



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.05.2023

№ 387

г. Тамбов

Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода

В целях реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной форме, а также по поддержке семейного ухода на территории всей Тамбовской области, 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», распоряжения Правительства Тамбовской области от 23.12.2022 № 357-р «О реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Тамбовской области в 2023 году» Правительство Тамбовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода согласно приложению.

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

Глава

Тамбовской области

М.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства Тамбовской области
от 17.05.2023 № 387

Регламент
межведомственного взаимодействия участников системы
долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода

1. Общие положения

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – регламент), устанавливает порядок взаимодействия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между участниками системы долговременного ухода, определяет цель взаимодействия участников системы долговременного ухода.

Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством ведомственных информационных систем: государственной информационной системы «Единый социальный регистр населения Тамбовской области» (далее - ЕСРН) и государственной информационной системы в сфере здравоохранения Тамбовской области (далее - ГИСЗ).

Информационный обмен данными посредством ЕСРН и ГИСЗ осуществляется при технической готовности к эксплуатации указанных информационных систем.

1.2. Участниками межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода являются:

министерство социальной защиты и семейной политики Тамбовской области;

организации социального обслуживания населения, функционирующие на территории Тамбовской области, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, включенные в перечень организаций - участников системы долговременного ухода (далее - поставщики социальных услуг);

Тамбовское областное государственное казенное учреждение «Центр координации и развития социальной защиты», в структуре которого осуществляет деятельность территориальный координационный центр и региональный координационный центр (далее — координационный центр, региональный координационный центр, территориальный координационный центр);

министерство здравоохранения Тамбовской области;

медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, включенные в перечень организаций - участников системы долговременного ухода (далее — медицинские организации);

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее — ГБУЗ «Тамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр»), медицинский информационно — аналитический центр).

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе:

при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;

при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;

при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;

при подтверждении факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

1.4. Участники межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода передают информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, необходимую для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, установления уровня нуждаемости в уходе, подбора гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в пакет долговременного ухода, для предоставления социальных услуг по уходу, выполнения медицинских рекомендаций, наблюдения за состоянием здоровья получателя услуг.

1.5. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных, предусмотренных пунктом 1.4 раздела 1 настоящего регламента, в области социального обслуживания и в области здравоохранения осуществляется соответственно министерством социальной защиты и семейной политики Тамбовской области и министерством здравоохранения Тамбовской области.

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

1.7. 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 законодательством Российской Федерации.

2. Координация деятельности участников системы долговременного ухода

2.1. Межведомственное взаимодействие и согласованность действий исполнительных органов Тамбовской области по вопросам реализации мероприятий по созданию системы долговременного ухода обеспечивает межведомственная рабочая группа по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Тамбовской области.

2.2. Министерство здравоохранения Тамбовской области осуществляет координацию деятельности медицинских организаций по вопросам:

выявления граждан, нуждающихся в уходе;

предоставления информации, необходимой для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

взаимодействия с поставщиками социальных услуг;

предоставления медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе (предоставленные в том числе посредством межведомственного электронного взаимодействия);

госпитализации граждан, нуждающихся в уходе и получающих услуги в рамках социального пакета долговременного ухода, в медицинские организации.

2.3. Министерство социальной защиты и семейной политики Тамбовской области осуществляет координацию деятельности организаций социального обслуживания по вопросам:

выявления граждан, нуждающихся в уходе;

определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода;

подбора гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу,

включенных в социальный пакет долговременного ухода;

предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода;

подтверждения факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг;

взаимодействия организаций социального обслуживания с медицинскими организациями.

Обеспечение согласованности действий поставщиков социальных услуг и медицинских организаций, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и оперативного взаимодействия с гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется координационным центром.

3. Формы взаимодействия участников системы долговременного ухода

3.1. Взаимодействие участников межведомственного взаимодействия осуществляется в форме:

обмена информацией, в том числе в электронной форме;

заключения соглашений, издания совместных локальных нормативных актов;

участия в работе межведомственной рабочей группы;

проведения совместных мероприятий, связанных с реализацией полномочий в сфере социального и медицинского обслуживания.

