

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

От 18.07.2019 № 109/376

**Об утверждении порядка информационного обмена
об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или
частичной утратой способности либо возможности осуществлять
самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу заболевания**

В целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография», распоряжения Коллегии Администрации Кемеровской области от 12.03.2019 № 154-р «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году» (далее – пилотный проект) **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить порядок информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Рекомендовать Главе города Кемерово И.В.Середюку определить Единым координационным центром по приему и обработке информации об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, муниципальную организацию социального обслуживания, расположенную на территории Кемеровской области, участвующую в реализации пилотного проекта.

3. Руководителям организаций социального обслуживания Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта:

3.1. Определить лиц, ответственных за прием и передачу информации, необходимой для информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания (далее – ответственные лица, информационный обмен).

3.2. Организовать взаимодействие организаций социального обслуживания Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта, с медицинскими организациями Кемеровской области, участвующими в реализации пилотного проекта.

В случае определения главой города Кемерово Единого координационного центра по приему и обработке информации об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания (далее – ЕКЦ) указанное взаимодействие осуществлять через ЕКЦ.

4. Руководителям медицинских организаций Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта:

4.1. Определить ответственных лиц.

4.2. Организовать взаимодействие медицинских организаций Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта, с организациями социального обслуживания, участвующими в реализации пилотного проекта.

В случае определения главой города Кемерово ЕКЦ указанное взаимодействие осуществлять через ЕКЦ.

5. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта, провести разъяснительную работу с населением о реализации пилотного проекта.

6. Рекомендовать руководителям муниципальных организаций социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта:

6.1. Определить ответственных лиц.

6.2. Организовать взаимодействие муниципальных организаций социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта, с медицинскими организациями Кемеровской области, участвующими в реализации пилотного проекта.

В случае определения главой города Кемерово ЕКЦ указанное взаимодействие осуществлять через ЕКЦ.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента социальной защиты населения Кемеровской области Н.С.Чайку, заместителя начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Е.М.Зеленину.

8. Отделу информационных технологий и защиты информации департамента социальной защиты населения Кемеровской области обеспечить

размещение настоящего приказа на официальном сайте департамента социальной защиты населения Кемеровской области.

9. Директору ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

10. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 14.03.2019.

Начальник департамента
социальной защиты населения
Кемеровской области

Е.А. Воронина

М.П.



Начальник департамента
охраны здоровья населения
Кемеровской области

М.В. Малин

М.П.



Утвержден
приказом департамента социальной защиты
населения Кемеровской области и
департамента охраны здоровья населения
Кемеровской области
от 18.04 2019 г. № 109/1346

Порядок информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания

1. Настоящий Порядок разработан в целях своевременного обмена информацией об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания (далее - граждане), получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания Кемеровской области (муниципальных организациях социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области), медицинскую помощь в медицинских организациях Кемеровской области, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году (далее – пилотный проект), в соответствии с распоряжением Коллегии Администрации Кемеровской области от 12.03.2019 № 154-р «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году» (далее – информационный обмен).

Информационный обмен осуществляется в отношении граждан, место жительства (место пребывания) которых находится на территории Кемеровской области.

2. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

организации социального обслуживания - организации социального обслуживания Кемеровской области (муниципальные организации социального обслуживания, расположенные на территории Кемеровской области), участвующие в реализации пилотного проекта;

медицинские организации – медицинские организации Кемеровской области, участвующие в реализации пилотного проекта.

3. Организации социального обслуживания осуществляют информационный обмен в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», медицинские организации осуществляют

информационный обмен в соответствии с требованиями указанного Федерального закона, а также требованиями статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством использования баз данных организаций социального обслуживания, медицинских организаций, содержащих сведения о гражданах посредством:

направления организациями социального обслуживания, медицинскими организациями необходимой для информационного обмена информации в Единый координационный центр по приему и обработке информации об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания ([далее – ЕКЦ] в случае определения главой города Кемерово ЕКЦ).

направления необходимой для информационного обмена информации в организации социального обслуживания, медицинские организации соответственно (в случае, если ЕКЦ главой города Кемерово не определен).

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

5. Организации социального обслуживания, медицинские организации несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам, в соответствии с действующим законодательством.

6. Организации социального обслуживания, медицинские организации 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 действующим законодательством.

7. В целях обеспечения информационного обмена медицинские организации, организации социального обслуживания определяют лиц, ответственных за прием и передачу необходимой для информационного обмена информации (далее – ответственные лица).

