



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

17 октября 2023 г. № 797-П

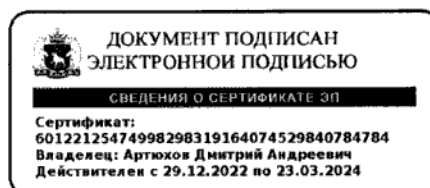
г. Салехард

**Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе**

В соответствии с подпунктом 1.4 пункта 1 плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного распоряжением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 августа 2023 года № 761-РП, Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т** :

Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе.

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

## УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 17 октября 2023 г. № 797-П

### РЕГЛАМЕНТ

межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами в  
Ямало-Ненецком автономном округе

#### I. Основные положения

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе (далее – Регламент, автономный округ) устанавливает порядок и формы межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в автономном округе, в том числе информационного взаимодействия посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и государственной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Ямало-Ненецкого автономного округа» (далее – система долговременного ухода, граждане, нуждающиеся в уходе, ЕГИСЗ, ГИС «Социальный регистр»), при оказании социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам.

1.2. Регламент определяет перечень участников взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия, условия обмена информацией.

1.3. Межведомственное взаимодействие, в том числе информационное взаимодействие осуществляют участники системы долговременного ухода (далее – участники межведомственного взаимодействия):

1.3.1. департамент социальной защиты населения автономного округа;

1.3.2. департамент здравоохранения автономного округа;

1.3.3. организации социального обслуживания, находящиеся в ведении департамента социальной защиты населения автономного округа (далее – организации социального обслуживания);

1.3.4. медицинские организации, находящиеся в ведении департамента здравоохранения автономного округа (далее – медицинские организации);

1.3.5. государственное казенное учреждение автономного округа «Центр социальный технологий Ямало-Ненецкого автономного округа» (далее – Центр социальных технологий).

1.4. В Регламенте применяются следующие основные понятия и термины:

1.4.1. система долговременного ухода – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе,

основанная на межведомственном взаимодействии;

1.4.2. уход – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

1.4.3. медико-социальное сопровождение – система комплексной работы медицинских организаций и организаций социального обслуживания, направленная на создание условий, благоприятно влияющих на состояние здоровья гражданина, помощь в обеспечении его жизнедеятельности и контроль состояния здоровья, построенная на принципах мультидисциплинарности и межведомственности;

1.4.4. граждане, нуждающиеся в уходе – лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

1.4.5. граждане, осуществляющие уход – лица, из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских, дружеских связей;

1.4.6. определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу – процесс определения объема необходимых услуг (помощи) в рамках долговременного ухода в зависимости от функциональных способностей гражданина (осуществлять самообслуживание, устанавливать и поддерживать контакты, адекватно воспринимать окружающую обстановку, отвечать за свою безопасность);

1.4.7. уровень нуждаемости в уходе – степень зависимости гражданина от посторонней помощи, установленная с учетом определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе социальных услугах по уходу.

1.5. Субъектом межведомственного взаимодействия являются граждане, нуждающиеся в уходе, имеющие следующие изменения в состоянии здоровья:

1.5.1. стойкое расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм, приводящее к ограничению жизнедеятельности;

1.5.2. снижение функциональности, связанное с возрастом, наличием или последствиями перенесенных заболеваний и травм;

1.5.3. снижение функциональности в сочетании с развитием острого заболевания или состояния, которое может ухудшить функциональное состояние гражданина (заболевание, потеря близкого человека, другая стрессовая ситуация или психическая травма и др.);

1.5.4. снижение функциональности после выполнения медицинских вмешательств (инвазивные диагностические процедуры, хирургические вмешательства и др.);

1.5.5. наличие неизлечимого прогрессирующего заболевания и состояния (паллиативные пациенты).

## **II. Условия межведомственного взаимодействия**

2.1. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2.2. Межведомственное взаимодействие осуществляется при условии предоставления гражданином информированного добровольного согласия на обработку и распространение персональных данных в целях предоставления социальных и медицинских услуг (далее – информированное согласие) по формам согласно приложениям №№ 1, 2.

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

При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации.

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

2.5. 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.

## **III. Порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе**

3.1. Проактивное выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется посредством получения организациями социального обслуживания сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода.

3.2. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

3.2.1. в медицинских организациях:

3.2.1.1. при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;

3.2.1.2. при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3.2.1.3. по результатам проведенного медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.2.1.4. при профилактике неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях;

3.2.2. при проведении опросов (анкетирования) граждан, обратившихся в организации социального обслуживания, в медицинские организации, в Центр социальных технологий;

3.2.3. при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей и (или) иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на телефон «горячей линии» участников межведомственного взаимодействия;

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

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

3.3. Сбор и обработка полученной информации осуществляется Центром социальных технологий.

