

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.01.2026 № 42-п  
г. Ярославль

О внесении изменений в  
постановления Правительства  
Ярославской области  
от 21.08.2023 № 801-п,  
от 08.12.2014 № 1261-п

В целях реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Семья» в рамках мероприятия по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной форме, а также по поддержке семейного ухода, в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановлением Правительства Ярославской области от 21.08.2023 № 801-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области»

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в раздел 13 модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области, утвержденной постановлением Правительства Ярославской области от 21.08.2023 № 801-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области», следующие изменения:

1.1. В пункте 13.1 слова «, и порядка межведомственного, в том числе информационного, взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода, утверждаемого совместным приказом министерства труда и социальной поддержки

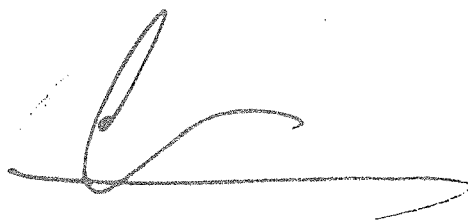
населения Ярославской области и министерства здравоохранения Ярославской области» исключить.

1.2. В пункте 13.2 слова «Порядок межведомственного, в том числе информационного, взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода» заменить словами «Регламент межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ярославской области в связи с реализацией полномочий Ярославской области в сфере социального обслуживания».

2. Внести в постановление Правительства Ярославской области от 08.12.2014 № 1261-п «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ярославской области» изменение, изложив Регламент межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ярославской области в связи с реализацией полномочий Ярославской области в сфере социального обслуживания, утвержденный постановлением, в новой редакции (прилагается).

3. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Губернатор  
Ярославской области



М.Я. Евраев

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Ярославской области  
от 08.12.2014 № 1261-п  
(в редакции  
постановления Правительства  
Ярославской области  
от 21.01.2026 № 42-п)

**РЕГЛАМЕНТ**  
**межведомственного взаимодействия**  
**органов государственной власти Ярославской области в связи с**  
**реализацией полномочий Ярославской области в сфере социального**  
**обслуживания**

1. Общие положения

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ярославской области в связи с реализацией полномочий Ярославской области в сфере социального обслуживания (далее – Регламент) разработан в соответствии с пунктом 4 статьи 8, статьей 28 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пунктом 78 раздела 13 Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», и определяет содержание и порядок действий органов государственной власти Ярославской области, осуществляющих межведомственное взаимодействие в сфере социального обслуживания (далее – участники межведомственного взаимодействия), а также устанавливает особенности взаимодействия в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области (далее – система долговременного ухода).

1.2. Участники межведомственного взаимодействия осуществляют взаимодействие в рамках реализации полномочий в сфере социального обслуживания в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством в пределах установленных полномочий.

1.3. Межведомственное взаимодействие в сфере социального обслуживания и в системе долговременного ухода осуществляется органами государственной власти Ярославской области.

1.4. Организацию и координацию межведомственного взаимодействия в рамках реализации полномочий Ярославской области в сфере социального обслуживания в Ярославской области осуществляет министерство труда и социальной поддержки населения Ярославской области (далее – министерство).

1.5. Межведомственное взаимодействие осуществляется на безвозмездной основе.

## 2. Перечень участников межведомственного взаимодействия

Участниками межведомственного взаимодействия являются:

- министерство;
- министерство здравоохранения Ярославской области;
- министерство образования Ярославской области;
- государственная служба занятости населения Ярославской области;
- участники системы долговременного ухода.

## 3. Виды деятельности, осуществляемой участниками межведомственного взаимодействия

3.1. Министерство через функционально подчиненную организацию – государственное казенное учреждение Ярославской области «Единый центр социальной поддержки населения Ярославской области»:

- рассматривает заявления граждан (их законных представителей) о предоставлении социального обслуживания, обращения в их интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений либо переданные заявления или обращения в рамках межведомственного взаимодействия;
- принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании и составляет индивидуальную программу, в которой указываются форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, осуществляемые в государственных учреждениях социального обслуживания;
- обеспечивает бесплатный доступ к информации о поставщиках социальных услуг, предоставляемых ими социальными услугами, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на данные услуги;
- организует обследование социально-бытовых условий проживания граждан, оказывает помощь в получении документов, необходимых для зачисления на социальное обслуживание;
- выдает бланки заключений и справок гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, для дальнейшего заполнения в организациях здравоохранения;

- осуществляет профилактику обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании, в том числе организует обследования условий жизнедеятельности гражданина, определяет причины, влияющие на ухудшение данных условий;

- запрашивает в Управлении Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ярославской области в рамках межведомственного электронного информационного взаимодействия следующие сведения:

