



**Российская Федерация  
Республика Карелия**

**Министерство социальной  
защиты Республики Карелия  
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

**Министерство здравоохранения  
Республики Карелия  
(Минздрав Карелии)**

**ПРИКАЗ**

25 октября 2023 года

№ 616-П/1587/МЗ-П

**Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода за гражданами  
пожилого возраста и инвалидами**

Во исполнение Плана мероприятий по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Карелия, утвержденного распоряжением Правительства Республики Карелия от 25 августа 2023 года № 881р-П, в целях координации деятельности организаций, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, приказываем:

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.
2. Руководителям организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта по

созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами:

2.1. Определить лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие, в том числе, за прием и передачу информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе.

2.2. обеспечить межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода посредством оперативного обмена информацией о выявленных гражданах, нуждающихся в долговременном уходе.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 7AFF235FF5BB1644979FA9B309CF64B1  
Владелец **Соколова Ольга Александровна**  
Действителен с 05.12.2022 по 28.02.2024

Министр социальной защиты  
Республики Карелия

О.А. Соколова

Министр здравоохранения  
Республики Карелия

М.Е. Охлопков

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00AB2B24B1158452620B3987F6AAD0DAB8  
Владелец **Охлопков Михаил Егорович**  
Действителен с 05.07.2023 по 27.09.2024

Утвержден  
приказом  
Министерства социальной  
защиты Республики Карелия и  
Министерства здравоохранения  
Республики Карелия  
от 25 октября 2023 года № 616-П/1587/МЗ-П

## **Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами**

### **I. Общие положения**

1. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами определяет механизм взаимодействия организаций, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Республике Карелия (далее соответственно – Порядок, пилотный проект).

2. Порядок определяет перечень участников межведомственного взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия, условия обмена информацией, в том числе в электронной форме.

3. Объектом информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия являются сведения о гражданах пожилого возраста и инвалидах, нуждающихся в долговременном уходе (далее – граждане, нуждающиеся в уходе).

4. Участники межведомственного взаимодействия:

1) государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Республики Карелия «Комплексный центр социального обслуживания населения Республики Карелия» (далее – ГБУ «КЦСОН РК»);

2) медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Карелия, перечень которых определен приложением 1 к Порядку (далее – медицинские организации);

3) региональный координационный центр, созданный на базе государственного бюджетного учреждения Республики Карелия «Карельский ресурсный центр развития социальных технологий» (далее – РКЦ);

4) территориальные координационные центры, созданные на базе государственного казенного учреждения социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия» (далее – ТКЦ).

5. Задачи межведомственного взаимодействия:

1) выявление граждан, нуждающихся в уходе;

2) организация оперативного обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в уходе;

3) осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;

4) обеспечение преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

6. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – обмен информацией) осуществляется:

- для пользователей ГИС «АСП» на базе ПК «Катарсис:соцзащита», включающей модуль «Система долговременного ухода» (далее – ГИС «АСП»):

    посредством сервисов ПК «Катарсис:соцзащита»;

- для внешних пользователей (не подключенных к ГИС «АСП»):

    в электронной форме с использованием средств криптографической защиты информации программного комплекса VipNet с функциями шифрования и электронной подписи;

    на электронном носителе;

    на бумажном носителе.

7. Обмен информацией осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

8. Участники межведомственного взаимодействия приказами организаций определяют ответственных лиц за организацию обмена информацией в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода.

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

Участники межведомственного взаимодействия при организации взаимодействия руководствуются следующими принципами:

    строгое соблюдение служебной и иной охраняемой законом тайны;

    обеспечение защиты информации и контроля доступа к информации.

10. Участники межведомственного взаимодействия ведут выделенный учет граждан выявленных, обслуженных в рамках реализации пилотного проекта.

## **II. Алгоритм взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу**

11. Выявление участниками межведомственного взаимодействия граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется по заявительному принципу (при непосредственном обращении гражданина) и проактивному принципу (медицинскими организациями в ходе осуществления своей деятельности).

12. Выявление по заявительному принципу предусматривает поступление информации о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу:

- в ТКЦ по месту жительства (пребывания);
- в РКЦ;
- в ГБУ «КЦСОН РК».

13. При поступлении информации о гражданине непосредственно в ТКЦ по месту жительства (пребывания), ответственный специалист ТКЦ в течение 1 рабочего дня регистрирует поступившие сведения, и информирует гражданина о порядке и условиях предоставления социальных услуг.

