



Министерство труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
Номер государственной регистрации

13 20 23 00 85

Дата государственной регистрации

« 10 » НОЯ 2023 г.

**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ, УДЖОН МОГМӨДАН ДА  
СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН МИНИСТЕРСТВОЛОН ТШӨКТӨД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙӨЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН  
ВИДЗАН МИНИСТЕРСТВО**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

## **ПРИКАЗ**

**« 7 » ноября 2023 г.**

**№ 1743/ 11/529**

**г. Сыктывкар**

### **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ**

В целях реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на территории Республики Коми за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановления Правительства Республики Коми от 21.08.2023 № 407 «О реализации в Республике Коми пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», а также Плана мероприятий (дорожная карта) по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Коми, утвержденного распоряжением Правительства Республики Коми от 18.08.2023 № 433-р,

**приказываем:**

1. 1. Утвердить:

1.1. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в Республике Коми (далее - Порядок), согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Коми, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Коми (далее – пилотный проект, медицинские организации), согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Перечень организаций социального обслуживания, подведомственных Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, участвующих в реализации пилотного проекта (далее – организации социального обслуживания), согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Определить Региональный координационный центр, созданный на базе государственного автономного учреждения Республики Коми «Региональный центр развития социальных технологий» (далее - РКЦ), координатором межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта.

3. Руководителям организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта:

3.1. Определить лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие, в том числе, за прием и передачу информации о гражданах, нуждающихся в уходе, в срок до 15 ноября 2023 года.

3.2. Обеспечить осуществление межведомственного взаимодействия в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

3.3. Обеспечить своевременное и достоверное представление в адрес РКЦ информации в сроки, определенные Порядком и настоящим приказом.

4. Директору государственного автономного учреждения Республики Коми «Региональный центр развития социальных технологий» (далее – ГАУ РК «РЦСТ»):

4.1. Обеспечить координацию межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта.

4.2. Оказывать методическое и консультативное сопровождение участников системы долговременного ухода в Республике Коми.

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми «Республиканский госпиталь ветеранов войн и участников боевых» (далее - ГБУЗ РК «РГВВиУБД») и главному внештатному специалисту-гериатру Министерства здравоохранения Республики Коми Дубовой Н.Д.:

5.1. Направить методические материалы по системе долговременного ухода организациям - участникам, указанным в приложении № 2 к настоящему приказу, для апробации и внесения предложений по доработке технологии по итогам реализации системы долговременного ухода (далее - СДУ).

5.2. Оказывать методическую помощь медицинским организациям в реализации внедрения СДУ.

5.3. Осуществлять мониторинг реализации технологии СДУ в медицинских организациях Республики Коми.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра, осуществляющего в соответствии с распределением обязанностей курирование и контроль за деятельностью структурных подразделений Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми в области (сфере) социального обслуживания населения, на заместителя министра здравоохранения Республики Коми, курирующего в соответствии с распределением должностных обязанностей вопросы организации оказания медицинской помощи.

7. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

Заместитель Председателя  
Правительства Республики Коми -  
министр труда, занятости и  
социальной защиты Республики Коми

  
Е.Г. Грибова

И.о. министра здравоохранения  
Республики Коми

  
Т.В. Марунич

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 1743,  
Министерства здравоохранения  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 11/529

**ПОРЯДОК  
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ  
СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА  
В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ**

1. Порядок межведомственного взаимодействия участников системы долгосрочного ухода в Республике Коми (далее – Порядок) регламентирует алгоритм межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в реализации пилотного проекта в Республике Коми по созданию системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, а также определяет сроки и формы их взаимодействия (далее – система долгосрочного ухода, пилотный проект).

