ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

23 мая 2024 г. № 367

Об организации долговременного ухода

На основании [части шестой](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D33331%26a%3D145#a145) статьи 21 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании» Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить [Положение](#a2) о порядке и условиях организации долговременного ухода (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2024 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Премьер-министр Республики Беларусь | Р.Головченко |

|  |  |
| --- | --- |
|   | УТВЕРЖДЕНО[Постановление](#a1)Совета МинистровРеспублики Беларусь23.05.2024 № 367 |

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях организации долговременного ухода

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящим Положением регулируются порядок и условия организации долговременного ухода.

2. Для целей настоящего Положения используются термины и их определения в значениях, установленных законами Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «[О здравоохранении](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D34056%26a%3D94#a94)», «[О социальном](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D33331%26a%3D6#a6) обслуживании», от 30 июня 2022 г. № 183-З «[О правах](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D604817%26a%3D1#a1) инвалидов и их социальной интеграции», а также следующий термин и его определение:

граждане, нуждающиеся в долговременном уходе, – нетрудоспособные граждане[\*](#a3), имеющие выраженные и (или) резко выраженные ограничения способности к самостоятельному передвижению, и (или) способности к самообслуживанию, и (или) способности контролировать свое поведение, нуждающиеся в одновременном оказании социальных, медицинских, реабилитационных и (или) абилитационных услуг на дому.

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

\* Для целей настоящего Положения под нетрудоспособными гражданами понимаются инвалиды I или II группы, неработающие граждане в возрасте 65 лет и старше, не заключившие договор ренты либо пожизненного содержания с иждивением с физическим лицом. При этом под неработающими гражданами понимаются граждане, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, не осуществляющие трудовую деятельность на основании трудовых договоров, гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг и создание объектов интеллектуальной собственности.

ГЛАВА 2
КОМПЕТЕНЦИЯ СУБЪЕКТОВ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И РЕАЛИЗАЦИИ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

3. Субъекты межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода:

обеспечивают согласованность и преемственность действий при оказании социальных, медицинских, реабилитационных и (или) абилитационных услуг;

информируют нетрудоспособных граждан и членов их семей о порядке и условиях организации долговременного ухода;

выявляют нетрудоспособных граждан, потенциально нуждающихся в долговременном уходе;

принимают в пределах компетенции иные меры.

4. Местные исполнительные и распорядительные органы:

обеспечивают планирование и реализацию мероприятий долговременного ухода на соответствующей территории;

формируют эффективный механизм межведомственного взаимодействия путем координации деятельности государственных учреждений социального обслуживания, государственных организаций здравоохранения, негосударственных организаций, индивидуальных предпринимателей, физических лиц, оказывающих социальные услуги, иных органов и организаций, обеспечивающих долговременный уход;

реализуют иные мероприятия долговременного ухода.

5. Структурные подразделения областных, районных, городских исполнительных комитетов, местных администраций районов в городах, осуществляющие государственно-властные полномочия в сфере труда, занятости и социальной защиты:

проводят оценку качества социальных услуг, оказываемых поставщиками социальных услуг в рамках реализации мероприятий долговременного ухода;

содействуют повышению квалификации работников, оказывающих социальные услуги.

6. Территориальные центры социального обслуживания населения (далее – территориальные центры):

совместно с заинтересованными органами и организациями[\*](#a4) в пределах компетенции определяют мероприятия индивидуальных программ долговременного ухода (далее, если не указано иное, – индивидуальная программа), направленных на создание условий для максимально возможного продления периода пребывания граждан, нуждающихся в долговременном уходе, в привычной благоприятной домашней среде;

ведут учет граждан, нуждающихся в долговременном уходе, в отношении которых составлена индивидуальная программа, формируют их личные дела;

координируют работу по выполнению мероприятий индивидуальных программ путем анализа данных, представленных органами и организациями, ответственными за их исполнение;

обеспечивают оказание социальных услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

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

\* Для целей настоящего Положения под заинтересованными органами и организациями понимаются структурные подразделения местных исполнительных и распорядительных органов, органы и подразделения по чрезвычайным ситуациям, органы внутренних дел, организации здравоохранения, негосударственные организации и другие.

7. Структурные подразделения облисполкомов и Минского горисполкома, осуществляющие государственно-властные полномочия в сфере здравоохранения, органы управления здравоохранением республиканских органов государственного управления обеспечивают организацию оказания медицинских услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о здравоохранении.

