



ПРИКАЗ

«29» 03 2023 г.

№ 127-пр

г. Элиста

О пилотном внедрении технологии «Услуги по уходу»

В целях пилотного внедрения в бюджетном учреждении Республики Калмыкия «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» технологии «Услуги по уходу» в рамках Соглашения о сотрудничестве между Благотворительным фондом помощи пожилым и инвалидам «Старость в радость» и Министерством социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, приказываю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о пилотном внедрении технологии «Услуги по уходу» (далее - Положение).

2. Руководителю БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» (Роман С.В.) организовать работу:

по определению индивидуальной потребности в предоставлении услуг по уходу у граждан, нуждающихся в уходе;

по подбору помощников по уходу и их обучению;

по предоставлению услуг по уходу в соответствии с Положением.

3. Начальнику отдела организации социального обслуживания населения и социальной реабилитации несовершеннолетних (Эдгеева Т.П.) обеспечить оказание методической помощи БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» в ходе внедрения технологии «Услуги по уходу».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Горяеву О.В.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 апреля 2023 года и подлежит официальному опубликованию.

Заместитель Председателя
Правительства Республики
Калмыкия - Министр

М. Ользятиева

Положение
о пилотном внедрении технологии «Услуги по уходу»

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия пилотного внедрения технологии «Услуги по уходу» (далее - Положение).

1.2. В положении используются следующие понятия:

1) уход - совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению, болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

2) граждане, нуждающиеся 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;

3) услуги по уходу - комплекс услуг по уходу, предоставляемых на дому гражданам, нуждающимся в уходе, указанным в пункте 2.1 положения, на основании определения их индивидуальной потребности в уходе, направленных на поддержание их жизнедеятельности, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием.

1.3. Финансирование на оплату работ помощников по уходу осуществляется в рамках пожертвования Благотворительного фонда по оказанию помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость» на 2023 год.

II. Категории граждан, нуждающихся в уходе, имеющих право на предоставление услуг по уходу

2.1. Услуги по уходу предоставляются на территории города Элиста гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу, которым установлен 2-3 уровень нуждаемости в уходе в порядке, предусмотренном разделом III Положения, из числа:

1) одиноких граждан либо проживающих с супругом, старше трудоспособного возраста или являющимся инвалидом;

1) одиноко проживающих граждан, имеющих родственников, которые не могут обеспечить им помощь и (или) уход по причине продолжительной болезни (более одного месяца), инвалидности, пенсионного возраста, отдаленности проживания (в другом населенном

пункте), наличия в семье ребенка-инвалида или инвалида I или II группы.

2.2. Услуги по уходу не предоставляются гражданам, имеющим медицинские противопоказания к предоставлению услуг по уходу, такие как тяжелые психические расстройства, тяжелая форма эпилепсии, карантинные инфекционные заболевания, хронический алкоголизм, активные формы туберкулеза.

III. Определение нуждающихся в услугах по уходу

3.1. Признание гражданина нуждающимся в услугах по уходу предполагает проведение следующих мероприятий:

1) определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений;

2) установление уровня нуждаемости в уходе;

3) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, услуг по уходу, а также подбор иных социальных услуг;

4) формирование индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) и дополнения к ИППСУ, согласно приложению 2 к Положению.

3.2. При определении индивидуальной потребности гражданина в услугах по уходу используется анкета-опросник, предусмотренная приложением 4 к Положению.

В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способности самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе, а также перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе услуг по уходу.

3.3. В целях подготовки к заполнению анкеты-опросника специалист, уполномоченный на определение индивидуальной потребности гражданина в услугах по уходу осуществляет:

- сбор сведений о гражданине – потенциальном получателе социальных услуг, его ограничениях, потребностях и нуждах, предварительное заполнение анкеты-опросника.

- получение, обработку и анализ информации;

- внесение полученной от гражданина и (или) его ближайшего окружения информации в анкету-опросник;

- формирование заключения о нуждаемости в услугах по уходу.

Срок исполнения: не более 2 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг, в том числе услуг по уходу.

По результатам сбора информации путем запросов и телефонных переговоров сведения о гражданине, потенциальном получателе социальных

услуг, внесены в анкету-опросник, сделан предварительный вывод о его ограничениях, потребностях и нуждах, выявлено наличие или отсутствие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности (в случае, если у гражданина отсутствуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, готовится проект решения об отказе в социальном обслуживании).

3.4. В целях оценки индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу, уполномоченный специалист выходит на домашний визит по месту его жительства или пребывания и выполняет следующие действия:

1) уведомление гражданина и его ближайшего окружения (из числа присутствующих) о наличии предварительных выводов о его нуждах и потребностях, сформированных на основании информации, полученной от гражданина и его ближайшего окружения;

2) принятие заявления гражданина (законного представителя) о предоставлении социального обслуживания, получение письменного согласия на обработку персональных данных, в том числе получаемых посредством проведения оценки признания нуждающимся в социальных услугах в том числе в услугах по уходу;

3) актуализация (подтверждение, опровержение, корректировка) информации о гражданине, внесенной на предварительном этапе в анкету-опросник, заполнение бланков «Блок А», «Блок Б», «Блок В» анкеты-опросника;

4) формирование заключения о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина в целях признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу (в составе бланка «Блок А» анкеты-опросника);

5) формирование заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и форме социального обслуживания (в составе бланка «Блок «Б» анкеты-опросника);

6) установление первого, второго или третьего уровня нуждаемости исходя из индивидуальной потребности в уходе (в составе бланка «Блок «В» анкеты-опросника);

7) информирование гражданина и его ближайшего окружения (из числа присутствующих) о предварительных выводах об индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу, рекомендуемой форме социального обслуживания, условиях предоставления услуг по уходу и иных социальных услуг;

8) определение прав и обязанностей по обеспечению ухода за гражданином между помощником по уходу (работник поставщика социальных услуг) и иными лицами (представители ближайшего окружения);

9) согласование с гражданином (законным представителем) и его ближайшим окружением (из числа присутствующих) формы социального

обслуживания, условий предоставления услуг по уходу и иных социальных услуг.

3.5. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, услуг по уходу, а также подбор иных социальных услуг:

Разрабатывается на основании анкеты-опросника проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в услугах по уходу, проект решения об отказе гражданину в социальном обслуживании.

Срок исполнения: не более 4 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг.

3.6. Формирование ИППСУ и дополнения к ИППСУ:

Разрабатывается на основании анкеты-опросника проект ИППСУ и дополнения к ИППСУ на основании рекомендуемого гражданину перечня социальных услуг, внесенных в бланк «Блок Г» анкеты-опросника.

Формируется перечень и объем услуг по уходу, на основании рекомендуемого гражданину по уходу перечня социальных услуг, внесенных в бланк «Блок Г» анкеты-опросника.

Формируется личное дело гражданина.

О принятом решении гражданин (законный представитель) информируется уполномоченным специалистом, а также ему передаются оригиналы ИППСУ и дополнения к ИППСУ.

В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, пересматривается индивидуальная потребность гражданина в услугах по уходу, с последующим подбором услуг по уходу (не реже одного раза в год).

3.7. Определение индивидуальной потребности гражданина в услугах по уходу, осуществляется специалистом по социальной работе.

3.8. Оригинал ИППСУ и дополнения к ИППСУ хранится в личном деле получателя услуг. Договор о предоставлении услуг по уходу заключается сроком действия до 31 декабря 2023 года.

IV. Организация деятельности по предоставлению услуг по уходу

4.1. Руководство деятельностью по предоставлению услуг по уходу осуществляет заведующий отделением социального обслуживания на дому.

4.2. Услуги по уходу в рамках пилотного внедрения технологии «Услуги по уходу» предоставляются гражданам бесплатно.

4.3. Предоставление услуг по уходу осуществляется в дневное время, не более 28 часов в неделю, в том числе до семи дней в неделю.

4.4. Перечень услуг по уходу предусмотрен приложением 1 к Положению.

4.5. К услугам по уходу, направленным на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, на сохранение их жизни

и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием, относятся:

1) услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помощь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и так далее;

2) услуги по уходу, обеспечивающие поддержку личной гигиены, включая утренний и вечерний туалет, купание, переодевание, смену абсорбирующего белья и другие гигиенические процедуры по уходу за телом и так далее;

3) услуги по уходу, обеспечивающие поддержку мобильности, включая позиционирование, вертикализацию, передвижение и так далее;

4) услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья, включая наблюдение за общим состоянием здоровья, выполнение медицинских рекомендаций, помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме, ведение дневника - ухода, согласно приложению 5 к Положению;

5) услуги по уходу, обеспечивающие поддержку социального функционирования гражданина, включая поддержку потребности в движении и общении, а также навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и так далее.

4.6. Услуги по уходу предоставляются в соответствии с стандартами услуг по уходу, предусмотренными приложением 7 к Положению и дневником - ухода гражданина, нуждающегося в уходе.

4.7. Предоставление услуг по уходу осуществляется на основании дополнительного соглашения к договору о предоставлении социальных услуг и дополнения к ИППСУ, оформляемому согласно приложению 2 к Положению.

4.8. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении услуг по уходу, предоставляемых гражданину бесплатно (далее – отчет) по форме, предусмотренной приложением 6 к Положению.

4.9. Помощниками по уходу составляется отчет по каждому гражданину, получающему услуги по уходу, один раз в месяц.

4.10. БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» формирует личные дела получателей услуг по уходу, в которые приобщаются:

- заявление о предоставлении услуг по уходу;
- документы, предусмотренные пунктом 3.6 положения;
- ИППСУ;
- дополнение к ИППСУ;
- дополнительное соглашение к договору о предоставлении социальных услуг;
- график работы;
- анкета-опросник;
- отчеты о предоставлении услуг по уходу.

Личные дела хранятся в течение трех лет со дня обращения гражданина.

Дополнение к ИПССУ является неотъемлемой частью договора, которое оформляется в виде приложения к договору.

4.11. Основания прекращения предоставления услуг по уходу:

- 1) по инициативе получателя услуг (его представителя);
- 2) по итогам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании установлен 1 уровень нуждаемости в уходе.

V. Порядок оплаты труда специалиста, осуществляющего уход за оказанные услуги по уходу

5.1. Оплата специалиста, осуществляющего уход производится на основании отчета о предоставлении услуг, подписываемого сторонами договора, через кредитные организации, расположенные на территории Республики Калмыкии, путем зачисления на открытые счета по вкладам или на счета банковских карт.

VI. Требования к организации деятельности при предоставлении услуг по уходу

6.1. БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения» при предоставлении услуг по уходу получателю услуг обязано:

обеспечить предоставление услуг надлежащего качества в соответствии с договором;

обеспечить ознакомление получателя услуг (его законного представителя или иное доверенное лицо) по их просьбе с документами, на основании которых организация социального обслуживания осуществляет свою деятельность;

осуществлять контроль за качеством предоставления услуг, производить замену специалиста, осуществляющего уход по мотивированному требованию получателя услуг (его законного представителя или иное доверенное лицо);

соблюдать требования Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», обеспечить неразглашение информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера или служебной информации, о получателях услуг, которая стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей;

обеспечить уважительное и гуманное отношение к получателю услуг, соблюдение его прав, свобод и законных интересов;

обеспечить безопасность получателя услуг;

обеспечить недопущение применения в отношении получателя услуг насилия, в том числе физического или психологического, его оскорбления,

грубого обращения с ним;

обеспечить сохранность личных вещей и ценностей получателя услуг;
исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей услуг на получение услуг по уходу, установленных договором;
информирование граждан о порядке и условиях предоставления услуг по уходу.

6.2. Специалист, осуществляющий уход должен:

соответствовать требованиям профессионального стандарта «Сиделка (Помощник по уходу)»;

пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению услуг по уходу;

иметь личную медицинскую книжку, проходить медицинские осмотры в установленном объеме и в установленные сроки;

обеспечить при предоставлении услуг условия, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащий уход за получателем услуг;

предоставлять заведующему отделением отчет о предоставлении услуг по уходу.

6.3. Заведующий отделением (ответственный за организацию по предоставлению услуг по уходу):

- осуществляет подбор помощников по уходу;
- проводит инструктаж помощников по уходу;
- осуществляет координацию и контроль деятельности помощников по уходу;

- 1 раз в месяц осуществляет выборочную проверку качества предоставленных услуг помощником по уходу, обобщает результаты контроля и представляет информацию руководителю БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения»;

- контроль графика посещения;

- ведение листов наблюдения.

- осуществляет обеспечение помощников по уходу: средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами, антисептиками;

- осуществляет прием и рассмотрение жалоб и заявлений гражданина, его законного представителя, лиц из числа ближайшего окружения, принимает меры к разрешению конфликтных ситуаций и устранению выявленных нарушений.

- при поступлении от помощника по уходу информации о возникновении у обслуживаемого им гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, инициирует вопрос о пересмотре дополнения к ИППСУ и ИППСУ.