  - сведения о наличии судимости у граждан, подавших заявление о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме, и нахождении их под административным надзором;

  - сведения о лицах, проживающих совместно с заявителем (в случае если граждане пожилого возраста и инвалиды проживают в семьях);

- осуществляет взаимодействие организаций социального обслуживания и иных организаций по выявлению, учету и непрерывному сопровождению граждан пожилого возраста и инвалидов, семей с детьми, нуждающихся в социальном обслуживании;

- осуществляет организацию социального сопровождения граждан, в том числе инвалидов и детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, разработанными федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ярославской области»;

- запрашивает в отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ярославской области в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведения о размере выплачиваемой пенсии и социальных выплат гражданам, подавшим заявление на предоставление им социального обслуживания в стационарной форме;

- рассматривает обращения Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Ярославской области в интересах граждан, освобожденных из мест лишения свободы, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию, о предоставлении им на основании их личных заявлений социального обслуживания в стационарной форме.

3.2. Министерство здравоохранения Ярославской области организует в функционально подчиненных медицинских организациях:

- проведение медицинского обследования граждан, направляемых в стационарные учреждения социального обслуживания, в соответствии с утвержденными федеральными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а в случаях их отсутствия – в соответствии с иными нормативными документами федерального уровня, регламентирующими оказание медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях по месту прикрепления в установленном порядке, с последующей выдачей заключения врачебной комиссии об имеющихся заболеваниях;

- содействие социальным работникам по вопросам, связанным с оформлением граждан на социальное обслуживание и предоставлением

социальных услуг гражданам, находящимся на социальном обслуживании, в части, касающейся выписки рецептов на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, медицинских справок после осмотра пациентов, получения результатов обследований, записи на врачебные приемы, вызова врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового на дом;

- получение несовершеннолетними, проходящими социальную реабилитацию в стационарной форме социального обслуживания, медицинской помощи в установленном законодательством порядке и проведение их диспансеризации.

3.3. Министерство образования Ярославской области:

- создает и обеспечивает деятельность областной психолого-медико-педагогической комиссии, которая выявляет несовершеннолетних с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проводит их комплексное обследование и готовит рекомендации по организации обучения и воспитания несовершеннолетних;

- организует в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» предоставление начального общего, основного общего и среднего общего образования воспитанникам организаций социального обслуживания для несовершеннолетних;

- организует деятельность государственных образовательных организаций Ярославской области, предоставляющих психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, нуждающимся в социальном сопровождении.

3.4. Государственная служба занятости населения Ярославской области:

- оказывает содействие в области занятости населения гражданам;
- организует обучение или повышение квалификации граждан;
- решает вопросы трудоустройства граждан.

#### 4. Порядок и формы межведомственного взаимодействия

4.1. Межведомственное взаимодействие при выявлении граждан, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, осуществляется:

- в ходе исполнения основной деятельности;
- в ходе проведения межведомственных мероприятий;
- по обращениям, ходатайствам, поступившим от государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, физических и юридических лиц.

Должностные лица участников межведомственного взаимодействия при выявлении случая нуждаемости гражданина в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения в течение 3 рабочих дней со дня выявления случая нуждаемости (в экстренных случаях – незамедлительно) извещают о данном случае министерство или

государственное казенное учреждение Ярославской области «Единый центр социальной поддержки населения Ярославской области».

4.2. Межведомственное взаимодействие осуществляется в следующих случаях:

- получение документов и информации, необходимых для предоставления гражданам социальных услуг и социального сопровождения;
- рассмотрение вопросов о предоставлении социального обслуживания гражданам, в интересах которых обращаются государственные органы, органы местного самоуправления, общественные объединения.

4.3. Межведомственное информационное взаимодействие в целях предоставления гражданам социального обслуживания, социального сопровождения предусматривает предоставление следующих сведений:

- местонахождение, контактные телефоны, адреса электронной почты участников межведомственного взаимодействия, специалистов, участвующих в межведомственном взаимодействии;
- данные гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, социальном сопровождении (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), местонахождение);
- мероприятия индивидуальной программы гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании, социальном сопровождении, в случае, если указанные мероприятия требуют межведомственного взаимодействия;
- иная информация, связанная с социальным обслуживанием и социальным сопровождением граждан, в пределах компетенции участников межведомственного взаимодействия.

## 5. Требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме

5.1. Информационное взаимодействие между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется как в электронной форме, так и в форме обмена документами и информацией на бумажных носителях.

Условием обмена информацией является соблюдение конфиденциальности персональных данных получателей социальных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Запрос о получении информации направляется почтой, фельдъегерской связью или нарочным, а также по иным защищенным каналам связи.

