ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.04.2024 г. Красноярск № 237-п

Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году

В соответствии со статьей 103 Устава Красноярского края, Планом мероприятий («дорожной картой») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Красноярском крае на 2024 год, утвержденным распоряжением Правительства Красноярского края от 28.12.2023 № 1036-р, учитывая федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2023 № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», от 29.12.2023 № 902 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемую в Красноярском крае в 2024 году, согласно приложению.

2. Установить, что в 2024 году реализация модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, осуществляется на территориях городского округа город Дивногорск Красноярского края, городского округа город Красноярск Красноярского края и Березовского муниципального района Красноярского края в следующих краевых государственных бюджетных учреждениях социального обслуживания населения Красноярского края:

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Березовский»;

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Дивногорский»;

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Кировский»;

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Центральный».

3. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

4. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

Первый заместитель
Губернатора края –
председатель
Правительства края С.В. Верещагин

Правительство Красноярского края
Управление документационного обеспечения
ОТДЕЛ ПО РАБОТЕ С АКТАМИ

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 09.04.2024 № 237-п

Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемая в Красноярском крае в 2024 году

1. Основные положения

1.1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемая в Красноярском крае в 2024 году (далее соответственно – модель, СДУ, граждане, нуждающиеся в уходе), разработана в целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся: ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, утрата социальных связей, депрессия и одиночество.

Долговременный уход – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни.

1.2. Внедрение СДУ осуществляется на основании Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также закона Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае» (далее – Закон края № 7-3023) и иных нормативных правовых актов Красноярского края.

1.3. В СДУ включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона № 442-ФЗ, в том числе граждане с психическими

расстройствами. Приоритетным правом на включение в СДУ обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий – участники специальной военной операции.

1.4. В модели используются следующие понятия:

1) СДУ – система организации и предоставления органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии;

2) 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;

3) социальные услуги по уходу – услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием;

4) социальный пакет долговременного ухода – гарантированные перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

5) 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;

6) граждане, осуществляющие уход, – лица из числа ближайшего окружения, осуществляющие уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей.

1.5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, на основаниях, установленных статьями 14, 15 Федерального закона № 442-ФЗ, и модели соответственно.

2. Цели и задачи внедрения СДУ

2.1. Цели внедрения СДУ – обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности для максимально долгого сохранения привычного качества жизни, а также содействие гражданам, осуществляющим уход.

2.2. Задачи внедрения СДУ:

1) совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в СДУ;

2) совершенствование механизма определения индивидуальной

потребности граждан, нуждающихся в уходе, в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) совершенствование механизмов предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

4) совершенствование механизма осуществления контроля качества предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;

6) создание и развитие инфраструктуры СДУ;

7) подготовка (переподготовка) кадров для СДУ;

8) организация межведомственного взаимодействия в рамках СДУ, включая отработку механизмов обеспечения согласованности действий уполномоченных органов, указанных в подпункте 1 пункта 3.1 модели, уполномоченных организаций, указанных в подпункте 2 пункта 3.1 модели, и их работников;

9) обеспечение информационной поддержки СДУ;

10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию СДУ.

3. Участники СДУ

3.1. Участниками СДУ в Красноярском крае являются:

1) уполномоченные органы:

министерство социальной политики Красноярского края;

министерство здравоохранения Красноярского края;

2) уполномоченные организации, находящиеся на территории Красноярского края (далее – уполномоченные организации):

краевые государственные учреждения социального обслуживания, подведомственные министерству социальной политики Красноярского края (далее – поставщики социальных услуг);

медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти края, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (далее – медицинские организации);

региональные и территориальные координационные центры, созданные в краевых государственных учреждениях, подведомственных министерству социальной политики Красноярского края (далее – министерство), не являющихся поставщиками социальных услуг;

3) работники уполномоченных организаций, участвующие в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных и абилитационных услуг, предоставляемых в рамках СДУ гражданам, нуждающимся в уходе, а также в обеспечении функционирования СДУ;

4) граждане, осуществляющие уход;

5) граждане, нуждающиеся в уходе.

4. Принципы работы в СДУ

4.1. Деятельность уполномоченных органов и уполномоченных организаций в целях повышения эффективности их работы и оптимизации взаимодействия участников СДУ основывается на соблюдении законности и осуществляется на следующих принципах:

1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников СДУ;

2) приоритет интересов, мнения и потребностей гражданина, нуждающегося в уходе;

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников СДУ;

4) синхронизация действий, которые согласованы всеми участниками СДУ, не дублируются и не противоречат друг другу;

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками СДУ совместно;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников СДУ;

7) конфиденциальность информации, получаемой и передаваемой в процессе межведомственного взаимодействия.

4.2. Деятельность работников уполномоченных организаций в рамках СДУ осуществляется с согласия граждан, нуждающихся в уходе, и основывается на следующих принципах: ответственность, компетентность, индивидуальность, добровольность, конфиденциальность.

4.3. Медицинские организации предоставляют информацию, содержащую сведения, составляющие врачебную тайну, при наличии письменного согласия гражданина (его законного представителя, уполномоченного представителя) на разглашение таких сведений.

5. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в СДУ

5.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей в министерство, краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения» (далее – КГКУ «УСЗН») или в территориальный координационный центр, посредством:

1) государственной межведомственной информационной системы Красноярского края «Адресная социальная помощь» (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, выявленных:

при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях;

при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и исполнительными органами Красноярского края, органами местного самоуправления;

2) обращения граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах:

на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов и уполномоченных организаций;

на единый портал государственных и муниципальных услуг или краевой портал государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых министерством, КГКУ «УСЗН», органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

5.2. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в СДУ является поданное в письменной или электронной форме заявление данного гражданина, его законного или уполномоченного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в министерство или КГКУ «УСЗН», либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

5.3. Заявление о предоставлении социального обслуживания подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

5.4. Основанием для включения в СДУ является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

5.5. Включение гражданина, нуждающегося в уходе, в СДУ осуществляется на основании договора о предоставлении социального обслуживания.

5.6. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и его включение в СДУ предполагают проведение следующих мероприятий:

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

особенностей поведения, предпочтений;

2) установление при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, уровня нуждаемости в уходе;

3) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

4) подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, иных социальных услуг и социального сопровождения (с его согласия);

5) составление территориальным координационным центром проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе;

6) утверждение КГКУ «УСЗН» индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

5.7. Основаниями для исключения гражданина из СДУ являются утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

5.8. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в СДУ или об отказе от социального обслуживания принимается КГКУ «УСЗН» в соответствии с положениями Федерального закона № 442-ФЗ.

6. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

6.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, которые являются работниками территориального координационного центра (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в СДУ.

6.2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с Порядком определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренным приложением № 1 к модели, а также Алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренным приложением № 2 к модели.

6.3. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используется анкета-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), образец формы которой предусмотрен приложением № 3 к модели.

6.4. Анкета-опросник – документ, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, согласно заявлению о предоставлении социального обслуживания, поданному гражданином или его законным представителем, или обращению в его интересах лиц, указанных в статье 14 Федерального закона № 442-ФЗ, либо об отказе в социальном обслуживании.

6.5. 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 социальных услуг по уходу. Правила заполнения анкеты-опросника предусмотрены приложением № 4 к модели.

6.6. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг.

6.7. При признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, исходя из индивидуальной потребности ему устанавливается первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

6.8. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, пересматривается индивидуальная потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с последующим подбором социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (не реже одного раза в год).

6.9. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости.

6.10. Эксперт по оценке нуждаемости обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере»;

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением № 5 к модели.

7. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода

7.1. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и уровнем его нуждаемости в уходе.

7.2. При подборе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и определении условий их предоставления учитываются следующие параметры:

1) характер ухода – потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного полностью или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности) или ассистирующих действиях (действия, обеспечивающие поддержку действий и решений гражданина, нуждающегося в уходе, по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей, в том числе посредством мотивирования, инструктирования), или в их сочетании;

2) периодичность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение недели (от одного раза до нескольких раз);

3) интенсивность ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение дня (от одного раза до нескольких раз);

4) продолжительность ухода – объем часов, требуемый для предоставления социальных услуг по уходу в неделю и в день;

5) время предоставления ухода – потребность в социальных услугах по уходу в течение суток (в дневное время, в ночное время);

6) график предоставления социальных услуг по уходу (с учетом возможностей граждан, осуществляющих уход, из числа ближайшего окружения).

7.3. При определении оптимальных условий предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, рекомендуется исходить из приоритетности сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде (дома, в семье) и учитывать обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

7.4. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется по месту жительства или месту пребывания гражданина, нуждающегося в уходе.

7.5. В случае если при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому не достигаются цели социального обслуживания, поскольку потребность гражданина, нуждающегося в уходе, превышает максимальный объем социальных услуг по уходу, включенных в социальный

пакет долговременного ухода (28 часов в неделю), и при этом гражданин отказывается от иных социальных услуг, предоставление которых будет способствовать его дальнейшему проживанию дома, рекомендуется предлагать гражданину стационарную форму социального обслуживания.

7.6. Срок предоставления гражданину, нуждающемуся в уходе, социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой) круглосуточном проживании рекомендуется ограничивать временем, необходимым для достижения целей социального обслуживания.

7.7. Штатные расписания организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, формируются в соответствии с рекомендуемыми нормативами штатной численности, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

8. Социальный пакет долговременного ухода

8.1. Социальный пакет долговременного ухода предоставляется бесплатно в форме социального обслуживания на дому гражданам, которым установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

8.2. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрен приложением № 6 к модели.

8.3. К социальным услугам по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, 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) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания, включая приготовление или помощь при приготовлении и приеме пищи, кормление, соблюдение диеты, питьевого режима и так далее;

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

4) социальные 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;

5) социальные 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.

8.4. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии со Стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), предусмотренными приложением № 7 к модели.

8.5. Стандарты устанавливают для каждой социальной услуги по уходу алгоритм, объем, периодичность и условия ее предоставления, а также оценку результатов и показатели качества социальной услуги по уходу. Объем и периодичность предоставления социальных услуг по уходу могут быть изменены в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина, нуждающегося в уходе.

8.6. Объем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – объем социального пакета долговременного ухода), определяется в соответствии с уровнем нуждаемости гражданина в уходе и измеряется в часах (минутах) в неделю.

8.7. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 14 часов в неделю (840 минут).

8.8. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 21 часа в неделю (1260 минут).

8.9. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долговременного ухода предоставляется в объеме до 28 часов в неделю (1680 минут).

8.10. Суммарное время, требуемое для предоставления всех социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – суммарное время), не может превышать предельного объема социального пакета долговременного ухода, установленного для каждого уровня нуждаемости в уходе.

8.11. В случае если суммарное время меньше объема социального пакета долговременного ухода, назначенного гражданину, то избыток времени используют для увеличения объема и периодичности предоставления наиболее трудоемких социальных услуг по уходу.

8.12. График предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход (при наличии), и может составлять:

до 2 раз в день 3–7 дней в неделю при наличии у гражданина первого или второго уровня нуждаемости в уходе;

до 3 раз в день 5–7 дней в неделю при наличии у гражданина второго или третьего уровня нуждаемости в уходе.

8.13. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии

с Порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренным приложением № 8 к модели.

8.14. Социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, гражданину, нуждающемуся в уходе, предоставляются помощником по уходу, который является работником поставщика социальных услуг.

8.15. Помощник по уходу обязан:

1) соответствовать требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу»;

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу. Рекомендации по организации обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу» предусмотрены приложением № 14 к модели;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением № 5 к модели.

8.16. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), образец формы которого предусмотрен приложением № 10 к модели.

8.17. Отчет составляется по каждому гражданину, получающему социальный пакет долговременного ухода, один раз в месяц, его заполнение осуществляют все помощники по уходу, обеспечивающие предоставление социальных услуг по уходу.

8.18. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого поставщиком социальных услуг, не может быть меньше объема, предусмотренного дополнением к индивидуальной программе.

8.19. Поставщик социальных услуг не может предоставлять иные социальные услуги взамен социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренных дополнением к индивидуальной программе.

9. Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг и социального сопровождения

9.1. Гражданам, нуждающимся в уходе, которым назначен социальный пакет долговременного ухода, иные социальные услуги и социальное сопровождение предоставляются в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания или в их сочетании в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, а также в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации

от 24.11.2014 № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг», приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.08.2023 № 647н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», от 08.08.2023 № 648н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» Законом края № 7-3023, приказом министерства от 19.03.2021 № 27-Н «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядка представления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг».

9.2. Содействие гражданам, нуждающимся в уходе, в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), осуществляется в соответствии с их индивидуальной потребностью в социальном обслуживании на условиях, установленных статьей 22 Федерального закона № 442-ФЗ.

9.3. К социальному сопровождению граждан, нуждающихся в уходе, относится деятельность по осуществлению содействия:

1) в предоставлении бесплатной медицинской помощи всех видов на дому или в медицинских организациях, включая:

специализированную, в том числе высокотехнологичную, а также паллиативную медицинскую помощь;

проведение диспансеризации, медицинских осмотров (профилактические, предварительные, периодические), оздоровления;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации;

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

2) в бесплатном предоставлении необходимых лекарственных средств (для граждан, имеющих право на их получение);

3) в получении психологической, педагогической, юридической помощи;

4) в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение;

5) в получении услуг реабилитации и абилитации (для граждан, имеющих право на их получение).

10. Составление гражданам, нуждающимся в уходе, индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе

10.1. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

10.2. В индивидуальной программе указываются форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, согласно условиям, установленным статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона № 442-ФЗ, и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

10.3. Дополнение к индивидуальной программе – документ, составляемый для гражданина, которому при определении индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

10.4. В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу. Образец формы дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (ИППСУ) предусмотрен приложением № 9 к модели.

10.5. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости и утверждается КГКУ «УСЗН» в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные Порядком определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (приложение № 1 к модели).

10.6. Граждане, нуждающиеся в уходе, их законные (уполномоченные) представители имеют право на участие в составлении индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

10.7. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе для гражданина или его законного (уполномоченного) представителя имеют рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

10.8. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателю в соответствии с индивидуальной программой, дополнением к индивидуальной программе и условиями договора, заключенного с получателем социальных услуг или его законным (уполномоченным) представителем, на основании требований Федерального закона № 442-ФЗ.

10.9. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе пересматриваются в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, но не реже одного раза в год.

10.10. Данные об индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу), вносятся в регистр получателей социальных услуг, формирование и ведение которого осуществляет министерство и КГКУ «УСЗН».

10.11. Данные о дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика социальных услуг по уходу, реализующего дополнение к индивидуальной программе) вносятся в ГМИС «АСП».

11. Заключение договора о социальном обслуживании

11.1. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным (уполномоченным) представителем в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ (далее – договор).

11.2. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

11.3. В договоре в обязательном порядке указываются:

1) объем и перечень социальных услуг, определенных индивидуальной программой, предоставляемых на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ;

2) объем и перечень социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определенных дополнением к индивидуальной программе, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому.

11.4. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе являются приложениями к договору.

11.5. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социального обслуживания, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Обеспечение функционирования СДУ

12.1. Функционирование СДУ в Красноярском крае обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

12.2. Уполномоченные органы создают и развивают сеть организаций, предоставляющих гражданам, нуждающимся в уходе, социальные, медицинские, реабилитационные и абилитационные услуги.

12.3. Министерство формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование СДУ, включая создание:

1) в организации, не являющейся поставщиком социальных услуг, структурных подразделений, выполняющих функции:

регионального координационного центра, основной целью которого является информационно-аналитическое обеспечение СДУ в Красноярском крае,

Положение о региональном координационном центре предусмотрено приложением № 11 к модели;

территориального координационного центра, основной целью которого является обеспечение функционирования СДУ на территории одного или нескольких муниципальных образований Красноярского края,

Положение о территориальном координационном центре предусмотрено приложением № 12 к модели;

2) в организации, являющейся поставщиком социальных услуг, структурных подразделений, выполняющих функции:

пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств реабилитации,

Положение о пункте проката предусмотрено приложением № 13 к модели;

школы ухода, основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода;

центров дневного пребывания, основной целью которых является поддержка граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, при этом в центрах дневного пребывания социальные услуги по уходу, включаемые в социальный пакет долговременного ухода, не предоставляются.

13. Межведомственное взаимодействие в СДУ

13.1. Организация межведомственного взаимодействия в СДУ в Красноярском крае осуществляется на основе порядка межведомственного взаимодействия, утверждаемого совместным приказом министерства и министерства здравоохранения Красноярского края (далее – Порядок).

