



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

13.03.2023

№ 461

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. № 2953 "О пилотном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу) гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в уходе"

Приказываю:

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. № 2953 "О пилотном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу) гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в уходе" следующие изменения:

1.1. В приказе:

1) в заголовке:

а) слова "услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу)" заменить словами "социальных услуг по уходу";

б) слова "нуждающимся в уходе" заменить словами "нуждающимся в социальных услугах по уходу";

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

"В целях пилотного внедрения социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу, в соответствии с пунктом 3.1 Плана мероприятий ("дорожной карты") по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии с целями и задачами, предусмотренными Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Волгоградской области в 2023 году, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 23 декабря 2022 г.

№ 782 "Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в соответствии с целями и задачами, предусмотренными Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Волгоградской области в 2023 году", приказываю:";

3) в пункте 1:

а) в подпункте 1.1:

слова "услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу)" заменить словами "социальных услуг по уходу";

слова "нуждающимися в уходе" заменить словами "нуждающимися в социальных услугах по уходу";

слова "(далее – типовое положение)" исключить;

б) в подпункте 1.2 слова "услуг по уходу сиделкой (далее - типовой договор)" заменить словами "социальных услуг по уходу";

в) подпункт 1.3 исключить;

4) пункт 2 исключить.

1.2. Приложение 1 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.3. Приложение 2 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.4. Приложение 3 к приказу исключить.

2. Установить, что договоры о предоставлении услуг по уходу сиделкой, заключенные поставщиками социальных услуг до вступления в силу настоящего приказа, не подлежат изменению с учетом требований настоящего приказа до окончания срока их действия.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01 апреля 2023 года и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета

Л.Ю.Заботина



Приложение 1  
к приказу  
комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 13.03.2023 г. №461

"Приложение 1  
к приказу  
комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 30.12.2020 № 2953

### Типовое положение

о пилотном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее типовое положение определяет порядок и условия предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу, в рамках пилотного внедрения социального пакета долговременного ухода.

1.2. В типовом положении используются следующие понятия:

1) граждане, нуждающиеся в социальных услугах по уходу, - 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, которым установлен третий уровень нуждаемости в уходе, и которые относятся к категориям граждан, имеющим право на предоставление социального пакета долговременного ухода в соответствии с пунктами 2.1 и 2.2 настоящего типового положения;

2) сиделка – работник организации социального обслуживания, занимающий должность сиделка (помощник по уходу), чьи должностные обязанности включают предоставление социальных услуг по уходу гражданам, нуждающимся в социальных услугах по уходу.

Иные понятия, используемые в настоящем типовом положении, применяются в значениях, определенных Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 07 февраля 2023 г. № 216

"Об утверждении Модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Волгоградской области" (далее – приказ комитета № 216).

1.3. Организация и координация деятельности по оказанию социальных услуг по уходу возлагаются на центры социального обслуживания населения, социально ориентированные некоммерческие организации (далее – организации социального обслуживания).

1.4. Руководство и организация предоставления социальных услуг по уходу осуществляется руководителем структурного подразделения организации социального обслуживания, который организует деятельность сиделок и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в социальных услугах по уходу, социальных услуг по уходу (далее – организатор по уходу), назначенным приказом руководителя организации социального обслуживания.

1.5. Финансирование работы по pilotному внедрению социального пакета долговременного ухода осуществляется в рамках подпрограммы "Повышение качества жизни пожилых людей" государственной программы Волгоградской области "Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области", утвержденной постановлением Администрации Волгоградской области от 25 сентября 2017 г. № 504-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области" (далее - государственная программа № 504-п), и регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Волгоградская область)" федерального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)" национального проекта "Демография".

1.6. Организации социального обслуживания представляют в комитет социальной защиты населения Волгоградской области (далее – комитет) в установленном порядке отчет об исполнения подпрограммы "Повышение качества жизни пожилых людей" государственной программы № 504-п.

## **2. Категории граждан, имеющих право на социальный пакет долговременного ухода**

2.1. Социальный пакет долговременного ухода, в который входят социальные услуги по уходу, предоставляется проживающим на территории Волгоградской области гражданам старше трудоспособного возраста и инвалидам, полностью или частично утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, которым установлен третий уровень нуждаемости в уходе, из числа:

1) лиц, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

2) одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны, а именно инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий; участников Великой Отечественной войны.

2.2. Социальные услуги по уходу предоставляются гражданам, перечисленным в пункте 2.1 настоящего типового положения, не имеющим родственников либо имеющим родственников, которые не могут обеспечить им помочь или уход по причине трудовой занятости, продолжительной болезни (более одного месяца), инвалидности, достижения возраста 60 лет и старше, отдаленности проживания (в другом муниципальном районе, городском округе, населенном пункте), частых (более двух раз в месяц) или продолжительных (более семи дней) командировок, при наличии в семье ребенка-инвалида или инвалида I или II группы, и проживающие в жилом помещении одни (в том числе семейные пары, где один супруг либо оба супруга нуждаются в паллиативной медицинской помощи).

Перечисленные в настоящем пункте граждане, нуждающиеся в социальных услугах по уходу, далее также именуются получатели услуг, заявители.

### **3.Организация деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу**

3.1. Социальные услуги по уходу, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются бесплатно в форме социального обслуживания на дому.

3.2. Предоставление социальных услуг по уходу получателям услуг осуществляется на срок не более 1 года, в дневное время, не ранее 8.00 и не позднее 20.00, в объеме 28 часов в неделю, по адресу фактического проживания получателя услуг, указанному в договоре о предоставлении социальных услуг по уходу.

В случае госпитализации получателя услуг в стационарную медицинскую организацию (за исключением медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь), предоставление социальных услуг по уходу осуществляется по месту нахождения получателя услуг в стационарной медицинской организации, расположенной в пределах района проживания получателя услуг.

3.3. Для предоставления социальных услуг по уходу гражданин, нуждающийся в социальных услугах по уходу (его представитель), подает в организацию социального обслуживания по месту фактического проживания получателя услуг заявление о предоставлении социальных услуг по уходу по форме согласно приложению 1 к настоящему типовому положению (далее - заявление) с приложением следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу (его представителя);
- документ, подтверждающий в установленном порядке полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг по уходу представителя гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу);

-дополнение к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

В случае представления копий документов они должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

При предъявлении подлинников документов сотрудник организации социального обслуживания, осуществляющий прием документов, изготавливает и заверяет копии с подлинников документов. Подлинники документов возвращаются заявителю (его представителю).

3.4. Организация социального обслуживания в день обращения гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу, запрашивает в государственном казенном учреждении "Центр социальной защиты населения", выдавшем гражданину, нуждающиеся в социальных услугах по уходу, дополнение к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, следующие копии документов, имеющиеся в личном деле заявителя:

- копию документа (документов) установленного образца о праве на льготы/меры социальной поддержки заявителя (при наличии);
- копию рекомендации по медико-социальному сопровождению лиц пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, от врача-терапевта;
- копию медицинского заключения, выданное в установленном порядке заявителю, получающему паллиативную медицинскую помощь;
- копию информации заявителя о фактическом проживании членов его семьи в другом муниципальном районе, городском округе, населенном пункте или документ, подтверждающий наличие временной регистрации по другому адресу (при подтверждении отсутствия совместного проживания гражданина с лицами, указанными в информации заявителя о составе его семьи);
- копию сведений о продолжительной болезни (более одного месяца) или инвалидности члена семьи, совместно проживающего с заявителем (при подтверждении отсутствия возможности обеспечения помощи или ухода со стороны члена семьи, совместно проживающего с заявителем).

3.5. Не позднее двух рабочих дней со дня обращения гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу, в организацию социального обслуживания с ним (его представителем) заключается договор о предоставлении социальных услуг по уходу по типовой форме, утвержденной приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 г. № 2953 "О pilotном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления услуг по уходу сиделками (помощниками по уходу) гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в уходе".

Договор о предоставлении социальных услуг по уходу заключается на срок до 31 декабря текущего календарного года, но не более чем до окончания срока действия дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

3.6. Организация социального обслуживания формирует личные дела получателей услуг, в которые приобщаются:

заявление о предоставлении социальных услуг по уходу, по форме согласно приложению 1 к настоящему типовому положению;

документы, предусмотренные пунктами 3.3 и 3.4 настоящего типового положения;

договор о предоставлении социальных услуг по уходу.

Личные дела хранятся организацией социального обслуживания в течение трех лет со дня обращения гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу (его представителя).

3.7. В договоре о предоставлении социальных услуг по уходу указывается место предоставления социальных услуг по уходу, а также согласовывается:

перечень и объем социальных услуг по уходу, указанных в дополнении к индивидуальной программе предоставления социальных услуг;

сроки и график предоставления социальных услуг по уходу с указанием дней недели и количества часов ухода в день (от 5 до 7 дней в неделю);

права и обязанности сторон договора о предоставлении социальных услуг по уходу;

основания приостановления и расторжения договора о предоставлении социальных услуг по уходу, в том числе с учетом положений, изложенных в пунктах 3.8 - 3.11 настоящего типового положения.

3.8. Договор о предоставлении социальных услуг по уходу прекращается досрочно при наступлении следующих обстоятельств:

1) смерть получателя услуг;

2) выезд получателя услуг на постоянное место жительства за пределы Волгоградской области;

3) зачисление получателя услуг на постоянное или временное проживание в стационарную организацию социального обслуживания.

Договор о предоставлении социальных услуг по уходу считается расторгнутым в день наступления одного из вышеуказанных обстоятельств.

3.9. Договор о предоставлении социальных услуг по уходу может быть расторгнут по инициативе получателя услуг (его представителя) с письменным уведомлением об этом организации социального обслуживания не менее чем за три рабочих дня до дня расторжения договора о предоставлении социальных услуг по уходу.

3.10. Действие договора о предоставлении социальных услуг по уходу приостанавливается организацией социального обслуживания при наступлении следующих обстоятельств:

1) госпитализация получателя услуг на лечение в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, или в стационарную медицинскую организацию, расположенную за пределами района проживания получателя услуг.

