

№ 206005-2026-5297
от 16.06.2026

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 июня 2026 года № 489

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Ленинградской области

В целях реализации на территории Ленинградской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в рамках мероприятий федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Семья", во исполнение постановления Правительства Ленинградской области от 18 августа 2023 года № 570 "Об утверждении Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Ленинградской области" Правительство Ленинградской области **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Ленинградской области.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на вице-губернатора Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор
Ленинградской области



А. Дрозденко

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 16 июня 2026 года № 489
(приложение)

РЕГЛАМЕНТ

межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Ленинградской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент разработан в целях реализации федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Семья" и регулирует отношения между участниками системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, при выявлении и включении граждан, нуждающихся в уходе, в данную систему, а также предоставление гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода; отношения между участниками системы долговременного ухода при выявлении медицинской организацией граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, их включении в систему долговременного ухода, предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода на территории Ленинградской области (далее – система долговременного ухода, межведомственное взаимодействие).

1.2. В межведомственном взаимодействии участвуют:

орган исполнительной власти Ленинградской области в сфере социальной защиты – комитет по социальной защите населения Ленинградской области;

орган исполнительной власти Ленинградской области в сфере здравоохранения – Комитет по здравоохранению Ленинградской области;

государственные учреждения социального обслуживания населения Ленинградской области, подведомственные комитету по социальной защите населения Ленинградской области (далее – учреждения социального обслуживания);

государственные учреждения здравоохранения Ленинградской области, подведомственные Комитету по здравоохранению Ленинградской области (далее – медицинские организации);

ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" (далее – региональный координационный центр);

филиалы ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" (далее – территориальные координационные центры).

2. Условия межведомственного взаимодействия и координация действий участников межведомственного взаимодействия

2.1. Участники межведомственного взаимодействия:

несут ответственность за достоверность и актуальность представляемой информации;

обязаны обеспечить безопасность хранения информации и защиту от несанкционированного доступа к ней третьих лиц;

несут ответственность за разглашение либо иные последствия передачи такой информации третьим лицам.

2.2. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Ленинградской области, осуществляется посредством государственных информационных систем (при наличии технической возможности).

2.3. Информационный обмен между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

2.4. Координацию деятельности участников межведомственного взаимодействия осуществляют региональный координационный центр и территориальные координационные центры.

2.5. Территориальные координационные центры:

проводят мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе;

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

информируют либо организуют 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.

3. Порядок взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в уходе

3.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, являющихся потенциальными получателями социальных услуг по уходу (далее – потенциальные получатели), в медицинских организациях, в которых граждане получают первичную медико-санитарную помощь, осуществляется:

- 1) при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;
- 2) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- 3) по результатам проведенного медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. При проведении в медицинской организации приема (осмотра) гражданина врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром (далее – медицинский работник) при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе на основании согласия гражданина (законного представителя гражданина), в том числе информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, проводится оценка состояния по рекомендуемой шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода, предусмотренной приложением 1 к настоящему Регламенту (далее – ШРМ).

3.3. В случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ, медицинская организация проводит комплексную оценку его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья (далее – комплексная оценка).

3.4. Сведения о гражданине по результатам комплексной оценки содержат следующую информацию:

- 1) полное наименование и адрес медицинской организации, к которой прикреплен гражданин;
- 2) персональные данные гражданина (фамилия, имя, отчество, страховой номер индивидуального лицевого счета, адрес места жительства или места пребывания);
- 3) основные показатели состояния здоровья, в том числе информация о медицинских статусах, о наличии инвалидности, ограничениях жизнедеятельности, дате проведения оценки по ШРМ, итоговом балле по ШРМ);
- 4) перечень медицинских рекомендаций:
 - по приему лекарственных препаратов;
 - по соблюдению питьевого режима;
 - по соблюдению диеты;

по соблюдению двигательного режима и физической активности;
по профилактике пролежней и застойных явлений;
по соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательности действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода.

Рекомендуемые правила формирования медицинских рекомендаций, включаемых в сведения по комплексной оценке, определены в приложении 3 к настоящему Регламенту.