13.2. Порядок устанавливает взаимодействие участников СДУ по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, включению их в СДУ, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и уполномоченными организациями, иными органами и организациями Красноярского края:

1) при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;

2) при определении индивидуальной потребности гражданина

в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

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

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

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

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

13.3. Межведомственное взаимодействие участников СДУ обеспечивается посредством ГМИС «АСП» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

14. Кадровое обеспечение СДУ

14.1. В целях обеспечения функционирования в Красноярском крае СДУ осуществляется подготовка кадров.

14.2. Министерство организует обучение работников, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, организаторы ухода), а также обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперты по оценке нуждаемости, работники регионального и территориальных координационных центров) по программам дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации, программы профессиональной переподготовки) (далее – профессиональные программы).

14.3. Реализация профессиональных программ по обучению экспертов по оценке нуждаемости, работников регионального или территориальных координационных центров, организаторов ухода и помощников по уходу осуществляется на базе профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования, в том числе медицинских образовательных организаций, а также иных организаций, имеющих лицензию на реализацию профессиональных программ, материально-технически оснащенную учебную базу для проведения теоретических и практических занятий, квалифицированный преподавательский состав.

14.4. Обучение работников уполномоченных организаций по вопросам внедрения СДУ осуществляется посредством организации и проведения региональных конференций, обучающих семинаров, тематических мастер-классов, межрегиональных мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими международными практиками.

14.5. Работник регионального или территориального координационного центра организует и обеспечивает взаимодействие поставщиков социальных услуг, работников медицинских и иных организаций с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением, в том числе при разрешение проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих

при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

14.6. Работник регионального и территориального координационного центра обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере»;

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением № 5 к модели.

14.7. Деятельность работника территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с работником регионального координационного центра и организатором ухода.

14.8. Организатор ухода является руководителем структурного подразделения поставщика социальных услуг, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

14.9. Организатор ухода обязан:

1) соответствовать требованиям одного из профессиональных стандартов «Руководитель организации социального обслуживания», «Специалист по социальной работе»;

2) пройти и (или) быть готовым пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построению эффективного общения, разрешению конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приложением № 5 к модели.

15. Финансовое обеспечение СДУ

15.1. Финансовое обеспечение СДУ осуществляется за счет:

1) средств субсидии из федерального бюджета, предусмотренных бюджету Красноярского края на реализацию регионального проекта по созданию СДУ;

2) средств краевого бюджета, предусмотренных на софинансирование расходов, связанных с реализацией регионального проекта по созданию СДУ;

3) средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг на условиях, установленных статьями 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ (в части получения социальных услуг, не включенных в социальный пакет долговременного ухода).

16. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, и мониторинг функционирования СДУ

16.1. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, – система мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения договора и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), осуществляемых министерством, КГКУ «УСЗН», а также территориальным координационным центром, поставщиком социальных услуг.

16.2. Мониторинг функционирования СДУ (далее – мониторинг) – система наблюдений, осуществляемых региональным и территориальными координационными центрами на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;

4) по получению территориальным координационном центром и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;

5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

6) по организации в школах ухода обучения граждан, осуществляющих уход (из числа ближайшего окружения).

16.3. Мониторинг осуществляется с использованием ГИС «АСП» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

17. Комплекс мероприятий по внедрению СДУ в Красноярском крае

17.1. Внедрение мероприятий СДУ в Красноярском крае осуществляется посредством:

1) формирования межведомственной рабочей группы по созданию СДУ, утверждения регламента ее работы, полномочий и состава, включающего в том числе отраслевых экспертов;

2) проведения оценки имеющихся для внедрения СДУ в Красноярском крае демографических, инфраструктурных, кадровых, финансовых, материально-технических, административных и иных ресурсов с последующей разработкой мер по их увеличению;

3) разработки и утверждения плана мероприятий («дорожной карты») по созданию СДУ (далее – план мероприятий), включая определение

ответственных исполнителей и источников финансирования мероприятий плана мероприятий;

4) разработки и утверждения целевых показателей внедрения СДУ в Красноярском крае;

5) разработки и утверждения нормативных правовых актов, регулирующих реализацию в Красноярском крае СДУ, в соответствии с моделью;

6) определения и утверждения полномочий, прав и обязанностей уполномоченных органов, уполномоченных организаций и их работников в СДУ;

7) разработки и утверждения порядка межведомственного, в том числе информационного, взаимодействия, уполномоченных органов, уполномоченных организаций и их работников в рамках СДУ;

8) организации подготовки работников, обеспечивающих организацию и оказание социальных услуг по уходу, а также функционирование СДУ;

9) определения инфраструктуры СДУ, включая создание регионального и территориальных координационных центров;

10) обеспечения материально-технической базы для создания пунктов проката, школ ухода, центров дневного пребывания;

11) отработки организационных моделей предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в зависимости от места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в уходе (для городских и сельских жителей);

12) обеспечения контроля качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

13) обеспечения поддержки граждан, осуществляющих уход, путем организации их обучение в школах ухода;

14) привлечения добровольцев (волонтеров), представителей некоммерческих организаций к реализации плана мероприятий;

15) разработки документов, в которых фиксируется проведение работниками уполномоченных организаций работы с гражданином, нуждающимся в уходе, отражается динамика состояния его здоровья, результативность осуществляемого ухода и иные необходимые данные;

16) обеспечения межведомственной информационной поддержки СДУ, включая информирование граждан;

17) разработки механизма получения КГКУ «УСЗН» сведений о потенциальных получателях социальных услуг в СДУ, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия;

18) проведения мониторингов, формирования отчетности о функционировании СДУ в Красноярском крае.

Приложение № 1
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Порядок определения индивидуальной потребности гражданина
в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

1. Порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, устанавливает процедуру определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в целях принятия краевым государственным казенным учреждением «Управление социальной защиты населения» (далее – КГКУ «УСЗН») решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании или решения об отказе гражданину в социальном обслуживании.

3. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, – экспертная деятельность, состоящая из:

1) оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) потребностей и нужд, обстоятельств и состояния гражданина (далее – оценка);

2) заключения о наличии или об отсутствии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания его нуждающимся в социальном обслуживании;

3) заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и форме социального обслуживания;

4) заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе, рекомендуемом объеме социального пакета долговременного ухода и условиях его предоставления;

5) подбора гражданину социальных услуг по уходу и иных социальных услуг;

6) формирования проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно – индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе).

4. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, являющимися работниками

территориального координационного центра. Положение о территориальном координационном центре предусмотрено приложением № 12 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году (далее – модель, СДУ).

5. Эксперт по оценке нуждаемости уполномочен на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и формирование проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

6. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется двумя экспертами по оценке нуждаемости одновременно. Подбор экспертов по оценке нуждаемости осуществляется руководителем территориального координационного центра на принципах комплементарности и регулярной ротации.

7. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, учитываются сведения, полученные с согласия гражданина, его законного (уполномоченного) представителя или лиц из числа ближайшего окружения, осуществляющих уход за ним на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – ближайшее окружение), в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в СДУ:

1) сведения медицинских организаций, включая результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, иных обследований гражданина, проведенных в медицинских организациях;

2) результаты медико-социальной экспертизы гражданина (при наличии у гражданина инвалидности);

3) иная информация.

8. Индивидуальная потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, определяется экспертами по оценке нуждаемости с учетом структуры и степени ограничений жизнедеятельности гражданина, состояния его здоровья, особенностей поведения, предпочтений и так далее.

9. Алгоритм действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотрен приложением № 2 к модели.

10. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, эксперты по оценке нуждаемости используют анкету-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 3 к модели.

11. Анкета-опросник является:

1) основным инструментом для проведения оценки, включающим оценочную шкалу индивидуальной потребности в уходе, и назначения социальных услуг по уходу и иных социальных услуг (далее – оценочная шкала);

2) документом, на основании которого принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, либо об отказе в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

12. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в 3 этапа (подготовительный, основной, завершающий).

13. На подготовительном этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более 2 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг осуществляют сбор сведений о гражданине, его ограничениях, потребностях и нуждах, в том числе:

1) обрабатывают информацию о гражданине и его ближайшем окружении, полученную в ходе телефонных переговоров, из государственной межведомственной информационной системы «Адресная социальная помощь» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, осуществляют предварительное заполнение анкеты-опросника;

2) формируют предварительные выводы о потребностях и нуждах, обстоятельствах и состоянии гражданина;

3) готовят визит к гражданину в случае, если у него выявлены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности;

4) готовят проект решения об отказе в социальном обслуживании в случае, если у гражданина отсутствуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности.

14. На основном этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более 3 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг осуществляют визит к гражданину, в ходе которого определяют его индивидуальную потребность в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, делают вывод об ограничениях, потребностях и нуждах гражданина, в том числе:

1) актуализируют информацию о гражданине, полученную на подготовительном этапе, проводят оценку индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

2) делают выводы о потребностях и нуждах, обстоятельствах и состоянии гражданина;

3) формируют заключение о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, о форме социального обслуживания.

15. На завершающем этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более 4 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг определяют индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и уровень его нуждаемости в уходе, готовят проекты индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, а также:

1) осуществляют итоговое заполнение анкеты-опросника;

2) формируют перечень и объем социальных услуг, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

3) готовят проекты решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, либо об отказе в социальных услугах по уходу гражданину, которому не установлен уровень нуждаемости в уходе, в случае, если гражданин отказался от социального обслуживания (далее – проекты решений);

4) направляют проекты решений в КГКУ «УЗСН».

16. При признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, исходя из индивидуальной потребности ему устанавливается первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе.

17. Инструментом для определения уровня нуждаемости гражданина в уходе является оценочная шкала анкеты-опросника, которая предусматривает балльную систему оценки (бланк «Блок В» анкеты-опросника).

18. Подсчет суммарного количества баллов осуществляется на основании результатов заполнения оценочной шкалы, включающей:

1) проведение опроса гражданина о его способности самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни;

2) наблюдение за способностью гражданина выполнять привычные для обеспечения своей жизнедеятельности действия;

3) демонстрацию гражданином навыков самообслуживания, которыми владеет и пользуется.

19. Первый уровень нуждаемости в уходе устанавливается при суммарном количестве баллов от 15,5 до 26.

20. Второй уровень нуждаемости в уходе устанавливается при суммарном количестве баллов от 26,5 до 35.

21. Третий уровень нуждаемости в уходе устанавливается при суммарном количестве баллов от 35,5 до 55.

22. При суммарном количестве баллов от 0 до 15 гражданину не устанавливается уровень нуждаемости в уходе и не назначаются социальные услуги по уходу, включаемые в социальный пакет долговременного ухода.

23. Гражданину, которому не установлен уровень нуждаемости в уходе, при наличии его согласия экспертом по оценке нуждаемости предлагаются иные социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания.

24. Основанием для включения гражданина в СДУ является установление ему уровня нуждаемости в уходе и назначение социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода.

25. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в СДУ или об отказе от социального обслуживания принимается КГКУ «УСЗН» в соответствии с положениями Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Приложение № 2
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Алгоритм действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, – экспертная деятельность, состоящая из:

1) оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражданина (далее – оценка);

2) заключения о наличии или об отсутствии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания его нуждающимся в социальном обслуживании;

3) заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и форме социального обслуживания;

4) заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе, рекомендуемом объеме социального пакета долговременного ухода и условиях его предоставления;

5) подбора гражданину социальных услуг по уходу и иных социальных услуг;

6) формирования проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно – индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе).

2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется двумя экспертами по оценке нуждаемости одновременно.

3. Эксперт по оценке нуждаемости – работник территориального координационного центра, уполномоченный на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и формирование проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, обладающий знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на него задачи.

4. Анкета-опросник определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах

по уходу (далее – анкета-опросник), – основной инструмент для проведения оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражданина, включающий оценочную шкалу индивидуальной потребности в уходе и назначение социальных услуг по уходу и иных социальных услуг. Рекомендуемый образец формы анкеты-опросника предусмотрен приложением № 3 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году.

5. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется поэтапно.

5.1. Подготовительный этап.

5.1.1. Место проведения – территориальный координационный центр.

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

5.1.3. Задачи:

1) распределение между экспертами по оценке нуждаемости обязанностей по сбору и обработке информации, взаимодействию с гражданином и его ближайшим окружением (родственники, соседи, друзья или иные лица, осуществляющие уход);

2) получение, обработка и анализ информации из государственной межведомственной информационной системы «Адресная социальная помощь» (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, подготовка и направление запросов, ведение телефонных переговоров в указанных целях;

3) получение, обработка и анализ информации от гражданина и его ближайшего окружения в ходе телефонных переговоров на основании их устного согласия, обмен контактными данными;

4) внесение полученной от гражданина и (или) его ближайшего окружения информации в анкету-опросник (разделы 1–3 бланка «Блок А», разделы 1–2 бланка «Блок Б», разделы 1–3 бланка «Блок В»), в том числе в электронном виде;

5) подготовка предварительных выводов о нуждах и потребностях, обстоятельствах и состоянии гражданина;

6) формирование заключения об отсутствии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина (в составе бланка «Блок А» анкеты-опросника);

7) разработка плана визита к гражданину (согласование даты, времени, условий и цели визита, состава участников), у которого выявлены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности (в составе бланка «Блок А» анкеты-опросника);

8) техническая подготовка к визиту.

5.1.4. Срок исполнения: не более 2 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг.

5.1.5. Ожидаемый результат: 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).

5.2. Основной этап.

5.2.1. Место проведения – место жительства или место пребывания гражданина.

5.2.2. Цель – провести оценку индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, сделать вывод об ограничениях, потребностях и нуждах гражданина.

5.2.3. Задачи:

1) знакомство экспертов по оценке нуждаемости с гражданином и его ближайшим окружением (из числа присутствующих), объяснение цели визита (продолжительность визита не может превышать 60 минут);

2) 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;

3) принятие заявления гражданина (законного представителя) о предоставлении социального обслуживания, получение письменного согласия на обработку персональных данных, в том числе получаемых посредством проведения оценки;

4) установление доверительного контакта с гражданином и его ближайшим окружением (из числа присутствующих), распределение между экспертами по оценке нуждаемости обязанностей по организации и проведению оценки;

5) проведение оценки осуществляется посредством беседы, опроса, наблюдения, анализа документов гражданина в целях выявления его нужд и потребностей, обстоятельств и состояния с учетом мнения ближайшего окружения (из числа присутствующих);

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

7) 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 социальных услугах по уходу (в составе бланка «Блок А» анкеты-опросника);

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

9) проведение оценки индивидуальной потребности гражданина в уходе, формирование заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе (в составе бланка «Блок «В» анкеты-опросника);

10) формирование рекомендуемого гражданину перечня социальных услуг (в составе бланка «Блок Г» анкеты-опросника);

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

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

13) согласование с гражданином (законным представителем) и его ближайшим окружением (из числа присутствующих) формы социального обслуживания, условий предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг;

14) завершение общения с гражданином и его ближайшим окружением (из числа присутствующих), объяснение дальнейших действий со стороны экспертов по оценке нуждаемости и поставщика социальных услуг и его работников, необходимых для организации социального обслуживания гражданина, в том числе ухода.

5.2.4. Срок исполнения: не более 3 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг.

5.2.5. Ожидаемый результат: проведена оценка индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, сделан вывод об ограничениях, потребностях и нуждах гражданина на базе заполненной анкеты-опросника.

5.3. Завершающий этап.

5.3.1. Место проведения: территориальный координационный центр.

5.3.2. Цели:

1) определить индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

2) определить уровень нуждаемости гражданина в уходе;

3) сформировать проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, либо об отказе гражданину в социальном обслуживании;

4) подобрать гражданину оптимальную форму социального обслуживания;

5) сформировать проекты индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

5.3.3. Задачи:

1) распределение между экспертами по оценке нуждаемости обязанностей:

по итоговому заполнению анкеты-опросника;

по переносу сведений, содержащихся в анкете-опроснике, в ГИС «АСП»;

по подготовке проекта решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, проекта решения об отказе гражданину в социальном обслуживании;

по подготовке копии анкеты-опросника для поставщика социальных услуг;

по формированию личного дела гражданина;

2) обсуждение и внесение согласованных сведений в анкету-опросник:

заключения об индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе;

заключения о форме социального обслуживания;

перечня социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

условий предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

перечня иных социальных услуг;

3) итоговое заполнение анкеты-опросника;

4) разработка на основании анкеты-опросника проекта решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, либо об отказе гражданину в социальном обслуживании;

5) формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, на основании рекомендуемого гражданину перечня социальных услуг по уходу, внесенных в бланк «Блок Г» анкеты-опросника;

6) разработка проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе на основании рекомендуемого гражданину перечня социальных услуг, внесенных в бланк «Блок Г» анкеты-опросника.

