



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ И ПРАВИТЕЛЬСТВЭМ И
УНАФЭ
КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ ПРАВИТЕЛЬСТВОСУНУ
БЕГИМИ**

14 апреля 2026 г.

№ 57-ПП

г. Нальчик

**Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики**

В целях реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Кабардино-Балкарской Республики в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Семья» и в соответствии с 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации 25 июля 2024 г. и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 26 июля 2024 г., Правительство Кабардино-Балкарской Республики **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия, в том числе информационного, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,

нуждающимися в уходе, на территории Кабардино-Балкарской Республики.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Кабардино-Балкарской Республики Хубиева М.Б.

Председатель Правительства
Кабардино-Балкарской Республики



А.Мусуков

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Кабардино-Балкарской Республики
от 14 апреля 2026 г. № 57-ПП

ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия, в том числе информационного, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Кабардино-Балкарской Республики

1. Настоящий Порядок определяет механизм межведомственного взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Кабардино-Балкарской Республики при выявлении медицинской организацией граждан старше 65 лет и инвалидов, нуждающихся в уходе, их включении в систему долговременного ухода (далее – СДУ), а также предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

2. Участники межведомственного взаимодействия в рамках СДУ: государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения» Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики (далее – Центр социальной защиты) и его филиалы, а также созданные на базе Центра социальной защиты региональный координационный центр (далее – РКЦ) и территориальные координационные центры (далее – ТКЦ), согласно перечню, приведенному в приложении № 1 к настоящему Порядку;

государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики (далее – Центр социального обслуживания) и его филиалы, исполняющие функции поставщика социальных услуг, согласно перечню, приведенному в приложении № 1 настоящему Порядку;

медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее – медицинские организации), согласно перечню, приведенному в приложении № 2 к настоящему Порядку.

3. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, имеющих изменения в состоянии здоровья, нуждающихся в долговременном уходе (далее – граждане, нуждающиеся в долговременном уходе);

организация информационного обмена между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе;

осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуального плана ухода и истории ухода;

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

4. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется на бумажных (электронных) носителях с обеспечением конфиденциальности, сохранности и установленного порядка использования сведений в соответствии с требованиями федеральных законов от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

5. Участники межведомственного взаимодействия:

несут ответственность за достоверность представляемой информации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

несут ответственность за разглашение либо иные последствия передачи такой информации третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

6. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, обеспечивают:

назначение в медицинских организациях лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие;

выявление граждан, имеющих нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности, в целях включения их в СДУ при обращении граждан в медицинскую организацию, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь;

информирование граждан, нуждающихся в долговременном уходе, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за ними, о перечне предоставляемых социальных услуг, порядке и условиях предоставления социальных услуг, адресах, контактных телефонах медицинских организаций, Центра социального

обслуживания, Центра социальной защиты и его филиалов, исполняющих функции РКЦ и ТКЦ;

направление сведений о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, и медицинских рекомендаций в ТКЦ по месту проживания гражданина;

предоставление качественной и своевременной необходимой медицинской помощи гражданам, нуждающимся в уходе и социальном сопровождении, в том числе проведение диспансерного наблюдения за ними в соответствии с требованиями законодательства, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

7. При проведении в медицинской организации приема (осмотра) гражданина врачом-терапевтом, врачом терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-гериатром (далее – медицинский работник) при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе проводится оценка состояния по рекомендуемой шкале реабилитационной маршрутизации для СДУ, предусмотренной приложением № 3 к настоящему Порядку (далее – ШРМ СДУ).

8. В случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ, медицинской организацией в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных (по форме, приведенной в приложении № 4 к настоящему Порядку), а также письменного согласия гражданина или его законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну (по форме, приведенной в приложении № 5 к настоящему Порядку) осуществляется передача в ТКЦ по месту проживания гражданина для решения вопроса о включении гражданина в СДУ:

сведений о гражданине, нуждающемся в долговременном уходе, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

медицинских рекомендаций по организации ухода и социального сопровождения за гражданином в рамках СДУ по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

9. Медицинские рекомендации гражданину, нуждающемуся в долговременном уходе, формируются медицинским работником медицинской организации с учетом результатов проведенных ранее:

профилактического осмотра и диспансеризации;

диспансерного наблюдения;

медицинских осмотров и консультаций, в том числе врачами-специалистами;

стационарного лечения.

