

ПРИКАЗ

7 марта 2023 г. № 162 / 545

**Об утверждении Регламента межведомственного
взаимодействия участников системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, в Республике Марий Эл**

В целях реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода в Республике Марий Эл за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 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», распоряжения Правительства Республики Марий Эл от 26 декабря 2022 г. № 1039-р «О плане мероприятий («дорожной карте») по реализации в Республике Марий Эл пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на 2023 год» п р и к а з ы в а е м:

1. Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Марий Эл (далее - Регламент).

2. Организациям, участвующим в реализации в 2023 году пилотного проекта по созданию долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, организовать работу в соответствии с указанным выше Регламентом.

3. Приказ Министерства социального развития Республики Марий Эл и Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 28 апреля 2022 г. № 178/910 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,

нуждающимся в уходе, в Республике Марий Эл» признать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Республики Марий Эл Солдатову Д.А. и заместителя министра здравоохранения Республики Марий Эл Бастркову Т.А.

5. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

Министр труда и социальной
защиты Республики Марий Эл



М.А.Островская

Министр здравоохранения
Республики Марий Эл



М.В.Панькова

Министерство внутренней политики,
развития местного самоуправления и юстиции
Республики Марий Эл
Внесен в Реестр нормативных
правовых актов органов исполнительной власти
Республики Марий Эл

Регистрационный номер

1 2 0 8 2 0 2 3 0 0 0 3

« 11 » 04 20 23 г.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства труда и социальной
защиты Республики Марий Эл,
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл
от 7 марта 2023 г. № 162 / 545

РЕГЛАМЕНТ
межведомственного взаимодействия
участников системы долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе,
в Республике Марий Эл

I. Общие положения

1. Настоящий регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Марий Эл (далее соответственно - система долговременного ухода, участники системы долговременного ухода) определяет цель взаимодействия участников системы долговременного ухода, порядок и формы взаимодействия участников системы долговременного ухода, координацию деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению и включению граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе (далее - граждане, нуждающиеся в уходе), в систему долговременного ухода.

2. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется в целях обеспечения преемственности ведения граждан, нуждающихся в уходе, при их выявлении и организации предоставления им услуг по долговременному уходу.

3. Участниками межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода (далее - межведомственное взаимодействие) являются:

Министерство труда и социальной защиты Республики Марий Эл (далее - Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл);

государственные казенные учреждения Республики Марий Эл - центры предоставления мер социальной поддержки населению в городах и районах Республики Марий Эл (далее - центры социальной поддержки населения);

региональный координационный центр, созданный на базе государственного казенного учреждения Республики Марий Эл «Центр предоставления мер социальной поддержки населению в городе Йошкар-Оле Республики Марий Эл» (далее - региональный координационный центр);

территориальные координационные центры, созданные на базе центров социальной поддержки населения (далее - территориальные координационные центры);

Министерство здравоохранения Республики Марий Эл (далее - Минздрав Республики Марий Эл);

медицинские организации Республики Марий Эл, находящиеся в ведении Минздрава Республики Марий Эл, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинские организации);

поставщики социальных услуг:

государственные бюджетные учреждения Республики Марий Эл - комплексные центры социального обслуживания населения в городах и районах Республики Марий Эл (далее - комплексные центры);

негосударственные организации социального обслуживания Республики Марий Эл (далее - негосударственные организации).

II. Координация деятельности участников межведомственного взаимодействия

4. Координацию деятельности участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, осуществляет региональный координационный центр.

5. Региональный координационный центр обеспечивает:

информирование граждан о системе долговременного ухода, порядке подачи заявления и получения социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода;

работу с поступившими по телефону, в письменной форме или электронной форме обращениями граждан по вопросам получения социальных, медицинских услуг в системе долговременного ухода;

консультирование граждан, включенных в систему долговременного ухода, по вопросам предоставления социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг;

оказание содействия гражданам, включенным в систему долговременного ухода, в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), в рамках межведомственного взаимодействия;

консультирование граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности «Школ ухода», пунктов проката технических средств реабилитации;

получение, анализ и обмен информацией о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия;

осуществление межведомственного взаимодействия работников организаций, участвующих в создании системы долговременного ухода, и координация их взаимодействия с гражданином, нуждающимся в уходе, и его семьей (родственниками, друзьями, соседями и другими лицами);

подготовку информационно-разъяснительных материалов о системе долговременного ухода;

ведение информационной системы «Система долговременного ухода» (далее - информационная система);

мониторинг, анализ и обобщение информации территориальных координационных центров, в том числе поступившей посредством информационной системы,

представление ежемесячных статистических отчетов и аналитических докладов в Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл.

6. Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл совместно с Минздравом Республики Марий Эл осуществляет мониторинг функционирования системы долговременного ухода.

III. Формы межведомственного взаимодействия

7. Межведомственное взаимодействие осуществляется путем направления информации о гражданах, нуждающихся в уходе:

в электронном виде по защищенным каналам связи;

на бумажном носителе;

посредством информационной системы.

8. Межведомственное взаимодействие осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

IV. Порядок межведомственного взаимодействия при выявлении потенциальных получателей социальных услуг

9. Территориальный координационный центр при выявлении граждан, нуждающихся в уходе - потенциальных получателей

социальных услуг уходе (далее - потенциальные получатели социальных услуг), в течение одного рабочего дня со дня выявления потенциального получателя социальных услуг передает информацию о нем в медицинские организации для проведения комплексной оценки его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья. Медицинская организация в течение трех рабочих дней со дня получения информации, указанной в настоящем пункте, направляет в территориальный координационный центр сведения о гражданах, нуждающихся в уходе, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту при наличии информационного добровольного согласия по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Регламенту.

10. Медицинская организация при выявлении потенциальных получателей социальных услуг передает в территориальный координационный центр сведения о гражданах, нуждающихся в уходе (далее - сведения), по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Регламенту при наличии информированного добровольного согласия (далее - согласие) по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Регламенту.

Сведения направляются в территориальный координационный центр в течение трех рабочих дней при выявлении потенциальных получателей социальных услуг.

11. Региональный координационный центр в течение одного рабочего дня со дня получения информации о выявленных потенциальных получателях социальных услуг передает ее:

в территориальный координационный центр для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании;

в медицинскую организацию для проведения комплексной оценки физического состояния гражданина, функционального статуса, психического здоровья.

12. Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл, Минздрав Республики Марий Эл при выявлении потенциального получателя социальных услуг в течение одного рабочего дня со дня выявления потенциального получателя социальных услуг передают информацию о нем в территориальный координационный центр для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании.

V. Порядок и формы взаимодействия при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

13. Медицинские организации передают в территориальный координационный центр сведения по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Регламенту при наличии информированного

добровольного согласия по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Регламенту.

Сведения направляются в территориальный координационный центр в течение трех рабочих дней со дня поступления информации о потенциальном получателе социальных услуг.

14. Территориальный координационный центр определяет индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе уходе, с учетом сведений, полученных в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в срок не более трех рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг.

VI. Порядок и формы взаимодействия при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода

15. Территориальный координационный центр в срок не более четырех рабочих дней со дня поступления информации о потенциальном получателе социальных услуг:

осуществляет подбор социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;

составляет проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе;

формирует проект решения для признания нуждающимся в социальном обслуживании, представляет его руководителю центра социальной поддержки населения;

заносят информацию о потенциальном получателе социальных услуг в информационную систему.

16. Центр социальной поддержки населения в срок не более 5 рабочих дней со дня поступления информации о потенциальном получателе социальных услуг:

принимает решение о признании потенциального получателя социальных услуг нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (решения об отказе гражданину в социальном обслуживании);

информирует любым доступным способом, подтверждающим факт информирования, потенциального получателя социальных услуг (законного представителя) о принятом решении и передает ему оригиналы индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе;

информирует любым доступным способом, подтверждающим факт информирования, поставщика социальных услуг о новом получателе социальных услуг и передает ему копию анкеты-опросника,

копии индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, заверенные в установленном порядке;

направляет в региональный координационный центр сведения, сформированные при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, для включения в информационную систему.

17. Региональный координационный центр заносит информацию о получателе социальных услуг в информационную систему в течение двух рабочих дней со дня получения сведений о получателе социальных услуг.