3.5. Сведения о гражданине по результатам проведения комплексной оценки оформляются по форме согласно приложению 4 к настоящему Регламенту и вносятся медицинскими организациями в государственную информационную систему (при наличии технической возможности), с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 3.6 настоящего Регламента.

3.6. Сведения о гражданине по результатам проведения комплексной оценки направляются медицинской организацией в срок не позднее одного рабочего дня со дня получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, оформленного по форме согласно приложению 2 к настоящему Регламенту, в территориальный координационный центр для решения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода.

3.7. Корректировка медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, проводится медицинской организацией не реже одного раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина при обращении в медицинскую организацию.

3.8. При включении в систему долговременного ухода граждан, нуждающихся в уходе, на основании их обращений, поступивших непосредственно в региональный или территориальный координационный центр, территориальный координационный центр в срок не позднее одного рабочего дня со дня получения письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных направляет в медицинскую организацию запрос о получении медицинских рекомендаций. Форма согласия предусмотрена приложением 7 к настоящему Регламенту.

Запрос медицинских рекомендаций формируется территориальным координационным центром аналогично перечню сведений, предусмотренных рекомендуемыми правилами формирования медицинских рекомендаций (пункты 1 – 7 приложения 3 к настоящему Регламенту).

Медицинская организация в течение двух рабочих дней со дня поступления запроса формирует медицинские рекомендации и в течение одного рабочего дня после формирования медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, направляет в территориальный координационный центр медицинские рекомендации.

3.9. Территориальный координационный центр в течение одного рабочего дня передает поставщику социальных услуг полученные от медицинской организации медицинские рекомендации.

3.10. Информация о включении гражданина в систему долговременного ухода (исключении гражданина из системы долговременного ухода) направляется в медицинскую организацию учреждением социального обслуживания в соответствии с пунктом 5.3 настоящего Регламента согласно форме, предусмотренной приложением 5 к настоящему Регламенту.

Основаниями для исключения гражданина из системы долговременного ухода являются утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

3.11. Перечень учреждений системы здравоохранения и системы социального обслуживания – участников межведомственного взаимодействия приведен в приложении 8 к настоящему Регламенту.

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

Территориальный координационный центр:

в течение двух рабочих дней со дня получения сведений о гражданине по результатам комплексной оценки информирует потенциального получателя социальных услуг, состояние которого оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ, о возможности подачи заявления на признание нуждающимся в социальном обслуживании (далее – заявление), в случае необходимости оказывает помощь в подаче заявления;

в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления оформляет анкету-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом сведений о гражданине по результатам комплексной оценки, образец анкеты-опросника утвержден приложением 3 к Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Ленинградской области, утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 18 августа 2023 года № 570;

в течение четырех рабочих дней со дня поступления заявления:

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

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

формирует проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе;

в течение одного рабочего дня со дня принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, направляет индивидуальную программу, дополнение к индивидуальной программе, анкету-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, сведения о гражданине по результатам комплексной оценки, а также медицинские рекомендации в учреждение социального обслуживания.

5. Порядок взаимодействия при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода

5.1. При предоставлении социальных услуг по уходу осуществляется взаимодействие поставщика социальных услуг, помощника по уходу, который предоставляет гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальные услуги по уходу, и медицинского работника медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, включенный в систему долговременного ухода.

5.2. Учреждение социального обслуживания в течение одного рабочего дня с даты представления индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе:

заключает с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (далее соответственно – договор, получатель услуг);

организует предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, на дому получателю услуг в соответствии с дополнением к индивидуальной программе и на основании договора;

организует составление и ведение дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, по получателю услуг с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода, в том числе листов наблюдения за состоянием гражданина.

5.3. Учреждение социального обслуживания передает в медицинскую организацию с соблюдением мер по обеспечению защищенности персональных данных способом, обеспечивающим установление (фиксацию) факта получения следующей информации:

в течение одного рабочего дня с даты заключения договора с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем

информацию о включении получателя услуг в систему долговременного ухода (в соответствии с формой, предусмотренной приложением 5 к настоящему Регламенту);

в течение одного рабочего дня с даты расторжения договора с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем информацию об исключении получателя услуг из системы долговременного ухода (в соответствии с формой, предусмотренной приложением 5 к настоящему Регламенту);

ежемесячно в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения получателей услуг, включенных в систему долговременного ухода, сведения о получателях услуг (в соответствии с формой, предусмотренной приложением 6 к настоящему Регламенту).

