УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области и министерства здравоохранения

Новосибирской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РЕГЛАМЕНТ**

**межведомственного взаимодействия министерства труда и социального развития Новосибирской области и министерства здравоохранения Новосибирской области по вопросам доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности, в медицинские**

**организации и организации социального обслуживания**

**(далее — Регламент межведомственного взаимодействия)**

I. Общие положения

1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия разработан в целях реализации мероприятий регионального проекта «Старшее поколение», в соответствии с методическими рекомендациями «Порядок использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности, в медицинские организации и в организации социального обслуживания», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 07.04.2022 и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 06.04.2022 и определяет:

1) виды деятельности, осуществляемой в рамках межведомственного взаимодействия;

2) порядок и формы межведомственного взаимодействия;

3) порядок осуществления контроля и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

2. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях организации доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности (далее – лица 65 лет и старше и инвалиды), в медицинские организации и организации социального обслуживания и обратно.

3. В настоящем Регламенте межведомственного взаимодействия используются следующие понятия:

сельская местность – территория сельских населенных пунктов, не отнесенная к территории городских поселений или поселков городского типа (рабочих поселков) Новосибирской области;

мобильная (междисциплинарная) бригада – мобильное формирование, включающее заведующих отделений, специалистов по социальной работе (социальных работников) комплексных центров социального обслуживания населения Новосибирской области (далее – комплексные центры), медицинских работников медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – медицинские организации), предназначенное для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания.

4. Участниками межведомственного взаимодействия являются: министерство труда и социального развития Новосибирской области (далее – министерство), министерство здравоохранения Новосибирской области (далее – министерство здравоохранения), комплексные центры, медицинские организации.

Доставку лиц 65 лет и старше и инвалидов осуществляют комплексные центры и медицинские организации определяемые приказом министерства.

Межведомственное взаимодействие при организации мероприятий по доставке лиц 65 лет и старше и инвалидов осуществляется министерством здравоохранения путем привлечения медицинских организаций; министерством путем привлечения комплексных центров.

II. Виды деятельности, осуществляемые в рамках

межведомственного взаимодействия

5. При организации мероприятий по доставке лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания министерство труда и социального развития Новосибирской области обеспечивает:

1) организацию мониторинга результатов доставки;

2) выполнение контроля за своевременной доставкой лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания комплексными центрами в соответствии со списком граждан для доставки в медицинскую организацию для проведения диспансеризации (далее – список лиц, подлежащих доставке), представленными медицинскими организациями в комплексные центры, и планом-графиком проведения медицинской организацией дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний (далее – план-график проведения скринингов);

3) координацию работы комплексных центров по созданию мобильных (междисциплинарных) бригад для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания и включению в их состав заведующих отделений, специалистов по социальной работе (социальных работников) комплексных центров;

4) оказание содействия в организации информирования лиц 65 лет и старше и инвалидов о порядке их доставки в медицинские организации и организации социального обслуживания;

5) обеспечение взаимодействия комплексных центров с медицинскими организациями.

6. В целях доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания министерство здравоохранения обеспечивает:

1) организацию мониторинга выявления лиц 65 лет и старше и инвалидов, подлежащих доставке в медицинские организации, и результатов такой доставки;

2) выполнение контроля за своевременным представлением медицинскими организациями в комплексные центры списков лиц, подлежащих доставке и планов-графиков проведения скринингов лиц 65 лет и старше и инвалидов;

3) оказание содействия в организации информирования лиц 65 лет и старше и инвалидов о порядке их доставки в медицинские организации;

4) разработку, в пределах своей компетенции, рекомендаций и разъяснений, необходимых для проведения диспансеризации и профилактических осмотров;

5) обеспечение взаимодействия медицинских организаций с комплексными центрами.

7. В целях доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов медицинскими организациями обеспечивается:

1) проведение работы по выявлению и информированию лиц 65 лет и старше и инвалидов о порядке их доставки в медицинские организации;

2) назначение ответственного лица (ответственных лиц) медицинской организации за осуществление межведомственного взаимодействия между медицинской организацией и комплексным центром по приему и обработке, формированию и передаче списков лиц, подлежащих доставке, а также плана-графика проведения скринингов;

3) прием и обработка информации, содержащейся в полученных от комплексного центра списках лиц, подлежащих доставке, для включения в план-график проведения скринингов;

4) формирование и передача в комплексный центр списков лиц, подлежащих доставке, а также плана-графика проведения скринингов, в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных, в срок до 15 числа месяца, предшествующего кварталу, в котором планируется осуществить доставку в медицинскую организацию;

5) организация участия медицинских работников в деятельности мобильных (междисциплинарных) бригад для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации;

6) организация взаимодействия с комплексным центром по вопросам согласования даты, времени доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации с учетом списков лиц, подлежащих доставке и плана-графика проведения скринингов;

