

*Об утверждении Регламента
межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного
взаимодействия, участников системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе*

Во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» и в целях достижения показателей и результатов федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, согласно приложению.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора области, курирующего вопросы социального обеспечения.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора области

А.А.Авдеев

**Регламент
межведомственного взаимодействия, в том числе информационного
взаимодействия, участников системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, устанавливает порядок и формы межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в том числе информационного взаимодействия посредством единой медицинской информационно-аналитической системы и автоматизированной информационной системы Электронный социальный регистр населения (далее соответственно – Регламент, система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе, ЕМИАС, АИС ЭСРН), при оказании социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам.

1.2. Обработка и передача персональных данных граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется с учетом обеспечения конфиденциальности, сохранности и установленного порядка использования сведений в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие на обработку персональных данных оформляется согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту.

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляют следующие участники системы долговременного ухода (далее – участники межведомственного взаимодействия):

- Департамент социальной защиты населения Владимирской области;
- Департамент здравоохранения Владимирской области;
- управление (отделы) социальной защиты населения, подведомственные Департаменту социальной защиты населения Владимирской области (далее – учреждения социальной защиты);
- организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание на территории Владимирской области, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Владимирской области (далее –

поставщики социальных услуг);

- медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Владимирской области (далее - медицинские организации);

- федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Владимирской области», бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах Владимирской области;

- Государственное учреждение – Владимирское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, его территориальные отделения.

Обеспечение согласованности действий участников системы долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и оперативного взаимодействия с гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется Координационным центром, созданным на базе ГБУСО ВО «Владимирский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Координационный центр).

1.4. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных, определенных настоящим Регламентом, осуществляется соответственно Департаментом социальной защиты населения Владимирской области и Департаментом здравоохранения Владимирской области в рамках компетенции.

2. Условия межведомственного взаимодействия

2.1. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Информированное добровольное согласие на предоставление медицинских и социальных услуг в рамках межведомственного взаимодействия оформляется согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту.

2.2. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи.

При отсутствии технической возможности информационного обмена указанный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации (далее — иные способы).

2.3. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам, в соответствии с действующим

законодательством.

2.4. Участники межведомственного взаимодействия, обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с действующим законодательством.

3. Порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе

3.1. Проактивное выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется посредством получения учреждениями социальной защиты сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода.

3.2. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

1) в медицинских организациях:

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;
- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника,
- по результатам проведенного медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- при профилактике неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях;

2) при проведении опросов (анкетирования) граждан, обратившихся в Департамент социальной защиты населения Владимирской области, Департамент здравоохранения Владимирской области, к поставщикам социальных услуг, в медицинские организации, в отделение Пенсионного Фонда РФ по Владимирской области, Владимирское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Владимирской области»;

3) при проведении поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг;

4) при осуществлении выездов мобильных бригад;

5) при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей и или иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на телефон «горячей линии» уполномоченных органов и организаций;

6) при проведении мониторингов и иных мероприятий, осуществляемых общественными объединениями, добровольцами (волонтерами), действующими в интересах граждан, нуждающихся в уходе;

7) при информационном обмене сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия;

8) при обработке запросов (заявлений) о предоставлении социального обслуживания, поданных на федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

9) при взаимодействии с отделением Пенсионного Фонда РФ по Владимирской области, Владимирским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации, федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Владимирской области».

3.3. Сбор и обработка полученной информации осуществляется Координационным центром.

Сотрудники медицинских организаций передают информацию в Координационный центр:

- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в течение 1 рабочего дня с даты выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе;

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях - не менее чем за 5 рабочих дней до даты выписки гражданина из медицинской организации.

Сотрудники поставщиков социальных услуг передают информацию в Координационный центр в течение 1 рабочего дня с даты выявления гражданина, нуждающегося в уходе.