10. Коррекция медицинских рекомендаций гражданину, включенному в СДУ, проводится медицинской организацией не реже

одного раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина при обращении в медицинскую организацию.

11. Центр социальной защиты:

1) обеспечивает назначение лиц, ответственных за обеспечение межведомственного взаимодействия;

2) обеспечивает функционирование РКЦ и ТКЦ в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики от 18 октября 2023 г. № 245-П «Об утверждении типовых положений о региональном координационном центре (отделе), о территориальном координационном центре (отделе), о пункте проката технических средств реабилитации»;

3) обеспечивает формирование и ведение реестра граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку;

4) организует контроль за качеством предоставления гражданам услуг по уходу в рамках СДУ;

5) представляет в Министерство труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики ежемесячные отчеты о реализации мероприятий системы долговременного ухода по формам, утвержденным Министерством труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики;

6) осуществляет организационно-методическое и консультативное сопровождение участников межведомственного взаимодействия по вопросам, связанным с функционированием СДУ.

12. Центр социального обслуживания обеспечивает:

1) назначение лиц, ответственных за обеспечение межведомственного взаимодействия;

2) выявление граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении;

3) предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) и дополнением к ИППСУ;

4) составление и ведение дневника ухода получателя социальных услуг с учетом медицинских рекомендаций;

5) обучение навыкам ухода граждан, осуществляющих уход;

6) передачу в ТКЦ в течение 1 рабочего дня информации об изменении потребности получателя социальных услуг в социальных услугах или о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении, со дня получения такой информации и письменного согласия от гражданина или его законного представителя на обработку (передачу) персональных данных по форме, приведенной в приложении № 4 к настоящему Порядку;

7) представление ежемесячных отчетов о реализации мероприятий системы долговременного ухода в Министерство труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики по формам, утвержденным Министерством труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики.

13. РКЦ и ТКЦ осуществляют выявление граждан, нуждающихся в уходе, в ходе межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования СДУ, а именно:

1) при поступлении информации о выявленных гражданах, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении:

сверяют поступившие данные с информацией о получателях социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в Центре социального обслуживания;

направляют запрос о предоставлении медицинских рекомендаций по организации ухода и социального сопровождения гражданина, нуждающегося в уходе и социальном сопровождении, по форме согласно приложению № 9 к настоящему Порядку в течение 1 рабочего дня со дня получения от гражданина или его законного представителя письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных по форме, приведенной в приложении № 4 к настоящему Порядку;

2) в случае, если выявленные граждане не являются получателями социальных услуг:

проводят информирование граждан, нуждающихся в уходе и социальном сопровождении (их законных представителей), по телефону о формах социального обслуживания и других форматах долговременного ухода в течение 1 рабочего дня со дня поступления информации от медицинских организаций;

организуют выезд специалистов по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в уходе и социальном сопровождении, с целью заполнения анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в течении 3 рабочих дней со дня получения информации от медицинских организаций;

осуществляют подбор социальных услуг по уходу входящих в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению с учетом медицинских рекомендаций;

готовят проект ИППСУ и дополнение к ИППСУ с учетом полученных медицинских рекомендаций;

3) в случае если выявленные граждане являются получателями социальных услуг, повторно определяют индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с целью пересмотра ИППСУ или внесения в нее изменений, с учетом полученных медицинских рекомендаций.

14. Центр социальной защиты осуществляет признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в соответствии с процедурой, установленной действующим законодательством. В отношении граждан, получающих паллиативную медицинскую помощь, решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании принимается не позднее 2 рабочих дней с даты подачи заявления и документов.