Районом проживания получателя услуг считается муниципальный район, городской округ, для города Волгограда - район городского округа;

2) направление получателя услуг на оздоровление в санаторно-курортную организацию;

3) временный отъезд получателя услуг к родственникам, проживающим за пределами района проживания получателя услуг, или временное осуществление ухода за получателем услуг родственниками.

Основанием для приостановления предоставления социальных услуг по уходу является получение организацией социального обслуживания от получателя услуг (его представителя) уведомления (в устной или письменной форме) о приостановлении предоставления социальных услуг по уходу с указанием периода и причины приостановления предоставления социальных услуг по уходу.

Действие договора о предоставлении социальных услуг по уходу приостанавливается в срок не более 3 рабочих дней со дня получения уведомления получателя услуг (в устной или письменной форме) или его представителя и оформляется организацией социального обслуживания дополнительным соглашением к договору о предоставлении социальных услуг по уход с обязательным указанием основания и срока приостановления предоставления социальных услуг по уходу.

**3.11.** Организация социального обслуживания имеет право расторгнуть договор о предоставлении социальных услуг по уходу при наступлении следующих обстоятельств:

- 1) возникновение у получателя услуг медицинских противопоказаний;
- 2) нарушение получателем услуг (его представителем) условий договора о предоставлении социальных услуг по уходу;
- 3) отсутствие получателя услуг по месту предоставления социальных услуг по уходу без уведомления организации социального обслуживания более 3 дней и оформления приостановления действия договора о предоставлении социальных услуг по уходу в соответствии с подпунктом 3.10 типового положения.

Договор о предоставлении социальных услуг по уходу при наступлении обстоятельств, указанных в подпункте 3.11 типового положения расторгается в одностороннем порядке со дня направления письменного уведомления получателю услуг.

#### **4. Требования к организации деятельности при предоставлении социальных услуг по уходу**

**4.1.** Организация социального обслуживания при предоставлении социальных услуг по уходу получателю услуг обязана:

обеспечить предоставление социальных услуг по уходу надлежащего качества в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг по уходу, дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, стандартами социальных услуг по уходу, установленными разделом 5 настоящего типового положения;

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

осуществлять контроль за качеством предоставления социальных услуг по уходу;

производить замену сиделки по мотивированному требованию получателя услуг (его представителя);

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

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

обеспечить безопасность получателя услуг;

обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателя услуг при предоставлении социальных услуг по уходу;

взаимодействовать с медицинскими организациями в целях получения и выполнения медицинских рекомендаций, необходимых для предоставления социальных услуг по уходу;

обеспечить взаимодействие между структурными подразделениями организаций социального обслуживания и с иными организациями в целях совершенствования качества организации и предоставления гражданам социальных услуг по уходу;

взаимодействовать с получателем услуги, гражданами, осуществляющими уход, в целях совершенствования условий предоставления получателям услуг социальных услуг по уходу;

содействовать в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);

исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей услуг на получение социальных услуг по уходу, установленных договором о предоставлении социальных услуг по уходу.

#### 4.2. Сиделка обязана:

1) соответствовать требованиям к квалификации (уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы), установленным профессиональным стандартом "Сиделка (помощник по уходу)", утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2018 г. № 507н "Об утверждении профессионального стандарта "Сиделка (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;

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, предусмотренные приказом комитета № 216.

#### 4.3. Сиделка при предоставлении социальных услуг по уходу:

1) обеспечивает гражданину, нуждающемуся в социальных услугах по уходу, безопасность, надлежащий уход и поддерживает его жизнедеятельность;

2) использует в общении с гражданином, нуждающимся в социальных услугах по уходу, альтернативную и дополнительную коммуникацию (при необходимости);

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

4) побуждает гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу, к поддержанию двигательной и социальной активности, посильной занятости;

5) согласовывает с гражданином, нуждающимся в социальных услугах по уходу, выполнение предстоящих действий (с учетом его мнения);

6) информирует об ухудшении состояния здоровья гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу, организатора ухода, лиц из числа ближайшего окружения, профильные медицинские организации;

7) соблюдает личную гигиену и санитарную безопасность;

8) осуществляет заполнение дневника ухода гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу, по форме согласно приложению 2 к настоящему типовому положению;

9) заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу (далее – отчет) по форме согласно приложению 3 к типовому положению.

Отчет заполняется ежемесячно и передается организатору ухода. Данные о предоставлении получателю услуг социальных услуг по уходу, вносятся в отчет всеми сиделками, задействованными в предоставлении данных услуг.

#### **4.4. Организатор ухода:**

- осуществляет прием и рассмотрение жалоб и заявлений получателя услуг, его представителя, граждан, осуществляющих уход, принимает меры к разрешению конфликтных ситуаций и устраниению выявленных нарушений;

- несет персональную ответственность за соблюдение порядка предоставления социальных услуг по уходу;

- ежеквартально осуществляет выборочную проверку качества предоставления социальных услуг по уходу, обобщает результаты контроля и представляет информацию руководителю организации социального обслуживания.

При поступлении от сиделки информации о возникновении у получателя услуг, обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, организатор ухода инициирует обращение в центр социальной защиты населения для рассмотрения вопроса о пересмотре дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг и индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

### **5. Стандарты социальных услуг по уходу**

**5.1. Получателям услуг с учетом их индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в**

составе социального пакета долговременного ухода предоставляются следующие виды социальных услуг по уходу:

- 1) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку питания:  
приготовление пищи;  
помощь при приготовлении пищи;  
подготовка и подача пищи;  
помощь при подготовке пищи к приему;  
кормление;  
помощь при приеме пищи;  
помощь в соблюдении питьевого режима;
- 2) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку личной гигиены:  
умывание;  
помощь при умывании;  
купание в кровати, включая мытье головы;  
купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы;  
помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы;  
гигиеническое обтиранье;  
мытье головы, в том числе в кровати;  
помощь при мытье головы;  
подмывание;  
гигиеническая обработка ногтей на руках;  
помощь при гигиенической обработке ногтей на руках;  
мытье ног;  
помощь при мытье ног;  
гигиеническая обработка ногтей на ногах;  
помощь при гигиенической обработке ногтей на ногах;  
гигиеническое бритье;  
гигиеническая стрижка;  
смена одежды (обуви);  
помощь при смене одежды (обуви);  
смена нательного белья;  
помощь при смене нательного белья;  
смена постельного белья;  
помощь при смене постельного белья;  
смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку;  
помощь при замене абсорбирующего белья;  
помощь при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями, включая гигиену после опорожнения;  
замена мочеприемника и (или) калоприемника, включая гигиеническую обработку;  
помощь при замене мочеприемника и (или) калоприемника;
- 3) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку мобильности:  
позиционирование;

помощь при позиционировании;  
пересаживание;  
помощь при пересаживании;  
помощь при передвижении по помещению;  
измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации, в соответствии с медицинскими назначениями;  
помощь в соблюдении медицинских назначений и рекомендаций;  
4) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку состояния здоровья:  
подготовка лекарственных препаратов к приему;  
помощь в приеме лекарственных препаратов;  
помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов;  
помощь в использовании протезов или ортезов;  
5) социальные услуги по уходу, обеспечивающие поддержку социального функционирования гражданина:  
помощь в поддержании посильной социальной активности;  
помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки;  
помощь в поддержании посильной бытовой активности;  
помощь в поддержании когнитивных функций.

**5.2. Описание, объем, периодичность и условия предоставления, а также оценку результатов и показатели качества социальной услуги по уходу.**

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

| №  | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
|----|--|---|--|---|---|--|
|    |  |   |  |   |   |  |
| 2. | Помощь при приготовлении пищи (поддержание навыков)  | I. Подготовка Согласовать меню с учетом особенностей питания (при наличии), последовательность действий, вид, объем помощи при приготовлении пищи | До 3 раз в неделю                                | 45 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, инвентаря, посуды. 2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления пищи.   |
|    |  | II. Выполнение  |  |   | 1. Обеспечено поддержание навыков приготовления пищи. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при приготовлении пищи                             | Оуществить необходимые действия при приготовлении пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. |

| №                      | 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                                   |
|------------------------|--|--|--|---|--|--|
|                        |  |  |  |   |  | Правильностью выполнемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении |
| <b>III. Завершение</b> |  |  |  |   |  |  |
| 3.                     | Подготовка и подача пищи (процесс подготовки пищи к  | I. Подготовка                                      | До 3 раз в день                                  | 10 минут на 1                                     | 1. Наличие готовых блюд, продуктов, приему порции пищи       | 1. Подготовленные к приему порции пищи своевременно в                            |
|                        |  | Обсудить место приема                              |  |   |  | Услуга   |

| № | 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   |
|---|--|--|--|---|--|--|
|   |  |  |  |   |  |  |
|   | приему)  | пищи, последовательность подачи, объем порций, консистенцию, температуру подаваемой пищи, включая напитки. | услугу   | напитков.   | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских приборов. | полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу                            |
|   |  | Подготовить место приема пищи  |  |   | 3. Наличие места для приема пищи (стационарного или переносного)   | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | II. Выполнение   |  |   | 2. Место подачи пищи подготовлено к приему пищи.   | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | Подобрать посуду и столовые приборы (с учетом способа приема пищи).  |  |   | 3. Инвентарь, столовые приборы, посуда вымыты и убраны.  | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | Подготовить пищу к приему.   |  |   | 4. Место приема пищи приведено в порядок   | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | Разогреть порции пиши, подаваемой горячей.   |  |   |  | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пиши, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | Подать пищу  |  |   |  | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пиши, выполнение медицинских приборов. |
|   |  | III. Завершение  |  |   |  | имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пиши, выполнение медицинских приборов. |

| №  | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|----|--|--|--|---|---|---|
|    |  |  |  |   |   |   |
| 4. | Помощь при подготовке пищи к приему (поддержание навыков подготовки пищи к приему и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка<br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при подготовке пищи к приему                     | До 3 раз в день                                  | 7 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.<br>2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов. | 1. Обеспечено поддержание навыков подготовки пищи к приему.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке пищи к приему. |
|    | Навести порядок в месте приема пищи  | II. Выполнение<br>Осуществить необходимые действия при подготовке пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностю. |  |   | 3. Наличие места для приема пищи  | 3. Услуги по уходу  |
|    | Вымыть и убрать использованные инвентарь, столовые приборы, посуду.  |  |  |   |   | Наблюдать за правильностью выполнения действий и  |