8. Информационный обмен, осуществляемый посредством направления организациями социального обслуживания, медицинскими организациями необходимой для информационного обмена информации в ЕКЦ (в случае определения главой города Кемерово ЕКЦ)

8.1. Информационный обмен в отношении граждан, получающих медицинскую помощь в медицинских организациях

8.1.1. Ответственные лица медицинской организации, в которой находится гражданин, при установлении у гражданина критериев нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг:

составляют сигнальную карту о гражданине, имеющем критерии нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг (далее – сигнальная карта) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

выдают бланк информированного добровольного согласия гражданина на передачу сведений о нем в целях возможного предоставления медицинской помощи (социальных услуг) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – информированное согласие) для заполнения. В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия сигнальная карта не составляется;

заверяют печатью медицинской организации информированное согласие, сигнальную карту, снимают их скан-копии, брошюруют оригиналы информированного согласия, сигнальной карты в личное дело гражданина и направляют скан-копии заверенных информированного согласия, сигнальной карты в формате документа (*.pdf), а также сигнальную карту в формате документа (*.doc, *.docx) в ЕКЦ для последующей передачи в организацию социального обслуживания.

Скан-копии информированного согласия, сигнальной карты в формате документа (*.pdf), а также сигнальная карта в формате документа (*.doc, *.docx) далее в настоящем подпункте именуется информация.

В случае нахождения гражданина в стационарной медицинской организации информация передается в ЕКЦ за 3 рабочих дня до дня предполагаемой выписки гражданина.

В случае обращения гражданина в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию, информация передается в день обращения гражданина в указанную организацию.

В случае вызова врача на дом информация передается в день вызова врача на дом.

8.1.2. В течение 1 рабочего дня со дня поступления от медицинской организации информации ЕКЦ вносит сведения, содержащиеся в сигнальной карте в единый реестр информационного обмена об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания (далее – реестр), и передает информацию в организацию социального обслуживания по месту фактического проживания гражданина.

8.1.3. В случае если от ЕКЦ в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который не является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня получения информации принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности и определения нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

При установлении обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности гражданина или обстоятельств, которые могут ухудшить условия его жизнедеятельности, гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в порядке, установленном действующим законодательством.

При составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг для указанного гражданина, организация социального обслуживания учитывает медицинские рекомендации, указанные в сигнальной карте, а также проводит типизацию гражданина для определения группы ухода и формирования индивидуального плана ухода в соответствии с нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации распоряжения Коллегии Администрации Кемеровской области от 12.03.2019 № 154-р «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году».

В случае, если от ЕКЦ в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который уже является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней после получения информации принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях корректировки индивидуального плана ухода, индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учетом рекомендаций медицинской организации (при необходимости).

8.1.4. Ответственные специалисты организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня принятия мер, указанных в подпункте 8.1.3 настоящего Порядка, информируют о принятых мерах медицинскую организацию, от которой поступила информация о гражданине посредством направления в ЕКЦ уведомления о принятых мерах, составленного в произвольной форме (уведомление заверяется печатью организации социального обслуживания, оригинал уведомления брошюруется в личное дело гражданина, скан-копия заверенного уведомления направляется в ЕКЦ).

8.1.5. ЕКЦ после поступления скан-копии уведомления о принятых мерах в течение 1 рабочего дня направляет его в медицинскую организацию.

8.2. Информационный обмен в отношении граждан, получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания

8.2.1. Ответственные лица организации социального обслуживания:

8.2.2. При установлении признаков ухудшения здоровья у гражданина в течение 1 дня после установления признаков такого ухудшения:

составляют сигнальную карту о гражданине, нуждающемся в оказании медицинской помощи (далее – карта) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

выдают бланк информированного согласия для заполнения. В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия карта не составляется;

заверяют печатью организации социального обслуживания информированное согласие, карту, снимают их скан-копии, брошюруют оригиналы информированного согласия, карты в личное дело гражданина и направляют скан-копии заверенных информированного согласия, карты в формате документа (*.pdf), а также карту в формате документа (*.doc,*.docx) в ЕКЦ для последующей передачи в медицинскую организацию.

Скан-копии информированного согласия, карты в формате документа (*.pdf), а также карта в формате документа (*.doc,*.docx) далее в настоящем подпункте именуется сведения о гражданине.