7) обеспечение проведения лицам 65 лет и старше и инвалидов, доставленным мобильной (междисциплинарной) бригадой, первого этапа диспансеризации в соответствии с планом-графиком проведения скринингов в течение 1 дня;

8) подготовка отчетности о проведенных мероприятиях лицам старше 65 лет и инвалидам, в том числе дополнительных скринингах на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний согласно спискам лиц, подлежащих доставке и плану-графику проведения скринингов и ее предоставление в министерство здравоохранения ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

8. В целях доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания комплексные центры обеспечивают:

1) проведение работы по выявлению и информированию лиц 65 лет и старше и инвалидов о порядке их доставки в организации;

2) назначение ответственного лица (ответственных лиц) комплексного центра за осуществление межведомственного взаимодействия между медицинской организацией и комплексным центром по приему и обработке, формированию и передаче списков лиц, подлежащих доставке, а также плана-графика проведения скринингов;

3) направление информации в медицинскую организацию о выявленных гражданах 65 лет и старше и инвалидов, не прошедших диспансеризацию, для включения в план-график проведения скринингов, в соответствии с законодательством Российской Федерации по защите персональных данных, в срок до 10 числа месяца, предшествующего кварталу, в котором планируется осуществить доставку в медицинскую организацию;

4) прием и обработку информации, содержащейся в полученных от медицинской организации списках лиц, подлежащих доставке и планах-графиках проведения скринингов;

5) формирование мобильной (междисциплинарной) бригады для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания;

6) организацию участия работников комплексного центра в деятельности мобильных (междисциплинарных) бригад для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов в медицинские организации и организации социального обслуживания;

7) организацию взаимодействия с медицинской организацией по вопросам согласования даты, времени доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов с учетом списков лиц подлежащих доставке и плана-графика проведения скринингов;

8) формирование плана-графика выездов мобильной (междисциплинарной) бригады во взаимодействии с медицинской организацией на основании списков лиц, подлежащих доставке и плана-графика проведения скринингов;

9) подготовку отчетности о деятельности мобильной (междисциплинарной) бригады и проведенных мероприятиях по доставке лиц 65 лет и старше и инвалидов согласно спискам лиц, подлежащих доставке и плану-графику проведения скринингов и ее предоставление в министерство труда и социального развития Новосибирской области ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

9. В случае наступления обстоятельств, препятствующих осуществлению выезда мобильной (междисциплинарной) бригады, ответственное лицо комплексного центра или ответственное лицо медицинской организации извещают друг друга о таких обстоятельствах в день их наступления доступным способом.

III. Порядок и формы межведомственного взаимодействия

10. Межведомственное взаимодействие министерства, министерства здравоохранения, комплексных центров и медицинских организаций в целях организации доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов осуществляется в следующих формах:

1) обмен информацией в пределах компетенции, в том числе на основании запросов, в том числе в электронной форме;

2) заключение соглашений об информационном взаимодействии;

3) организация совещаний, рабочих групп, проведение совместных мероприятий;

4) планирование совместной деятельности;

5) осуществление контроля министерством за деятельностью комплексных центров, министерством здравоохранения за деятельностью медицинских организаций.

Обмен между медицинскими организациями и комплексными центрами списками лиц, подлежащих доставке и планами-графиками проведения скринингов, а также обмен иной информацией, необходимой для организации доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов, осуществляется в электронной форме, с использованием средств криптографической защиты информации программного комплекса ViPNet «Деловая почта» в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьи 28 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

11. Списки лиц, подлежащих доставке, должны содержать следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина;

- пол;

- дата рождения;

- контактные данные (номер телефона);

- адрес места проживания.

12. План-график проведения скринингов должен содержать следующую информацию:

- наименование медицинской организации, осуществляющей проведение дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний;

- дату (период) проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний;

- общее число лиц старше 65 лет и инвалидов, в отношении которых обеспечивается проведение дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний.

13. Условием межведомственного обмена информацией является соблюдение конфиденциальности персональных данных граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Межведомственное взаимодействие между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется на безвозмездной основе.

IV. Порядок осуществления контроля и оценки

результатов межведомственного взаимодействия

15. Контроль и оценка результатов межведомственного взаимодействия осуществляется министерством и министерством здравоохранения по следующим критериям:

1) соблюдение сроков и порядка направления информации в рамках межведомственного взаимодействия;

2) наличие в полученной информации в рамках межведомственного взаимодействия сведений, необходимых для организации доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов;

3) соблюдение сроков плана-графика проведения скринингов комплексными центрами (в части доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов) и медицинскими организациями (в части обеспечения проведения лицам 65 лет и старше и инвалидам, доставленным мобильной (междисциплинарной) бригадой, первого этапа диспансеризации в течение 1 дня);

4) соблюдение сроков предоставления отчетной информации комплексными центрами и медицинскими организациями.