

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 02 » 10 2025 года № 1203/471

г. Кострома

**О межведомственном взаимодействии участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и
инвалидами на территории Костромской области, включая
организацию их медико-социального сопровождения**

В целях реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Костромской области (далее – система долговременного ухода), в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом 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», методическими рекомендациями по порядку взаимодействия участников 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 предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, утвержденными 27 июля 2024 года Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, постановлением администрации Костромской области от 28 августа 2023 года № 383-а «О реализации на территории Костромской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1) порядок межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в Костромской области (далее - Порядок) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации системы долговременного ухода в Костромской области, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) перечень организаций социального обслуживания, участвующих в реализации системы долговременного ухода в Костромской области, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Директору ОГБУЗ «Медицинский информационно - аналитический центр Костромской области» А.Н. Берко совместно с директором ОГКУ «Центр социальных выплат» М.А. Фоминой и заместителем начальника отдела информационных технологий департамента по труду и социальной защите населения Костромской области А.И. Масловым при координации начальника отдела социального обслуживания и взаимодействия с ветеранскими и общественными организациями О.В. Сафаровой:

1) в срок до 1 июля 2026 года проработать вопрос обеспечения межведомственного информационного взаимодействия между медицинскими организациями, организациями социального обслуживания и Координационным центром посредством региональных информационных систем, с целью оперативного обмена информацией о выявленных пожилых гражданах и инвалидах, нуждающихся в уходе, обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе, в соответствии с настоящим Порядком;

2) в срок до 1 октября 2026 года организовать направление в медицинские организации, организации социального обслуживания и Координационному центру инструкции по функционалу межведомственного информационного взаимодействия;

3) обеспечить техническое сопровождение межведомственного информационного взаимодействия между медицинскими организациями, организациями социального обслуживания и Координационным центром посредством региональных информационных систем, с целью оперативного обмена информацией о выявленных пожилых гражданах и инвалидах, нуждающихся в уходе.

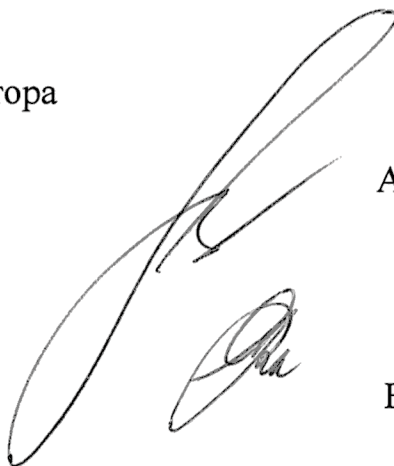
3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области и департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 30.07.2018 № 386/576 «О межведомственном взаимодействии медицинских организаций, организаций социального обслуживания населения при оказании медико-социальной помощи лицам пожилого возраста в Костромской области и реализации пилотного проекта – система долговременного ухода за

гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Костромской области».

4. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области А.Н. Мавренкову и первого заместителя директора департамента по труду и социальной защите населения Костромской области И.В. Матрос.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности директора
департамента здравоохранения
Костромской области



А.Н. Мавренкова

Директор департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области

Е.А. Василькова

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Костромской области
и департамента по труду и социальной защите
населения Костромской области

«08 10» 2025 года № 1203/471

ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в Костромской области

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан с целью обеспечения преемственности и непрерывности представления социальных и медицинских услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в долговременном уходе и определяет механизм межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода в Костромской области, перечень участников межведомственного взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия, условия обмена информацией.

2. Участниками межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода настоящим Порядком определены:

- 1) департамент здравоохранения Костромской области;
- 2) департамент по труду и социальной защите населения Костромской области;
- 3) медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Костромской области (далее – медицинские организации);
- 4) государственные областные организации социального обслуживания населения, подведомственные департаменту по труду и социальной защите населения Костромской области, негосударственные поставщики социальных услуг, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг Костромской области (далее - поставщики социальных услуг);
- 5) областное государственное казенное учреждение «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» (далее – Координационный центр).

