



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.04.2025 № 131-п

г. Иваново

**О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 08.07.2024 № 293-п «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области и создании межведомственной комиссии по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области»**

В соответствии с федеральными законами от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановлениями Правительства Ивановской области от 18.10.2023 № 486-п «О реализации в 2025 году модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области», от 25.12.2024 № 654-п «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области в 2025 году», в целях уточнения Регламента межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 08.07.2024 № 293-п «Об утверждении Регламента межведомственного

взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области и создании межведомственной комиссии по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области» следующие изменения:

1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с федеральными законами от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановлениями Правительства Ивановской области от 18.10.2023 № 486-п «О реализации в 2025 году модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области», от 25.12.2024 № 654-п «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области в 2025 году» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т:**».

2. В приложении 1 к постановлению:

2.1. В разделе 1:

2.1.1. В подпункте 2 пункта 1.2:

2.1.1.1. Абзацы второй и третий изложить в следующей редакции:

«организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, в том числе организации социального обслуживания, находящиеся в ведении Ивановской области, согласно перечню, приведенному в приложении 1 к настоящему Регламенту, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание (далее - поставщики социальных услуг);

медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, согласно перечню, приведенному в приложении 2 к настоящему Регламенту, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (далее - медицинские организации);».

2.1.1.2. Абзац четвертый после слов «Кинешемского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения»» дополнить словами «, Вичугского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению

деятельности территориальных органов социальной защиты населения?»).

2.1.2. В пункте 1.7 цифры «2024» заменить цифрами «2025».

2.2. Абзац второй пункта 2.2 раздела 2 признать утратившим силу.

2.3. Раздел 3 изложить в следующей редакции:

### **«3. Порядок межведомственного взаимодействия в целях выявления и информирования граждан, нуждающихся в уходе**

3.1. Проактивное выявление граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется посредством получения региональным координационным центром, территориальными координационными центрами сведений о потенциальных получателях социальных услуг в соответствии с пунктом 5.1 Модели ухода.

3.2. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных либо стационарных условиях информация передается медицинской организацией, выявившей такого гражданина, в территориальный координационный центр одним из способов передачи информации, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Регламента, при наличии согласия такого гражданина (или его законного представителя):

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях - в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе;

при оказании медицинской помощи в стационарных условиях - не менее чем за 5 рабочих дней до дня выписки гражданина из медицинской организации.

В случае выявления поставщиком социальных услуг гражданина, нуждающегося в уходе, информация в медицинскую организацию направляется поставщиком социальных услуг по месту жительства (месту пребывания) гражданина в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе. Информация передается одним из способов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Регламента.

3.3. 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 системы долговременного ухода (далее – ШРМ СДУ), предусмотренной приложением 3 к настоящему Регламенту.

3.4. В случае выявления по результатам проведения оценки по ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ, медицинская организация проводит комплексную оценку их физического состояния, функционального статуса, психического здоровья (далее – комплексная оценка).

3.5. Сведения о гражданине по результатам комплексной оценки (далее – сведения по комплексной оценке) согласно приложению 4 к настоящему Регламенту вносятся медицинскими организациями в РМИС СЗ ИО в следующие сроки:

при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях - в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, нуждающегося в уходе;

при оказании медицинской помощи в стационарных условиях - не менее чем за 5 рабочих дней до дня выписки гражданина из медицинской организации.

Медицинская организация в течение 1 рабочего дня после формирования медицинских рекомендаций гражданину, нуждающемуся в уходе, формирует и направляет в территориальный координационный центр сведения по комплексной оценке согласно приложению 4 к настоящему Регламенту.

Корректировка медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, проводится медицинской организацией по месту жительства (месту пребывания) гражданина не реже 1 раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина при обращении в медицинскую организацию гражданина (или его законного представителя) - с момента его обращения.

3.6. Территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня с даты подписания гражданином дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг передает в медицинскую организацию уведомление о включении гражданина в систему долговременного ухода одним из способов передачи информации, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Регламента. В случае отказа гражданина (или его законного представителя) от предоставления социальных услуг, территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня оформления отказа передает в медицинскую организацию уведомление о невключении гражданина в систему долговременного ухода одним из способов передачи информации, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Регламента.

3.7. В случае исключения гражданина из системы долговременного ухода в соответствии с пунктом 5.7 Модели ухода территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня выявления обстоятельств, исключающих необходимость гражданина в социальных услугах по уходу, либо обращения гражданина (или его законного представителя) об отказе от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, информирует медицинскую организацию об исключении гражданина из системы долговременного ухода.