| №  | 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                    |
|----|--|--|---|---|---|---|
|    |  |  |   |   |   |   |
| 5. | Кормление (процесс приема пищи)                      | III. Завершение                                    | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте подготовки пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполнемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий и темп приема | До 3 раз на 1 услугу  |
|    |  |  |   |   | 1. Прием пищи и жидкости<br>2. Наличие посуды,                      | Услуга представлена своевременно в полном объеме в соответствии с |

| №<br>Наименование<br>социальной услуги<br>по уходу, ее описание   | Алгоритм предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу   | Объем<br>и периодичность<br>социальной услуги<br>услуги по уходу   | Условия<br>предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу   | Оценка результатов<br>предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу  | Показатели<br>качества<br>социальной<br>услуги<br>по уходу                                 |
|---|--|--|--|--|--|
| <p>Помочь принять<br/>безопасную и удобную позу<br/>силы, подготовиться к<br/>приему пищи</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить кормление с<br/>учетом медицинских<br/>рекомендаций (при<br/>наличии).</p> <p>Отслеживать процессы<br/>пережевывания и глотания,<br/>обеспечивать<br/>дополнительный прием<br/>жидкости во время<br/>кормления (при<br/>необходимости)</p> <p>III. Завершение</p> <p>Прополоскать рот, промыть</p> | <p>шици.</p> <p>Помочь принять<br/>безопасную и удобную позу<br/>силы, подготовиться к<br/>приему пищи</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить кормление с<br/>учетом медицинских<br/>рекомендаций (при<br/>наличии).</p> <p>Отслеживать процессы<br/>пережевывания и глотания,<br/>обеспечивать<br/>дополнительный прием<br/>жидкости во время<br/>кормления (при<br/>необходимости)</p> <p>III. Завершение</p> <p>Прополоскать рот, промыть</p> | <p>столовых приборов.</p> <p>пище.</p> <p>Помочь принять<br/>безопасную и удобную позу<br/>силы, подготовиться к<br/>приему пищи</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить кормление с<br/>учетом медицинских<br/>рекомендаций (при<br/>наличии).</p> <p>Отслеживать процессы<br/>пережевывания и глотания,<br/>обеспечивать<br/>дополнительный прием<br/>жидкости во время<br/>кормления (при<br/>необходимости)</p> <p>III. Завершение</p> <p>Прополоскать рот, промыть</p> | <p>позе.</p> <p>3. Наличие места для<br/>приема пищи</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить кормление с<br/>учетом медицинских<br/>рекомендаций (при<br/>наличии).</p> <p>Отслеживать процессы<br/>пережевывания и глотания,<br/>обеспечивать<br/>дополнительный прием<br/>жидкости во время<br/>кормления (при<br/>необходимости)</p> <p>III. Завершение</p> <p>Прополоскать рот, промыть</p> | <p>позе.</p> <p>2. Пища и жидкость<br/>принимаются<br/>надлежащим образом<br/>(оценивается объем,<br/>способ, темп<br/>кормления,</p> <p>выполнение<br/>медицинских<br/>рекомендаций при их<br/>наличии).</p> <p>3. После приема пищи<br/>проводена гигиена.</p> <p>4. Место приема пищи<br/>приведено в порядок</p> | <p>алгоритмом<br/>представления<br/>социальной<br/>услуги<br/>по уходу</p> <p>по уходу</p> |

| №  | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание   | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу                                       | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|----|--|--|--|---|--|---|
|    |  |  |  |   |  |   |
| 6. | Помощь при приеме пищи (поддержание навыков приема пищи и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме пищи | До 3 раз в день                                  | 21 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.<br>2. Наличие посуды, столовых приборов.<br>3. Наличие места для приема пищи | 1. Обеспечено поддержание навыков приема пищи.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при приеме пищи, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии) |
|    |  | II. Выполнение   |  |   | Осуществить необходимые действия при приеме пищи с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)                           |   |

| № | 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 | Показатели качества социальной услуги по уходу   |   |
|---|--|--|--|---|--|---|
|   |  |  |  |   | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу  | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу |
|   |  |  |  |   | наличии) в соответствии с достигнутой договоренностью.   |   |
|   |  |  |  |   | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении                           |   |
|   |  |  |  |   | III. Завершение  |   |
|   |  |  |  |   | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. |   |
|   |  |  |  |   | Наблюдать за правильностью выполнемых действий и помогать (при необходимости) в их                                       |   |

| №                 | 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  |
|-------------------|--|---|--|---|--|---|
| <b>выполнении</b> |  |   |  |   |  |   |
| 7.                | Помощь в соблюдении питьевого режима (профилактика обезвоживания, поддержание навыков регулярного приема воды) | I. Подготовка<br>Обсудить периодичность и темп приема воды<br>II. Выполнение<br>Подмочь принять<br>безопасную и удобную позу<br>сидя.<br>Отслеживать процессы<br>глотания (при<br>необходимости). | До 4 раз в день                                  | 3 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие медицинских рекомендаций по соблюдению питьевого режима.<br>2. Наличие питьевой воды.<br>3. Наличие посуды, инвентаря для приема воды | 1. Прием воды осуществляется в безопасной и удобной позе.<br>2. Вода принимается надлежащим образом (оценивается объем, регулярность темп выполнение<br>медицинских рекомендаций при их наличии).<br><br>Записать объем принятой воды |
| <b>занесении</b>  |  |   |  |   |  |   |
|                   |  |   |  |   | 3. После приема воды проведена гигиена (при необходимости).  |   |
|                   |  |   |  |   | 4. Место приема воды приведено в порядок   |   |
|                   |  |   |  |   | Предложить сохранить   |   |

| №  | 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   |
|----|--|---|--|---|---|--|
|    |  |   |  |   |   | положение сидя или принять иную безопасную и удобную позу.   |
| 8. | Умывание (процесс очищения рук и лица водой с гигиеническими средствами, расчесывание волос) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при умывании и расчесывании волос.<br><br>Согласовать место проведения умывания и расчесывания волос. | 1 раз в день                                     | 15мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос.<br><br>2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.<br><br>3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей | 1. Умывание и расчесывание волос осуществляется в полном объеме в позе.<br><br>2. Умывание и расчесывание волос осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность применения предметов личной гигиены, полотенца, расходных материалов для обработки глаз, носа, |
|    | Навести порядок в месте приема воды  |   |  |   |   | для обработки глаз, полотенца, расходных материалов для обработки глаз,  |

| № | 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 |
|---|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  | носа, полости рта, ушей).  |  |  |
|   |  |  |  | II. 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   |  |  |
|   |  |  |  | III. Завершение  |  |  |
|   |  |  |  | Навести порядок в месте проведения умывания                          |  |  |

| №  | 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   |
|----|--|---|--|---|---|--|
|    |  |   |  |   |   | Услуга   |
| 9. | Помощь при умывании (сохранение навыков умывания и расчесывания волос и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка<br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при умывании и расчесывании волос<br>II. Выполнение<br>Осуществить необходимые действия при умывании и расчесывании волос в соответствии с достигнутой договоренностью. | 1 раз в день                                     | 10 мин.   | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос.<br>2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.<br>3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей | 1. Обеспечено поддержание навыков своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

III. Завершение

| Наименование |  | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу, ее описание   | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу    |
|--------------|--|---|--|---|--|---|
| №            | социальной услуги по уходу, ее описание  | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения умывания и расчесывания волос в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |   |  |   |
|              |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.  |  |   |  |   |
| 10.          | Купание в кровати, включающая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при купании.<br>Подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную | 1 раз в неделю                                   | 50мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания, включая ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных. | Услуга предоставлена в безопасной и удобной позе. |

| № | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|---|--|--|---|---|---|--|
|   |  |  |   |   |   |  |
|   |  | Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфорктной температуры. | температуру воздуха. Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфорктной температуры. | Температура воздуха в месте проведения купания.   | ура воздуха в помещении, температура воды).   |  |
|   |  | Подготовить к использованию ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных или kleenku          |   | 3. Наличие предметов личной гигиены.              | 3. Купание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды). |  |
|   |  | II. Выполнение   |   | 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)   | 4. Место проведения купания приведено в порядок   |  |
|   |  | Расположить в ванной или на kleenke, придав безопасную и удобную позу.   |   |   |   | Осуществить купание.                           |
|   |  |  |   |   |   | Осуществить мытье головы.                      |

| №                      | 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   |
|------------------------|---|--|--|---|--|--|
|                        |   |  |  |   |  | Просушить кожу и волосы.   |
| <b>III. Завершение</b> |   |  |  |   |  |  |
|                        | Навести порядок в месте проведения купания  |  |  |   |  |  |
| 11.                    | Купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при купании. | 1 раз в неделю                                   | 40мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания.<br>2. Надлежащая температура воздуха в месте купания.<br>Согласовать и подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха.<br>Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, | 1. Купание осуществляется в удобной и безопасной позе.<br>2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается личной гигиеной).<br>3. Наличие предметов личной гигиены.<br>4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)<br>3. Купание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов |



| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу  | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|---|--|--|--|--|---|--|
|   |  |  |  |  |   | соответствии с достигнутой договоренностью.    |
|   |  |  |  | 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)  |   |  |
|   |  |  |  | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении |   |  |
|   |  |  |  | III. Завершение  | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения купания в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |
|   |  |  |  |  | Наблюдать за правильностью выполнемых действий и помогать (при необходимости) в их  |  |

| №   | 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  |   |
|-----|--|--|--|---|--|---|---|
|     |  |  |  |   |  | Выполнения  |   |
| 13. | Гигиеническое обтирание (процесс очищения кожных покровов водой) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при гигиеническом обтириании.<br><br>Подготовить место проведения гигиенического обтирания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. | 1 раз в день                                     | 12мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенического обтирания.<br><br>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения гигиенического обтирания.<br><br>Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфорной температуры | 1. Гигиеническое обтириание осуществляется в удобной и безопасной позе.<br><br>2. Место проведения гигиенического обтирания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).<br><br>3. Наличие предметов личной гигиены.<br><br>4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней) | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом |

| №   | 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  |
|-----|--|--|--|--|--|---|
|     |  |  |  |  |  |   |
| 14. | Мытье головы, в том числе в кровати (процесс очищения кожи головы и волос с водой и гигиеническими средствами) | Помочь принять безопасную и удобную позу.<br><br>Осуществить гигиеническое обтириание, просушить кожу обтириание, просушить кожу | 1 раз в неделю<br>Обсудить последовательность действий при мытье головы. | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы.<br><br>2. Надлежащая температура воздуха в местепроведениямытья головы. | 1. Мытье головы осуществляется в удобной и безопасной позе.<br><br>2. Место проведения мытья головы подготвлено надлежащим образом (одевивается место проведения мытья головы, исклучив сквозняки и обеспечив комфортную температуру | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     |  |  |  |  |  |   |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность предоставления социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу     |
|-----|--|--|---|---|---|--|
|     |  |  |   |   |   |  |
| 15. | Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья    | I. Подготовка                                      | 1 раз в неделю  | 7 мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы<br>2. Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья | 1. Обеспечено поддержание навыков проведения мытья |
|     |  | Согласовать  |   |   |   | Услуга представлена своевременно в                 |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу                | Условия предоставления социальной услуги по уходу  | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу                                      |
|---|--|--|---|--|---|---|
|   |  |  |   |  |   | Показатели качества социальной услуги по уходу                                      |
|   | головы и (или) облегчение данного процесса)          | головы и (или) облегчение данного процесса)        | последовательность действий, вид, объем помощи при мытье головы | головы.  | мытья головы.   | полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|   |  |  |   | 2. Надлежащая температура воздуха в местопроведения мытья головы.                              | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье головы |   |
|   |  |  |   | 3. Наличие предметов личной гигиены.   |   |   |
|   |  |  |   | 4. Наличие чистых полотенец  |   |   |
|   |  |  |   | Наблюдать за правильностью выполнениях действий и помогать (при необходимости) в их выполнении |   |   |
|   |  |  |   | III. Завершение  |   |   |
|   |  |  |   | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения мытья головы в       |   |   |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание                                     | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу   | Условия предоставления социальной услуги по уходу  | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|-----|--|---|--|--|--|---|
|     |  |   |  |  |  | соответствии с достигнутой договоренностью.   |
| 16. | Подмывание (процесс очищения кожи с водой и гигиеническими средствами после опорожнения) | 1. Подготовка инвентаря для услугу подмывания.<br>Обсудить последовательность действий при подмывании.<br>Согласовать и подготовить место проведения подмывания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. | 1 раз в день на 1 инвентаря для услугу подмывания. | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения подмывания.<br>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения подмытия вания. | 1. Подмывание осуществляется в удобной и безопасной позе.<br>2. Место проведения подмывания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды). | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     | Подготовить инвентарь,   | 3. Наличие предметов личной гигиены.  |  | 3. Наличие чистых  | 3. Подмыванием   |   |
|     |  | 4. Наличие предметов личной гигиены.  |  |  |  |   |

| №   | 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   |
|-----|---|--|--|--|---|--|
|     |   |  |  |  |   |  |
|     |   |  |  | Чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфорtnой температуры | Полотенец<br>ено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). |  |
|     |   |  |  | II. Выполнение   | 4. Место проведения подмывания приведено в порядок  |  |
|     |   |  |  | Помочь принять безопасную и удобную позу.                              |   |  |
|     |   |  |  | Осуществить подмывание, просушить кожу                                 |   |  |
|     |   |  |  | III. Завершение  |   |  |
|     |   |  |  | Навести порядок в месте проведения подмывания                          |   |  |
| 17. | Гигиеническая обработка ногтей на руках (процесс обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими | I. Подготовка  | 2 раза в месяц                                   | 10мин. на 1 услугу   | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.                                 | 1. Гигиеническая обработка ногтей на руках осуществляется в удобной и безопасной позе. |
|     |   | Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке |  |  |   | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом          |
|     |   |  |  |  | 2. Место проведения   |  |

| № | 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                                  |
|---|--|--|--|---|---|---|
|   |  |  |  |   |   |   |
|   | средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей) | ногтей на руках.                                   | Согласовать и подготовить место для гигиенической обработки ногтей на руках. | 2. Наличие предметов личной гигиены.  | гигиенической обработки ногтей на руках подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).   | предоставления социальной услуги по уходу                                       |
|   |  |  |  | 3. Наличие чистых полотенец   | 3. Гигиеническая обработка ногтей на руках проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). |   |
|   |  |  |  | Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры | II. Выполнение  |   |
|   |  |  |  |   | Помочь принять безопасную и удобную позу.   | 4. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках приведено в порядок |
|   |  |  |  |   | Осуществить гигиеническую обработку ногтей на руках   |   |
|   |  |  |  |   | III. Завершение   |   |
|   |  |  |  |   | Навести порядок в месте проведения гигиенической  |   |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание  | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу   | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
|-----|---|--|--|---|---|--|
|     |   |  |  |   |   |  |
| 18. | Помощь при гигиенической обработке ногтей на руках (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на руках | 2 раза в месяц                                   | 7 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.<br>2. Наличие предметов личной гигиены. | 1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на руках.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на руках |
|     | II. Выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на руках   | Осуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на руках   |  |   | 3. Наличие чистых полотенец   | в соответствии с достигнутой договоренностью.  |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу                     |
|-----|--|--|---|--|---|--|
|     |  |  |   |  |   | социальной услуги по уходу   |
| 19. | Мытье ног (процесс очищения ног с водой и гигиеническими средствами) | III. Завершение                                    | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении | 1 раз в день  | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с |
|     |  | I. Подготовка                                      | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног.   | 1. Мытье ног осуществляется в удобной и безопасной позе.                                       |   |  |
|     |  | Обсудить последовательность                        | 2. Надлежащая   |  |   |  |

| №  | 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  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|
|  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |
| действий при мытье ног.  |  | 2. Место проведения мытья ног.  |  | 3. Мытье ног  |  | 4. Место проведения мытья 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 |  | ноги проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). |  | ноги проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец). |  |  |  |  |
| II. Выполнение   |  | Помочь принять безопасную и удобную позу.   |  | Осуществить мытье ног, просушить кожу.  |  | Место проведения мытья ног приведено в порядок  |  |  |  |  |
| III. Завершение  |  |   |  |   |  |   |  |  |  |  |

| №  | 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  | Pоказатели качества социальной услуги по уходу  |
|--|---|---|--|---|---|---|
|  |   |   |  |   |   |   |
| Навести порядок в месте проведения мытья ног |   |   |  |   |   |   |
| 20.  | Помочь при мытье ног (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка<br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при мытье ног<br>II. Выполнение | 1 раз в день                                     | 7 мин.  | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног.<br>2. Надлежащая температура воздуха в помещении мытья ног. | 1. Обеспечено поддержание навыков мытья ног.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье ног. |
|  |   | Осуществить необходимые действия при мытье ног в соответствии с достигнутой договоренностью.                |  |   |   |   |
|  |   | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении               |  |   |   |   |
|  |   | III. Завершение   |  |   |   |   |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу                               | Показатели качества социальной услуги по уходу   |   |
|-----|---|--|--|---|---|--|---|
|     |   |  |  |   |   | Условия предоставления социальной услуги по уходу                                      | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу   |
| 21. | Гигиеническая обработка ногтей на ногах (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подравливание | I. Подготовка к обработке ногтей на ногах. Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на ногах. | 1 раз в месяц                                    | 40 мин.   | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. | 1. Гигиеническая обработка ногтей на ногах осуществляется в удобной и безопасной позе. | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     | Согласовать и подготовить место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах подготовлено   | 2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах.   |  |   | 2. Наличие предметов личной гигиены.  | 3. Наличие чистых  |   |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|-----|--|--|--|---|--|--|
|     |  |  |  |   |  |  |
| 22. | Помощь при гигиенической                             | I. Подготовка                                      | 1 раз в  | 27 мин.   | 1. Наличие места, воды, инвентаря для                        | 1. Обеспечено поддержание навыков              |
|     |  |  |  |   | Услуга представлена  |  |

| № | 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   |
|---|--|---|--|--|--|--|
|   |  |   |  |  |  | своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|   | обработке ногтей на ногах (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на ногах и (или) облегчение данного процесса) | Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на ногах и (или) облегчение данного процесса) | месяц  | проведения гигиенической обработки ногтей на ногах.  | гигиенической обработки ногтей на ногах.   |  |
|   |  |   |  | 2. Наличие предметов личной гигиены.   | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на ногах       |  |
|   |  |   |  | II. Выполнение Оуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на ногах | 3. Наличие чистых полотенец  |  |
|   |  |   |  |  | в соответствии с достигнутой договоренностью.  |  |
|   |  |   |  |  | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении |  |

| №    | 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  |
|------|---|---|--|---|--|---|
|      |   |   |  |   |  |   |
| III. | Завершение  |   |  |   |  |   |
| 23.  | Гигиеническое бритье (процесс удаления волос на лице) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при бритье. | До 2 раз в неделю                                | 10 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения бритья.<br>2. Наличие предметов личной гигиены. | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом представления |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание         | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу           | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу                 | Показатели качества социальной услуги по уходу                     |
|-----|--|--|--|---|--|--|
| 24. | Гигиеническая стрижка (процесс укорачивания волос на голове) | 1. Подготовка<br>Обсушить последовательность действий при    | 1 раз в месяц                                    | 20 мин.   | 1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения последовательность действий | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с |
|     |  | II. Выполнение<br>Помочь принять безопасную и удобную позу.  |  |   | 2. Осуществить бритье  |  |
|     |  | III. Завершение<br>Навести порядок в месте проведения бритья |  |   | 3. Бритые проведено надлежащим образом (определяется температура воды).      |  |
|     |  |  |  |   | 4. Место проведения бритья приведено в порядок                               |  |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу  | Условия предоставления социальной услуги по уходу   | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
|---|--|---|---|---|--|--|
|   |  | <p>гигиенической стрижке.</p> <p>Согласовать и подготовить место проведения гигиенической стрижки.</p> <p>Подготовить инвентарь, чистые полотенца, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить гигиеническую стрижку</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения гигиенической стрижки</p> | <p>стрижки.</p> <p>2. Наличие чистых полотенец</p> <p>Подготовить инвентарь, чистые полотенца, воду комфортной температуры</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу.</p> <p>Осуществить гигиеническую стрижку</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения гигиенической стрижки</p> | <p>позде.</p> <p>2. Место проведения гигиенической стрижки подготвлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, полотенец).</p> <p>4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок</p> | <p>алгоритмом</p> <p>предоставления социальной услуги по уходу</p> <p>позде.</p> <p>2. Место проведения гигиенической стрижки подготвлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, полотенец).</p> <p>4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок</p> | <p>алгоритмом</p> <p>предоставления социальной услуги по уходу</p> <p>позде.</p> <p>2. Место проведения гигиенической стрижки подготвлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, полотенец).</p> <p>4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок</p> |