3. Участники межведомственного взаимодействия назначают лиц, ответственных за обеспечение информационного обмена, отслеживания маршрутизации граждан, находящихся в медицинских организациях, нуждающихся после завершения лечения в дальнейшем уходе, и состоящих на социальном обслуживании, нуждающихся в лечении в медицинских организациях.

4. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

1) выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности, нуждающихся в уходе (далее - граждане, нуждающиеся в уходе);

2) организация оперативного обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в уходе;

3) осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг;

4) совершенствование механизма межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

5. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в ведомственных информационных системах (при наличии технической возможности) или на бумажном носителе, или в электронном виде по защищенным каналам связи, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Межведомственное взаимодействие, в том числе информационное, осуществляется между участниками межведомственного взаимодействия в системе электронного документооборота в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, посредством:

региональной информационной системы «Катарсис: Соцзащита» (далее ИС «Соцзащита»);

медицинских информационных систем, используемых медицинскими организациями (далее МИС).

7. При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронном виде по защищенным каналам связи (с предварительной передачей сведений по телефону) с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

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

9. Участники межведомственного взаимодействия обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих

лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

II. Межведомственное взаимодействие в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе

10. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:
при обращении граждан в медицинскую организацию, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь;

при поступлении информации от граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей и иных лиц, действующих в интересах граждан, нуждающихся в уходе, участникам межведомственного взаимодействия;

при поступлении информации о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе в электронном виде посредством системы межведомственного электронного взаимодействия.

11. Обработка полученной информации осуществляется Координационным центром.

12. Координационный центр:

1) осуществляет сбор информации о гражданах, нуждающихся в уходе;

2) проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступающих в электронном виде или на бумажном носителе;

3) определяют индивидуальную потребность граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:

установление уровня нуждаемости в уходе;

подготовку решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, или об отказе в социальном обслуживании;

формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;

подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе);

формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими и иными организациями, поставщиками социальных услуг;

4) осуществляют межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями, поставщиками социальных услуг;

5) организуют контроль качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

6) проводят мониторинг функционирования системы долговременного ухода;

7) консультируют поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход за гражданами на основе родственных, соседских или дружеских связей, по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода;

8) информируют граждан о системе долговременного ухода.

13. Медицинские организации:

1) выявляют граждан, нуждающихся в уходе, при их обращении в медицинскую организацию;

2) проводят оценку состояния гражданина, нуждающегося в уходе, по шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода, предусмотренной приложением №1 к настоящему Порядку (далее - ШРМ СДУ), при проведении приема (осмотра) гражданина врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе;

3) передают в Координационный центр в срок не позднее одного рабочего дня со дня получения от гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, для решения вопроса о включении гражданина, нуждающегося в уходе, состояние которого оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ, в систему долговременного ухода граждан следующие сведения:

персональные данные гражданина (фамилия, имя, отчество (при наличии), СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания);

дата проведения оценки ШРМ СДУ, итоговый балл по ШРМ СДУ;

полное наименование и адрес медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, нуждающийся в уходе;

медицинские рекомендации по приему лекарственных препаратов, соблюдению питьевого режима, соблюдению диеты, соблюдению двигательного режима и физической активности, профилактике пролежней и застойных явлений, соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательности действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода, сформированные в соответствии с рекомендациями по организации ухода и социального сопровождения за гражданином, нуждающимся в уходе, согласно приложению № 2 к настоящему порядку (далее – далее рекомендации по организации ухода).

III. Межведомственное взаимодействие при определении

индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, подборе гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, в том числе входящих в социальный пакет долговременного ухода

14. На основании заявления гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя, или иных лиц, действующих в интересах граждан, нуждающихся в уходе, о предоставлении социального обслуживания, поданного в Координационный центр, и (или) поступившей в ИС «Соцзащита» от медицинской организации информации о гражданине, нуждающемся в уходе, сотрудник Координационного центра в сроки, определенные порядком определения индивидуальной потребности в социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 19 июля 2019 года № 526, организует мероприятия по определению индивидуальной потребности в уходе:

1) направляет запросы о гражданине, нуждающемся в уходе, участникам межведомственного взаимодействия, в том числе в целях получения медицинских рекомендаций;

2) организует выезд экспертов по оценке нуждаемости по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании.