6.4. Руководитель БУ РК «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения»:

- проводит регулярный мониторинг деятельности по оказанию услуг по уходу с целью повышения эффективности, а также повышения качества жизни получателей услуг по уходу;

- ежемесячно до 25 числа месяца, представляет в Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия отчет о предоставлении услуг по уходу .

6.5. Критерии оценки результатов предоставления услуг по уходу:

- отсутствие осложнений при проведении процедур и манипуляций, в том числе пролежней;

- изменение уровня нуждаемости получателей услуг по уходу;

- отсутствие обоснованных жалоб получателя услуг по уходу на качество ее предоставления.

**Перечень
социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет
долговременного ухода**

1. Приготовление пищи.
2. Помощь при приготовлении пищи.
3. Подготовка и подача пищи.
4. Помощь при подготовке пищи к приему.
5. Кормление.
6. Помощь при приеме пищи.
7. Помощь в соблюдении питьевого режима.
8. Умывание.
9. Помощь при умывании.
10. Купание в кровати, включая мытье головы.
11. Купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы.
12. Помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы.
13. Гигиеническое обтирание.
14. Мытье головы, в том числе в кровати.
15. Помощь при мытье головы.
16. Подмывание.
17. Гигиеническая обработка рук и ногтей.
18. Помощь при гигиенической обработке рук и ногтей.
19. Мытье ног.
20. Помощь при мытье ног.
21. Гигиеническая обработка ног и ногтей.
22. Помощь при гигиенической обработке ног и ногтей.
23. Гигиеническое бритье.
24. Гигиеническая стрижка.
25. Смена одежды (обуви).
26. Помощь при смене одежды (обуви).
27. Смена нательного белья.
28. Помощь при смене нательного белья.
29. Смена постельного белья.
30. Помощь при смене постельного белья.
31. Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку.
32. Помощь при смене абсорбирующего белья.
33. Помощь при пользовании туалетом (иными приспособлениями), включая гигиеническую обработку.

34. Замена мочеприемника и (или) калоприемника, включая гигиеническую обработку.
35. Помощь при замене мочеприемника и (или) калоприемника.
36. Позиционирование.
37. Помощь при позиционировании.
38. Пересаживание.
39. Помощь при пересаживании.
40. Помощь при передвижении по помещению, пересаживании.
41. Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями).
42. Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций.
43. Подготовка лекарственных препаратов к приему.
44. Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов.
45. Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов.
46. Помощь в использовании протезов или ортезов.
47. Помощь в поддержании посильной социальной активности.
48. Помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки.
49. Помощь в поддержании посильной бытовой активности.
50. Помощь в поддержании когнитивных функций.

**Дополнение
к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (ИППСУ)**

_____ № _____ Статус _____
(дата составления ИППСУ) (ИППСУ) (первичная, повторная, очередная ИППСУ)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Пол _____ СНИЛС _____

**Социальные услуги по уходу, предоставляемые гражданину бесплатно в форме
социального обслуживания на дому,
условия их предоставления**

1. Установлен уровень нуждаемости в уходе _____
2. Объем социальных услуг по уходу (далее - социальный пакет долговременного ухода) в неделю в соответствии с установленным уровнем нуждаемости в уходе (в часах) _____
3. Объем назначенного социального пакета долговременного ухода в неделю (в минутах /часах) _____
4. Условия предоставления социального пакета долговременного ухода:
 - 4.1. Количество дней в неделю, в течение которых гражданину предоставляются социальные услуги по уходу _____

4.2. Количество посещений гражданина помощником по уходу в течение дня по дням недели:

Дни недели	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
1 раз в день							
2 раза в день							
3 раза в день							

4.3. Распределение объема социального пакета долговременного ухода по дням недели (в минутах /часах):

Дни недели	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
Количество часов в день							

5. Социальный пакет долговременного ухода включает необходимые для обеспечения жизнедеятельности гражданина социальные услуги по уходу, на получение которых он выразил согласие:

Наименование социальной услуги по уходу	Объем, кратность и периодичность социальной услуги по уходу в соответствии с рекомендуемыми стандартами	Количество обслуживаемых дней		Периодичность социальной услуги по уходу			Объем социальной услуги по уходу (в минутах)		
		в неделю	в месяц	в день	в неделю	в месяц	в день	в неделю	в месяц
Общая продолжительность времени на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в минутах)									
Общая продолжительность времени на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в часах и минутах)									
Общее количество социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода									

6. Перечень социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода, поскольку их предоставление гарантируется гражданами, осуществляющими уход (из числа ближайшего окружения):

Наименование социальной услуги по уходу	Фамилия, имя, отчество лица, гарантирующего предоставление социальной услуги по уходу, статус
Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода	

7. Перечень социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставление которых гражданину не требуется:

Наименование социальной услуги по уходу
Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода ¹

8. Сроки предоставления социальных услуг по уходу, включенных в пакет долговременного ухода: _____

9. Поставщик социальных услуг: _____

(название организации, контакты)

¹ Общее количество социальных услуг по уходу, вносимых в разделы 5-7 настоящего дополнения к индивидуальной программе, должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 1 к Положению.

С содержанием социального пакета долговременного ухода, предоставляемого в форме социального обслуживания на дому, согласен (согласна):

_____ (подпись гражданина или его законного представителя)

_____ (ФИО)

Правильность составления дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг подтверждаю²:

_____ (должность)

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

М. П.

_____ (дата составления дополнения к ИППСУ)

² Настоящее дополнение к индивидуальной программе подписывается уполномоченным представителем органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан субъекта Российской Федерации или уполномоченной данным органом организации, не являющейся поставщиком социальных услуг.

График работы помощника по уходу в _____ месяце 20__ года

Помощник по уходу (ФИО): _____

Получатель социального обслуживания
(ФИО): _____

Адрес: _____

Телефон: _____

1 неделя месяца

Число								Подпись получателя в последний визит в данную неделю
День недели	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
Время начала и окончания работы								

2 неделя месяца

Число								Подпись получателя в последний визит в данную неделю
День недели	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
Время начала и окончания работы								

3 неделя месяца

Число								Подпись получателя в последний визит в данную неделю
День недели	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
Время начала и окончания работы								

4 неделя месяца

Число								Подпись получателя в последний визит в данную неделю
День недели	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
Время начала и окончания работы								

5 неделя месяца

Число								Подпись получателя в последний визит в данную неделю
День недели	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	
Время начала и окончания работы								

**АНКЕТА-ОПРОСНИК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ПОТРЕБНОСТИ ГРАЖДАНИНА В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ,
В ТОМ ЧИСЛЕ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ ПО УХОДУ**

ЛИТЕРА _____

№ _____

ГОД _____

БЛОК А

1. СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ			
1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>			
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	МЕСТО РОЖДЕНИЯ	ПОЛ	
		<input type="checkbox"/> МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН.	
СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	НОМЕР СНИЛС	НОМЕР ПОЛИСА ОМС	
1.2. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (ПРЕБЫВАНИЯ)			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>			
СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ		МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН	
НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		УЛИЦА (КВАРТАЛ)	
ДОМ	СТРОЕНИЕ	КОРПУС	КВАРТИРА
1.3. ГРАЖДАНСТВО			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>			
ГРАЖДАНИН РОССИЙСКОЙ	ЛИЦО БЕЗ ГРАЖДАНСТВА	ГРАЖДАНИН	

ФЕДЕРАЦИИ		ИНОГО ГОСУДАРСТВА
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

1.4. ЯЗЫК

Записано со слов с устного согласия

РОДНОЙ ЯЗЫК	ПРЕДПОЧИТАЕТ ОБЩАТЬСЯ НА ЯЗЫКЕ	ГОВОРИТ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ
		<input type="checkbox"/> ДА

1.5. ОБРАЗОВАНИЕ

Записано со слов с устного согласия *Внесено на основании документов (согласовано)*

НЕ ОБУЧАЛСЯ	ИМЕЕТ НАЧАЛЬНОЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ИМЕЕТ ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ИМЕЕТ СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ИМЕЕТ НАЧАЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ИМЕЕТ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ИМЕЕТ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	ИМЕЕТ УЧЕНУЮ СТЕПЕНЬ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОЛУЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ (УКАЗАТЬ)			

1.6. ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Записано со слов с устного согласия *Внесено на основании документов (согласовано)*

ПРЕКРАТИЛ	НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЛ	ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

1.7. ПРАВОВОЙ СТАТУС

Записано со слов с устного согласия *Внесено на основании документов (согласовано)*

ДЕЕСПОСОБНЫЙ	ОГРАНИЧЕННО ДЕЕСПОСОБНЫЙ	НЕДЕЕСПОСОБНЫЙ	ДАТА РЕШЕНИЯ СУДА
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	_____
БЕЗРАБОТНЫЙ		ДАТА РЕШЕНИЯ ОРГАНА СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ	
<input type="checkbox"/> ДА			

1.8. СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС

Внесено на основании документов (согласовано)

ИНВАЛИД I ГРУППЫ	ИНВАЛИД II ГРУППЫ	ИНВАЛИД III ГРУППЫ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

ИНВАЛИД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ	ИНВАЛИД БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	ВETERАН ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ВETERАН БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	ВETERАН ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ	ВETERАН ТРУДА	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЛИЦО, ПОСТРАДАВШЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ВООРУЖЕННЫХ МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫХ (МЕЖЭТНИЧЕСКИХ) КОНФЛИКТОВ		ЛИЦО ИЗ ИХ ЧИСЛА ДЕТЕЙ- СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
ИНОЙ СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС (УКАЗАТЬ)			
1.8.1. СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ			
ДАТА ВЫДАЧИ	НОМЕР	СРОК ДЕЙСТВИЯ	НЕ ВЫДАВАЛАСЬ
____.____.____		до ____.____.____	<input type="checkbox"/> ДА
1.8.2. ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ			
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>		<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>	
ОБЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ	ИНВАЛИДНОСТЬ С ДЕТСТВА	ИНЫЕ ПРИЧИНЫ (УКАЗАТЬ)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		
1.8.3. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ (АБИЛИТАЦИИ) ИНВАЛИДА / ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА			
ДАТА ВЫДАЧИ	НОМЕР	СРОК ДЕЙСТВИЯ	НЕ ВЫДАВАЛАСЬ
____.____.____		до ____.____.____	<input type="checkbox"/> ДА
1.8.4. СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>			
СПОСОБНОСТЬ	1 СТЕПЕНЬ	2 СТЕПЕНЬ	3 СТЕПЕНЬ
К САМООБСЛУЖИВАНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОРИЕНТАЦИИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОБЩЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ОБУЧЕНИЮ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
К КОНТРОЛЮ ЗА СВОИМ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

ПОВЕДЕНИЕМ				
1.9. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ				
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>		<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>		
ХОЛОСТ (НЕ ЗАМУЖЕМ)	ЖЕНАТ (ЗАМУЖЕМ)	РАЗВЕДЕН (РАЗВЕДЕНА)	ВДОВЕЦ (ВДОВА)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.10. ПРОЖИВАНИЕ				
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>				
ОДИН (ОДНА)	С СУПРУГОМ (СУПРУГОЙ)	С ДЕТЬМИ (С ОДНИМ РЕБЕНКОМ)	С РОДИТЕЛЯМИ (С ОДНИМ РОДИТЕЛЕМ)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
С ОПЕКУНОМ (В СЕМЬЕ ОПЕКУНА)	С РОДСТВЕННИКОМ (В СЕМЬЕ РОДСТВЕННИКА)	С ИНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ (В СЕМЬЕ ИНОГО ЧЕЛОВЕКА)	В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
2. МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (ПРОЖИВАНИЯ)				
2.1. ВИД ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ				
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>				
ЖИЛОЙ ДОМ	ЧАСТЬ ЖИЛОГО ДОМА	КВАРТИРА	ЧАСТЬ КВАРТИРЫ	КОМНАТА
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

2.2. СПЕЦИФИКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ		
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании наблюдения (согласовано)</i>		<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании документов (согласовано)</i>
ВЕТХОЕ (ИМЕЮЩЕЕ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ИЗНОСА)	АВАРИЙНОЕ (ПОДЛЕЖАЩЕЕ РЕКОНСТРУКЦИИ ИЛИ СНОСУ)	НАЛИЧИЕ ТРЕЩИН, ПРОЛОМОВ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ)		
2.3. ДОСТУПНОСТЬ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ		
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>		<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании наблюдения (согласовано)</i>
НАЛИЧИЕ ДОМОФОНА	НАЛИЧИЕ ОХРАНЫ	НАЛИЧИЕ СОБАКИ