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

| №   | 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  |
|-----|--|---|--|--|--|---|
|     |  |   |  |  |  | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
| 26. | Помощь при смене одежды (обуви)                      | И. Подготовка<br><br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене одежды (обуви). | До 2 раз в день на 1 услугу                      | 1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону.<br><br>2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону | 1. Обеспечено поддержание навыков смены одежды (обуви).<br><br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене одежды (обуви) | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание                 | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу   | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|-----|--|--|--|---|---|---|
|     |  |  |  |   |   |   |
| 27. | Смена нательного белья (процессы снятия, надевания нательного белья) | 1. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при смене нательного белья исходя из потребности.<br><br>Подготовить сменное нательное белье | До 2 раз в день                                  | 15 мин.   | 1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру | 1. Смена нательного белья осуществляется в удобной и безопасной позе.<br><br>2. Смена нательного белья осуществляется надлежащим образом (оценивается соответствие нательного белья |
|     |  |  |  |   |   | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу   |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание  | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|-----|---|---|--|---|--|---|
|     |   |   |  |   |  |   |
| 28. | Помощь при смене нательного белья (сохранение навыков снятия, надевания нательного белья и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка<br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене нательного белья<br><br>II. Выполнение<br>Осуществить необходимые | До 2 раз в день                                  | 10 мин.   | 1. Наличие нательного белья, соответствующего полуподдерганию навыков смены нательного белья.<br><br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене нательного белья | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     |   |   |  |   |  |   |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем   | Условия предоставления социальной услуги по уходу                         | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу                                     |
|---|--|--|---|---|--|--|
|   |  |  | и периодичность социальной услуги по уходу  | социальной услуги по уходу  |  | Показатели качества социальной услуги по уходу                                     |
|   |  |  | действия при смене нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать в их выполнении | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их |

| №   | 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                         |
|-----|--|--|--|---|---|--|
|     |  |  |  |   |   | выполнении   |
| 29. | Смена постельного белья (процессы снятия, надевания предметов постельного белья) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при смене постельного белья исходя из потребности. | 1 раз в неделю                                   | 15 мин.   | 1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья  | 1. Смена постельного белья осуществляется в удобной и безопасной позе. |
|     |  | Подготовить сменное постельное белье   |  |   | 2. Смена постельного белья осуществляется надлежащим образом (оценивается свежесть, комилектность постельного белья). |  |
|     |  | II. Выполнение   |  |   | 3. Место проведения смены постельного белья приведено в порядок   |  |
|     |  | Помочь принять безопасную и удобную позу исходя из способа смены постельного белья.                      |  |   | Осуществить смену постельного белья   |  |
|     |  | III. Завершение  |  |   | Навести порядок в месте   |  |

| №                                  | 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  |
|------------------------------------|---|---|--|---|--|---|
| проведения смены постельного белья |   |   |  |   |  |   |
| 30.                                | Помощь при смене постельного белья (сохранение навыков снятия, надевания предметов постельного белья и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помоиц при смене постельного белья II. Выполнение | 1 раз в неделю                                   | 10 мин.   | 1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья<br><br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене постельного белья | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|                                    |   |   |  |   | Осуществить необходимые действия при смене постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью.                                     | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их                                      |

| №               | 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   |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
|                 |   |  |  |   |   | Показатели качества социальной услуги по уходу   |  |  |  |  |  |
| ВЫПОЛНЕНИИ      |   |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
| III. Завершение |   |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 31.             | Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку (процессы снятия и надевания абсорбирующего | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при необходимости) в их выполнении | До 3 раз в день                                  | 10 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие аборбирующего белья. 2. Наличие места, воды, инвентаря для проведения замены                   | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления |  |  |  |  |  |
|                 |   |  |  |   | 1. Замена аборбирующего белья, в белья осуществляется в безопасной и удобной позе.<br>2. Место проведения |  |  |  |  |  |  |

| № | 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         |
|---|---|--|--|--|---|--|
|   | белья с последующим очищением тела водой и (или) гигиеническими средствами) | Согласовать и подготовить место проведения замены абсорбирующего белья, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. | абсорбирующего белья.                            | абсорбирующо белья. 3. Надлежащая температура воздуха в месте замены абсорбирующего белья. | замены абсорбирующего белья на надлежащим образом (определяется температура воздуха в помещении, температура воды). | 4. Наличие предметов личной гигиены и чистых полотенец |

Подготовить абсорбирующее белье, чистые полотенца, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры

**II. Выполнение**

Помочь принять безопасную и удобную позу.

Осуществить замену абсорбирующего белья, обеспечив необходимое очищение водой и (или) аборсцирующим

4. Обеспечена гигиена после замены аборсцирующего

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание  | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|-----|---|---|--|---|---|---|
| 32. | Помощь при замене абсорбирующего белья (сохранение навыков снятия и надевания абсорбирующего белья и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при замене абсорбирующего белья II. Выполнение | До 3 раз в день                                  | 7 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие абсорбирующего белья. 2. Наличие места, воды, инвентаря для проведения замены абсорбирующего белья. 3. Наличие предметов личной гигиены и чистых полотенец | Услуга своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     | III. Завершение   | Навести порядок в месте проведения замены абсорбирующего белья гигиеническими средствами                                |  |   | 1. Обеспечено поддержание навыков замены абсорбирующего белья. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при замене абсорбирующего белья                           | Наблюдать за  |

| №   | 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   |
|-----|--|--|---|---|---|--|
|     |  |  |   |   |   | социальной услуги по уходу                       |
| 33. | Помощь при пользовании                               | III. Завершение                                    | правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения замены абсорбирующего белья в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении | 1. Подготовка                                    |
|     |  |  |   |   |   | До 3 раз на 1                                    |
|     |  |  |   |   |   | 10 мин. 1. Наличие предметов поддержания навыков |
|     |  |  |   |   |   | 1. Обеспечено Услуга предоставлена               |

| № | 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  |
|---|---|--|--|---|--|---|
|   | туалетом и (или) инными приспособлениями, включая гигиену после опорожнения (поддержание способности и сохранение навыков пользования туалетом и (или) инными приспособлениями и (или) облегчение данного процесса) | Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при пользовании туалетом и (или) инными приспособлениями, включая гигиену после опорожнения | в день услуги                                    | личной гигиены.                                   | <p>пользования туалетом или иными приспособлениями.</p> <p>2. Наличие чистых полотенец.</p> <p>2. Обеспечено</p> <p>3. Наличие туалета или иных приспособлений (судно и (или) иные технические средства рационализации)</p> <p>3. Совместное выполнение действий при пользовании туалетом или иными приспособлениями</p> | <p>своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p> |

| №                      | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание                       | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу            | Объем   | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу                     |
|------------------------|--|---|---|---|---|--|
|                        |  |   | и периодичность социальной услуги по уходу  | по уходу  | необходимости) в их выполнении  |  |
| <b>III. Завершение</b> |  |   |   |   |   |  |
|                        |  |   | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в туалете и (или) месте пользования иными приспособлениями в соответствии с достигнутой договоренностью. |   |   |  |
|                        |  |   | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении   |   |   |  |
| 34.                    | Замена мочеприемника и (или) калоприемника (процесс замены мочеприемника и | I. Подготовка Обсудить последовательность действий при замене | До 2 раз в день   | 10 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочеприемника и (или) | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с |

| № | 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       |
|---|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  | алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|   | (или) калоприемника и ухода за прилегающими кожными покровами) | мочеприемника и (или) калоприемника.               | Согласовать и подготовить место проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника. | калоприемника.<br>2. Наличие предметов личной гигиены.<br>3. Наличие чистых полотенец. | позе.<br>2. Замена мочеприемника и (или) калоприемника осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за кожными покровами).<br>3. Место проведения замены | алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание   | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу  | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу   | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу                  | Показатели качества социальной услуги по уходу                                |
|-----|--|---|--|---|---|---|
|     |  | кожными покровами водой и (или) гигиеническими средствами.  |  |   |   |   |
| 35. | Помонц при замене мочеприемника и (или) калоприемника, (или) калоприемника, ухода за прилегающими кожными покровами и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовано<br>последовательность действий, вид, объем помои при замене мочеприемника и (или) калоприемника | До 2 раз в день, на 1 услугу                     | 7 мин. 1. Наличие места, воды, инвентаря, расходных материалов для проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника. | 1. Обеспечено поддержание навыков замены мочеприемника и (или) калоприемника. | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом |
|     |  | II. Выполнение  |  | 2. Наличие предметов личной гигиены.  | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при замене                       | предоставления социальной услуги по уходу                                     |
|     |  |   |  | 3. Наличие чистых полотенец   | 3. Наличие чистых полотенец и (или) калоприемника                             |   |
|     |  |   |  | Осуществить необходимые действия при замене мочеприемника и (или)   |   |   |

| № | 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 |
|---|--|--|--|---|--|
|   |  |  | и периодичность социальной услуги по уходу       | предоставления социальной услуги по уходу         | социальной услуги по уходу                                   |
| 1 | Наблюдение калоприемника в соответствии с достигнутой договоренностью. | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении  |  |   |  |
| 2 |  | III. Завершение  |  |   |  |
|   |  | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения замены мочеприемника и (или) калоприемника в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |   |  |
|   |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости)  |  |   |  |