В случае отказа гражданина от получения социальных услуг сотрудник Координационного центра в течение одного рабочего дня со дня оформления отказа гражданина или его законного представителя от получения социальных услуг, в том числе услуг по уходу, передает указанную информацию в медицинскую организацию.

15. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода или об отказе в социальном обслуживании принимается Координационным центром.

16. Медицинская организация в течение одного рабочего дня со дня поступления запроса о гражданине, нуждающемся в уходе, формирует в соответствии с рекомендациями по организации ухода, медицинские рекомендации гражданину и направляет их в Координационный центр.

IV. Межведомственное взаимодействие при реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг

17. Обмен информацией между медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг осуществляется в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе услугах по уходу.

18. Ответ на запрос, поступивший в рамках межведомственного взаимодействия, направляется в срок не позднее 2 рабочих дней со дня получения запроса о предоставлении информации о гражданине, нуждающемся в уходе.

19. 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.

20. Поставщик социальных услуг:

1) направляет в медицинскую организацию по месту жительства (пребывания) уведомление о включении гражданина, нуждающегося в уходе, в систему долговременного ухода в течение одного рабочего дня со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг в целях реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

2) при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в течение одного календарного дня передает информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в медицинскую организацию согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь, вносит в ИС «Соцзащита» информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе. Информация об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, автоматически в течение одного рабочего дня со дня внесения ее поставщиком социальных услуг в ИС «Соцзащита» передается в МИС. При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронном виде по защищенным каналам связи (с предварительной передачей сведений по телефону) с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

3) в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в систему долговременного ухода, ежемесячно осуществляет передачу сведений о гражданах (фамилия, имя, отчество (при наличии), СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинские организации, в которых они получают первичную медико-санитарную помощь.

21. Медицинская организация:

1) в течение двух рабочих дней со дня поступления информации об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку обеспечивает оформление и направление поставщику социальных услуг рекомендаций по организации ухода, организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях. Рекомендации по организации ухода, автоматически в течение одного рабочего дня со дня внесения ее медицинской организацией в МИС передается в ИС «Соцзащита». При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронном виде по защищенным каналам связи (с предварительной передачей сведений по телефону) с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

2) организует проведение актива, включающего посещение на дому граждан, нуждающихся в уходе (при наличии медицинских показаний, но не реже одного раза в месяц), с проведением осмотра гражданина, нуждающегося в уходе, в целях оценки последующей тактики ведения на дому или в иных условиях;

3) организует заполнение амбулаторной карты по результатам осмотра;

4) при изменении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, направляет поставщику социальных услуг рекомендации по организации ухода;

5) обеспечивает оказание медицинской помощи на дому в отношении маломобильных граждан, нуждающихся в уходе, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в том числе в условиях стационара на дому;

6) проводит корректировку планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в целях увеличения охвата граждан, включенных в систему долговременного ухода, с учетом сведений, полученных от поставщика услуг;

7) после выписки гражданина, включенного в систему долговременного ухода, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, организует проведение осмотра (консультации) необходимыми медицинскими работниками, оценки состояния его здоровья в соответствии с медицинскими рекомендациями, указанными в выписном эпикризе;

8) актуализирует медицинские рекомендации гражданину, нуждающемуся в уходе, не реже одного раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина - при обращении в медицинскую организацию.

22. При организации стационара на дому осуществляется ежедневное наблюдение граждан, нуждающихся в уходе, врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также проведение консультаций врачей-специалистов по профилю заболевания.

23. Координационный центр в течение двух рабочих дней со дня поступления в ИС «Соцзащита» (или при отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронном виде по защищенным каналам связи (с предварительной передачей сведений по телефону) с соблюдением требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка) от медицинской организации рекомендаций по организации ухода, организует выезд сотрудников к гражданину, для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (в случае такой необходимости) и внесения информации в ИС «Соцзащита» о результатах пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Приложение № 1
к порядку межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного ухода
в Костромской области

от «02» 10 2025 года № 203/471

ШКАЛА
реабилитационной маршрутизации
для системы долговременного ухода (ШРМ СДУ)