15. Центр социальной защиты информирует любым доступным способом получателя социальных услуг (законного представителя) о принятом решении и передает ему оригиналы ИППСУ и дополнения к ИППСУ.

16. ТКЦ информируют любым доступным способом Центр социального обслуживания о новом получателе социальных услуг и передают ему копии анкеты-опросника, ИППСУ и дополнения к ИППСУ, заверенные в установленном порядке.

17. Центр социального обслуживания в течение 1 рабочего дня с даты подписания договора о предоставлении социальных услуг направляет уведомление в ТКЦ о включении гражданина в СДУ.

18. ТКЦ в течение 1 рабочего дня со дня получения от Центра социального обслуживания уведомления о включении гражданина в СДУ передают медицинские рекомендации в Центр социального обслуживания, а также уведомляют медицинскую организацию о включении гражданина в СДУ.

19. В случае исключения гражданина из СДУ, Центр социального обслуживания в течение 1 рабочего дня информирует ТКЦ о его исключении.

20. ТКЦ в течение 1 рабочего дня со дня получения сведений, предусмотренных пунктом 19 настоящего Порядка, информирует медицинскую организацию об исключении гражданина из СДУ.

21. При предоставлении социальных услуг по уходу осуществляется взаимодействие Центра социального обслуживания, помощника по уходу, который предоставляет гражданину, включенному в СДУ, социальные услуги по уходу, и медицинского работника медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, включенный в СДУ.

22. Помощник по уходу при предоставлении гражданину, включенному в СДУ, социальных услуг по уходу осуществляет заполнение дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, по рекомендуемому образцу согласно приложению к Порядку предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, приведенному в приложении № 8 к Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Кабардино-Балкарской Республике,

утвержденной постановлением Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 17 октября 2023 г. № 218-ПП, с учетом медицинских рекомендаций, в том числе листов наблюдения за состоянием гражданина, которые включают:

1) информацию о выполнении лекарственных назначений (форма № 1 «Лист контроля приема лекарств», форма № 13 «Лист исполнения врачебных назначений»);

2) информацию об изменении состояния кожных покровов (форма № 10 «Лист контроля кожных покровов»);

3) уровень систолического и диастолического артериального давления (форма № 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);

4) число сердечных сокращений (форма № 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);

5) SaO₂ (форма № 9 «Лист контроля уровня сатурации»);

6) температуру тела (форма № 6 «Лист контроля температуры тела»);

7) уровень глюкозы (при необходимости), записанный со слов пациента или его родственников (опекунов) (форма № 8 «Лист контроля уровня глюкозы крови»).

23. Помощник по уходу взаимодействует с медицинским работником в случае изменения состояния здоровья гражданина, включенного в СДУ, в том числе при ухудшении (резком ухудшении) состояния его здоровья.

24. Помощник по уходу информирует организатора по уходу Центра социального обслуживания о каждом вызове медицинского работника, скорой медицинской помощи, а также об экстренной госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе.

25. ТКЦ в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в СДУ, ежемесячно осуществляет передачу сведений о гражданах (ФИО, СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинские организации, в которых они получают первичную медико-санитарную помощь.

26. Медицинская организация с учетом сведений о гражданах, полученных в соответствии с пунктом 25 настоящего Порядка, проводит корректировку планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в целях увеличения охвата граждан, включенных в СДУ.

27. Медицинская организация после выписки гражданина, включенного в СДУ, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, организует выход медицинского работника по месту проживания гражданина или по месту его пребывания в целях проведения осмотра, оценки состояния

его здоровья в соответствии с медицинскими рекомендациями,
указанными в выписном эпикризе.