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

5.3.5. Ожидаемый результат:

1) подготовлен проект решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

2) подготовлен проект индивидуальной программы;

3) подготовлен проект дополнения к индивидуальной программе;

4) подготовлен проект решения об отказе гражданину в социальных услугах по уходу в случае, если гражданину не установлен уровень нуждаемости в уходе и он отказался от социального обслуживания;

5) подготовленные проекты решений направлены в краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения» (далее – КГКУ «УСЗН»).

6. После принятия КГКУ «УСЗН» решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (решения об отказе гражданину в социальном обслуживании), и надлежащего его оформления, эксперт по оценке нуждаемости (в срок не более 5 рабочих дней со дня поступления первичной информации о потенциальном получателе социальных услуг):

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

2) информирует поставщика социальных услуг о новом получателе социальных услуг и передает ему копию анкеты-опросника, копии индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, заверенные в установленном порядке;

3) вносит в ГМИС «АСП» сведения, сформированные при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

7. При сборе сведений о гражданине и проведении оценки экспертами по оценке нуждаемости соблюдаются следующие правила:

1) вести непринужденный диалог, не говорить одновременно, не отвлекаться от цели визита;

2) не вызывать у гражданина и его ближайшего окружения (из числа присутствующих) излишнего эмоционального напряжения, при получении ответов на вопросы соблюдать принцип добровольности;

3) не использовать недопустимые способы и методы получения информации, внимательно выслушивать мнение гражданина и его ближайшего окружения (из числа присутствующих);

4) задавать гражданину закрытые (предполагают короткий ответ «да» либо «нет») и открытые (предполагают развернутый ответ) вопросы, уточнять и конкретизировать детали ответов (последовательность вопросов из анкеты-опросника может быть различной);

5) не додумывать и не досказывать ответы за гражданина и его ближайшее окружение (из числа присутствующих);

6) уточнять у гражданина сведения, содержащиеся в его документах (при необходимости);

7) просить ближайшее окружение (из числа присутствующих) подтверждать, опровергать или дополнять ответы гражданина;

8) просить гражданина (при его согласии) продемонстрировать навыки самообслуживания, если их выполнение не представляет опасности для его жизни и здоровья;

9) вносить в анкету-опросник сведения с учетом всей информации, полученной от гражданина и его ближайшего окружения;

10) обеспечивать объективность и достоверность результатов своей деятельности;

11) помнить, что анкета-опросник является документом, в котором содержатся персональные данные гражданина, распространение которых влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, а сведения, внесенные в анкету-опросник, являются в том числе основанием для проведения проверок и судебных разбирательств.

8. При подготовке к повторному (очередному) определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используются анкеты-опросники, заполненные в предыдущие периоды, хранящиеся в территориальном координационном центре в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 3
к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году

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			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения	Место рождения	Пол	
___.___._____		☐ Муж. ☐ Жен.	
Серия и номер паспорта гражданина Российской Федерации	Номер СНИЛС	Номер полиса ОМС	
1.2. Адрес места жительства (пребывания)			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Субъект Российской Федерации		Муниципальный район	
Населенный пункт		Улица (квартал)	
Дом	Строение	Корпус	Квартира
1.3. Гражданство			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Гражданин Российской Федерации	Лицо без гражданства	Гражданин иного государства	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.4. Язык			
☐ Записано со слов с устного согласия			
Родной язык	Предпочитает общаться на языке	Говорит на русском языке	
		☐ Да	

Литера _____ № _____ Год _____ Блок А

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
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Имеет начальное профессиональное образование	Имеет среднее профессиональное образование	Имеет высшее образование	Имеет ученую степень
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Получает образование (указать)			

1.6. Трудовая деятельность		
☐ Записано со слов с устного согласия	☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Прекратил	Не осуществлял	Осуществляет
☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.7. Правовой статус			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Дееспособный	Ограниченно дееспособный	Недееспособный	Дата решения суда
☐ Да	☐ Да	☐ Да	___.___._____
Безработный		Дата решения органа службы занятости	
☐ Да			

1.8. Социальный статус		
☐ Внесено на основании документов (согласовано)		
Инвалид I группы	Инвалид II группы	Инвалид III группы
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Инвалид Великой Отечественной войны	Инвалид боевых действий	Ветеран Великой Отечественной войны
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ветеран боевых действий	Ветеран военной службы	Ветеран труда
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов		Лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
☐ Да		☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок А

Иной социальный статус (указать)			
1.8.1. Справка об инвалидности			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	Не выдавалась
____.____._____		До ___.___.____	☐ Да
1.8.2. Причина инвалидности			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Общее заболевание	Инвалидность с детства	Иные причины (указать)	
☐ Да	☐ Да		
1.8.3. Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида/ индивидуальная программа реабилитации инвалида			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	Не выдавалась
____.____._____		до ____.____._____	☐ Да
1.8.4. Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Способность	1-я степень	2-я степень	3-я степень
К самообслуживанию	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К передвижению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К ориентации	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К общению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К обучению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К трудовой деятельности	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К контролю за своим поведением	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.9. Семейное положение			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Холост (не замужем)	Женат (замужем)	Разведен (разведена)	Вдовец (вдова)
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.10. Проживание			
☐ Записано со слов с устного согласия			
Один (одна)	С супругом (супругой)	С детьми (с одним ребенком)	С родителями (с одним родителем)
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

Литера _____ № _____ _____ Год _____ Блок А

С опекуном (в семье опекуна)	С родственником (в семье родственника)	С иным человеком (в семье иного человека)	В приемной семье
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

2. Место жительства (проживания)

2.1. Вид жилого помещения

☐ Записано со слов с устного согласия

Жилой дом	Часть жилого дома	Квартира	Часть квартиры	Комната
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

2.2. Специфика жилого помещения

☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано) ☐ Внесено на основании документов (согласовано)

Ветхое (имеющее высокую степень износа)	Аварийное (подлежащее реконструкции или сносу)	Наличие трещин, проломов
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Подтверждающий документ (указать)		

2.3. Доступность жилого помещения

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

Наличие домофона при входе на территорию	Наличие охраны на территории	Наличие собаки на территории
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Наличие пандуса у подъезда	Наличие домофона при входе в подъезд	Наличие охраны (консьержа) в подъезде
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Наличие пандуса в подъезде	Наличие лифта	Наличие запорных устройств на этаже
☐ Да	☐ Да	☐ Да

Подъезд (указать)	Этаж (указать)

2.4. Удаленность жилого помещения от социальных объектов (км)

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

От поликлиники	От аптеки	От магазина	От остановки общественного транспорта
От центра социального обслуживания	От почтового отделения	От банка	От организации бытового обслуживания

Литера _____ № _____ Год _____ Блок А

3. Среднедушевой доход	
☐ Внесено на основании соответствующего запроса	
Размер среднедушевого дохода (руб.)	
4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно	
Основания имеются	Оснований не имеется
☐ Да	☐ 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	☐ Да
Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе	☐ Да
Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	☐ Да
Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними	☐ 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	☐ Да
Отсутствие работы и средств к существованию	☐ 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	☐ Да
Наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан	☐ Да
Имеются иные обстоятельства (указать)	

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Б

1. Обследование жилищно-бытовых условий		
☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)		
1.1. Наличие доступной среды		
Пандус	Подъемник	Поручни
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Пассажирский лифт	Пассажирско-грузовой лифт	Расширенные дверные проемы
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Иное (указать)		

1.2. Коммунальное хозяйство

Вид	Централь-ное	Автоном-ное	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсут-ствует
Отопление	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электроснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Газоснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Водоснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Водоотведение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ 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
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.3.2. Наличие места для купания

Душ	Ванна	Баня	Иное место	Отсутствует
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.3.3. Наличие кухонной плиты

Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует
Газовая	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электрическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Индукционная	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Чугунная печная	☐ Да	☐ Да	☐ Да
На чем готовится горячая пища (указать)			

1.3.4. Наличие бытовых электроприборов

Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует
Стиральная машина автоматическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Б

Стиральная машина полуавтоматическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Телевизор	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Пылесос	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Холодильник	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Микроволновая печь	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Мультиварка/ пароварка	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электроплитка	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электрический чайник	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.3.5. Наличие необходимых предметов мебели и быта, иных вещей			
Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует
Посуда для приготовления пищи	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Посуда и столовые приборы для приема пищи	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кровать (иное спальное место)	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Шкаф	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стол	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стул	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Компьютер	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Планшет (смартфон)	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Доступ в сеть Интернет	☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения		
Неисправная (пожароопасная) электропроводка	Неисправные (пожароопасные) электроприборы	Неисправная (пожароопасная) кухонная плита
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Травмоопасное потолочное покрытие	Травмоопасное напольное покрытие	Травмоопасные ступени
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Незакрывающиеся двери	Незакрывающиеся (разбитые) окна	Травмоопасная (протекающая) крыша
☐ Да	☐ Да	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Б

Влажность	Грибок	Неприятный запах
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Захламленность	Замусоренность	Загрязненность
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Наличие насекомых	Наличие грызунов	Наличие домашних животных
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Иные особенности (указать)		
1.4. Дополнительные сведения о жилом помещении		
Наличие балкона (лоджии)	Наличие двора в частном секторе	Общее число проживающих (указать)
☐ Да	☐ Да	
Общее количество комнат (указать)	Наличие личной комнаты	Площадь личной комнаты (указать)
	☐ Да	
2. Ближайшее окружение		
☐ Записано со слов с устного согласия	☐ Отказано в представлении информации	

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 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 (указать)		Виды помощи (указать)	

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Б

2.4. Основное контактное лицо (из указанных выше)			
Отсутствует	Фамилия, имя, отчество	Контактный телефон	Электронная почта
☐ Да			

Заключение о нуждаемости в социальном обслуживании
и форме социального обслуживания

Установлено наличие потребности в получении	
Социальных услуг в форме социального обслуживания на дому	☐ Да
Социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Срочных социальных услуг	☐ Да
Социального сопровождения	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

1. Основные показатели состояния здоровья			
☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)			
1.1. Дыхание			
Дышит самостоятельно	Нуждается в ингаляциях	Требуется кислород	Трахеостомия
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.2. Кожные покровы			
В норме	Сыпь, покраснение	Гематомы, раны	Пролежни
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Местоположение пролежней (указать)			
1.3. Зрение			
В норме	В норме с очками (линзами)	Снижено	Потеряно
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Очки (линзы) используются		Очки (линзы) не используются	
☐ Да		☐ Да	
1.4. Слух			
В норме	В норме со слуховым аппаратом	Снижен	Потерян
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Слуховой аппарат используется		Слуховой аппарат не используется	
☐ Да		☐ Да	
1.5. Полость рта (зубы)			
Имеются зубы	Имеются протезы	Отсутствуют зубы	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.6. Масса тела			
В норме	Избыточная	Недостаточная	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.7. Наличие падений за последние 3 месяца			
Не было	Были редко (1–2 раза)	Были часто (3–6 раз)	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.8. Наличие болей			
Постоянные	Периодические	Редкие	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Локализация (указать)			
1.9. Наличие нарушений речи			
Не препятствуют общению	Препятствуют общению	Отсутствуют	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Владение навыками альтернативной или дополнительной коммуникации (указать)			

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

1.10. Наличие аллергических реакций			
Частые	Периодические	Редкие	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Что вызывает (указать)			

1.11. Наличие протезов			
Верхних конечностей	Нижних конечностей	Иные (указать)	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да		☐ Да

1.12. Наличие зондов (катетеров), стом				
В желудке	В кишечнике	В мочевом пузыре	В ином месте (указать)	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да	☐ Да		☐ Да

2. Дополнительные показатели состоянии здоровья	
2.1. Информация о медицинских осмотрах	
☐ Записано со слов с устного согласия	
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		
☐ Записано со слов с устного согласия		
Вид	Подтверждение	С какого времени (указать)
Находится на диспансерном наблюдении	☐ Да	
Имеет статус паллиативного пациента	☐ Да	

Группа здоровья (указать)	Группа диспансерного наблюдения (указать)

3. Обеспеченность техническими средствами реабилитации	
☐ Записано со слов с устного согласия (согласовано)	☐ Внесено на основании наблюдения

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

Вид	Имеется в наличии	Получено по ИПРА	Не используется	Неисправно
Кровать функциональная механическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кровать функциональная электрическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Боковое ограждение для кровати (совместимое с кроватью)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопролежневый матрац трубчатый	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопролежневый матрац ячеистый	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопролежневая подушка для сидения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Подушка для позиционирования/валик	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Лестница для подъема больного с жесткими перекладинами 4-ступенчатая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Диск поворотный для пересаживания	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Опора под спину/ опора для сидения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Скользящая простынь/ скользящий рукав	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Скользящая доска для пересаживания	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Прикроватный столик	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Поручень прикроватный	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ходунки-опоры/ ходунки шагающие	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Поднос с фиксатором для установки на ходунки (совместимый с ходунками)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Трость опорная/трость многоопорная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

Костыли подмышечные с устройством противоскольжения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом комнатная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-стул с санитарным оснащением/кресло-туалет	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Насадка на унитаз с поручнем	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Опора для туалета/поручень для туалета	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ступеньки с поручнем/ ступеньки без поручня	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Сиденье для ванной/сиденье для ванной поворотное	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стул/табурет для мытья в ванне (душе)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна-простыня для мытья в постели	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна для мытья в постели каркасная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна для мытья в постели надувная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванночка для мытья головы/ ванночка для мытья головы надувная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Иное (указать)				

4. Определение уровня нуждаемости в уходе

Оцениваемые действия	Оценочная шкала (баллы)		
	выполняет действия, соблюдая условия:	выполняет действия или неправильно (неадекватно), или	не выполняет действия (все четыре условия

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

	1. Правильно (адекватно). 2. Регулярно (привычно). 3. Полностью. 4. Нормативно (по времени)	нерегулярно, или не полностью (частично), или за ненормативное время (не выполняются три из четырех условий)	не 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

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

Выходить на улицу, пользоваться общественным транспортом, уезжать из дома и возвращаться обратно	0	1,5	3
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	☐ Да
От 26,5 до 35 баллов	Установлен II уровень нуждаемости в уходе	☐ Да
От 15,5 до 26 баллов	Установлен I уровень нуждаемости в уходе	☐ Да
От 0 до 15 баллов	Не установлен уровень нуждаемости в уходе	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

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)	☐ Да
2	Топка печей (в жилых помещениях без газового или центрального отопления)	☐ Да
3	Доставка воды (в жилых помещениях без водоснабжения)	☐ Да
4	Подогрев воды (в жилых помещениях без горячего водоснабжения)	☐ Да
5	Уборка жилого помещения (комплексная)	☐ Да
6	Уборка жилого помещения (поддерживающая)	☐ Да
7	Уборка жилого помещения (выборочная)	☐ Да
8	Чистка бытовой техники	☐ Да
9	Чистка мягкой мебели	☐ Да
10	Вынос бытовых отходов (твердых, жидких)	☐ Да
11	Стирка в автоматической стиральной машине	☐ Да
12	Стирка в полуавтоматической стиральной машине	☐ Да
13	Ручная стирка (при отсутствии стиральной машины)	☐ Да
14	Глажка мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы)	☐ Да
15	Мелкий ремонт мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы)	☐ Да
16	Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без газового или центрального отопления)	☐ Да
17	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка продовольственных товаров	☐ Да
18	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка готовых блюд и напитков	☐ Да
19	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка непродовольственных товаров, включая книги и периодические печатные издания	☐ Да
20	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, включая средства по уходу	☐ 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	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

22	Получение и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, которые при амбулаторном лечении отпускаются по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно	☐ Да
23	Получение книг и периодических изданий в библиотеке и их возврат	☐ Да
24	Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции, ее получение и доставка	☐ Да
25	Доставка за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку или ремонт и их доставка обратно	☐ Да
26	Снятие показаний приборов учета потребления тепловой энергии, горячей и холодной воды, газа, внесение показаний на портал госуслуг, оформление квитанций	☐ Да
27	Оплата за счет средств получателя социальных услуг счетов за жилое помещение, коммунальные услуги и услуги связи	☐ Да
28	Оплата за счет средств получателя социальных услуг налогов, страховых взносов, госпошлины	☐ Да
29	Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг подписки на периодические печатные издания	☐ Да
30	Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг заказов в интернет-магазинах	☐ Да
31	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонта жилых помещений	☐ Да
32	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонтных работ по устранению неисправностей в системах газо-, тепло-, электро- и водоснабжения, водоотведения	☐ Да
33	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг дератизации и дезинсекции	☐ Да
34	Помощь в переустройстве и адаптации жилых помещений в целях создания безопасной и комфортной среды	☐ Да
1.1.2. По обеспечению пребывания в организациях социального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания		
1	Предоставление в пользование части жилого помещения в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
2	Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
3	Обеспечение мягким инвентарем в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
4	Предоставление в пользование мебели в жилом помещении в соответствии с рекомендуемыми нормативами	☐ Да
1.2. Социальные услуги по уходу		
1.2.1. Услуги, включаемые в социальный пакет долговременного ухода		