| №   | 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  |
|-----|--|---|--|---|---|---|
|     |  |   |  |   |   | необходимости) в их выполнении  |
| 36. | Позиционирование (процессы изменения позы в кровати в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др.) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность действий при позиционировании.<br>Убрать посторонние предметы с места проведения позиционирования. | До 3 раз в день                                  | 7 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие инвентаря для проведения позиционирования (валики, укладки, подушки, иные приспособления)<br>2. Позиционирование | 1. Место проведения позиционирования подготовлено надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов).<br>2. Позиционирование проведено надлежащим образом (оценивается обеспечение удобной и безопасной позы, правильность проведения позиционирования, применения |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу  |   |
|-----|---|---|--|---|--|---|---|
|     |   |   |  |   |  | инвентаря).                                     | 3. Место проведения позиционирования приведено в порядок  |
| 37. | Помощь при позиционировании (поддержание двигательных навыков в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др.и (или) облегчение данного процесса) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при позиционировании | До 3 раз в день                                  | 5 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие инвентаря для проведения позиционирования (валики, укладки, подушки, иные приспособления) | 1. Обеспечено поддержание двигательных навыков. | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|     |   | II. Выполнение  |  |   | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при позиционировании                                    |   |   |
|     |   | Навести порядок в месте проведения позиционирования   |  |   |  |   |   |

| №   | 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 |
|-----|--|--|--|---|--|--|
|     |  |  |  |   |  | социальной услуги по уходу                     |
| 38. | Пересаживание (процессы)                             | I. Подготовка<br>Обсудить                          | До 3 раз в день                                  | 7 мин. на 1                                       | 1. Наличие инвентаря для пересаживания (валики, подушки, иные) | 1. Место проведения пересаживания подготовлено |
|     |  |  |  |   |  | Услуга предоставлена своевременно в            |

| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание     | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу                                     | Объем                                      | Условия предоставления социальной услуги по уходу   | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу                                      |
|-----|--|--|--|---|---|---|
|     |  |  | и периодичность социальной услуги по уходу | услуги по уходу   |   |   |
|     | перемещения)   | последовательность действий при пересаживании.   | услугу                                     | приспособления)   | надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов).  | полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
| 39. | Помощь при пересаживании (поддержание последовательность | Согласовать и подготовить место проведения пересаживания (убрать посторонние предметы) |  | 2. Пересаживание осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность проведения пересаживания, применения инвентаря). | 2. Пересаживание осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность проведения пересаживания, применения инвентаря). | 3. Место проведения пересаживания приведено в порядок                               |
|     |  | II. Выполнение   |  | III. Завершение   | I. Подготовка   | Услуга  |
|     |  | Осуществить пересаживание.   |  | Навести порядок в месте проведения пересаживания  | Согласовать   | предоставлена   |
|     |  | Обеспечить безопасную и удобную позу   |  |   |   | своевременно в  |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание      | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу   | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу    | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|---|---|--|--|---|--|---|
|   |   |  |  |   |  | 2. Обеспечено полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |
|   | двигательных навыков и (или) облегчение данного процесса) | I. Выполнение                                      | действий, вид, объем помощи при пересаживании  | приспособления)                                   | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при пересаживании | полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу               |
|   |   | II. Выполнение                                     | Осуществить необходимые действия при пересаживании в соответствии с достигнутой договоренностью.                     |   |  |   |
|   |   |  | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении                       |   |  |   |
|   |   |  | III. Завершение  |   |  |   |
|   |   |  | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения пересаживания в соответствии с достигнутой |   |  |   |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
|-----|---|--|--|---|--|--|
|     |   |  |  |   |  | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
| 40. | Помощь при передвижении по помещению (поддержание способности к передвижению) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощни при передвижении по помещению. Убрать посторонние предметы, препятствующие передвижению. | До 3 раз в день                                  | 15 мин. в день                                    | 1. Наличие технических средств реабилитации для передвижения.<br>2. Наличие возможности для перемещения, в том числе на кресле-коляске (при необходимости) | 1. Обеспечено поддержание навыков передвижения.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при передвижении |
|     |   | II. Выполнение   |  |   |  | Осуществить необходимые действия при передвижении по помещению в   |

| № | Наименование<br>социальной услуги<br>по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу | Объем<br>и периодичность<br>социальной<br>услуги<br>по уходу | Условия<br>предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу | Оценка результатов<br>предоставления<br>социальной услуги<br>по уходу | Показатели<br>качества<br>социальной<br>услуги<br>по уходу  |
|---|--|--|--|--|---|---|
|   |  |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |   | соответствии с достигнутой<br>договоренностью.  |
|   |  |  |  |  |   | Наблюдать за<br>правильностью<br>выполняемых действий и<br>помогать (при<br>необходимости) в их<br>выполнении                                       |
|   |  |  |  |  |   | III. Завершение   |
|   |  |  |  |  |   | Осуществить необходимые<br>действия при наведении<br>порядка в месте проведения<br>передвижения в<br>соответствии с достигнутой<br>договоренностью. |
|   |  |  |  |  |   | Наблюдать за<br>правильностью<br>выполняемых действий и<br>помогать (при<br>необходимости) в их   |

| №   | 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   |
|-----|--|--|--|---|--|--|
|     |  |  |  |   |  | выполнении   |
| 41. | Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации в соответствии с медицинскими назначениями (процесс наблюдения за состоянием здоровья) | I. Подготовка<br>Обсудить последовательность измерений.<br>Согласовать место проведения измерений.<br>Подготовить приборы и инвентарь.<br><br>II. Выполнение<br>Осуществить измерения. | 1 раз в день                                     | 10 мин.   | 1. Наличие приборов для проведения измерений температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации.<br>2. Наличие инвентаря приборов и записи результата). | 1. Наблюдение за состояние здоровья проведено надлежащим образом (оценивается правильность использования приборов и записи результата).<br><br>2. Место проведения измерений приведено в порядок |

| №   | 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  |
|-----|--|--|--|---|---|---|
|     |  |  |  |   |   | Проведения измерений  |
| 42. | Помощь в соблюдении медицинских назначений и рекомендаций(поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям) | <p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при выполнении медицинских назначений и рекомендаций</p> <p>II. Выполнение</p> | <p>1 раз в день</p>                              | <p>10 мин.</p>                                    | <p>1. Наличие медицинских назначений и рекомендаций.</p> <p>2. Наличие инвентаря для выполнения медицинских назначений и рекомендаций</p> | <p>1. Обеспечено поддержание навыков выполнения медицинских назначений и рекомендаций.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при выполнении медицинских назначений и рекомендаций</p> |

| №                      | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание                    | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу                           | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу   | Оценка результата предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу                    |
|------------------------|---|--|--|---|---|---|
|                        |   |  |  |   |   | социальной услуги по уходу  |
| <b>III. Завершение</b> |   |  |  |   |   |   |
|                        |   |  |  | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте выполнения медицинских назначений и рекомендаций в соответствии с достигнутой договоренностью. |   |   |
|                        |   |  |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении   |   |   |
| 43.                    | Подготовка лекарственных препаратов к приему (процесс подготовки порций | I. Подготовка лекарственных препаратов к приему (сверить с листом назначений | До 3 раз в день                                  | 5 мин. на 1 услугу  | 1. Наличие лекарственных препаратов согласно Медицинскому   | Услуга представлена своевременно в полном объеме в соответствии с |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу  |
|-----|--|--|--|--|--|---|
|     | лекарственных препаратов к приему)   | лекарственных препаратов)  | лекарственных препаратов   | назначению.  | (оценивается правильность подготовки порций лекарственных препаратов в соответствии с листом назначений лекарственных препаратов). | алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу  |
|     | II. Выполнение   | Подготовить лекарственные препараты (положить в приспособление для хранения порций лекарственных препаратов) | 2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов.                  | 2. Наличие лекарственных для хранения порций лекарственных препаратов  | 2. Место подготовки лекарственных препаратов   | соответствия с листом назначений  |
|     | III. Завершение  | Навести порядок в месте подготовки лекарственных препаратов  | 3. Наличие приспособления для хранения порций лекарственных препаратов | 3. Наличие приспособления для хранения порций лекарственных препаратов | 3. Наличие лекарственных для хранения порций лекарственных препаратов  | правильность подготовки порций лекарственных препаратов в соответствии с листом назначений              |
| 44. | Помощь в приеме лекарственных препаратов (поддержание способности принимать лекарственные препараты) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме лекарственных препаратов | До 3 раз в день  | 5 мин. на 1 услугу   | 1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению.  | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной |
|     | II. Выполнение   |  |  |  | 2. Наличие листа назначений лекарственных  | совместное  |
|     |  |  |  |  | 2. Обеспечено  |   |

| № | 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 |
|---|--|--|--|---|--|--|
|   |  |  | услуги по уходу  | услуги по уходу                                   |  |  |
|   |  |  | Осуществить необходимые действия при приеме лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. | препараторов                                      | Выполнение действий при приеме лекарственных препаратов  |  |
|   |  |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении                      |   |  |  |
|   |  |  | III. Завершение  |   | Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |
|   |  |  | Наблюдать за   |   |  |  |

| №   | 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  | Pоказатели качества социальной услуги по уходу   |
|-----|--|--|--|---|---|--|
|     |  |  |  |   |   |  |
| 45. | Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов (поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом) | I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании очков и (или) слухового аппарата или (или) слуховым аппаратом | До 2 раз в день                                  | 3 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие очков и инвентаря для поддержания чистоты линз.<br>2. Наличие слухового аппарата и комплектующих | 1. Обеспечено поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата |



| №   | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание   | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу   | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу  | Показатели качества социальной услуги по уходу                                |
|-----|--|--|--|---|---|---|
|     |  |  |  |   |   |   |
| 46. | Помощь в использовании протезов или ортезов (сохранение навыков надевания и снятия протезов или ортезов) | I. Подготовка<br>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании протезов или ортезов<br><br>II. Выполнение | До 2 раз в день                                  | 5 мин. на 1 услугу                                | 1. Наличие протеза или ортеза<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке к надеванию и снятию протеза | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом |

| №                      | 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                    |
|------------------------|--|--|--|---|--|---|
|                        |  |  |  |   |  |   |
| <b>III. Завершение</b> |  |  |  |   |  |   |
| 47.                    | Помощь в поддержании посильной социальной активности | I. Подготовка                                      | 1 раз в день                                     | 15 мин.   | 1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для реализации посильной социальной активности. | 1. Обеспечено поддержание посильной социальной активности.        |
|                        |  | Выявить наличие социальных желаний, стремлений.    |  |   |  | Услуга представлена своевременно в полном объеме в соответствии с |

| № | 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       |
|---|--|---|--|---|--|--|
|   |  |   |  |   |  |  |
|   | (поддержание потребности в осуществлении 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, стремления. | активности  | 2. Обеспечено совместное выполнение действий при поддержании посильной социальной активности | алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