Улемов А. П.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе,
на территории
Кабардино-Балкарской Республики

ПЕРЕЧЕНЬ

**организаций социальной защиты и социального обслуживания
Кабардино-Балкарской Республики - участников межведомственного
взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе**

№ п/п	Наименование организации	Адрес местонахождения, телефон, адрес электронной почты	Режим работы
I. Организации социальной защиты			
1.	Республиканский координационный центр		
	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения»	КБР, г. Нальчик, ул. Ахохова, д. 141 «а» т.: 8(8662)74-29-40 e-mail: cznnal@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
Территориальные координационные центры			
1.1	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения» – филиал по г.о. Нальчик	КБР, г. Нальчик, пр. Шогенцукова, д. 42 т.: 8(8662)77-01-43 e-mail: gkusocnal@mail.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
1.2	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения» – филиал по г.о. Баксан и Баксанскому району	КБР, г. Баксан, ул. Революционная, д. 125 т.: 8(86634)2-15-93 e-mail: cznbak@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
1.3	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения» – филиал по г.о. Прохладный и Прохладненскому району	КБР, г. Прохладный, ул. Головка, д. 52 т.: 8(86631)3-21-44 e-mail: cznprg@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
1.4	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости	КБР, г. Терек, ул. Пушкина, д. 148 т.: 8(86632)41-2-20	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00

	и социальной защиты населения» – филиал по Терскому району	e-mail: cznter@list.ru	выходной: суббота, воскресенье
1.5	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр труда, занятости и социальной защиты населения» – филиал по Майскому району	КБР, г. Майский, ул. Энгельса, д. 63/3 т.: 8(86633)21-8-80 e-mail: cznmai@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
II. Организации социального обслуживания			
2.	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики	КБР, г. Нальчик, ул. Хуранова, д. 1 т.: 8(8662) 40-07-24 e-mail: rkcsn.mintrud@kbr.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
2.1	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» – филиал по г.о. Нальчику и Чегемскому району	КБР, г. Нальчик, ул. Хуранова, д. 1 т.: 8(8662) 40-19-72 e-mail: csonnal@list.ru КБР, г. Чегем, ул. Кярова, д. 54 т.: 8 (86630) 4-19-57 e-mail: kcsnche@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
2.2	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» – филиал по Терскому району	КБР, г. Терек, ул. Пушкина, д. 148 т.: 8(86632) 41-0-32 e-mail: kcsonter@list.ru	понедельник – пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
2.3	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального – филиал по Майскому району	КБР, г. Майский, ул. Советская, д. 65 т.: 8(86633) 71-5-39 e-mail: mairkcsn@mail.ru	понедельник – пятница 8:00 – 17:00 перерыв: 12:00 – 13:00 выходной: суббота, воскресенье
2.4	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» – филиал по Баксанскому району и г.о. Баксан	КБР, г. Баксан, ул. Гагарина, д. 225 т.: 8(86634) 4-13-97 e-mail: rkcsn.bak@list.ru КБР, г. Баксан, ул. Шукова, д. 1А т.: 8 (86634) 2-16-75 e-mail: kcsnbag@list.ru	понедельник – пятница 8:00 – 17:00 перерыв: 12:00 – 13:00 выходной: суббота, воскресенье понедельник – пятница 8:00 – 17:00 перерыв: 12:00 – 13:00 выходной: суббота, воскресенье
2.5	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» – филиал по Прохладненскому району и г.о.	КБР, Прохладненский район, ст. Солдатская, ул. Калинина, д. 99-А т.: 8 (86631) 50-1-30, 50-2-27	понедельник – пятница 8:00 – 17:00 перерыв: 12:00 – 13:00 выходной: суббота, воскресенье

	Прохладный	e-mail: kconpr@list.ru КБР, г. Прохладный, ул. Головки, д. 52 т.: 8(86631) 3-19-56 e-mail: kconprg@list.ru	8:00 – 17:00 перерыв: 12:00 – 13:00 выходной: суббота, воскресенье
2.6	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального – филиал по Урванскому району	КБР, г. Нарткала, ул. Т.Х. Эркенова, д. 16 т.: 8 (86635) 4-24-22, 4-06-42, 4-38-31 e-mail: kconurwl@list.ru	понедельник-пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье
2.7	Государственное казенное учреждение «Республиканский комплексный центр социального – филиал по Черекскому району	КБР, Черекский район, п. Кашхатау, ул. Мечиева, д. 143 т.: 8(86636) 41-7-28, 41-3-24, 42-3-91, 42-0-85 e-mail: kconsov@list.ru	понедельник-пятница 9:00 – 18:00 перерыв: 13:00 – 14:00 выходной: суббота, воскресенье

