УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства Курской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_

РЕГЛАМЕНТ

межведомственного взаимодействия участников системы

долговременного ухода за гражданами пожилого

возраста и инвалидами в Курской области

I. Общие положения

1.1. Настоящий регламент межведомственного взаимодействия устанавливает порядок взаимодействия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в систему долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями Курской области.

Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается посредством автоматизированной системы «Адресная социальная помощь» (далее – АС «АСП») и государственной информационной системы «Единая медицинская информационная система здравоохранения» Курской области (далее – ГИС ЕМИСЗ КО).

Информационный обмен данными посредством АС «АСП» и ГИС ЕМИСЗ КО осуществляется при технической готовности к эксплуатации указанных информационных систем.

1.2. Межведомственное взаимодействие осуществляют следующие участники системы долговременного ухода (далее – участники межведомственного взаимодействия):

Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области (далее – Минсоцобеспечения Курской области);

Министерство здравоохранения Курской области;

областные бюджетные учреждения социального обслуживания, подведомственные Минсоцобеспечения Курской области (далее – организации социального обслуживания);

организации социального обслуживания независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие социальное обслуживание на территории Курской области, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Курской области (далее – поставщики социальных услуг);

медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Курской области (далее – медицинские организации);

региональный и территориальные координационные центры, созданные в организациях, подведомственных Министерству социального обеспечения, материнства и детства Курской области, не являющиеся поставщиками социальных услуг;

организации независимо от организационно-правовой формы, предоставляющие услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

1.3. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе:

при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;

при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;

при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;

при подтверждении факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

1.4. Участники межведомственного взаимодействия системы долговременного ухода передают информацию о гражданах, нуждающихся в уходе, необходимую для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, установления уровня нуждаемости в уходе, подбора гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в пакет долговременного ухода, для предоставления социальных услуг по уходу, выполнения медицинских рекомендаций, наблюдения за состоянием здоровья получателя услуг.

1.5. Контроль за полнотой, качеством и своевременностью внесения данных, предусмотренных пунктом 1.4 настоящего регламента, в области социального обслуживания и в области здравоохранения осуществляется соответственно Минсоцобеспечения Курской области и Министерством здравоохранения Курской области.

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

1.7. Участники межведомственного взаимодействия обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**II. Координация деятельности участников системы**

**долговременного ухода**

2.1. Межведомственное взаимодействие и согласованность действий исполнительных органов Курской области по вопросам реализации мероприятий по созданию системы долговременного ухода обеспечивает межведомственная рабочая группа по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Курской области.

2.2. Минсоцобеспечения Курской области осуществляет координацию деятельности организаций социального обслуживания по вопросам:

выявления граждан, нуждающихся в уходе;

определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в рамках социального пакета долговременного ухода;

подбора гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода;

подтверждения факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг;

взаимодействия организаций социального обслуживания с медицинскими организациями.

Обеспечение согласованности действий поставщиков социальных услуг и медицинских организаций, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия и оперативного взаимодействия с гражданами, нуждающимися в уходе, осуществляется координационным центром.

2.3. Министерство здравоохранения Курской области осуществляет координацию деятельности медицинских организаций по вопросам:

выявления граждан, нуждающихся в уходе;

предоставления информации, необходимой для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

взаимодействия с поставщиками социальных услуг;

предоставления медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе (предоставленные, в том числе посредством межведомственного электронного взаимодействия);

госпитализации граждан, нуждающихся в уходе и получающих услуги в рамках социального пакета долговременного ухода, в медицинские организации.

**III. Формы взаимодействия участников**

**системы долговременного ухода**

3.1. Взаимодействие участников межведомственного взаимодействия осуществляется в форме:

обмена информацией, в том числе в электронной форме;

заключения соглашений, издания совместных локальных нормативных актов;

участия в работе межведомственной рабочей группы;

проведения совместных мероприятий, связанных с реализацией полномочий в сфере социального и медицинского обслуживания.

3.2. Информационный обмен осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи.

При отсутствии технической возможности информационный обмен осуществляется путем направления информации на бумажном носителе (с предварительной передачей сведений по телефону) или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации (далее – иные способы).

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

3.4. Участники межведомственного взаимодействия обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством.