## II. Выполнение

Осуществить необходимые действия для поддержания посильной социальной активности в соответствии с достигнутой

| № | 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 |
|---|---|---|--|---|---|--|
|   |   |   |  | предоставления социальной услуги по уходу         | предоставления социальной услуги по уходу |  |
| 1 | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении | договоренностью.  |  |   |   |  |
| 2 | III. Завершение   | Осуществить необходимые действия после завершения деятельности по реализации социальных желаний, стремлений в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |   |   |  |
| 3 | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их            |   |  |   |   |  |

| №   | 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   |
|-----|---|--|--|---|--|--|
|     |   |  |  |   |  |  |
| 48. | Помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки (поддержание потребности в движении) | 1. Подготовка<br>Вывить наличие желаний, стремлений вести посильный физически активный образ жизни.<br>Мотивировать двигаться, вести посильный физически активный образ жизни. | До 2 раз в неделю                                | 45 мин. на 1 услугу                               | 1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления посильной физической активности.<br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при посильной физической активности, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии) | Услуга представлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу | Oценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   |
|---|--|--|--|---|--|--|
|   |  |  |  |   |  | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу   |
|   |  |  |  |   |  | Осуществить необходимые действия при осуществлении посильной физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью. |
|   |  |  |  |   |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и помогать (при необходимости) в их выполнении                                    |
|   |  |  |  |   |  | III. Завершение  |
|   |  |  |  |   |  | Осуществить необходимые действия по завершению физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью.               |
|   |  |  |  |   |  | Наблюдать за правильностью выполнения действий и   |

| №   | 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  |
|-----|---|--|--|---|--|---|
| 49. | Помощь в поддержании посильной бытовой активности (поддержание навыков ведения домашнего хозяйства) | I. Подготовка<br>Вывить наличие желаний, стремлений к посильному участию в ведении домашнего хозяйства.<br><br>Мотивировать посильную участковать в ведении домашнего хозяйства. | 1 раз в день                                     | 15 мин.   | 1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления посильной бытовой активности<br><br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при посильной бытовой активности | Услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

| №                      | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу  | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу                                   | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |
| <b>II. Выполнение</b>  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |  | Осуществить необходимые действия при посильном участии в ведении домашнего хозяйства в соответствии с достигнутой договоренностью. |  |  |
| <b>III. Завершение</b> |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |  | Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении                                     |  |  |
|                        |  |  |  |  | Осуществить необходимые действия после завершения оказания услуги в соответствии с достигнутой |  |

| №   | 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 результата предоставления социальной услуги по уходу   | Показатели качества социальной услуги по уходу   |
|-----|--|---|--|---|---|--|
|     |  |   |  |   |   |  |
| 50. | Помощь в поддержании когнитивных функций (поддержание навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и др.) | I. Подготовка<br>Вывить наличие интересов (занятий), позволяющих поддерживать и сохранять когнитивные функции.<br><br>Мотивировать посильнее участвовать в реализации интересов (занятий), способствующих поддержанию и сохранению когнитивных функций. | 1 раз в день                                     | 15 мин.   | 1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления деятельности, способствующей сохранению когнитивных функций.<br><br>2. Обеспечено совместное выполнение действий при организации деятельности, способствующей сохранению | Услуга представлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу |

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу   | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|---|--|--|--|---|--|--|
|   |  | <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при организации деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций.</p> <p>посильной деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций.</p> |  |   |  |  |

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

| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание | Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу                    | Объем                                      | Условия предоставления социальной услуги по уходу | Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу | Показатели качества социальной услуги по уходу |
|---|--|---|--|---|--|--|
|   |  |   | и периодичность социальной услуги по уходу | предоставления социальной услуги по уходу         |  |  |
|   |  | выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении." |  |   |  |  |

Приложение 1  
к Типовому положению о pilotном  
внедрении социального пакета  
долговременного ухода, в рамках  
предоставления социальных услуг по  
уходу гражданам пожилого возраста и  
инвалидам, нуждающимся в  
палиативной медицинской помощи,  
одиноким и одиноко проживающим  
участникам и инвалидам Великой  
Отечественной войны, нуждающимся  
в социальных услугах по уходу

Директору

(наименование организации  
социального обслуживания)

(ФИО)

От гр.

(ФИО гражданина, нуждающегося в социальных  
услугах по уходу)

Дата рождения

Паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации/адрес места  
фактического проживания

<1> в лице гр.

(ФИО полностью представителя)

(реквизиты документа,

подтверждающие полномочия представителя)

(реквизиты документа, подтверждающие  
личность представителя,

Адрес по месту регистрации/  
адрес места фактического  
проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальных услуг по уходу

я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения получателя  
услуг)

прошу предоставить мне социальные услуги по уходу с "\_\_\_" 20\_\_ г.  
по "\_\_\_" 20\_\_ г.

С условиями предоставления и перечнем социальных услуг по уходу  
ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных  
данных \_\_\_\_\_ организации социального обслуживания, в том  
числе в автоматизированном режиме, содержащихся в настоящем заявлении.

Подтверждаю, что представленная мною информация является полной и

точной, принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных или неполных сведений.

О принятом решении прошу проинформировать: по электронной почте \_\_\_\_\_ или на почтовый адрес \_\_\_\_\_ (нужное указать).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

<1> Заполняется в случае, если заявление подается представителем гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу.

Приложение 2

к Типовому положению о пилотном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в palliatивной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу

**ДНЕВНИК УХОДА**  
**гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу**

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Сиделка (помощник

по уходу)

Сиделка(помощник

по уходу)<sup>1</sup>

Уровень нуждаемости

Дата составления дневника по уходу

Организатор ухода

<sup>1</sup> При предоставлении гражданину, нуждающемуся в социальных услугах по уходу, более чем двум сиделками в Дневник ухода дополнительно вносится соответствующий раздел по числу сиделок (помощников по уходу), задействованных в предоставлении указанных услуг.

## ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ УХОДА

| Цель<br>(на период действия дополнения<br>к индивидуальной программе предоставления<br>социальных услуг) | Дата выбора<br>цели | Ожидаемый результат | Дата<br>осуществления<br>контроля <sup>2</sup> | Фактический результат |
|--|---------------------|---------------------|--|-----------------------|
| Поддержание здоровья, предотвращение<br>его ухудшения  |                     |                     |  |                       |
| Поддержание интереса к жизни,<br>предотвращение его потери   |                     |                     |  |                       |
| Поддержание активности и мобильности,<br>предотвращение нездорового образа жизни                         |                     |                     |  |                       |
| Поддержание навыков самообслуживания,<br>предотвращение их утраты  |                     |                     |  |                       |
| Поддержание коммуникативных навыков<br>и когнитивных функций, предотвращение<br>их утраты или снижения   |                     |                     |  |                       |
| Иная цель (указать)  |                     |                     |  |                       |

<sup>2</sup> Организатор ухода осуществляет контрольные визиты к гражданам с третьим уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в месяц.

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ<sup>3</sup>

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

<sup>3</sup> Вносятся сведения, полученные в медицинских организациях, в том числе посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

|   |   |
|---|---|
| измерение температуры тела                                  | Лист контроля температуры тела<br>(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<br>(форма № 8)         |
| измерение насыщения крови кислородом (сатурация)            | Лист контроля сатурации (форма № 9)                       |
| осмотр кожных покровов                                      | Лист контроля кожных покровов<br>(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)     |
| <b>Соблюдение иных медицинских рекомендаций, том числе:</b> |   |

**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 СИДЕЛКИ (ПОМОЩНИКОВ ПО УХОДУ)**

за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 (месяц)

|                |  | ФИО помощников по уходу (по дням недели) <sup>4</sup> |         |       |         |         |         |             |
|----------------|--|---|---------|-------|---------|---------|---------|-------------|
| №<br>посещения | Время начала<br>и окончания<br>посещения | Понедельник   | Вторник | Среда | Четверг | Пятница | Суббота | Воскресенье |
| 1              |  |   |         |       |         |         |         |             |
| 2              |  |   |         |       |         |         |         |             |
| 3              |  |   |         |       |         |         |         |             |

---

<sup>4</sup> Вносятся ФИО всех сиделок (помощников по уходу), которые обслуживают гражданина, нуждающегося в социальных услугах по уходу.

**ПЛАН-ОТЧЕТ**  
**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО УХОДУ**

за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 (месяц)

| Наименование социальной услуги по уходу <sup>5</sup> | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Отметка о выполнении                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | число месяца                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | день недели (пн, вт, ср, чт, пт, сб, вс) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>5</sup> Перечень услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе.

**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 |             |
|                 |                        |                     |                |                        |      |       |             |
|                 |                        |                     |                |                        |      |       |             |
|                 |                        |                     |                |                        |      |       |             |

Форма № 2

**Лист контроля приема воды**

| Дата, время | Объем (мл.) | Примечание <sup>6</sup> |
|-------------|-------------|-------------------------|
|             |             |                         |
|             |             |                         |
|             |             |                         |

Форма № 3

**Лист контроля питания**

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

<sup>6</sup> В «Примечание» вносятся особенности состояния гражданина.

