

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 80-мпр

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ, ОПЕКИ И  
ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 53-123-мпр

**МИНИСТЕРСТВО ЦИФРОВОГО РАЗВИТИЯ И СВЯЗИ**

**ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 65-29-мпр

**ПРИКАЗ**

от 22 ноября 2024 года

Зарегистрирован в Иркутском областном  
государственном казенном учреждении  
«Институт муниципальной правовой  
информации им. М.М. Сперанского»  
Дата государственной регистрации  
« 25 » ноября 2024 года  
Регистрационный № 03-2432/24

**О внесении изменений в Порядок межведомственного взаимодействия в  
системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и  
инвалидами, нуждающимися в уходе**

В целях реализации прав отдельных категорий граждан на социальное обслуживание на территории Иркутской области, в соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 25 декабря 2023 года № 1225-пп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Иркутской области в 2024 году» постановлением Правительства Иркутской области от 14 февраля 2024 года № 110-пп «О модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в долговременном уходе, реализуемой в Иркутской области в 2024 году, и признании утратившим силу постановления Правительства Иркутской области от 25 августа 2023 года № 746-пп», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп, Положением о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп, Положением о министерстве цифрового развития и связи Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 27 мая 2021 года № 368-пп,

**П Р И К А З Ы В А Е М:**

1. Внести в Порядок межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденный приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 31 мая 2024 года № 41-мпр, приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 31 мая 2024 года № 53-70-мпр, приказом министерства цифрового развития и связи Иркутской области от 31 мая 2024 года № 65-11-мпр, следующие изменения:

1) подпункт 2 пункта 7 дополнить словами «, и при наличии признаков нуждаемости в постороннем уходе проводят оценку состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности гражданина по шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода, согласно приложению 5 к настоящему Порядку (далее – ШРМ СДУ)»;

2) в пункте 8 после слов «амбулаторных условиях» дополнить словами «, в случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ», цифру «5» заменить цифрой «6»;

3) пункт 9 после слов «стационарных условиях» дополнить словами «, в случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ»;

4) абзац девятый подпункта 3 пункта 10 дополнить словами «, а также при включении в систему долговременного ухода на основании обращения гражданина направляет запрос о получении медицинских рекомендаций по организации ухода за гражданином по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку (далее – медицинские рекомендации по организации ухода за гражданином)»;

5) в абзаце третьем пункта 12 слова «трех рабочих дней» заменить словами «одного рабочего дня», слова «по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку» исключить;

6) в пункте 14:

в абзаце третьем слова «их своевременную корректировку с учетом состояния здоровья гражданина» заменить словами «корректируют медицинские рекомендации по организации ухода за гражданином не реже одного раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина при обращении в медицинскую организацию»;

абзац пятый дополнить словами «с учетом сведений, поступающих от территориальных координационных центров о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, проводят корректировку планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в целях увеличения охвата граждан, включенных в систему долговременного ухода»;

дополнить абзацем седьмым следующего содержания:

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

7) пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Территориальные координационные центры:

1) в целях организации контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу осуществляют:

анализ информации о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу на основании сведений, содержащихся в ведомственной информационной системе;

оценку соответствия оказываемых социальных услуг по уходу стандартам социальных услуг по уходу, включаемым в социальный пакет ухода, посредством наблюдения и выборочного опроса граждан или их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;

анализ документов, подтверждающих предоставление гражданину социальных услуг по уходу (дополнения к индивидуальной программе, отчета, договора о предоставлении социальных услуг, актов о предоставлении социальных услуг, графиков работы помощников по уходу, иных документов, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу);

подготовку отчетов о результатах информационно-аналитической работы;

2) в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в систему долговременного ухода, ежемесячно осуществляет передачу сведений о гражданах (ФИО, СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинские организации.»;

8) в пункте 18 слова «по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку» исключить;

9) в приложении 2:

строки 2 - 9 изложить в следующей редакции:

« 2	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по городу Братску»	Иркутская область, г. Братск, жилой район Центральный, ул. Южная, д. 81 т. 8 (3953) 45-67-22, 45-67-68 E-mail: priemnaya@bratsk-szn.ru
3	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Братскому району»	Иркутская область, г. Братск, ул. Подбельского, д. 28 т. 8 (3953) 45-92-79, 45-63-28, 45-60-80 E-mail: uszn-bratsk@mail.ru
4	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Тайшетскому району»	Иркутская область, г. Тайшет, м-он Пахотищева, стр. 24 Н т. 8 (39563) 2-69-12, 2-18-16 E-mail: uszson.tayshet@mail.ru
5	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по городу Саянску»	Иркутская область, г. Саянск, микрорайон Олимпийский, д. 30 т. 8 (39553) 5-58-33, 5-36-26, 5-45-25 E-mail:sayansk@sobes.admirk.ru
6	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Слюдянскому району»	Иркутская область, г. Слюдянка, ул. Ржанова, д. 4 т. 8 (39544) 5-21-33, 5-17-04, 51-1-29 E-mail: ya.sluddsxn@yandex.ru

7	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по городу Тулуну и Тулунскому району»	Иркутская область, г. Тулун, ул. Ленина, д. 30А т. 8 (39530) 21-217, 21-226, 21-068 E-mail: tulunrs@yandex.ru
8	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по городу Усолье-Сибирское и Усольскому району»	Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Богдана Хмельницкого, д. 32 т. 8 (39543) 60-310 E-mail: udszn@irmail.ru
9	Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Иркутскому району»	Иркутская область, г. Иркутск, ул. Академическая, д. 74 т. 8 (3952) 54-90-03, E-mail: irkutskiy@sobes.admirk.ru
дополнить строкой 35 следующего содержания:		
« 35	Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр социального обслуживания города Байкальска»	Иркутская область, г. Байкальск, микрорайон Южный, квартал 2, д. 29 т. 8 (39542) 3-20-44, 3-40-09 E-mail: ogbusokcson@yandex.ru

10) приложения 5, 6 изложить в новой редакции (прилагаются);

11) дополнить приложением 7 (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

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

Министр  
здравоохранения  
Иркутской области



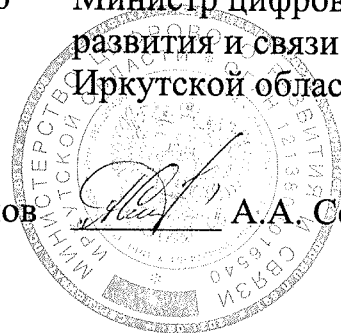
А.А. Модестов

Министр социального  
развития, опеки и  
попечительства  
Иркутской области



В.А. Родионов

Министр цифрового  
развития и связи  
Иркутской области



А.А. Селедцов

## Приложение 1

к приказу министерства здравоохранения Иркутской области № 80-мпр, приказу министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области № 53-123-мпр, приказу министерства цифрового развития и связи Иркутской области № 65-29-мпр от «22» ноября 2024 года

## «Приложение 5

к Порядку межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

### ШКАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ДЛЯ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА (ШРМ СДУ)

Значение показателя ШРМ СДУ	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. 1) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; 2) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; 3) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности. 1) 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; 2) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия или спирозргометрия) Вт, МЕ; 3) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и поездки, самостоятельно передвигается);

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

Приложение 2

к приказу министерства здравоохранения  
Иркутской области № 80-мпр,  
приказу министерства социального  
развития, опеки и попечительства  
Иркутской области № 53-123-мпр,  
приказу министерства цифрового развития  
и связи Иркутской области № 65-29-мпр  
от «22» ноября 2024 года

«Приложение 6

к Порядку межведомственного  
взаимодействия в системе долговременного  
ухода за гражданами пожилого возраста и  
инвалидами, нуждающимися в уходе

**ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕННОМ  
ГРАЖДАНИНЕ, НУЖДАЮЩЕМСЯ В ДОЛГОВРЕМЕННОМ УХОДЕ**

Медицинская организация, оформившая направление: \_\_\_\_\_

Дата составления информации: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. гражданина: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ лет

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон гражданина: \_\_\_\_\_

Контактные данные родственников гражданина: \_\_\_\_\_

Планируемая дата выписки гражданина из стационара (заполняется в  
стационаре при госпитализации гражданина) \_\_\_\_\_».

