонала организаций социального обслуживания и 100% персонала центров (отделений) дневного	Апрель 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	тренеров		пребывания, школ родственного ухода и пунктов проката ТСР, в том числе силами подготовленных тренеров						
5.6	Обучение (повышение квалификации) 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	Всего 1585,3 тыс. руб., в том числе: 1558,7 тыс. руб. - ФБ, 26,6 тыс. руб. - ОБ	Всего 1410,0 тыс. руб., в том числе: 1367,7 тыс. руб. - ФБ, 42,3 тыс. руб. - ОБ	Всего 7367,0 тыс. руб., в том числе: 7146,0 тыс. руб. - ФБ, 221,0 тыс. руб. - ОБ	Всего 7396,8 тыс. руб., в том числе: 7174,9 тыс. руб. - ФБ, 221,9 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	Апрель 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

			медицинских организаций						
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	МСЗН, МЗК	Сформирован и реализуется план привлечения необходимого	Апрель 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	направлений социального обслуживания и здравоохранения в рамках СДУ		количества специалистов организаций социального обслуживания и медицинских организаций и (или) их обучения (дообучения, повышения квалификации) для наличия в пилотных муниципальных образованиях требуемого количества персонала согласно действующим требованиям						
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	МСЗН	Создан координационный	Февраль 2019 года	Сентябрь 2019	Всего 507,5 т	-	-	-

	функцию координации в рамках СДУ, включая функции ведения базы данных о лицах, вовлеченных в СДУ и организацию межведомственного взаимодействия		центр в рамках СДУ, утверждено штатное расписание координационного центра		года	ыс. руб ., в том числе: 499 ты с. 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,	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	Июль 2022 года	-	-	-	-

	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								

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	МЗК, МСЗН	Определена	Апрель	Сентябр	-	-	-	-

	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		информационная система, обеспечивающая обмен необходимыми данными между участниками СДУ, хранение данных, а также формирование необходимых отчетов в рамках СДУ	2019 года	ь 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	Сентябр ь 2019 года	-	-	-	-
6.7	Формирование на базе координационного центра СДУ единой базы данных	МЗК, МСЗН	Сформирована единая база данных граждан,	Апрель 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг		нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, для обеспечения сбалансированности медицинской помощи, социального обслуживания и социального сопровождения						
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	МСЗН, МЗК		Ноябрь 2019 года	Декабрь 2022 года	-	-	-	-

	образованиях и расчета прогнозных значений на плановый период								
Всего по мероприятиям						Всего 49435,2 тыс. руб., в том числе: 48606,0 тыс. руб. - ФБ, 829,2 тыс. руб. - ОБ	Всего 96997,2 тыс. руб., в том числе: 94087,2 тыс. руб. - ФБ, 2910,0 тыс. руб. - ОБ	Всего 149318,0 тыс. руб., в том числе: 144838,4 тыс. руб. - ФБ, 4479,6 тыс. руб. - ОБ	Всего 149924,4 тыс. руб., в том числе: 145426,6 тыс. руб. - ФБ, 4497,8 тыс. руб. - ОБ