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

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

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

37	Помощь при позиционировании	☐ Да
38	Пересаживание	☐ Да
39	Помощь при пересаживании	☐ Да
40	Помощь при передвижении по помещению, пересаживании	☐ Да
41	Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями)	☐ Да
42	Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций	☐ Да
43	Подготовка лекарственных препаратов к приему	☐ Да
44	Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов	☐ Да
45	Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов	☐ Да
46	Помощь в использовании протезов или ортезов	☐ Да
47	Помощь в поддержании посильной социальной активности	☐ Да
48	Помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки	☐ Да
49	Помощь в поддержании посильной бытовой активности	☐ Да
50	Помощь в поддержании когнитивных функций	☐ Да
1.2.2. Услуги, не включаемые в социальный пакет долговременного ухода		
1.2.2.1. По поддержке жизнедеятельности и социального функционирования		
1	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время на дому	☐ Да
2	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время во время прогулки	☐ Да
3	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время в медицинском стационаре	☐ Да
4	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время на дому	☐ Да
5	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время во время прогулки	☐ Да
6	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время в медицинском стационаре	☐ Да
7	Обеспечение присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время на дому	☐ Да
8	Обеспечение присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время в медицинском стационаре	☐ 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	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

10	Помощь при передвижении вне помещений, в том числе с использованием технических средств реабилитации (с учетом наличия безбарьерной среды для маломобильных групп населения)	☐ Да
11	Помощь в освоении навыков пользования техническими средствами реабилитации, средствами ухода	☐ Да
12	Помощь в освоении навыков сидения, стояния, перемещения (вертикализация)	☐ Да
13	Помощь в поддержании социальных контактов, в том числе с помощью телефонной связи, сети Интернет	☐ Да
14	Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания когнитивных функций, мелкой моторики, двигательной активности, социального функционирования, здорового образа жизни)	☐ Да
15	Помощь в проведении оздоровительных мероприятий, занятий по адаптивной физической культуре, мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	☐ Да
1.2.2.2. По обеспечению пребывания в организациях соцального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания		
1	Обеспечение круглосуточного присмотра за ребенком	☐ Да
2	Обеспечение круглосуточного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом	☐ Да
1.3. Социально-психологические услуги		
1	Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	☐ Да
2	Социально-психологический патронаж (в том числе по возрастным, гендерным, семейным и иным социально-психологическим проблемам)	☐ Да
3	Оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия)	☐ 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	☐ Да
2	Организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности	☐ Да
3	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	☐ Да
4	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

5	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	☐ Да
1.5. Социально-трудовые услуги		
1	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	☐ Да
2	Оказание помощи в трудоустройстве	☐ Да
3	Организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями	☐ Да
1.6. Социально-правовые услуги		
1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг	☐ Да
2	Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)	☐ Да
3	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	☐ 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)	☐ Да
2	Помощь в освоении навыков пользования мобильным телефоном, компютером, сетью Интернет	☐ Да
3	Помощь в написании, чтении писем (сообщений), в том числе в электронном виде	☐ Да
4	Помощь в освоении навыков самообслуживания, самоконтроля, саморегуляции, общения и поведения в социуме	☐ Да
5	Проведение социально-реабилитационных мероприятий	☐ Да
1.8. Срочные социальные услуги		
1	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов	☐ Да
2	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости	☐ Да
3	Помощь во временном обеспечении техническими средствами реабилитации	☐ Да
4	Помощь в получении временного жилого помещения	☐ Да
5	Помощь в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг	☐ Да
6	Помощь в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и представителей духовенства традиционных религий	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

7	Помощь в получении документа, удостоверяющего личность	☐ Да
8	Помощь в получении иных документов	☐ 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)	☐ Да
10	Помощь в оформлении пенсий, пособий, выплат, льгот	☐ Да
11	Помощь в оформлении документов на погребение	☐ 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	☐ 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	☐ Да
2	Содействие в предоставлении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	☐ Да
3	Содействие в предоставлении скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	☐ Да
4	Содействие в предоставлении паллиативной медицинской помощи	☐ Да
5	Содействие в проведении диспансеризации и медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)	☐ Да
6	Содействие в подготовке к госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме	☐ Да
7	Содействие в посещении медицинских организаций	☐ Да
8	Содействие в проведении противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации	☐ Да
9	Содействие в получении рецепта врача (фельдшера) на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, отпускаемые в том числе гражданам, имеющим право на их бесплатное получение	☐ Да
10	Содействие в получении направления медицинской организации на медико-социальную экспертизу	☐ Да
11	Содействие в прохождении медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы	☐ Да
12	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы	☐ Да

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

13	Содействие в получении копии акта медико-социальной экспертизы и (или) протокола проведения медико-социальной экспертизы	☐ Да
14	Содействие в получении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
15	Содействие во внесении изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
16	Содействие в получении реабилитационных мероприятий, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
17	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета	☐ Да
18	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств регионального бюджета	☐ 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	☐ Да
2	Содействие в получении и оформлении путевки на санаторно-курортное лечение	☐ Да
3	Содействие в получении психологической помощи	☐ Да
4	Содействие в получении педагогической помощи	☐ Да
5	Содействие в получении юридической помощи	☐ Да
6	Содействие в посещении театров, выставок и иных мероприятий	☐ Да

Эксперты по оценке нуждаемости

Эксперт по оценке нуждаемости _____ _____
(ФИО) (подпись)

Эксперт по оценке нуждаемости _____ _____
(ФИО) (подпись)

_____
(дата составления)

Правильность внесения данных подтверждается _____ _____
(ФИО руководителя ТКЦ) (подпись)

М.П.

Приложение № 4
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Правила заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

1. Правила заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, определяют порядок заполнения анкеты-опросника, применяемой для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник).

2. Основанием для заполнения анкеты-опросника является первичная информация о потенциальном получателе социальных услуг (далее – гражданин), поступившая в краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения» (далее – КГКУ «УСЗН») или в региональный или территориальный координационный центр, в том числе посредством государственной межведомственной информационной системы Красноярского края «Адресная социальная помощь» (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе.

3. Заполнение анкеты-опросника осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, являющимися работниками территориального координационного центра.

4. Не допускается заполнение анкеты-опросника гражданином, его законным представителем или лицом из числа ближайшего окружения, осуществляющим уход за ним на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – ближайшее окружение).

5. Сведения о гражданине вносятся в анкету-опросник с его устного согласия и при его непосредственном участии посредством проведения по месту его жительства или месту пребывания беседы, опроса, изучения отдельных его документов, осуществления наблюдения за способностью гражданина самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни.

6. Сведения о гражданине вносятся в анкету-опросник с учетом всей полученной информации, в том числе от его законного представителя либо от ближайшего окружения.

7. Проверка правильности внесения сведений в анкету-опросник возлагается на руководителя территориального координационного центра.

8. Результатом заполнения анкеты-опросника является определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая установление уровня нуждаемости в уходе, в соответствии с которым КГКУ «УСЗН» принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

9. Анкета-опросник состоит из четырех блоков, каждый из которых имеет специальный состав сведений и реквизитов, а также схему их расположения в анкете-опроснике (далее – бланк):

1) бланк «Блок А» включает сведения о жизнедеятельности гражданина, его социальных и правовых статусах, составе семьи, месте жительства (пребывания), доходе, учитываемом для расчета величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, а также заключение об обстоятельствах, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

2) бланк «Блок Б» включает сведения о жилищно-бытовых условиях гражданина, его ближайшем окружении, а также заключение о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и форме социального обслуживания;

3) бланк «Блок В» включает сведения о показателях состояния здоровья гражданина, его медицинских статусах, наличии технических средств реабилитации, а также оценочную шкалу индивидуальной потребности в уходе, заключение об уровне нуждаемости в уходе;

4) бланк «Блок Г» включает перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также мероприятия по социальному сопровождению.

10. Реквизиты «Литера», «№», «Год» содержатся в бланках всех блоков и расположены в верхней части каждого листа. В реквизите «Литера» проставляется первая буква фамилии гражданина, которая пишется с прописной буквы, в реквизите «№» проставляется регистрационный номер первичной информации о гражданине, в реквизите «Год» проставляется год, в котором поступила информация о гражданине.

11. Реквизиты «Эксперт по оценке нуждаемости» и «Правильность внесения данных подтверждается» содержатся в бланке «Блок Г» и расположены на последней странице. Реквизиты заполняются экспертами по оценке нуждаемости и руководителем территориального координационного центра с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) и даты составления анкеты-опросника.

12. Реквизиты «Внесено на основании документов (согласовано)», «Записано со слов с устного согласия», «Внесено на основании соответствующего запроса», «Внесено на основании наблюдения (согласовано)» содержатся в бланках «Блок А», «Блок Б», «Блок В» и расположены в начале разделов сведений. Реквизиты заполняются в соответствии с источником получения информации путем выбора одного

из предлагаемых вариантов посредством проставления знака «V» в поле, расположенном напротив соответствующего варианта ответа.

13. Реквизит «Отказано в предоставлении информации», содержащийся в бланках «Блок А», «Блок Б», заполняется посредством проставления знака «V» в соответствующем поле в случае, если гражданин не хочет или не может по состоянию здоровья или по иным причинам ответить на поставленный вопрос.

14. Сведения о гражданине, содержащиеся в разделе «Общие сведения» и расположенные в начале бланка «Блок А», заполняются в соответствии с фамилией, именем и отчеством (при наличии) гражданина, датой и местом рождения, полом, серией и номером паспорта гражданина Российской Федерации, страховым номером индивидуального лицевого счета (СНИЛС), номером полиса обязательного медицинского страхования (ОМС).

15. Сведения о гражданине, содержащиеся в иных разделах бланков всех блоков, заполняются путем выбора одного или нескольких вариантов ответа посредством проставления знака «V» в поле, расположенном напротив соответствующего варианта ответа.

16. Все поля бланков всех блоков обязательны для заполнения.

17. Анкета-опросник заполняется в письменном или электронном виде, подписывается экспертами по оценке нуждаемости и руководителем территориального координационного центра в установленном порядке.

18. Подписанная анкета-опросник является документом, оформление которого не может превышать более 4 рабочих дней с даты поступления первичной информации о гражданине.

19. Хранение оригинала подписанной анкеты-опросника осуществляется территориальным координационным центром, в том числе в ГМИС «АСП», в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Передача территориальным координационным центром копии подписанной анкеты-опросника в электронном виде поставщику социальных услуг осуществляется при условии наличия соответствующих технических возможностей, ее хранение поставщиком социальных услуг осуществляется в находящихся в его ведении информационных системах и (или) базах данных.

21. При отсутствии у поставщика социальных услуг соответствующих технических возможностей ему передается копия подписанной анкеты-опросника, заверенной территориальным координационным центром в установленном порядке, ее хранение поставщиком социальных услуг осуществляется в личном деле гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Гражданину или его законному представителю копия подписанной анкеты-опросника, заверенная территориальным координационным центром в установленном порядке, направляется при наличии соответствующего запроса от гражданина.

23. Порядок заполнения бланка «Блок А»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.1. Общие сведения	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.2. Адрес места жительства (места пребывания)	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.3. Гражданство	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.4. Язык	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.5. Образование	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.6. Трудовая деятельность	вносится один вариант ответа
1.7. Правовой статус	возможно внесение нескольких вариантов ответа. Сведения о недееспособности или ограничении дееспособности гражданина вносятся соответствии с документом. Сведения о том, что гражданин является безработным, вносятся со слов
1.8. Социальный статус	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.8.1. Справка об инвалидности	вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа «не выдавалась» вносится в случае, если гражданин не является инвалидом
1.8.2. Причина инвалидности	вносится один вариант ответа
1.8.3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида/ индивидуальная программа реабилитации инвалида	вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа «не выдавалась» вносится в случае, если гражданин не является инвалидом
1.8.4. Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.9. Семейное положение	вносится один вариант ответа
1.10. Проживание	возможно внесение нескольких вариантов ответа. Под детьми понимаются несовершеннолетние граждане. В случае совместного проживания с совершеннолетними детьми выбирается вариант ответа «с родственником (в семье родственника)»
2.1. Вид жилого помещения	вносится один вариант ответа

Состав сведений	Пояснения к заполнению
2.2. Специфика жилого помещения	возможно внесение нескольких вариантов ответа
2.3. Доступность жилого помещения	возможно внесение нескольких вариантов ответа
2.4. Удаленность жилого помещения от социальных объектов	вносятся ответы на все вопросы. Сведения об удаленности объектов вносятся на основании информации гражданина или на основании данных, полученных через любой картографический сервис, имеющийся в информационно-телекоммуникационной сети Интернет
3. Среднедушевой доход	сведения о размере среднедушевого дохода вносятся на основании ответа на соответствующий запрос посредством ГМИС «АСП» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно	вносится один вариант ответа. Вариант ответа «основания имеются» вносится в случае, если на дату обращения гражданина его среднедушевой доход ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом Красноярского края
Заключение о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	возможно внесение нескольких обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина

24. Порядок заполнения бланка «Блок Б»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.1. Наличие доступной среды	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.2. Коммунальное хозяйство	вносятся ответы на все вопросы
1.3.1. Наличие туалета	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.3.2. Наличие места для купания	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.3.3. Наличие кухонной плиты	вносится один вариант ответа
1.3.4. Наличие бытовых электроприборов	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.3.5. Наличие	возможно внесение нескольких вариантов ответа

Состав сведений	Пояснения к заполнению
необходимых предметов мебели и быта, иных вещей	
1.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.4. Дополнительные сведения о жилом помещении	вносятся ответы на все вопросы. Сведения о размере площади личной комнаты вносятся на основании информации гражданина или произведенных расчетов
2.1. Сведения о членах семьи и других родственниках, участвующих в жизни гражданина	возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может представить информацию, вносится прочерк
2.2. Сведения об иных гражданах, участвующих в жизни гражданина	возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может представить информацию, вносится прочерк
2.3. Сведения об организациях, оказывающих помощь гражданину	возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может представить информацию, вносится прочерк
2.4. Основное контактное лицо (из указанных выше)	вносится один вариант ответа исходя из данных, содержащихся в пунктах 2.1, 2.2, 2.3 бланка «Блок Б»
Заключение о нуждаемости в социальном обслуживании и форме социального обслуживания	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При выборе ответа учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, условия проживания, а также наличие или отсутствие инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения. Вариант ответа «установлено наличие потребности в получении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому» вносится при выявлении у гражданина безопасных условий его проживания дома и возможности предоставления социальных услуг по уходу и иных социальных услуг на дому. Вариант ответа «установлено наличие потребности в получении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» вносится при наличии в населенном пункте, где проживает или пребывает гражданин, центра дневного пребывания, его досягаемости (с учетом безбарьерной

Состав сведений	Пояснения к заполнению
	среды), а также при выявлении у гражданина возможности посещать данный центр и отсутствии у него потребности получать социальные услуги по уходу и иные социальные услуги на дому. Вариант ответа «установлено наличие потребности в получении социальных услуг на дому и в полустационарной форме социального обслуживания» вносится при выявлении у гражданина возможности сочетать (чередовать) данные формы социального обслуживания. Вариант ответа «установлено наличие потребности в получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания» вносится при выявлении у гражданина потребности в предоставлении социальных услуг по уходу в ночное время или круглосуточно в объеме более 28 часов в неделю, а также при отсутствии у него безопасных условий его проживания дома и инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения. Варианты ответа «установлено наличие потребности в получении срочных социальных услуг», «установлено наличие потребности в получении социального сопровождения» вносятся при выявлении у гражданина потребности в их получении

25. Порядок заполнения бланка «Блок В»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.1. Дыхание	вносится один вариант ответа
1.2. Кожные покровы	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии пролежней указывается место их нахождения
1.3. Зрение	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.4. Слух	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.5. Полость рта (зубы)	вносится один вариант ответа
1.6. Масса тела	вносится один вариант ответа
1.7. Наличие падений за последние 3 месяца	вносится один вариант ответа
1.8. Наличие болей	вносится один вариант ответа. При наличии болей указывается место их локализации
1.9. Наличие нарушений речи	вносится один вариант ответа. При владении альтернативной коммуникацией указываются имеющиеся навыки (жесты, мимика,