5.4. Медицинская организация обеспечивает качественное и своевременное оказание необходимой медицинской помощи получателям услуг с учетом информации, представляемой учреждением социального обслуживания в соответствии с пунктом 5.3 настоящего Регламента, в том числе проведение:

диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья, включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения;

диспансерного наблюдения;

медицинской реабилитации;

паллиативной медицинской помощи (при наличии медицинских показаний).

5.5. Мероприятия, предусмотренные пунктом 5.4 настоящего Регламента, организуются медицинской организацией по месту прикрепления получателя услуг и осуществляются в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

5.6. Медицинская организация:

при поступлении от учреждения социального обслуживания информации об ухудшении состояния здоровья получателя услуг организует оказание необходимой медицинской помощи;

при изменении состояния здоровья получателя услуг направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за получателем услуг.

5.7. Помощник по уходу при предоставлении гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальных услуг по уходу:

осуществляет заполнение дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, форма которого установлена приложением к Порядку предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального

обслуживания на дому, предусмотренному приложением 8 к Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Ленинградской области, утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 18 августа 2023 года № 570;

взаимодействует с медицинским работником в случае изменения состояния здоровья гражданина, включенного в систему долговременного ухода, в том числе при ухудшении (резком ухудшении) состояния его здоровья;

информирует поставщика социальных услуг о каждом вызове медицинского работника, скорой медицинской помощи, а также об экстренной госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе.

6. Порядок взаимодействия при госпитализации получателей услуг в медицинскую организацию

6.1. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях, за два рабочих дня, предшествующих дню выписки из нее получателя услуг, уведомляет об этом медицинскую организацию по месту прикрепления получателя услуг и учреждение социального обслуживания.

6.2. Медицинская организация по месту прикрепления получателя услуг после выписки получателя услуг из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях:

проводит повторную комплексную оценку по месту проживания получателя услуг, в случае необходимости обновления сведений по комплексной оценке получателя услуг вносит изменения в перечень медицинских рекомендаций и направляет обновленные сведения по комплексной оценке в территориальный координационный центр и учреждение социального обслуживания;

организует проведение осмотра (консультации) необходимыми медицинскими работниками, оценки состояния его здоровья в соответствии с медицинскими рекомендациями, указанными в выписном эпикризе.

6.3. Территориальный координационный центр в течение одного рабочего дня после получения изменений в перечень медицинских рекомендаций организует работу по корректировке индивидуальной программы получателя услуг, вносит сведения в государственную информационную систему (при наличии технической возможности) и информирует об изменениях учреждение социального обслуживания.

Приложение 1
к Регламенту...

Рекомендуемая шкала реабилитационной маршрутизации
для системы долговременного ухода (ШРМ)

Значение показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
1	2
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания: а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности: а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия или спироэргометрия) Вт, МЕ; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи

1	2
3	<p>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности:</p> <p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме более чем на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301 – 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия/спироэргометрия) = 75 – 100 Вт/4 – 6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели</p>
4	<p>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности:</p> <p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 150 – 300 м, тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия/спироэргометрия) = 25 – 50 Вт/2 – 3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>
5	<p>Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности:</p> <p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ < 150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи</p>

1	2
	при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; г) круглосуточно нуждается в уходе; д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести

Приложение 2
к Регламенту...