3.5. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

3.6. Медицинские организации предоставляют информацию, содержащую персональные данные, сведения, составляющие врачебную тайну, при наличии письменного согласия гражданина (его законного представителя) на разглашение таких сведений, по форме согласно приложению к настоящему регламенту.

**IV. Порядок межведомственного взаимодействия при выявлении граждан, нуждающихся в уходе**

4.1. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему медицинских услуг на дому либо при оказании медицинских услуг в стационарной форме (при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации; при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях; при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иными органами государственной власти Курской области, органами местного самоуправления), обращении граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах, информация передается медицинской организацией, выявившей такого гражданина, в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, и в региональный координационный центр в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 3.2 настоящего регламента, в течение 1 рабочего дня со дня выявления при оказании медицинских услуг на дому; не позднее 3 рабочих дней до выписки гражданина из стационарной медицинской организации.

4.2. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, при его обращении в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, а также при поступлении в эту организацию информации о гражданине, нуждающемся в уходе, от медицинской организации, выявившей такого гражданина при предоставлении медицинских услуг на дому, либо от медицинской организации, оказывающей медицинские услуги в стационарной форме, информация передается в региональный координационный центр посредством ГИС ЕМИСЗ КО в течение 3 дней со дня выявления гражданина (поступления информации о нем) или поступления сведений от медицинской организации.

4.3. В случае выявления гражданина, нуждающегося в уходе, в рамках проведения организациями социального обслуживания населения Курской области подомовых (поквартирных) обходов граждан пожилого возраста либо при обследовании условий жизнедеятельности гражданина в связи с его обращением либо обращением в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, добровольческих (волонтерских) организаций, добровольцев (волонтеров) информация направляется в региональный координационный центр в электронной форме или иным способом, предусмотренным пунктом 3.2 настоящего регламента, в течение 1 рабочего дня со дня выявления.

4.4. Региональный координационный центр осуществляет прием и первичную обработку информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, обращения гражданина или на телефон «горячей линии», функционирующий в региональном координационном центре, в течение 1 дня.

4.5. Обработанная региональным координационным центром информация о гражданах, нуждающихся в уходе (далее - граждане), направляется в течение 1 рабочего дня в территориальный координационный центр посредством ведомственных информационных систем.

4.6. Обмен информацией между медицинскими организациями, региональным координационным центром, территориальными координационными центрами и поставщиками социальных услуг осуществляется в отношении граждан, нуждающихся в уходе (лица старше трудоспособного возраста и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности), определенных в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».

V. Порядок и формы взаимодействия при определении

индивидуальной потребности гражданина в уходе, подборе

гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу,

входящих в социальный пакет долговременного ухода

5.1. В случае обращения гражданина, нуждающегося в уходе, за получением социальных услуг в рамках социального пакета долговременного ухода или при поступлении информации от иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, учреждений социального обслуживания населения о гражданине, нуждающемся в уходе, региональный координационный центр:

в течение 1 рабочего дня направляет в медицинскую организацию, предоставляющую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, информацию о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, через АС «АСП»;

территориальный координационный центр:

в течение 3 рабочих дней осуществляет сбор сведений о гражданине, его ограничениях, потребностях и нуждах и организует выход экспертов по оценке нуждаемости по месту жительства гражданина для проведения обследования условий его жизнедеятельности в целях определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

5.2. Медицинская организация, оказывающая стационарную помощь взрослому населению, при выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, при оказании ему специализированной медицинской помощи не позднее 3 рабочих дней до дня окончания оказания специализированной медицинской помощи вносит информацию о гражданине в ГИС ЕМИСЗ КО или иным способом, предусмотренным [пунктом 3.2](#P83) настоящего регламента, передает информацию в территориальный координационный центр.

5.3. Медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, при поступлении информации в ГИС ЕМИСЗ КО или в ином порядке, предусмотренном [пунктом 3.2](#P83) настоящего регламента, о выявлении гражданина, нуждающегося в уходе, либо при обращении гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 1 рабочего дня со дня получения информации (выявления гражданина) предоставляет актуальную информацию о состоянии здоровья гражданина в территориальный координационный центр.

