



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

20.02.2021

№ 88/167

г. Благовещенск

Об утверждении Порядка информационного обмена об инвалидах и гражданах, нуждающихся в постороннем уходе

Во исполнение федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказа Минтруда России от 29.09.2020 № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе», Плана мероприятий («дорожной карты») «Создание в Амурской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, и развитие технологий социального обслуживания» на 2020–2024 годы», утвержденного постановлением Правительства Амурской области от 29.09.2020 № 671

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок информационного обмена об инвалидах и гражданах, нуждающихся в постороннем уходе (далее – информационный обмен) согласно приложению к настоящему приказу.

2. Определить государственное автономное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта» уполномоченной организацией за прием сведений о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия, через Единый координационный центр (далее – ЕКЦ).

3. Руководителям организаций социального обслуживания и медицинских организаций Амурской области, участвующих в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе:

2.1. Назначить лиц, ответственных за прием и передачу необходимой для информационного обмена информации.

2.2. Организовать взаимодействие в рамках информационного обмена через ЕКЦ.

2.3. Обеспечить передачу данных из организаций социального обслуживания в медицинские организации, из медицинских организаций в организации социального обслуживания соответственно.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной защиты населения Амурской области Л.С. Мезенцеву и первого заместителя министра здравоохранения Амурской области И.Э. Хомитова.

Министр



Н.В. Киселёва

Министр



С.Н. Леонтьева

Приложение
к приказу министерства
социальной защиты населения
Амурской области и
министерства здравоохранения
Амурской области
от 20.02.2021 № 88/167

Порядок информационного обмена об инвалидах и гражданах,
нуждающихся в постороннем уходе

1. Настоящий Порядок разработан в целях своевременного обмена информацией (далее – Порядок, информационный обмен) об инвалидах и гражданах, достигших возраста 60 лет и старше, с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания (далее – граждане), получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания Амурской области, медицинскую помощь в медицинских организациях Амурской области, участвующих в реализации Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, утвержденной приказом Минтруда России от 29.09.2020 № 667 (далее – типовая модель), в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 29.09.2020 № 671 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Создание в Амурской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, и развитие технологий социального обслуживания» на 2020–2024 годы».

2. Информационный обмен осуществляется в отношении граждан, место жительства (место пребывания) которых находится на территории Амурской области.

3. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

3.1. Организации социального обслуживания – пилотные организации социального обслуживания Амурской области, участвующие в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе;

3.2. Медицинские организации – пилотные медицинские организации Амурской области, участвующие в создании системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе.

4. Организации социального обслуживания осуществляют информационный обмен в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», медицинские организации осуществляют информационный обмен в соответствии с требованиями указанного Федерального закона, а также требованиями статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья

граждан в Российской Федерации».

5. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований действующего законодательства о защите информации посредством использования баз данных организаций социального обслуживания, медицинских организаций, содержащих сведения о гражданах посредством направления необходимой для информационного обмена информации в организации социального обслуживания, медицинские организации соответственно.

6. При отсутствии технической возможности информационного обмена посредством телекоммуникационных каналов связи, указанный обмен может осуществляться на электронных носителях в форме электронных документов или на бумажных носителях, с предварительным информированием по телефону, факсимильной связи. В случае информационного обмена на бумажных носителях передаваемые документы (копии документов) заверяется печатью организации социального обслуживания, медицинской организации соответственно.

7. Организации социального обслуживания, медицинские организации несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам, в соответствии с действующим законодательством.

8. Организации социального обслуживания, медицинские организации обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с действующим законодательством.

9. В целях обеспечения информационного обмена медицинские организации, организации социального обслуживания определяют лиц, ответственных за прием и передачу необходимой для информационного обмена информации (далее – ответственные лица).

10. Информационный обмен в отношении граждан, получающих медицинскую помощь в медицинских организациях.

10.1. При поступлении граждан с инвалидностью и граждан, достигших возраста 60 лет и старше, в медицинскую организацию (стационарные организации, амбулаторные организации) медицинский сотрудник заполняет в медицинской информационной системе (далее – МИС) опросник «Возраст не помеха» (далее – опросник) по форме согласно таблице № 1.