8. Государственные организации здравоохранения:

выдают заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости нетрудоспособного гражданина в долговременном уходе и отсутствии медицинских [противопоказаний](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D674366%26a%3D3#a3) для реализации мероприятий долговременного ухода, устанавливаемых Министерством здравоохранения (далее – заключение ВКК);

выдают медицинскую справку о состоянии здоровья, содержащую рекомендации по лечению и динамическому наблюдению гражданина, нуждающегося в долговременном уходе;

обеспечивают оказание медицинских услуг гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, в соответствии с законодательством о здравоохранении;

принимают в пределах компетенции участие в обучении навыкам ухода работников государственных учреждений социального обслуживания, оказывающих социальные услуги, а также граждан, осуществляющих уход.

9. Негосударственные организации, индивидуальные предприниматели, физические лица, оказывающие социальные услуги, в рамках осуществляемой деятельности:

информируют территориальные центры и государственные организации здравоохранения о нетрудоспособных гражданах, потенциально нуждающихся в долговременном уходе, при их согласии;

оказывают социальные и медицинские услуги, в том числе в рамках реализации государственного социального заказа.

10. Предоставление информации в рамках межведомственного взаимодействия для планирования и реализации мероприятий долговременного ухода, содержащей персональные данные или составляющей врачебную тайну, осуществляется при наличии письменного согласия гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя).

ГЛАВА 3
ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

11. Долговременный уход осуществляется в соответствии с индивидуальной программой.

12. Местными исполнительными и распорядительными органами в целях организации долговременного ухода создается комиссия.

В состав комиссии включаются представители структурных подразделений местного исполнительного и распорядительного органа, осуществляющих государственно-властные полномочия в сферах труда, занятости и социальной защиты, здравоохранения, государственных учреждений социального обслуживания, государственных организаций здравоохранения, а также представители других заинтересованных органов и организаций.

Руководит деятельностью и организует работу комиссии заместитель председателя местного исполнительного и распорядительного органа. Секретарем комиссии является работник территориального центра.

Комиссия в целях организации долговременного ухода:

изучает условия проживания гражданина, нуждающегося в долговременном уходе;

составляет индивидуальную программу;

осуществляет оценку результатов реализации мероприятий индивидуальной программы и внесение предложений по ее корректировке.

13. Для составления индивидуальной программы гражданин, нуждающийся в долговременном уходе (его законный представитель), письменно обращается с заявлением по форме согласно [приложению 1](#a5) в территориальный центр по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания и представляет следующие документы:

заключение ВКК;

медицинскую справку о состоянии здоровья, содержащую рекомендации по лечению и динамическому наблюдению гражданина, нуждающегося в долговременном уходе;

копию индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента (при ее наличии);

копию индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида (при ее наличии).

Территориальный центр при наличии согласия гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя), вправе оказывать содействие в получении документов, указанных в абзацах [втором–пятом](#a6) части первой настоящего пункта.

14. Комиссия не позднее 5 рабочих дней после даты обращения в территориальный центр гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя), изучает его условия проживания и составляет акт обследования материально-бытового положения гражданина по [форме](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D146820%26a%3D10#a10), установленной Министерством труда и социальной защиты.

На основании документов, указанных в абзацах [втором–пятом](#a6) части первой пункта 13 настоящего Положения, а также сведений, содержащихся в [акте](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D146820%26a%3D10#a10) обследования материально-бытового положения гражданина, комиссия не позднее 10 рабочих дней после даты получения последнего необходимого для организации долговременного ухода документа составляет индивидуальную программу долговременного ухода по форме согласно [приложению 2](#a7).

Составление индивидуальной программы осуществляется с участием гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя).

Индивидуальная программа составляется в трех экземплярах:

первый – выдается гражданину, нуждающемуся в долговременном уходе (его законному представителю);

второй – приобщается в личное дело гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, формируемое в территориальном центре;

третий – направляется в государственную организацию здравоохранения по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания гражданина, нуждающегося в долговременном уходе.

Иным субъектам межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода территориальным центром направляются копии индивидуальной программы.

15. В рамках реализации индивидуальной программы территориальным центром с гражданином, нуждающимся в долговременном уходе (его законным представителем), заключается гражданско-правовой договор оказания социальных услуг по форме, установленной Министерством труда и социальной защиты.

