

ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОТРАНСПОРТА ДЛЯ ДОСТАВКИ ЛИЦ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела

Федеральный центр координации деятельности субъектов
Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской
помощи по профилю «гериатрия»

Российская ассоциация геронтологов и гериатров

Обособленное структурное подразделение
«Российский геронтологический научно-клинический центр»
ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России

ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОТРАНСПОРТА ДЛЯ ДОСТАВКИ ЛИЦ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Методические рекомендации



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр



ФП
«Старшее поколение»

УДК
ББК
П

Авторы - составители:

Порядок использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации/ Е.В. Каракулина, Э.К. Вергазова, А.С. Грачева, О.Н. Ткачева и др. – М.:2020. – 16 с.
ISBN

Для реализации принципа всеобщего и равного доступа к медицинской помощи, обеспечения права граждан на полноценную и здоровую жизнь, независимо от возраста, в 2019 году органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания приобретен автотранспорт для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

Департаментом организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России и Федеральным центром координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» подготовлены методические материалы использования автотранспорта для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, проведения диспансеризации.

Методические рекомендации изданы в рамках реализации национального проекта «Демография» и федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение».

ISBN

© Коллектив авторов, 2020
© ОСП «РГНКЦ» ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России, 2020

КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

1. Каракулина Е.В. — кандидат медицинских наук, директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

2. Вергазова Э.К. — кандидат медицинских наук, заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

3. Грачева А.С. — начальник отдела специализированной медицинской помощи и организации направления на лечение за рубеж Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

4. Ткачева О.Н. — доктор медицинских наук, профессор, директор ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, главный внештатный специалист-гериатр Минздрава России, заведующий кафедрой болезней старения ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России

5. Котовская Ю.В. — доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России

6. Рунихина Н.К. — доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по гериатрической работе ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор кафедры болезней старения ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

7. Розанов А.В. — кандидат медицинских наук, руководитель Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

8. Аброськина О.В. — заместитель руководителя Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

9. Бабенко И.В. — кандидат медицинских наук, заместитель руководителя Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

10. Свищева С.П. — заместитель руководителя Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

11. Самородов В.Ю. — заместитель руководителя Федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»

ВВЕДЕНИЕ

Федеральный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» (далее – Федеральный проект) направлен на достижение цели национального проекта «Демография» по увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, увеличения обращаемости в медицинские организации по вопросам ведения здорового образа жизни, а также на достижение национальной цели по росту ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году.

Одним из актуальных вопросов реализации данного проекта является совершенствование медицинской помощи гражданам старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках профилактических осмотров (не реже одного раза в год), а также диспансерного наблюдения пациентов, у которых выявлены заболевания и патологические состояния.

В крайне сложном положении оказываются наиболее нуждающиеся в медицинской помощи пожилые сельчане в возрасте 65 лет и старше, что можно объяснить как непростыми условиями жизни, так и несовершенством медицинского обслуживания в сельской местности. Низкая плотность населения, большая территориальная протяженность, затрудненная транспортная доступность организаций здравоохранения, особенности ведения быта и хозяйства, препятствующие посещению амбулаторных учреждений и плановой диспансеризации, а также другие особенности сельской жизни потребовали определенных подходов при разработке плана мероприятий Федерального проекта.

Для реализации принципа всеобщего и равного доступа к медицинской помощи, обеспечение права всех граждан, независимо от возраста, на полноценную и здоровую жизнь, а также соблюдение основных положений Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в рамках реализации плана мероприятий Федерального проекта органами исполнительной власти субъектов Россий-

ской Федерации в сфере социального обслуживания в 2019 году приобретен автотранспорт для осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

Предложенный порядок использования автотранспорта, является достаточным и эффективным для выполнения задач Федерального проекта по совершенствованию медицинской помощи гражданам старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья в сельской местности.