Если гражданин изъявил желание подать заявление о предоставлении социальных услуг, ТКЦ организует мероприятия по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

14. В случае если в РКЦ или в ГБУ «КЦСОН РК» поступила информация о гражданине, нуждающемся в уходе, ответственный работник РКЦ или ГБУ «КЦСОН РК» соответственно информирует гражданина о порядке и условиях предоставления социальных услуг.

Если гражданин изъявил желание подать заявление о предоставлении социальных услуг, ответственный работник РКЦ или ГБУ «КЦСОН РК» соответственно в течение 1 рабочего дня с даты поступления сведений направляет информацию о гражданине, потенциально нуждающемся в социальных услугах, в том числе услугах по уходу (далее – Информация о гражданине), в ТКЦ по месту жительства (пребывания) гражданина. Состав передаваемых сведений предусмотрен приложением 2 к Порядку.

Информация направляется по защищенным каналам связи или посредством размещения в ГИС «АСП».

ТКЦ в течение 1 рабочего дня с даты поступления сведений регистрирует их и далее принимает меры по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

15. Выявление по проактивному принципу осуществляется работником медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, паллиативную медицинскую помощь.

16. Критерием для отнесения гражданина к категории потенциально нуждающихся в социальном обслуживании, является полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

17. В отношении выявленного по проактивному принципу гражданина:

1) Ответственный работник медицинской организации:

а) Информировывает гражданина, законного представителя о возможности предоставления социального обслуживания (на дому, в полустационарной, стационарной форме социального обслуживания) с учетом состояния здоровья – в день выявления (обращения) гражданина.

б) Выдает гражданину бланк Согласия на обработку персональных данных, в том числе, сведений, составляющих врачебную тайну, по форме согласно приложению 3 к Порядку (далее – информированное согласие), для заполнения.

в) Заполняет Информацию о гражданине (состав сведений предусмотрен приложением 2 к Порядку).

В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия Информация о гражданине не составляется.

г) Направляет способом из предусмотренных пунктом 6 Порядка скан-копию бланка информированного согласия в формате документа (\*.pdf), и Информацию о гражданине в ТКЦ по месту жительства (пребывания) гражданина:

в случае нахождения гражданина на стационарном лечении – за 5 рабочих дней до предполагаемой даты выписки гражданина;

в случае обращения гражданина за оказанием первичной медико-санитарной помощи – в течение 1 рабочего дня со дня обращения гражданина в медицинскую организацию;

в случае оказания медицинской помощи вне медицинской организации (вызов врача на дом) – в течение 1 рабочего дня со дня оказания медицинской помощи. При выявлении гражданина, который не способен в силу состояния здоровья обеспечивать основные жизненные потребности, при отсутствии лиц, осуществляющих уход, сведения о гражданине передаются в день выявления.

2) Ответственный работник ТКЦ:

а) В случае поступления из медицинской организации информации в отношении гражданина, который не является получателем социальных услуг, в течение 1 рабочего дня с даты поступления сведений регистрирует их и организует информирование гражданина о порядке и условиях предоставления социальных услуг.

Если гражданин изъявил желание подать заявление о предоставлении социальных услуг, ТКЦ принимает меры по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в

социальных услугах по уходу, в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

б) В случае поступления информации в отношении гражданина, который уже является получателем социальных услуг, в течение 1 рабочего дня с даты поступления сведений регистрирует их и далее принимает меры по пересмотру индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в целях корректировки индивидуальной программы предоставления социальных услуг, дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг с учетом рекомендаций медицинской организации (при необходимости).

18. В течение 5 рабочих дней с даты принятия мер, предусмотренных пунктом 13, пунктом 14 или подпунктом 2) пункта 15 Порядка, или отказа гражданина от подачи заявления о предоставлении социальных услуг, ТКЦ формирует отчет о принятых мерах по форме согласно приложению 4 к Порядку.

### **III. Алгоритм взаимодействия при определении индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу**

19. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, осуществляется ТКЦ с учетом сведений, полученных в том числе в порядке межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

20. В целях заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу:

1) Ответственный работник ТКЦ направляет в медицинскую организацию способом из предусмотренных пунктом 6 Порядка запрос сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме согласно приложению 5 к Порядку, с приложением скан-копии бланка информированного согласия в формате документа (\*.pdf).

В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия запрос не направляется.

2) Ответственный работник медицинской организации направляет в ТКЦ способом из предусмотренных пунктом 6 Порядка запрашиваемые сведения – в течение 3 рабочих дней со дня поступления соответствующего запроса от ТКЦ.

21. ТКЦ вносит сведения из анкеты-опросника в ГИС «АСП».