(Форма)

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес медицинской организации)

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина
или его законного представителя)

_____ (адрес фактического проживания гражданина

_____ или его законного представителя)

_____ (контактный телефон)

Добровольное согласие

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ (дата рождения гражданина или его законного представителя)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____,
(кем и когда выдан)

являюсь законным представителем _____*,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

проживающий (проживающего) по адресу: _____,
(адрес фактического проживания гражданина)

в целях рассмотрения Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" вопроса о включении меня/гражданина, законным представителем которого я являюсь, в систему долговременного ухода/в целях предоставления Ленинградскому областному государственному казенному учреждению "Центр социальной защиты населения" сведений обо мне/гражданине, законным представителем которого я являюсь, включенном в систему долговременного ухода (ненужное зачеркнуть) даю согласие

_____ (наименование медицинской организации)

на внесение в автоматизированную информационную систему "Социальная защита Ленинградской области" (при наличии технической возможности) и передачу обо мне/о гражданине, законным представителем которого я являюсь, по результатам комплексной оценки моего/его

физического состояния, функционального статуса, психического здоровья (ненужное зачеркнуть) следующих сведений:

1) фамилия, имя, отчество, страховой номер индивидуального лицевого счета, адрес места жительства или места пребывания;

2) основные показатели состояния здоровья, в том числе информация о медицинских статусах, о наличии инвалидности, ограничениях жизнедеятельности, дате проведения оценки по шкале реабилитационной маршрутизации, итоговом балле по шкале реабилитационной маршрутизации;

3) перечень медицинских рекомендаций.

Я проинформирован и согласен, что в случае признания меня/гражданина, законным представителем которого я являюсь, нуждающимся в социальном обслуживании и заключении договора между мной и поставщиком социальных услуг, Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" указанному поставщику социальных услуг будут переданы медицинские рекомендации и сведения о результатах комплексной оценки моего/его физического состояния, функционального статуса, психического здоровья.

" ____ " _____ Г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

* Строчка заполняется при даче добровольного согласия законным представителем гражданина.

Приложение 3
к Регламенту...

Рекомендуемые правила формирования
медицинских рекомендаций

Медицинские рекомендации формируются медицинским работником медицинской организации с учетом результатов проведенных ранее:

профилактического осмотра и диспансеризации;
требований диспансерного наблюдения;
ранее проведенных медицинских осмотров и консультаций,
в том числе врачами-специалистами;
результатов недавнего стационарного лечения гражданина,
отраженных в выписном эпикризе и включают в себя:

1. Паспортная часть:

1.1. Наименование медицинской организации;

1.2. Фамилия, имя, отчество пациента, адрес пребывания, контактные данные, СНИЛС.

2. Рекомендации по соблюдению двигательного режима и физической активности:

2.1. Кратность и методика позиционирования;

2.2. Кратность и объем физических упражнений;

2.3. Кратность и объем двигательной активности.

3. Рекомендации по профилактике пролежней и застойных явлений:

3.1. Кратность и методика позиционирования;

3.2. Рекомендуемые противопролежневые технические средства реабилитации, средства реабилитации.

4. Рекомендации по соблюдению диеты и питьевого режима:

4.1. Назначение диеты с учетом текущего клинического состояния гражданина, в соответствии с требованиями клинических рекомендаций по ведению взрослых пациентов с соматическими заболеваниями, приказом Минздрава России от 5 августа 2003 года № 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации".

5. Рекомендации по приему лекарственных препаратов:

5.1. Наименование лекарственного препарата;

5.2. Доза лекарственного препарата;

5.3. Способ введения лекарственного препарата;

5.4. Кратность приема;

5.5. Особенности приема (например, после еды, обильно запивая водой).

6. Рекомендации по контролю основных показателей жизнедеятельности:

6.1. Кратность оценки состояния кожных покровов (раз день, раз в неделю, раз в месяц и т.д.);

6.2. Кратность термометрии;

6.3. Кратность измерения веса (раз в день, раз в неделю, раз в месяц);

6.4. Кратность измерения уровня артериального давления и определения частоты сердечных сокращений. Указать, что определение проводится полностью автоматическим тонометром в соответствии с требованиями приложений В и Г клинических рекомендаций "Артериальная гипертензия у взрослых";

6.5. Кратность оценки определения насыщения крови кислородом.

7. Рекомендации по соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательности действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода:

7.1. Рекомендации по когнитивному тренингу;

7.2. Рекомендации по социализации гражданина;

7.3. Иные рекомендации.