VII. Порядок и формы взаимодействия при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу

18. Поставщик социальных услуг:

заключает договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому с получателем социальных услуг, нуждающимся в уходе, в течение суток с даты предоставления получателем социальных услуг, нуждающимся в уходе, индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг поставщику социальных услуг;

организует предоставление социальных услуг по уходу на дому в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг и на основании договора, заключенного с получателем социальных услуг, нуждающимся в уходе;

организует составление и ведение дневника ухода получателя социальных услуг, нуждающегося в уходе, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода;

передает в участковому врачу (фельдшеру) медицинской организации по месту жительства получателя социальных услуг или участковой медицинской сестре в течение дня информацию об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

19. Медицинская организация обеспечивает качественное и своевременное оказание необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в уходе и медико-социальном сопровождении, в том числе проведение (оказание) гражданину, нуждающемуся в уходе (в том числе на дому):

диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях

оценки состояния здоровья, включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения;
диспансерного наблюдения;
медицинской реабилитации;
паллиативной медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

20. Мероприятия, предусмотренные в пункте 19 настоящего Порядка, организуются медицинской организацией по месту жительства получателя социальных услуг, нуждающегося в уходе, и осуществляются в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

21. Медицинская организация:

при поступлении от поставщика социальных услуг информации об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг организует оказание необходимой медицинской помощи;

при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе;

ежегодно оценивает эффективность ухода за получателями социальных услуг в рамках системы долговременного ухода в соответствии с критериями по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Регламенту.

22. Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл осуществляет на постоянной основе контрольные мероприятия в целях проверки результативности исполнения договора, заключенного между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг, и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

23. Медицинские организации Республики Марий Эл:

осуществляют на постоянной основе контрольные мероприятия по исполнению медицинских рекомендаций по организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;

Минздрав Республики Марий Эл:

представляет в Минтруда и соцзащиты Республики Марий Эл результаты ежегодного мониторинга эффективности ухода за гражданами, нуждающимися в уходе, в рамках системы долговременного ухода.

VIII. Порядок и формы взаимодействия при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию

24. В день выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь

в стационарных условиях, поставщик социальных услуг передает информацию о возвращении гражданина, нуждающегося в уходе, в медицинскую организацию, выбранную гражданином, нуждающимся в уходе, для получения первичной медико-санитарной помощи, посредством телефонной связи.

25. Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, при поступлении от поставщика социальных услуг информации о выписке гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях:

в течение двух рабочих дней со дня поступления информации о выписке гражданина организует выход медицинских работников по месту проживания гражданина, нуждающегося в уходе, в целях проведения осмотра, оценки состояния его здоровья, назначения (коррекции) лечения после госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, корректировки перечня медицинских рекомендаций;

осуществляет при необходимости обновление сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, и вносит изменения в перечень медицинских рекомендаций;

направляет обновленные сведения в течение двух рабочих дней в территориальный координационный центр с момента выхода к гражданину, нуждающемуся в уходе, и обновления информации.

26. Территориальный координационный центр при необходимости в течение одного рабочего дня организует работу по корректировке индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг гражданина, нуждающегося в уходе, вносит сведения в информационную систему.

27. Территориальный координационный центр после определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании направляет информацию:

поставщику социальных услуг для предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода;

в региональный координационный центр для внесения сведений в информационную систему.

Приложение № 1
к Регламенту
межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе,
в Республике Марий Эл

СВЕДЕНИЯ
о гражданах, нуждающихся в уходе

1. СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ			
1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ			
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО	
ДАТА РОЖДЕНИЯ			
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (ПРЕБЫВАНИЯ)			
СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ		МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН	
НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		УЛИЦА (КВАРТАЛ)	
ДОМ	СТРОЕНИЕ	КОРПУС	КВАРТИРА
СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС (ПРИ НАЛИЧИИ СВЕДЕНИЙ)			
ИНВАЛИД I ГРУППЫ	ИНВАЛИД II ГРУППЫ	ИНВАЛИД III ГРУППЫ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ИНВАЛИД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ	ИНВАЛИД БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	ВETERАН ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ВETERАН БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	ВETERАН ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ	ВETERАН ТРУДА	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЛИЦО, ПОСТРАДАВШЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ВООРУЖЕННЫХ МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫХ		ЛИЦО ИЗ ИХ ЧИСЛА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,	