5.3. Запрос о получении информации должен содержать следующие сведения:

- наименование запрашивающего органа;
- краткое изложение сути запроса со ссылками на законодательство и с указанием рассматриваемого периода, а также иные сведения, необходимые для его исполнения.

Запрашиваемый орган вправе затребовать дополнительную информацию, необходимую для исполнения запроса о предоставлении информации.

Если запрос о предоставлении информации не может быть выполнен запрашиваемым органом, он уведомляет об этом запрашивающий орган.

В исполнении запроса о предоставлении информации отказывается, если его исполнение противоречит действующему законодательству.

5.4. Срок рассмотрения запроса – не более 3 рабочих дней со дня получения запроса.

## 6. Межведомственное взаимодействие в части реализации мероприятий по социальному сопровождению, в том числе порядок привлечения организаций к его осуществлению

6.1. Межведомственное взаимодействие в части реализации мероприятий по социальному сопровождению осуществляется с привлечением организаций, находящихся в функциональном подчинении участников межведомственного взаимодействия.

6.2. Межведомственное взаимодействие в части реализации мероприятий по социальному сопровождению осуществляется путем:

- предоставления информации, необходимой для осуществления социального сопровождения;

- участия в работе комиссий по решению вопросов организации социального сопровождения граждан, в том числе родителей, опекунов, попечителей, иных законных представителей несовершеннолетних детей.

6.3. Содержание, организационно-технические условия и порядок действий участников межведомственного взаимодействия в части реализации мероприятий по социальному сопровождению определяется соглашением о взаимодействии по вопросам организации социального обслуживания и социального сопровождения, заключаемым между участниками межведомственного взаимодействия (далее – соглашение о взаимодействии).

6.4. Соглашение о взаимодействии должно содержать:

- наименования участников межведомственного взаимодействия, заключивших соглашение о взаимодействии;

- предмет соглашения о взаимодействии (вопрос или направление деятельности, требующие совместного решения и (или) участия в реализации совместных мероприятий участников межведомственного взаимодействия);

- перечень услуг, предоставляемых при социальном сопровождении;

- права и обязанности участников межведомственного взаимодействия, заключивших соглашение о взаимодействии;

- порядок предоставления информации, необходимой для осуществления социального сопровождения;

- порядок участия в совместных мероприятиях, направленных на установление необходимости в оказании содействия в предоставлении

социального сопровождения гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей;

- порядок привлечения организаций, предоставляющих гражданам помощь, в рамках социального сопровождения;
- срок действия соглашения о взаимодействии;
- основания для прекращения действия соглашения о взаимодействии.

## 7. Межведомственное, в том числе информационное, взаимодействие в системе долговременного ухода

7.1. Межведомственное, в том числе информационное, взаимодействие в системе долговременного ухода осуществляется между участниками системы долговременного ухода при выявлении таких граждан в целях включения их в указанную систему, а также при внесении изменений в медицинские рекомендации гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе, включенным в систему долговременного ухода.

7.2. Участниками межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода являются:

- министерство;
- министерство здравоохранения Ярославской области;
- региональный координационный центр на базе государственного казенного учреждения Ярославской области «Единый центр социальной поддержки населения Ярославской области» (далее – региональный координационный центр);
- территориальные координационные центры на базе государственного казенного учреждения Ярославской области «Единый центр социальной поддержки населения Ярославской области» (далее – территориальные координационные центры);
- медицинские организации – организации независимо от их организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;
- поставщики социальных услуг – организации социального обслуживания независимо от их организационно-правовой формы, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание на территории Ярославской области, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Ярославской области;
- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ ЯО «МИАЦ»);
- Фонд пенсионного и социального страхования Ярославской области;
- граждане, осуществляющие уход;

- граждане, нуждающиеся в уходе.

7.3. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода осуществляется в целях:

- выявления потенциальных получателей социальных услуг;
- определения индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах по уходу;
- подбора гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- коррекции медицинских рекомендаций, в случае изменения или ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в процессе оказания ему услуг по уходу;
- предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу;
- госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;
- подтверждения факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты указанных услуг поставщику социальных услуг.

7.4. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода обеспечивается посредством следующих ведомственных информационных систем:

- государственная автоматизированная информационная система «Единый социальный регистр населения Ярославской области»;
- государственная информационная система Ярославской области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения Ярославской области».

Информационный обмен посредством государственной автоматизированной информационной системы «Единый социальный регистр населения Ярославской области» и государственной информационной системы Ярославской области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения Ярославской области» осуществляется при условии технической готовности указанных систем.

7.5. Порядок и формы информационного взаимодействия.