/ Улетов А. Р. /



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе,
на территории
Кабардино-Балкарской Республики

ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций
Кабардино-Балкарской Республики – участников межведомственного
взаимодействия в рамках системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес местонахождения, телефон, адрес электронной почты	Режим работы
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г.о. Нальчик	КБР, г. Нальчик, ул. Хуранова, д. 13 т.: 8(8662)496204 e-mail: gbuzpoliklinika1@bk.ru	Пн.-Пт.: 8:00-20:00 Сб.: 8:00-19:00
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г.о. Нальчик	КБР, г. Нальчик, ул. Ашурова, д. 3а т.: 8(8662)976191 e-mail: poliklinika2-07@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-20:00 Сб.: 8:00-19:00
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г.о. Нальчик	КБР, г. Нальчик, пр. Шогенцукова, д. 40 т.: 8(8662)777560 e-mail: poliklinika_3@bk.ru	Пн.-Пт.: 8:00-20:00 Сб.: 8:00-19:00
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г.о. Баксан и Баксанского муниципального района	КБР, г. Баксан, ул. Толстого, д. 13 т.: 8(86634)42328 e-mail: gb-baksan@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» с.п. Заюково»	КБР, с. Заюково, ул. Больничная, д. 1 т.: 8(86634)38333 e-mail: myzzaukovo@rambler.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зольского муниципального района	КБР, г.п. Залукокоаже, ул. Хакирова, д. 10 т.: 8(86637)41641 e-mail: zolskarb@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Майского	КБР, г. Майский, ул. Ленина, д.10 т.: 8(86633)21255 e-mail: muz.mrb@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00

	муниципального района		
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г.о. Прохладный и Прохладненского муниципального района	КБР, г.о. Прохладный, ул. Ленина, д. 113 т.: 8(86631)45535 e-mail: gbuz.crb.sekretar@yandex.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Терского муниципального района	КБР, г. Терек, ул. Панагова, д. 110 т.: 8(8663)241041 e-mail: terek.trb07@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Межрайонная многопрофильная больница»	КБР, г. Нарткала ул. Кахунская, д. 59 т.: 8 964 038 92 60 e-mail: crb-nartkala@yandex.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница им. А.А. Хацукова»	КБР, г.п. Чегем, ул. Кярова А.С., д. 62 т.: 8(86630)41244 e-mail: chegem.crb@yandex.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Черекского муниципального района	КБР, п. Кашхатау, ул. Абаева, д. 1 т.: 8(86636)41102 e-mail: cherek-muzrb@yandex.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Эльбрусского муниципального района	КБР, г. Тырныауз, ул. Гызыева, д. 16 т.: 8(86638)42879 e-mail: muzrb@yandex.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участковая больница» с.п. Верхняя Балкария	КБР, с. Верхняя Балкария, ул. Таллоева, д. 154 т.: 8(86636)49281 e-mail: muzubvb@mail.ru	Пн.-Пт.: 8:00-19:00 Сб.: 8:00-18:00

/ Улетов А.Р. /



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ШКАЛА

реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода

Значение 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. Признаки: 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. Признаки: 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) Вт, МЕ; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и поездки, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи

3	<p>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.</p> <p>Признаки:</p> <p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301 – 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия /спирозергометрия) = 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 проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели</p>
4	<p>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.</p> <p>Признаки:</p> <p>а) имеет 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 (велозергометрия /спирозергометрия) = 25 - 50 Вт/2-3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>
5	<p>Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.</p> <p>Признаки:</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, посещение туалета, 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>

/ Улетов А. П. /



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

СОГЛАСИЕ

**гражданина или его законного представителя на обработку
(передачу) персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина или его законного представителя)
_____ года рождения, в соответствии со статьями 9,
10 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», даю **согласие**