3.4. Координационный центр:

- осуществляет получение, анализ и обмен информацией о гражданах, нуждающихся в уходе;

- проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступающих в электронном виде либо на бумажном носителе;

- осуществляет рассмотрение поступивших по телефону, в письменной или электронной форме обращений граждан по вопросам получения социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг в системе долговременного ухода;

- информирует либо организует информирование гражданина или его законного представителя, а также граждан, осуществляющих уход, о системе долговременного ухода, порядке подачи заявления о предоставлении социального обслуживания, о порядке и условиях предоставления социальных услуг в разных формах социального обслуживания, - в течение 1 рабочего дня с даты выявления (обращения) гражданина, поступления информации от медицинской организации;

- консультирует граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности школ ухода, пунктов проката технических средств реабилитации, отделений (центров) дневного пребывания для граждан,

нуждающихся в уходе;

- в случае если гражданин или его законный представитель изъявил желание о предоставлении ему социальных услуг, в течение 1 рабочего дня вносит информацию в АИС ЭСРН о потенциальном получателе социальных услуг согласно приложению №3 к настоящему Регламенту;

- осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг и координацию их взаимодействия с гражданином, нуждающимся в уходе, и его семьей (родственниками, друзьями, соседями и другими лицами).

4. Межведомственное взаимодействие при определении индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, в том числе входящих в социальный пакет долговременного ухода

4.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе осуществляется учреждениями социальной защиты с учетом сведений, полученных, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

4.2. На основании заявления граждан, нуждающихся в уходе, или заявления их законных представителей о предоставлении социального обслуживания учреждения социальной защиты осуществляют организацию мероприятий по определению индивидуальной потребности в уходе:

- направляют запросы сведений о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия;

- организуют выезд специалистов по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»;

- с учетом полученных сведений принимают решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании, составляет (пересматривает) индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

4.3. Учреждения социальной защиты по итогам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, установления ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, иных социальных услуг и условий их предоставления составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг

в сроки и порядке, установленные законодательством в сфере социального обслуживания.

5. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг

5.1. После заключения договора о предоставлении социальных услуг, получения информированного добровольного согласия на предоставление медицинских и социальных услуг поставщик социальных услуг:

- направляет сведения о получателе социальных услуг по уходу в медицинские организации по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

- организует составление и ведение дневника осуществления ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода, и индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (при наличии) - в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг;

- при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина - в течение 1 дня передают информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь.

5.2. Медицинская организация:

- организует оформление рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином в течение 3 рабочих дней с даты поступления информации от поставщика социальных услуг;

- организует проведение медико-социального патронажа, включающего: посещение на дому граждан (при наличии медицинских показаний, но не реже 1 раза в неделю) с проведением осмотра гражданина в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях; заполнение дневника в амбулаторной карте;

- организует выполнение в отношении маломобильных лиц на дому назначенных врачом манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработку пролежней);

- в случае соответствующих назначений врачом - забор крови и мочи для проведения их клинического и биохимического анализа, проведение на дому отдельных инструментальных исследований с использованием передвижных медицинских изделий;

- при поступлении сведений от поставщика социальных услуг об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях;

- при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином при необходимости.

6. Порядок взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания по информационному обмену

6.1. Обмен информацией между медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг осуществляется в рамках заключенного между Департаментом социальной защиты населения Владимирской области и Департаментом здравоохранения Владимирской области соглашения о взаимодействии в создании и развитии системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Владимирской области от 06.02.2020 № 88.

6.2. Обмен информацией между медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг осуществляется в отношении следующих категорий лиц:

лиц старше 65 лет, отнесенных к третьему уровню нуждаемости в уходе, определенному в соответствии с приказом Минтруда России от 30 июня 2014 г. № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг»;

лиц старше 18 лет, имеющих медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи;

лиц старше 18 лет, которым установлена инвалидность.

6.3. Информационное взаимодействие осуществляется с помощью:

программных средств информационного обмена, реализованных в ЕМИАС;

программных средств информационного обмена, реализованных в АИС ЭСРН;

программных и аппаратных средств, обеспечивающих передачу, прием электронных документов по каналу связи и конфиденциальность информации в процессе передачи.

6.4. Медицинские организации при осуществлении информационного обмена в течение одного рабочего дня с момента обращения лиц, относящихся к категориям, указанным в пункте 6.2 настоящего Регламента, вносят в ЕМИАС общие сведения о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода в соответствии с приложением 3 к настоящему Регламенту, а также информацию об установлении инвалидности и наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи.

6.5. В случае наличия согласия гражданина, нуждающегося в уходе, на передачу его персональных данных Координационный центр при поступлении информации от медицинских организаций из ЕМИАС в АИС ЭСРН в течение одного рабочего дня осуществляет анализ и обработку поступивших сведений.