7.5.1. Информационный обмен в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода осуществляется в соответствии со 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».

7.5.2. Обработка и передача персональных данных граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется с учетом обеспечения

конфиденциальности, сохранности и установленного порядка использования персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.5.3. Информационный обмен осуществляется в электронном виде посредством телекоммуникационных каналов связи, в том числе защищенных каналов связи, с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации. При отсутствии технической возможности осуществления информационного обмена указанный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений посредством телефонной связи) или в электронной форме с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации.

7.5.4. Участники межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода:

- несут ответственность за достоверность представляемой информации в соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации;

- несут ответственность за разглашение, передачу информации третьим лицам в соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации;

- обязаны обеспечить безопасность хранения информации и ее защиту от несанкционированного доступа третьих лиц.

7.6. Региональный координационный центр осуществляет координацию деятельности поставщиков социальных услуг по следующим вопросам:

- выявление граждан, нуждающихся в уходе;

- определение индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах по уходу;

- подбор гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

- предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

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

- взаимодействие поставщиков социальных услуг с медицинскими организациями.

7.7. Межведомственное взаимодействие при выявлении граждан, нуждающихся в уходе, в целях включения их в систему долговременного ухода.

7.7.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, медицинскими организациями.

Выявление медицинской организацией граждан, нуждающихся в уходе, в целях включения их в систему долговременного ухода осуществляется в следующих случаях:

- оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, в стационарных условиях и на дому;

- проведение в медицинской организации приема (осмотра) гражданина, потенциально нуждающегося в уходе, врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром.

7.7.2. В случае наличия у гражданина признаков нуждаемости в постороннем уходе медицинской организацией проводится оценка способности гражданина к самообслуживанию по шкале реабилитационной маршрутизации в целях дальнейшего включения гражданина в систему долговременного ухода. Шкала реабилитационной маршрутизации приведена в приложении 1 к Регламенту.

7.7.3. В случае если по итогам проведения оценки способности гражданина к самообслуживанию по шкале реабилитационной маршрутизации значения показателей указанной шкалы составляют 4 – 6 баллов, ГБУЗ ЯО «МИАЦ» направляет в региональный координационный центр информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме 1 согласно приложению 2 к Регламенту.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях указанная информация направляется в течение 5 рабочих дней, предшествующих дню выписки гражданина из медицинской организации.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях указанная информация направляется в течение 5 рабочих дней со дня выявления гражданина, нуждающегося в уходе.

7.7.4. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от ГБУЗ ЯО «МИАЦ» передает такую информацию в территориальный координационный центр по месту жительства (пребывания) гражданина, нуждающегося в уходе, для принятия решения о признании (об отказе в признании) гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в систему долговременного ухода.

Территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о признании (об отказе в признании) гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в систему долговременного ухода передает информацию о таком гражданине в региональный координационный центр.

Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения от территориального координационного центра указанной информации передает в ГБУЗ ЯО «МИАЦ» уведомление о признании гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в систему долговременного ухода либо об отказе в признании гражданина

нуждающимся в социальных услугах уходу и включении его в систему долговременного ухода. Форма уведомления о признании (об отказе в признании) гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в систему долговременного ухода приведена в приложении 3 к Регламенту.

7.8. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, региональным координационным центром, территориальными координационными центрами, поставщиками социальных услуг.

7.8.1. В случае обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода или в случае поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от иных граждан, территориальный координационный центр или поставщик социальных услуг передают первичную информацию о гражданине, нуждающемся в уходе (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения и адрес регистрации (проживания)), в региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня обращения гражданина, нуждающегося в уходе.

7.8.2. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня поступления от территориального координационного центра или от поставщика социальных услуг информации, указанной в подпункте 7.8.1 данного пункта, направляет в ГБУЗ ЯО «МИАЦ» информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме 2 согласно приложению 2 к Регламенту.

7.8.3. По результатам проведения оценки способности гражданина к самообслуживанию по шкале реабилитационной маршрутизации ГБУЗ ЯО «МИАЦ» в течение 5 рабочих дней с момента поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме 2 согласно приложению 2 к Регламенту направляет в региональный координационный центр информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме 1 согласно приложению 2 к Регламенту.

7.8.4. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня принятия территориальным координационным центром решения о признании гражданина нуждающимся в уходе и включении его в систему долговременного ухода представляет в ГБУЗ ЯО «МИАЦ» информацию о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, по форме согласно приложению 4 к Регламенту.

7.8.5. В случае принятия территориальным координационным центром решения об исключении гражданина из системы долговременного ухода по причине его отказа от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня с момента поступления от территориального координационного центра соответствующих сведений информирует ГБУЗ ЯО «МИАЦ» об исключении гражданина из системы долговременного ухода. Форма информации об исключении гражданина из системы долговременного ухода приведена в приложении 5 к Регламенту.