8.2.3. При установлении признаков резкого ухудшения здоровья незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и в течение часа передают сведения о резком ухудшении здоровья непосредственно ответственному лицу медицинской организации по месту фактического проживания гражданина по телефону, после чего в течение 1 рабочего дня направляют уведомление о резком ухудшении здоровья гражданина в произвольной форме в ЕКЦ для последующего занесения в реестр данных о гражданине, содержащихся в уведомлении о резком ухудшении здоровья, (уведомление о резком ухудшении здоровья заверяется печатью организации социального обслуживания, оригинал уведомления о резком ухудшении здоровья брошюруется в личное дело гражданина, скан-копия заверенного уведомления о резком ухудшении здоровья направляется в ЕКЦ).

8.2.4. В течение часа после поступления от организации социального обслуживания сведений о гражданине ЕКЦ вносит сведения, содержащиеся в карте, в реестр и передает сведения о гражданине в медицинскую организацию по месту фактического проживания гражданина, а в случае поступления уведомления о резком ухудшении здоровья заносит данные о гражданине в реестр.

8.2.5. Ответственные лица медицинской организации в случае поступления сведений о гражданине из ЕКЦ:

в течение 1 дня со дня их поступления организуют оказание необходимой медицинской помощи гражданину, в том числе, при наличии показаний к ее оказанию в стационарных условиях;

о принятых мерах в течение 2 рабочих дней информируют организацию социального обслуживания, из которой поступили сведения о гражданине посредством направления в ЕКЦ уведомления о принятых мерах, составленного в произвольной форме (уведомление о принятых мерах заверяется печатью

медицинской организации, оригинал уведомления о принятых мерах брошюруется в личное дело гражданина, скан-копия заверенного уведомления о принятых мерах направляется в ЕКЦ).

8.2.6. ЕКЦ в течение 1 рабочего дня вносит информацию о принятых мерах в реестр и передает указанную информацию в организацию социального обслуживания.

8.3. Контроль за своевременным направлением уведомлений о принятых мерах организациями социального обслуживания, медицинскими организациями в ЕКЦ посредством информирования по телефонам, в случае не представления указанными организациями указанных уведомлений, осуществляет ЕКЦ.

8.4. Информирование граждан о перечне социальных услуг, предоставляемых в Кемеровской области, о порядке их предоставления осуществляется ЕКЦ посредством размещения на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» указанной информации. На указанном сайте также размещаются адреса и контактные телефоны организаций социального обслуживания, медицинских организаций.

8.5. Формирование реестра и организация работы по внесению поступающих из организаций социального обслуживания, медицинских организаций всех сведений о гражданах осуществляется ЕКЦ.

9. Информационный обмен, осуществляемый посредством направления необходимой для информационного обмена информации в организации социального обслуживания, медицинские организации соответственно (в случае, если ЕКЦ главой города Кемерово не определен)

9.1. Информационный обмен в отношении граждан, получающих медицинскую помощь в медицинских организациях

9.1.1. Ответственные лица медицинской организации, в которой находится гражданин, при установлении у гражданина критериев нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг:

составляют сигнальную карту по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

выдают бланк информированного согласия для заполнения. В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия сигнальная карта не составляется;

заверяют печатью медицинской организации информированное согласие, сигнальную карту, снимают их скан-копии, брошюруют оригиналы информированного согласия, сигнальной карты в личное дело гражданина и направляют скан-копии заверенных информированного согласия, сигнальной карты в формате документа (*.pdf), а также сигнальную карту в формате документа (*.doc, *.docx) в организацию социального обслуживания.

Скан-копии информированного согласия, сигнальной карты в формате документа (*.pdf), а также сигнальная карта в формате документа (*.doc, *.docx) далее в настоящем подпункте именуется информация.

В случае нахождения гражданина в стационарной медицинской организации информация передается в организацию социального обслуживания за 3 рабочих дня до дня предполагаемой выписки гражданина.

В случае обращения гражданина в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию, информация передается в день обращения гражданина в указанную организацию.

В случае вызова врача на дом информация передается в день вызова врача на дом.

9.1.2. В случае если в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который не является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня получения информации принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности и определения нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

При установлении обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности гражданина или обстоятельств, которые могут ухудшить условия его жизнедеятельности, гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в порядке, установленном действующим законодательством.

При составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг для указанного гражданина, организация социального обслуживания учитывает медицинские рекомендации, указанные в сигнальной карте, а также проводит типизацию гражданина для определения группы ухода и формирования индивидуального плана ухода в соответствии с нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации распоряжения Коллегии Администрации Кемеровской области от 12.03.2019 № 154-р «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году».

