



АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
И ПРАВИТЕЛЬСТВА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 100-177

От « 19 » 08 20 26 г.

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

17.08.2026

№ 668 / Пр-572

г. Благовещенск

О создании и функционировании служб социальных координаторов на территории Амурской области

Во исполнение пункта 8 дорожной карты проекта «Интеграция медицинской и социальной помощи для совершенствования системы ухода для пожилых людей» Стратегии развития здравоохранения Амурской области на период до 2030 года, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 20.06.2025 № 483, пункта 4.13 Плана мероприятий по реализации региональной программы Амурской области «Активное долголетие» на 2025-2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 28.12.2024 № 1046,

п р и к а з ы в а е м :

1. Утвердить:

1.1. График создания служб социальных координаторов организаций, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, на базе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, согласно приложению № 1 к настоящему приказу (далее – График).

1.2. Типовое положение о службе социальных координаторов согласно приложению № 2 к настоящему приказу (далее – Типовое положение).

1.3. Регламент взаимодействия министерства социальной защиты населения Амурской области, министерства здравоохранения Амурской области и подведомственных им организаций при создании и функционировании служб социальных координаторов согласно приложению № 3 к настоящему приказу (далее – Регламент).

2. Руководителям организаций, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, обеспечить:

2.1. Создание служб социальных координаторов в установленные Графиком сроки.

2.2. Своевременную разработку и утверждение положения о службе социальных координаторов на основе Типового положения.

3. Директору государственного казенного учреждения Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (Жукова С.А.)

актуализировать положение о службе социальных координаторов, созданной на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Благовещенская городская клиническая больница» в 2025 году, в соответствии с Типовым положением.

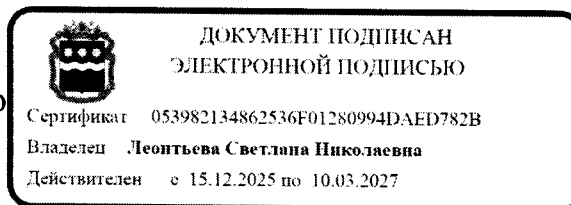
4. Руководителям организаций, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, обеспечить взаимодействие в соответствии с Регламентом.

5. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Амурской области и министерства социальной защиты населения Амурской области от 11.07.2025 № 568/478, от 10.03.2026 № 155/172.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной защиты населения Амурской области Мезенцеву Л.С., первого заместителя министра здравоохранения Амурской области Серенко К.А.

7. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

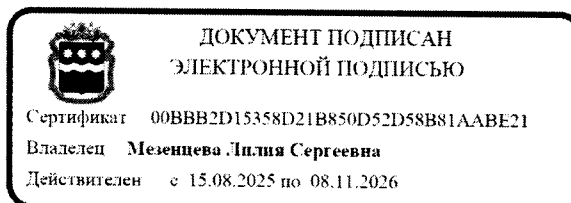
Заместитель председателя
Правительства Амурской о
министр здравоохранения
Амурской области



С.Н. Леонтьева

Исполняющий обязанности
министра социальной защиты
населения Амурской области

Л.С. Мезенцева



Приложение № 1
к приказу министерства
социальной защиты населения
Амурской области и
министерства здравоохранения
Амурской области
от 17.08.2026 № 668 /Пр-572

График
создания служб социальных координаторов организаций,
подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской
области, на базе медицинских организаций, подведомственных министерству
здравоохранения Амурской области

№ п/п	Медицинская организация, подведомственная министерству здравоохранения Амурской области, на базе которой создается служба социальных координаторов	Организация, подведомственная министерству социальной защиты населения Амурской области, в которой создается служба социальных координаторов	Срок создания (год)
1.	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	ГКУ АО «Региональный ЦСПН»	2026
2.	ГАУЗ АО «Белогорская межрайонная больница»	ГКУ АО УСЗН в г. Белогорске (межрайонное)	
3.	ГАУЗ АО «Ивановская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Ивановскому муниципальному округу	
4.	ГБУЗ АО «Свободненская межрайонная больница»	ГКУ АО УСЗН по г.Свободный, ЗАТО Циолковский, Свободненскому району	2027
5.	ГАУЗ АО «Тамбовская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Тамбовскому муниципальному округу	
6.	ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Бурейскому муниципальному округу	
7.	ГБУЗ АО «Зейская межрайонная больница им. Б.Е. Смирнова»	ГКУ АО «Зейское УСЗН»	2028
8.	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	ГКУ АО УСЗН по г. Райчихинск и п.г.т. Прогресс	
9.	ГАУЗ АО «Михайловская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Михайловскому округу	
10.	ГБУЗ АО «Архаринская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Архаринскому муниципальному округу	2029
11.	ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Завитинскому муниципальному округу	
12.	ГБУЗ АО «Магдагачинская районная больница»	ГКУ АО УСЗН по Магдагачинскому муниципальному округу	2030
13.	ГАУЗ АО «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	ГКУ АО УСЗН по г. Райчихинск и п.г.т. Прогресс	