5.4. Территориальный координационный центр при поступлении информации в АС «АСП» или в ином порядке, предусмотренном [пунктом 3.2](#P83) настоящего регламента, о гражданине, нуждающемся в уходе:

организует в течение 2 рабочих дней посещение гражданина на дому, проведение обследования условий его жизнедеятельности, определение индивидуальной потребности в уходе, информирование о порядке и условиях предоставления социального пакета долговременного ухода;

определяет в срок не более 4 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социального пакета долговременного ухода, с учетом сведений медицинской организации, результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина индивидуальную потребность в уходе, определяет уровень нуждаемости гражданина в уходе, осуществляет подбор гражданину, нуждающемуся в социальном обслуживании, в том числе социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, готовит проект индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе;

информирует гражданина и его ближайшее окружение (из числа присутствующих) о результатах визита, предварительных выводах об индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, рекомендуемой форме социального обслуживания, условиях предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, возможных поставщиках социальных услуг;

готовит проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

информирует гражданина (законного представителя) о принятом решении и передает ему оригиналы индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

VI. Межведомственное взаимодействие при реализации

мероприятий индивидуальной программы предоставления

социальных услуг

6.1. После заключения договора о предоставлении социальных услуг, получения информированного добровольного согласия на предоставление медицинских и социальных услуг поставщик социальных услуг:

направляет сведения о получателе услуг социального пакета долговременного ухода в течение 1 рабочего дня в медицинские организации по месту его жительства для оформления рекомендаций по осуществлению ухода;

обеспечивает составление и ведение дневника ухода за гражданином, с учетом медицинских рекомендаций по осуществлению ухода и индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии) в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг;

при установлении признаков ухудшения здоровья гражданина - в течение 1 дня передает информацию в медицинскую организацию, а в случае резкого ухудшения состояния здоровья - незамедлительно вызывает скорую медицинскую помощь.

6.2. Медицинская организация:

организует оформление и передачу поставщику социальных услуг рекомендаций по осуществлению ухода за гражданином в течение 3 рабочих дней со дня поступления информации от поставщика социальных услуг;

при поступлении сведений от поставщика социальных услуг об ухудшении состояния здоровья получателя социальных услуг организует оказание необходимой медицинской помощи, в том числе в очном, дистанционном формате, при наличии показаний - в стационарных условиях;

при изменении состояния здоровья получателя социальных услуг в течение 3 рабочих дней направляет поставщику социальных услуг рекомендации по уходу за гражданином при необходимости.

VII. Особенности взаимодействия медицинских организаций

с поставщиками социальных услуг в рамках информационного

обмена в случае ухудшения состояния здоровья гражданина,

нуждающегося в уходе, в период получения социального

обслуживания

7.1. Поставщик социальных услуг взаимодействует с медицинскими организациями в целях получения и выполнения медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

7.2. В случае ухудшения состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе, в период получения социального обслуживания, поставщик социальных услуг обращается в медицинскую организацию по месту жительства гражданина, нуждающегося в уходе, в целях оказания медицинской помощи, в том числе скорой помощи, и в течение 1 рабочего дня со дня посещения на дому гражданина, нуждающегося в уходе, вносит в АС «АСП» информацию об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

Передача указанных сведений в ГИС ЕМИСЗ КО осуществляется автоматически в течение 1 рабочего дня со дня внесения в АС «АСП» поставщиком социальных услуг информации об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в уходе.

7.3. Медицинская организация при поступлении в ГИС ЕМИСЗ КО сведений, указанных в [пункте 7.2](#P138) настоящего регламента, организует посещение гражданина, нуждающегося в уходе, в течение 3 рабочих дней вносит в ГИС ЕМИСЗ КО информацию о результатах выезда, и корректирует содержащиеся в ГИС ЕМИСЗ КО медицинские рекомендации по уходу.

Передача сведений в АС «АСП» осуществляется автоматически в течение 1 рабочего дня со дня внесения сведений, указанных в [пункте 7.2](#P138) настоящего регламента, медицинской организацией в ГИС ЕМИСЗ КО.

7.4. В случае госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе, за 2 рабочих дня до его выписки медицинская организация в ГИС ЕМИСЗ КО направляет уведомление в АС «АСП».