22. Подбор гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется на основании данных анкеты-опросника.

### **IV. Алгоритм взаимодействия при предоставлении услуг по уходу**

23. После заключения договора о предоставлении социальных услуг в целях организации ухода поставщик социальных услуг, предоставляющий услуги по уходу, осуществляет взаимодействие с медицинской организацией, в которой обслуживается гражданин.

24. В целях организации ухода:

1) Ответственный работник ГБУ «КЦСОН РК»:

а) Направляет в медицинскую организацию, в которой обслуживается гражданин, способом из предусмотренных пунктом 6 Порядка запрос о предоставлении медицинских рекомендаций по осуществлению ухода, по форме согласно приложению 6 к Порядку – в течение 2 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг.

б) Организует составление и ведение дневника ухода с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода – в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг;

в) При установлении признаков ухудшения здоровья гражданина – в течение 1 дня организует передачу информации в медицинскую организацию, в которой обслуживается гражданин, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья – незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

2) Ответственный работник медицинской организации, в которой обслуживается гражданин:

а) Направляет в ГБУ «КЦСОН РК» способом из предусмотренных пунктом 6 Порядка медицинские рекомендации по осуществлению ухода (состав сведений предусмотрен приложением 7 к Порядку) – в течение 5 рабочих дней со дня поступления соответствующего запроса от ГБУ «КЦСОН РК».

б) Организует проведение диспансерного наблюдения, включающего посещение на дому гражданина (при наличии медицинских показаний) с проведением осмотра в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях.

в) В отношении маломобильного гражданина обеспечивает организацию выполнения на дому назначенных врачом медицинских манипуляций, проведение на дому отдельных инструментальных исследований.

г) При поступлении сведений от ГБУ «КЦСОН РК» об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг обеспечивает организацию оказания необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний – в стационарных условиях.

д) При изменении состояния здоровья получателя социальных услуг организует актуализацию медицинских рекомендаций по осуществлению ухода, и направляет их в ГБУ «КЦСОН РК» – в течение 3 рабочих дней со дня фиксации изменения состояния здоровья, влекущего необходимость изменения медицинских рекомендаций по осуществлению ухода.

Приложение 1  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Перечень медицинских организаций, подведомственных  
Министерству здравоохранения Республики Карелия,  
участвующих в межведомственном взаимодействии

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская поликлиника № 1»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская поликлиника №2»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская поликлиника № 3»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская поликлиника № 4»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Кондопожская центральная районная больница»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница им. В.А. Баранова»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Центр паллиативной медицинской помощи»

Приложение 2  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Информация о гражданине, потенциально нуждающемся в социальных  
услугах, в том числе услугах по уходу

Наименование организации, составившей информацию	
Дата составления информации	
Ф.И.О. и контактный телефон врача, выявившего гражданина (заполняется при направлении информации медицинской организацией)	
Дата предполагаемой выписки гражданина из стационарной организации (заполняется при направлении информации медицинской организацией)	

№ п/п	Наименование столбца	Информация
1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество	
4	Пол	
5	Дата рождения	
6	СНИЛС (при наличии)	
7	Адрес регистрации	
8	Адрес фактического проживания	
9	Контактный телефон гражданина (законного представителя) (при наличии законного представителя указывается его Ф.И.О.)	
10	Каким способом поступила информация о гражданине	
11	Информация, свидетельствующая о наличии потребности в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу	

Сотрудник, ответственный за информационный обмен

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Согласие  
на обработку персональных данных,  
в том числе, сведений, составляющих врачебную тайну

Настоящим документом я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения; паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан)  
проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_  
1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных», частью 4 статьи 13 Федерального закона от  
21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации» даю:

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Государственному бюджетному учреждению социального обслуживания  
Республики Карелия «Комплексный центр социального обслуживания  
населения Республики Карелия», территориальным координационным  
центрам, созданным на базе государственного казенного учреждения  
социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы  
Республики Карелия», региональному координационному центру,  
созданному на базе государственного бюджетного учреждения Республики  
Карелия «Карельский ресурсный центр развития социальных технологий»  
свое согласие на передачу в порядке межведомственного взаимодействия  
сведений, составляющих мои персональные данные: фамилия, имя, отчество,  
дата рождения, место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего  
личность, адрес регистрации и адрес проживания, сведения о СНИЛС, номер  
полиса ОМС, контактный телефон; сведения, составляющие в отношении  
меня врачебную тайну: о факте моего обращения за оказанием медицинской  
помощи, о состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные  
при моем медицинском обследовании и лечении в целях определения  
индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в  
социальных услугах по уходу, медицинские рекомендации, необходимые для  
предоставления социальных услуг по уходу, обеспечивающих поддержку  
состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья,  
помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, информация  
о результате решения медико-социальной экспертизы для установления  
группы инвалидности