ПРИ ВХОДЕ НА ТЕРРИТОРИЮ	НА ТЕРРИТОРИИ	НА ТЕРРИТОРИИ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
НАЛИЧИЕ ПАНДУСА У ПОДЪЕЗДА	НАЛИЧИЕ ДОМОФОНА ПРИ ВХОДЕ В ПОДЪЕЗД	НАЛИЧИЕ ОХРАНЫ (КОНСЪЕРЖА) В ПОДЪЕЗДЕ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
НАЛИЧИЕ ПАНДУСА В ПОДЪЕЗДЕ	НАЛИЧИЕ ЛИФТА	НАЛИЧИЕ ЗАПОРНЫХ УСТРОЙСТВ НА ЭТАЖЕ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ПОДЪЕЗД (УКАЗАТЬ)		ЭТАЖ (УКАЗАТЬ)	
2.4. УДАЛЕННОСТЬ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ (КМ)			
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>		<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании наблюдения (согласовано)</i>	
ОТ ПОЛИКЛИНИКИ	ОТ АПТЕКИ	ОТ МАГАЗИНА	ОТ ОСТАНОВКИ ОБЩЕСТВЕННОГО ТРАНСПОРТА
ОТ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	ОТ ПОЧТОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ	ОТ БАНКА	ОТ ОРГАНИЗАЦИИ БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
3. СРЕДНЕДУШЕВОЙ ДОХОД			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании соответствующего запроса</i>			
РАЗМЕР СРЕДНЕДУШЕВОГО ДОХОДА (РУБ.)			
4. НАЛИЧИЕ ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО			
ОСНОВАНИЯ ИМЕЮТСЯ		ОСНОВАНИЙ НЕ ИМЕЕТСЯ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
О НАЛИЧИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, КОТОРЫЕ УХУДШАЮТ ИЛИ МОГУТ
УХУДШИТЬ УСЛОВИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

УСТАНОВЛЕНО НАЛИЧИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ	
ПОЛНАЯ ИЛИ ЧАСТИЧНАЯ УТРАТА СПОСОБНОСТИ ЛИБО ВОЗМОЖНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ САМООБСЛУЖИВАНИЕ, САМОСТОЯТЕЛЬНО ПЕРЕДВИГАТЬСЯ, ОБЕСПЕЧИВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ В СИЛУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРАВМЫ, ВОЗРАСТА ИЛИ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ В СЕМЬЕ ИНВАЛИДА ИЛИ ИНВАЛИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ИЛИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПОСТОЯННОМ ПОСТОРОННЕМ УХОДЕ	<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ РЕБЕНКА ИЛИ ДЕТЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ОПЕКОЙ, ПОПЕЧИТЕЛЬСТВОМ), ИСПЫТЫВАЮЩИХ ТРУДНОСТИ В СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ	<input type="checkbox"/> ДА

ОТСУТСТВИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УХОДА (В ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННОГО) ЗА ИНВАЛИДОМ, РЕБЕНКОМ, ДЕТЬМИ, А ТАКЖЕ ОТСУТСТВИЕ ПОПЕЧЕНИЯ НАД НИМИ		<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ ВНУТРИСЕМЕЙНОГО КОНФЛИКТА, В ТОМ ЧИСЛЕ С ЛИЦАМИ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ИЛИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ, ЛИЦАМИ, ИМЕЮЩИМИ ПРИСТРАСТИЕ К АЗАРТНЫМ ИГРАМ, ЛИЦАМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, НАЛИЧИЕ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ		<input type="checkbox"/> ДА
ОТСУТСТВИЕ РАБОТЫ И СРЕДСТВ К СУЩЕСТВОВАНИЮ		<input type="checkbox"/> ДА
ОТСУТСТВИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, В ТОМ ЧИСЛЕ У ЛИЦА, НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА ДВАДЦАТИ ТРЕХ ЛЕТ И ЗАВЕРШИВШЕГО ПРЕБЫВАНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ		<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ ИНЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, КОТОРЫЕ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИЗНАНЫ УХУДШАЮЩИМИ ИЛИ СПОСОБНЫМИ УХУДШИТЬ УСЛОВИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАН		<input type="checkbox"/> ДА
ИМЕЮТСЯ ИНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА (УКАЗАТЬ)		

1. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖИЛИЩНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ					
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании наблюдения (согласовано)</i>					
1.1. НАЛИЧИЕ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ					
ПАНДУС	ПОДЪЕМНИК		ПОРУЧНИ		
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА		
ПАССАЖИРСКИЙ ЛИФТ	ПАССАЖИРСКО-ГРУЗОВОЙ ЛИФТ		РАСШИРЕННЫЕ ДВЕРНЫЕ ПРОЕМЫ		
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА		
ИНОЕ (УКАЗАТЬ)					
1.2. КОММУНАЛЬНОЕ ХОЗЯЙСТВО					
ВИД	ЦЕНТРАЛЬНОЕ	АВТОНОМНОЕ	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ОТСУТСТВУЕТ
ОТОПЛЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЭЛЕКТРОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ГАЗОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВОДОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВОДООТВЕДЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СБОР БЫТОВЫХ ОТХОДОВ (УКАЗАТЬ)					

1.3. ОСОБЕННОСТИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ				
1.3.1. НАЛИЧИЕ ТУАЛЕТА				
В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ (СТАЦИОНАРНЫЙ)	В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ (ПЕРЕНОСНОЙ)	ВНЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ	ОТСУТСТВУЕТ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.3.2. НАЛИЧИЕ МЕСТА ДЛЯ КУПАНИЯ				
ДУШ	ВАННА	БАНЯ	ИНОЕ МЕСТО	ОТСУТСТВУЕТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
1.3.3. НАЛИЧИЕ КУХОННОЙ ПЛИТЫ				
ВИД	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ОТСУТСТВУЕТ	
ГАЗОВАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ИНДУКЦИОННАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЧУГУННАЯ ПЕЧНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
НА ЧЕМ ГОТОВИТСЯ ГОРЯЧАЯ ПИЦА (УКАЗАТЬ)				
1.3.4. НАЛИЧИЕ БЫТОВЫХ ЭЛЕКТРОПРИБОРОВ				
ВИД	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ОТСУТСТВУЕТ	
СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА АВТОМАТИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА ПОЛУАВТОМАТИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ТЕЛЕВИЗОР	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ПЫЛЕСОС	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ХОЛОДИЛЬНИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
МИКРОВОЛНОВАЯ ПЕЧЬ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
МУЛЬТИВАРКА/ ПАРОВАРКА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЭЛЕКТРОПЛИТКА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ЧАЙНИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.3.5. НАЛИЧИЕ НЕОБХОДИМЫХ ПРЕДМЕТОВ МЕБЕЛИ И БЫТА, ИНЫХ ВЕЩЕЙ				

ВИД	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ОТСУТСТВУЕТ
ПОСУДА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОСУДА И СТОЛОВЫЕ ПРИБОРЫ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРОВАТЬ (ИНОЕ СПАЛЬНОЕ МЕСТО)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ШКАФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТОЛ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТУЛ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КОМПЬЮТЕР	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПЛАНШЕТ (СМАРТФОН)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ДОСТУП В СЕТЬ «ИНТЕРНЕТ»	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

1.3.6. ПОЖАРООПАСНОСТЬ, ТРАВМООПАСНОСТЬ, САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

НЕИСПРАВНАЯ (ПОЖАРООПАСНАЯ) ЭЛЕКТРОПРОВОДКА	НЕИСПРАВНАЯ (ПОЖАРООПАСНАЯ) ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ	НЕИСПРАВНЫЕ (ПОЖАРООПАСНЫЕ) КУХОННАЯ ПЛИТА
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ТРАВМООПАСНОЕ ПОТОЛОЧНОЕ ПОКРЫТИЕ	ТРАВМООПАСНЫЕ НАПОЛЬНОЕ ПОКРЫТИЕ	ТРАВМООПАСНОЕ СТУПЕНИ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
НЕЗАКРЫВАЮЩИЕСЯ ДВЕРИ	НЕЗАКРЫВАЮЩИЕСЯ (РАЗБИТЫЕ) ОКНА	ТРАВМООПАСНАЯ (ПРОТЕКАЮЩАЯ) КРЫША
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВЛАЖНОСТЬ	ГРИБОК	НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЗАХЛАМЛЕННОСТЬ	ЗАМУСОРОЕННОСТЬ	ЗАГРЯЗНЕННОСТЬ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
НАЛИЧИЕ НАСЕКОМЫХ	НАЛИЧИЕ ГРЫЗУНОВ	НАЛИЧИЕ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ИНЫЕ ОСОБЕННОСТИ (УКАЗАТЬ)		

1.4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ			
НАЛИЧИЕ БАЛКОНА (ЛОДЖИИ)	НАЛИЧИЕ ДВОРА В ЧАСТНОМ СЕКТОРЕ	ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРОЖИВАЮЩИХ (УКАЗАТЬ)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КОМНАТ (УКАЗАТЬ)	НАЛИЧИЕ ЛИЧНОЙ КОМНАТЫ	ПЛОЩАДЬ ЛИЧНОЙ КОМНАТЫ (УКАЗАТЬ)	
	<input type="checkbox"/> ДА		
2. БЛИЖАЙШЕЕ ОКРУЖЕНИЕ			
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>		<input type="checkbox"/> <i>Отказано в предоставлении информации</i>	
2.1. СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ И ДРУГИХ РОДСТВЕННИКАХ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖИЗНИ ГРАЖДАНИНА			
СТЕПЕНЬ РОДСТВА		СТЕПЕНЬ РОДСТВА	
ФАМИЛИЯ		ФАМИЛИЯ	
ИМЯ		ИМЯ	
ОТЧЕСТВО		ОТЧЕСТВО	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН		КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
2.2. СВЕДЕНИЯ О ОБ ИНЫХ ГРАЖДАНАХ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЖИЗНИ ГРАЖДАНИНА			
КАТЕГОРИЯ		КАТЕГОРИЯ	
ФАМИЛИЯ		ФАМИЛИЯ	
ИМЯ		ИМЯ	
ОТЧЕСТВО		ОТЧЕСТВО	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН		КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
2.3. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ			
КАТЕГОРИЯ		КАТЕГОРИЯ	
НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
ФАМИЛИЯ		ФАМИЛИЯ	
ИМЯ		ИМЯ	
ОТЧЕСТВО		ОТЧЕСТВО	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН		КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ВИДЫ ПОМОЩИ		ВИДЫ ПОМОЩИ	

(УКАЗАТЬ)		(УКАЗАТЬ)	
-----------	--	-----------	--

2.4. ОСНОВНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (ИЗ УКАЗАННЫХ ВЫШЕ)			
ОТСУТСТВУЕТ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА
<input type="checkbox"/> ДА			

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
О НУЖДАЕМОСТИ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ
И ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

УСТАНОВЛЕНО НАЛИЧИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ПОЛУЧЕНИИ	
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ	<input type="checkbox"/> ДА
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ И СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ	<input type="checkbox"/> ДА
СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА

1. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ			
<input type="checkbox"/> <i>Внесено на основании наблюдения (согласовано)</i>			
1.1. ДЫХАНИЕ			
ДЫШИТ САМОСТОЯТЕЛЬНО	НУЖДАЕТСЯ В ИНГАЛЯЦИЯХ	ТРЕБУЕТСЯ КИСЛОРОД	ТРАХЕОСТОМИЯ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
1.2. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ			
В НОРМЕ	СЫПЬ, ПОКРАСНЕНИЕ	ГЕМАТОМЫ, РАНЫ	ПРОЛЕЖНИ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ (УКАЗАТЬ)			
1.3. ЗРЕНИЕ			

В НОРМЕ	В НОРМЕ С ОЧКАМИ (ЛИНЗАМИ)	СНИЖЕНО	ПОТЕРЯНО
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ОЧКИ (ЛИНЗЫ) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ		ОЧКИ (ЛИНЗЫ) НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
1.4. СЛУХ			
В НОРМЕ	В НОРМЕ СО СЛУХОВЫМ АППАРАТОМ	СНИЖЕН	ПОТЕРЯН
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СЛУХОВОЙ АППАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ		СЛУХОВОЙ АППАРАТ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	
<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
1.5. ПОЛОСТЬ РТА (ЗУБЫ)			
ИМЕЮТСЯ ЗУБЫ	ИМЕЮТСЯ ПРОТЕЗЫ	ОТСУТСТВУЮТ ЗУБЫ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.6. МАССА ТЕЛА			
В НОРМЕ	ИЗБЫТОЧНАЯ	НЕДОСТАТОЧНАЯ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.7. НАЛИЧИЕ ПАДЕНИЙ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА			
НЕ БЫЛО	БЫЛИ РЕДКО (1 – 2 РАЗА)	БЫЛИ ЧАСТО (3 – 6 РАЗ)	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
1.8. НАЛИЧИЕ БОЛЕЙ			
ПОСТОЯННЫЕ	ПЕРИОДИЧЕСКИЕ	РЕДКИЕ	ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЛОКАЛИЗАЦИЯ (УКАЗАТЬ)			
1.9. НАЛИЧИЕ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ			
НЕ ПРЕПЯТСТВУЮТ ОБЩЕНИЮ	ПРЕПЯТСТВУЮТ ОБЩЕНИЮ	ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ВЛАДЕНИЕ НАВЫКАМИ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ (УКАЗАТЬ)			
1.10. НАЛИЧИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ			
ЧАСТЫЕ	ПЕРИОДИЧЕСКИЕ	РЕДКИЕ	ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