7.5. Территориальный координационный центр в течение 1 рабочего дня со дня поступления в АС «АСП» сведений, указанных в [пункте 7.3](#P140) настоящего регламента, либо после выписки гражданина, нуждающегося в уходе, из медицинской организации организует выезд экспертов по оценке нуждаемости по месту его фактического проживания для пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг (дополнения к индивидуальной программе) (в случае такой необходимости) и внесения информации в АС «АСП» о результатах пересмотра (дополнения) индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

VIII. Информирование граждан, нуждающихся в уходе

8.1. Информирование граждан, нуждающихся в уходе, о социальном пакете долговременного ухода и порядке его предоставления осуществляется:

региональным координационным центром;

территориальными координационными центрами;

поставщиками социальных услуг;

медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь взрослому населению;

медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина, при обращении граждан пожилого возраста и инвалидов (их законных представителей) за получением медицинских услуг, выявлении граждан, нуждающихся в уходе, при оказании медицинских услуг на дому, при проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях, при диспансерном наблюдении, диспансеризации.

8.2. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

путем размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в иных средствах массовой информации;

путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях регионального координационного центра, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, территориальных отделениях Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Курской области и иных организаций;

путем размещения информации на сайте Минсоцобеспечения Курской области, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

путем издания и размещения информационных материалов (брошюр, листовок, буклетов);

при письменных или устных обращениях граждан в региональный координационный центр, в том числе на телефон «горячей линии», организованный в региональном координационном центре.

Приложение

к регламенту межведомственного

взаимодействия участников системы долговременного ухода за гражданами пожилого

возраста и инвалидами в

Курской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

наименование населенного пункта дата согласия

**СОГЛАСИЕ**

**на разглашение (предоставление) сведений, составляющих персональные данные гражданина, и сведений,**

**составляющих врачебную тайну**

Настоящим документом я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан паспорт)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, Курская область, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=AB06F9AEF9C01F135AE8E6D7FBF10BDE18CBF7A0B2FBE3F8C17FE49CEB564E8FE60A321EEE0923E48F589280FAN5wBJ) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», [частью 3 статьи 13](consultantplus://offline/ref=AB06F9AEF9C01F135AE8E6D7FBF10BDE18CCF7A7B4F2E3F8C17FE49CEB564E8FF40A6A12EC0F3CE48E4DC4D1BC0D83A3CEB3A75F15BC5B20NCw8J) Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на разглашение (предоставление):

сведений, составляющих мои персональные данные (персональные данные лица, представителем которого я являюсь), в частности: фамилию, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя;

сведений, составляющих врачебную тайну, в порядке электронного взаимодействия с целью их дальнейшей автоматизированной обработки (хранение, систематизация, накопление, обновление, изменение, уничтожение);

информации о признании меня (лица, представителем которого я являюсь) нуждающимся (отказе в признании меня (лица, представителем которого я являюсь) нуждающимся) в социальном обслуживании;

информации о моем отказе (отказе лица, представителем которого я являюсь) от социального обслуживания и получения мною (лицом, представителем которого я являюсь) набора услуг из социального пакета долговременного ухода;

информации о предоставлении мне (лицу, представителем которого я являюсь) набора услуг из социального пакета долговременного ухода;

результатов наблюдения за общим состоянием моего здоровья (здоровья лица, представителем которого я являюсь) в целях получения от медицинских организаций рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу, обеспечивающих поддержку состояния моего здоровья (здоровья лица, представителем которого я являюсь), подготовку лекарственных препаратов и их прием, а также определения (пересмотра) на основании таких рекомендаций индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установления (пересмотра) группы инвалидности и/или разработки (пересмотра) индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида.

Настоящее согласие распространяется в отношении:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, в которую обратился гражданин (его законный представитель) за медицинской помощью, юридический адрес);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь взрослому населению по месту жительства гражданина);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(региональный и (или) территориальный координационный центр, юридический адрес);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг (организации социального обслуживания населения, функционирующей на территории Курской области, социально ориентированной некоммерческой организации, включенной в перечень организаций - участников системы долговременного ухода).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения цели обработки персональных данных, если иное не установлено Федеральным законом.

Согласие может быть отозвано мною (лицом, представителем которого я являюсь) в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись / расшифровка подписи)