3.2. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется путем получения информации (формирования запросов информации) о гражданах пожилого возраста и инвалидах, нуждающихся в уходе:

посредством ЕСРН и ГИСЗ;

по защищенным каналам связи в электронной форме;

на бумажном носителе.

До начала функционирования информационной системы обмен информацией осуществляется посредством передачи информации по защищенным каналам связи в электронной форме, на бумажном носителе.

3.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 08.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

3.4. Медицинские организации предоставляют информацию, содержащую персональные данные, сведения, составляющие врачебную тайну, при наличии письменного согласия гражданина (его законного представителя) на разглашение таких сведений, по форме согласно приложению к настоящему регламенту.

4. Порядок межведомственного взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в уходе

4.1. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему медицинских услуг на дому либо при оказании медицинских услуг в стационарной форме (при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации; при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях; при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иными органами государственной власти Тамбовской области, органами местного самоуправления), обращении граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах информация передается медицинской организацией, выявившей такого гражданина, в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, и в региональный координационный центр в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 3.2 настоящего регламента в течение 1 рабочего дня со дня выявления при оказании медицинских услуг на дому; не позднее чем за 3 рабочих дня до выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

4.2. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при его обращении в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, а также при поступлении в эту организацию информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от медицинской организации, выявившей такого гражданина при предоставлении медицинских услуг на дому, либо от медицинской организации, оказывающей медицинские услуги в стационарной форме, информация передается в региональный координационный центр посредством ГИСЗ в течение 3 дней со дня выявления гражданина (поступления информации о нем) или поступления сведений от медицинской организации.

4.3. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, в рамках проведения организациями социального обслуживания населения Тамбовской

области подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста либо при обследовании условий жизнедеятельности гражданина в связи с его обращением либо обращением в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, добровольческих (волонтерских) организаций, добровольцев (волонтеров) информация направляется, в региональный координационный центр посредством ЕСРН в течение 1 рабочего дня со дня выявления.

4.4. Региональный координационный центр осуществляет прием и первичную обработку информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, обращения гражданина или на телефон «горячей линии», функционирующий в региональном координационном центре в течение 1 дня.

4.5. Обработанная региональным координационным центром информация о гражданах, нуждающихся в уходе (далее – граждане), направляется в течение 1 рабочего дня в территориальный координационный центр посредством ведомственных информационных систем.

5. Порядок и формы взаимодействия при определении индивидуальной потребности гражданина в уходе, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода

5.1. В случае обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода или при поступлении информации от иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, учреждений социального обслуживания населения о гражданине, нуждающемся в уходе, региональный координационный центр:

в течение 1 рабочего дня направляет в медицинскую организацию, предоставляющую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, через ЕСРН;

территориальный координационный центр:

в течение 3 рабочих дней осуществляет сбор сведений о гражданине, его ограничениях, потребностях и нуждах и организует выход экспертов по оценке нуждаемости по месту жительства гражданина для проведения обследования условий его жизнедеятельности в целях определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

5.2. Медицинская организация, оказывающая стационарную помощь взрослому населению, при выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему специализированной медицинской помощи

не позднее 3 рабочих дней до дня окончания оказания специализированной медицинской помощи вносит информацию о гражданине в ГИСЗ или иным способом, предусмотренным пунктом 3.2 настоящего регламента, передает информацию в территориальный координационный центр.

5.3. Медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, при поступлении в информации ГИСЗ или в ином порядке, предусмотренном пунктом 3.2 настоящего регламента о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, либо при обращении гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 1 рабочего дня со дня получения информации (выявления гражданина) предоставляет информацию в территориальный координационный центр о результатах медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, иных обследований гражданина, проводимых в медицинских организациях.