7.9. Межведомственное взаимодействие, осуществляемое при внесении изменений в медицинские рекомендации гражданам, включенным в систему долговременного ухода.

7.9.1. Передача поставщиком социальных услуг информации о гражданине в целях коррекции медицинских рекомендаций, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода, в случае выявления изменения/ухудшения состояния здоровья гражданина в процессе оказания ему услуг по уходу.

7.9.2. Поставщик социальных услуг передает в региональный координационный центр первичную информацию о гражданине (фамилия, имя, отчество, дата рождения и адрес регистрации (проживания)) в течение 1 рабочего дня со дня выявления изменения/ухудшения состояния здоровья гражданина в процессе оказания ему услуг по уходу.

Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня поступления от поставщика социальных услуг первичной информации направляет в ГБУЗ ЯО «МИАЦ» информацию о необходимости пересмотра медицинских рекомендаций, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода. Форма информации о гражданине, включенном в систему долговременного ухода, передаваемой в случае изменения/ухудшения состояния здоровья гражданина, приведена в приложении 6 к Регламенту.

7.9.3. По результатам проведения оценки показателей способности гражданина к самообслуживанию по шкале реабилитационной маршрутизации ГБУЗ ЯО «МИАЦ» в течение 5 рабочих дней с момента получения запроса направляет в региональный координационный центр информацию об изменении рекомендаций врача медицинской организацией. Форма информации об изменении рекомендаций врача, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода, приведена в приложении 7 к Регламенту.

7.9.4. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения информации, указанной в подпункте 7.9.3 данного пункта, направляет ее в территориальный координационный центр по месту жительства (пребывания) гражданина, нуждающегося в уходе, для пересмотра гражданину социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

7.10. Коррекция медицинских рекомендаций, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода, при его обращении в медицинскую организацию.

7.10.1. Коррекция медицинских рекомендаций, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода, проводится медицинской организацией при обращении гражданина в такую организацию в случаях изменения/ухудшения состояния здоровья, но не реже 1 раза в год.

7.10.2. По результатам проведения оценки способности гражданина к самообслуживанию по шкале реабилитационной маршрутизации и коррекции медицинских рекомендаций, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода, ГБУЗ ЯО «МИАЦ» в течение 5 рабочих

дней направляет в региональный координационный центр информацию о гражданине, нуждающемся в уходе, по форме 1 согласно приложению 2 к Регламенту.

7.10.3. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения информации, указанной в подпункте 7.10.2 данного пункта, направляет ее в территориальный координационный центр по месту жительства (пребывания) гражданина, нуждающегося в уходе, и поставщику социальных услуг.

7.10.4. Региональный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня получения от территориального координационного центра информации о пересмотре гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, направляет в ГБУЗ ЯО «МИАЦ» уведомление о предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу по форме согласно приложению 8 к Регламенту.

#### 8. Порядок осуществления оценки результатов межведомственного взаимодействия

Оценка результатов межведомственного взаимодействия осуществляется министерством ежегодно в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания по следующим критериям:

- своевременное направление ответа на запрос о представлении информации и (или) документов;
- отсутствие обоснованных жалоб на организации, находящиеся в функциональном подчинении участников межведомственного взаимодействия, от получателей социальных услуг и социального сопровождения, их законных представителей.

### ШКАЛА реабилитационной маршрутизации

№ п/п	Значение показателя шкалы реабилитационной маршрутизации (баллов)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
1	2	3
1.	0	отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью
2.	1	отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания. Состояние пациента: - может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение и др.), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; - тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; - может выполнять физическую нагрузку выше обычной, при этом отсутствуют слабость, учащенное сердцебиение, одышка
3.	2	легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности. Состояние пациента: - не может выполнять отдельные виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.) со степенью активности, наблюдавшейся до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; - обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабость, одышку или учащенное сердцебиение. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). ТШМ > 425 м. ТФН (велоэргометрия или спироэргометрия) $\geq 125$ Вт/ $\geq 7$ ME; - может обслуживать себя самостоятельно (надевать и снимать одежду, передвигаться, ходить в магазин, готовить еду, совершать небольшие путешествия, переезды); - не нуждается в наблюдении; - может проживать дома один и обходиться без посторонней помощи в течение 1 недели и более
4.	3	умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности. Состояние пациента: - может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; - при нахождении в состоянии покоя патологические симптомы