Приложение 4
к Регламенту...

(Форма)

Сведения
о гражданине по результатам проведения комплексной оценки
его физического состояния, функционального статуса,
психического здоровья

1. Сведения о гражданине			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения	СНИЛС	Контактный телефон	
Адрес места жительства (пребывания)			
Муниципальное образование	Населенный пункт	Улица	
Дом	Корпус (строение)	Квартира	
Информация о наличии инвалидности			
инвалид I группы	инвалид II группы	инвалид III группы	
Оценка по шкале реабилитационной маршрутизации			
Дата проведения			
Итоговый балл			
Группа здоровья			
IIIа группа		IIIб группа	
Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности			
Способность	1 степень	2 степень	3 степень
к самообслуживанию			
к передвижению			
к ориентации			
к общению			
к обучению			
к трудовой деятельности			
к контролю за своим поведением			
2. Основные показатели состояния здоровья			
Дыхание			
Дышит самостоятельно	Нуждается в ингаляциях	Требуется кислород	Трахеостомия

Кожные покровы				
В норме	Сыпь, покраснения		Гематомы, раны	Пролежни
Местоположения пролежней				
Зрение				
В норме	Носит очки (линзы)		Снижено	Потеряно
Слух				
В норме	В норме со слуховым аппаратом		Снижен	Потерян
Полость рта (зубы)				
Имеются зубы			Имеются зубные протезы	Отсутствуют зубы
Масса тела				
В норме			Избыточная	Недостаточная
Падения за последние 3 месяца				
Не было			Были редко (1 – 2 раза)	Были часто (3 – 6 раз)
Постоянные	Периодические	Редкие		Отсутствуют
Локализация				
Наличие нарушений речи				
Отсутствуют			Не препятствуют общению	Препятствуют общению
Наличие протезов				
Отсутствуют	Верхних конечностей	Нижних конечностей	Иные (указать)	
Наличие катетеров, зондов, стом				
Отсутствуют	В желудке	В кишечнике	В мочевом пузыре	В ином органе (указать)
Информация о медицинских осмотрах				
Дата последней консультации участкового врача				
Дата последней консультации врача-специалиста (указать)				

Дата последней диспансеризации		
Дата последнего профилактического осмотра		
Дата последней госпитализации (указать причину)		
Дата последнего вызова скорой помощи (указать причину)		
Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь		
Наименование		
Адрес		
3. Информация о медицинских статусах		
Вид	Подтверждение (да/нет)	С какой даты
Находится на диспансерном наблюдении		
Имеет статус паллиативного пациента		
4. Перечень медицинских рекомендаций		
Прием лекарственных препаратов	Дата назначения	
	Наименование лекарства	
	Лекарственная форма	
	Условия приема	
	Способ введения лекарственного препарата	
	Кратность приема	
	Дозировка	
	Дата отмены	
Соблюдение питьевого режима	Кратность	
	Объем (мл)	
	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Соблюдение диеты	Кратность	
	Номер диеты	
	Запрещенные продукты питания	
	Вес	
	Кратность измерения веса (раз в день, раз в неделю, раз в месяц)	

	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Соблюдение двигательного режима и физической активности	Кратность	
	Вид активности (физические упражнения, двигательная активность, позиционирование с указанием методики)	
	Объем (мин.)	
	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Профилактика пролежней и застойных явлений	Время, периодичность	
	Вид (поза)	
	Средство обработки	
	Рекомендуемые противопролежневые ТСП, СР	
5. Иные медицинские рекомендации, в том числе:		
измерение температуры тела	Текущее состояние	
	Рекомендованная кратность измерения	
	Норма температуры тела	
измерение артериального давления	Текущее состояние	
	Рекомендованная кратность измерения	
	Норма артериального давления	
измерение частоты сердечных сокращений (пульс)	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма пульса	

измерение уровня глюкозы в крови	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма уровня глюкозы в крови (ммоль/л)	
измерение насыщения крови кислородом (сатурация)	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма уровня сатурации	
осмотр кожных покровов	Текущее состояние	
	Кратность осмотра (раз в день, раз в неделю, раз в месяц и т.д.)	
	Нормальное состояние кожных покровов	
фиксация наличия болей	Возможная периодичность	
	Место локализации боли	
	Характер боли	
	Интенсивность боли	
	Какие действия предпринимать	
фиксация работы органов малого таза	Использование калоприемника	
	Использование мочеприемника	
	Использование подгузника	
	Рекомендации по обработке	
Врачебные назначения	Дата назначения	
	Вид назначения	
	Условия исполнения	
	Дата отмены	

Приложение 5
к Регламенту...