Приложение 3

к приказу министерства здравоохранения Иркутской области № 80-м пр, приказу министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области № 53-123-м пр, приказу министерства цифрового развития и связи Иркутской области № 65-29-м пр от «22» ноября 2024 года

«Приложение 7

к Порядку межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

**ФОРМА РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА ГРАЖДАНИНОМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В ДОЛГОВРЕМЕННОМ УХОДЕ**

Медицинская организация, оформившая медицинские рекомендации:

1. Сведения о гражданине		
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО
ДАТА РОЖДЕНИЯ	СНИЛС	Контактный телефон контактного лица (ФИО)
2. Адрес места жительства (пребывания)		
СУБЪЕКТ РФ	НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ	УЛИЦА
ДОМ	КОРПУС (СТРОЕНИЕ)	КВАРТИРА
3. Информация о наличии инвалидности		
ИНВАЛИД I ГРУППЫ	ИНВАЛИД II ГРУППЫ	ИНВАЛИД III ГРУППЫ

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ**

1. Рекомендации по приему лекарственных препаратов

Наименование препарата на русском языке	Лекарственная форма/особенности приема	Режим дозировки/ кратность			
		утро (время, доза)	обед (время, доза)	вечер (время, доза)	ночь (время, доза)

2. Рекомендации по соблюдению диеты и питьевого режима:

Контроль по соблюдению диеты (стол) _____	нуждается	не нуждается
---	-----------	--------------



Перечень продуктов, которые должны присутствовать в питании пациента и какие необходимо исключить. _____ _____ кратность питания _____ особенности приема пищи _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	нуждается	не нуждается
Контроль за питьевым режимом. Рекомендации _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	объем _____	

## 3. Рекомендации по профилактике пролежней и застойных явлений:

Позиционирование Методика _____ _____ _____	нуждается	не нуждается
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
кратность _____		
Рекомендуемые противопролежневые ТСП, СР	_____	
	_____	
	_____	

## 4. Рекомендации по соблюдению двигательного режима и физической активности:

Двигательная активность (вид активности): _____ _____ _____	нуждается	не нуждается
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
кратность _____ объем _____		
Физические упражнения: _____ _____ _____	нуждается	не нуждается
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
кратность _____ объем _____		

## 5. Рекомендации по контролю основных показателей жизнедеятельности:

	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	Индивидуальный показатель
Уровень артериального давления и частоты сердечных сокращений	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Уровень сахара в крови	1 раз в день <input type="checkbox"/>	1 раз в неделю <input type="checkbox"/>	1 раз в месяц <input type="checkbox"/>	Индивидуальный показатель
Температура тела (термометрия)	1 раз в день <input type="checkbox"/>	1 раз в неделю <input type="checkbox"/>	1 раз в месяц <input type="checkbox"/>	Индивидуальный показатель
Насыщение крови кислородом (сатурация)	1 раз в день <input type="checkbox"/>	1 раз в неделю <input type="checkbox"/>	1 раз в месяц <input type="checkbox"/>	Индивидуальный показатель

Уровень веса	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	Индивидуальный показатель
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Оценка состояния кожных покровов	1 раз в день	1 раз в неделю	1 раз в месяц	Индивидуальный показатель
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Рекомендации по когнитивному тренингу:

Тренировка устной речи, письменной, тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, кроссворды, чтение книг и др.)	нуждается	не нуждается
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Иные рекомендации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Контактные данные врача:

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
 (ФИО) подпись

контактный телефон: \_\_\_\_\_».