3.8. При включении в систему долговременного ухода граждан, нуждающихся в уходе, на основании их обращений, поступивших в региональный или территориальный координационный центр, территориальный координационный центр в срок не позднее 1 рабочего

дня со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг, дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг и получения письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных гражданина, включенного в систему долговременного ухода, направляет одним из способов передачи информации, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Регламента, в медицинскую организацию запрос о получении медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода.

Медицинская организация в течение 1 рабочего дня после формирования медицинских рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, и получения от гражданина (или его законного представителя) письменного согласия на обработку (передачу) персональных данных и письменного согласия гражданина (или его законного представителя) на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, формирует и направляет в территориальный координационный центр медицинские рекомендации.

### 3.9. Региональный координационный центр:

осуществляет сбор, обработку и обмен информацией о гражданах, нуждающихся в уходе;

проводит мониторинг сведений о вновь выявленных гражданах, нуждающихся в уходе, поступающих в электронном виде либо на бумажном носителе от участников межведомственного взаимодействия;

осуществляет рассмотрение поступивших по телефону в письменной или электронной форме обращений граждан по вопросам получения социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг в системе долговременного ухода;

информирует либо организует информирование гражданина, нуждающегося в уходе (или его законного представителя), а также гражданина, осуществляющего за ним уход, о системе долговременного ухода, порядке подачи заявления о предоставлении социальных услуг по уходу, порядке и условиях предоставления социальных услуг в разных формах социального обслуживания - в течение 1 рабочего дня со дня выявления (обращения) гражданина, поступления информации от медицинской организации;

консультирует граждан, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, в том числе по вопросам деятельности «Школ ухода», пунктов проката технических средств реабилитации;

в случае если гражданин (или его законный представитель) изъявил желание о предоставлении ему социальных услуг по уходу, в течение 1 рабочего дня со дня обращения гражданина, нуждающегося в уходе, вносит информацию в АИС АСП о потенциальном получателе социальных услуг по форме, утвержденной Департаментом;

осуществляет межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями и поставщиками социальных услуг, координирует их взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, и лицами из его

ближайшего окружения, осуществляющими уход за ним на основе родственных, соседских или дружеских связей.

3.10. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, о социальных услугах по уходу и порядке их предоставления осуществляют:

медицинские организации;  
региональный координационный центр;  
территориальные координационные центры;  
организации социального обслуживания;  
территориальные органы Департамента;  
областное государственное казенное учреждение «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» и его филиалы;

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ивановской области;

бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах Ивановской области;

филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Ивановской области.

Комитет Ивановской области по труду, содействию занятости населения и трудовой миграции обеспечивает информирование граждан в целях трудоустройства помощником по уходу у поставщика социальных услуг.»

2.4. В разделе 4 цифры «4.1.» исключить.

2.5. Дополнить приложениями 1 - 4 к Регламенту межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Ивановской области согласно приложениям 1 - 4 к настоящему постановлению.

3. В приложении 2 к постановлению:

3.1. Слова «Эрмиш Ирина Геннадьевна» заменить словами «Дрыганова Елена Владиславовна».

3.2. Слова «Ивина Анастасия Ильдаровна секретарь межведомственной комиссии, начальник правового управления Департамента социальной защиты населения Ивановской области» заменить словами «Мусатова Юлия Александровна ответственный секретарь межведомственной комиссии, начальник управления социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области».

4. В приложении 3 к постановлению:

4.1. В пункте 3:

4.1.1. В абзаце втором слова «в 2024 году, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 28.12.2023 № 674-п» заменить словами «в 2025 году, утвержденного постановлением

Правительства Ивановской области от 25.12.2024 № 654-п».

4.1.2. В абзаце четвертом слово «членам» заменить словом «членами».

4.2. В пункте 5 слова «в очном, заочном, очно-заочном или дистанционном формате» заменить словами «в очном или заочном формате».

4.3. В пункте 6 слово «секретаря» заменить словами «ответственного секретаря».

4.4. Дополнить пунктами 8 - 18 следующего содержания:

«8. Председатель Комиссии:

а) организует деятельность Комиссии и обеспечивает контроль исполнения ее решений;

б) назначает дату и время проведения заседаний Комиссии;

в) руководит заседаниями Комиссии.