ЧТО ВЫЗЫВАЕТ (УКАЗАТЬ)				
1.11. НАЛИЧИЕ ПРОТЕЗОВ				
ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	ИНЫЕ (УКАЗАТЬ)	ОТСУТСТВУЮТ	
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА	
1.12. НАЛИЧИЕ ЗОНДОВ (КАТЕТЕРОВ), СТОМ				
В ЖЕЛУДКЕ	В КИШЕЧНИКЕ	В МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ	В ИНОМ МЕСТЕ (УКАЗАТЬ)	ОТСУТСТВУЮТ
<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА		<input type="checkbox"/> ДА
2. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ				
2.1. ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ				
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>				
ВИД		ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ (УКАЗАТЬ)		
ПОСЛЕДНЯЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ИЛИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ				
ПОСЛЕДНЯЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА СПЕЦИАЛИСТА (УКАЗАТЬ)				
ПОСЛЕДНЯЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ				
ПОСЛЕДНИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР				
ПОСЛЕДНЯЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ (УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ)				
ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕЗД СКОРОЙ ПОМОЩИ (УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ)				
МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, В КОТОРОЙ ОБСЛУЖИВАЕТСЯ ГРАЖДАНИН (УКАЗАТЬ)				
2.2. ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ СТАТУСАХ				
<input type="checkbox"/> <i>Записано со слов с устного согласия</i>				
ВИД	ПОДТВЕРЖДЕНИЕ	С КАКОГО ВРЕМЕНИ (УКАЗАТЬ)		
НАХОДИТСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ	<input type="checkbox"/> ДА			
ИМЕЕТ СТАТУС ПАЛЛИАТИВНОГО ПАЦИЕНТА	<input type="checkbox"/> ДА			
ГРУППА ЗДОРОВЬЯ (УКАЗАТЬ)		ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ (УКАЗАТЬ)		

3. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Записано со слов с устного согласия (согласовано) *Внесено на основании наблюдения*

ВИД	ИМЕЕТСЯ В НАЛИЧИИ	ПОЛУЧЕНО ПО ИПРА	НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ	НЕИСПРАВНО
КРОВАТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МЕХАНИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРОВАТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
БОКОВОЕ ОГРАЖДЕНИЕ ДЛЯ КРОВАТИ (СОВМЕСТИМОЕ С КРОВАТЮ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВЫЙ МАТРАЦ ТРУБЧАТЫЙ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВЫЙ МАТРАЦ ЯЧЕЙСТЫЙ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВАЯ ПОДУШКА ДЛЯ СИДЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОДУШКА ДЛЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ/ВАЛИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЛЕСТНИЦА ДЛЯ ПОДЪЕМА БОЛЬНОГО С ЖЕСТКИМИ ПЕРЕКЛАДИНАМИ, 4-Х СТУПЕНЧАТАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ДИСК ПОВОРОТНЫЙ ДЛЯ ПЕРЕСАЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ОПОРА ПОД СПИНУ/ ОПОРА ДЛЯ СИДЕНЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СКОЛЬЗЯЩАЯ ПРОСТЫНЬ /СКОЛЬЗЯЩИЙ РУКАВ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СКОЛЬЗЯЩАЯ ДОСКА ДЛЯ ПЕРЕСАЖИВАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПРИКРОВАТНЫЙ СТОЛИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОРУЧЕНЬ ПРИКРОВАТНЫЙ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОЯС ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ/ПОЯС-РЕМЕНЬ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ХОДУНКИ-ОПОРЫ /ХОДУНКИ-ШАГАЮЩИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПОДНОС С ФИКСАТОРОМ ДЛЯ УСТАНОВКИ НА ХОДУНКИ (СОВМЕСТИМЫЙ С ХОДУНКАМИ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

ТРОСТЬ ОПОРНАЯ/ТРОСТЬ МНОГООПОРНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КОСТЫЛИ ПОДМЫШЕЧНЫЕ С УСТРОЙСТВОМ ПРОТИВОСКОЛЬЖЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КОСТЫЛИ С ОПОРОЙ ПОД ЛОКОТЬ С УСТРОЙСТВОМ ПРОТИВОСКОЛЬЖЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ КОМНАТНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ ПРОГУЛОЧНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-КОЛЯСКА С РУЧНЫМ ПРИВОДОМ ДЛЯ ЛИЦ С БОЛЬШИМ ВЕСОМ КОМНАТНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРЕСЛО-СТУЛ С САНИТАРНЫМ ОСНАЩЕНИЕМ/КРЕСЛО-ТУАЛЕТ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
НАСАДКА НА УНИТАЗ С ПОРУЧНЕМ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ОПОРА ДЛЯ ТУАЛЕТА/ПОРУЧЕНЬ ДЛЯ ТУАЛЕТА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТУПЕНЬКИ С ПОРУЧНЕМ /СТУПЕНЬКИ БЕЗ ПОРУЧНЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СИДЕНЬЕ ДЛЯ ВАННОЙ/СИДЕНЬЕ ДЛЯ ВАННОЙ ПОВОРОТНОЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТУЛ/ТАБУРЕТ ДЛЯ МЫТЬЯ В ВАННЕ (ДУШЕ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА-ПРОСТЫНЯ ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ КАРКАСНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННА ДЛЯ МЫТЬЯ В ПОСТЕЛИ НАДУВНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВАННОЧКА ДЛЯ МЫТЬЯ ГОЛОВЫ/ ВАННОЧКА ДЛЯ МЫТЬЯ ГОЛОВЫ НАДУВНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ИНОЕ (УКАЗАТЬ)				

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ

ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ	ОЦЕНОЧНАЯ ШКАЛА (БАЛЛЫ)		
	ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ, СОБЛЮДАЯ	ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ ИЛИ НЕПРАВИЛЬНО (НЕАДЕКВАТНО),	НЕ ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ (ВСЕ ЧЕТЫРЕ УСЛОВИЯ НЕ

	УСЛОВИЯ: 1. ПРАВИЛЬНО (АДЕКВАТНО) 2. РЕГУЛЯРНО (ПРИВЫЧНО), 3. ПОЛНОСТЬЮ 4. НОРМАТИВНО (ПО ВРЕМЕНИ)	ИЛИ НЕРЕГУЛЯРНО, ИЛИ НЕ ПОЛНОСТЬЮ (ЧАСТИЧНО), ИЛИ ЗА НЕНОРМАТИВНОЕ ВРЕМЯ (НЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ТРИ ИЗ ЧЕТЫРЕХ УСЛОВИЙ)	ВЫПОЛНЯЮТСЯ)
ГОТОВИТЬ ГОРЯЧУЮ ПИЩУ	0	1,5	3
ОТКРЫВАТЬ УПАКОВКИ, НАРЕЗАТЬ НА КУСКИ, РАЗОГРЕВАТЬ ГОТОВУЮ ЕДУ, РАСКЛАДЫВАТЬ НА ТАРЕЛКИ, ПОДАВАТЬ	0	1	2
ЕСТЬ, ПОЛЬЗУЯСЬ СТОЛОВЫМИ ПРИБОРАМИ	0	1	2
ПИТЬ, УДЕРЖИВАЯ СТАКАН (ЧАШКУ) РУКОЙ (РУКАМИ)	0	1	2
НАДЕВАТЬ И СНИМАТЬ ОДЕЖДУ И ОБУВЬ	0	1	2
ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УТРЕННИЙ И ВЕЧЕРНИЙ ТУАЛЕТ	0	1	2
МЫТЬСЯ (В ВАННОЙ КОМНАТЕ, В ДУШЕ, БАНЕ, ИНОМ ПРИСПОСОБЛЕННОМ МЕСТЕ)	0	1	2
КОНТРОЛИРОВАТЬ МОЧЕИСПУСКАНИЕ И (ИЛИ) ДЕФЕКАЦИЮ	0	1	2
ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ТУАЛЕТОМ (АБСОРБИРУЮЩИМ БЕЛЬЕМ)	0	1	2
ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ГИГИЕНУ ПОСЛЕ ОПОРОЖНЕНИЯ	0	1	2
МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА, ЛОЖИТЬСЯ, САДИТЬСЯ, ВСТАВАТЬ С КРОВАТИ НА НОГИ	0	1,5	3
ПЕРЕСАЖИВАТЬСЯ С КРОВАТИ НА СТУЛ (КРЕСЛО, КРЕСЛО-КОЛЯСКУ, ДИВАН) И ОБРАТНО, СИДЕТЬ	0	1,5	3
ПЕРЕДВИГАТЬСЯ ПО ДОМУ БЕЗ ИЛИ С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИНЫХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ)	0	1,5	3
ВЫХОДИТЬ НА УЛИЦУ, ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ ТРАНСПОРТОМ, УЕЗЖАТЬ ИЗ ДОМА И ВОЗВРАЩАТЬСЯ	0	1,5	3

ОБРАТНО			
ПОНИМАТЬ ОБРАЩЕННУЮ РЕЧЬ, ПОНЯТНО ИЗЛАГАТЬ МЫСЛИ В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ, ИСПОЛЬЗУЯ РЕЧЬ, ЖЕСТЫ, МИМИКУ, ПИСЬМО, КАРТИНКИ	0	2	4
ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ ВО ВРЕМЕНИ И ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКЕ (МЕСТЕ)	0	2	4
ОБЕСПЕЧИВАТЬ ЛИЧНУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ, ПОДДЕРЖИВАТЬ ЗДОРОВЬЕ, ИЗБЕГАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ УГРОЗ	0	2	4
ОБЕСПЕЧИВАТЬ СВОЙ ДОСУГ, ЗАНИМАТЬСЯ ЛЮБЫМ РУЧНЫМ ТРУДОМ	0	1	2
ПОДДЕРЖИВАТЬ МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ (РОДСТВЕННЫЕ, ТОВАРИЩЕСКИЕ, ПРИЯТЕЛЬСКИЕ, ДРУЖЕСКИЕ)	0	1	2
ОБЕСПЕЧИВАТЬ ЧИСТОТУ И ПОРЯДОК В ДОМЕ, СТИРАТЬ	0	1,5	3
СОВЕРШАТЬ ПОКУПКИ	0	1,5	3
ИТОГОВАЯ СУММА БАЛЛОВ			

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ УРОВНЕ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ

ОТ 35,5 ДО 55 БАЛЛОВ	УСТАНОВЛЕН III УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ	<input type="checkbox"/> ДА
ОТ 26,5 ДО 35 БАЛЛОВ	УСТАНОВЛЕН II УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ	<input type="checkbox"/> ДА
ОТ 15,5 ДО 26 БАЛЛОВ	УСТАНОВЛЕН I УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ	<input type="checkbox"/> ДА
ОТ 0 ДО 15 БАЛЛОВ	НЕ УСТАНОВЛЕН УРОВЕНЬ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ	<input type="checkbox"/> ДА

1. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

1.1. СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УСЛУГИ

1. ПО ПОДДЕРЖКЕ ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА

1.	РАСЧИСТКА ДОРОЖЕК ОТ СНЕГА И МУСОРА (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПА К ЖИЛОМУ ДОМУ И НАДВОРНЫМ ПОСТРОЙКАМ)	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ТОПКА ПЕЧЕЙ (В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ БЕЗ ГАЗОВОГО ИЛИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОТОПЛЕНИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ДОСТАВКА ВОДЫ (В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ БЕЗ ВОДОСНАБЖЕНИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
4.	ПОДОГРЕВ ВОДЫ (В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ БЕЗ ГОРЯЧЕГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА

5.	УБОРКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (КОМПЛЕКСНАЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
6.	УБОРКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
7.	УБОРКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (ВЫБОРОЧНАЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
8.	ЧИСТКА БЫТОВОЙ ТЕХНИКИ	<input type="checkbox"/> ДА
9.	ЧИСТКА МЯГКОЙ МЕБЕЛИ	<input type="checkbox"/> ДА
10.	ВЫНОС БЫТОВЫХ ОТХОДОВ (ТВЁРДЫХ, ЖИДКИХ)	<input type="checkbox"/> ДА
11.	СТИРКА В АВТОМАТИЧЕСКОЙ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЕ	<input type="checkbox"/> ДА
12.	СТИРКА В ПОЛУАВТОМАТИЧЕСКОЙ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЕ	<input type="checkbox"/> ДА
13.	РУЧНАЯ СТИРКА (ПРИ ОТСУТСТВИИ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЫ)	<input type="checkbox"/> ДА
14.	ГЛАЖКА МЯГКОГО ИНВЕНТАРЯ (ОДЕЖДА, ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ, ПОКРЫВАЛА, ШТОРЫ)	<input type="checkbox"/> ДА
15.	МЕЛКИЙ РЕМОНТ МЯГКОГО ИНВЕНТАРЯ (ОДЕЖДА, ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ, ПОКРЫВАЛА, ШТОРЫ)	<input type="checkbox"/> ДА
16.	ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ТОПЛИВА (В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ БЕЗ ГАЗОВОГО ИЛИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОТОПЛЕНИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
17.	ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ДОСТАВКА ПРОДОВОЛЬСТВЕННЫХ ТОВАРОВ	<input type="checkbox"/> ДА
18.	ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ДОСТАВКА ГОТОВЫХ БЛЮД И НАПИТКОВ	<input type="checkbox"/> ДА
19.	ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ДОСТАВКА НЕПРОДОВОЛЬСТВЕННЫХ ТОВАРОВ, ВКЛЮЧАЯ КНИГИ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПЕЧАТНЫЕ ИЗДАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
20.	ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ПО УХОДУ	<input type="checkbox"/> ДА
21.	ПОЛУЧЕНИЕ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ВЫПИСАННЫХ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ИХ ПОЛУЧЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ С 50% СКИДКОЙ	<input type="checkbox"/> ДА
22.	ПОЛУЧЕНИЕ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) БЕСПЛАТНО	<input type="checkbox"/> ДА
23.	ПОЛУЧЕНИЕ КНИГ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ В БИБЛИОТЕКЕ И ИХ ВОЗВРАТ	<input type="checkbox"/> ДА
24.	ОТПРАВКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПОЧТОВОЙ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ, ЕЕ ПОЛУЧЕНИЕ И ДОСТАВКА	<input type="checkbox"/> ДА
25.	ДОСТАВКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ВЕЩЕЙ В СТИРКУ, ХИМЧИСТКУ ИЛИ РЕМОНТ И ИХ ДОСТАВКА ОБРАТНО	<input type="checkbox"/> ДА
26.	СНЯТИЕ ПОКАЗАНИЙ ПРИБОРОВ УЧЕТА ПОТРЕБЛЕНИЯ ТЕПЛОВОЙ ЭНЕРГИИ, ГОРЯЧЕЙ И ХОЛОДНОЙ ВОДЫ, ГАЗА, ВНЕСЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ НА ПОРТАЛ ГОСУСЛУГ,	<input type="checkbox"/> ДА