В случае, если в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который уже является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней после получения информации принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях корректировки индивидуального плана ухода, индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учетом рекомендаций медицинской организации (при необходимости).

9.1.3. Ответственные специалисты организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня принятия мер, указанных в подпункте 9.1.2 настоящего Порядка, информируют о принятых мерах медицинскую организацию, от которой поступила информация о гражданине посредством направления уведомления о принятых мерах, составленного в произвольной

форме (уведомление заверяется печатью организации социального обслуживания, оригинал уведомления брошюруется в личное дело гражданина, скан-копия заверенного уведомления направляется в медицинскую организацию).

9.2. Информационный обмен в отношении граждан, получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания

9.2.1. Ответственные лица организации социального обслуживания:

9.2.2.1. При установлении признаков ухудшения здоровья у гражданина в течение 1 дня после установления признаков такого ухудшения:

составляют карту по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

выдают бланк информированного согласия для заполнения. В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия карта не составляется;

заверяют печатью организации социального обслуживания информированное согласие, карту, снимают их скан-копии, брошюруют оригиналы информированного согласия, карты в личное дело гражданина и направляют скан-копии заверенных информированного согласия, карты в формате документа (*.pdf), а также карту в формате документа (*.doc, *.docx) в медицинскую организацию.

Скан-копии информированного согласия, карты в формате документа (*.pdf), а также карта в формате документа (*.doc, *.docx) далее в настоящем подпункте именуется сведения о гражданине.

9.2.2.2. При установлении признаков резкого ухудшения здоровья незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и в течение часа передают сведения о резком ухудшении здоровья непосредственно ответственному лицу медицинской организации по месту фактического проживания гражданина по телефону.

9.2.3. Ответственные лица медицинской организации в случае поступления сведений о гражданине из организации социального обслуживания:

в течение 1 дня со дня их поступления организуют оказание необходимой медицинской помощи гражданину, в том числе, при наличии показаний к ее оказанию в стационарных условиях;

о принятых мерах в течение 2 рабочих дней информируют организацию социального обслуживания, из которой поступили сведения о гражданине посредством направления уведомления о принятых мерах, составленного в произвольной форме (уведомление о принятых мерах заверяется печатью медицинской организации, оригинал уведомления о принятых мерах брошюруется в личное дело гражданина, скан-копия заверенного уведомления о принятых мерах направляется в организацию социального обслуживания).

10. Личные дела граждан хранятся в организациях социального обслуживания, медицинских организациях в течение 5 лет со дня их формирования.

Приложение № 1
к Порядку информационного обмена об
инвалидах и гражданах, достигших
возраста 60 лет и старше, с полной или
частичной утратой способности либо
возможности осуществлять
самообслуживание, самостоятельно
передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу
заболевания

Сигнальная карта
о гражданине, имеющем критерии нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в
предоставлении социальных услуг

№ п/п	Наименование столбца	Формат строки	
1.	Фамилия	Текстовый	
2.	Имя	Текстовый	
3.	Отчество	Текстовый	
4.	Пол	Текстовый	
5.	Дата рождения	(NN.NN.NNNN)	
6.	СНИЛС (при наличии)	(NNN-NNN-NNN NN)	
7.	Адрес регистрации	Текстовый	
8.	Адрес фактического проживания	Текстовый	
9.	Контактные данные (телефон)	Текстовый	
10.	Наименование медицинской организации	Текстовый	
11.	Медицинские рекомендации по уходу:	Текстовый	
	Режим (нужное подчеркнуть)	постельный, домашний, амбулаторный	
	Диета	Разрешенные продукты	Запрещенные продукты
	Питьевой режим (нужное подчеркнуть)	Количество (литров)	Контроль
			самостоятельно, под контролем количества
			необходима помощь
	Двигательная активность (нужное подчеркнуть)	Время (мин.)	Прогулки
			самостоятельно
			с сопровождением
	Прием медикаментов (нужное подчеркнуть)	Перечень, дозировка, кратность приема	Контроль приема
			самостоятельно
			требуется контроль

	Осмотр специалистов (нужное подчеркнуть)	Рекомендуемые консультации врачей	Запись на прием и сопровождение в поликлинику	Вызов специалиста на дом
	Перевязки (нужное подчеркнуть)	Кратность	Вид повязки	Контроль
				Самостоятельно/ требуется помощь
	Использование компенсирующих устройств	Перечень	Возможность использования	
			самостоятельно	необходима помощь
	Контроль за показателями	перечень	Кратность	
		Артериальное давление		
		Пульс		
		Контроль сахара		

Имя файла запроса имеет формат YYYYMMDD.xls,

где YYYY - год, когда был сформирован запрос,

MM - месяц, когда был сформирован запрос,

DD - день, когда был сформирован запрос.