16. Гражданину, нуждающемуся в долговременном уходе, территориальным центром оказываются социальные услуги, предусмотренные в перечне социальных услуг, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания, утверждаемом Советом Министров Республики Беларусь, в порядке и на условиях, определяемых Министерством труда и социальной защиты.

При подборе социальных услуг учитываются:

содержание ухода – нуждаемость в замещающих действиях[\*](#a8) и (или) ассистирующих действиях[\*\*](#a9);

периодичность ухода – нуждаемость в социальных услугах в течение недели;

время оказания социальных услуг – потребность в них в течение суток (дневное или ночное время);

график оказания социальных услуг (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, и территориального центра).

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

\* Действия, которые гражданин не может выполнять самостоятельно.

\*\* Действия, которые гражданин может выполнять посредством оказания поддержки третьими лицами.

17. Гражданам, нуждающимся в долговременном уходе, которым организован долговременный уход, социальными пансионатами могут оказываться социальные услуги на условиях краткосрочного проживания, в том числе для прохождения курса социальной реабилитации, абилитации, в порядке, определенном жилищным законодательством и законодательством о социальном обслуживании.

18. Выполнение мероприятий индивидуальной программы является обязательным для субъектов межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода.

Выполнение мероприятий индивидуальной программы может быть приостановлено на период:

оказания социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

19. Информация о выполнении мероприятий субъектами межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода представляется в территориальный центр в сроки, указанные в индивидуальной программе.

Оценка результатов реализации мероприятий индивидуальной программы осуществляется комиссией с периодичностью, указанной в индивидуальной программе.

По результатам оценки реализации мероприятий индивидуальной программы комиссией вносятся предложения по их корректировке с учетом изменения степени выраженности ограничений базовых категорий жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, но не реже одного раза в год.

20. Долговременный уход прекращается в случаях, предусмотренных в [части пятнадцатой](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D33331%26a%3D146#a146) статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к [Положению](#a2) о порядкеи условиях организациидолговременного ухода  |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|   | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (полное наименование |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | государственного учреждения социального обслуживания, |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | фамилия и инициалы руководителя) |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | гражданина, нуждающегося в долговременном уходе  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (его законного представителя) |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (документ, удостоверяющий личность гражданина, нуждающегося  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | в долговременном уходе (его законного представителя), |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | серия (при наличии), номер, дата выдачи, |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | наименование государственного органа, его выдавшего) |

[ЗАЯВЛЕНИЕ](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D169951.xls)

Прошу организовать долговременный уход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

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

отчество (если таковое имеется) гражданина, нуждающегося в долговременном уходе)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается место жительства или место пребывания, а в случае

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

проживания не по месту жительства или месту пребывания – место фактического проживания гражданина)

Сведения о совместно проживающих гражданах (при их наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

Об изменении состава семьи, места жительства или места пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – места фактического проживания, а также о временном отсутствии обязуюсь сообщать не позднее трех календарных дней со дня произошедших изменений.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя)  | (фамилия, инициалы) |

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к [Положению](#a2) о порядкеи условиях организациидолговременного ухода  |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (наименование комиссии, |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | адрес территориального центра социального обслуживания населения,  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | контактный номер телефона) |

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ [ПРОГРАММА](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%95%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D170013.xls)
долговременного ухода

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата составления) |   |

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Сведения о месте жительства или месте пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – о месте фактического проживания гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Сведения о законном представителе гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (при наличии такого представителя):

6.1. фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. место жительства или место пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – место фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6.3. контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты гражданина, нуждающегося в долговременном уходе, или его законного представителя (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Индивидуальная программа разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Мероприятия индивидуальной программы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Сроки выполнения | Основания для реализации(договор оказания социальных услугот \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_, медицинская справка о состоянии здоровьяот \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_ и другое) | Субъект межведомственного взаимодействия при планировании и реализации долговременного ухода | Информация о выполнении |
| Оказание социальных услуг на дому | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| Выполнение рекомендаций врача | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| Оказание медицинских услуг на дому | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| … | … | … | … | … |

С содержанием индивидуальной программы согласен.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись гражданина, нуждающегося в долговременном уходе (его законного представителя)  | (фамилия, инициалы) |

10. Оценка результатов реализации индивидуальной программы (указать периодичность проведения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Члены комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата)  | (подпись) | (фамилия, инициалы) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата)  | (подпись) | (фамилия, инициалы) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата)  | (подпись) | (фамилия, инициалы) |