2. Для целей реализации настоящего Порядка используются следующие понятия:

определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу - процесс определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании с учетом структуры и степени ограничений жизнедеятельности гражданина, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, а также последующего определения группы ухода или уровня нуждаемости в уходе с использованием анкеты-опросника;

региональный координационный центр (далее - РКЦ) – структурное подразделение ГАУ РК «РЦСТ», обеспечивающее согласованность действий организаций социального обслуживания и медицинских организаций, а также оперативное взаимодействие с гражданами, нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в рамках межведомственного взаимодействия;

территориальный координационный центр (далее - ТКЦ) – структурное подразделение ГАУ РК «РЦСТ», осуществляющее определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

эксперт по оценке нуждаемости - работник ТКЦ, уполномоченный на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долгосрочного ухода;

граждане, нуждающиеся в уходе, - лица старше трудоспособного

возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее – граждане, нуждающиеся в уходе);

организатор ухода - руководитель структурного подразделения поставщика социальных услуг, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

помощник по уходу - работник поставщика социальных услуг, который оказывает социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, гражданину, нуждающемуся в уходе;

«горячая линия» - канал связи с гражданами, проживающими на территории Республики Коми, созданный на базе РКЦ в целях информирования по вопросам социального обслуживания, в том числе предоставления долговременного ухода.

3. Участниками межведомственного взаимодействия в рамках реализации пилотного проекта (далее – межведомственное взаимодействие, участники) являются:

3.1. Министерство здравоохранения Республики Коми и подведомственные ему медицинские организации, перечень которых утвержден настоящим приказом (далее – медицинские организации);

3.2. Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми и подведомственные ему организации социального обслуживания, перечень которых утвержден настоящим приказом (далее – организации социального обслуживания);

3.3. Государственное автономное учреждение Республики Коми «Региональный центр развития социальных технологий».

4. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

4.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе.

4.2. Организация оперативного обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в уходе.

4.3. Осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, а также мероприятий по социальному сопровождению.

4.4. Совершенствование механизма межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

5. Медицинские организации обеспечивают:

5.1. Назначение приказами главных врачей медицинских организаций лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода.

5.2. Выявление, определение нуждаемости граждан в долговременном

уходе по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку и отдельный учет граждан, признанных в долговременном уходе, в том числе по данным результатов проведения комплексной гериатрической оценки состояния пациентов.

5.3. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей, граждан, осуществляющих уход за гражданами, нуждающихся в уходе, о возможности обращения в РКЦ в целях организации мероприятий системы долговременного ухода, и об адресах и контактных телефонах РКЦ.

5.4. Направление оперативной и актуальной информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе в РКЦ по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку посредством secmail.rk в течение одного рабочего дня с даты выявления такого гражданина или в течение одного рабочего дня с даты получения согласия законного представителя недееспособного гражданина о направлении такой информации.

5.5. Составление и направление в ТКЦ медицинских рекомендаций для организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку (далее – рекомендации) в срок не позднее 2 рабочих дней со дня получения запроса от ТКЦ, оформленного по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку посредством secmail.rk, на бумажном носителе, по защищенным каналам связи в электронной форме с предварительным информированием по телефону.

5.6. Взаимодействие ответственного лица медицинской организации за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода с организатором ухода в целях своевременной организации ему необходимой медицинской помощи.

Организатор ухода при непредвиденном ухудшении состояния гражданина, признанного в долговременном уходе вызывает врача на дом и немедленно информирует помощника по уходу по телефону.

Медицинская организация организует выход врача на дом гражданина, признанного в долговременном уходе в течение 2 рабочих дней со дня получения сигнала от организатора ухода посредством secmail.rk, на бумажном носителе, по защищенным каналам связи в электронной форме с предварительным информированием по телефону или факсимильной связи.

Взаимодействие врача-терапевта участкового (врача общей практики, семейного врача) с помощником по уходу по систематическому наблюдению за здоровьем получателей социальных услуг на дому в целях своевременной организации ему необходимой медицинской помощи (ознакомление с дневником ухода, листами наблюдений за состоянием здоровья, консультирование помощников по уходу по вопросам осуществления ухода согласно медицинским рекомендациям).