1	2	3
		<p>отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, учащенное сердцебиение, одышку; при ходьбе по ровной местности на расстояние более 500 м, при подъеме более чем на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях развивается стенокардия. ТШМ = 301 – 425 м. ТФН (велозргометрия или спироэргометрия) = 75 – 100 Вт/4 – 6,9 МЕ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно надевает и снимает одежду, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</li> <li>- нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности (приготовление пищи, домашняя уборка, поход в магазин);</li> <li>- может проживать дома один и обходиться без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели</li> </ul>
5.	4	<p>выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.</p> <p>Состояние пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умеренное ограничение возможностей передвижения;</li> <li>- стенокардия при ходьбе по ровной местности на расстояние от 100 до 500 м, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 150 – 300 м. ТФН (велозргометрия или спироэргометрия) = 25 – 50 Вт/ 2 – 3,9 МЕ;</li> <li>- нуждаемость в посторонней помощи при выполнении повседневных задач (надевание и снятие одежды, поход в туалет, прием пищи и др.);</li> <li>- нуждаемость в ухаживающем в повседневной жизни;</li> <li>- может проживать дома один и обходиться без посторонней помощи до 1 суток</li> </ul>
6.	5	<p>грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.</p> <p>Состояние пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к слабости, учащению сердцебиения, одышке, болям в сердце;</li> <li>- не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</li> <li>- нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач (надевание и снятие одежды, поход в туалет, прием пищи и др.);</li> <li>- нуждается в круглосуточном уходе;</li> <li>- не может быть оставлен дома один без ухаживающего</li> </ul>
7.	6	<p>нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</p>

### Список используемых сокращений

ТФН – тест с физической нагрузкой  
ТШМ – тест шестиминутной ходьбы

**ФОРМЫ**  
**информации о гражданине, нуждающемся в уходе,**  
**передаваемой в целях включения гражданина в систему**  
**долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе, в Ярославской области**

Форма 1

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о гражданине, нуждающемся в уходе\***

Основная информация	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Дата рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Адрес места фактического проживания	
Телефон	
Оценка по шкале реабилитационной маршрутизации:	
- дата проведения оценки	
- итоговый балл	
Полное наименование и адрес медицинской организации	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ответственного медицинского работника	
Должность ответственного медицинского работника	
Медицинские сведения	
Информация о медицинских осмотрах:	
- дата последней консультации врача-терапевта/ врача общей практики	
- дата последней консультации врача-специалиста (с указанием профиля врача-специалиста)	
- дата проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения/ профилактического осмотра	
- дата и причина последней госпитализации	

- дата и причина оказания скорой медицинской помощи	
Информация о медицинских статусах:	
- группа здоровья	
- нахождение на диспансерном наблюдении (с указанием даты начала диспансерного наблюдения)	да/нет (нужное подчеркнуть)
- группа диспансерного наблюдения	1/2/3 (нужное подчеркнуть)
- наличие статуса паллиативного пациента (с указанием даты получения статуса паллиативного пациента)	да/нет (нужное подчеркнуть)
Заключение о нуждаемости в социальном обслуживании	нуждаемость/ отсутствие нуждаемости (нужное подчеркнуть)
Основные показатели состояния здоровья:	
- дыхание	дышит самостоятельно/ нуждается в ингаляциях/ требуется кислород/ установлена трахеостома (нужное подчеркнуть)
- кожные покровы:	
состояние кожных покровов	в норме/ наличие сыпи/покраснений/ наличие гематом/ран/пролежней (нужное подчеркнуть)
место расположения пролежней (указывается в случае выбора варианта «наличие пролежней»)	
- зрение:	
использование очков (линз)	да/нет (нужное подчеркнуть)
состояние зрения	в норме/ в норме с очками (линзами)/ снижено/ потеряно (нужное подчеркнуть)
- слух:	
использование слухового аппарата	да/нет (нужное подчеркнуть)
состояние слуха	в норме/ в норме со слуховым аппаратом/ снижен/ потерян (нужное подчеркнуть)
- полость рта (зубы)	имеются зубы/ имеются протезы/ зубы отсутствуют (нужное подчеркнуть)
- масса тела	в норме/ избыточная/ недостаточная (нужное подчеркнуть)
- наличие падений (за последние 3 месяца)	падений не было/ падения были редко (1 – 2 раза)/ падения были часто (3 и более раз) (нужное подчеркнуть)
- наличие болей:	да/нет (нужное подчеркнуть)
периодичность болей	постоянные/периодические/редкие (нужное подчеркнуть)
локализация болей	