Значения показателя ШРМ СДУ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
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 (велоэргометрия или спироэргометрия) 125 Вт 7 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
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности: а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;

	<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 на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия/спирозргометрия) = 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: приготовление пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками;</p> <p>д) может прожить 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 (велозргометрия/спирозргометрия) = 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 прожить 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 при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>
6	<p>Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</p>

Приложение № 2
к порядку межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного ухода
в Костромской области

от «08» 10 2025 года № 203/471

Рекомендации
по организации ухода и социального сопровождения за гражданином,
нуждающимся в уходе

Медицинская организация, оформившая направление: _____

Дата составления информации: _____

Ф.И.О. пациента: _____

Дата рождения: _____, возраст _____ лет

СНИЛС: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон пациента: _____

Контактные данные родственников пациента: _____

Наличие инвалидности:

1 группа _____

2 группа _____

3 группа _____

1. Рекомендации по профилактике падений пациента для снижения риска его падений с указанием риска падений по Шкале Морсе _____

2. Рекомендации по питанию пациента:

2.1. По рациону, режиму питания и соблюдению питьевого режима (указать какая диета, перечень продуктов, которые должны присутствовать в питании пациента и какие необходимо исключить, кратность питания, особенности приема пищи, кормления пациента и т.д.)

- питьевой режим до _____ мл в сутки

2.2. Контроль за соблюдением режима питания и питьевого режима:

- не нуждается _____
- нуждается _____

2.3. Помощь в приготовлении и приеме пищи (кормлении) пациента:

- не нуждается _____
- нуждается _____

3. Рекомендации по контролю за лекарственной терапией:

3.1. Нуждается в выписке рецептов на льготные медикаменты

- не нуждается _____
- нуждается _____

(указать какой врач осуществляет выписку медикаментов, кратность выписки рецептов и т.д.)

3.2. Необходим контроль за приемом медикаментов, в том числе обезболивающей терапией:

Наименование препарата на русском языке	Время приема (после еды/до еды)	Режим дозировки/доза			
		утро	обед	вечер	ночь

4. Рекомендации по осуществлению ухода:

4.1. Помощь при отпращивании физиологических потребностей пациента

- не нуждается _____
- нуждается в сопровождении до туалета _____
- необходимо использовать судно или кресло-туалет _____
- необходима смена подгузников _____
- необходим гигиенический уход за стомой _____
- необходим гигиенический уход за катетером _____
- необходимо освобождение мочевого дренажного мешка _____

4.2. Наблюдение за состоянием кожных покровов с целью выявления пролежней на ранних стадиях (ежедневно)

- не нуждается _____
- нуждается _____

(частота осмотра кожных покровов - раз в день, раз в неделю, раз в месяц)

4.3. Смена положения тела с целью профилактики пролежней (ежедневно (утро/обед/вечер)

- не нуждается _____
- нуждается _____

(частота смены положения тела, рекомендуемые противоположные TCP, CP)

5. Рекомендации по физической активности:

5.1. проведение общеукрепляющей гимнастики

- не нуждается _____
- нуждается _____

(перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.)

5.2. проведение гимнастики для суставов

- не нуждается _____
- нуждается _____

5.3. ходьба в пределах комнаты _____

5.4. ходьба около дома _____

5.5. незначительные физические нагрузки *(кратность и объем)*

6. Рекомендации по профилактике контрактур:

6.1. контроль за правильным положением конечности в постели _____

6.2. проведение пассивной гимнастики суставов _____

(перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.)

7. Рекомендации по профилактике пневмоний:

7.1. проведение дыхательной гимнастики _____

7.2. проведение массажа грудной клетки _____

7.3. проветривание помещения _____

7.4. вакцинация от гриппа _____

(перечислить виды дыхательной гимнастики, проведение массажа грудной клетки, кратность проведения процедур; кратность и продолжительность проветривания помещений и т.д.)

8. Рекомендации по профилактике тромбозов:

8.1. обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах _____

8.2. бинтование конечностей эластичным бинтом (ношение чулок) _____

8.3. контроль за питьевым режимом _____

(обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах, бинтование конечностей эластичным бинтом, ношение чулок, контроль за питьевым режимом и т.д.)