УТВЕРЖДЕНО
Первым заместителем
Министра здравоохранения
Российской Федерации Т.В. Яковлева

**ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АВТОТРАНСПОРТА
ДЛЯ ДОСТАВКИ ЛИЦ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ,
В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. Настоящие Методические рекомендации регулируют вопросы, связанные с порядком использования автотранспорта, закупленного в рамках реализации Федерального проекта для доставки лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

2. Доставка лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в отношении определенных групп населения осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Организатор доставки – органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания – обеспечивает социальное сопровождение и безопасность граждан при осуществлении пассажирских перевозок в соответствии с требованиями, установленными законодательством.

4. Доставка лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации включает проведение мероприятий непосредственно по месту выезда:

- организацию поездки граждан, включая сопровождение от места жительства до медицинской организации, в медицинской организации для получения медицинских услуг и обратно после получения медицинских услуг;
- помощь гражданам в посадке в транспортное средство и высадке из него;
- предоставление подъемного устройства и спуск граждан на креслах-колясках из помещения к транспортному средству и обратно.

5. Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации может быть осуществлена в виде предоставления срочной социальной услуги в соответствии с положениями статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

6. Социальное сопровождение граждан для оказания медицинской помощи путем организации и осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации осуществляется в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» на основании соглашений, заключаемых между учреждениями социального обслуживания и медицинскими организациями.

7. Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинскую организацию осуществляется в день, определенный медицинской организацией для проведения гражданину плановых медицинских услуг.

8. Создание служб «мобильных бригад», организация и контроль их деятельности осуществляется в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации. Службы «мобильных бригад» осуществляют свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, различными государственными и муниципальными учреждениями и предприятиями, общественными организациями и гражданами. Работа мобильной бригады осуществляется в соответствии с планом, утвержденным руководителем организации, в составе которой организована данная мобильная бригада. Состав мобильной бригады определяется исходя из целей ее формирования и возложения задач, особенностей территории обслуживания, половозрастной и социальной структуры населения и его потребности в социальных услугах. В состав мобильной бригады включаются сотрудники организаций социального обслуживания, а также, по согласованию, сотрудники организаций здравоохранения и соответствующих иных организаций.

9. Ответственными исполнителями по данному мероприятию определены органы исполнительной власти в сфере социальной защиты и здравоохранения субъектов Российской Федерации.

10. В целях использования автотранспорта в субъектах Российской Федерации разрабатываются и утверждаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере социальной защиты населения и сфере охраны здоровья граждан регламент межведомственного взаимодействия по вопросам доставки граждан в медицинские организации, а также порядки (правила) доставки граждан в медицинские организации.

11. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется на бумажном носителе, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года «О персональных данных» и статьи 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 152-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Контроль и оценка результатов межведомственного взаимодействия осуществляются уполномоченным органом в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации и уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения субъекта Российской Федерации.

12. При разработке нормативных правовых актов, механизмов и регламента организации доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации должны учитываться следующие критерии:

- Особенности территориального устройства и инфраструктуры медицинской помощи субъекта Российской Федерации.
- Плотность и численность населения 65 лет и старше, проживающего в каждом населенном пункте сельской местности субъекта Российской Федерации.

Транспортная доступность медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения, в которых граждане получают первичную медико-санитарную помощь, согласно п. 7 статьи 10 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №152-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (комфортность и длительность маршрута, наличие маршрутов общественного транспорта и график их движения).

- Количество, техническая оснащенность для перевозки мало-мобильных категорий граждан, метео-географические условия эксплуатации и стоимость обслуживания социального автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

- Наличие противопоказаний к доставке граждан в медицинские организации социальным автотранспортом.

13. Доставка лиц старше 65 лет в медицинские организации возможна, в том числе, из удаленных городских населенных пунктов, с учетом критериев пункта 11 настоящего порядка, в первую очередь расположенных на значительном удалении от медицинских организаций и (или) имеющих затрудненную транспортную доступность с учетом климато-географических условий.