ОФОРМЛЕНИЕ КВИТАНЦИЙ		
27.	ОПЛАТА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ СЧЕТОВ ЗА ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ, КОММУНАЛЬНЫЕ УСЛУГИ И УСЛУГИ СВЯЗИ	<input type="checkbox"/> ДА
28.	ОПЛАТА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НАЛОГОВ, СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ, ГОСПОШЛИНЫ	<input type="checkbox"/> ДА
29.	ОФОРМЛЕНИЕ И ОПЛАТА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПОДПИСКИ НА ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПЕЧАТНЫЕ ИЗДАНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
30.	ОФОРМЛЕНИЕ И ОПЛАТА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЗАКАЗОВ В ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНАХ	<input type="checkbox"/> ДА
31.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ РЕМОНТА ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ	<input type="checkbox"/> ДА
32.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ РЕМОНТНЫХ РАБОТ ПО УСТРАНЕНИЮ НЕИСПРАВНОСТЕЙ В СИСТЕМАХ ГАЗО-, ТЕПЛО-, ЭЛЕКТРО- И ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ВОДООТВЕДЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
33.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЕРАТИЗАЦИИ И ДЕЗИНСЕКЦИИ	<input type="checkbox"/> ДА
34.	ПОМОЩЬ В ПЕРЕУСТРОЙСТВЕ И АДАПТАЦИИ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ В ЦЕЛЯХ СОЗДАНИЯ БЕЗОПАСНОЙ И КОМФОРТНОЙ СРЕДЫ	<input type="checkbox"/> ДА
2. ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРЕБЫВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИЛИ ИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ИЛИ СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ		
35.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ПОЛЬЗОВАНИЕ ЧАСТИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННЫМИ НОРМАТИВАМИ	<input type="checkbox"/> ДА
36.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПИТАНИЕМ В СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННЫМИ НОРМАТИВАМИ	<input type="checkbox"/> ДА
37.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЯГКИМ ИНВЕНТАРЕМ В СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННЫМИ НОРМАТИВАМИ	<input type="checkbox"/> ДА
38.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ПОЛЬЗОВАНИЕ МЕБЕЛИ В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ НОРМАТИВАМИ	<input type="checkbox"/> ДА
1.2. СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО УХОДУ		
1.2.1. УСЛУГИ, ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА		
1.	ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ПОМОЩЬ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ПОДГОТОВКА И ПОДАЧА ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	ПОМОЩЬ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПИЩИ К ПРИЕМУ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	КОРМЛЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
6.	ПОМОЩЬ ПРИ ПРИЕМЕ ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
7.	ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПИТЬЕВОГО РЕЖИМА	<input type="checkbox"/> ДА

8.	УМЫВАНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
9.	ПОМОЩЬ ПРИ УМЫВАНИИ	<input type="checkbox"/> ДА
10.	КУПАНИЕ В КРОВАТИ, ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ	<input type="checkbox"/> ДА
11.	КУПАНИЕ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ	<input type="checkbox"/> ДА
12.	ПОМОЩЬ ПРИ КУПАНИИ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ	<input type="checkbox"/> ДА
13.	ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБТИРАНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
14.	МЫТЬЕ ГОЛОВЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ В КРОВАТИ	<input type="checkbox"/> ДА
15.	ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ	<input type="checkbox"/> ДА
16.	ПОДМЫВАНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
17.	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК И НОГТЕЙ	<input type="checkbox"/> ДА
18.	ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РУК И НОГТЕЙ	<input type="checkbox"/> ДА
19.	МЫТЬЕ НОГ	<input type="checkbox"/> ДА
20.	ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ НОГ	<input type="checkbox"/> ДА
21.	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА НОГ И НОГТЕЙ	<input type="checkbox"/> ДА
22.	ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ НОГ И НОГТЕЙ	<input type="checkbox"/> ДА
23.	ГИГИЕНИЧЕСКОЕ БРИТЬЕ	<input type="checkbox"/> ДА
24.	ГИГИЕНИЧЕСКАЯ СТРИЖКА	<input type="checkbox"/> ДА
25.	СМЕНА ОДЕЖДЫ (ОБУВИ)	<input type="checkbox"/> ДА
26.	ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ОДЕЖДЫ (ОБУВИ)	<input type="checkbox"/> ДА
27.	СМЕНА НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА
28.	ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА
29.	СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА
30.	ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА
31.	СМЕНА АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ	<input type="checkbox"/> ДА
32.	ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА
33.	ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ТУАЛОТОМ (ИНЫМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ), ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ	<input type="checkbox"/> ДА
34.	ЗАМЕНА МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ	<input type="checkbox"/> ДА
35.	ПОМОЩЬ ПРИ ЗАМЕНЕ МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА	<input type="checkbox"/> ДА

36.	ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ	
37.	ПОМОЩЬ ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ	<input type="checkbox"/> ДА
38.	ПЕРЕСАЖИВАНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
39.	ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕСАЖИВАНИИ	<input type="checkbox"/> ДА
40.	ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО ПОМЕЩЕНИЮ, ПЕРЕСАЖИВАНИИ	<input type="checkbox"/> ДА
41.	ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, САТУРАЦИИ (В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ)	<input type="checkbox"/> ДА
42.	ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ	<input type="checkbox"/> ДА
43.	ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ К ПРИЕМУ	<input type="checkbox"/> ДА
44.	ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПРИЕМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	<input type="checkbox"/> ДА
45.	ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОЧКОВ И (ИЛИ) СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ	<input type="checkbox"/> ДА
46.	ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОТЕЗОВ ИЛИ ОРТЕЗОВ	<input type="checkbox"/> ДА
47.	ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
48.	ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГУЛКИ	<input type="checkbox"/> ДА
49.	ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ БЫТОВОЙ АКТИВНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
50.	ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ	<input type="checkbox"/> ДА
1.2.2. УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА		
1. ПО ПОДДЕРЖКЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ		
1.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА РЕБЕНКОМ (ДЕТЬМИ) В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ НА ДОМУ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА РЕБЕНКОМ (ДЕТЬМИ) В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ ВО ВРЕМЯ ПРОГУЛКИ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА РЕБЕНКОМ (ДЕТЬМИ) В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ В МЕДИЦИНСКОМ СТАЦИОНАРЕ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ НА ДОМУ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ ВО ВРЕМЯ ПРОГУЛКИ	<input type="checkbox"/> ДА
6.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ В МЕДИЦИНСКОМ СТАЦИОНАРЕ	<input type="checkbox"/> ДА
7.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НА ДОМУ	<input type="checkbox"/> ДА
8.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ В МЕДИЦИНСКОМ СТАЦИОНАРЕ	<input type="checkbox"/> ДА

9.	ДОСТАВКА ГРАЖДАНИНА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДА, НЕ СПОСОБНОГО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЕЩАТЬ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩУЮ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ОТ МЕСТА ЕГО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ ДО ОРГАНИЗАЦИИ И ОБРАТНО	<input type="checkbox"/> ДА
10.	ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ВНЕ ПОМЕЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (С УЧЕТОМ НАЛИЧИЯ БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
11.	ПОМОЩЬ В ОСВОЕНИИ НАВЫКОВ ПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ, СРЕДСТВАМИ УХОДА	<input type="checkbox"/> ДА
12.	ПОМОЩЬ В ОСВОЕНИИ НАВЫКОВ СИДЕНИЯ, СТОЯНИЯ, ПЕРЕМЕЩЕНИЯ (ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
13.	ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ПОМОЩЬЮ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ, СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	<input type="checkbox"/> ДА
14.	ПОМОЩЬ В ОРГАНИЗАЦИИ ПОСИЛЬНОЙ ДНЕВНОЙ ЗАНЯТОСТИ (ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ, МЕЛКОЙ МОТОРИКИ, ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ, СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ)	<input type="checkbox"/> ДА
15.	ПОМОЩЬ В ПРОВЕДЕНИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЗАНЯТИЙ ПО АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ	<input type="checkbox"/> ДА
2. ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРЕБЫВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИЛИ ИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ИЛИ СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ		
16.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРИСМОТРА ЗА РЕБЕНКОМ	<input type="checkbox"/> ДА
17.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ	<input type="checkbox"/> ДА
1.3. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ		
1.	СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ВОПРОСАМ ВНУТРИСЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ)	<input type="checkbox"/> ДА
2.	СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПАТРОНАЖ (В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ВОЗРАСТНЫМ, ГЕНДЕРНЫМ, СЕМЕЙНЫМ И ИНЫМ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРОБЛЕМАМ)	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ОКАЗАНИЕ КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ АНОНИМНО (В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕФОНА ДОВЕРИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА
1.4. СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ		
1.	ОБУЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИМ НАВЫКАМ ОБЩЕГО УХОДА ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ПОЛУЧАТЕЛЯМИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОЛУЧАТЕЛЯМИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ИМЕЮЩИМИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЗА ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ И ИНЫМ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ВОСПИТЫВАЕМЫХ ДОМА, В ОБУЧЕНИИ ТАКИХ ДЕТЕЙ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ, ОБЩЕНИЯ,	<input type="checkbox"/> ДА

НАПРАВЛЕННЫМ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ		
3.	СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ, ВКЛЮЧАЯ ДИАГНОСТИКУ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНЫХ ИНТЕРЕСОВ (В ТОМ ЧИСЛЕ В СФЕРЕ ДОСУГА)	<input type="checkbox"/> ДА
5.	ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСУГА (ПРАЗДНИКИ, ЭКСКУРСИИ И ДРУГИЕ КУЛЬТУРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА

1.5. СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ УСЛУГИ

1.	ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТРУДОВЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И ОБУЧЕНИЮ ДОСТУПНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ НАВЫКАМ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В ТРУДОУСТРОЙСТВЕ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ В ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ИНВАЛИДАМИ (ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ) В СООТВЕТСТВИИ С ИХ СПОСОБНОСТЯМИ	<input type="checkbox"/> ДА

1.6. СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ УСЛУГИ

1.	ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В ОФОРМЛЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ УТРАЧЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В ПОЛУЧЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ УСЛУГ (В ТОМ ЧИСЛЕ БЕСПЛАТНО)	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В ЗАЩИТЕ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ	<input type="checkbox"/> ДА

1.7. УСЛУГИ В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ КОММУНИКАТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

1.	ПОМОЩЬ В ОСВОЕНИИ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ ПОСРЕДСТВОМ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ (ЖЕСТЫ, СИМВОЛЫ, ИНЫЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА)	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ПОМОЩЬ В ОСВОЕНИИ НАВЫКОВ ПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНЫМ ТЕЛЕФОНОМ, КОМПЬЮТЕРОМ, СЕТЬЮ «ИНТЕРНЕТ»	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ПОМОЩЬ В НАПИСАНИИ, ЧТЕНИИ ПИСЕМ (СООБЩЕНИЙ), В ТОМ ЧИСЛЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	ПОМОЩЬ В ОСВОЕНИИ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ, САМОКОНТРОЛЯ, САМОРЕГУЛЯЦИИ, ОБЩЕНИЯ И ПОВЕДЕНИЯ В СОЦИУМЕ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	ПРОВЕДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	<input type="checkbox"/> ДА

1.8. СРОЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

1.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕСПЛАТНЫМ ГОРЯЧИМ ПИТАНИЕМ ИЛИ НАБОРАМИ ПРОДУКТОВ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОДЕЖДОЙ, ОБУВЬЮ И ДРУГИМИ ПРЕДМЕТАМИ ПЕРВОЙ НЕОБХОДИМОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ	<input type="checkbox"/> ДА