Приложение № 2
к приказу министерства
социальной защиты населения
Амурской области и
министерства здравоохранения
Амурской области
от 17.08.2026 № 668 /Пр-572

Типовое положение о службе социальных координаторов

1. Общие положения

1.1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность службы социальных координаторов, созданной в структурном подразделении организации, подведомственной министерству социальной защиты населения Амурской области) (далее – Организация).

1.2. В своей деятельности служба социальных координаторов руководствуется Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Минтруда России от 07.07.2026 № 296н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», приказом Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», Законом Амурской области от 05.11.2014 № 431-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания граждан в Амурской области», постановлением Правительства Амурской области от 20.04.2026 № 272 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг Амурской области и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов Правительства Амурской области», иными действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Амурской области, Уставом Организации, настоящим Типовым положением.

2. Цель, задачи и функции службы социальных координаторов

2.1. Цель службы социальных координаторов – оказание содействия своевременному удовлетворению индивидуальных потребностей пациентов, находящихся на лечении в стационаре медицинской организации Амурской области (за исключением психиатрической и инфекционной клинической больниц), и их родственникам в предоставлении социальных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Амурской области.

2.2. Задачами службы социальных координаторов являются:

1) выявление пациентов, нуждающихся в предоставлении социальных услуг;

2) оказание содействия пациентам в получении социальных услуг.

2.3. К функциям службы социальных координаторов относится:

- 1) консультирование пациентов и их родственников по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание;
- 3) определение индивидуальной потребности пациентов в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 4) помощь в поиске родственников и установлении с ними контакта;
- 5) информирование родственников пациентов о возможности обучения в школе ухода организации социального обслуживания;
- 6) содействие в восстановлении утерянных (утраченных) документов;
- 7) взаимодействие с организациями, уполномоченными на признание граждан нуждающимися в срочных социальных услугах, социальном обслуживании на дому, полустационарной форме социального обслуживания, организациями, уполномоченными на прием документов для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, расположенными на территории городского (муниципального) округа и муниципального района Амурской области, являющегося местом жительства (пребывания) пациента;
- 8) информирование пациентов и их родственников о работе пунктов проката технических средств реабилитации.

3. Организация работы службы социальных координаторов

3.1. Состав службы социальных координаторов определяется с учетом штатной численности Организации исходя из целей формирования и возложенных задач, особенностей территории обслуживания, половозрастной и социальной структуры населения и его потребности в предоставлении социальных услуг.

3.2. В состав службы социальных координаторов включаются сотрудники Организации. При необходимости могут включаться сотрудники поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги на территории городского (муниципального) округа и муниципального района Амурской области, являющегося местом жительства (пребывания) пациента.

3.3. Назначение и изменение основного состава службы социальных координаторов осуществляется приказом руководителя Организации.

3.4. Служба социальных координаторов организуют свою работу в рамках рабочего времени Организации.

Приложение № 3
к приказу министерства
социальной защиты населения
Амурской области и
министерства здравоохранения
Амурской области
от 17.08.2026 № 668 /Пр-572

Регламент взаимодействия министерства социальной защиты населения
Амурской области, министерства здравоохранения Амурской области и
подведомственных им организаций при создании и функционировании служб
социальных координаторов

1. Настоящий Регламент определяет порядок взаимодействия министерства социальной защиты населения Амурской области, министерства здравоохранения Амурской области и подведомственных им организаций при создании и функционировании служб социальных координаторов.

2. При осуществлении взаимодействия при создании и функционировании служб социальных координаторов министерство социальной защиты населения Амурской области и министерство здравоохранения Амурской области (далее – министерства):

2.1. Определяют подведомственные организации, которые участвуют в создании служб социальных координаторов.

2.2. Разрабатывают в соответствии с установленными полномочиями методические рекомендации, направляют разъяснения, необходимые для осуществления взаимодействия.