14. Рекомендуется осуществлять доставку лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации для реализации следующих задач, предусмотренных Федеральным проектом «Старшее поколение»:

- Не менее 70 процентов лиц старше трудоспособного возраста охвачены профилактическими осмотрами и диспансеризацией к концу 2024 года.

- Не менее 90 процентов лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находятся под диспансерным наблюдением к концу 2024 года.

Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, а также осуществление диспансерного наблюдения за гражданами проходит в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь в соответствии с п. 10 приказа Минздрава России от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и п. 6 приказа Минздрава России от 29 марта 2019 года № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения

за взрослыми» или может проводиться мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием передвижных медицинских комплексов, осуществляющими свою деятельность в соответствии с правилами организации работы мобильных медицинских бригад, предусмотренными приложением № 8 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н.

При отсутствии в пункте проживания медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, соответствующего оборудования и специалистов, а также признании нецелесообразным выезда мобильной медицинской бригады, рекомендуется доставка граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную или специализированную медицинскую помощь, в которых имеется соответствующее медицинское оборудование и врачи-специалисты.

15. Противопоказаниями к доставке граждан в медицинские организации социальным автотранспортом являются:

- Состояния, требующие медицинской эвакуации выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

- Тяжелая деменция.
- Потребность в паллиативной медицинской помощи.
- Острые заболевания или обострение хронического заболевания.

- Терминальные стадии хронических заболеваний.

16. Основанием для отказа гражданам в транспортировке в медицинские организации является наличие противопоказаний, подтвержденных медицинской выпиской – справка формы 027/у, выписной эпикриз из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, касающийся состояния здоровья больного и проведенных в отношении него медицинских мероприятий (лечения), в каждом конкретном случае оказания медицинской помощи; оформляется лечащим врачом на основании учетной формы

025/у-04 (медицинская карта амбулаторного больного), формы 003/у (медицинская карта стационарного больного – история болезни) или выписного эпикриза (стационарная форма справки).

17. Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Гражданин вправе отказаться, как от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с п. 11 приказа Минздрава России от 13 марта 2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», так и от доставки социальным автотранспортом в медицинские организации для осуществления данных мероприятий.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

09.11.2019 № 17-11/12-11664

На № _____ от _____

Руководителям органов исполнительной
власти субъектов Российской Федерации
(по списку)

Во исполнение пункта 6 перечня поручений заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 29 июня 2019 г. № ТГ-П12-5418 Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации подготовило методические рекомендации о порядке использования автотранспорта, закупаемого в рамках реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография», для проведения диспансерного наблюдения лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности (далее – методические рекомендации).

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет методические рекомендации для использования в работе.

Приложение: 1. Методические рекомендации на 7 л. в 1 экз.

2. Письмо Минтруда России от 4 декабря 2019 г. № 12-4/10/В-10353 о согласовании методических рекомендаций.



11-17-11/12-11664

Савельев Игорь Анатольевич (495) 627-24-00 (17-12)
SavelevIA@rosminzdrav.ru

Т.В. Яковлева



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНТРУД РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

улица Ильинка, 21, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: 8 (495) 606-00-60, факс: 8 (495) 606-18-76

04.12.2019 № 12-4/10/В-10353

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

127994, ГСП-4, г. Москва,
Рахмановский пер, д. 3

Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 г. № 17-1/И/1-11345 рассмотрен доработанный проект методических рекомендаций о порядке использования автотранспорта, закупаемого в рамках реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография», и сообщается о его согласовании.

С.В. Петрова

Конолова И.В. 8 (495) 587-88-89, доб. 1245



*Е.В. Каракулина, Э.К. Вергазова, А.С. Грачева, О.Н. Ткачева,
Ю.В. Котовская, Н.К. Рунихина, А.В. Розанов, О.В. Аброськина,
И.В. Бабенко, С.П. Свищева, В.Ю. Самородов*

**Порядок использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет
и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские
организации.**

Методическое пособие.

Книга опубликована в авторской редакции.