9. Рекомендации по когнитивному тренингу

- не нуждается _____

- нуждается _____

9.1. тренировка устной речи

- не нуждается _____

- нуждается _____

9.2. тренировка письменной речи

- не нуждается _____

- нуждается _____

9.3. тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, разгадывание кроссвордов, чтение книг)

- не нуждается _____

- нуждается _____

(указать виды упражнений для тренировки устной речи, письменной речи, памяти, внимания, кратность и продолжительность занятий и т.д.)

10. Ведение дневника *(отметить, что необходимо контролировать):*

10.1. по контролю за артериальным давлением и частотой пульса - ежедневно *(утро/вечер)*

10.2. по контролю за уровнем сахара в крови - ежедневно *(перед едой)*

10.3. по контролю за весом пациента

- 1 раз в день

- еженедельно

- 1 раз в месяц

- 1 раз в 6 месяцев

- 1 раз в год

11.4. по контролю за питьевым режимом *(количество жидкости, в мл в сутки)*

11.5. по контролю за питанием *(режим питания, рацион питания - перечень продуктов, блюд, объем питания)*

11.6. по контролю за естественными физиологическими отправлениями организма:

- мочеиспускание (частота и объем в сутки)

- опорожнение кишечника (частота в сутки) _____

11.7. по лекарственной терапии (*наименование препарата, дозировка, кратность и время приема*)

11.8. иной контроль (*указать, что необходимо контролировать и кратность контроля*) _____

Лечащий врач _____
подпись

контактный телефон: _____

Приложение № 3
к порядку межведомственного
взаимодействия участников
системы долговременного ухода
в Костромской области

от «08» 10 2025 года № К03/471

ИНФОРМАЦИЯ
об ухудшении состояния здоровья гражданина,
нуждающегося в уходе

(Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в уходе)

Наименование критерия, по которому оценивается состояние здоровья гражданина, нуждающегося в уходе	Информация о состоянии здоровья гражданина, нуждающегося в уходе
1	2
Изменение сознания (спутанность сознания, заторможенность, дезориентация)	
Ухудшение общего состояния (приступы резкой слабости, значительное, резкое снижение двигательной активности, изменение цвета кожи, покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и т.п.), появление или нарастание отеков, отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин)	
Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы (усиление головокружения, усиление боли в сердце, усиление перебоев в сердце, высокое АД, низкое АД системы)	
Нарушения со стороны дыхательной системы (возникновение или усиление кашля, повышение температуры)	
Нарушения со стороны центральной нервной системы (онемение участков тела (лицо, конечности), сильная головная боль, нарушение речи, нарушение глотания, нарушение движений конечности, резкое нарушение зрения или двоение в глазах, "перекос" лица)	
Нарушения со стороны мочевыделительной системы (острая задержка мочи)	

Нарушения со стороны пищеварительной системы (отсутствие стула более 3 дней, появление болей в области живота)	
Появление иных признаков ухудшения состояния здоровья получателя социальных услуг	
Ф.И.О. и контактный телефон специалиста, передавшего информацию	
Отметка об обращении в медицинскую организацию	дата обращения _____, время обращения _____, экстренная помощь/вызов участкового врача

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения Костромской области
и департамента по труду и социальной защите
населения Костромской области

«08 10» 2025 года № 203/471

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации системы
долговременного ухода в Костромской области

№	Наименование медицинских организаций	Контактные данные		
		адрес фактический	телефон	электронная почта
1	2	3		
2		адрес фактический	телефон	электронная почта
3	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	156005, г. Кострома, ул. Советская, д.77	8 (4942) 31-42- 63	gb1@dzo.kostroma.gov.ru
4	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	156002, г. Кострома, ул. Спасокукоцког о, д. 29/62	8 (4942) 31-27- 49	obko1@dzo.kostroma.gov.ru
5	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	157016, г. Кострома, Кинешемское шоссе, д. 82	8 (4942) 22-72- 76	obko2@dzo.kostroma.gov.ru
6	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	157040, Костромская обл., г. Буй, ул. 9-го января, д. 42	8 (49435) 4-29- 66 доб. 100	buycrb@dzo.kostroma.gov.ru
7	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	156901, Костромская обл., г. Волгореченск, ул. Пионерская, д. 5/7	8 (49453) 3-13- 72	volgrcb@dzo.kostroma.gov.ru
8	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	157202, Костромская обл., г. Галич, ул. Фестивальная, д.1	8 (49437) 2-26- 94	galich@dzo.kostroma.gov.ru
9	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	157300, Костромская обл., г. Мантурово, ул.	8 (49446) 2-48- 45	mant_gb@dzo.kostroma.gov.ru