РЕАБИЛИТАЦИИ		
4.	ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ВРЕМЕННОГО ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ	<input type="checkbox"/> ДА
6.	ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ К ЭТОЙ РАБОТЕ ПСИХОЛОГОВ И ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ДУХОВЕНСТВА ТРАДИЦИОННЫХ РЕЛИГИЙ	<input type="checkbox"/> ДА
7.	ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ	<input type="checkbox"/> ДА
8.	ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ИНЫХ ДОКУМЕНТОВ	<input type="checkbox"/> ДА
9.	ПОМОЩЬ В СЛЕДОВАНИИ К МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ПРОЖИВАНИЯ) ГРАЖДАНИНУ, ПОПАВШЕМУ В ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ (КРАЖА ИЛИ УТЕРЯ ПРОЕЗДНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ЛИЧНОСТЬ, ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ)	<input type="checkbox"/> ДА
10.	ПОМОЩЬ В ОФОРМЛЕНИИ ПЕНСИЙ, ПОСОБИЙ, ВЫПЛАТ, ЛЬГОТ	<input type="checkbox"/> ДА
11.	ПОМОЩЬ В ОФОРМЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ НА ПОГРЕБЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
12.	СОПРОВОЖДЕНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОЛУЧАЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В ЦЕЛЯХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УХОДА ЗА УКАЗАННЫМИ ПОЛУЧАТЕЛЯМИ	<input type="checkbox"/> ДА
2. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ		
2.1. МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА		
1.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЯ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ, ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ, ПЕРИОДИЧЕСКИХ)	<input type="checkbox"/> ДА
6.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОДГОТОВКЕ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ	<input type="checkbox"/> ДА
7.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОСЕЩЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ	<input type="checkbox"/> ДА
8.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ	<input type="checkbox"/> ДА
9.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ РЕЦЕПТА ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ,	<input type="checkbox"/> ДА

	ОТПУСКАЕМЫЕ В ТОМ ЧИСЛЕ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ИХ БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ	
10.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ НАПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ	<input type="checkbox"/> ДА
11.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	<input type="checkbox"/> ДА
12.	СОДЕЙСТВИЕ В ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	<input type="checkbox"/> ДА
13.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ КОПИИ АКТА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И (ИЛИ) ПРОТОКОЛА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	<input type="checkbox"/> ДА
14.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА)	<input type="checkbox"/> ДА
15.	СОДЕЙСТВИЕ ВО ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА)	<input type="checkbox"/> ДА
16.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ПЕРЕЧНЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА)	<input type="checkbox"/> ДА
17.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИНВАЛИДУ (РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА	<input type="checkbox"/> ДА
18.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИНВАЛИДУ (РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА	<input type="checkbox"/> ДА
2.2. ИНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ		
1.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К СОЦИАЛЬНЫМ УСЛУГАМ, ВКЛЮЧАЯ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ИХ ПОЛУЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
2.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ И ОФОРМЛЕНИИ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА
3.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
4.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
5.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	<input type="checkbox"/> ДА
6.	СОДЕЙСТВИЕ В ПОСЕЩЕНИИ ТЕАТРОВ, ВЫСТАВОК И ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	<input type="checkbox"/> ДА

ЭКСПЕРТЫ ПО ОЦЕНКЕ НУЖДАЕМОСТИ

Эксперт по оценке _____

нуждаемости:

Эксперт по оценке

нуждаемости:

(ФИО)

(подпись)

(дата составления)

ДНЕВНИК УХОДА гражданина, нуждающегося в уходе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Уровень нуждаемости _____

Помощник по уходу _____

Помощник по уходу³ _____

Дата составления дневника по уходу _____

Организатор ухода _____

³ При предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, более чем двумя помощниками по уходу в Дневник ухода дополнительно вносятся соответствующие разделы по числу помощников по уходу, задействованных в предоставлении указанных услуг.

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ УХОДА

Цель (на период действия дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг)	Дата выбора цели	Ожидаемый результат	Дата осуществления контроля ⁴	Фактический результат
Поддержание здоровья, предотвращение его ухудшения				
Поддержание интереса к жизни, предотвращение его потери				
Поддержание активности и мобильности, предотвращение нездорового образа жизни				
Поддержание навыков самообслуживания, предотвращение их утраты				
Поддержание коммуникативных навыков и когнитивных функций, предотвращение их утраты или снижения				
Иная цель (указать)				

⁴ Организатор ухода осуществляет контрольные визиты к гражданам с третьим уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в месяц, со вторым уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в квартал, с первым уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в полгода.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ⁵

Рекомендации	Рекомендации	Листы наблюдения за состоянием
Прием лекарственных препаратов		Лист контроля приема лекарств (форма № 1)
Соблюдение питьевого режима		Лист контроля приема воды (форма № 2)
Соблюдение диеты		Лист контроля питания (форма № 3)
Соблюдение двигательного режима и физической активности		Лист контроля физической нагрузки (форма № 4)
Профилактика пролежней и застойных явлений		Лист контроля смены положения тела (форма № 5)

⁵ Вносятся сведения, полученные в медицинских организациях, в том числе посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Соблюдение иных медицинских рекомендаций, том числе:

измерение температуры тела		Лист контроля температуры тела (форма № 6)
измерение артериального давления		Лист контроля артериального давления и пульса (форма № 7)
измерение частоты сердечных сокращений (пульс)		Лист контроля артериального давления и пульса (форма № 7)
измерение уровня глюкозы крови		Лист контроля уровня глюкозы крови (форма № 8)
измерение насыщения крови кислородом (сатурация)		Лист контроля сатурации (форма № 9)
осмотр кожных покровов		Лист контроля кожных покровов (форма № 10)
фиксация наличия боли		Лист контроля наличия боли (форма № 11)
фиксация работы органов малого таза		Лист контроля дефекации /мочеиспускания (форма № 12)
иное (указать)		Лист исполнения медицинских рекомендаций (форма № 13)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГРАЖДАНИНА (ОТНОШЕНИЯ, ПРЕДПОЧТЕНИЯ, ПРИВЫЧКИ)

Особенности	Пояснение	Особенности	Пояснение
С кем общается		С кем не общается	
Интересные темы для общения		Запретные темы для общения	
Любимые занятия		Нелюбимые занятия	
Чему радуется		Чего боятся	
В чем нуждается		Чего стесняется	
Что важно соблюдать		Чего делать нельзя	
Предпочтения в еде		Неупотребляемые продукты	
Отношение к личной гигиене			
Отношение к прикосновениям			
Наличие вредных привычек			
Наличие ритуалов (правил)			

ГРАФИК РАБОТЫ ПОМОЩНИКОВ ПО УХОДУ

За _____ 20__ г.
(месяц)

№ посещения	Время начала и окончания посещения	ФИО помощников по уходу (по дням недели) ⁶						
		Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресенье
1								
2								
3								

⁶ Вносятся ФИО всех помощников по уходу, которые обслуживают гражданина, нуждающегося в уходе.

**ПЛАН-ОТЧЕТ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО УХОДУ, ВКЛЮЧЕННЫХ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО
УХОДА**

за _____ 20__ г.
(месяц)

Наименование социальной услуги по уходу ⁷	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	№ посещения	Отметка о выполнении																															
			число месяца																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		1																																
		2																																
		3																																
		1																																
		2																																
		3																																
		1																																
		2																																
		3																																

день недели (пн, вт, ср, чт, пт, сб, вс)

⁷ Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с Дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

ФОРМЫ ЛИСТОВ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ГРАЖДАНИНА

Лист контроля приема лекарств

Дата назначения	Наименование лекарства	Лекарственная форма	Условия приема	Часы приема, дозировка				Дата отмены
				утро	день	вечер	ночь	

Форма № 1

Лист контроля приема воды

Дата, время	Объем (мл.)	Примечание ⁸

Форма № 2

Лист контроля питания

Дата и время	Приготовленная еда	Съедено (да/нет)	Примечание	Иная еда	Съедено (да/нет)	Примечание

Форма № 3

⁸ В «Примечание» вносятся особенности состояния гражданина.

Лист контроля физической нагрузки

Форма № 4

Дата и время	Вид	Объем (мин.)	Примечание

Лист контроля смены положения тела

Форма № 5

Дата и время	Вид (поза)	Длительность (мин.)	Примечание

Лист контроля температуры тела

Форма № 6

Дата, время	Температура (°C)	Примечание

Лист контроля артериального давления и пульса

Форма № 7

Дата, время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Лист контроля уровня глюкозы крови⁹

Дата, время	Уровень глюкозы крови (ммоль/л)	Примечание

Форма 9

Лист контроля уровня сатурации

Дата, время	Уровень сатурации (%)	Примечание

Форма № 10

Лист контроля кожных покровов

Дата, время	Состояние кожных покровов	Примечание

⁹ Помощником по уходу измерение уровня глюкозы крови не осуществляется, в лист вносятся показатели.

Лист контроля наличия боли

Дата, время	Место локализации боли	Характер боли	Интенсивность боли	Какие действия предприняты

Лист контроля дефекации/мочиспускания

Дата, время	Факт дефекации	Примечание	Факт мочиспускания	Примечание

Лист исполнения врачебных назначений

Дата назначения	Вид назначения	Условия исполнения	Дата отмены

Отчет

**о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных
в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину
бесплатно в форме социального обслуживания на дому**

за _____ 20__ г.
(месяц)

_____ (дата составления)

№ _____

Поставщик социальных услуг: _____

(наименование организации)

Получатель социальных услуг по уходу: _____ (ФИО)

Дополнение к индивидуальной программе от _____ № _____

1. Отчет помощника по уходу: _____ (ФИО)

1.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
1.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
1.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	

Наименование ¹⁰	Общее количество
----------------------------	------------------

1.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного социального ухода, в отчетный период (при наличии) _____

Помощник по уходу: _____
 Получатель социальных услуг по уходу: _____

 (подпись) _____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (ФИО)

2. Отчет помощника по уходу:¹¹ _____ (ФИО)

<p>2.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет длительного социального ухода</p>	
<p>2.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного социального ухода, в отчетный период (в минутах)</p>	
<p>2.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного социального ухода (в единицах)</p>	

¹⁰ Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.
¹¹ При предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет длительного социального ухода, более чем двумя помощниками по уходу в отчет дополнительно вносится соответствующий раздел по числу помощников по уходу, задействованных в предоставлении указанных услуг.

Наименование ¹²	Общее количество

2.4. Отметка 0 Затруднения при предоставлении социальных услуг, в том числе в период отсутствия услуг, по уходу, включенных в социальный пакет договорного периода

Помощник по уходу:

Получатель
социальных услуг
по уходу:

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Организатор ухода: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П. _____ (дата составления дополнения к ИПЛСУ)

¹² Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

Рекомендуемые стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу		Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
1.	Приготовление пищи (процесс кулинарной обработки продуктов)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить меню с учетом особенностей питания (при наличии).</p> <p>Подготовить место приготовления пищи, инвентарь, посуду, продукты питания.</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Приготовить в соответствии с меню от 1 до 3 блюд, в том числе горячих (без учета напитков).</p> <p>III. Завершение</p> <p>Убрать, приготовленную пищу в места хранения (при необходимости).</p> <p>Навести порядок в месте приготовления пищи</p>	До 3 раз неделю	60 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, инвентаря, посуды.</p> <p>2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, надлежащего качества и срока годности</p>	<p>1. Приготовленная пища имеет надлежащее качество (оценивается внешний вид, вкус, запах, цвет, консистенция, степень приготовления).</p> <p>2. Хранение приготовленных блюд соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям.</p> <p>3. Место приготовления пищи приведено в порядок</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
2. Помощь при приготовлении пищи (поддержание навыков приготовления пищи и (или) облегчение данного процесса)	I. Подготовка Согласовать меню с учетом особенностей питания (при наличии), последовательность действий, вид, объем помощи при приготовлении пищи II. Выполнение Осуществить необходимые действия при приготовлении пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приготовления пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за	До 3 раз неделю	45 мин. на 1 услугу	1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, инвентаря, посуды. 2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, надлежащего качества и срока годности	1. Обеспечено поддержание навыков приготовления пищи. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при приготовлении пищи	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
3.	Подготовка и подача пиши (процесс подготовки пиши к приему)	<p>правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>1. Подготовка</p> <p>Обудить место приема пиши, последовательность подачи, объем порций, консистенцию, температуру подаваемой пиши, включая напитки.</p> <p>Подготовить место приема пиши</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Подобрать посуду и столовые приборы (с учетом способа приема пиши).</p> <p>Подготовить пищу к приему.</p> <p>Разогреть порции пиши, подаваемой горячей.</p> <p>Подать пищу</p> <p>III. Завершение</p> <p>Вымыть и убрать использованные инвентарь, столовые приборы, посуду.</p>	До 3 раз день	10 минут на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов.</p> <p>3. Наличие места для приема пиши (стационарного или переносного)</p>	<p>1. Подготовленные к приему порции пиши имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пиши, выполнение медических рекомендаций при их наличии).</p> <p>2. Место подачи пиши подготовлено к приему пиши.</p> <p>3. Инвентарь, столовые приборы, посуда вымыты и убраны.</p> <p>4. Место приема пиши приведено в порядок</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
4.	Помощь при подготовке пищи к приему (поддержание навыков подготовки пищи к приему и (или) облегчение данного процесса)	Навести порядок в месте приема пищи I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при подготовке пищи к приему II. Выполнение Осуществить необходимые действия при подготовке пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте подготовки пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за	До 3 раз день 7 мин. на 1 услугу	1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков. 2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов. 3. Наличие места для приема пищи	1. Обеспечено поддержание навыков подготовки пищи к приему. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке пищи к приему, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу		
	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
5.	Кормление (процесс приема пищи)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий и темп приема пищи.</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу сидя, подготовиться к приему пищи</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить кормление с учетом медицинских рекомендаций (при наличии).</p> <p>Отслеживать процессы пережевывания и глотания, обеспечивать дополнительный прием жидкости во время кормления (при необходимости)</p> <p>III. Завершение</p> <p>Прополоскать рот, промыть</p>	До 3 раз в день	30 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие посуды, столовых приборов.</p> <p>3. Наличие места для приема пищи</p>	<p>1. Прием пищи и жидкости осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Пища и жидкость принимаются надлежащим образом (оценивается объем, способ, темп кормления, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии).</p> <p>3. После приема пищи проведена гигиена.</p> <p>4. Место приема пищи приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
6.	Помощь при приеме пищи (поддержание навыков приема пищи и (или) облегчение данного процесса)	До 3 раз день	21 мин. на 1 услугу	1. Обеспечено поддержанием навыков приема пищи. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при приеме пищи, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
	1. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме пищи II. Выполнение Осуществить необходимые действия при приеме пищи с учетом медицинских рекомендаций (при наличии) в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении		1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков. 2. Наличие посуды, столовых приборов. 3. Наличие места для приема пищи		