- наличие нарушений речи:	да/нет (нужное подчеркнуть)
степень нарушения речи	нарушения не препятствуют общению/ нарушения препятствуют общению (нужное подчеркнуть)
имеющиеся навыки альтернативной или дополнительной коммуникации (указываются в случае владения ими)	жесты/ мимика/ движения тела/ тактильные ощущения/ письмо/ иные (нужное подчеркнуть)
- наличие аллергических реакций:	да/нет (нужное подчеркнуть)
частота аллергических реакций	частые/периодические/редкие (нужное подчеркнуть)
причина аллергических реакций	
- наличие протезов:	да/нет (нужное подчеркнуть)
виды протезов	протезы верхних конечностей/ протезы нижних конечностей/ иные виды протезов (нужное подчеркнуть)
иные виды протезов (указываются в случае выбора варианта «иные виды протезов»)	
- наличие зондов (катетеров), стом:	да/нет (нужное подчеркнуть)
место расположения (стандартизованное)	желудок/ кишечник/ мочевого пузыря (нужное подчеркнуть)
место расположения (иное)	
Назначения врача в формализованной форме:	
- назначения	
- дата выдачи назначений	
Рекомендации врача по уходу:	
- контроль приема лекарственных препаратов	
- контроль питьевого режима	
- контроль питания/ соблюдения диеты	
- контроль двигательного режима и физической активности	
- контроль пролежней и застойных явлений/ смены положения тела	
- контроль температуры тела	
- контроль артериального давления	
- контроль частоты сердечных сокращений (контроль пульса)	
- контроль уровня глюкозы в крови	
- контроль сатурации	
- контроль состояния кожных покровов	

- контроль наличия болей	
- контроль дефекации/мочеиспускания	
- кратность измерения веса тела	
- рекомендации по техническим средствам реабилитации	
- рекомендации по когнитивному тренингу	
- рекомендации по социализации	
Иные рекомендации	
Дата установления (пересмотра) группы инвалидности/ разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации	

\* Заполняется в случаях:

- выявления медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы, осуществляющими в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, граждан, потенциально нуждающихся в уходе, в целях включения их в систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области, осуществляемого при:

оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и при диспансерном наблюдении, в стационарных условиях и на дому;

проведении в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, осуществляющих в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, приема (осмотра) гражданина, потенциально нуждающегося в уходе, врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром;

- обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области;

- поступления информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от иных граждан.

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о гражданине, нуждающемся в уходе\***

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Дата рождения	
Место рождения	
Паспортные данные (серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ)	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Номер полиса обязательного медицинского страхования	
Адрес регистрации	
Адрес фактического места жительства	
Телефон	

\* Заполняется в случае обращения в региональный координационный центр, территориальный координационный центр или в организации социального обслуживания независимо от их организационно-правовой формы, к индивидуальным предпринимателям, осуществляющим социальное обслуживание на территории Ярославской области, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Ярославской области.

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о признании (об отказе в признании) гражданина**  
**нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в**  
**систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и**  
**инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области**

Основная информация о гражданине:	
- фамилия	
- имя	
- отчество	
- пол	
- дата рождения	
- страховой номер индивидуального лицевого счета	
Наименование медицинской организации	
Признание гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включение его в систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области:	
- дата признания и включения	
- специалист, принявший решение о признании и включении (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)	
Отказ в признании гражданина нуждающимся в социальных услугах по уходу и включении его в систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области:	
- дата и причина отказа	
- специалист, принявший решение об отказе (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)	



**ИНФОРМАЦИЯ**  
**об исключении гражданина из системы долговременного ухода**  
**за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе, в Ярославской области**

Основная информация о гражданине:	
- фамилия	
- имя	
- отчество	
- пол	
- дата рождения	
- страховой номер индивидуального лицевого счета	
Наименование медицинской организации	
Наименование поставщика социальных услуг	
Причина исключения	
Дата исключения	

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о гражданине, включенном в систему долговременного ухода**  
**за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе, в Ярославской области, передаваемая в случае**  
**изменения/ухудшения состояния здоровья гражданина**

Основные сведения	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Дата рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Наименование медицинской организации	
Наименование поставщика социальных услуг	
Информация об изменениях состояния здоровья	
Прием лекарственных препаратов	
Питьевой режим	
Питание/диета	
Двигательный режим и физическая активность	
Пролежни и застойные явления/ смена положения тела	
Температура тела	
Артериальное давление	
Частота сердечных сокращений (пульс)	
Уровень глюкозы в крови	
Сатурация	

Состояние кожных покровов	
Наличие болей	
Дефекация/мочеиспускание	
Вес	
Иное	
Информация о резком ухудшении состояния здоровья (с указанием даты наступления ухудшения)	

### ИНФОРМАЦИЯ

**об изменении рекомендаций врача, данных гражданину, включенному в систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ярославской области**

