



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
РАСПОРЯЖЕНИЕ
ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
АЙТЫЫШКЫН

от 22 сентября 2023 г. № 565-р

г. КЫЗЫЛ

**Об утверждении Региональной модели
системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и
инвалидами, нуждающимися в уходе**

В целях обеспечения реализации в 2023 году пилотного проекта в Республике Тыва по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в рамках реализации абзаца второго подпункта «ж» пункта 8 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»:

1. Утвердить прилагаемую Региональную модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе.
2. Разместить настоящее распоряжение на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на Министерство труда и социальной политики Республики Тыва.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Тыва



О. Сарыглар

Утверждена
распоряжением Правительства
Республики Тыва
от 22 сентября 2023 г. № 565-р

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ
системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и
инвалидами, нуждающимися в уходе

1. Основные положения

1.1. Региональная модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Тыва (далее – модель СДУ) разработана в целях реализации абзаца второго подпункта «ж» пункта 8 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – Указ № 232), распоряжения Правительства Республики Тыва от 8 декабря 2021 г. № 554-р «Об утверждении плана мероприятий на 2021-2025 годы по реализации второго этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года на территории Республики Тыва» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека.

1.2. Внедрение системы долговременного ухода осуществляется на основании федеральных законов от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ Минтруда России № 781), Закона Республики Тыва от 25 декабря 2014 г. № 26-ЗРТ «О реализации полномочий по социальному обслуживанию граждан на территории Республики Тыва» (далее – Закон Республики Тыва) и других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов Республики Тыва.

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

расстройствами, из числа граждан пожилого возраста старше 65 лет, инвалидов, имеющих стойкие нарушения жизнедеятельности, в том числе из числа участников специальной военной операции.

Приоритетным правом на включение в систему долговременного ухода обладают инвалиды и участники Великой Отечественной войны.

1.4. В модели СДУ используются следующие понятия:

1) долговременный уход – ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи, интерес к жизни;

2) система долговременного ухода – основанная на межведомственном взаимодействии комплексная система организации и предоставления уполномоченными органами и организациями, указанными в разделе 3 модели СДУ, социальных, медицинских, реабилитационных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение), гражданам, нуждающимся в уходе;

3) уход – совокупность совершаемых применительно к гражданам, нуждающимся в уходе, действий, обеспечивающих безопасные условия проживания указанных граждан и способствующих поддержанию оптимального уровня их физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

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

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

6) социальные услуги в надомной форме социального обслуживания – социальные услуги, в том числе по социально-медицинскому обслуживанию на дому, в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Тыва, утвержденным Законом Республики Тыва;

7) индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

8) дополнение к индивидуальной программе – документ, составляемый для гражданина, которому при определении индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе, по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781;

9) граждане, нуждающиеся в уходе, – лица старше трудоспособного возраста, старше 65 лет и инвалиды, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться и обеспечивать свои основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, инвалидности или возраста;

10) граждане, осуществляющие уход, – лица из числа ближайшего окружения граждан, нуждающихся в уходе, осуществляющие уход за ними в силу родственных, семейных, соседских или дружеских отношений;

11) участники специальной военной операции – лица, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа № 232.

1.5. Социальные услуги и социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, по основаниям, установленным статьями 14 и 15 Федерального закона № 442-ФЗ и Моделью СДУ.

2. Цели и задачи внедрения системы долговременного ухода

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

2.2. Задачи внедрения системы долговременного ухода:

1) совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, для включения их в систему долговременного ухода;

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

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

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

5) организация содействия гражданам, осуществляющим уход;

6) создание условий для развития инфраструктуры системы долговременного ухода, в том числе на базе государственных и негосударственных организаций;

7) подготовка (переподготовка) кадров для системы долговременного ухода;

8) организация межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы долговременного ухода;

9) обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;

10) обеспечение поддержки добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров), содействующих развитию системы долговременного ухода.

3. Участники системы долговременного ухода

Участниками системы долговременного ухода являются:

3.1. Уполномоченные органы:

3.1.1. Министерство труда и социальной политики Республики Тыва;

3.1.2. Министерство здравоохранения Республики Тыва;

3.1.3. Администрации муниципальных образований.