(МЕЖЭТНИЧЕСКИХ) КОНФЛИКТОВ		ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
ИНОЙ СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС (УКАЗАТЬ)			
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ (ПРИ НАЛИЧИИ СВЕДЕНИЙ)			
ДАТА ВЫДАЧИ	НОМЕР	СРОК ДЕЙСТВИЯ	НЕ ВЫДАВАЛАСЬ
____.____.____		до ____.____.____	<input type="checkbox"/> ДА
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ (АБИЛИТАЦИИ) ИНВАЛИДА / ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА			
ДАТА ВЫДАЧИ	НОМЕР	СРОК ДЕЙСТВИЯ	НЕ ВЫДАВАЛАСЬ
____.____.____		до ____.____.____	<input type="checkbox"/> ДА
СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА (ПРИ НАЛИЧИИ СВЕДЕНИЙ)			
СПОСОБНОСТЬ	1 СТЕПЕНЬ	2 СТЕПЕНЬ	3 СТЕПЕНЬ
К САМООБСЛУЖИВАНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОРИЕНТАЦИИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОБЩЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОБУЧЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К КОНТРОЛЮ ЗА СВОИМ ПОВЕДЕНИЕМ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
2. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ			
ДЫХАНИЕ			
ДЫШИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО	НУЖДАЕТСЯ В ИНГАЛЯЦИЯХ	ТРЕБУЕТСЯ КИСЛОРОД	ТРАХЕОСТОМИЯ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ			
В НОРМЕ	СЫПЬ, ПОКРАСНЕНИЕ	ГЕМАТОМЫ, РАНЫ	ПРОЛЕЖНИ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ (УКАЗАТЬ)			
ЗРЕНИЕ			
В НОРМЕ	В НОРМЕ С ОЧКАМИ (ЛИНЗАМИ)	СНИЖЕНО	ПОТЕРЯНО
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ОЧКИ (ЛИНЗЫ) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ		ОЧКИ (ЛИНЗЫ) НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
СЛУХ			
В НОРМЕ	В НОРМЕ СО СЛУХОВЫМ АППАРАТОМ	СНИЖЕН	ПОТЕРЯН
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СЛУХОВОЙ АППАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ		СЛУХОВОЙ АППАРАТ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
ПОЛОСТЬ РТА (ЗУБЫ)			
ИМЕЮТСЯ ЗУБЫ	ИМЕЮТСЯ ПРОТЕЗЫ	ОТСУТСТВУЮТ ЗУБЫ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
МАССА ТЕЛА			
В НОРМЕ	ИЗБЫТОЧНАЯ	НЕДОСТАТОЧНАЯ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
НАЛИЧИЕ ПАДЕНИЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА			
НЕ БЫЛО	БЫЛИ РЕДКО (1 – 2 РАЗА)	БЫЛИ ЧАСТО (3 – 6 РАЗ)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
НАЛИЧИЕ БОЛЕЙ			
ПОСТОЯННЫЕ	ПЕРИОДИЧЕСКИЕ	РЕДКИЕ	ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЛОКАЛИЗАЦИЯ (УКАЗАТЬ)			
НАЛИЧИЕ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ			
НЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ ОБЩЕНИЮ	ПРЕПЯТСТВУЮТ ОБЩЕНИЮ	ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	

ВЛАДЕНИЕ НАВЫКАМИ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ (УКАЗАТЬ)				
НАЛИЧИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ				
ЧАСТЫЕ	ПЕРИОДИЧЕСКИЕ	РЕДКИЕ	ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЧТО ВЫЗЫВАЕТ (УКАЗАТЬ)				
НАЛИЧИЕ ПРОТЕЗОВ				
ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	ИНЫЕ (УКАЗАТЬ)		ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА			<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ ЗОНДОВ (КАТЕТЕРОВ), СТОМ				
В ЖЕЛУДКЕ	В КИШЕЧНИКЕ	В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ	В ИНОМ МЕСТЕ (УКАЗАТЬ)	ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА
3. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ				
ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ				
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)				
МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО- САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, В КОТОРОЙ ОБСЛУЖИВАЕТСЯ ГРАЖДАНИН (УКАЗАТЬ)				
4. ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ СТАТУСАХ				
ВИД	ПОДТВЕРЖДЕНИЕ		С КАКОГО ВРЕМЕНИ (УКАЗАТЬ)	
НАХОДИТСЯ НА	<input type="checkbox"/> ДА			

ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ		
ИМЕЕТ СТАТУС ПАЛЛИАТИВНОГО ПАЦИЕНТА	<input type="checkbox"/> ДА	
ГРУППА ЗДОРОВЬЯ (УКАЗАТЬ)	ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (УКАЗАТЬ)	
5. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ		
ВИД	РЕКОМЕНДОВАНО	
КРОВАТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МЕХАНИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
КРОВАТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
БОКОВОЕ ОГРАЖДЕНИЕ ДЛЯ КРОВАТИ (СОВМЕСТИМОЕ С КРОВАТЬЮ)	<input type="checkbox"/>	ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВЫЙ МАТРАЦ ТРУБЧАТЫЙ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВЫЙ МАТРАЦ ЯЧЕИСТЫЙ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВАЯ ПОДУШКА ДЛЯ СИДЕНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПОДУШКА ДЛЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ/ВАЛИК	<input type="checkbox"/>	ДА
ЛЕСТНИЦА ДЛЯ ПОДЪЕМА БОЛЬНОГО С ЖЕСТКИМИ ПЕРЕКЛАДИНАМИ, 4-Х СТУПЕНЧАТАЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
ДИСК ПОВОРОТНЫЙ ДЛЯ ПЕРЕСАЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
ОПОРА ПОД СПИНУ/ОПОРА ДЛЯ СИДЕНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
СКОЛЬЗЯЩАЯ ПРОСТЫНЬ/СКОЛЬЗЯЩИЙ РУКАВ	<input type="checkbox"/>	ДА
СКОЛЬЗЯЩАЯ ДОСКА ДЛЯ ПЕРЕСАЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПРИКРОВАТНЫЙ СТОЛИК	<input type="checkbox"/>	ДА
ПОРУЧЕНЬ ПРИКРОВАТНЫЙ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПОЯС ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ/ПОЯС-РЕМЕНЬ	<input type="checkbox"/>	ДА
ХОДУНКИ-ОПОРЫ/ХОДУНКИ-ШАГАЮЩИЕ	<input type="checkbox"/>	ДА
ПОДНОС С ФИКСАТОРОМ ДЛЯ УСТАНОВКИ НА ХОДУНКИ (СОВМЕСТИМЫЙ С ХОДУНКАМИ)	<input type="checkbox"/>	ДА
ТРОСТЬ ОПОРНАЯ/ТРОСТЬ МНОГООПОРНАЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
КОСТЫЛИ ПОДМЫШЕЧНЫЕ С УСТРОЙСТВОМ ПРОТИВОСКОЛЬЖЕНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА
КОСТЫЛИ С ОПОРОЙ ПОД ЛОКОТЬ С УСТРОЙСТВОМ ПРОТИВОСКОЛЬЖЕНИЯ	<input type="checkbox"/>	ДА

КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ КОМНАТНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ ПРОГУЛОЧНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ ДЛЯ ЛИЦ С БОЛЬШИМ ВЕСОМ КОМНАТНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-СТУЛ С САНИТАРНЫМ ОСНАЩЕНИЕМ/КРЕСЛО-ТУАЛЕТ	<input type="checkbox"/> ДА
НАСАДКА НА УНИТАЗ С ПОРУЧНЕМ	<input type="checkbox"/> ДА
ОПОРА ДЛЯ ТУАЛЕТА/ПОРУЧЕНЬ ДЛЯ ТУАЛЕТА	<input type="checkbox"/> ДА
СТУПЕНЬКИ С ПОРУЧНЕМ/СТУПЕНЬКИ БЕЗ ПОРУЧНЯ	<input type="checkbox"/> ДА
СИДЕНЬЕ ДЛЯ ВАННОЙ/СИДЕНЬЕ ДЛЯ ВАННОЙ ПОВОРОТНОЕ	<input type="checkbox"/> ДА
СТУЛ/ТАБУРЕТ ДЛЯ МЫТЬЯ В ВАННЕ (ДУШЕ)	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА-ПРОСТЫНЯ ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ КАРКАСНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ НАДУВНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННОЧКА ДЛЯ МЫТЬЯ ГОЛОВЫ/ ВАННОЧКА ДЛЯ МЫТЬЯ ГОЛОВЫ НАДУВНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА
ИНОЕ (УКАЗАТЬ)	

6. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Рекомендации	Рекомендации	Листы наблюдения за состоянием
Прием лекарственных препаратов		Лист контроля приема лекарств
Соблюдение питьевого режима		Лист контроля приема воды
Соблюдение диеты		Лист контроля питания
Соблюдение двигательного режима и физической активности		Лист контроля физической нагрузки
Профилактика пролежней и застойных явлений		Лист контроля смены положения тела
Соблюдение иных медицинских рекомендаций, том числе:		
измерение температуры тела		Лист контроля температуры тела

измерение артериального давления		Лист контроля артериального давления и пульса
измерение частоты сердечных сокращений (пульс)		Лист контроля артериального давления и пульса
измерение уровня глюкозы крови		Лист контроля уровня глюкозы крови
измерение насыщения крови кислородом (сатурация)		Лист контроля сатурации
осмотр кожных покровов		Лист контроля кожных покровов
фиксация наличия болей		Лист контроля наличия боли
фиксация работы органов малого таза		Лист контроля дефекации /мочеиспускания
иное (указать)		Лист исполнения медицинских рекомендаций
7. МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ		
РЕКОМЕНДОВАНО СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НА ДОМУ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ОТСУТСТВУЮТ		<input type="checkbox"/> ДА
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (УКАЗАТЬ)		<input type="checkbox"/> ДА