Состав сведений	Пояснения к заполнению
	движения тела, тактильные ощущения, письмо, символы, пиктограммы, изображения и др.)
1.10. Наличие аллергических реакций	вносится один вариант ответа. При наличии аллергических реакций указываются причины, вызывающие аллергическую реакцию
1.11. Наличие протезов	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии иных протезов указывается их вид
1.12. Наличие зондов (катетеров), стом	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии зондов (катетеров) и стом в иных местах указывается место их нахождения
2.1. Информация о медицинских осмотрах	вносятся ответы на все вопросы. В случае если гражданин не может представить информацию, вносится прочерк
2.2. Информация о медицинских статусах	вносятся ответы на все вопросы. В случае если гражданин не может представить информацию, вносится прочерк
3. Обеспеченность техническими средствами реабилитации	возможно внесение нескольких вариантов ответа
4. Оценка индивидуальной потребности в уходе	вносятся ответы на каждый из вопросов, включенных в таблицу посредством выбора соответствующего количества баллов из оценочной шкалы и обведения их кружком. Выбор количества баллов осуществляется на основании проведения опроса гражданина о его способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также наблюдения за демонстрацией гражданином способности выполнять те или иные действия (при наличии возможности и соблюдении безопасности). Вариант баллов из первой графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни регулярно (привычно, спонтанно), полностью, правильно (в соответствии с климатическими и погодными условиями, принятыми в данной местности этническими и культурными традициями) и за обычное (среднее) время, а также у гражданина не наблюдаются показания для оказания ему помощи в осуществлении действий. Вариант баллов из второй графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни частично,

Состав сведений	Пояснения к заполнению
	при наличии хотя бы одного из условий – действие выполняется нерегулярно, не полностью (дробно, частями), неправильно, за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи (ассистированию) в выполнении действий. Вариант баллов из третьей графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин не способен выполнять действия повседневной жизни: нерегулярно, не полностью (дробно, частями), неправильно и за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи в выполнении действий за него (вместо него). В случае если ответы гражданина на вопросы не соответствуют наблюдениям, то информация уточняется у лиц из числа ближайшего окружения (из числа присутствующих). Итоговая сумма баллов вносится в последнюю строку оценочной шкалы. Оценка индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется без учета вклада лиц, осуществляющих за ним уход, независимо от их совместного проживания или не проживания
4.1. Заключение об уровне нуждаемости в уходе	вносится один вариант ответа, соответствующий итоговой сумме баллов, указанной в последней строке оценочной шкалы

26. Порядок заполнения бланка «Блок Г»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1. Рекомендуемые социальные услуги	перечень рекомендуемых социальных услуг включает социальные услуги, в том числе включенные в социальный пакет долговременного ухода, а также мероприятия по социальному сопровождению. Из перечня рекомендуемых социальных услуг (по видам социальных услуг и формам социального обслуживания) выбираются только те социальные услуги, потребность в которых объективно существует, и гражданин выражает свое согласие на их получение. При выборе социальных услуг учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, наличие или отсутствие безопасных условий проживания, а также

Состав сведений	Пояснения к заполнению
	инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения. При выборе перечня социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, не допускается превышение максимально возможного объема социального пакета долговременного ухода, зависящего от уровня нуждаемости гражданина в уходе

Приложение № 5
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Принципы и правила корпоративной этики

1. Корпоративная этика – это совокупность ценностных представлений, ограничений, принципов и этических норм поведения, реализуемых в системе социального обслуживания, которые влияют на ее эффективность и обеспечивают согласованность действий всех ее участников в интересах общей цели.

2. Принципы корпоративной этики:

1) дело, которому служим, – значимое для общества;

2) польза, которую приносим, – конкретная и необходимая для людей;

3) помощь, которую предлагаем, – доступная и реальная для всех нуждающихся;

4) среда, в которой работаем, – благоприятная для профессионального и личностного развития.

3. В практической деятельности участники системы социального обслуживания следуют правилам корпоративной этики:

1) уважать веру, традиции, ценности и чувства человека, соблюдать этические нормы;

2) хранить в тайне сведения о заболеваниях и проблемах человека, а также иную информацию, полученную в процессе взаимодействия с ним или его ближайшим окружением;

3) проявлять доброжелательность, вежливость, пунктуальность, учитывать мнение людей;

4) быть корректными, объективными, терпимыми, не создавать конфликтных ситуаций и не вовлекаться в них;

5) быть внимательными и предупредительными, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры во время исполнения должностных обязанностей;

6) уметь слушать собеседника, интересоваться им, выбирать для коммуникации наилучшие способы, используя:

вербальные средства коммуникации (устная речь) – слова, фразы, содержание, контекст, смысл;

паравербальные средства коммуникации (голос) – тон, громкость, скорость, дикция, интонация (мелодика, ритм, интенсивность, темп, тембр, ударение);

невербальные средства коммуникации (тело) – походка, позы, жесты, движения, дистанция, мимика (взгляд, улыбка и т.д.);

7) формировать позитивный настрой людей, создавать атмосферу доверия, открытости, сопереживания, комфорта и надежности.

Приложение № 6
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

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 обработка 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.

Приложение № 7
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе,
реализуемой в Красноярском крае
в 2024 году

Стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода

№ п/п	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	2	3	5	4	6	7	8
1	Приготовление пищи (процесс кулинарной обработки продуктов)	1. Подготовка. Обсудить меню с учетом особенностей питания (при наличии). Подготовить место приготовления пищи, инвентарь, посуду, продукты питания. 2. Выполнение. Приготовить в соответствии с меню от 1 до 3 блюд, в том числе горячих (без учета напитков). 3. Завершение. Убрать приготовленную пищу в места хранения (при необходимости). Навести порядок в месте приготовления пищи	60 минут на 1 услугу	до 3 раз в неделю	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. Приготовленная пища имеет надлежащее качество (оценивается внешний вид, вкус, запах, цвет, консистенция, степень приготовления). 2. Хранение приготовленных блюд соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям. 3. Место приготовления пищи приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
2	Помощь при приготовлении пищи	1. Подготовка. Согласовать меню с учетом	45 минут на 1 услугу	до 3 раз в неделю	1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой	1. Обеспечено поддержание навыков	услуга предоставлена

1	2	3	5	4	6	7	8
	(поддержание навыков приготовления пищи и (или) облегчение данного процесса)	особенностей питания (при наличии), последовательность действий, вид, объем помощи при приготовлении пищи. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при приготовлении пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приготовления пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении			техники, инвентаря, посуды. 2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, надлежащего качества и срока годности	приготовления пищи. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при приготовлении пищи	своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
3	Подготовка и подача пищи (процесс подготовки пищи к приему)	1. Подготовка. Обсудить место приема пищи, последовательность подачи, объем порций, консистенцию, температуру подаваемой пищи, включая напитки. Подготовить место приема пищи. 2. Выполнение. Подобрать посуду и столовые приборы (с учетом способа приема пищи). Подготовить пищу к приему.	10 минут на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков. 2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов. 3. Наличие места для приема пищи (стационарного или переносного)	1. Подготовленные к приему порции пищи имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии). 2. Место подачи пищи подготовлено к приему пищи.	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		Разогреть порции пищи, подаваемой горячей. Подать пищу. 3. Завершение. Вымыть и убрать использованные инвентарь, столовые приборы, посуду. Навести порядок в месте приема пищи				3. Инвентарь, столовые приборы, посуда вымыты и убраны. 4. Место приема пищи приведено в порядок	
4	Помощь при подготовке пищи к приему (поддержание навыков подготовки пищи к приему и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при подготовке пищи к приему. 2. 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. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте подготовки пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	7 минут на 1 услугу	до 3 раз в день	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
5	Кормление (процесс приема пищи)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий и темп приема пищи. Помочь принять безопасную и	30 минут на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков. 2. Наличие посуды, столовых приборов.	1. Прием пищи и жидкости осуществляется в безопасной и удобной позе.	услуга предоставлена своевременно в полном объеме

1	2	3	5	4	6	7	8
		удобную позу сидя, подготовиться к приему пищи. 2. Выполнение. Осуществить кормление с учетом медицинских рекомендаций (при наличии). Отслеживать процессы пережевывания и глотания, обеспечивать дополнительный прием жидкости во время кормления (при необходимости). 3. Завершение. Прополоскать рот, промыть зубные протезы проточной водой, вымыть лицо и руки (при необходимости). Предложить сохранить положение сидя или принять иную безопасную и удобную позу. Навести порядок в месте проведения кормления			3. Наличие места для приема пищи	2. Пища и жидкость принимаются надлежащим образом (оценивается объем, способ, темп кормления, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии). 3. После приема пищи проведена гигиена. 4. Место приема пищи приведено в порядок	в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
6	Помощь при приеме пищи (поддержание навыков приема пищи и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме пищи. 2. 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)	21 минута на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков. 2. Наличие посуды, столовых приборов. 3. Наличие места для приема пищи	1. Обеспечено поддержание 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	2	3	5	4	6	7	8
		в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
7	Помощь в соблюдении питьевого режима (профилактика обезвоживания, поддержание навыков регулярного приема воды)	1. Подготовка. Обсудить периодичность и темп приема воды. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу сидя. Отслеживать процессы глотания (при необходимости). Записать объем принятой воды. 3. Завершение. Провести гигиену (при необходимости). Предложить сохранить положение сидя или принять иную безопасную и удобную позу. Навести порядок в месте приема воды	3 минуты на 1 услугу	до 4 раз в день	1. Наличие медицинских рекомендаций по соблюдению питьевого режима. 2. Наличие питьевой воды. 3. Наличие посуды, инвентаря для приема воды	1. Прием воды осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Вода принимается надлежащим образом (оценивается объем, регулярность темп приема воды, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии). 3. После приема воды проведена гигиена (при необходимости). 4. Место приема воды приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
8	Умывание (процесс очищения рук и лица водой с гигиеническими средствами, расчесывание волос)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при умывании и расчесывании волос. Согласовать место проведения умывания и расчесывания волос. Подготовить инвентарь,	15 минут	1 раз в день	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос. 2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.	1. Умывание и расчесывание волос осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Умывание и расчесывание волос	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления

1	2	3	5	4	6	7	8
		предметы личной гигиены, воду для осуществления умывания и расчесывания волос, полотенце, расходные материалы для обработки глаз, носа, полости рта, ушей. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу сидя (придать максимально возможное вертикальное положение). Осуществить умывание, включая гигиену глаз, носа, полости рта, ушей. Осуществить обработку зубных протезов (при необходимости). Расчесать волосы. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения умывания			3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей	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	социальной услуги по уходу
9	Помощь при умывании (сохранение навыков умывания и расчесывания волос и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при умывании и расчесывании волос. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при умывании и расчесывании волос в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение.	10 минут	1 раз в день	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. Обеспечено поддержание навыков умывания и расчесывания волос. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при умывании и расчесывании волос	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения умывания и расчесывания волос в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
10	Купание в кровати, включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при купании. Подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. Подготовить к использованию ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных или клеенку. 2. Выполнение. Расположить в ванной или на клеенке, придав безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения купания	50 минут	1 раз в неделю	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания, включая ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)	1. Купание осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Купание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды). 4. Место проведения купания приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
11	Купание	1. Подготовка	40 минут	1 раз	1. Наличие места, воды,	1. Купание	услуга

1	2	3	5	4	6	7	8
	в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)	Обсудить последовательность действий при купании. Согласовать и подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения купания		в неделю	инвентаря для проведения купания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)	осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Купание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды). 4. Место проведения купания приведено в порядок	предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
12	Помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (сохранение навыков купания и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при купании. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при купании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые	27 минут	1 раз в неделю	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенец (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

1	2	3	5	4	6	7	8
		действия при наведении порядка в месте проведения купания в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
13	Гигиеническое обтирание (процесс очищения кожных покровов водой)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при гигиеническом обтирании. Подготовить место проведения гигиенического обтирания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническое обтирание, просушить кожу. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения гигиенического обтирания	12 минут	1 раз в день	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенического обтирания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения гигиенического обтирания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)	1. Гигиеническое обтирание осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения гигиенического обтирания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Гигиеническое обтирание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды). 4. Место проведения гигиенического обтирания приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
14	Мытье головы, в том числе в кровати (процесс очищения кожи	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при мытье головы.	10 минут	1 раз в неделю	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья	1. Мытье головы осуществляется в удобной и безопасной	услуга предоставлена своевременно

1	2	3	5	4	6	7	8
	головы и волос с водой и гигиеническими средствами)	Согласовать и подготовить место проведения мытья головы, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить мытье головы, просушить волосы. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения мытья головы			головы. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья головы. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых полотенец	позе. 2. Место проведения мытья головы подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Мытье головы проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения мытья головы приведено в порядок	в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
15	Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья головы и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при мытье головы. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при мытье головы в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения мытья головы в соответствии	7 минут	1 раз в неделю	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья головы. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых полотенец	1. Обеспечено поддержание навыков мытья головы. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье головы	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
16	Подмывание (процесс очищения кожи с водой и гигиеническими средствами после опорожнения)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при подмывании. Согласовать и подготовить место проведения подмывания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить подмывание, просушить кожу. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения подмывания	15 минут на 1 услугу	1 раз в день	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения подмывания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения подмывания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых полотенец	1. Подмывание осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения подмывания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Подмывание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения подмывания приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
17	Гигиеническая обработка рук и ногтей (процесс обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на руках. Согласовать и подготовить место для гигиенической обработки ногтей на руках. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду	10 минут на 1 услугу	2 раза в месяц	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	1. Гигиеническая обработка ногтей на руках осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках подготовлено надлежащим образом	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую обработку ногтей на руках. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках				(оценивается температура воды). 3. Гигиеническая обработка ногтей на руках проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках приведено в порядок	
18	Помощь при гигиенической обработке рук и ногтей (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на руках. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на руках в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках в соответствии	7 минут на 1 услугу	2 раза в месяц	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на руках. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на руках	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
19	Мытье ног (процесс очищения ног с водой и гигиеническими средствами)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при мытье ног. Согласовать и подготовить место проведения мытья ног, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить мытье ног, просушить кожу. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения мытья ног	10 мин.	1 раз в день	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	1. Мытье ног осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения мытья ног подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Мытье ног проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения мытья ног приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
20	Помощь при мытье ног (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при мытье ног. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при мытье ног в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий	7 мин.	1 раз в день	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	1. Обеспечено поддержание навыков мытья ног. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье ног	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения мытья ног в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
21	Гигиеническая обработка ног и ногтей (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на ногах. Согласовать и подготовить место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую обработку ногтей на ногах. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах	40 мин.	1 раз в месяц	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	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 ногах проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
						приведено в порядок	
22	Помощь при гигиенической обработке ног и ногтей (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на ногах. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на ногах в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	27 мин.	1 раз в месяц	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	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
23	Гигиеническое бритье (процесс удаления волос на лице)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при бритье. Согласовать и подготовить место проведения бритья. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры.	10 мин. на 1 услугу	до 2 раз в неделю	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения бритья. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	1. Бритье осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения бритья подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды). 3. Бритье проведено	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить бритье. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения бритья				надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Место проведения бритья приведено в порядок	
24	Гигиеническая стрижка (процесс укорачивания волос на голове)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при гигиенической стрижке. Согласовать и подготовить место проведения гигиенической стрижки. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую стрижку. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения гигиенической стрижки	20 мин.	1 раз в месяц	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической стрижки. 2. Наличие чистых полотенец	1. Гигиеническая стрижка осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения гигиенической стрижки подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды). 3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, полотенец). 4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
25	Смена одежды (обуви) (процессы одевания, раздевания)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при смене одежды (обуви) исходя из потребности и ситуации. Подготовить сменную одежду (обувь). 2. Выполнение.	10 мин. на 1 услугу	до 2 раз в день	1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону. 2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону	1. Смена одежды (обуви) осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Смена одежды (обуви) осуществлена надлежащим образом (оценивается	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги

1	2	3	5	4	6	7	8
		Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить смену одежды (обуви). 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения смены одежды (обуви)				соответствие одежды (обуви) полу, размеру, сезону, потребности, ситуации). 3. Место проведения смены одежды (обуви) приведено в порядок	по уходу
26	Помощь при смене одежды (обуви) (сохранение навыков одевания, раздевания и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене одежды (обуви). 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при смене одежды (обуви) в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены одежды (обуви) в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	7 мин. на 1 услугу	до 2 раз в день	1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону. 2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону	1. Обеспечено поддержание навыков смены одежды (обуви). 2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене одежды (обуви)	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
27	Смена нательного белья (процессы снятия, надевания нательного белья)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при смене нательного белья исходя из потребности. Подготовить сменное нательное	15 мин.	до 2 раз в день	1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру	1. Смена нательного белья осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Смена нательного	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии

1	2	3	5	4	6	7	8
		белье. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить смену нательного белья. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения смены нательного белья				белья осуществлена надлежащим образом (оценивается соответствие нательного белья полу, размеру, потребности). 3. Место проведения смены нательного белья приведено в порядок	с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
28	Помощь при смене нательного белья (сохранение навыков снятия, надевания нательного белья и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене нательного белья. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при смене нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	10 мин.	до 2 раз в день	1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру	1. Обеспечено поддержание навыков смены нательного белья. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене нательного белья	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
29	Смена постельного белья (процессы снятия, надевания предметов постельного белья)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при смене постельного белья исходя из потребности.	15 мин.	1 раз в неделю	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	1. Смена постельного белья осуществляется в удобной и безопасной позе.	услуга предоставлена своевременно в полном объеме