ФИО врача (подпись) _____

МП.

Приложение № 2
к Порядку информационного обмена об
инвалидах и гражданах, достигших
возраста 60 лет и старше, с полной или
частичной утратой способности либо
возможности осуществлять
самообслуживание, самостоятельно
передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу
заболевания

В _____

(наименование организации)

от _____,

(Ф.И.О. гражданина)

зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства, места
пребывания) _____ места

СНИЛС (при наличии)

(номер контактного телефона)

Информированное добровольное согласие гражданина на передачу сведений о нем в
целях возможного предоставления

медицинской помощи

социальных услуг

(нужное отметить)

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина)

«__» _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

(индекс, адрес места жительства (пребывания) гражданина)

даю информированное добровольное согласие на передачу сведений обо мне
в целях возможного предоставления (нужное отметить):

медицинской помощи

социальных услуг.

Я свидетельствую, что специалистом медицинской организации, в которую я обратился за оказанием медицинской помощи, _____*

(должность, Ф.И.О.)

в доступной для меня форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, а также разъяснено, что я имею право отказаться от предоставления медицинской помощи.**

Сообщаю следующие сведения о лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о предоставлении мне медицинской помощи (при наличии указанных лиц): _____

(Ф.И.О. лица, телефон)

Примечание: *, **, *** строки заполняются, в случае обращения гражданина в медицинскую организацию.

Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель гражданина):****

(Ф.И.О., индекс, адрес места жительства представителя гражданина)

Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина*****

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина*****

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: ****, *****, ***** строки заполняются, в случае обращения представителя гражданина.

(подпись гражданина)

(Ф.И.О. гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста медицинской организации (специалиста организации социального обслуживания), принявшего указанное согласие.

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 3
к Порядку информационного обмена об
инвалидах и гражданах, достигших
возраста 60 лет и старше, с полной или
частичной утратой способности либо
возможности осуществлять
самообслуживание, самостоятельно
передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу
заболевания

Сигнальная карта
о гражданине, нуждающемся в оказании медицинской помощи

№ п/п	Наименование столбца	Формат строки
1.	Фамилия	Текстовый
2.	Имя	Текстовый
3.	Отчество (при наличии)	Текстовый
4.	Пол	Текстовый
5.	Дата рождения	(NN.NN.NNNN)
6.	СНИЛС (при наличии)	(NNN-NNN-NNN NN)
7.	Адрес регистрации	Текстовый
8.	Адрес фактического проживания	Текстовый
9.	Контактные данные (телефон)	Текстовый
10.	Наименование организации социального обслуживания	Текстовый
11.	Информация об ухудшении здоровья получателя социальных услуг:	Текстовый
	Изменение сознания	
	спутанность сознания	
	заторможенность	
	ухудшение памяти	
	дезориентация	
	Ухудшение общего состояния	
	приступы резкой слабости	
	значительное, резкое снижение двигательной активности	
	изменение цвета кожи	
	покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и др.)	
	появление или нарастание отеков	
	отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин	
	Нарушение сердечно-сосудистой системы	
	усиление головокружения	
	усиление боли в сердце	
	усиление перебоев в сердце	
	высокое АД	
	низкое АД	
	Нарушение дыхательной системы	
	появление охриплости	
	возникновение или усиление одышки	
	возникновение или усиление кашля	

	повышение температуры	
	Нарушение центральной нервной системы	
	онемение участков тела (лицо, конечности);	
	сильная головная боль;	
	нарушение речи	
	нарушение глотания	
	нарушение движений конечностей	
	резкое нарушение зрения или двоение в глазах	
	"перекос" лица	
	Нарушение мочевыделительной системы	
	острая задержка мочи	
	Нарушение пищеварительной системы	
	отсутствие стула более 3 дней	
	Появление новых признаков ухудшения состояния пациента	

Имя файла ответа имеет формат YYYYMMDD.xls,

где YYYY - год, когда был сформирован запрос,

MM - месяц, когда был сформирован запрос,

DD - день, когда был сформирован запрос.