5.4. Территориальный координационный центр при поступлении информации в ЕСРН или в ином порядке, предусмотренном пунктом 3.2 настоящего регламента о гражданине, нуждающемся в уходе:

организует в течение 2 рабочих дней посещение гражданина на дому, проведение обследования условий его жизнедеятельности, определение индивидуальной потребности в уходе, информирование о порядке и условиях предоставления социального пакета долговременного ухода;

определяет в срок не более 4 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социального пакета долговременного ухода, с учетом сведений медицинской организации, результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина индивидуальную потребность в уходе, определяет уровень нуждаемости гражданина в уходе, осуществляет подбор гражданину, нуждающемуся в социальном обслуживании, в том числе социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, готовит проект индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе;

информирует гражданина и его ближайшее окружение (из числа присутствующих) о результатах визита, предварительных выводах об индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, рекомендуемой форме социального обслуживания, условиях предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, возможных поставщиках социальных услуг;

готовит проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

информирует гражданина (законного представителя) о принятом решении и передает ему оригиналы индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе;

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

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

направляет сведения о получателе услуг социального пакета длительного ухода в течение 1 рабочего дня в медицинские организации по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

обеспечивает составление и ведение дневника ухода за гражданином, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода и индивидуальной программы реабилитации (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 передает информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

6.2. Медицинская организация:

организует оформление и передачу поставщику социальных услуг рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином в течение 3 рабочих дней со дня поступления информации от поставщика социальных услуг;

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

при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг в течение 3 рабочих дней направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином при необходимости.

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

7.1. Поставщик социальных услуг взаимодействует с медицинскими организациями в целях получения и выполнения медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного ухода.

7.2. В случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания, поставщик

социальных услуг обращается в медицинскую организацию по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе, в целях оказания медицинской помощи, в том числе скорой помощи, и в течение 1 рабочего дня со дня посещения на дому гражданина, нуждающегося в уходе, вносит в ЕСРН информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

Передача указанных сведений в ГИСЗ осуществляется автоматически в течение 1 рабочего дня со дня внесения в ЕСРН поставщиком социальных услуг информации об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

7.3. Медицинская организация при поступлении в ГИСЗ сведений, указанных в пункте 7.2 настоящего регламента, организует посещение гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 3 рабочих дней вносит в ГИСЗ информацию о результатах выезда, и корректирует содержащиеся в ГИСЗ медицинские рекомендации по уходу.

Передача сведений в ЕСРН осуществляется автоматически в течение 1 рабочего дня со дня внесения сведений, указанных в пункте 7.2 настоящего регламента, медицинской организацией в ГИСЗ.

7.4. В случае госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе, за 2 рабочих дня до его выписки медицинская организация в ГИСЗ направляет уведомление в ЕСРН.

7.5. Территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня поступления в ЕСРН сведений, указанных в пункте 7.3 настоящего регламента, либо после выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации организует выезд экспертов по оценке нуждаемости по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (дополнения к индивидуальной программе) (в случае такой необходимости) и внесения информации в ЕСРН о результатах пересмотра (дополнения) индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

8. Информирование граждан, нуждающихся в уходе

8.1. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, о социальном пакете долговременного ухода и порядке его предоставления осуществляется:

региональным координационным центром;

территориальным координационным центром;

поставщиками социальных услуг;

медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь взрослому населению;

медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства

гражданина, при обращении граждан пожилого возраста и инвалидов (их законных представителей) за получением медицинских услуг, выявлении граждан, нуждающихся в уходе, при оказании медицинских услуг на дому, при проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях, при диспансерном наблюдении, диспансеризации.

8.2. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

путем размещения информации на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в иных средствах массовой информации;

путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях регионального координационного центра, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иных организаций;

путем размещения информации на сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

путем издания и размещения информационных материалов (брошюр, листовок, буклетов);

при письменных или устных обращениях граждан в региональный координационный центр, в том числе на телефон «горячей линии», организованный в региональном координационном центре.