5.7. Проведение мероприятий медицинского сопровождения граждан, нуждающихся в уходе, и проведение диспансерного наблюдения за ними в соответствии с требованиями действующего законодательства, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

6. Организации социального обслуживания обеспечивают:

6.1. Предоставление социальных услуг гражданам, нуждающимся в

уходе в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг по уходу и дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

6.2. Передачу в РКЦ в течение 1 рабочего дня информации об изменении потребности получателя социальных услуг в социальных услугах по уходу или о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе.

6.3. Организацию контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в социальных услугах по уходу.

6.4. Организацию работы по обучению навыкам ухода помощников по уходу.

7. Региональный координационный центр обеспечивает:

7.1. Предоставление информации по запросу медицинских организаций посредством secmail.rk в сроки, установленные в запросе, о перечне, порядке и условиях оказания социальных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, а также адресах и контактных телефонах РКЦ для информирования граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей, граждан, осуществляющих уход за ними.

7.2. Прием и первичную обработку информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей на телефон «горячей линии», организованный в РКЦ, а также от медицинских организаций.

7.3. Передачу в ТКЦ обработанную РКЦ информацию о гражданах, нуждающихся в уходе в течение 1 рабочего дня.

7.4. Решение о признании гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу принимается в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления гражданина, нуждающегося в уходе.

8. Территориальный координационный центр обеспечивает:

8.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу с учетом сведений, полученных в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в течение 2 рабочих дней со дня выхода на дом к гражданину, нуждающемуся в уходе.

8.2. Запрос в медицинскую организацию посредством secmail.rk, на бумажном носителе, по защищенным каналам связи в электронной форме с предварительным информированием по телефону не позднее 2 рабочих дней со дня подачи заявления гражданина, нуждающегося в уходе, по медицинским рекомендациям для организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

8.3. Подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг гражданам нуждающимся в уходе (далее соответственно - индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе) и передает проект индивидуальной программы, дополнения к индивидуальной программе в РКЦ на 5 рабочий день со дня подачи заявления гражданина, нуждающегося в уходе.

8.4. Передачу индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, подписанный РКЦ, гражданину, нуждающегося

в уходе в срок не более 5 рабочих дней со дня подачи заявления гражданина, нуждающегося в уходе. Второй экземпляр индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе остается в РКЦ. Копию индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе ТКЦ передает в организацию социального обслуживания по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе по защищенным каналам связи с предварительным информированием по телефону, факсимильной связи.

8.5. Формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода.

8.6. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, информация о которых получена от медицинских организаций, о возможности получения социальных услуг, в том числе социального пакета долговременного ухода.

8.7. Осуществление консультирования организаций социального обслуживания, а также граждан, осуществляющих уход, по вопросам получения социальных услуг по уходу, и другим вопросам, связанным с функционированием системы долговременного ухода.

8.8. Выполнение основных задач «горячей линии» по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании.

9. Информационный обмен осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», статьи 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется посредством [sesmail.rk](mailto:sesmail.rk), в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением действующего законодательства о защите информации.

При отсутствии технической возможности информационного обмена посредством телекоммуникационных каналов связи указанный обмен может осуществляться на электронных носителях в форме электронных документов или на бумажных носителях с предварительным информированием по телефону, факсимильной связи. В случае информационного обмена на бумажных носителях передаваемые документы (копии документов) заверяются печатью организации социального обслуживания, РКЦ, медицинской организации соответственно.

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

Межведомственное взаимодействие участников осуществляется в отношении граждан, имеющих полную или частичную утрату способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 1743,  
Министерства здравоохранения  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 11/529

ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ  
МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ,  
УЧАСТВУЮЩИХ В СОЗДАНИИ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО  
УХОДА В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская поликлиника № 3»;
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская больница»;
3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Эжвинская городская поликлиника»;
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Сосногорская центральная районная больница»;
5. Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Сосногорск»;
6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Усть-Вымская центральная районная больница»;
7. Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Микунь»;
8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Коми республиканская клиническая больница»;
9. Государственное учреждение Республики Коми «Клинический кардиологический диспансер»;
10. Государственное учреждение «Коми республиканская психиатрическая больница»;
11. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Республиканский госпиталь ветеранов войн и участников боевых действий»;
12. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара»;
13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская больница № 1».