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
7.	Помощь в соблюдении питьевого режима (профилактика обезвоживания, поддержание навыков регулярного приема воды)	<p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема пищи в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	<p>До 4 раз в день</p> <p>3 мин. на 1 услугу</p>	<p>1. Наличие медицинских рекомендаций по соблюдению питьевого режима.</p> <p>2. Наличие питьевой воды.</p> <p>3. Наличие посуды, инвентаря для приема воды</p>	<p>1. Прием воды осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Вода принимается надлежащим образом (оценивается объем, регулярность темп приема воды, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии).</p> <p>3. После приема воды проведена гигиена</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
8.	Умывание (процесс очищения рук и лица водой с гигиеническими средствами, расчесывание волос)	Предложить сохранить положение сидя или принять иную безопасную и удобную позу. Навести порядок в месте приема воды	1 раз в день 15 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос. 2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца. 3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей	1. Умывание и расчесывание волос осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Умывание и расчесывание волос осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность применения предметов личной гигиены, полотенца, расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей). 3. Место проведения умывания приведено в порядок	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
9. Помощь при умывании (сохранение навыков умывания и расчесывания волос и (или) облегчение данного процесса)	<p>положение).</p> <p>Осуществить умывание, включая гигиену глаз, носа, полости рта, ушей.</p> <p>Осуществить обработку зубных протезов (при необходимости).</p> <p>Расчесать волосы</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения умывания</p>	1 раз в день	10 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.</p> <p>3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков умывания и расчесывания волос.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при умывании и расчесывании волос</p> <p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>
	<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при умывании и расчесывании волос</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при умывании и расчесывании волос в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их</p>				

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
		<p>выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения умывания и расчесывания волос в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
10.	Купание в кровати, включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при купании.</p> <p>Подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.</p> <p>Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, инвентарь, предметы личной гигиены,</p>	1 раз в неделю	50 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания, включая ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежащих больных.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения купания.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p>	<p>1. Купание осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Купание проведено надлежащим образом</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	<p>воду комфортной температуры. Подготовить к использованию ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных или клеенку II. Выполнение Расположить в ванной или на клеенке, придав безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы. III. Завершение Навести порядок в месте проведения купания</p>	<p>I. Подготовка Обсушить последовательность действий при купании. Согласовать и подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.</p>	<p>1 раз в неделю 40 мин.</p>	<p>4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней) 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания. 2. Находящаяся температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых</p>	<p>(оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенца (простыней), одежды). 4. Место проведения купания приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>
11.	<p>Купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)</p>	<p>I. Подготовка Обсушить последовательность действий при купании. Согласовать и подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.</p>	<p>1 раз в неделю 40 мин.</p>	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания. 2. Находящаяся температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых</p>	<p>1. Купание осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы III. Завершение Навести порядок в месте проведения купания		одежды, полотенца (простыней)	помещении, температура воды). 3. Купание проведено належащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды). 4. Место проведения купания приведено в порядок	
12. Помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (сохранение навыков купания и (или) облегчение данного процесса)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при купании II. Выполнение Осуществить необходимые действия при купании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью	1 раз в неделю	27 мин. 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания. 2. Надающая температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенца (простыней)	1. Обеспечено поддержание навыков купания. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при купании	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
		<p>выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порялка в месте проведения купания в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
13.	Гигиеническое обтирание (процесс очищения кожных покровов водой)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при гигиеническом обтирании. Подготовить место проведения гигиенического обтирания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.</p>	1 раз в день	12 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенического обтирания.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения гигиенического обтирания.</p> <p>3. Наличие предметов</p>	<p>1. Гигиеническое обтирание осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенического обтирания подготовлено надлежащим образом (оценивается)</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
		<p>Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить гигиеническое обтирание, просушить кожу</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения гигиенического обтирания</p>		<p>личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых одежды, полотенца (простыней)</p>	<p>температура воздуха в помещении,</p> <p>температура воды).</p> <p>3. Гигиеническое обтирание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенца (простыней), одежды).</p> <p>4. Место проведения гигиенического обтирания приведено в порядок</p>		
14.	<p>Мытье головы, в том числе в кровати (процесс очищения кожи головы и волос с водой и гигиеническими средствами)</p>	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при мытье головы.</p> <p>Согласовать и подготовить место проведения мытья головы, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.</p>	1 раз в неделю	10 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы.</p> <p>2. Находящаяся температура воздуха в месте проведения мытья головы.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых</p>	<p>1. Мытье головы осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения мытья головы подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении,</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
15.	Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья головы и (или) облегчение данного процесса)	<p>Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить мытье головы, просушить волосы</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения мытья головы</p>	1 раз в неделю 7 мин.	<p>полотенец</p> <p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья головы.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>температура воды).</p> <p>3. Мытье головы</p> <p>проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения мытья головы приведено в порядок</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
16.	Подмывание (процесс очищения кожи с водой и гигиеническими средствами после опорожнения)	<p>помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении норадка в месте проведения мытья головы в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	1 раз в день	15 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения подмывания.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения подмывания.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Подмывание осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения подмывания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу				
17.	Гигиеническая обработка ногтей на руках (процессе обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)	<p>предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение Помочь, принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить подмывание, просушить кожу</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения подмывания</p>	2 раза в месяц	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>3. Подмывание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения подмывания приведено в порядок</p>	<p>1. Подготовка</p> <p>Обсушить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на руках.</p> <p>Согласовать и подготовить место для гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение Помочь, принять безопасную и удобную</p>	<p>1. Гигиеническая обработка ногтей на руках (процессе обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)</p>	<p>1. Гигиеническая обработка ногтей на руках осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая обработка ногтей на руках проведена надлежащим образом</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
18.	Помощь при гигиенической обработке ногтей на руках (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса)	<p>позу.</p> <p>Осуществить гигиеническую обработку ногтей на руках</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках</p>	2 раза в месяц	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на руках</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на руках</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
19.	Мытье ног (процесс очищения ног с водой и гигиеническими средствами)	<p>помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порялка в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	1 раз в день	10 мин.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья ног. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых полотенец 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мытье ног осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения мытья ног подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, 	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
20.	Помощь при мытье ног (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса)	<p>предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить мытье ног, просушить кожу.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения мытья ног</p>	1 раз в день	7 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног.</p> <p>2. Нагреваемая температура воздуха в месте проведения мытья ног.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков мытья ног.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье ног</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

<p>№</p> <p>Наименование социальной услуги по уходу, ее описание</p>	<p>Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Объем и периодичность социальной услуги по уходу</p>	<p>Условия предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Показатели качества социальной услуги по уходу</p>
<p>21.</p> <p>Гигиеническая обработка ногтей на ногах (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)</p>	<p>Выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порodka в месте проведения мытья ног в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	<p>1 раз в месяц</p> <p>40 мин.</p>	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Гигиеническая обработка ногтей на ногах осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды). 3. Гигиеническая обработка ногтей на</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
22.	Помощь при гигиенической обработке ногтей на ногах (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на ногах и (или) облегчение данного процесса)	II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую обработку ногтей на ногах III. Завершение Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах	1 раз в месяц	27 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенца	1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на ногах. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на ногах	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
		<p>правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порodka в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
23.	Гигиеническое бритье (процесс удаления волос на лице)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при бритье. Согласовать и подготовить место проведения бритья. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду</p>	До 2 раз в неделю	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения бритья.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Бритье осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения бритья подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
24.	Гигиеническая стрижка (процесс укорачивания волос на голове)	<p>комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить бритье</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения бритья</p>	1 раз в месяц	20 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической стрижки.</p> <p>2. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Гигиеническая стрижка осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенической стрижки подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
		<p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения гигиенической стрижки</p>			<p>инвентаря, погоченен).</p> <p>4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок</p>		
25.	Смена одежды (обуви) (процессы одевания, раздевания)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при смене одежды (обуви) исходя из потребности и ситуации.</p> <p>Подготовить сменную одежду (обувь)</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить смену одежды (обуви).</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения смены одежды (обуви)</p>	До 2 раз в день	<p>10 мин. на 1 услугу</p> <p>1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону.</p> <p>2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону</p>	<p>1. Смена одежды (обуви) осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Смена одежды (обуви) осуществлена надлежащим образом (оценивается соответствие одежды (обуви) полу, размеру, сезону, потребности, ситуации).</p> <p>3. Место проведения смены одежды (обуви) приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>	
26.	Помощь при смене одежды (обуви) (сохранение навыков)	I. Подготовка	До 2 раз в день	7 мин. на 1 услугу	1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону.	1. Обеспечено поддержание навыков смены одежды	Услуга предоставлена своевременно в

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	одевания, раздевания и (или) обмывание данного процесса)	<p>действий, вид, объем помощи при смене одежды (обуви).</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при смене одежды (обуви) в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены одежды (обуви) в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>		<p>2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону</p>	<p>(обуви).</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене одежды (обуви)</p>	<p>полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
27.	Смена нательного белья (процессы снятия, надвигания нательного белья)	<p>1. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при смене нательного белья исходя из потребности.</p> <p>Подготовить сменное нательное белье</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить смену нательного белья.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения смены нательного белья</p>	<p>До 2 раз в день</p> <p>15 мин.</p>	<p>1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру</p>	<p>1. Смена нательного белья осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Смена нательного белья осуществляется надлежащим образом (оценивается соответствие нательного белья полу, размеру, потребности).</p> <p>3. Место проведения смены нательного белья приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>
28.	Помощь при смене нательного белья (сохранение навыков снятия, надвигания нательного белья и (или) облечение данного процесса)	<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене нательного белья</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при смене</p>	<p>До 2 раз в день</p> <p>10 мин.</p>	<p>1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков смены нательного белья.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене нательного белья</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
29.	Смена постельного белья (процессы снятия, налевания предметов постельного белья)	<p>нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдают за правильностью выполняемых действий и помогать в их выполнении III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдают за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	1 раз в неделю 15 мин.	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	1. Смена постельного белья осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Смена постельного белья осуществляется надлежащим образом (оценивается)	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
30.	Помощь при смене постельного белья (сохранение навыков снятия, наделения предметов постельного белья и (или) облегчение данного процесса)	<p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу исходя из способа смены постельного белья.</p> <p>Осуществить смену постельного белья</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения смены постельного белья</p>	1 раз в неделю	10 мин.	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	<p>1. Обеспечено подержание навыков смены постельного белья.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене постельного белья</p> <p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
31.	Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку (процессы снятия и надевания абсорбирующего белья с последующим очищением тела водой и (или) гигиеническими средствами)	<p>выполнения</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	До 3 раз в день	10 мин. на 1 услугу	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие абсорбирующего белья. 2. Наличие места, воды, инвентаря для проведения замены абсорбирующего белья. 3. Надлежащая температура воздуха в месте замены абсорбирующего белья. 4. Наличие предметов личной гигиены и чистых полотенец 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Замена абсорбирующего белья осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Место проведения замены абсорбирующего белья подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
32.	Помощь при замене абсорбирующего белья (сохранение навыков снятия и надевания абсорбирующего белья и (или) облегчение данного	<p>инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить замену абсорбирующего белья, обеспечив необходимое очищение водой и (или) гигиеническими средствами</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения замены абсорбирующего белья</p>	До 3 раз в день	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие абсорбирующего белья.</p> <p>2. Наличие места, воды, инвентаря для проведения замены абсорбирующего белья.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены и</p>	<p>3. Замена абсорбирующего белья осуществлена надлежащим образом (оценивается правильность применения абсорбирующего белья, инвентаря, предметов личной гигиены, полотенца).</p> <p>4. Обеспечена гигиена после замены абсорбирующего белья.</p> <p>5. Место проведения замены абсорбирующего белья приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной</p>
		<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при замене абсорбирующего белья</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые</p>		<p>1. Обеспечено поддержание навыков замены абсорбирующего белья.</p> <p>2. Обеспечено совместно выполнение действий</p>			