9. Заместитель председателя Комиссии:

а) осуществляет функции председателя Комиссии в его отсутствие;

б) выполняет поручения председателя Комиссии.

10. Ответственный секретарь Комиссии:

а) организует проведение заседаний Комиссии;

б) формирует повестку дня заседаний Комиссии, организует подготовку материалов к заседаниям и проектов решений Комиссии;

в) информирует членов Комиссии о дате, месте и времени проведения заседаний Комиссии;

г) формирует проект протокола заседания Комиссии;

д) направляет членам Комиссии проекты решений Комиссии;

е) ведет делопроизводство Комиссии.

11. Члены Комиссии:

а) присутствуют на заседаниях Комиссии и участвуют в обсуждении рассматриваемых вопросов и выработке решений;

б) выступают и вносят предложения по рассматриваемым вопросам, в том числе о внесении поправок в повестку дня заседания Комиссии, в проекты решений Комиссии или их доработке;

в) в случае предполагаемого отсутствия на заседании Комиссии имеют право заблаговременно (в срок не менее 1 рабочего дня до даты заседания Комиссии) представить на имя председателя Комиссии личное мнение о рассматриваемых на заседании Комиссии вопросах.

12. Члены Комиссии обладают равными правами при обсуждении рассматриваемых на заседании Комиссии вопросов. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии.

13. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

14. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее состава. При невозможности участия в заседании Комиссии по уважительной причине (временная нетрудоспособность, отпуск, служебная командировка) члена Комиссии

допускается его замена в порядке, установленном пунктом 4.12 Порядка создания и деятельности консультативных и совещательных органов, создаваемых Губернатором Ивановской области и Правительством Ивановской области, утвержденного указом Губернатора Ивановской области от 12.11.2019 № 105-уг. О замене члена Комиссии председатель Комиссии уведомляется не позднее чем за 4 часа до начала соответствующего заседания.

15. Заседания Комиссии проводит председатель Комиссии или по его поручению или в его отсутствие заместитель председателя Комиссии.

16. Решения Комиссии оформляются протоколами, которые подписываются председательствующим на заседании Комиссии.

17. По решению председателя Комиссии заседания Комиссии могут проводиться в заочной форме.

При проведении заседания Комиссии в заочной форме ответственный секретарь Комиссии направляет всем членам Комиссии материалы по рассматриваемому вопросу, проект протокола заседания Комиссии и листы согласования к проекту протокола заседания Комиссии.

Срок рассмотрения членами Комиссии материалов и проекта протокола заседания Комиссии - не более 3 рабочих дней со дня их получения.

При наличии поступивших от членов Комиссии замечаний и дополнений ответственный секретарь Комиссии дорабатывает проект протокола заседания Комиссии. Согласование проекта протокола заседания Комиссии осуществляется путем подписания листа согласования к проекту протокола заседания Комиссии с указанием даты согласования.

К итоговому проекту протокола заседания Комиссии прикладываются подписанные членами Комиссии листы согласования.

18. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляет Департамент социальной защиты населения Ивановской области.».

**Губернатор  
Ивановской области**



**С.С. Воскресенский**

Приложение 1 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 14.04.2025 № 131-п

Приложение 1  
к Регламенту межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного взаимодействия,  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, в Ивановской области

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**организаций социального обслуживания, находящихся**  
**в ведении Ивановской области, участвующих в системе**  
**долговременного ухода за гражданами пожилого возраста**  
**и инвалидами, нуждающимися в уходе**

№ п/п	Наименование муниципального образования Ивановской области	Наименование организации социального обслуживания
1.	Городской округ Вичуга	ОБУСО «Вичугский комплексный центр социального обслуживания населения»
2.	Городской округ Иваново	ОБУСО «Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»
3.	Городской округ Кинешма	ОБУСО «Кинешемский комплексный центр социального обслуживания населения»
4.	Городской округ Кохма, Ивановский муниципальный район	ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения по г. о. Кохма и Ивановскому муниципальному району»
5.	Кинешемский муниципальный район	ОБУСО «Наволоцкий комплексный центр социального обслуживания населения»
6.	Городской округ Тейково, Тейковский и Гаврилово- Посадский муниципальные районы	ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения по Тейковскому и Гаврилово-Посадскому муниципальным районам»