10.2. В случае если в опроснике отмечено 3 и более положительных ответов в МИС автоматически открывается окно с назначениями и противопоказаниями.

10.3. Перед заполнением опросника «Назначения и противопоказания» медицинский сотрудник выдает гражданину бланк информированного согласия для заполнения. В случае отказа гражданина от заполнения бланка информированного согласия назначения и противопоказания не заполняются. В

открывшемся окне проставляется галочка и, что гражданин отказался от обработки персональных данных и окно закрывается.

10.4. После заполнения бланка информированного согласия медицинский сотрудник заполняет опросник «Назначения и противопоказания» в соответствии с таблицей № 2.

Таблица № 1 – Опросник «Возраст не помеха»

№	Вопросы	Ответ
1	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (вес)	Да/нет
2	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха?	Да/нет
3	Были ли у Вас в течение последнего года Травмы, связанные с падением?	Да/нет
4	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (настроение)	Да/нет
5	Есть ли у Вас проблемы с Памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да/нет
6	Страдаете ли Вы недержанием Мочи?	Да/нет
7	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 м/ подъем на 1 лестничный пролет)	Да/нет

Таблица № 2 – Опросник «Назначения и противопоказания» для социального обслуживания

№	Наименование вопроса	Ответ
1	Есть риск образования пролежней	Да/нет
2	Есть недержание	Да/нет
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т. д.)	Да/нет
4	Есть риск образования контрактур	Да/нет
5	Есть риск запоров	Да/нет
6	Есть риски падения	Да/нет
7	Есть аллергия (пища, лекарства, бытовая)	Да/нет
8	Нужен контроль приема пищи	Да/нет
9	Нужен контроль питьевого режима	Да/нет
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	Да/нет
11	Принимает жизненноважных лекарственные препараты	Да/нет
12	Нужен контроль артериального давления	Да/нет

10.5. В случае обращения гражданина в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию, информация передается в день обращения гражданина в указанную организацию.

10.6. В случае нахождения гражданина в стационарной медицинской организации информация передается в организацию социального обслуживания не позже, чем за 3 дня до даты предполагаемой выписки гражданина.

10.7. В случае вызова врача на дом информация передается в день вызова врача на дом.

10.8. Из МИС в информационную систему социального обслуживания (далее – ИССО) передается информация в соответствии с таблицей № 3.

Таблица № 3 – Информация, передаваемая из МИС в ИССО по результатам опросника «Возраст не помеха» и опросника «Назначения и противопоказания»

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
6	Дата приема	Дата
7	Наименование медицинской организации	Текст
8	ФИО врача	Текст
9	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Текст
10	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Число
11	Дата предполагаемой выписки (для стационарной организации)	Дата
12	Результат опроса «Возраст не помеха» или другой признак нуждаемости	Массив
13	Назначения и противопоказания	Массив

10.9. В случае, если в отношении гражданина уже заполнялся бланк «Возраст не помеха» и/или «Назначения и противопоказания», то информация в опросниках в МИС должна быть актуализирована, либо сохранена без изменений. Если информация актуализирована, то процесс выполняется в соответствии с пунктами 10.1–10.8.

10.10. В случае если в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который не является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня получения информации

принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности и определения нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

10.11. При установлении обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности гражданина или обстоятельств, которые могут ухудшить условия его жизнедеятельности, гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в порядке, установленном действующим законодательством.

10.12. При составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг для указанного гражданина, организация социального обслуживания учитывает медицинские рекомендации, указанные в опроснике «Назначения и противопоказания» в соответствии с порядком согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, а также определяет индивидуальную потребность гражданина в постороннем уходе (проводит «типизацию») гражданина для определения группы ухода и формирования индивидуального плана ухода в соответствии с нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации постановлением Правительства Амурской области от 29.09.2020 № 671 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Создание в Амурской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе, и развитие технологий социального обслуживания» на 2020–2024 годы».

10.13. В случае если в организацию социального обслуживания поступила информация в отношении гражданина, который уже является получателем социальных услуг, ответственные лица организации социального обслуживания в течение 2 рабочих дней после получения информации принимают меры по проведению комиссионного обследования условий проживания гражданина в целях корректировки индивидуального плана ухода, индивидуальной программы предоставления социальных услуг с учетом рекомендаций медицинской организации (при необходимости).