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 (°C) | Примечание |
|-------------|------------------|------------|
|             |                  |            |
|             |                  |            |
|             |                  |            |

Форма № 7

**Лист контроля артериального давления и пульса**

| Дата, время | Артериальное давление | Пульс | Примечание |
|-------------|-----------------------|-------|------------|
|             |                       |       |            |
|             |                       |       |            |
|             |                       |       |            |

Форма № 8

**Лист контроля уровня глюкозы крови<sup>7</sup>**

| 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 |
|-------------|---------------------------|------------|
|             |                           |            |
|             |                           |            |
|             |                           |            |

<sup>7</sup> Сиделкой (помощником по уходу) измерение уровня глюкозы крови не осуществляется, в лист вносятся показатели.

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 |
|-----------------|----------------|--------------------|-------------|
|                 |                |                    |             |
|                 |                |                    |             |

Приложение 3  
к Типовому положению о пилотном  
внедрении социального пакета  
долговременного ухода, в рамках  
предоставления социальных услуг по  
уходу гражданам пожилого возраста и  
инвалидам, нуждающимся в  
палиативной медицинской помощи,  
одиноким и одиноко проживающим  
участникам и инвалидам Великой  
Отечественной войны, нуждающимся  
в социальных услугах по уходу

**Отчет**  
**о предоставлении социальных услуг по уходу**  
за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(месяц)

№

(дата составления) \_\_\_\_\_

Поставщик социальных услуг:

(наименование организации)

Получатель социальных услуг по уходу:

(ФИО)

№

Дополнение к индивидуальной программе от  
1. Отчет сиделки (помощника по уходу):

(ФИО)

1.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых получателю социальных услуг по уходу предоставлены социальные услуги по уходу

1.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, в отчетный период(в минутах)

1.3. Перечень предоставленных в отчетном периоде социальных услуг по уходу(в единицах)

| Наименование <sup>1</sup> | Общее количество |
|---------------------------|------------------|
|                           |                  |

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

Сиделка (помощник по  
уходу):

Получатель  
социальных услуг по  
уходу:

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

2. Отчет сиделки (помощника по уходу):<sup>2</sup>

(ФИО)

<sup>1</sup> Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

<sup>2</sup> При предоставлении гражданину, нуждающемуся в социальных услугах по уходу, социальных услуг по уходу, более чем двумя сиделками (помощниками по уходу) в отчет дополнительно вносится соответствующий раздел по числу сиделок (помощников по уходу), задействованных в предоставлении социальных услуг по уходу.

|  |                  |
|--|------------------|
| 2.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых получателю социальных услуг по уходу предоставлены социальные услуги по уходу |                  |
| 2.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу(в минутах)   |                  |
| 2.3. Перечень предоставленных в отчетном периоде социальных услуг по уходу(в единицах)   |                  |
| Наименование <sup>3</sup>  | Общее количество |
|  |                  |
|  |                  |

2.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу в отчетном периоде (при наличии)

Сиделка (помощник по уходу):

(подпись)

(ФИО)

Получатель социальных услуг по уходу:

(подпись)

(ФИО)

Организатор ухода:

(подпись)

(ФИО)

М. П.

(дата составления дополнения к ИППСУ)"

<sup>3</sup> Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

Приложение 2  
к приказу  
комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 13.03.2023 № 461

"Приложение 2  
к приказу  
комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 30.12.2020 № 2953

Типовая форма договора о предоставлении социальных  
услуг по уходу

"\_\_" 20\_\_ г.

(полное наименование организации социального обслуживания)  
именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))  
, действующего на основании

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)  
с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,  
нуждающегося в социальных услугах по уходу)  
Дата рождения \_\_\_, паспорт \_\_\_, выданный \_\_\_,  
адрес по месту регистрации/адрес места фактического  
проживания \_\_\_,  
и \_\_\_, именуемый в  
дальнейшем "Получатель"  
в лице <1> \_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Получателя)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя  
Получателя)

действующего на основании \_\_\_,  
(основание правомочия)  
адрес по месту регистрации/адрес места  
фактического проживания: \_\_\_

(указывается адрес места жительства представителя Получателя)  
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий Договор о предоставлении социальных услуг по уходу (далее -  
договор).

<1> Заполняется в случае заключения договора представителем Получателя

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Исполнителем  
социальных услуг по уходу (далее - услуги) Получателю, на основании дополнения  
к индивидуальной программе предоставления социальных услуг, выданного

в установленном порядке (далее - дополнение к индивидуальной программе), которое является неотъемлемой частью настоящего договора

1.2. Сроки и условия предоставления услуг устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг дополнением к индивидуальной программе, и в согласованном Сторонами перечне предоставляемых Получателю услуг, являющимся приложением к настоящему договору.

1.3. Исполнитель осуществляет предоставление услуг Получателю в рамках социального пакета долговременного ухода на срок не более 1 года, в дневное время, не ранее 8.00 и не позднее 20.00, не более 28 часов в неделю, по адресу места фактического проживания Получателя.

В случае госпитализации Получателя в стационарную медицинскую организацию (за исключением медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь), предоставление услуг Исполнителем осуществляется по месту нахождения Получателя в стационарной медицинской организации, расположенной в пределах района фактического проживания Получателя.

1.4. По результатам оказания услуг Исполнителем ежемесячно составляется отчет о предоставлении социальных услуг по уходу по форме согласно приложению3 к Типовому положению о pilotном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу, утвержденному приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 30 декабря 2020 № 2953 "О试点ном внедрении социального пакета долговременного ухода, в рамках предоставления социальных услуг по уходу гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, нуждающимся в социальных услугах по уходу" (далее – Типовое положение).

## 2. Права и обязанности сторон

### 2.1. Права и обязанности Исполнителя.

#### 2.1.1. Исполнитель обязан:

обеспечить предоставление услуг Получателю надлежащего качества в соответствии с договором, перечнем услуг, являющегося приложением к настоящему договору, дополнением к индивидуальной программе, стандартами социальных услуг по уходу, установленными разделом 5 Типового положения;

представлять бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя) информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

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

осуществлять контроль за качеством предоставления услуг и выполнением условий настоящего договора;

обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя;

производить замену сиделки (помощника по уходу) по мотивированному требованию Получателя;

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

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

обеспечить безопасность Получателю;

обеспечить недопущение применения в отношении Получателя, в том числе физического или психологического насилия, его оскорблений, грубого обращения с ним;

уважать право Получателя на свободу совести и свободу вероисповедания.

#### 2.1.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Получателю в случае:

- нарушения им условий настоящего договора;

- возникновения у Получателю медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

- отсутствия получателя услуг по месту предоставления услуг без уведомления организаций социального обслуживания более 3 дней и оформления приостановления действия настоящего договора;

б) запрашивать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

в) при необходимости производить замену сиделки (помощника по уходу);

г) осуществлять контрольные посещения Получателя сотрудником Исполнителя с целью проверки качества предоставления услуг.

#### 2.2. Права и обязанности Получателя.

##### 2.2.1. Получатель имеет право на:

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны Получателю в соответствии с рекомендациями по медико-социальному сопровождению лиц пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе, сроках, порядке и условиях их предоставления;

отказ от предоставления услуг, в том числе временно (на срок не более месяца в течение календарного года), по письменному заявлению Получателя;

защиту своих прав, свобод и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

квалифицированный уход с учетом состояния здоровья и утраченных им функций в соответствии с медицинскими рекомендациями и (или) индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

уважительное отношение со стороны Исполнителя и его работников;

конфиденциальность персональных данных, ставших известными Исполнителю;

расторжение настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

##### 2.2.2. Получатель обязан:

соблюдать сроки и условия настоящего договора;

информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

с уважением относиться к Исполнителю и его работникам;

ежедневно заполнять график посещений получателя услуг;

сообщать Исполнителю об изменении своего места нахождения в случаях направления на лечение в медицинскую организацию, на оздоровление в санаторно-курортную организацию, временного отъезда к родственникам, смены фактического места проживания в день наступления события;

обеспечивать Исполнителю беспрепятственный доступ в место предоставления социальных услуг в оговоренный для осуществления ухода период времени;

обеспечивать уполномоченным лицам доступ в место предоставления социальных услуг, в согласованный срок, для проведения мероприятий по контролю за предоставлением социальных услуг.

Получателю во время получения услуг запрещается употреблять спиртные напитки, наркотические, токсические вещества, нецензурно выражаться и применять физическое насилие в отношении работника Исполнителя.

### 3. Изменение и расторжение договора

3.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

3.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации и Волгоградской области.

3.3. Настоящий договор считается расторгнутым со дня направления письменного уведомления Исполнителем Получателя о расторжении Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором и законодательством Волгоградской области.

### 4. Срок действия договора и другие условия

Договор вступает в силу со дня подписания всеми Сторонами и действует до " " 20\_\_ г., но не более срока действия дополнения к индивидуальной программе.

Стороны несут ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему договору.

Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

- Приложения к Договору:
1. Дополнение к индивидуальной программе
  2. Перечень предоставляемых Получателю услуг.

### 6. Подписи сторон

|   |  |
|---|--|
| <p>Исполнитель:</p> <p>ГКУ СО " _____ "</p> <p>Юридический адрес: _____ .</p> <p>Фактический адрес: _____ .</p> <p>ИНН _____</p> <p>КПП _____</p> <p>банковские реквизиты: _____</p> <p>БИК _____ ОКТМО: _____</p> <p>Директор _____ М.П.</p> <p>" __ " 20__ г.</p> | <p>Получатель:</p> <p>ФИО _____</p> <p>Дата рождения _____, паспорт _____, выданный _____</p> <p>Адрес по месту регистрации: _____</p> <p>Адрес по месту фактического проживания: _____</p> <p>(подпись) _____</p> <p>(ФИО) _____</p> <p>" __ " 20__ г."</p> |
|---|--|

## Приложение К типовой форме договора

Перечень предоставляемых социальных услуг

| №                                       | Услуга | Объем | Периодичность | В месяц | Тариф | Стоймость |
|---|--------|-------|---------------|---------|-------|-----------|
| <b>Социально-бытовые услуги</b>         |        |       |               |         |       |           |
|   |        |       |               |         |       |           |
| <b>Социально-медицинские услуги</b>     |        |       |               |         |       |           |
|   |        |       |               |         |       |           |
| <b>Социально-психологические услуги</b> |        |       |               |         |       |           |
|   |        |       |               |         |       |           |

三

LIB.

Pacchet.

ПВО:

Исполнитель:

Испо

11

11