7.	Палехский муниципальный район	ОБУСО «Палехский комплексный центр социального обслуживания населения»
8.	Пучежский и Лухский муниципальные районы	ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения по Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»
9.	Родниковский муниципальный район	ОБУСО «Родниковский комплексный центр социального обслуживания населения»
10.	Юрьевецкий муниципальный район	ОБУСО «Юрьевецкий комплексный центр социального обслуживания населения»
11.	Верхнеландеховский и Пестяковский муниципальные районы	ОБУСО «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»
12.	Вичугский муниципальный район	ОБУСО «Вичугский центр социального обслуживания»
13.	Заволжский муниципальный район	ОБУСО «Заволжский центр социального обслуживания»
14.	Ильинский муниципальный район	ОБУСО «Ильинский центр социального обслуживания»
15.	Шуйский муниципальный район	ОБУСО «Колобовский центр социального обслуживания»
16.	Комсомольский муниципальный район	ОБУСО «Комсомольский центр социального обслуживания»
17.	Лежневский муниципальный район	ОБУСО «Лежневский центр социального обслуживания»
18.	Приволжский муниципальный район	ОБУСО «Приволжский центр социального обслуживания»
19.	Савинский муниципальный район	ОБУСО «Савинский центр социального обслуживания»
20.	Фурмановский муниципальный район	ОБУСО «Фурмановский центр социального обслуживания»

21.	Городской округ Шуя	ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания»
22.	Южский муниципальный район	ОБУСО «Южский центр социального обслуживания»

Приложение 2 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 14.04.2025 № 131-п

Приложение 2  
к Регламенту межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного взаимодействия,  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, в Ивановской области

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**медицинских организаций, участвующих в системе долговременного**  
**ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе**

№ п/п	Наименование муниципального образования Ивановской области	Наименование медицинской организации
1.	Городской округ Иваново	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница»
2.	Городской округ Иваново	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»
3.	Городской округ Иваново	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова»
4.	Городской округ Иваново	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4»
5.	Городской округ Иваново	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7»
6.	Городской округ Иваново	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Иваново»
7.	Ивановский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кохомская центральная районная больница»
8.	Верхнеландеховский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Верхнеландеховская центральная районная больница

9.	Вичугский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Вичугская центральная районная больница
10.	Гаврилово-Посадский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Гаврилово- Посадская центральная районная больница»
11.	Заволжский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница», Заволжский филиал
12.	Ильинский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ильинская центральная районная больница
13.	Кинешемский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»
14.	Комсомольский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Комсомольская центральная больница»
15.	Лежневский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Лежневская центральная районная больница
16.	Лухский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Лухская центральная районная больница»
17.	Палехский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница»
18.	Пестяковский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Пестяковская центральная районная больница»
19.	Приволжский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Приволжская центральная районная больница
20.	Пучежский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Пучежская центральная районная больница
21.	Родниковский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родниковская центральная районная больница»
22.	Савинский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»

23.	Тейковский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница»
24.	Город Фурманов и Фурмановский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Фурмановская центральная районная больница
25.	Шуйский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»
26.	Южский муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Южская центральная районная больница»
27.	Юрьевецкий муниципальный район	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Юрьевецкая центральная районная больница»

Приложение 3 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 14.04.2025 № 131-п

Приложение 3  
к Регламенту межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного взаимодействия,  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, в Ивановской области

**Ш К А Л А**  
**реабилитационной маршрутизации для системы**  
**долговременного ухода**

<b>Значение показателя шкалы реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (баллы)</b>	<b>Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)</b>
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), поддержать 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 ограничения жизнедеятельности: а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и

	<p>другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;</p> <p>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) &gt; 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия или спироэргометрия) Вт, МЕ;</p> <p>в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи</p>
3	<p>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности:</p> <p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, одышку, сердцебиение. 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) = 75-100Вт-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, уборка дома, поход 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 ограничения 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 (велоэргометрия/ спироэргометрия) = 25-50Вт/2-3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении</p>

	<p>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 ограничения жизнедеятельности:</p> <p>а) больной комфортно себя чувствует только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ &lt; 150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении 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 4 к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 14.04.2025 № 131-п

Приложение 4  
к Регламенту межведомственного взаимодействия,  
в том числе информационного взаимодействия,  
участников системы долговременного ухода  
за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, в Ивановской области

**С В Е Д Е Н И Я**  
**о гражданине по результатам проведения комплексной оценки**  
**его физического состояния, функционального статуса,**  
**психического здоровья**