10.14. В случае если гражданин, являющийся получателем социальных услуг (соответствующая отметка должна быть предусмотрена в МИС), был экстренно госпитализирован в медицинскую организацию, то после регистрации госпитализации гражданина в МИС, в течение часа передается информация в ИССО об экстренной госпитализации этого гражданина.

10.15. В случае экстренной госпитализации из МИС в ИССО передается информация в соответствии с таблицей № 4.

10.16. В случае если в организацию социального обслуживания поступила информация об экстренной госпитализации получателя социальных услуг, социальное обслуживание для данного гражданина временно приостанавливается. Ответственное лицо связывается с медицинской организацией или получателем социальных услуг или его родственником для уточнения необходимости оказания услуг транспортировки.

Таблица № 4 – Информация, передаваемая из МИС в ИССО в случае экстренной госпитализации

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
7	Дата и время экстренной госпитализации	Дата и время
8	Наименование медицинской организации	Текст
9	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Текст
10	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Число

11. Информационный обмен в отношении граждан, получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания.

11.1. При установлении признаков ухудшения здоровья у гражданина ответственные лица организации социального обслуживания в течение 1 дня передают информацию в соответствии с таблицей № 5 при наличии информированного согласия гражданина. При отсутствии информированного согласия информационный обмен не осуществляется.

Таблица № 5 – Информация о необходимости оказания медицинских услуг

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
7	Дата установления нуждаемости в медицинских услугах	Дата и время
8	Наименование запрашиваемой медицинской услуги/медицинских услуг	Текст
9	Описание наблюдаемых симптомов	Текст
10	Наименование организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
12	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
13	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Число

11.2. Порядок определения нуждемости в медицинских услугах приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

11.3. При установлении признаков резкого ухудшения здоровья незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и в течение часа передают сведения о резком ухудшении здоровья непосредственно ответственному лицу медицинской организации по месту фактического проживания гражданина по телефону.

11.4. Ответственные лица медицинской организации в случае поступления сведений о гражданине из организации социального обслуживания в течение 1 дня со дня их поступления организуют оказание необходимой медицинской помощи гражданину, в том числе, при наличии показаний к ее оказанию в стационарных условиях. О принятых мерах в течение 2 рабочих дней информируют организацию социального обслуживания, из которой поступили сведения о гражданине посредством направления уведомления о принятых мерах (по телефону, либо с использованием соответствующей пометки в МИС).

11.5. В отношении получателей социальных услуг, которые имеют рекомендации по контролю жизненноважных показателей в соответствии с опросником «Назначения и противопоказания» фиксируется информация социальным работником в ИССО в ходе визитов. Данная информация на регулярной основе – 1 раз в неделю – передается в МИС и сохраняется в профиле пациента в МИС. В таблице № 6 представлена информация передаваемая по жизненноважным показателям жизнедеятельности.

Таблица № 6 – Жизненноважные показатели жизнедеятельности передаваемые из ИССО в МИС

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
9	Наименование организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
10	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
11	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Число
12	Показатели жизнедеятельности	Массив

12. Информационный обмен в отношении граждан, получающих социальные услуги в организациях социального обслуживания в случае назначения для таких граждан медицинского патронажа.

12.1. При наличии информированного согласия гражданина

ответственный сотрудник медицинской организации вносит информацию о графике осуществления медицинского патронажа в МИС. Данная информация передается в ИССО в соответствии с таблицей № 7.

Таблица № 7 – Информация графике медицинского патронажа

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
6	Наименование медицинской организации	Текст
7	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Текст
8	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника в медицинской организации	Число
9	График медицинского патронажа	Массив

12.2. В случае получения информации о графике медицинского патронажа ответственный сотрудник социального обслуживания при наличии информированного согласия гражданина передает информацию о графике предоставления социальных услуг в МИС. Данная информация передается в МИС в соответствии с таблицей № 8.