1	2	3	5	4	6	7	8
		Подготовить сменное постельное белье. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу исходя из способа смены постельного белья. Осуществить смену постельного белья. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения смены постельного белья				2. Смена постельного белья осуществлена надлежащим образом (оценивается свежесть, комплектность постельного белья). 3. Место проведения смены постельного белья приведено в порядок	в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
30	Помощь при смене постельного белья (сохранение навыков снятия, надевания предметов постельного белья и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене постельного белья. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при смене постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	10 мин.	1 раз в неделю	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	1. Обеспечено поддержание навыков смены постельного белья. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене постельного белья	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
31	Смена абсорбирующего	1. Подготовка.	10 мин. на	до 3 раз	1. Наличие	1. Замена	услуга

1	2	3	5	4	6	7	8
	белья, включая гигиеническую обработку (процессы снятия и надевания абсорбирующего белья с последующим очищением тела водой и (или) гигиеническими средствами)	Обсудить последовательность действий при замене абсорбирующего белья. Согласовать и подготовить место проведения замены абсорбирующего белья, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить абсорбирующее белье, чистые полотенца, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить замену абсорбирующего белья, обеспечив необходимое очищение водой и (или) гигиеническими средствами. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения замены абсорбирующего белья	1 услугу	в день	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	абсорбирующего белья осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Место проведения замены абсорбирующего белья подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). 3. Замена абсорбирующего белья осуществлена надлежащим образом (оценивается правильность применения абсорбирующего белья, инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). 4. Обеспечена гигиена после замены абсорбирующего белья. 5. Место проведения замены абсорбирующего белья приведено в порядок	предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
32	Помощь при смене абсорбирующего белья (сохранение навыков снятия и надевания абсорбирующего белья и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при замене абсорбирующего белья. 2. Выполнение. Осуществить необходимые	7 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие абсорбирующего белья. 2. Наличие места, воды, инвентаря для проведения замены абсорбирующего белья. 3. Наличие предметов	1. Обеспечено поддержание навыков замены абсорбирующего белья. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при замене абсорбирующего	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления

1	2	3	5	4	6	7	8
		действия при замене абсорбирующего белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. 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			личной гигиены и чистых полотенец	белья	социальной услуги по уходу
33	Помощь при пользовании туалетом (иными приспособлениями) включая гигиеническую обработку (поддержание способности и сохранение навыков пользования туалетом и (или) иными приспособлениями и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями, включая гигиену после опорожнения. 2. Выполнение. Помочь уединиться (при необходимости). Осуществить необходимые действия при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью	10 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие предметов личной гигиены. 2. Наличие чистых полотенец. 3. Наличие туалета или иных приспособлений (судно и (или) иные технические средства реабилитации)	1. Обеспечено поддержание навыков пользования туалетом или иными приспособлениями. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при пользовании туалетом или иными приспособлениями	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в туалете и (или) месте пользования иными приспособлениями в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
34	Замена мочеприемника и (или) калоприемника (процесс замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за прилегающими кожными покровами)	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. 2. Выполнение. Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить замену мочеприемника и (или) калоприемника, обеспечив необходимый уход за кожными	10 мин. на 1 услугу	до 2 раз в день	1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	1. Замена мочеприемника и (или) калоприемника осуществляется в безопасной и удобной позе. 2. Замена мочеприемника и (или) калоприемника осуществлена надлежащим образом (оценивается правильность замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за кожными покровами). 3. Место проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		покровами водой и (или) гигиеническими средствами. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника					
35	Помощь при замене мочеприемника и (или) калоприемника (сохранение навыков замены мочеприемника и (или) калоприемника, ухода за прилегающими кожными покровами и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при замене мочеприемника и (или) калоприемника. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при замене мочеприемника и (или) калоприемника в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	7 мин. на 1 услугу	до 2 раз в день	1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочегриемника и (или) калоприемника. 2. Наличие предметов личной гигиены. 3. Наличие чистых полотенец	1. Обеспечено поддержание навыков замены мочеприемника и (или) калоприемника. 2. Обеспечено совместное выполнение деиствий при замене мочеприемника и (или) калоприемника	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
36	Позиционирование (процессы изменения позы в кровати	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при позиционировании.	7 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие инвентаря для проведения позиционирования	1. Место проведения позиционирования подготовлено	услуга предоставлена своевременно

1	2	3	5	4	6	7	8
	в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др.)	Убрать посторонние предметы с места проведения позиционирования. Подготовить инвентарь и оборудование. 2. Выполнение. Осуществить позиционирование в кровати в положении лежа или сидя, в том числе на краю кровати. Обеспечить безопасную и удобную позу. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения позиционирования			(валики, укладки, подушки, иные приспособления)	надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов). 2. Позиционирование проведено надлежащим образом (оценивается обеспечение удобной и безопасной позы, правильность проведения позиционирования, применения инвентаря). 3. Место проведения позиционирования приведено в порядок	в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
37	Помощь при позиционировании (поддержание двигательных навыков в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др. и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при позиционировании. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при позиционировании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения позиционирования в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью	5 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	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

1	2	3	5	4	6	7	8
		выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
38	Пересаживание (процессы перемещения)	1. Подготовка. Обсудить последовательность действий при пересаживании. Согласовать и подготовить место проведения пересаживания (убрать посторонние предметы). 2. Выполнение. Осуществить пересаживание. Обеспечить безопасную и удобную позу. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения пересаживания	7 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	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, применения инвентаря). 3. Место проведения пересаживания приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
39	Помощь при пересаживании (поддержание двигательных навыков и (или) облегчение данного процесса)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при пересаживании. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при пересаживании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения	5 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие инвентаря для пересаживания (валики, 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

1	2	3	5	4	6	7	8
		пересаживания в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
40	Помощь при передвижении по помещению, пересаживании (поддержание способности к передвижению)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при передвижении по помещению. Убрать посторонние предметы, препятствующие передвижению. 2. 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. 3. 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	15 мин. в день	до 3 раз в день	1. Наличие технических средств реабилитации для передвижения. 2. Наличие возможности для перемещения, в том числе на кресле-коляске (при необходимости)	1. Обеспечено поддержание навыков передвижения. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при передвижении	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
41	Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации	1. Подготовка. Обсудить последовательность измерений. Согласовать место проведения	10 мин.	1 раз в день	1. Наличие приборов для проведения измерений температуры тела, артериального давления,	1. Наблюдение за состояние здоровья проведено надлежащим образом	услуга предоставлена своевременно в полном объеме

1	2	3	5	4	6	7	8
	(в соответствии с медицинскими рекомендациями), процесс наблюдения за состоянием здоровья	измерений. Подготовить приборы и инвентарь. 2. Выполнение. Осуществить измерения. Проинформировать о результатах, исключив их оценку. Записать результаты. 3. Завершение. Навести порядок в месте проведения измерений			пульса, сатурации. 2. Наличие инвентаря	(оценивается правильность использования приборов и записи результата). 2. Место проведения измерений приведено в порядок	в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
42	Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций (поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при выполнении медицинских назначений и рекомендаций. 2. 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. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте выполнения медицинских назначений и рекомендаций в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий	10 мин.	1 раз в день	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

1	2	3	5	4	6	7	8
		и помогать (при необходимости) в их выполнении					
43	Подготовка лекарственных препаратов к приему (процесс подготовки порций лекарственных препаратов к приему)	1. Подготовка. Определить лекарственные препараты (сверить с листом назначений лекарственных препаратов). 2. Выполнение. Подготовить лекарственные препараты (положить в приспособление для хранения порций лекарственных препаратов). 3. Завершение. Навести порядок в месте подготовки лекарственных препаратов	5 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	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
44	Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов (поддержание способности принимать лекарственные препараты)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме лекарственных препаратов. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при приеме лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема лекарственных	5 мин. на 1 услугу	до 3 раз в день	1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению. 2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов	1. Обеспечено поддержание способности принимать лекарственные препараты. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при приеме лекарственных препаратов	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
45	Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов (поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом или обеспечение их использования)	1. Подготовка. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании очков и (или) слухового аппарата. 2. Выполнение. 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 помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка 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	3 мин. на 1 услугу	до 2 раз в день	1. Наличие очков и инвентаря для поддержания чистоты линз. 2. Наличие слухового аппарата и комплектующих	1. Обеспечено поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
46	Помощь	1. Подготовка.	5 мин.	до 2 раз	1. Наличие протеза	1. Обеспечено	услуга

1	2	3	5	4	6	7	8
	в использовании протезов или ортезов (сохранение навыков надевания и снятия протезов или ортезов)	Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании протезов или ортезов. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при надевании и снятии протезов или ортезов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. 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	на 1 услугу	в день	или ортеза	поддержание навыков использования протеза или ортеза. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке к надеванию и снятию протеза или ортеза	предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
47	Помощь в поддержании посильной социальной активности (поддержание потребности в осуществлении социальных желаний, стремлений)	1. Подготовка. Выявить наличие социальных желаний, стремлений. Использовать разные виды мотивации для определения и реализации социальных желаний, стремлений. Помочь с выбором видов деятельности, выполнение которых позволит реализовать социальные желания,	15 мин.	1 раз в день	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для реализации посильной социальной активности	1. Обеспечено поддержание посильной социальной активности. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при поддержании посильной социальной активности	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		стремления. Согласовать последовательность действий, объем помощи для поддержания посильной социальной активности. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия для поддержания посильной социальной активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия после завершения деятельности по реализации социальных желаний, стремлений в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
48	Помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки (поддержание потребности в движении)	1. Подготовка. Выявить наличие желаний, стремлений вести посильный физически активный образ жизни. Мотивировать двигаться, вести посильный физически активный образ жизни. Помочь с выбором посильной физической активности.	45 мин. на 1 услугу	до 2 раз в неделю	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления посильной физической активности	1. Обеспечено поддержание посильной физической активности. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при посильной физической активности, 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	2	3	5	4	6	7	8
		Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при осуществлении посильной физической активности. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при осуществлении посильной физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия по завершению физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
49	Помощь в поддержании посильной бытовой активности (поддержание навыков ведения домашнего хозяйства)	1. Подготовка. Выявить наличие желаний, стремлений к посильному участию в ведении домашнего хозяйства. Мотивировать посильно участвовать в ведении домашнего хозяйства. Помочь с выбором посильной бытовой активности. Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи для	15 мин.	1 раз в день	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления посильной бытовой активности	1. Обеспечено поддержание посильной бытовой активности. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при посильной бытовой активности	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	5	4	6	7	8
		осуществления посильной бытовой активности. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при посильном участии в ведении домашнего хозяйства в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия после завершения оказания услуги в 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 посильно участвовать в реализации интересов (занятий), способствующих поддержанию и сохранению когнитивных функций. Помочь с выбором посильной деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций.	15 мин.	1 раз в день	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

1	2	3	5	4	6	7	8
		Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций. 2. Выполнение. Осуществить необходимые действия при организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций, в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. 3. Завершение. Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций, в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					

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.

Приложение № 8
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Порядок предоставления социальных услуг по уходу,
включаемых в социальный пакет долговременного ухода,
в форме социального обслуживания на дому

1. Порядок предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому устанавливает правила предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, которым установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе (далее – порядок).

2. Социальные услуги по уходу, включаемые в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются в целях обеспечения гражданам, нуждающимся в уходе (далее соответственно – социальные услуги по уходу, граждане), поддержки их жизнедеятельности, а также содействия гражданам, осуществляющим уход на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лица из числа ближайшего окружения).

3. Предоставление социальных услуг по уходу поставщиком социальных услуг осуществляется по месту жительства или месту пребывания гражданина.

4. Формирование социального пакета долговременного ухода и подбор включаемых в него социальных услуг по уходу осуществляется экспертами по оценке нуждаемости исходя из индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с учетом структуры и степени ограничений жизнедеятельности гражданина, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, а также уровня его нуждаемости в уходе.

5. При формировании социального пакета долговременного ухода и подборе гражданину иных социальных услуг ему не назначаются социальные услуги из регионального перечня социальных услуг, аналогичные социальным услугам по уходу, включенным в социальный пакет долговременного ухода.

6. Социальные услуги по уходу поставщиком социальных услуг предоставляются гражданам в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее – дополнение к индивидуальной программе) и на основании договора, заключенного между гражданином и поставщиком социальных услуг.

7. Дополнение к индивидуальной программе является неотъемлемой частью договора, которое оформляется в виде приложения к договору.

8. Дополнение к индивидуальной программе для гражданина, его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

9. Сроки, условия и перечень предоставляемых поставщиком социальных услуг гражданину социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, устанавливаются в соответствии со сроками, условиями и перечнем, предусмотренными дополнением к индивидуальной программе.

10. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрен приложением № 6 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году (далее – модель).

11. Стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), предусмотрены приложением № 7 к модели.

12. Социальные услуги по уходу предоставляются гражданам в виде ассистирующих действий (действия, обеспечивающие поддержку действий и решений гражданина по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей, в том числе посредством мотивирования, инструктирования), или замещающих действий (действия за гражданина, не способного полностью или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности), или в их сочетании.

13. Предоставление социальных услуг по уходу осуществляется помощником по уходу, который является работником поставщика социальных услуг и обладает знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на него задачи.

14. Социальные услуги по уходу предоставляются помощником по уходу в соответствии со стандартами и дневником ухода гражданина, нуждающегося в уходе (далее – дневник ухода), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением к порядку.

15. Помощник по уходу при предоставлении социальных услуг по уходу:

1) обеспечивает гражданину безопасность, надлежащий уход и условия, поддерживает его жизнедеятельность;

2) использует в общении с гражданином альтернативную и дополнительную коммуникацию (при необходимости);

3) применяет при обеспечении ухода технические средства реабилитации и средства ухода (при необходимости);

4) побуждает гражданина к поддержанию двигательной и социальной активности, посильной занятости;

5) согласовывает с гражданином выполнение предстоящих действий (с учетом его мнения);

6) информирует об ухудшении состояния здоровья гражданина и других экстренных ситуациях организатора ухода, работников территориального и регионального координационного центров, лиц из числа ближайшего окружения, профильные экстренные службы;

7) соблюдает личную гигиену и санитарную безопасность, несет личную ответственность за результаты своей деятельности;

8) осуществляет заполнение дневника ухода, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

16. Заполнение дневника ухода осуществляется всеми помощниками по уходу, задействованными в предоставлении данных услуг.

17. Дневник ухода включает:

1) основные цели ухода за гражданином;

2) перечень медицинских рекомендаций, получаемых в медицинских организациях, в том числе посредством государственной межведомственной информационной системы Красноярского края «Адресная социальная помощь» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

3) индивидуальные особенности гражданина (отношения, предпочтения, привычки);

4) график работы помощников по уходу;

5) план-отчет предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

6) формы листов наблюдения за состоянием гражданина.

18. При заполнении дневника ухода помощник по уходу осуществляет ежедневный учет предоставленных социальных услуг по уходу, в том числе в части наблюдения за общим состоянием гражданина и выполнения медицинских рекомендаций.

19. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет). Рекомендуемый образец формы отчета о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому, предусмотрен приложением № 10 к модели.

20. Отчет заполняется ежемесячно и передается организатору ухода. Данные о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, вносятся в отчет всеми помощниками по уходу, задействованными в предоставлении данных услуг.

21. Подбор помощников по уходу, инструктаж, координация и контроль их деятельности осуществляются организатором по уходу, который является руководителем структурного подразделения поставщика социальных услуг и обладает знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на него задачи.

22. Организатор ухода осуществляет обеспечение помощников по уходу:

1) средствами индивидуальной защиты (лицевая маска для защиты дыхательных путей, медицинские перчатки, бахилы, специальная одежда и обувь), дезинфицирующими средствами, антисептиками;

2) вспомогательными средствами, облегчающими осуществление ухода за гражданином (пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень, скользящая простынь/скользящий рукав, диск поворотный для пересаживания и другие средства).

23. Организатор ухода 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.