(Форма)

Информирование
о включении гражданина в систему долговременного ухода/
об исключении гражданина из системы долговременного ухода

(наименование организации социального обслуживания)

направляет информацию о гражданине, включенном в систему долговременного ухода/исключенном из системы долговременного ухода (ненужное исключить):

фамилия, имя, отчество _____ ;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____ ;

адрес места жительства или места пребывания _____ ;

дата включения в систему долговременного ухода/дата исключения из системы долговременного ухода (ненужное исключить) _____ .

Приложение 6
к Регламенту...

(Форма)

Информирование
в целях организации профилактических медицинских осмотров,
диспансеризации, диспансерного наблюдения получателей услуг,
включенных в систему долговременного ухода

(наименование организации социального обслуживания)

в целях организации профилактических медицинских осмотров,
диспансеризации, диспансерного наблюдения получателя услуг,
включенного в систему долговременного ухода, направляет информацию
о гражданине:

фамилия, имя, отчество _____ ;
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____ ;
адрес места жительства или места пребывания _____ .

Приложение 7
к Регламенту...

(наименование филиала ЛОГКУ "ЦСЗН")

(адрес филиала ЛОГКУ "ЦСЗН")

(фамилия, имя, отчество гражданина
или его законного представителя)

(адрес фактического проживания гражданина
или его законного представителя)

(контактный телефон)

Добровольное согласие

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина или его законного представителя)

(дата рождения гражданина или его законного представителя)

паспорт номер _____ серия _____ выдан _____,
(кем и когда выдан)

являюсь законным представителем _____,*
(фамилия, имя, отчество гражданина)

проживающий (проживающего) по адресу _____,
(адрес фактического

проживания гражданина)

в целях рассмотрения вопроса о включении меня/его в систему
долговременного ухода граждан, нуждающихся в уходе, даю согласие

(наименование филиала ЛОГКУ "ЦСЗН")

на направление указанным филиалом ЛОГКУ "ЦСЗН" запроса в _____

(наименование медицинской организации, к которой прикреплен гражданин)

в целях получения медицинских рекомендаций в автоматизированной
информационной системе "Социальная защита Ленинградской области"
(при наличии технической возможности) и организации моего/его
социального обслуживания.

Я проинформирован и согласен, что в случае признания меня/гражданина, законным представителем которого я являюсь, нуждающимся в социальном обслуживании и заключении договора между мной и поставщиком социальных услуг, Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" указанному поставщику социальных услуг будут переданы медицинские рекомендации.

" ____ " _____ Г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

* Строчка заполняется при даче добровольного согласия законным представителем гражданина.

Приложение 8
к Регламенту...

ПЕРЕЧЕНЬ

учреждений системы здравоохранения и системы социального обслуживания – участников межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории Ленинградской области

Перечень учреждений социального обслуживания

Ленинградское областное государственное казенное учреждение "Центр социальной защиты населения";

Ленинградское областное государственное автономное учреждение "Всеволожский комплексный центр социального обслуживания населения";

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Выборгский комплексный центр социального обслуживания населения";

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Выборгский комплексный центр социального обслуживания населения "Добро пожаловать!";

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Гатчинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Дарина";

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Тихвинский комплексный центр социального обслуживания населения".

Перечень медицинских учреждений

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожская клиническая межрайонная больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Гатчинская клиническая межрайонная больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Приморская районная больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Рощинская межрайонная больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградской области "Сертоловская городская больница";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградской области "Тихвинская межрайонная больница
им. А.Ф. Калмыкова";

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградской области "Токсовская клиническая межрайонная больница".