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание процесса)	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	действия при замене абсорбирующего белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения замены абсорбирующего белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении			чистых полотенец	при замене абсорбирующего белья	услуги по уходу
33.	Помощь при пользовании туалетом и (или) иными	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем	До 3 раз в день 10 мин. на 1 услугу	1. Наличие предметов личной гигиены. 2. Наличие чистых полотенец.	1. Обеспечено поддержание навыков пользования туалетом или иными	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме

№ социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
<p>приспособлениями, включая гигиену после опорожнения (поддержание способности и сохранение навыков пользования туалетом и (или) иньми приспособлениями и (или) облегчение данного процесса)</p>	<p>помощи при пользовании туалетом и (или) иньми приспособлениями, включая гигиену после опорожнения</p> <p>II. Выполнение Помочь, уединиться (при необходимости).</p> <p>Осуществить необходимые действия при пользовании туалетом и (или) иньми приспособлениями в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в туалете и (или) месте пользования иньми приспособлениями в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за</p>		<p>3. Наличие туалета или иньх приспособлений (судно и (или) инье технические средства реабилитации)</p>	<p>приспособлениями.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при пользовании туалетом или иньми приспособлениями</p>	<p>в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
34.	Замена мочеприемника и (или) калоприемника (процесс замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за прилегающими кожными покровами)	<p>правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>1. Подготовка Обсудить последовательность действий при замене мочеприемника и (или) калоприемника. Согласовать и подготовить место проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника. Подготовить мочеприемник и (или) калоприемник, чистые полотенца, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить замену мочеприемника и (или) калоприемника, обеспечивая</p>	<p>До 2 раз в день,</p> <p>10 мин. на 1 услугу</p>	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Замена мочеприемника и (или) калоприемника осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Замена мочеприемника и (или) калоприемника осуществляется належащим образом (оценивается правильность замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за кожей покровами). 3. Место проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника приведено в порядок</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
35.	Помощь при замене мочеприсемника и (или) калоприсемника (сохранение навыков замены мочеприсемника и (или) калоприсемника, ухода за прилегающими кожными покровами и (или) облегчение данного процесса)	<p>необходимый уход за кожей покрывами водной и (или) гигиеническими средствами.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения замены мочеприсемника и (или) калоприсемника</p>	До 2 раз в день	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочеприсемника и (или) калоприсемника.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено подержание навыков замены мочеприсемника и (или) калоприсемника.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при замене мочеприсемника и (или) калоприсемника</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
36.	Позиционирование (процессы изменения позы в кровати в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др.)	<p>Выполнение</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порялка в месте проведения замены мочеприсемника и (или) калоприсемника в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	До 3 раз в день	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие инвентаря для проведения позиционирования (валики, укладки, подушки, иные приспособления)</p> <p>1. Место проведения позиционирования подготовлено надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов).</p> <p>2. Позиционирование проведено надлежащим образом (оценивается обеспечение удобной</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
	позиционирование в кровати в положении лежа или сидя, в том числе на краю кровати. Обеспечить безопасную и удобную позу III. Завершение Навести порядок в месте проведения позиционирования			и безопасной позы, правильность проведения позиционирования, применения инвентаря). 3. Место проведения позиционирования приведено в порядок		
37. Помощь при позиционировании (поддержание двигательных навыков в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др. и (или) облегчение данного процесса)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при позиционировании II. Выполнение Осуществить необходимые действия при позиционировании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	До 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие инвентаря для проведения позиционирования (валики, укладки, подушки, иные приспособления)	1. Обеспечено поддержание двигательных навыков. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при позиционировании	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
38.	Пересаживание (процессы перемещения)	<p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порялка в месте проведения позиционирования в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	До 3 раз в день	7 мин. на 1 услугу	1. Наличие инвентаря для пересаживания (валики, подушки, иные приспособления)	1. Место проведения пересаживания подготовлено надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов).	2. Пересаживание осуществлено надлежащим образом (оценивается правильность проведения пересаживания).
		<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при пересаживании.</p> <p>Согласовать и подготовить место проведения пересаживания (убрать посторонние предметы)</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить пересаживание.</p> <p>Обеспечить безопасную и удобную позу</p> <p>III. Завершение</p>				Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу	

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
39. Помощь при пересаживании (поддержание двигательных навыков и (или) облегчение данного процесса)	Навести порядок в месте проведения пересаживания			применения инвентаря). 3. Место проведения пересаживания приведено в порядок	
	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при пересаживании II. Выполнение Осуществить необходимые действия при пересаживании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения пересаживания в соответствии с достигнутой	До 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие инвентаря для пересаживания (важки, подушки, иные приспособления) 1. Обеспечено поддержание навыков пересаживания. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при пересаживании	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	<p>договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				
40. Помощь при передвижении по помещению (поддержание способности к передвижению)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при передвижении по помещению. Убрать посторонние предметы, препятствующие передвижению II. Выполнение Осуществить необходимые действия при передвижении по помещению в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	До 3 раз в день 15 мин. в день	<p>1. Наличие технических средств реабилитации для передвижения. 2. Наличие возможности для перемещения, в том числе на кресле-коляске (при необходимости)</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков передвижения. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при передвижении</p>	<p>Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу		
41. Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации в соответствии с методическими назначениями (процесс наблюдения за состоянием здоровья)	III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения передвижения в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	1 раз в день	10 мин. 1. Наличие приборов для проведения измерений температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации. 2. Наличие инвентаря	III. Завершение Записать результаты. III. Завершение	I. Подготовка Обсудить последовательность измерений. Согласовать место проведения измерений. Подготовить приборы и инвентарь. II. Выполнение Осуществить измерения. Проинформировать о результатах, исключив их оценку. III. Завершение	1. Наблюдение за состоянием здоровья проведено надлежащим образом (оценивается правильность использования приборов и записи результата). 2. Место проведения измерений приведено в порядок	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
42. Помощь в соблюдении медицинских назначений и рекомендаций (поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при выполнении медицинских назначений и рекомендаций II. Выполнение Осуществить необходимые действия при выполнении медицинских назначений и рекомендаций в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте выполнения медицинских назначений и рекомендаций	1 раз в день 10 мин.	1. Наличие медицинских назначений и рекомендаций. 2. Наличие инвентаря для выполнения медицинских назначений и рекомендаций	1. Обеспечено поддержание навыков выполнения медицинских назначений и рекомендаций. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при выполнении медицинских назначений и рекомендаций	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
	в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
43. Подготовка лекарственных препаратов к приему (процесс подготовки порций лекарственных препаратов к приему)	I. Подготовка Определить лекарственные препараты (сверить с листом назначений лекарственных препаратов) II. Выполнение Подготовить лекарственные препараты (положить в приспособленные для хранения порций лекарственных препаратов) III. Завершение Навести порядок в месте подготовки лекарственных препаратов	До 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению. 2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов. 3. Наличие приспособления для хранения порций лекарственных препаратов	1. Порции лекарственных препаратов подготовлены надлежащим образом (оценивается правильность подготовки порций лекарственных препаратов в соответствии с листом назначений лекарственных препаратов). 2. Место подготовки лекарственных препаратов приведено в порядок	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
44.	Помощь в приеме лекарственных препаратов (подержание способности принимать лекарственные препараты)	<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме лекарственных препаратов</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при приеме лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за</p>	До 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению.</p> <p>2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов</p>	<p>1. Обеспечено подержание способности принимать лекарственные препараты.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при приеме лекарственных препаратов</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
45.	Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов (поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом или обеспечение их использования)	<p>правильностью выполняемых действий и помочь (при необходимости) в их выполнении</p> <p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании очков и (или) слухового аппарата</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помочь (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p>	До 2 раз в день	3 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие очков и инвентаря для поддержания чистоты линз.</p> <p>2. Наличие слухового аппарата и комплектующих</p>	<p>1. Обеспечено поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
46.	Помощь в использовании протезов или ортезов (сохранение навыков надевания и снятия протезов или ортезов)	<p>Осуществить необходимые действия при наведении порялка в месте проведения ухода за линзами очков и (или) обеспечения функционирования слухового аппарата в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	До 2 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие протеза или ортеза	1. Обеспечено подержание навыков использования протеза или ортеза. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке к надеванию и снятию протеза или ортеза
		<p>1. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании протезов или ортезов II. Выполнение Осуществить необходимые действия при надевании и снятии протезов или ортезов в соответствии с достигнутой договоренностью.</p>				Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№ Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу	
	Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения надевания и снятия протезов или ортезов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
47. Помощь в поддержании посильной социальной активности (поддержание потребности в осуществлении	I. Подготовка Вызвать наличие социальных желаний, стремлений. Использовать разные виды мотивации для определения и реализации социальных желаний, стремлений.	1 раз в день	15 мин.	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для реализации посильной социальной активности	1. Обеспечено поддержание посильной социальной активности. 2. Обеспечено совместное выполнение действий	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
	социальных желаний, стремлений)	Помощь с выбором видов деятельности, выполнение которых позволит реализовать социальные желания, стремления. Согласовать последовательность действий, объем помощи для поддержания высокой социальной активности			при поддержании высокой социальной активности	услуги по уходу
		<p>Помочь с выбором видов деятельности, выполнение которых позволит реализовать социальные желания, стремления. Согласовать последовательность действий, объем помощи для поддержания высокой социальной активности</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия для поддержания высокой социальной активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия после завершения деятельности по реализации социальных желаний,</p>				

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
		стремлений, в соответствии с достигнутой готовностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении				
48.	Помощь в поддержании послышной физической активности, включая прогулки (поддержание потребности в движении)	<p>I. Подготовка</p> <p>Вызвать наличие желаний, стремлений вести послышной физической активности образ жизни. Мотивировать двигаться, вести послышной физической активности образ жизни. Помочь с выбором послышной физической активности.</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при осуществлении послышной физической активности</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые</p>	До 2 раз в неделю	45 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления послышной физической активности</p> <p>1. Обеспечено поддержание послышной физической активности.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при послышной физической активности, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)</p>	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
		<p>действия при осуществлении посильной физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия по завершению физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				
49.	Помощь в поддержании посильной бытовой активности (поддержание	I. Подготовка Выявить наличие желаний, стремлений к посильному участию в ведении домашнего хозяйства.	1 раз в день 15 мин.	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления	1. Обеспечено поддержание посильной бытовой активности. 2. Обеспечено	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с

<p>№</p> <p>Наименование социальной услуги по уходу, ее описание</p>	<p>Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Объем и периодичность социальной услуги по уходу</p>	<p>Условия предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу</p>	<p>Показатели качества социальной услуги по уходу</p>
<p>навыков ведения домашнего хозяйства)</p>	<p>Мотивировать активно участвовать в ведении домашнего хозяйства. Помочь с выбором активной бытовой активности. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи для осуществления активной бытовой активности</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при активном участии в ведении домашнего хозяйства в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия после завершения оказания услуги в</p>		<p>активной бытовой активности</p>	<p>совместное выполнение действий при активной бытовой активности</p>	<p>алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
		соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении				
50.	Помощь в поддержании когнитивных функций (поддержание навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и др.)	1. Подготовка Выявить наличие интересов (занятий), позволяющих поддерживать и сохранять когнитивные функции. Мотивировать активно участвовать в реализации интересов (занятий), способствующих поддержанию и сохранению когнитивных функций. Помочь с выбором сильной деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций. Согласовать последовательность.	1 раз в день 15 мин.	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций	1. Обеспечена организация деятельности, способствующей сохранению когнитивных функций. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при организации деятельности, способствующей сохранению когнитивных функций	Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
		<p>действий, вид, объем помощи при организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций, в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте организации деятельности, способствующей</p>				

№	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
		<p>поддержанию и сохранению когнитивных функций, в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				

Примечание:

- 1) при наличии медицинских показаний периодичность и кратность предоставления социальных услуг по уходу могут быть увеличены с учетом состояния гражданина, нуждающегося в уходе;
- 2) приведено рекомендуемое настоящим стандартом время предоставления социальной услуги по уходу, при этом время предоставления услуги, требующей повышенных затрат на ее выполнение, может быть увеличено с учетом состояния гражданина, нуждающегося в уходе.