24. При поступлении от помощника по уходу информации о возникновении у обслуживаемого им гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, организатор ухода инициирует обращение в территориальный координационный центр для рассмотрения вопроса о пересмотре дополнения к индивидуальной программе и индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

25. Поставщик социальных услуг:

1) организует подготовку помощников по уходу и организаторов ухода, совершенствует технологии работы;

2) обеспечивает качество предоставляемых гражданину социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в соответствии со стандартами и порядком;

3) осуществляет контроль предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, контроль за деятельностью организаторов ухода;

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

5) взаимодействует со структурными подразделениями организации и иными организациями в целях совершенствования качества организации и предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

6) взаимодействует с гражданином и его ближайшим окружением в целях совершенствования условий предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

Приложение
к Порядку предоставления социальных
услуг по уходу, включаемых
в социальный пакет долговременного
ухода, в форме социального
обслуживания на дому

Дневник ухода гражданина, нуждающегося в уходе

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____ Уровень нуждаемости _____
Помощник по уходу _____
Помощник по уходу[1] _____
Дата составления дневника по уходу _____
Организатор ухода _____

Основные цели ухода

Цель (на период действия дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг)	Дата выбора цели	Ожидаемый результат	Дата осуществления контроля[2]	Фактический результат
1	2	3	4	5
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				

1	2	3	4	5
Поддержание коммуникативных навыков и когнитивных функций, предотвращение их утраты или снижения				
Иная цель (указать)				

Перечень медицинских рекомендаций[3]

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)
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 болей		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 боится	
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)[4]						
		понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								

План-отчет предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода,
за _____ 20 ___ г.
(месяц)

Наименование социальной услуги по уходу[5]	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
				день недели (пн, вт, ср, чт, пт, сб, вс)																															
			1																																
			2																																
			3																																
			1																																
			2																																
			3																																
			1																																
			2																																
			3																																
			1																																
			2																																
			3																																

Формы листов наблюдения за состоянием гражданина

Форма № 1

Лист контроля приема лекарств

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

Форма № 2

Лист контроля приема воды

Дата, время	Объем (мл)	Примечание[6]

Форма № 3

Лист контроля питания

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

Форма № 4

Лист контроля физической нагрузки

Дата и время	Вид	Объем (мин.)	Примечание

Форма № 5

Лист контроля смены положения тела

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

Форма № 6

Лист контроля температуры тела

Дата, время	Температура (°С)	Примечание

Форма № 7

Лист контроля артериального давления и пульса

Дата, время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Форма № 8

Лист контроля уровня глюкозы крови[7]

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

Форма № 11

Лист контроля наличия боли

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

Форма № 12

Лист контроля дефекации/мочеиспускания

Дата, время	Факт дефекации	Примечание	Факт мочеиспускания	Примечание

Форма № 13

Лист исполнения врачебных назначений

Дата назначения	Вид назначения	Условия исполнения	Дата отмены

[1] При предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, более чем двумя помощниками по уходу в Дневник ухода дополнительно вносится соответствующий раздел по числу помощников по уходу, задействованных в предоставлении указанных услуг.

[2] 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.

[3] Вносятся сведения, полученные в медицинских организациях, в том числе посредством государственной межведомственной информационной системы Красноярского края «Адресная социальная помощь» (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

[4] Вносятся ФИО всех помощников по уходу, которые обслуживают гражданина, нуждающегося в уходе.

[5] Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

[6] В «Примечание» вносятся особенности состояния гражданина.

[7] Помощником по уходу измерение уровня глюкозы крови не осуществляется, в лист вносятся показатели.

Приложение № 9
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае
в 2024 году

Дополнение к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (ИППСУ)

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

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____ Пол _____ СНИЛС _____

Социальный пакет долговременного ухода, предоставляемый гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому, условия его предоставления

1. Установлен уровень нуждаемости в уходе _____

2. Объем социального пакета 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. Ежедневное распределение количества посещений гражданина помощником по уходу 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. Ежемесячное распределение перечня и объема социальных услуг по уходу[1], включенных в социальный пакет долговременного ухода и предоставляемых в соответствии со стандартами[2], на получение которых выражено согласие:

На 1 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.)[3]	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
Итого (в минутах)																

На 2 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
*																
Итого в минутах																

На 3 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
**																
Итого в минутах																

На 4 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
*																
Итого (в минутах)																

На 5 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
Итого (в минутах)																

4.4. Ежемесячный объем социального пакета долговременного ухода (в минутах/часах):

Ежемесячный объем	в мин.	в часах
Общая продолжительность времени на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в месяц		
Общее количество социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода		

5. 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[4]	

6. 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[5]	

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

8. Поставщик социальных услуг: _____

_____

(название организации, контакты)

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 подтверждаю[6]:

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

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

---

[1] Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с перечнем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренным приложением № 6 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году (далее – модель).

[2] Стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрены приложением № 7 к модели.

[3] В графе указывается суммарный объем времени, затрачиваемого на предоставление социальной услуги по уходу с учетом ее кратности.

[*] На 2 и 4 неделях месяца включаются социальные услуги по уходу, периодичность которых составляет 2 раза в месяц (гигиеническая обработка рук и ногтей, помощь в гигиенической обработке рук и ногтей).

[**] На 3 неделе месяца включаются социальные услуги по уходу, периодичность которых составляет 1 раз в месяц (гигиеническая обработка ног и ногтей, помощь в гигиенической обработке ног и ногтей, гигиеническая стрижка).

[4] Вносятся услуги, в предоставлении которых помощник по уходу участия не принимает. Наименование услуг должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели.

[5] Общее количество социальных услуг по уходу, вносимых в разделы 4–6 настоящего дополнения к индивидуальной программе, должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели.

[6] Настоящее дополнение к индивидуальной программе подписывается уполномоченным представителем краевого государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения».

Приложение № 10
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

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[1]	Общее количество

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

Помощник по уходу:

_____ _____
(подпись) (ФИО)

Получатель социальных услуг по уходу:

_____ _____
(подпись) (ФИО)

2. Отчет помощника по уходу[2]: _____
(ФИО)

2.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
2.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
2.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	
Наименование[3]	Общее количество

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

Помощник по уходу:

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Получатель социальных услуг по уходу:

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Организатор ухода:

_____ (подпись) _____ (ФИО)

М. П.

_____
(дата составления дополнения к ИППСУ)

---

[1] Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

[2] При предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, более чем двумя помощниками по уходу в отчет дополнительно вносится соответствующий раздел по числу помощников по уходу, задействованных в предоставлении указанных услуг.

[3] Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

Приложение № 11
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Положение о региональном координационном центре

1. Положение о региональном координационном центре устанавливает порядок деятельности регионального координационного центра (далее – РКЦ), который создается на основании решения министерства социальной политики Красноярского края (далее – министерство) в организации, находящейся в его ведении, не являющейся поставщиком социальных услуг (далее соответственно – положение, организация).

2. Основной целью создания РКЦ является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Красноярском крае.

3. Деятельность РКЦ осуществляется во взаимодействии с территориальными координационными центрами. Положение о территориальном координационном центре предусмотрено приложением № 12 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году.

4. Функционирование РКЦ обеспечивается работниками, которые обладают знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на них задачи, в том числе социальными координаторами, уполномоченными на взаимодействие с работниками территориальных координационных центров, медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг, которые соответствуют требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошли и (или) готовы пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов.

5. Контроль за деятельностью работников РКЦ осуществляется руководителем организации, в структуре которого создан РКЦ.

6. РКЦ обеспечивает информирование граждан о системе долговременного ухода (далее – СДУ) по вопросам:

1) порядка включения в СДУ;

2) порядка определения индивидуальной потребности гражданина

в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) порядка и условий предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;

4) условий обучения в школе ухода;

5) условий получения технических средств реабилитации в пункте проката технических средств реабилитации;

6) условий посещения центров дневного пребывания;

7) возможности поддержки граждан, осуществляющих уход за гражданами, нуждающимися в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лица из числа ближайшего окружения).

7. Информирование о СДУ осуществляется:

1) путем размещения информации на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в иных средствах массовой информации;

2) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях РКЦ, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, иных организаций;

3) путем размещения информации на сайте министерства, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

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

5) при письменных или устных обращениях граждан в РКЦ, в том числе на телефон «горячей линии», организованный в региональном координационном центре.

8. РКЦ осуществляет прием и первичную обработку информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей посредством государственной межведомственной информационной системы «Адресная социальная помощь» Красноярского края (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия или на телефон «горячей линии», организованный в РКЦ.

9. Обработанная РКЦ информация о гражданах, нуждающихся в уходе (далее – граждане), направляется в территориальный координационный центр по муниципальному или межмуниципальному принципу посредством ГМИС «АСП».

10. РКЦ осуществляет мониторинг, анализ и обобщение информации территориального координационного центра, в том числе поступившей посредством ГМИС «АСП», готовит статистические отчеты и аналитические доклады в части:

1) выявления граждан, потенциально нуждающихся в уходе;

2) определения индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода;

4) обслуживания граждан в пунктах проката технических средств

реабилитации, школах ухода, центрах дневного пребывания;

5) поддержки лиц из числа ближайшего окружения.

11. РКЦ осуществляет мониторинг и анализ информации, содержащейся в ГМИС «АСП», в части выявления проблем, требующих решения.

12. Информационно-аналитические материалы о результатах мониторинга РКЦ направляет в министерство.

13. РКЦ обеспечивает ведение модуля «Система долговременного ухода» в ГМИС «АСП», работает в единой системе межведомственного электронного взаимодействия.

14. Работа в ГМИС «АСП» и единой системе межведомственного электронного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

15. РКЦ оказывает содействие территориальному координационному центру в разрешении проблемных ситуаций, возникающих при предоставлении гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

16. Работники РКЦ в целях обеспечения консультирования работников территориального координационного центра:

1) повышают квалификацию по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

2) организуют проведения региональных конференций, обучающих семинаров, межрегиональных мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими практиками.

Приложение № 12
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Положение о территориальном координационном центре

1. Положение о территориальном координационном центре устанавливает порядок деятельности территориального координационного центра (далее – ТКЦ), который создается на основании решения министерства социальной политики Красноярского края (далее – министерство) в организации, находящейся в его ведении, не являющейся поставщиком социальных услуг, уполномоченной на определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании (далее соответственно – порядок, организация).

2. Основной целью создания ТКЦ является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории одного или нескольких муниципальных образований Красноярского края.

3. Деятельность ТКЦ осуществляется во взаимодействии с региональным координационным центром. Положение о региональном координационном центре предусмотрено приложением № 11 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году (далее – модель).

4. Основными задачами ТКЦ являются:

1) выявление граждан, нуждающихся в уходе;

2) определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:

установление уровня нуждаемости в уходе;

подготовку проекта решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – граждане) или об отказе гражданам в социальном обслуживании;

формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;

подготовка проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно – индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе);

3) формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими и иными организациями, поставщиками социальных услуг;

4) организация контроля качества предоставления гражданам социальных

услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

5) проведение мониторинга функционирования системы долговременного ухода;

6) оказание содействия гражданам в разрешение проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

7) осуществление консультирования поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход за гражданами на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лица из числа ближайшего окружения), по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода и другим вопросам.

8) организация информирования граждан о системе долговременного ухода.

5. Функционирование ТКЦ обеспечивается работниками, которые обладают знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на них задачи, в том числе:

1) работниками территориального координационного центра, которые уполномочены на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – определение индивидуальной потребности), соответствуют требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошли и (или) готовы пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления экспертной деятельности по определению индивидуальной потребности;

2) работниками ТКЦ, которые уполномочены на взаимодействие с работниками регионального координационного центра, медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг, соответствуют требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошли и (или) готовы пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов.

6. Контроль за деятельностью работников ТКЦ осуществляется руководителем организации, в структуре которого создан ТКЦ.

7. В целях выявления потенциальных получателей социальных услуг ТКЦ осуществляется обработка информации о гражданах, поступившей посредством:

1) государственной межведомственной информационной системы Красноярского края «Адресная социальная помощь» (далее – ГМИС «АСП») и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, выявленных:

при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

при посещении гражданином участкового врача или иного врача, проведении диагностических исследований и лечебных процедур в медицинских организациях;

при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и исполнительными органами Красноярского края, органами местного самоуправления;

2) обращения граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах:

на «горячую линию» или «телефон доверия» уполномоченных органов, указанных в подпункте 1 пункта 3.1 модели, и уполномоченных организаций, указанных в подпункте 2 пункта 3.1 модели;

на единый портал государственных и муниципальных услуг или краевой портал государственных и муниципальных услуг;

3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления, поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами).

8. В целях принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании или решения об отказе гражданину в социальном обслуживании ТКЦ осуществляется определение индивидуальной потребности.

9. Определение индивидуальной потребности – экспертная деятельность, осуществляемая ТКЦ для обоснования принимаемых решений, состоящая из:

1) оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражданина;

2) заключения о наличии или об отсутствии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания его нуждающимся в социальном обслуживании;

3) заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и форме социального обслуживания;

4) заключения об уровне нуждаемости гражданина в уходе, рекомендуемом объеме социального пакета долговременного ухода и условиях его предоставления;

5) подбора гражданину социальных услуг по уходу и иных социальных услуг;

6) формирования проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

10. Определение индивидуальной потребности осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с Порядком определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренными приложением № 1

к модели, а также Алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, предусмотренным приложением № 2 к модели.

11. В целях формирования базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, ТКЦ обеспечивает внесение, получение, передачу и хранение сведений о гражданах в модуле «Система долговременного ухода» ГМИС «АСП», в том числе сведений, содержащихся:

1) в анкете-опроснике для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, рекомендуемый образец формы которой предусмотрен приложением № 3 к модели (далее – анкета-опросник);

2) в индивидуальной программе;

3) в дополнении к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (ИППСУ), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 9 к модели;

4) в отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен приложением № 10 к модели;

5) в иных документах, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу.

12. В целях обмена сведениями о гражданах ТКЦ осуществляет информационное взаимодействие с медицинскими и иными организациями посредством ГМИС «АСП» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия с поставщиками социальных услуг, включая пункты проката технических средств реабилитации (Положение о пункте проката технических средств реабилитации предусмотрено приложением № 13 к модели), школы ухода, центры дневного пребывания.

13. Работа в ГМИС «АСП» и единой системе межведомственного электронного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

14. В целях организации контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, ТКЦ осуществляет:

1) анализ информации о предоставлении гражданину социальных услуг по уходу на основании сведений, содержащихся в ГМИС «АСП»;

2) оценку соответствия оказываемых социальных услуг по уходу Стандартам социальных услуг по уходу, включаемым в социальный пакет долговременного ухода, приведенным в приложении № 7 к модели, посредством наблюдения и выборочного опроса граждан, их законных представителей, лиц из числа ближайшего окружения;

3) анализ документов, подтверждающих предоставление гражданину социальных услуг по уходу:

дополнения к индивидуальной программе;

отчета;

договора о предоставлении социальных услуг;

актов о предоставлении социальных услуг;

графиков работы помощников по уходу;

иных документов, формируемых при предоставлении социальных услуг по уходу;

4) подготовку отчетов о результатах информационно-аналитической работы.

15. В целях проведения мониторинга функционирования системы долговременного ухода ТКЦ осуществляет сбор, обобщение, анализ и систематизацию информации:

1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;

2) по определению экспертом по оценке нуждаемости индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) по исполнению поставщиком социальных услуг дополнения к индивидуальной программе;

4) по получению ТКЦ и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающемся в уходе;

5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

6) по организации в школах ухода обучения лиц из числа ближайшего окружения.

16. Мониторинг осуществляется с использованием ГМИС «АСП» и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии).

17. ТКЦ осуществляет мониторинг и анализ информации, содержащейся в ГМИС «АСП», в части выявления проблем, требующих решения.

18. По результатам проведения мониторинга ТКЦ готовит информационно-аналитические материалы и направляет их в региональный координационный центр.

19. В целях оказания содействия гражданам, их законным представителям или лицам из числа ближайшего окружения в разрешение проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, ТКЦ:

1) осуществляет анализ проблемной или конфликтной ситуации;

2) организует взаимодействие со всеми участниками ситуации для урегулирования проблемы или конфликта, при необходимости к работе подключаются работники регионального координационного центра;

3) подбирает варианты решения проблемной или конфликтной ситуации;

4) осуществляет контроль за исполнением принятого решения;

5) организует консультативную поддержку поставщиков социальных услуг.

20. В целях обеспечения консультирования поставщиков социальных услуг, а также лиц из числа ближайшего окружения по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода и другим вопросам работники ТКЦ:

1) повышают квалификацию по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;

2) организуют проведение обучающих семинаров, тематических мастер-классов, мероприятий по обмену опытом, ознакомлению с лучшими практиками.

21. ТКЦ обеспечивает информирование граждан о системе долговременного ухода по следующим вопросам:

1) порядок включения в систему долговременного ухода;

2) порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

3) порядок и условия предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;

4) условия обучения в школе ухода;

5) условия получения технических средств реабилитации в пункте проката технических средств реабилитации;

6) условия посещения центров дневного пребывания;

7) возможность поддержки лиц из числа ближайшего окружения.

22. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

1) путем размещения информации на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в иных средствах массовой информации;

2) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях ТКЦ, организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, и иных организаций;

3) путем размещения информации на сайте министерства, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

4) путем распространения брошюр, листовок, буклетов;

5) при письменных или устных обращениях граждан в ТКЦ.

Приложение № 13
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2024 году

Положение о пункте проката технических средств реабилитации

1. Положение о пункте проката технических средств реабилитации устанавливает порядок деятельности пункта проката технических средств реабилитации, который создается в краевой организации социального обслуживания, являющейся поставщиком социальных услуг (далее соответственно – положение, пункт проката, поставщик социальных услуг).

2. Основной целью создания пункта проката является обеспечение предоставления гражданам во временное пользование технических средств реабилитации.

3. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование осуществляется на основании заявления, поданного гражданином, его законным представителем или гражданином, осуществляющим уход за гражданином, нуждающимся в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лицо из числа ближайшего окружения), в пункт проката или территориальный координационный центр, с которым взаимодействует пункт проката.

4. Приоритетным правом на получение технических средств реабилитации во временное пользование обладают граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – граждане, нуждающиеся в уходе).

5. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование гражданам, нуждающимся в уходе, осуществляется бесплатно.

6. Сведения об обращении за техническими средствами реабилитации, их выдаче и возврате вносятся и хранятся в государственной межведомственной информационной системе Красноярского края «Адресная социальная помощь», доступ к которой обеспечен в пункте проката и территориальных координационных центрах в целях своевременного выявления граждан, нуждающихся в уходе, и обеспечения их техническими средствами реабилитации.

7. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование гражданам, не признанным нуждающимися в уходе, осуществляется в порядке, установленном поставщиком социальных услуг.

8. Предоставление технических средств реабилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, пунктом проката во временное пользование осуществляется в случаях:

1) до их первичного получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

2) до их получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с заменой (истечение срока пользования или неисправность).

9. Поставщик социальных услуг заключает с гражданином, нуждающимся в уходе, его законным представителем или лицом из числа ближайшего окружения договор о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование (далее – договор).

10. Договор составляется на один год (с последующим продлением в виде заключения аналогичного договора без ограничения количества пролонгаций).

11. Выдача технических средств реабилитации гражданину, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения и возврат технических средств реабилитации обратно осуществляются согласно акту приема-передачи.

12. Выдачу и прием технических средств реабилитации осуществляет работник пункта проката, обладающий необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению технических средств реабилитации и пользованию ими.

13. При выдаче технических средств реабилитации работник пункта проката разъясняет гражданину, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения правила эксплуатации и техники безопасности при пользовании техническими средствами реабилитации.

14. Технические средства реабилитации подбираются с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в уходе, выдаются в исправном состоянии, проверка исправности технических средств реабилитации проводится в присутствии гражданина, нуждающегося в уходе, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения.

15. При отсутствии у гражданина, нуждающегося в уходе, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения возможности самостоятельно получить или вернуть технические средства реабилитации пунктом проката могут осуществляться услуги по доставке технических средств реабилитации до места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в уходе, и обратно, их заносу-выносу, сборке-разборке и установке.

16. Пункт проката может пополнять фонд технических средств реабилитации, в том числе за счет приема у граждан исправных технических средств реабилитации, бывших в употреблении. После приема или возврата технических средств реабилитации в пункт проката они подлежат дезинфекции.

17. Информация о пункте проката размещается:

1) на информационных стендах в помещениях организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления,

территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иных организаций.

2) на сайте министерства социальной политики Красноярского, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

3) в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

18. Поставщик социальных услуг, в структуре которого создан пункт проката, осуществляет консультирование граждан по вопросам получения и использования технических средств реабилитации, устанавливает время работы пункта проката, в том числе в вечернее время, выходные и праздничные дни.

19. Контроль за деятельностью работников пункта проката осуществляется руководителем поставщика социальных услуг, в структуре которого создан пункт проката.

20. Мониторинг обеспеченности пункта проката техническими средствами реабилитации осуществляется территориальными координационными центрами.

21. Рекомендуемый перечень технических средств реабилитации для пункта проката предусмотрен приложением к положению.

Приложение
к Положению о пункте проката
технических средств
реабилитации

Рекомендуемый перечень технических средств реабилитации

№ п/п	Наименование
1	Кровать функциональная механическая
2	Боковое ограждение для кровати (совместимое с кроватью)
3	Противопролежневый матрац трубчатый, в том числе гелевый
4	Противопролежневый матрац ячеистый, в том числе гелевый
5	Противопролежневая подушка для сидения
6	Подушка для позиционирования/валик
7	Лестница для подъема больного с жесткими перекладинами, 4-х ступенчатая
8	Диск поворотный для пересаживания
9	Опора под спину/опора для сиденья
10	Скользящая простынь/скользящий рукав
11	Скользящая доска для пересаживания
12	Прикроватный столик
13	Поручень прикроватный
14	Пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень
15	Ходунки-опоры/ходунки-шагающие
16	Поднос с фиксатором для установки на ходунки (совместимый с ходунками)
17	Трость опорная/трость многоопорная
18	Костыли подмышечные с устройством противоскольжения
19	Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения
20	Кресло-коляска с ручным приводом комнатная
21	Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная
22	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная
23	Кресло-стул с санитарным оснащением/кресло-туалет
24	Насадка на унитаз с поручнем
25	Опора для туалета/поручень для туалета
26	Ступеньки с поручнем/ступеньки без поручня
27	Сиденье для ванной/сиденье для ванной поворотное
28	Стул/табурет для мытья в ванне (душе)
29	Ванна-простыня для мытья в постели
30	Ванна для мытья в постели каркасная
31	Ванна для мытья в постели надувная
32	Ванночка для мытья головы/ ванночка для мытья головы надувная
33	Прикроватный подъемник

Приложение № 14
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, реализуемой
в Красноярском крае в 2023 году

Рекомендации по организации обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу»

1. Настоящие рекомендации устанавливают подходы к организации обучения по профессиональной программе подготовки (переподготовки) или повышения квалификации «Помощник по уходу» (далее – профессиональная программа) лиц, изъявивших желание пройти профессиональное обучение или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу.

2. Профессиональная программа реализуется на базе образовательных организаций высшего и среднего образования, имеющих кафедру сестринского дела (далее – образовательная организация).

3. Обучение по профессиональной программе рекомендуется осуществлять в учебных аудиториях, оснащенных учебными тренажерами, симуляционным оборудованием, техническими средствами реабилитации, гигиеническими средствами ухода, наглядными пособиями (далее – учебные аудитории).

4. Лица, изъявившие желание пройти профессиональное обучение или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу (далее – потенциальные работники), проходят психологическое тестирование (далее – тестирование).

5. К обучению допускаются потенциальные работники, успешно прошедшие тестирование, обладающие следующими личными и профессиональными качествами:

1) стрессоустойчивость;

2) человеколюбие и эмпатия;

3) тактичность и умение хранить тайну;

4) ответственность и инициативность;

5) коммуникабельность и неконфликтность.

6. Материалы к тестированию разрабатываются образовательной организацией по согласованию с министерством социальной политики Красноярского края.

7. Тестирование проводится территориальным координационным центром на своей базе или на базе поставщика социальных услуг, исходя из территориальной доступности для потенциальных работников.

8. Заполненные тестовые материалы территориальным координационным

центром передаются для обработки в образовательную организацию, которая информирует потенциального работника о результатах тестирования в срок не позднее трех дней до начала обучения по профессиональной программе.

9. После успешного прохождения тестирования потенциальный работник направляется для заключения ученического договора к поставщику социальных услуг, который заключил договор с образовательной организацией, реализующей профессиональную программу.

10. Ученический договор между поставщиком социальных услуг и потенциальным работником заключается на срок освоения профессиональной программы в соответствии со статьями 198-208 Трудового кодекса Российской Федерации.

11. Ученический договор действует со дня, указанного в договоре, в течение срока, предусмотренного договором. Действие ученического договора продлевается на время болезни потенциального работника, прохождения им военных сборов и в других случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

12. Трудовой договор заключается поставщиком социальных услуг с потенциальным работником, успешно завершившим обучение по профессиональной программе.

13. Общие подходы к формированию и реализации профессиональной программы:

1) реализация профессиональной программы осуществляется в соответствии с графиком учебного процесса, учебно-тематическим планом (рабочей программы), расписанием учебных занятий;

2) общее количество часов, необходимых для освоения профессиональной программы, составляет не менее 35 часов, включая 10 часов теории и 25 часов практики (при условии 1 час равен 45 минутам);

3) результатом освоения профессиональной программы является итоговая аттестация, которая проводится в форме квалификационного экзамена;

4) количество часов, необходимых для проведения квалификационного экзамена, определяется из расчета 15 минут на 1 человека;

5) срок реализации образовательной программы составляет 5 дней;

6) форма обучения – очная;

7) виды учебных занятий – лекции, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий и использованием видеоматериалов, практические занятия в учебных аудиториях, а также консультации и тренинги.

8) учебные занятия проводятся в группах наполняемостью 10-20 человек;

9) потенциальный работник, прошедший обучение, готов к выполнению трудовых функций (далее – ТФ), соответствующих виду профессиональной деятельности (далее – ВД):

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Предоставление услуг по уходу за лицами, нуждающимися в уходе
ТФ 1.1	Приготовление пищи, подготовка пищи к приему, кормление лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при приготовлении пищи, при подготовке пищи к приему, при приеме пищи)
ТФ 1.2	Оказание гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при оказании гигиенических услуг)
ТФ 1.3	Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при позиционировании, пересаживании, перемещении)
ТФ 1.4	Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе
ТФ 1.5	Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе

14. Общие подходы к формированию графика учебного процесса:

Период обучения	Компонент программы
1	2
Первый день	Очно, 7 часов. Понятие и содержание ухода. Стандарты социальных услуг на дому. Документация и отчетность помощника по уходу – 1 час. Инфекционная безопасность и санитарные нормы и правила – 1 час. Способы профилактики эмоционального выгорания – 1 час. Принципы правильного питания, правила питьевого режима – 1 час. Продукты и блюда, разрешенные для питания лицам, нуждающимся в уходе, сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания. Приготовление (помощь в приготовлении) – 2 часа. Способы кормления лиц, нуждающихся в уходе – 1 час
Второй день	Очно, 7 часов. Способы кормления лиц, нуждающихся в уходе, помощь при приеме пищи и соблюдении питьевого режима в соответствии с медицинскими рекомендациями. Соблюдение гигиены питания лиц, нуждающихся в уходе – 2 часа. Особенности гигиенического ухода за различными категориями лиц, нуждающихся в уходе, в повседневной деятельности, в том числе с использованием технических средств реабилитации – 1 час. Правила поддержания личной гигиены, проведение гигиенических процедур лицам, нуждающимся в уходе – 3 часа. Способы проведения гигиенических процедур при физиологических отправлениях – 1 час
Третий день	Очно, 8 часов. Способы проведения гигиенических процедур при физиологических отправлениях. Помощь при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями. Подача судна, урологической утки, уход за стомами, катетерами, замена калоприемника, мочеприемника, замена расходных материалов, смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку – 2 часа. Риски падения, бытовой травмы и возникновения пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др., правила, способы и средства адаптации среды жизнедеятельности для лиц, нуждающихся в уходе – 3 часа. Технические средства реабилитации, вспомогательные средства и приспособления для передвижения лиц, нуждающихся в уходе – 1 час. Способы построения безопасных маршрутов для передвижения лица, нуждающегося в уходе – 2 часа

1	2
Четвертый день	Очно, 8 часов. Эргономичные методы, приемы и средства при позиционировании и перемещении малоподвижных (обездвиженных) лиц, нуждающихся в уходе. Оказание помощи при передвижении и изменении положения тела, пересаживание – 3 часа. Правила и порядок действий при оказании первой помощи. Случаи и порядок вызовов экстренной и неотложной помощи – 3 часа. Основы здорового образа жизни, факторы, способствующие сохранению здоровья. Понятие о двигательных режимах, режимах питания, сна, отдыха здорового и больного человека – 1 час. Режим приема лекарственных препаратов в соответствии с медицинскими рекомендациями и инструкцией по применению и способы их хранения – 1 час
Пятый день	Очно, 5 часов. Способы измерения основных показателей жизнедеятельности человека. Ведение дневников наблюдения за состоянием здоровья лица, нуждающегося в уходе – 2 часа. Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе – 3 часа. Квалификационный экзамен

15. Общие подходы к формированию учебно-тематического плана (рабочей программы):

№	Наименование тем и их содержание	Количество часов		
		Всего	Из них	
			Лекции	Практические занятия
1	Общие понятия	3	3	
1.1	Понятие и содержание ухода. Стандарты социальных услуг по уходу. Документация и отчетность помощника по уходу	1	1	
1.2	Инфекционная безопасность и санитарные нормы и правила (асептика и антисептика, пути передачи инфекции, использование СИЗ и личная гигиена)	1	1	
1.3	Способы профилактики эмоционального выгорания	1	1	
2	Приготовление пищи, подготовка пищи к приему, кормление лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при приготовлении пищи, при подготовке пищи к приему, при приеме пищи)	6	1	5
2.1	Принципы правильного питания, правила питьевого режима	1	1	
2.2	Продукты и блюда, разрешенные для питания лицам, нуждающимся в уходе, сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания	2		2
2.3	Способы кормления лиц, нуждающихся в уходе, помощь при приеме пищи и соблюдении питьевого режима в соответствии с медицинскими рекомендациями. Соблюдение гигиены лиц, нуждающихся в уходе	3		3
3	Оказание гигиенических услуг лицам, нуждающимся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе,	7	1	6

	при оказании гигиенических услуг)			
3.1	Особенности гигиенического ухода за различными категориями лиц, нуждающихся в уходе, в повседневной деятельности, в том числе с использованием технических средств реабилитации	1	1	
3.2	Правила поддержания личной гигиены, проведение гигиенических процедур лицам, нуждающимся в уходе (умывание, бритье, купание, гигиеническое обтирание, подмывание, гигиеническая обработка ногтей на руках и ногах, гигиеническая стрижка, смена нательного белья, одевание, смена постельного белья) в том числе с использованием технических средств реабилитации	3		3
3.3	Способы проведения гигиенических процедур при физиологических отправлениях. Помощь при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями. Подача судна, урологической утки, уход за стомами, катетерами, замена калоприемника, мочеприемника, замена расходных материалов, смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку	3		3
4	Поддержание мобильности лиц, нуждающихся в уходе (помощь лицам, нуждающимся в уходе, при позиционировании, пересаживании, перемещении)	9	2	7
4.1	Риски падения, бытовой травмы и возникновения пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др., правила, способы и средства адаптации среды жизнедеятельности для лиц, нуждающихся в уходе	3	1	2
4.2	Технические средства реабилитации, вспомогательные средства и приспособления для передвижения лиц, нуждающихся в уходе	1	1	
4.3	Способы построения безопасных маршрутов для передвижения лица, нуждающегося в уходе	2		2
4.4	Эргономичные методы, приемы и средства при позиционировании и перемещении малоподвижных (обездвиженных) лиц, нуждающихся в уходе. Оказание помощи при передвижении и изменении положения тела, пересаживание	3		3
5	Наблюдение за состоянием здоровья лиц, нуждающихся в уходе	7	1	6
5.1	Правила и порядок действий при оказании первой помощи. Случаи и порядок вызовов служб экстренной и неотложной помощи	3	1	2
5.2	Основы здорового образа жизни, факторы, способствующие сохранению здоровья. Понятие о двигательных режимах, режимах питания, сна, отдыха здорового и больного человека (в том числе поддержанию посильной социальной активности, посильной бытовой активности, когнитивных функций, посильной физической активности)	1		1
5.3	Режим приема лекарственных препаратов в соответствии с медицинскими рекомендациями и	1		1

	инструкцией по применению и способы их хранения			
5.4	Способы измерения основных показателей жизнедеятельности человека (измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации в соответствии с медицинскими назначениями), наблюдения за состоянием здоровья. Ведение дневников наблюдения за состоянием здоровья лица, нуждающегося в уходе	2		2
6	Поддержание социального функционирования лиц, нуждающихся в уходе	3	2	1
6.1	Современные информационные технологии и устройства. Цифровые способы коммуникации. Альтернативные средства коммуникации. Способы коммуникации с лицами, имеющими нарушение слуха, зрения, когнитивных функций. Способы мотивирования к социальной, физической активности. Способы поддержания физической активности. Способы когнитивной стимуляции	1	1	
6.2	Общее представление о снижении когнитивных функций, признаки и степени когнитивных нарушений. Особенности и психология общения с лицами, живущими с деменцией, и организация ухода за такими людьми	1	1	
Итого		35	10	25
Квалификационный экзамен		15 минут на 1 человека		