ПРИЛОЖЕНИЕ
к регламенту межведомственного
взаимодействия участников системы
долговременного ухода в рамках
создания системы долговременного ухода

наименование населённого пункта

дата согласия

Согласие

на разглашение (предоставление) сведений, составляющих персональные данные гражданина и сведений, составляющих врачебную тайну

Настоящим документом я, Фамилия Имя Отчество, дата рождения; паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан паспорт; проживающий по адресу: почтовый индекс, Тамбовская область, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры.

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 медицинской организации, в которую обратился гражданин за медицинской помощью, юридический адрес;

Наименование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина;

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Тамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр», юридический адрес

своё согласие на разглашение (предоставление) сведений, составляющих мои персональные данные и сведений, составляющих врачебную тайну, в порядке электронного взаимодействия сведения с целью их дальнейшей автоматизированной обработки (хранение, систематизация, накопление, обновление, изменение, уничтожение):

Тамбовскому областному государственному учреждению «Центр координации и развития социальной защиты» находящегося по адресу: 392000, г. Тамбов, ул. Московская, 27а;

Наименование поставщика социальных услуг (организации социального обслуживания населения, функционирующей на территории Тамбовской области, социально ориентированной некоммерческой организации, включенной в перечень организаций - участников системы долговременного ухода);

Настоящим согласием я разрешаю разглашать (предоставлять) сведения, составляющие мои персональные данные:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность;

2 Продолжение приложения
к регламенту межведомственного
взаимодействия участников системы
долговременного ухода в рамках
создания системы долговременного ухода

адрес регистрации и адрес проживания;
номер 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 моём 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.

2. 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:

Тамбовскому областному государственному казенному учреждению
«Центр координации и развития социальной защиты» находящегося по адресу:
392000, г. Тамбов, ул. Московская, 27а;

Наименование поставщика социальных услуг (организации социального
обслуживания населения, функционирующей на территории Тамбовской
области, социально ориентированной некоммерческой организации,
включенной в перечень организаций - участников системы долговременного
ухода);

своё согласие на разглашение (предоставление) сведений, составляющих
мои персональные данные и сведений, составляющих врачебную тайну,
в порядке электронного взаимодействия с целью их дальнейшей
автоматизированной обработки (хранение, систематизация, накопление,
обновление, изменение, уничтожение):

Наименование медицинской организации, в которую обратился
гражданин за медицинской помощью, юридический адрес;

Наименование медицинской организации, оказывающей первичную
медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства
гражданина;

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения

3 Продолжение приложения
к регламенту межведомственного
взаимодействия участников системы
долговременного ухода в рамках
создания системы долговременного ухода

«Тамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр»,
юридический адрес

Настоящим согласием я разрешаю разглашать (предоставлять) сведения,
составляющие мои персональные данные:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения;

реквизиты документа, удостоверяющего личность;

адрес регистрации и адрес проживания;

номер СНИЛС;

номер полиса ОМС;

контактный телефон;

информации о признании меня нуждающимся (отказе в признании меня
нуждающимся) в социальном обслуживании;

информации о моем отказе от социального обслуживания и получения
мною набора услуг из социального пакета долговременного ухода;

информации о предоставлении мне набора услуг из социального пакета
долговременного ухода;

сведения, составляющие в отношении меня врачебную тайну:

результаты наблюдения за общим состоянием моего здоровья в целях
получения от медицинских организаций рекомендаций, необходимых
для предоставления социальных услуг по уходу, обеспечивающих поддержку
состояния моего здоровья, подготовку лекарственных препаратов и их прием,
а также определения (пересмотра) на основании таких рекомендаций
индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе
в социальных услугах по уходу, установления (пересмотра) группы
инвалидности и/или разработки (пересмотра) индивидуальной программы
реабилитации (абилитации) инвалида.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента
достижения цели обработки персональных данных, если иное не установлено
федеральным законом.

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

Дата

Подпись/Расшифровка подписи