3.2. Уполномоченные организации:

3.2.1. Государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа») – уполномоченная организация на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальных программ предоставления социальных услуг, также организация, на базе которой созданы:

Региональный координационный центр (далее – РКЦ) в целях информационно-аналитического обеспечения системы долговременного ухода;

территориальные координационные центры (далее – ТКЦ) в целях обеспечения функционирования системы долговременного ухода;

3.2.2. Государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Республиканский комплексный центр социального обслуживания населения «Поддержка», государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Комплексный центр социального обслуживания Кызылского кожууна» (далее – комплексные центры социального обслуживания) – государственные поставщики социальных услуг, находящиеся в ведении Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, предоставляющие социальный пакет долговременного ухода;

3.2.3. Комплексные центры социального обслуживания населения – государственные поставщики социальных услуг, находящиеся в ведении Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, предоставляющие социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, социальное сопровождение, реализующие стационарзамещающие технологии;

3.2.4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» обеспечивающее получение, хранение, передачу сведений о гражданах, нуждающихся в уходе, и обмен указанными сведениями.

3.3. Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж» (в части обучения помощников по уходу, организаторов ухода по образовательной программе профессиональной подготовки (переподготовки) по профессиям рабочих, должностям служащих «Помощник по уходу»).

3.4. Медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (в рамках межведомственного взаимодействия при признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании и включении в систему долговремен-

ного ухода, при предоставлении социальных услуг в надомной форме социального обслуживания и социальных услуг по долговременному уходу).

3.5. Филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Республике Тыва (в части предоставления информации об участниках специальной военной операции, нуждающихся в социальном обслуживании и включении в систему долговременного ухода).

3.6. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Тыва» (в части предоставления информации о гражданах, которые признаны инвалидами и которым составлена индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида; в целях содействия гражданам в прохождении медико-социальной экспертизы, в том числе в целях актуализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида).

3.7. Социальные координаторы – работники РКЦ или ТКЦ, соответствующие требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», прошедшие и (или) готовые пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов.

3.8. Помощники по уходу – работники комплексных центров социального обслуживания населения, соответствующие требованиям профессионального стандарта «Помощник по уходу», прошедшие и (или) готовые пройти профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления деятельности по предоставлению социальных услуг по уходу.

3.9. Организаторы ухода – руководители структурных подразделений комплексных центров социального обслуживания населения, который организует деятельность помощников по уходу и осуществляет контроль за предоставлением гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

3.10. Работники комплексных центров социального обслуживания населения.

3.11. Добровольческие (волонтерские) организации и добровольцы (волонтеры), содействующие развитию СДУ.

3.12. Граждане, осуществляющие уход.

3.13. Граждане, нуждающиеся в уходе.

4. Принципы работы в системе долговременного ухода

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

1) единство общей цели, которая одинаково значима для всех участников системы долговременного ухода;

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

3) разграничение компетенций, которые определяют полномочия участников системы долговременного ухода;

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

5) коллегиальность решений, которые прорабатываются и принимаются участниками системы долговременного ухода совместно;

6) коллективная ответственность за результат, который достигается общими усилиями участников системы долговременного ухода;

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

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

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

5. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, включение их в систему долговременного ухода

5.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки, поступившей в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» информации о потенциальных получателях социальных услуг по уходу, полученной посредством:

1) ведомственных информационных систем, единой системы межведомственного электронного взаимодействия, взаимодействия на бумажных носителях в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, выявленных медицинскими организациями:

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

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

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

2) при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах таких граждан;

3) при информационном взаимодействии с филиалом Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Республике Тыва.

5.2. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода является поданное в письменной или электронной форме заявление данного гражданина или его законного представителя о предоставлении социальных услуг, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

5.3. Заявление о предоставлении социальных услуг подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

5.4. Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в связи:

5.4.1) с полной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

5.4.2) с частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

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

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

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

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

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

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

5) составление и подписание ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

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

5.8. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслужива-

ния принимается ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» в соответствии с положениями Федерального закона № 442-ФЗ.

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

6.1. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, которые являются работниками ГБУ РТ «Ресцентра мониторинга и анализа» (далее – эксперт по оценке нуждаемости), с учетом сведений, полученных в том числе в порядке информационного обмена в рамках межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода.

6.2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу в соответствии с приложением № 1 к настоящей модели СДУ, а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, в соответствии с приложением № 2 к настоящей модели СДУ.

6.3. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используется анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

На основании анкеты-опросника ГБУ РТ «Ресцентром мониторинга и анализа» принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, либо об отказе в социальном обслуживании,

В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способности самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе, а также перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу. Правила заполнения анкеты-опросника предусмотрены приложением № 3 к настоящей модели СДУ.