3.4. Сотрудники медицинских организаций передают информацию в Центр социальных технологий:

3.4.1. при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях – в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе, по форме согласно приложению № 3;

3.4.2. при оказании медицинской помощи в стационарных условиях – не менее чем за 5 рабочих дней до дня выписки гражданина из медицинской организации по форме согласно приложению № 3.

Сотрудники организаций социального обслуживания передают информацию в Центр социальных технологий в течение 1 рабочего дня со дня выявления гражданина, нуждающегося в уходе.

3.5. Центр социальных технологий:

3.5.1. осуществляет сбор, обработку и обмен информацией о гражданах, нуждающихся в уходе;

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

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

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

3.5.5. консультирует граждан, осуществляющих уход, в том числе по вопросам деятельности школ ухода, пунктов проката технических средств реабилитации, отделений дневного пребывания для граждан, нуждающихся в уходе;

3.5.6. вносит информацию в ГИС «Социальный регистр» о потенциальном получателе социальных услуг по форме, утвержденной департаментом социальной защиты населения автономного округа, в течение 1 рабочего дня со дня изъятия гражданином или его законным представителем желания о предоставлении ему социальных услуг;

3.5.7. осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями и организациями социального обслуживания; координирует их взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, и его семьей (родственниками, друзьями, соседями и другими лицами).

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

4.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, осуществляется Центром социальных технологий с учетом сведений, полученных в том числе в порядке межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

4.2. На основании заявления гражданина, нуждающегося в уходе (его законного представителя), о предоставлении социального обслуживания Центр социальных технологий осуществляет организацию мероприятий по определению индивидуальной потребности в уходе:

4.2.1. направляет запросы сведений о гражданине, нуждающемся в уходе, в порядке межведомственного взаимодействия, в том числе при наличии технической возможности в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия;

4.2.2. организует выезд специалистов по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 года № 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» (далее – приказ Минтруда России № 781);

4.2.3. принимает решение о признании гражданина нуждающимся в уходе, составляет (вносит изменения) индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

4.3. Центр социальных технологий по результатам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, установления ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, иных социальных услуг и условий их предоставления, составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг в сроки и порядке, установленные законодательством в сфере социального обслуживания.

#### **V. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг**

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

5.1.1. организует составление и ведение дневника осуществления ухода за гражданином, нуждающимся в уходе, 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;

5.1.2. передает информацию в медицинскую организацию – в течение 1 рабочего дня со дня установления признаков ухудшения здоровья гражданина, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья – незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь.

5.2. Медицинская организация:

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

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

5.2.3. в отношении маломобильного гражданина организует выполнение на дому назначенных врачом манипуляций (внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств, уход за уретральным катетером, наложенной стомой, обработку пролежней);

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

5.2.5. при поступлении сведений от организации социального обслуживания 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;

5.2.6. при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг направляет в организацию социального обслуживания рекомендации по уходу за гражданином при необходимости.

## **VI. Порядок взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания по информационному обмену**

6.1. Обмен информацией между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания осуществляется в отношении следующих категорий граждан:

6.1.1. лиц старше 65 лет, отнесенных к третьему уровню нуждаемости в уходе, определенному в соответствии с приказом Минтруда России № 781 (далее – третий уровень нуждаемости в уходе);

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

6.1.3. лиц старше 18 лет, которым установлена инвалидность.

6.2. Информационное взаимодействие осуществляется с помощью программных и аппаратных средств, обеспечивающих передачу, прием электронных документов по каналу связи и конфиденциальность информации в процессе передачи.

6.3. Медицинские организации при осуществлении информационного обмена в течение 1 рабочего дня со дня обращения лица, относящегося к категориям, указанным в пункте 6.1 Регламента, вносят в ЕГИСЗ общие сведения о потенциальном получателе социальных услуг в системе долговременного ухода в соответствии с формой, утвержденной департаментом здравоохранения автономного округа, а также информацию об установлении инвалидности и наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи.

6.4. В случае наличия информированного согласия гражданина, нуждающегося в уходе, Центр социальных технологий при поступлении информации от медицинских организаций в течение 1 рабочего дня со дня поступления информированного согласия осуществляет сбор и обработку поступивших сведений в ГИС «Социальный регистр».

6.5. Центр социальных технологий при получении информации о гражданине, нуждающемся в уходе:

6.5.1. в течение 2 рабочих дней организует выезд специалистов по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе;

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

6.5.3. в течение 3 рабочих дней со дня признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании вносит в ГИС «Социальный регистр» информацию о результатах определения индивидуальной потребности в уходе, форме (формах)



социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

6.5.4. в случае отказа гражданина, нуждающегося в уходе, от предоставления социального обслуживания вносит в ГИС «Социальный регистр» соответствующую отметку с указанием даты и номера заявления об отказе от предоставления социального обслуживания по форме согласно приложению № 4;

6.5.5. в течение 2 рабочих дней со дня получения информации о гражданине, нуждающемся в уходе, являющемся получателем социальных услуг, организует выезд специалистов по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае необходимости).