		Больничная, д.2		
10	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»	157505, Костромская обл., г. Шарья, ул. им. хирурга Крылова В.М., д.1	8 (49449) 5-41-82	sharyacrb@dzo.kostroma.gov.ru
11	ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница»	157260, Костромская обл., п. Антропово, ул. Октябрьская, д. 25	8 (49430) 3-52-15	antropcrb@dzo.kostroma.gov.ru
12	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	157760, Костромская обл., п. Вохма, ул. Первомайская, д. 51	8 (49451) 2-31-36	voohcrb@dzo.kostroma.gov.ru
13	ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»	157980, Костромская обл., Кадыйский р-н, п. Кадый, ул. Макарьевская, д. 80	8 (49442) 3-57-52	kadiycrb@dzo.kostroma.gov.ru
14	ОГБУЗ «Кологривская районная больница»	157440, Костромская обл., г. Кологрив, ул. Запрудная, д.5	8 (49443) 5-11-56	kologrivcrb@dzo.kostroma.gov.ru
15	ОГБУЗ «Красносельская районная больница»	157940, Костромская обл., Красносельский р-н, п.г.т. Красное-на-Волге, ул. Ленина, д.37	8 (49432) 3-18-17	krasnocrb@dzo.kostroma.gov.ru
16	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	157460, Костромская обл., г. Макарьев, ул. Юрьеvecкая, д.23	8 (49445) 5-53-86	makarevcrb@dzo.kostroma.gov.ru
17	ОГБУЗ «Нейская районная больница»	157330, Костромская обл., г. Нея, Больничный городок	8 (49444) 3-12-46	neyacrb@dzo.kostroma.gov.ru

18	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	157810, Костромская обл., г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40	8 (49431) 7-53-22	nerhtacrb@dzo.kostroma.gov.ru
19	ОГБУЗ «Островская районная больница»	157900, Костромская обл., с.Островское, ул. Больничная, д. 9а	8 (49438) 2-75-57	ostrovcrb@dzo.kostroma.gov.ru
20	ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница»	157270, Костромская обл., с. Парфеньево, ул. Ленина, д. 58	8 (49440) 2-41-10	parfcrb@dzo.kostroma.gov.ru
21	ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	157170, Костромская обл., г. Солигалич, ул. Коммунистическая, д. 52	8 (49436) 5-15-01	solicrb@dzo.kostroma.gov.ru
22	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	157860, Костромская обл., п. Судиславль, ул. Луначарского, д. 51	8 (49433) 9-85-78	sudislerb@dzo.kostroma.gov.ru
23	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница»	157080, Костромская обл., п. Сусанино, ул. Карла Маркса, д. 61	8 (49434) 9-23-99	suscrb@dzo.kostroma.gov.ru
24	ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	157130, Костромская обл., г. Чухлома, ул. Калинина, д. 64	8 (49441) 2-11-16	chuhlmacrb@dzo.kostroma.gov.ru
25	ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	156005, г. Кострома, ул. Лермонтова, д. 9	8 (4942) 31-28-84	vetvoin@dzo.kostroma.gov.ru

Приложение № 3
к приказу департамента
здравоохранения Костромской области
и департамента по труду и социальной защите
населения Костромской области

«08» 10 2025 года № 203/471

ПЕРЕЧЕНЬ
организаций социального обслуживания, участвующих в реализации
системы долговременного ухода в Костромской области