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

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

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

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

6.8. Эксперт по оценке нуждаемости обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приказом Минтруда России № 781.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7.5. В случае, если при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому не достигаются цели социального обслуживания, поскольку потребность гражданина, нуждающегося в уходе, превышает максимальный объем социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (28 часов в неделю), и при этом гражданин отказывается от иных социальных услуг, предоставление которых будет способствовать его дальнейшему проживанию дома, рекомендуется предлагать гражданину стационарную форму социального обслуживания.

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

7.7. Штатные расписания организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, формируются в соответствии с рекомендуемыми нормативами штатной численности, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

8. Социальный пакет долговременного ухода

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

8.2. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, предусмотрен приложением № 4 к настоящей модели СДУ.

8.3. К социальным услугам по уходу, включаемым в социальный пакет долгосрочного ухода, направленным на поддержание жизнедеятельности граждан, нуждающихся в уходе, на сохранение их жизни и здоровья посредством осуществления ухода и систематического наблюдения за их состоянием, относятся:

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

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

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

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

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

8.4. Социальные услуги по уходу предоставляются в соответствии с рекомендуемыми стандартами социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода (далее – стандарты), предусмотренными приложением № 5 к настоящей модели СДУ.

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

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

8.6.1. При установлении гражданину первого уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долгосрочного ухода предоставляется в объеме до 10 часов в неделю (600 минут) включительно.

8.6.2. При установлении гражданину второго уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долгосрочного ухода предоставляется в объеме до 19 часов в неделю (1140 минут) включительно.

8.6.3. При установлении гражданину третьего уровня нуждаемости в уходе социальный пакет долгосрочного ухода предоставляется в объеме до 26 часов в неделю (1560 минут) включительно.

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

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

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

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

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

8.10. Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с рекомендуемым порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренным приложением № 6 к настоящей модели СДУ.

8.11. Социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода, гражданину, нуждающемуся в уходе, предоставляются помощником по уходу, который является работником комплексного центра социального обслуживания населения.

8.12. Помощник по уходу обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приказом Минтруда России № 781.

8.13. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

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

8.15. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого комплексным центром социального обслуживания населения, не может быть меньше объема, предусмотренного дополнением к индивидуальной программе.

8.16. Комплексный центр социального обслуживания населения не может предоставлять иные социальные услуги взамен социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренных дополнением к индивидуальной программе.

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

9.1. Гражданам, нуждающимся в уходе, которым назначен социальный пакет долговременного ухода, иные социальные услуги и социальное сопровождение предоставляются в форме социального обслуживания на дому в соответствии с индивидуальной потребностью граждан на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, Законом Республики Тыва.

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

9.3. Социальное сопровождение граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется:

ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» при признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, составлении индивидуальной программы, дополнения к индивидуальной программе;

государственными и негосударственными поставщиками социальных услуг при предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и социальных услуг по долговременному уходу.

9.4. К социальному сопровождению относится деятельность по оказанию содействия:

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

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

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

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

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

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

3) в получении психологической, педагогической, юридической помощи;

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

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

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

10.1. Индивидуальная программа – документ, составляемый в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

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

10.3. Для гражданина, которому при определении индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, установлен первый, второй или третий уровень нуждаемости в уходе, разрабатывается дополнение к индивидуальной программе.

В дополнении к индивидуальной программе указываются уровень нуждаемости гражданина в уходе, объем социального пакета долговременного ухода, условия его предоставления и перечень включенных в него социальных услуг по уходу.

10.4. Дополнение к индивидуальной программе составляется экспертом по оценке нуждаемости в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в социальных услугах по уходу в сроки, предусмотренные приложением № 1 к настоящей модели СДУ.

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

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

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

10.8. Индивидуальная программа и дополнение к индивидуальной программе пересматриваются в зависимости от изменения индивидуальной потребности граж-

данина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, но не реже одного раза в год.

10.9. Данные об индивидуальной программе, дополнении к индивидуальной программе (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу, дополнение к индивидуальной программе), вносятся в ведомственную информационную систему.

11. Заключение договора о социальном обслуживании

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

11.2. Форма договора о предоставлении социального обслуживания утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

11.3. В договоре в обязательном порядке указываются:

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

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

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

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

12. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

12.1. Функционирование системы долговременного ухода в Республике Тыва обеспечивается уполномоченными органами, уполномоченными организациями и их работниками.