6.6. Организации социального обслуживания в течение 1 рабочего дня со дня внесения в ГИС «Социальный регистр» сведений о результатах определения индивидуальной потребности в постороннем уходе, форме (формах) социального обслуживания, перечне социальных услуг, включенных в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, направляет запрос в медицинскую организацию в целях получения медицинских рекомендаций по уходу за ним.

6.7. Медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения запроса о гражданине, нуждающемся в уходе вносит в ЕГИСЗ медицинские рекомендации по уходу за ним по форме, утвержденной департаментом здравоохранения автономного округа. В течение 1 рабочего дня со дня внесения в ЕГИСЗ медицинских рекомендаций по уходу за гражданином, нуждающимся в уходе, осуществляется их передача в организацию социального обслуживания.

Приложение № 1

к Регламенту межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе

**ФОРМА СОГЛАСИЯ**

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
ИНН: \_\_\_\_\_, СНИЛС: \_\_\_\_\_,  
доверенность от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя) в целях предоставления согласия на оказание медицинских и социальных услуг  
(указать цель обработки данных)  
даю согласие организации социального обслуживания, находящейся по адресу: \_\_\_\_\_, медицинской организации \_\_\_\_\_, находящейся по адресу: \_\_\_\_\_, свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно:

\_\_\_\_\_  
(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, контактные данные, (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес))

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий: действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в организацию социального обслуживания \_\_\_\_\_, находящуюся по адресу: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Субъект персональных данных:

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

Приложение № 2

к Регламенту межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе

**ФОРМА СОГЛАСИЯ**

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)  
доверенность от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)  
номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,  
почтовый адрес: \_\_\_\_\_,  
в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе даю согласие на распространение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес, указанный в Едином государственном реестре юридических лиц, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер (если он известен субъекту персональных данных))

моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения об информационных ресурсах оператора (адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имени файла веб-страницы), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных)

в следующем порядке:

Категории персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты для распространения персональных данных, ограничение передачи персональных данных только по внутренней сети оператора персональных данных (заполняется по	Дополнительные условия	Подпись

			желанию субъекта персональных данных)		
1	2	3	4	5	6
Общие персональные данные	фамилия, имя, отчество (при наличии)				
	год, месяц, день рождения				
	место рождения				
	адрес регистрации по паспорту				
	семейное положение				
	образование				
	профессия				
	социальное положение				
	доходы				
	иная информация субъекта персональных данных				
	1...				
2...					
3...					
Специальные категории персональных данных	расовая, национальная принадлежности				
	политические взгляды				
	религиозные или философские убеждения				
	состояние здоровья				
	интимная жизнь				
	сведения о судимости				
Биометрические персональные данные	цифровое изображение лица (фотография, видеоизображение)				
	данные голоса				

Целью обработки персональных данных является получение социальных и медицинских услуг в порядке межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, указанные в статье 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в организацию социального обслуживания, медицинскую организацию \_\_\_\_\_, находящуюся по адресу: \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

Субъект персональных данных:

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

Приложение № 3

к Регламенту межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе

**ФОРМА ИНФОРМАЦИИ**

**ИНФОРМАЦИЯ**

о гражданине, нуждающемся в постороннем уходе

Медицинская организация, оформившая направление:

\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ лет

СНИЛС: \_\_\_\_\_

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	
- травма	
- 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	

## 1.2. Условия проживания:

Проживает	
- один	
- с родственниками	
- без определенного места жительства	
Возможно проживание самостоятельно	
- да	
- при условии посещения родственниками или социальным работником	
Не может проживать самостоятельно	
Нуждается в оформлении в организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (дом-интернат)	

## 1.3. Нуждаемость в средствах малой реабилитации и средствах ухода

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)	

## Заключение:

---

---

(Ф.И.О. пациента)

нуждается в осуществлении медико-социального сопровождения и организации долговременного ухода.  
Лечащий врач Ф.И.О.

---

---

(подпись)

контактный телефон:

---

---

Приложение № 4

к Регламенту межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Ямало-Ненецком автономном округе

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации.)  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг)  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина (или законного представителя гражданина))  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
факс: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об отказе от предоставления социального обслуживания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество гражданина (или законного представителя))  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  
ИНН: \_\_\_\_\_, СНИЛС: \_\_\_\_\_  
доверенность от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя),  
отказываюсь от предоставленного мне социального обслуживания в форме \_\_\_\_\_,  
(указывается форма социального обслуживания)

оказываемого: \_\_\_\_\_  
(указывается организация социального обслуживания)

по причине: \_\_\_\_\_,  
(указывается причина отказа)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(руководитель учреждения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)