№	Наименование учреждения	Контактные данные (адрес, телефон)
1	2	3
1	ОГБУ «Антроповский комплексный центр социального обслуживания населения»	157230 Костромская обл., п. Антропово, ул. Октябрьская, д. 25
2	ОГБУ «Вохомский комплексный центр социального обслуживания населения»	157760 Костромская обл., п. Вохма, ул. Маяковского, д. 15
3	ОГБУ «Кадыйский комплексный центр социального обслуживания населения»	157980 Костромская обл., п. Кадый, ул. Лесная, д. 3
4	ОГБУ «Костромской комплексный центр социального обслуживания населения»	156512 Костромской р-н, с. Сущево, ул. Заречная, д. 20
5	ОГБУ «Кологривский комплексный центр социального обслуживания населения»	157440 Костромская обл., г. Кологрив, ул. Куйбышева, д. 7
6	ОГБУ «Красносельский комплексный центр социального обслуживания населения»	157940 Костромская обл., п. Красное-на-Волге, ул. Луначарского, д. 4
7	ОГБУ «Макарьевский комплексный центр социального обслуживания населения»	157460 Костромская обл., г. Макарьев, ул. Кадыйская, д. 25а
8	ОГБУ «Межевской комплексный центр социального обслуживания населения»	157230 Костромская обл., Межевской р-н, с. Георгиевское, ул. Крупинова, д. 33
9	ОГБУ «Нейский комплексный центр социального обслуживания населения»	157330 Костромская обл., г. Нея, ул. Чкалова, д. 17
10	ОГБУ «Нерехтский комплексный центр социального обслуживания населения»	157800 Костромская обл., г. Нерехта, ул. 1-я Рабочая, д. 4
11	ОГБУ «Октябрьский комплексный центр социального обслуживания населения»	157780 Костромская обл., Октябрьский р-н, с. Боговарово, ул. Победы, д. 64
12	ОГБУ «Островский комплексный центр социального обслуживания населения»	157900 Костромская обл., п. Островское, ул. Советская, д. 97
13	ОГБУ «Павинский комплексный центр социального обслуживания населения»	157650, Костромская обл., с. Павино, ул. Октябрьская, д. 55

14	ОГБУ «Парфеньевский комплексный центр социального обслуживания населения»	157270 Костромская обл., с. Парфеньево, ул. Ленина, д. 40
15	ОГБУ «Поназыревский комплексный центр социального обслуживания населения»	157580 Костромская обл., п. Поназырево, Микрорайон, д. 1
16	ОГБУ «Пыщугский комплексный центр социального обслуживания населения»	157630 Костромская обл., с. Пыщуг, ул. Первомайская, д. 4
17	ОГБУ «Солигаличский комплексный центр социального обслуживания населения»	157170 Костромская обл., г. Солигалич, пр. Свободы, д. 6
18	ОГБУ «Судиславский комплексный центр социального обслуживания населения»	157230 Костромская обл., п. Судиславль, ул. Невского, д. 6 а
19	Областное государственное бюджетное учреждение «Сусанинский комплексный центр социального обслуживания населения»	157020 Костромская обл., п. Сусанино, ул. Ленина, д. 9
20	ОГБУ «Чухломский комплексный центр социального обслуживания населения»	157130 Костромская обл., г. Чухлома, пл. Революции, д.5
21	ОГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения по г. Буй и Буйскому району»	157040 Костромская обл., г. Буй, ул. Красной армии, д. 6
22	ОГБУ «Волгореченский комплексный центр социального обслуживания населения»	156901 Костромская обл., г. Волгореченск, ул. Лен. Комсомола, д. 48
23	ОГБУ «Галичский комплексный центр социального обслуживания населения»	157100 Костромская обл., г. Галич, ул. Луначарского, д. 18
24	ГАУ КО «Мантуровский комплексный центр социального обслуживания населения»	157300 Костромская обл., г. Мантурово, ул. Гвардейская, д. 5
25	ОГБУ «Шарьинский комплексный центр социального обслуживания»	157510 Костромская обл., г. Шарья, п. Ветлужский, ул. Кооперативная, д. 4
26	ОГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов по г. Кострома»	156002 г. Кострома, ул. Депутатская, д. 13 а
27	Благотворительный фонд помощи пожилым людям инвалидам «Добро Кострома»	156011 г. Кострома, проезд Студенческий, д. 9, кв. 123
28	Благотворительный фонд «Добрыня»	156011 г. Кострома, проезд Студенческий, д. 9, кв. 123