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

12.3. Министерство труда и социальной политики Республики Тыва формирует инфраструктуру организаций, обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода, включая создание в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа»

РКЦ и ТКЦ. Положения о РКЦ и ТКЦ предусмотрены приложениями № 7, 8 к настоящей модели СДУ.

12.4. Министерство труда и социальной политики Республики Тыва обеспечивает создание, функционирование и развитие структурных подразделений государственных поставщиков социальных услуг, выполняющих функции:

пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката), основной целью которого является обеспечение предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств реабилитации, в соответствии с примерным положением, утвержденным приказом министерства труда и социальной политики Республики Тыва;

школы ухода, основной целью которой является обучение граждан, осуществляющих уход, практическим навыкам ухода, в соответствии с примерным положением, утвержденным приказом Министерства труда и социальной политики Республики Тыва.

13. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

13.1. Организация межведомственного взаимодействия в системе долговременного ухода в Республике Тыва осуществляется на основании постановления Правительства Республики Тыва от 13 апреля 2022 г. № 187 «О межведомственном взаимодействии органов государственной власти Республики Тыва в связи с реализацией полномочий Республики Тыва в области социального обслуживания», Порядка межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия участников системы долговременного ухода в рамках создания системы долговременного ухода, утвержденного межведомственным приказом Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, Министерства здравоохранения Республики Тыва.

13.2. ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» осуществляется межведомственное взаимодействие с медицинскими организациями на основании соглашений о взаимодействии и сотрудничестве, в том числе в части выявления граждан, нуждающихся в долговременном уходе и социальном сопровождении.

13.3. Межведомственное взаимодействие участников системы долговременного ухода обеспечивается с учетом возможностей ведомственных информационных систем.

14. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

14.1. В целях обеспечения функционирования в Республике Тыва системы долговременного ухода осуществляется подготовка кадров:

14.1.1. Обучение работников комплексных центров социального обслуживания, участвующих в организации и оказании социальных услуг по уходу (помощники по уходу, организаторы ухода), осуществляется государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж» по образовательной программе профессиональной под-

готовки (переподготовки) по профессиям рабочих, должностям служащих «Помощник по уходу».

14.1.2. Обучение работников ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», обеспечивающих функционирование системы долговременного ухода (эксперт по оценке нуждаемости, социальный координатор), осуществляется Благотворительным фондом «Старость в радость» по программам дополнительного профессионального образования (программам повышения квалификации, программам профессиональной переподготовки).

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

14.3. Социальный координатор является работником ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», который обеспечивает взаимодействие работников медицинских и иных организаций, поставщиков социальных услуг с гражданином, нуждающимся в уходе, его ближайшим окружением, в том числе при разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода.

14.4. Социальный координатор обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приказом Минтруда России № 781.

14.5. Деятельность социального координатора ТКЦ осуществляется во взаимодействии с социальным координатором РКЦ и организатором ухода.

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

14.7. Организатор ухода обязан:

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

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

3) соблюдать принципы и правила корпоративной этики, утвержденные приказом Минтруда России № 781.

15. Финансовое обеспечение системы долговременного ухода

Финансовое обеспечение системы долговременного ухода за гражданами пожилого и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Республике Тыва осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Тыва, предусмотренных на эти цели, и иных источников в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

16.1. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, представляет собой систему мероприятий, проводимых на постоянной основе в целях проверки результативности исполнения договора и дополнения к индивидуальной программе (включая исполнение помощником по уходу своих должностных обязанностей), осуществляемых Министерством труда и социальной политики Республики Тыва, ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», комплексным центром социального обслуживания населения.

16.2. Контроль качества предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, социального сопровождения, пункта проката технических средств реабилитации, школы ухода, осуществляется Министерством труда и социальной политики Республики Тыва, государственными поставщиками социальных услуг.

16.3. Мониторинг функционирования системы долговременного ухода (далее – мониторинг) представляет собой систему наблюдений, осуществляемых ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» на постоянной основе посредством сбора, обобщения, анализа и систематизации информации:

- 1) по выявлению потенциальных получателей социальных услуг;
- 2) по определению экспертом по оценке нуждаемости индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) по исполнению комплексным центром социального обслуживания населения дополнения к индивидуальной программе;
- 4) по получению и исполнению помощником по уходу медицинских рекомендаций при организации ухода за гражданином, нуждающимся в уходе;
- 5) по обеспеченности техническими средствами реабилитации пунктов проката;

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

16.4. Мониторинг осуществляется с использованием ведомственной информационной системы (при наличии), в том числе с использованием специализированного мобильного приложения для обмена информацией (при наличии) и иных информационных ресурсов (при наличии).