2.3. Организуют информирование граждан и средств массовой информации о функционировании служб социальных координаторов.

2.4. Организуют и участвуют в совещаниях и иных совместных мероприятиях по вопросам осуществления взаимодействия.

2.5. Анализируют и обобщают результаты взаимодействия, направляют предложения по улучшению или изменению порядка и формы работы служб социальных координаторов.

2.6. Реализуют функции операторов, организующих и (или) выполняющих обработку персональных данных.

2.7. Реализуют меры по защите персональных данных при их обработке в рамках взаимодействия в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также требованиями статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. При осуществлении взаимодействия в рамках организации работы службы социальных координаторов подведомственные министерствам организации:

3.1. Обмениваются в установленном порядке актуализированным перечнем уполномоченных должностных лиц, ответственных за взаимодействие и

функционирование службы социальных координаторов, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту, в срок не позднее 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения о создании на базе медицинской организации службы социальных координаторов, или внесении изменений в указанный перечень.

3.2. Руководствуются распределением функций согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту.

3.3. Согласовывают дату и время посещения службой социальных координаторов медицинской организации.

3.4. Информировуют в пределах своих полномочий граждан по вопросам функционирования службы социальных координаторов.

3.5. Участвуют в совещаниях и иных совместных мероприятиях по вопросам реализации взаимодействия.

3.6. Анализируют и обобщают результаты взаимодействия, направляют предложения по улучшению или изменению порядка и формы работы службы социальных координаторов.

3.7. Реализуют меры по защите информации, в том числе персональных данных, при ее обработке, включая предоставление для заполнения гражданину (его законному представителю) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Регламенту и согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Регламенту при оказании содействия в предоставлении социальных услуг.

4. Участники взаимодействия могут инициировать пересмотр функций, указанных в приложении № 2 к настоящему Регламенту, исходя из их потребностей, возникающих при работе служб социальных координаторов.

Приложение № 1
к Регламенту взаимодействия
министерства социальной защиты
населения Амурской области,
министерства здравоохранения
Амурской области и
подведомственных им организаций
при работе служб социальных
координаторов

Форма

перечня уполномоченных должностных лиц организации, подведомственной
министерству социальной защиты населения Амурской области, министерству
здравоохранения Амурской области, ответственных за взаимодействие и
функционирование службы социальных координаторов

№ п/п	Полное наименование организации	Фактический адрес организации	ФИО ответственного лица	Должность ответственного лица	Контактный телефон	Адрес электронной почты

Приложение № 2
к Регламенту взаимодействия
министерства социальной защиты
населения Амурской области,
министерства здравоохранения
Амурской области и
подведомственных им организаций
при работе служб социальных
координаторов

Распределение функций между подведомственными министерству социальной защиты населения Амурской области, министерству здравоохранения Амурской области организациями при работе службы социальных координаторов

№ п/п	Наименование функции	Медицинская организация, подведомстве нная министерству здравоохране ния Амурской области	Организация, подведомстве нная министерству социальной защиты населения Амурской области
1.	Организационные вопросы		
1.1.	Обеспечение доступа на территорию медицинской организации сотрудникам службы социальных координаторов в соответствии с их индивидуальными графиками работы	+	
1.2.	Предоставление при необходимости рабочих мест сотрудникам службы социальных координаторов достаточной площади, оборудованных мебелью	+	
1.3.	Обеспечение при необходимости сотрудникам службы социальных координаторов возможности пользования оргтехникой (персональный компьютер, ксерокс, сканер)	+	
1.4.	Предоставление места, доступного пациентам и посетителям, для размещения информационных буклетов, в том числе стоек с ними	+	
1.5.	Обеспечение при необходимости сотрудников службы социальных координаторов стойками для информационных буклетов		+
1.6.	Содержание рабочих мест, информационных стоек, предоставленных сотрудникам службы социальных координаторов, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями	+	