_____ (наименование организации социального обслуживания / социальной защиты)
на обработку (передачу) персональных данных (фамилия, имя, отчество,
дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства/пребывания, контактные
данные), относящихся ко мне/гражданину
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)
_____ года рождения, в рамках системы долговременного ухода:
в органы социальной защиты, в целях признания меня/гражданина
(нужное подчеркнуть)
нуждающимся социальном обслуживании

в организации социального обслуживания в целях предоставления
мне/гражданину социальных услуг, в том числе по уходу
(нужное подчеркнуть)


- в медицинские организации в целях оказания мне/гражданину
(нужное подчеркнуть)
медицинской помощи и формирования медицинских рекомендаций

(подпись гражданина или его законного
представителя)

(расшифровка подписи)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

/ Шетов А. Р. / 

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

Форма

СОГЛАСИЕ

**гражданина или его законного представителя на передачу сведений,
составляющих врачебную тайну**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина или его законного представителя)
_____ года рождения, в соответствии со статьей 13 Федерального
закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан
в Российской Федерации» даю **согласие**

_____ (наименование медицинской организации)

на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (о факте обращения
за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные
сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении),
относящихся ко мне/гражданину
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ года рождения,
в органы социальной защиты и организации социального обслуживания в целях
признания меня/гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и
(нужное подчеркнуть)


предоставления мне/гражданину социальных услуг, в том числе в рамках
системы долговременного ухода.
(нужное подчеркнуть)

_____ (подпись гражданина или его законного
представителя)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ильменов А. П. 

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Порядку межведомственного взаимодействия, в том числе информационного, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Кабардино-Балкарской Республики

СВЕДЕНИЯ

о гражданине, нуждающемся в долговременном уходе

Полное наименование медицинской организации, к которой прикреплен гражданин:

Адрес медицинской организации _____

Дата составления информации: _____

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения: _____

СНИЛС: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Контактный телефон пациента: _____


Дата проведения оценки состояния по рекомендуемой шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (ШРМ СДУ) _____

Итоговый балл по ШРМ СДУ _____

Медицинский работник:

_____ (должность) _____ (ФИО) _____ (подпись)

контактный телефон: _____

Улетов А. П. 

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

Форма

МЕДИЦИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по организации ухода и социального сопровождения за гражданином
в рамках системы долговременного ухода

№ _____

_____ 20 ____ г.

Наименование медицинской организации _____

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения: _____

СНИЛС: _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического

проживания _____

Контактный телефон _____

№ п/п	Показатель	Содержание	Сведения, рекомендации
1.	Реабилитационный потенциал	Дата проведения оценки реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (ШРМ СДУ) Итоговый балл по ШРМ СДУ (указать)	
2.	Наличие инвалидности	наличие, группа инвалидности: 1, 2, 3 (либо необходимость освидетельствования МСЭ) (указать) наличие ИПРА/необходимость ее разработки/получения (пересмотра) (да/нет//да/нет)	
3.	Наличие отдельных заболеваний, определяющих нуждаемость в паллиативной помощи, ведущий синдром	наличие злокачественного новообразования (да/нет) наличие болезни Альцгеймера в терминальной стадии (да/нет) ведущий синдром (хронический болевой синдром/одышка/отеки/слабость/прогрессирование заболевания/тошнота/рвота/запор/асцит/другое) (указать)	
4.	Имеющиеся ограничения жизнедеятельности	Питается через зонд (да/нет) Находится на искусственной вентиляции легких (да/нет) Контроль дефекации и мочеиспускания (1. контролирует, 2. частично контролирует, 3. не контролирует) (указать, при необходимости с расшифровкой: 1, 2, 3) Ограничения при передвижении (передвигается за пределами квартиры, передвигается по квартире (дому), находится на постоянном постельном режиме)	
		Ограничения самообслуживания (да/нет)	