Таблица № 8 – Информация о графике предоставления социальных услуг

№	Информационное поле	Формат данных
1	ФИО	Текст
2	Дата рождения	Дата
3	Адрес	Текст
4	Телефон	Числовой
5	Номер СНИЛС	Числовой
9	Наименование организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
10	ФИО ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Текст
11	Номер телефона ответственного за информационный обмен сотрудника организации, предоставляющей социальные услуги	Число
12	ФИО социального работника	Текст
13	Номер телефона социального работника	Число
14	График предоставления социальных услуг	Массив

Приложение № 1 к Порядку Информационного обмена об инвалидах и гражданах, нуждающихся в постороннем уходе

Порядок назначения и применения медицинских рекомендаций опросника «Назначения и противопоказания»

Медицинский сотрудник при заполнении опросника «Назначения и противопоказания» руководствуется следующей памяткой:

№ п/п	Наименование вопроса	Пояснение по вопросу	Дальнейшее использование
1	Есть риск образования пролежней	Сниженная двигательная активность, могут образоваться пролежни	Будут рекомендованы социальные услуги по двигательной активности и позиционированию
2	Есть недержание	Любое непроизвольное выделение мочи, независимо от объема, причин и степени причиняемого дискомфорта.	В случае сниженной двигательной активности будут рекомендованы социальные услуги по помощи в смене абсорбирующего белья
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т. д.)	Аспирация — это проникновение в дыхательные пути при входе жидких или твердых веществ (остатков пищи, слюны, воспалительного экссудата, кусочков ткани, крови, искусственных зубов и других предметов).	Будут добавлены рекомендации для социального работника по повышенному контролю приема пищи и питья
4	Есть риск образования контрактур	Контрактура – это ограничение амплитуды пассивных движений в суставе, вплоть до полной его неподвижности (анкилоз).	Будут даны рекомендации соц. работнику по двигательной активности, контролю правильного положения конечностей
5	Есть риск запоров	Определяется в соответствии с медицинскими порядками оказания медицинских услуг	Будут даны рекомендации сотруднику по ведению соответствующего дневника
6	Есть риски падения		Будут даны рекомендации сотруднику по ведению дневника падений. Также будут даны рекомендации социальному работнику по проверке наличия усугубляющих факторов в месте проживания человека
7	Есть аллергия (пища, лекарства, бытовая)	Отмечается наличие аллергии по типам – пищевая, лекарственная, бытовая	Информация передается в организацию социального обслуживания, далее социальный работник уточняет аллергии у получателя услуг

№ п/п	Наименование вопроса	Пояснение по вопросу	Дальнейшее использование
8	Нужен контроль приема пищи	В случае наличия дегенеративных заболеваний	Будут даны рекомендации сотруднику по ведению соответствующего дневника
9	Нужен контроль питьевого режима	В случае наличия дегенеративных заболеваний. Требуется контролировать регулярность и объем выпиваемой жидкости	Будут даны рекомендации сотруднику по ведению соответствующего дневника
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	Измерение сахара в крови будет выполнять пациент самостоятельно либо его родственник.	Будут даны рекомендации сотруднику по ведению соответствующего дневника. Фиксация значений будет выполняться со слов получателя социальных услуг
11	Принимает жизненноважных лекарственных препараты	Требуется отметить пункт в случае, если пациенту необходимо принимать жизненноважные лекарственные препараты	Будут даны рекомендации сотруднику по контролю приема лекарственных препаратов
12	Нужен контроль артериального давления		Будут даны рекомендации сотруднику по ведению соответствующего дневника

После получения информации о назначения и противопоказаниях из МИС в ИССО, сотрудник ответственный за составление индивидуальной программы ухода получателя социальных услуг анализирует и фиксирует рекомендации для социального работника в ИССО в соответствии со следующей памяткой:

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
1	Есть риск образования пролежней	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получателю социальных услуг необходимо объяснить важность двигательной активности и порекомендовать социальные услуги по двигательной активности и позиционированию 2. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения дневника по осмотру кожных покровов (при согласии получателя социальных услуг)
2	Есть недержание	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получателю социальных услуг необходимо объяснить важность соблюдения гигиены 2. В случае сниженной двигательной активности необходимо рекомендовать социальные услуги по помощи в смене абсорбирующего белья 3. До социального работника доводится информация по профилактике рисков недержания (в ИССО проставляется соответствующая отметка)