Приложением № 3  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социальной защиты  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 1743,  
Министерства здравоохранения  
Республики Коми  
от 07.11.2023 № 11/529

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ,  
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КОМИ, УЧАСТВУЮЩИХ  
В СОЗДАНИИ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА  
В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ**

1. Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Сыктывкара»;
2. Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения Эжвинского района города Сыктывкара»;
3. Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения Усть-Вымского района»;
4. Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Сосногорска.

Приложение № 1  
к Порядку  
межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного  
взаимодействия, участников системы  
долговременного ухода в Республике Коми

**ШКАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ\***

1. Возврат к прежнему образу жизни/активности
2. Самообслуживание
3. Самостоятельное передвижение
4. Потребность в наблюдении и уходе в обычной жизни
5. Возможность самостоятельного проживания

\*При наличии трех и более пунктов требуется проведение оценки нуждаемости в социальном обслуживании

Приложение № 2  
к Порядку  
межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного  
взаимодействия, участников системы  
долговременного ухода в Республике Коми

**ИНФОРМАЦИЯ  
О ВЫЯВЛЕННЫХ ГРАЖДАНАХ, НУЖДАЮЩИХСЯ В УХОДЕ**

Медицинская организация, оформившая направление: \_\_\_\_\_

Дата составления информации: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон пациента: \_\_\_\_\_

Контактные данные родственников пациента: \_\_\_\_\_

Планируемая дата выписки пациента из стационара (заполняется в стационаре)

при госпитализации пациента) \_\_\_\_\_

**По результатам осмотра у пациента отмечены следующие отклонения в состоянии здоровья:**

**1.1. Общее состояние пациента**

- слабость (степень выраженности): легкая  умеренная  выраженная

Состояние после перенесенного:

- острого нарушения мозгового кровообращения
- заболевания сердечно-сосудистой системы
- хирургического вмешательства
- травмы
- оперативного вмешательства на опорно-двигательном аппарате
- вмешательства по поводу онкологии
- прочие состояния (указать какое)


Наличие у пациента выраженных клинических проявлений возрастных изменений и когнитивных нарушений

Заключение:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. пациента)  
нуждается в организации ухода и осуществлении социального сопровождения.

Лечащий врач Ф.И.О. \_\_\_\_\_ (подпись)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Порядку  
межведомственного взаимодействия  
участников системы  
долговременного ухода в Республике Коми

Форма

ЗАПРОС  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ  
для организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе

Главному врачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название мед. организации)

Просим Вас предоставить медицинские рекомендации для организации ухода  
за гражданином, признанным в долговременном уходе

\_\_\_\_\_,  
(указывается ФИО гражданина)

дата рождения \_\_\_\_\_

с целью организации долговременного ухода на дому.

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон гражданина:

\_\_\_\_\_  
Контактные данные родственников гражданина:

\_\_\_\_\_  
Руководитель ТКЦ

М.П.

Приложение № 4  
к Порядку  
межведомственного взаимодействия  
участников системы  
долговременного ухода в Республике Коми

Форма

**МЕДИЦИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА И СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
ЗА ГРАЖДАНИНОМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В УХОДЕ И СОЦИАЛЬНОМ  
СОПРОВОЖДЕНИИ**

Дата составления информации: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон пациента: \_\_\_\_\_

Контактные данные родственников пациента: \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности:

1 группа \_\_\_\_\_

2 группа \_\_\_\_\_

3 группа \_\_\_\_\_

<b>Медицинская организация, осуществляющая первичную медико-санитарную помощь, в которой обслуживается гражданин (указать)</b>						
<b>Информация о медицинских осмотрах</b>						
Вид			Дата проведения (указать)			
Последняя консультация участкового врача или врача общей практики						
Последняя консультация врача специалиста (указать)						
Последняя диспансеризация						
Последний профилактический осмотр						
Последняя госпитализация (указать причину)						
Последний приезд скорой помощи (указать причину)						
<b>Медицинские рекомендации</b>						
<b>Прием лекарственных препаратов</b>						
№п	Наименование	Лекарственная	Условия	Часы	приема	Дата