5.	Когнитивный статус	Снижение памяти (да/нет)	
		Снижение внимания (да/нет)	
		Снижение ориентации (да/нет)	
6.	Рекомендации по соблюдению двигательного режима и физической активности	Кратность и методика позиционирования Кратность и объем физических упражнений Кратность и объем двигательной активности	
7.	Рекомендации по профилактике пролежней и застойных явлений	Кратность и методика позиционирования Рекомендуемые противопролежневые технические средства реабилитации и средства реабилитации	
8.	Рекомендации по соблюдению диеты и питьевого режима:		
8.1	Рекомендации по питанию	<p>Формат питания (обычный, энтеральный, парентеральный (наименование препарата) (указать))</p> <p>Назначение диеты с учетом текущего клинического состояния*</p> <p>В связи с наличием основного заболевания исключения (ограничение) продуктов (сладкого, соленого, др.)</p> <p>При наличии сопутствующего заболевания противопоказания и рекомендации по приему продуктов питания</p> <p>Частота приема пищи (количество раз в сутки) (указать)</p> <p>Объем пищи, мл, в сутки/на 1 прием (указать)</p>	
8.2	Рекомендации по	Перечень рекомендуемых напитков (указать)	

	питьевому режиму	Объем, мл, в сутки/на прием (указать)	
		Наличие ограничений (да (указать)/нет)	
		необходимость контроля питьевого режима (да/нет)	
9.	Рекомендации по приему лекарственных препаратов	Наименование лекарственного препарата	
		Доза лекарственного препарата	
		Способ введения лекарственного препарата	
		Кратность приема	
		Особенности приема (например, после еды обильно запивая водой)	
10.	Рекомендации по контролю основных показателей жизнедеятельности	Кратность оценки состояния кожных покровов (раз в день, раз в неделю, раз в месяц и т.д.)	
		Кратность термометрии	
		Кратность измерения веса (раз в день, раз в неделю, раз в месяц)	
		Кратность измерения артериального давления и определения частоты сердечных сокращений**	
		Кратность оценки определения насыщения крови кислородом	
11.	Рекомендации по соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательных действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода:		
11.1	Рекомендации по когнитивному тренингу	не нуждается / нуждается (указать виды упражнений для тренировки устной речи, письменной речи), памяти, внимания, кратность и продолжительность занятий и т.д.)	

		тренировка устной речи (кратность и продолжительность занятий)	
		тренировка письменной речи (кратность и продолжительность занятий)	
		тренировка письменной речи (кратность и продолжительность занятий)	
		тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, разгадывание кроссвордов, чтение книг)	
		иное (указать)	
11.2	Рекомендации по социализации гражданина		
11.3	Иные рекомендации		

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

** Указать, что определение проводится полностью автоматическим тонометром в соответствии с требованиями приложений В и Г клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых», размещенных на рубрикаторе Минздрава России <https://cr.minzdrav.gov.ru>.

Медицинский работник:

_____ (должность)

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

контактный телефон: _____

/ Шетов А. П. /



ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников системы
долгосрочного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

**РЕЕСТР
граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе
и социальном сопровождении**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Адрес регистрации /фактичес- кое место проживания гражданина, контактный телефон	Дата постановки на учет для предоставле- ния социальных услуг долгосрочного ухода	Номер и дата составления индивидуально й программы предоставле- ния социальных услуг	Причина и степень утраты способности гражданина к самообслужи- ванию	Дата составления анкеты- опросника	Дата планового составления анкеты- опросника /внепланового составления анкеты- опросника	Форма социаль- ного обслуживания

Метов А. П.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к Порядку межведомственного взаимодействия,
в том числе информационного, участников
системы долговременного ухода
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории
Кабардино-Балкарской Республики

Форма

ЗАПРОС

**о предоставлении медицинских рекомендаций по организации ухода
и социального сопровождения гражданина, нуждающегося в уходе и
социальном сопровождении**

№ _____ от _____ 20__ г.

Просим Вас предоставить медицинские рекомендации для гражданина

(указывается Ф.И.О. гражданина)

с целью организации долговременного ухода и социального
сопровождения.

Дата рождения: _____

СНИЛС: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Контактный телефон гражданина:

Ответственное лицо

(должность)

(ФИО)

(подпись)

М.П.

/Шетов А. Р./