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
3	Есть риск аспирации (нарушено глотание и т. д.)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получателю социальных услуг необходимо рекомендовать услуги помощи в приеме пищи 2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков аспирации (в ИССО проставляется соответствующая отметка)
4	Есть риск образования контрактур	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получателю социальных услуг необходимо рекомендовать социальные услуги по двигательной активности и позиционированию 2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков образования контрактур (в ИССО проставляется соответствующая отметка)
5	Есть риск запоров	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. До социального работника доводится информация по профилактике рисков запоров (в ИССО проставляется соответствующая отметка)
6	Есть риски падения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода проводит мероприятия, направленные на проверку наличия усугубляющих факторов в месте проживания человека и их устранение 3. До социального работника доводится информация по профилактике рисков падений (в ИССО проставляется соответствующая отметка)
7	Есть аллергия (пища, лекарства, бытовая)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода уточняет наличие конкретных аллергий у получателя социальных услуг 2. До социального работника доводится информация по профилактике возникновения аллергических состояний (в ИССО проставляется соответствующая отметка)
8	Нужен контроль приема пищи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. Социальный работник напоминает получателю социальных услуг о необходимости регулярного приема пищи в случае фиксации пропусков
9	Нужен контроль питьевого режима	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. До социального работника доводится информация по профилактике дегидратации (в ИССО проставляется соответствующая отметка)

№	В случае положительного ответа по вопросу	Рекомендованные действия
10	Нужен контроль уровня сахара (без выполнения процедуры)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ответственный за составление индивидуальной программы ухода разъясняет порядок фиксации показателей уровня сахара в крови. Измерение должен выполнять получатель социальных услуг самостоятельно, либо его родственник. Социальный работник должен напоминать о необходимости измерения 2. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника
11	Принимает жизненноважных лекарственных препараты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. Социальный работник настоятельно рекомендует принимать жизненноважные лекарственные препараты в случае пропусков приема
12	Нужен контроль артериального давления	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для социального работника в ИССО отмечается необходимость ведения соответствующего дневника 2. Социальный работник оказывает помощь в измерении артериального давления в случае необходимости

Приложение № 2 к Порядку информационного обмена об инвалидах и гражданах, нуждающихся в постороннем уходе

Порядок определения нуждаемости в медицинских услугах

Социальные работники организации, представляющей социальные услуги, проводят регулярную проверку возникновения нуждаемости в медицинских услугах в отношении получателя социальных услуг в соответствии с памяткой:

Информация об ухудшении здоровья получателя социальных услуг и ее признаки	Необходимые медицинские услуги
Изменения сознания	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Спутанность сознания	
Заторможенность	
Ухудшение памяти	
Дезориентация	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Ухудшения общего состояния	
Приступы резкой слабости	
Значительное, резкое снижения двигательной активности	
Изменение цвета кожи	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и др.)	
Появление или нарастания отеков	
Отказ от приема пищи или жидкости без видимых причин	
Нарушение сердечно-сосудистой системы	Требуется медицинская услуга по консультации кардиолога
Усиления головокружения	
Усиление боли в сердце	
Усиление перебоев в сердце	
Высокое артериальное давление	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Низкое артериальное давление	
Нарушение дыхательной системы	
Появление охриплости	
Возникновение или усиления одышки	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Возникновение или усиления кашля	
Повышения температуры	
Нарушение центральной нервной системы	
Онемение участков тела (лицо, конечности)	Требуется медицинская услуга по консультации терапевта
Сильная головная боль	

Информация об ухудшении здоровья получателя социальных услуг и ее признаки	Необходимые медицинские услуги
Нарушение речи	
Нарушение глотания	
Нарушение движения конечностей	
Резкое нарушение зрения или двоение в глазах	
«перекос» лица	
Нарушение мочевыделительной системы	Требуется медицинская услуга по консультации
Острая задержка мочи	терапевта
Нарушение пищеварительной системы	Требуется медицинская услуга по консультации
Отсутствие стула более 3 дней	терапевта

В соответствии с таблицей в ИССО заносится информация в соответствии с пунктом 11.1 Порядка.