/п	лекарственного препарата	форма	приема	(утро/день/вечер), дозировка	назначения

**Соблюдение питьевого режима (объем, мл. в сутки)**

Кратность \_\_\_\_\_  
 Объем (мл) \_\_\_\_\_

**Соблюдение диеты по рациону, режиму питания**

*(указать какая диета, перечень продуктов, которые должны присутствовать в питании пациента и какие необходимо исключить, кратность питания, особенности приема пищи, кормления пациента и т.д.)*  
 Диета/перечень продуктов \_\_\_\_\_

Продукты, которые требуется исключить \_\_\_\_\_

Кратность приема пищи \_\_\_\_\_  
 Особенности приема пищи/кормления пациента \_\_\_\_\_

**Соблюдение двигательного режима и физической активности (указать конкретные физические упражнения и др.)**

Нуждается/не нуждается

- проведение общеукрепляющей гимнастики  
*(перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.)*

Кратность проведения упражнений \_\_\_\_\_

Продолжительность \_\_\_\_\_

Степень нагрузки \_\_\_\_\_

Перечень упражнений \_\_\_\_\_

проведение гимнастики для суставов: не нуждается /нуждается

ходьба в пределах комнаты \_\_\_\_\_

ходьба около дома \_\_\_\_\_

незначительные физические нагрузки \_\_\_\_\_

**Профилактика пролежней и застойных явлений**

Смена положения тела (нужное подчеркнуть):

Не нуждается/нуждается - ежедневно (утро/обед/вечер) , продолжительность _____ мин/час				
<b>Иные медицинские рекомендации</b>				
1.	Измерение температуры тела	Периодичность _____ 1 раза в день/неделю	Контрольные показатели _____	Указать, что делать в случае отклонения от контрольных показателей _____ _____
2.	Измерение артериального давления	Периодичность _____ 1 раза в день/неделю	Контрольные показатели _____	Указать, что делать в случае отклонения от контрольных показателей _____ _____
3.	Измерение частоты сердечных сокращений (пульс)	Периодичность _____ 1 раза в день/неделю	Контрольные показатели _____	Указать, что делать в случае отклонения от контрольных показателей _____ _____
4.	Измерение уровня глюкозы крови	Периодичность _____ 1 раза в день/неделю	Контрольные показатели _____	Указать, что делать в случае отклонения от контрольных показателей _____ _____
5.	Измерение насыщения крови кислородом (сатурация)	Периодичность _____ 1 раза в день/неделю	Контрольные показатели _____	Указать, что делать в случае отклонения от контрольных показателей _____ _____
6.	Осмотр кожных покровов с целью выявления пролежней/потницы	да/нет Частота осмотра: ежедневно/1 раз в неделю		
6.1.	Рекомендации по выявлению пролежней/потницы			
7.	Фиксация наличия болей	да/нет Рекомендации: _____ _____		
8.	Контроль работы органов малого таза	Контроль дефекации/мочеиспускания  Рекомендации по профилактике запоров: _____		

9.	Рекомендации по когнитивному тренингу тренировка устной речи:	- не нуждается/нуждается - не нуждается/нуждается
	тренировка письменной речи	- не нуждается/нуждается
	тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, разгадывание кроссвордов, чтение книг) (указать виды упражнений для тренировки устной речи, письменной речи, памяти, внимания, кратность и продолжительность занятий и т.д.)	- не нуждается/нуждается Виды упражнений: _____ Кратность: _____ Продолжительность: _____
	Иное (указать)	
<b>Обеспечение техническими средствами передвижения</b>		
Нуждается в средствах малой реабилитации:		
- в ходунках		
- в трости		
- в костылях		
- в кресле-каталке		
- другое (указать) _____		

Нуждается в средствах ухода:

- в памперсах

- в пеленках

- другое (указать) \_\_\_\_\_


Лечащий врач (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_