6.6. Учреждение социальной защиты при получении в АИС ЭСРН информации от Координационного центра о гражданине, нуждающемся в уходе:

в течение двух рабочих дней организует выезд специалистов, привлеченных уполномоченной организацией, по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе;

организует мероприятия по определению индивидуальной потребности в постороннем уходе, а также по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

в течение трех рабочих дней со дня признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании вносит в АИС ЭСРН информацию о результатах определения индивидуальной потребности в постороннем уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

в случае отказа гражданина, нуждающегося в уходе, от предоставления социального обслуживания вносит в АИС ЭСРН соответствующую отметку с указанием даты и номера заявления об отказе от предоставления социального обслуживания отметку с в соответствии с приложением 8 к настоящему Регламенту.

При получении информации о гражданине, нуждающемся в уходе, являющемся получателем социальных услуг, в течение двух рабочих дней организует выезд специалистов, по месту его фактического проживания для пересмотра (в случае необходимости) индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

6.7. Учреждение социальной защиты в течение одного рабочего дня с момента внесения в АИС ЭСРН сведений о результатах определения индивидуальной потребности в постороннем уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, направляет в АИС ЭСРН запрос в медицинскую организацию в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов, которым установлен третий уровень нуждаемости в постороннем уходе, в целях получения медицинских рекомендаций по уходу за ними.

6.8. Медицинская организация в течение десяти рабочих дней со дня получения запроса из АИС ЭСРН о гражданах, нуждающихся в уходе, которым уполномоченной организацией установлен третий уровень нуждаемости в постороннем уходе, вносит в ЕМИАС медицинские рекомендации по уходу за ними в соответствии с приложением 4 к настоящему Регламенту. В течение одного рабочего дня с момента внесения в ЕМИАС медицинской организацией медицинских рекомендаций по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе, осуществляется их автоматическая передача в АИС ЭСРН.

6.9. Доступ к поступившим в АИС ЭСРН медицинским рекомендациям по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе, предоставляется поставщикам социальных услуг.

7. Порядок взаимодействия медицинских организаций и поставщиками социальных услуг в рамках информационного обмена в случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания

7.1. В случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания поставщик социальных услуг обращается в медицинскую организацию в целях оказания медицинской помощи, в том числе скорой помощи, гражданину, нуждающемуся в уходе, и в течение одного рабочего дня с момента посещения на дому гражданина, нуждающегося в уходе, вносит в АИС ЭСРН информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в соответствии с приложением 5 к настоящему Регламенту.

Передача указанных сведений в ЕМИАС осуществляется автоматически в течение одного рабочего дня с момента внесения в АИС ЭСРН поставщиком социальных услуг информации об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

7.2. Медицинская организация при поступлении в ЕМИАС сведений, указанных в пункте 7.1 настоящего Регламента, организует посещение гражданина, нуждающегося в уходе, и в течение трех рабочих дней вносит в ЕМИАС информацию о результатах выезда в соответствии с приложением 6 к настоящему Регламенту и корректирует содержащиеся в ЕМИАС медицинские рекомендации по уходу.

Передача сведений в АИС ЭСРН осуществляется автоматически в течение одного рабочего дня с момента внесения сведений, указанных в пункте 7.2 настоящего Регламента, медицинской организацией в ЕМИАС.

7.3. В случае госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе, за два рабочих дня до их выписки медицинская организация в ЕМИАС направляет уведомление в АИС ЭСРН в соответствии с приложением 7 к настоящему Регламенту.

Учреждение социальной защиты в течение одного рабочего дня с момента поступления в АИС ЭСРН сведений, указанных в пункте 7.2 настоящего Регламента, либо после выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации, организует выезд специалистов по месту их фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае такой необходимости) и внесения информации в АИС ЭСРН о результатах пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные указанные сведения.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработки персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных учреждению социальной защиты с целью оказания медицинских и социальных услуг в системе долговременного ухода.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

"__" _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Уполномоченному органу _____
(наименование уполномоченного органа)

адрес местонахождения: _____

ОГРН _____, ИНН _____,

КПП: _____

от _____,

паспорт серии _____ № _____ выдан «___» _____ 20__ года

зарегистрированного(ой) по адресу: _____,

адрес электронной почты: _____,

номер телефона: _____.