Приложение № 2
к Регламенту
межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе,
в Республике Марий Эл

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес медицинской организации)

_____ (Ф.И.О. гражданина, его законного
представителя)

_____ (адрес гражданина)

_____ (телефон)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ
ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**

Я,

_____ (Ф.И.О. гражданина, (его законного представителя)

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

даю информированное добровольное согласие на передачу _____

_____ (наименование медицинской организации)

в центр социальной поддержки населения, поставщику социальных услуг сведений
об имеющихся у меня/у лица, в отношении которого я исполняю функции опекуна
(ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О., лица, находящегося под опекой)

_____ (адрес фактического проживания)

ограничениях жизнедеятельности и рекомендациях по организации ухода,
необходимых для определения перечня социальных услуг, их объема и
периодичности предоставления, а также формы социального обслуживания.

« »

Г.

_____ (подпись)

Приложение № 3
к Регламенту
межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе,
в Республике Марий Эл

КРИТЕРИИ
эффективности ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами
в рамках системы долговременного ухода

Наименование мероприятия	Содержание	Оценка (да/нет)	Показатель качества
1. Выполнение гигиенических процедур	<i>1.1. Смена постельного белья</i>		Да
	<i>1.2. Смена нательного белья</i>		Да
	<i>1.3. Уход за кожей:</i>		
	- мытье, душ, обтирание		Да
	- наличие покраснений, мацерации, пролежней		Нет
	- гигиена полости рта (полоскание, чистка зубов при наличии)		Да
	<i>1.4. Уход за:</i>		
	- ногтями (подстрижены)		Да
	- волосами (чистые, причесаны)		Да
	- глазами		Да
	- носом		Да
	- ушами		Да
	<i>1.5. Своевременная смена абсорбирующего белья (при их использовании)</i>		Да
2. Контроль за регулярным приемом пищи	<i>2.1. Соблюдение режима питания</i>		Да
	<i>2.2. Исключение (ограничение) продуктов (при наличии заболеваний)</i>		Да
	<i>2.3. Оказание помощи при приеме пищи (при необходимости)</i>		Да

3. Пребывание на свежем воздухе	3.1. Регулярные прогулки (при возможности передвижения за пределы квартиры, дома и т.п.)		Да
4. Соблюдение рекомендаций врача (оценивается при наличии назначений)	4.1. Контроль за своевременным приемом лекарственных препаратов		Да
	4.2. Выполнение комплекса упражнений (ЛФК)		Да
	4.3. Выполнение дыхательной гимнастики		Да
5. Наблюдение за состоянием здоровья (при наличии рекомендаций врача)	5.1. Ведение дневника:		
	- артериального давления		Да
	- частоты пульса		Да
	- частоты дыхательных движений (одышка)		Да
	5.2. Контроль сатурации		Да
	5.3. Контроль уровня глюкозы в крови (при сахарном диабете)		Да
6. Оценка болевого синдрома (при наличии)	6.1. Ведение дневника боли (наличие оценок по шкале ВАШ)		Да
	6.2. Своевременное обращение в медицинскую организацию для коррекции обезболивающей терапии (при необходимости)		Да
7. Своевременность вызова врача на дом	7.1. Вызов врача при появлении симптомов, свидетельствующих об ухудшении состояния		Да

Оценка настроения и удовлетворенности гражданина, за которым осуществляется уход

(проводится экспертом в случае отсутствия у гражданина органического поражения головного мозга, психических заболеваний, выраженных когнитивных расстройств и носит субъективный характер)

1. Настроение гражданина (эмоциональное состояние)	- хорошее (эмоционально стабилен); - подавленное
2. Общая удовлетворенность уходом	- удовлетворен полностью; - удовлетворен частично; - неудовлетворен

Вывод эксперта (указать причины несовпадения оценки эксперта с показателем качества: по вине помощника по уходу, не зависящие от помощника по уходу и др.):

Итоговая оценка:

Результат оценки	Выбрать (V)	Рекомендации
Уход качественный		Продолжить уход
Качество ухода недостаточное		Улучшить качество ухода (с учетом выявленных недостатков) по пунктам _____ _____
Уход некачественный		Сменить помощника по уходу