Основная информация	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Дата рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Оценка по шкале реабилитационной маршрутизации:	
- дата проведения оценки	
- итоговый балл	
Полное наименование и адрес медицинской организации	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) участкового врача	
Должность ответственного медицинского работника	
Медицинские сведения	
Информация о медицинских осмотрах:	
- дата последней консультации врача-терапевта/ врача общей практики	
- дата последней консультации врача-специалиста (с указанием профиля врача-специалиста)	
- дата проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения/ профилактического осмотра	
- дата и причина последней госпитализации	
- дата и причина оказания скорой медицинской помощи	
Информация о медицинских статусах:	
- группа здоровья	
- нахождение на диспансерном наблюдении (с указанием даты начала диспансерного наблюдения)	
- группа диспансерного наблюдения	1/2/3 (нужное подчеркнуть)
- наличие статуса паллиативного пациента (с указанием даты получения статуса паллиативного пациента)	да/нет (нужное подчеркнуть)
Заключение о нуждаемости в социальном обслуживании	нуждаемость/ отсутствие нуждаемости (нужное подчеркнуть)

Основные показатели состояния здоровья:	
- дыхание	дышит самостоятельно/ нуждается в ингаляциях/ требуется кислород/ установлена трахеостома (нужное подчеркнуть)
- кожные покровы:	
состояние кожных покровов	в норме/ наличие сыпи/покраснений/ наличие гематом/ран/пролежней (нужное подчеркнуть)
место расположения пролежней (указывается в случае выборе варианта «наличие пролежней»)	
- зрение:	
использование очков (линз)	да/нет (нужное подчеркнуть)
состояние зрения	в норме/ в норме с очками (линзами)/ снижено/ потеряно (нужное подчеркнуть)
- слух:	
использование слухового аппарата	да/нет (нужное подчеркнуть)
состояние слуха	в норме/ в норме со слуховым аппаратом/ снижен/ потерян (нужное подчеркнуть)
- полость рта (зубы)	имеются зубы/ имеются протезы/ зубы отсутствуют (нужное подчеркнуть)
- масса тела	в норме/ избыточная/ недостаточная (нужное подчеркнуть)
- наличие падений (за последние 3 месяца)	не было/ были редко (1 – 2 раза)/ были часто (3 и более раз) (нужное подчеркнуть)
- наличие болей:	да/нет (нужное подчеркнуть)
периодичность болей	постоянные/периодические/редкие (нужное подчеркнуть)
локализация болей	
- наличие нарушений речи:	да/нет (нужное подчеркнуть)
степень нарушения речи	нарушения не препятствуют общению/ нарушения препятствуют общению (нужное подчеркнуть)
имеющиеся навыки альтернативной или дополнительной коммуникации (указываются в случае владения ими)	жесты/ мимика/ движения тела/ тактильные ощущения/ письмо/ символы/ иные (нужное подчеркнуть)
- наличие аллергических реакций:	да/нет (нужное подчеркнуть)
частота аллергических реакций	частые/периодические/редкие (нужное подчеркнуть)
причина аллергических реакций	

- наличие протезов:	да/нет (нужное подчеркнуть)
виды протезов	протезы верхних конечностей/ протезы нижних конечностей/ иные виды протезов (нужное подчеркнуть)
иные виды протезов (указываются в случае выборе варианта «иные виды протезов»)	
- наличие зондов (катетеров), стом:	да/нет (нужное подчеркнуть)
место расположения (стандартизованное)	желудок/ кишечник/ мочевого пузырь (нужное подчеркнуть)
место расположения (иное)	
Назначения врача в формализованной форме:	
- назначения	
- дата выдачи назначений	
Рекомендации врача по уходу:	
- контроль приема лекарственных препаратов	
- контроль питьевого режима	
- контроль питания/ соблюдения диеты	
- контроль двигательного режима и физической активности	
- контроль пролежней и застойных явлений/ смены положения тела	
- контроль температуры тела	
- контроль артериального давления	
- контроль частоты сердечных сокращений (контроль пульса)	
- контроль уровня глюкозы в крови	
- контроль сатурации	
- контроль состояния кожных покровов	
- контроль наличия болей	
- контроль дефекации/мочеиспускания	

- кратность измерения веса тела	
- рекомендации по техническим средствам реабилитации	
- рекомендации по когнитивному тренингу	
- рекомендации по социализации	
Иные рекомендации	
Дата завершения оказания медицинской помощи в стационарных условиях	

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе,**  
**социальных услуг по уходу**

Основная информация о гражданине:	
- фамилия	
- имя	
- отчество	
- пол	
- дата рождения	
- страховой номер индивидуального лицевого счета	
Наименование медицинской организации	
Наименование поставщика социальных услуг	