1. Сведения о гражданине		
Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)
Дата рождения	СНИЛС	Контактный телефон
____.____._____		
Адрес места жительства (пребывания)		
Муниципальное образование Ивановской области	Населенный пункт	Улица
Дом	Корпус (строение)	Квартира
Информация о наличии инвалидности		
инвалид I группы	инвалид II группы	инвалид III группы
Оценка по шкале реабилитационной маршрутизации		
Дата проведения		

Итоговый балл			
Группа здоровья			
IIIa группа		IIIб группа	
Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности			
Способность	1 степень	2 степень	3 степень
к самообслуживанию			
к передвижению			
к ориентации			
к общению			
к обучению			
к трудовой деятельности			
к контролю за своим поведением			
2. Основные показатели состояния здоровья			
Дыхание			
Дышит самостоятельно	Нуждается в ингаляциях	Требуется кислород	Трахеостомия
Кожные покровы			
В норме	Сыпь, покраснения	Гематомы, раны	Пролежни
Местоположения пролежней			
Зрение			
В норме	Носит очки (линзы)	Снижено	Потеряно

Слух			
В норме	В норме со слуховым аппаратом	Снижен	Потерян
Полость рта (зубы)			
Имеются зубы	Имеются зубные протезы	Отсутствуют зубы	
Масса тела			
В норме	Избыточная	Недостаточная	
Падения за последние 3 месяца			
Не было	Были редко (1 - 2 раза)	Были часто (3 - 6 раз)	
Наличие болей			
Постоянные	Периодические	Редкие	Отсутствуют
Локализация			
Наличие нарушений речи			
Отсутствуют	Не препятствуют общению		Препятствуют общению
Наличие протезов			
Отсутствуют	Верхних конечностей	Нижних конечностей	Иные (указать)

Наличие катетеров, зондов, стом				
Отсутствуют	В желудке	В кишечнике	В мочевом пузыре	В ином органе (указать)
Информация о медицинских осмотрах				
Дата последней консультации участкового врача				
Дата последней консультации врача-специалиста (указать)				
Дата последней диспансеризации				
Дата последнего профилактического осмотра				
Дата последней госпитализации (указать причину)				
Дата последнего вызова скорой помощи (указать причину)				
Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь				
Наименование				
Адрес				
3. Информация о медицинских статусах				
Вид	Подтверждение (да/нет)		С какой даты	
Находится на диспансерном наблюдении				
Имеет статус паллиативного пациента				
4. Перечень медицинских рекомендаций				
Прием лекарственных препаратов	Дата назначения			
	Наименование лекарства			

	Лекарственная форма	
	Условия приема	
	Способ введения лекарственного препарата	
	Кратность приема	
	Дозировка	
	Дата отмены	
Соблюдение питьевого режима	Кратность	
	Объем (мл)	
	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Соблюдение диеты	Кратность	
	Номер диеты	
	Запрещенные продукты питания	
	Вес	
	Кратность измерения веса (раз в день, раз в неделю, раз в месяц)	
	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Соблюдение двигательного режима и физической активности	Кратность	
	Вид активности (физические упражнения, двигательная активность, позиционирование с указанием методики)	
	Объем (мин)	
	Рекомендации исходя из особенностей состояния гражданина	
Профилактика	Время, периодичность	

пролежней и застойных явлений	Вид (поза)	
	Средство обработки	
	Рекомендуемые противолежневые технические средства реабилитации, средства реабилитации	
Иные медицинские рекомендации, в том числе:		
измерение температуры тела	Текущее состояние	
	Рекомендованная кратность измерения	
	Норма температуры тела	
измерение артериального давления	Текущее состояние	
	Рекомендованная кратность измерения	
	Норма артериального давления	
измерение частоты сердечных сокращений (пульса)	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма пульса	
измерение уровня глюкозы крови	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма уровня глюкозы крови (ммоль/л)	
измерение насыщения крови кислородом (сатурации)	Текущее состояние	
	Рекомендованная периодичность измерения	
	Норма уровня сатурации	
осмотр кожных покровов	Текущее состояние	
	Рекомендованная кратность осмотра (раз в день, раз в	

	неделю, раз в месяц и т. д.)	
	Нормальное состояние кожных покровов	
фиксация наличия болей	Возможная периодичность	
	Место локализации боли	
	Характер боли	
	Интенсивность боли	
	Какие действия предпринимать	
фиксация работы органов малого таза	Использование калоприемника	
	Использование мочеприемника	
	Использование подгузника	
	Рекомендации по обработке	
Врачебные назначения	Дата назначения	
	Вид назначения	
	Условия исполнения	
	Дата отмены	
5. Медицинское заключение		