1.7.	Обеспечение сотрудников службы социальных координаторов средствами индивидуальной защиты (бахилы, медицинский халат, медицинская маска)	+	
1.8.	Обеспечение сотрудников службы социальных координаторов элементами брендовой одежды или отличительными знаками (бейджами)		+
1.9.	Обеспечение сотрудникам социальной службы возможности обработки рук антисептиком для рук перед и после посещения пациентов	+	
1.10.	Обеспечение сотрудников службы социальных координаторов бумагой для печати		+
2.	Информационное взаимодействие		
2.1.	Информирование по телефону службы социальных координаторов о наличии в стационаре пациента (ов), потенциально нуждающегося (ихся) в предоставлении социальных услуг, согласование даты и времени посещения	+	
2.2.	Оперативное предоставление сотрудникам службы социальных координаторов информации о пациенте (ах)	+	
2.3.	Предоставление сотрудникам службы социальных координаторов информации о наличии паллиативного статуса у пациента, нуждающегося в предоставлении социальных услуг	+	
2.4.	Информирование пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Амурской области, порядке и условиях их предоставления		+
2.5.	Проактивное выявление пациентов, потенциально нуждающихся в предоставлении социальных услуг		+
2.6.	Предоставление по запросу сотрудникам службы социальных координаторов дополнительной информации о выявленных пациентах, их родственниках	+	
2.7.	Информирование родственников с согласия пациента о возможности получения срочных социальных услуг, социальных услуг на дому, в стационарной форме		+
2.8.	Взаимодействие с организациями, уполномоченными на признание граждан нуждающимися в срочных социальных услугах, социальном обслуживании на дому, полустационарной форме социального обслуживания, организациями, уполномоченными на прием документов для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, расположенными на		+

	территории городского (муниципального) округа и муниципального района Амурской области, являющегося местом жительства (пребывания) пациента		
3.	Контроль и безопасность		
3.1.	Разъяснение пациенту, потенциально нуждающемуся в предоставлении социальных услуг, поиске родственников и иной помощи, о службе социальных координаторов	+	
3.2.	Получение согласия пациента (законного представителя) на обработку и передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну при оказании содействия в предоставлении социальных услуг гражданину	+	
3.3.	Обеспечение безопасного пребывания сотрудников службы социальных координаторов в медицинской организации	+	
3.4.	Обеспечение сохранности и бережное использование помещений, оргтехники, предоставленных в целях работы сотрудникам службы социальных координаторов		+

Приложение № 3
к Регламенту взаимодействия
министерства социальной защиты
населения Амурской области,
министерства здравоохранения
Амурской области и
подведомственных им организаций
при работе служб социальных
координаторов

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (законного представителя гражданина))
проживающий (ая) по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина (законного представителя гражданина))
документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
дата выдачи _____, даю добровольное согласие _____

(наименование медицинской организации)
на обработку моих персональных данных, персональных данных _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина)
документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
дата выдачи _____, законным представителем которого (ой) я
являюсь.

Перечень моих персональных данных, персональных данных лица, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть), на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата и место рождения, адрес места жительства, фамилия, имя, отчество (при наличии) контактного лица, СНИЛС.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006

№ 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

С положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

«__»_____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Регламенту взаимодействия
министерства социальной защиты
населения Амурской области,
министерства здравоохранения
Амурской области и
подведомственных им организаций
при работе служб социальных
координаторов

Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (законного представителя гражданина))
проживающий (ая) по адресу: _____

_____,
(адрес места жительства гражданина (законного представителя гражданина))
документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
дата выдачи _____, даю добровольное согласие _____

_____ (наименование медицинской организации)
на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в отношении меня,
(нужное подчеркнуть)
в отношении _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
проживающего (ей) по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина)
документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа)

серия _____ номер _____ выдан _____
дата выдачи _____, законным представителем которого (ой) я
являюсь (нужное подчеркнуть), в том числе о факте обращения за оказанием
медицинской помощи, состоянии моего здоровья, состоянии здоровья лица,
законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть), и
иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, в
соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных», части 3 статьи 13 Федерального закона
от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации».

В процессе оказания сотрудниками службы социальных координаторов
мне, лицу, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное
подчеркнуть), содействия в предоставлении социальных услуг я предоставляю
право

(наименование медицинской организации)

передавать мои персональные сведения, персональные сведения лица, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть), составляющие врачебную тайну, другим лицам в интересах моего обследования и лечения, обследования и лечения лица, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен (ознакомлена), что:

1. Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока оказания содействия в предоставлении социальных услуг.

2. Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

3. После окончания оказания содействия в предоставлении социальных услуг данные о состоянии моего здоровья, здоровья лица, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть), хранятся в

(наименование медицинской организации)

в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

Сведения о выбранных лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья, состоянии лица, законным представителем которого (ой) я являюсь (нужное подчеркнуть):

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)