

Программный комплекс «Система долговременного ухода»

Фундаментальной целью программного комплекса «Система долговременного ухода» (далее - ПК) является автоматизация полного комплекса работ органов государственной власти различных ведомств по организации и модернизации социально-медицинского ухода за пожилыми гражданами и инвалидами на основании требований Паспорта национального проекта "Демография", утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24.12.2018 г. №16), федерального законодательства, а также с учетом требований региональных нормативно-правовых актов и возможности интеграции с медицинскими информационными системами.

2. Состав и назначение функциональных подсистем Системы

№ п/п	Наименование подсистемы	Основное назначение подсистемы
1	Система долговременного ухода 2.0	Подсистема позволяет автоматизировать полный комплекс работ органов государственной власти различных ведомств по организации и модернизации социально-медицинского ухода за пожилыми гражданами и инвалидами на основании требований Паспорта национального проекта "Демография".

Система может содержать другие подсистемы и функциональные модули, если это необходимо для обеспечения реализации требуемого функционала.

Функциональные возможности подсистем

Система долговременного ухода

В соответствии с Паспортом национального проекта «Демография», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018г. №16.

Система долговременного ухода 2.0 (далее – Система) - это комплексная программа поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или

полностью утративших способность самообслуживания. Система может включать поддержку семейного ухода, социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением службы сиделок и патронажа.

Целевые группы системы долговременного ухода – это нуждающиеся пожилые, нуждающиеся инвалиды, нуждающиеся неизлечимо больные граждане, граждане РФ, оказывающие надомную помощь.

Инфраструктура при оказании долговременного ухода: стационары (геронтологические центры, дома-интернаты, ПНИ и пр.), патронажные службы и мобильные бригады, медицинские учреждения, учреждения системы социального обслуживания населения.

Возможные формы предоставления ухода и помощи в рамках Системы: помощь на дому, помощь в учреждениях, медицинская помощь, приемные семьи.

Функционал системы долговременного ухода:

1. выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, частично или полностью утративших способность самообслуживания, медицинскими работниками, социальными работниками по месту проживания и формирование анкеты-опросника;
2. определение уровня ухода гражданина;
3. формирование карточек учета граждан, нуждающихся в долговременном уходе;
4. определение и назначение методов долговременного ухода и мест оказания ухода (маршрутизация, стандарты ухода): формирование ИППСУ, заключение договора на социальное обслуживание;
5. формирование плана ухода;
6. обеспечение дальнейшего сопровождения нуждающегося.

Для более эффективного контроля и координации деятельности органов здравоохранения, соцзащиты и др., а также оперативного получения единой «картины» о сведениях граждан, нуждающихся в долговременном уходе, рекомендуется вариант построения региональной базы данных автоматизированной системы, содержащих информацию обо всех гражданах, нуждающихся в долговременном уходе.

При выявлении/обращении гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, ответственным специалистом выполняется регистрация карточки учета в автоматизированной системе и внесение сведений о гражданине, в том числе сведений о способностях к самообслуживанию, диагнозах, инвалидности, медицинских рекомендациях и др. В автоматизированной системе «АСП» в

карточке учета могут использоваться следующие разделы: основная, документы, история болезни, семейное положение, результаты обследования, дополнительная информация.

Формирование указанных сведений может выполняться напрямую в автоматизированной системе при наличии доступа специалиста, либо при помощи информационного обмена по технологии веб-сервисов из сторонней системы иного ведомства. Например, для автоматизированных систем социальной защиты возможно получение сведений из сторонних автоматизированных систем здравоохранения, когда медицинские специалисты выявляют граждан, нуждающихся в постороннем уходе и передают необходимые сведения.

В дальнейшем формируется заявление о предоставлении долговременного ухода (по аналогии технологии формирования заявлений на социальное обслуживание в соответствии с 442-ФЗ), в рамках которого формируется индивидуальная программа, договор с некоторыми особенностями.