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Государственному бюджетному учреждению социального обслуживания Республики Карелия «Комплексный центр социального обслуживания населения Республики Карелия», территориальным координационным центрам, созданным на базе государственного казенного учреждения социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия», региональному координационному центру, созданному на базе государственного бюджетного учреждения Республики Карелия «Карельский ресурсный центр развития социальных технологий» с целью их дальнейшей автоматизированной обработки.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения цели обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

---

Дата

Подпись/Расшифровка подписи

Приложение 4  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Отчет о принятых мерах по информации о гражданине, потенциально  
нуждающемся в социальном обслуживании

По информации, поступившей «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. от

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

в отношении

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

потенциально нуждающегося в социальном обслуживании, в том числе в  
социальных услугах по уходу:

1.

проведена оценка индивидуальной потребности в социальном  
обслуживании, в том числе в уходе.

не проведена оценка индивидуальной потребности в социальном  
обслуживании, в том числе в уходе, по причине

\_\_\_\_\_  
(указывается причина)

2. По итогам оценки:

гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании в  
форме \_\_\_\_\_  
(указывается форма обслуживания)

гражданину отказано в социальном обслуживании по  
причине \_\_\_\_\_

гражданину установлен \_\_\_\_\_ уровень нуждаемости в уходе и  
назначены социальные услуги, включенные в социальный пакет  
долговременного ухода

гражданину не установлен уровень нуждаемости в уходе, социальные  
услуги, включенные в социальный пакет долговременного ухода, не  
назначены

индивидуальная программа предоставления социальных услуг,  
дополнение к индивидуальной программе предоставления социальных  
услуг гражданина пересмотрена



Приложение 5

к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)  
от \_\_\_\_\_  
(ТКЦ)

Запрос  
сведений о гражданине, нуждающемся в уходе

В целях заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, просим в отношении гражданина

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. гражданина, дата рождения)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_,  
представить следующие сведения:

медицинская организация, осуществляющая первичную медико-санитарную помощь, в которой обслуживается гражданин		
Информация о медицинских осмотрах		
	вид	дата проведения
1	последняя консультация участкового врача или врача общей практики	
2	последняя консультация врача специалиста (указать специалиста)	
3	последняя диспансеризация	
4	последний профилактический осмотр	
5	последняя госпитализация (указать причину)	
6	последний приезд скорой помощи (указать причину)	
Информация о медицинских статусах		
	вид	с какого времени (указать)
1	находится на диспансерном наблюдении	

2	имеет статус паллиативного пациента	
	группа здоровья (указать)	группа диспансерного наблюдения (указать)

Сотрудник, ответственный за информационный обмен

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)      \_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение 6  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

В \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

от \_\_\_\_\_

(наименование организации социального обслуживания)

**Запрос**

о представлении медицинских рекомендаций по осуществлению ухода

Просим представить медицинские рекомендации по уходу в отношении гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

1	Ф.И.О. гражданина	
2	Дата рождения	
3	СНИЛС (при наличии)	
4	Адрес регистрации	
5	Адрес фактического проживания	
6	Контактные данные гражданина (телефон)	
7	Наименование организации социального обслуживания	

Сотрудник, ответственный за информационный обмен

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение 7  
к Порядку межведомственного взаимодействия  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Медицинские рекомендации  
для гражданина, нуждающегося в долговременном уходе

Медицинская организация, оформившая медицинские рекомендации	
Дата составления информации	
Ф.И.О. пациента	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства/пребывания	
Ф.И.О. врача	
Наличие инвалидности (при наличии – указать группу):	

	Рекомендации (контроль)	Указать Да/Нет	Рекомендации (заполняется при положительном ответе)
1	Прием лекарственных препаратов		
2	Соблюдение питьевого режима		
3	Соблюдение диеты		
4	Соблюдение двигательного режима и физической активности		
5	Профилактика пролежней и застойных явлений		
6	Измерение температуры тела		
7	Контроль артериального давления		
8	Измерение частоты сердечных сокращений (пульс)		
9	Измерение уровня глюкозы в крови		
10	Измерение насыщения крови кислородом (сатурация)		
11	Осмотр кожных покровов		
12	Фиксация наличия болей		
13	Фиксация работы органов малого таза		

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

контактный телефон: \_\_\_\_\_