Настоящим я, _____,
(Ф.И.О.)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение уполномоченным органом моих персональных данных с целью _____ в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Информационные ресурсы Оператора	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные				
специальные категории персональных данных				
биометрические персональные данные				

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия)

Информированное добровольное согласие на предоставление медицинских и
социальных услугЯ, _____,
(Ф.И.О. гражданина, отчество – при наличии)

« ____ » _____ года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на предоставление мне медицинских и социальных услуг и передачу информации о реализации лечебно-реабилитационных мероприятий, а также предоставлении социальных услуг в системе долговременного ухода.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

(подпись)_____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ
о потенциальном получателе социальных услуг

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Пол	
Адрес проживания:	
населенный пункт	
улица	
дом	
корпус	
этаж	
квартира	
Номер телефона гражданина либо родственника/законного представителя	

МЕДИЦИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по уходу за гражданином пожилого возраста и инвалидом,
нуждающимися в уходе

Режим (постельный/домашний/амбулаторный)	
Питьевой режим (самостоятельно/необходима помощь)	
Прием медикаментов (наименование (если разрешена передача данных), дозировка, кратность приема, контроль приема: самостоятельно, требуется контроль)	
Осмотр специалистов (рекомендуемые консультации, запись на прием и сопровождение в медицинскую организацию, вызов специалиста на дом)	
Перевязки (кратность, вид повязки, контроль: самостоятельно, требуется помощь)	
Использование технических средств реабилитации (перечень, возможность использования: самостоятельно, необходима помощь)	
Медицинские противопоказания (в том числе аллергические реакции)	

ИНФОРМАЦИЯ

об ухудшении состояния здоровья гражданина пожилого возраста и инвалида,
нуждающихся в уходе

Изменение сознания (спутанность сознания, заторможенность, дезориентация)	
Ухудшение общего состояния (приступы резкой слабости, значительное, резкое снижение двигательной активности, изменение цвета кожи, покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и т.п.), появление или нарастание отеков, отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин)	
Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы (усиление головокружения, усиление боли в сердце, усиление перебоев в сердце, высокое АД, низкое АД системы)	
Нарушения со стороны дыхательной системы (возникновение или усиление кашля, повышение температуры)	
Нарушения со стороны центральной нервной системы (онемение участков тела (лицо, конечности), сильная головная боль, нарушение речи, нарушение глотания, нарушение движений конечности, резкое нарушение зрения или двоение в глазах, «перекос» лица)	
Нарушения со стороны мочевыделительной системы (острая задержка мочи)	
Нарушения со стороны пищеварительной системы (отсутствие стула более 3 дней, появление болей в области живота)	
Появление иных признаков ухудшения состояния здоровья получателя социальных услуг	
Ф.И.О. специалиста передавшего информацию, контактный телефон	
Отметка об обращении в медицинскую организацию	Дата обращения _____, время обращения _____, экстренная помощь/вызов участкового врача.

ИНФОРМАЦИЯ

о результатах выезда специалистов медицинской организации в случае ухудшения состояния здоровья гражданина пожилого возраста и инвалида, нуждающихся в уходе

Дата и время регистрации заявки	
Дата и время назначения врача на заявку	
Дата и время обследования врачом гражданина на дому	
Продление курса лечебных мероприятий по назначению врача (сроки, да/нет)	
Назначение дополнительного обследования в связи с ухудшением состояния здоровья (да/нет)	
Госпитализация в медицинскую организацию с указанием наименования (да/нет)	
Оформление отказа от медицинской помощи (да/нет)	
Ф.И.О., контактный телефон врача, совершившего осмотр	

УВЕДОМЛЕНИЕ О ВЫПИСКЕ

_____,
(Ф.И.О., дата рождения),
проживающий(ая) по адресу: _____,
планируется к выписке из _____
(наименование медицинской организации)
«__» _____ 20__ г.
(дата выписки)

БЛАНК

заявления об отказе от предоставления социального обслуживания

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),
в который предоставляется заявление)

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ¹ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

_____ реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

_____ реквизиты документа, подтверждающего личность представителя,

_____ адрес места жительства)

Заявление

об отказе от предоставления социального обслуживания

Я отказываюсь от предоставления _____ (указываются вид помощи,

_____ в предоставлении которой оказывается содействие в рамках социального обслуживания).

Дата отказа от социального обслуживания — _____ года.

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

Заявление принято:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом, представляющим интересы гражданина.