Приложение № 1
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

РЕКОМЕНДАЦИИ

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

1. Настоящие рекомендации устанавливают порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется в целях принятия ГБУ Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа») решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании или решения об отказе гражданину в социальном обслуживании.

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

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

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

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

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

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

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

4. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, являющимися работниками ГБУ Республики Тыва «Республиканский комплексный центр социального обслуживания «Поддержка».

5. Эксперт по оценке нуждаемости уполномочен на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в соци-

альных услугах по уходу, и формирование проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

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

Подбор экспертов по оценке нуждаемости осуществляется на принципах комплементарности и регулярной ротации.

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

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

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

3) иная информация.

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

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

10. При определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, эксперты по оценке нуждаемости используют анкету-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

11. Анкета-опросник является:

1) основным инструментом для проведения оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражданина, включающим оценочную шкалу индивидуальной потребности в уходе, и назначения социальных услуг по уходу и иных социальных услуг (далее – оценочная шкала);

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

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

13. На подготовительном этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более двух рабочих дней со дня регистрации в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» заявления о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (далее – Заявление) осуществляют сбор сведений о гражданине, его ограничениях, потребностях и нуждах, в том числе:

1) обрабатывают информацию о гражданине и его ближайшем окружении, полученную в ходе телефонных переговоров, из ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, осуществляют предварительное заполнение анкеты-опросника;

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

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

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

14. На основном этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более трех рабочих дней со дня регистрации Заявления в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» осуществляют визит к гражданину, в ходе которого определяют его индивидуальную потребность в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, делают вывод об ограничениях, потребностях и нуждах гражданина, в том числе:

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

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

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

15. На завершающем этапе эксперты по оценке нуждаемости в срок не более 4 рабочих дней со дня регистрации Заявления в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» определяют индивидуальную потребность гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и уровень его нуждаемости в уходе, готовят проекты индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, а также:

1) осуществляют итоговое заполнение анкеты-опросника;

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

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

4) направляют проекты решений руководителю ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

25. Решение о предоставлении социального обслуживания и включении гражданина в систему долговременного ухода или об отказе от социального обслуживания принимается ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Приложение № 2
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Эксперт по оценке нуждаемости – работник ГБУ Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа»), уполномоченный на определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, и формирование проектов индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе, обладающий знаниями и навыками, необходимыми для исполнения должностных обязанностей, а также личными качествами, обеспечивающими способность выполнять возложенные на него задачи.

4. Анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – анкета-опросник), – основной инструмент для проведения оценки (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов) нужд и потребностей, обстоятельств и состояния гражда-

нина, включающий оценочную шкалу индивидуальной потребности в уходе и назначение социальных услуг по уходу и иных социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781.

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

5.1. Подготовительный этап.

5.1.1. Место проведения: ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

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

5.1.3. Задачи:

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

2) получение, обработка и анализ информации из ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия, подготовка и направление запросов, ведение телефонных переговоров в указанных целях;

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

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

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

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

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

8) техническая подготовка к визиту.

5.1.4. Срок исполнения: не более 2 рабочих дней со дня регистрации в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» заявления о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (далее – Заявление).

5.1.5. Ожидаемый результат: сведения о гражданине – потенциальном получателе социальных услуг внесены в анкету-опросник, сделан предварительный вывод о его ограничениях, потребностях и нуждах, выявлено наличие или отсутствие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности (в случае, если у гражданина отсутствуют обстоятельства, которые

ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, готовится проект решения об отказе в социальном обслуживании).

5.2. Основной этап.

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

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

5.2.3. Задачи:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, возможных поставщиках социальных услуг;

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

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

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

5.2.4. Срок исполнения – не более 3 рабочих дней со дня регистрации в Заявления в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

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

5.3. Завершающий этап.

5.3.1. Место проведения: ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

5.3.2. Цели:

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

2) определить уровень нуждаемости гражданина в уходе;

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

4) подобрать гражданину оптимальную форму социального обслуживания;

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

5.3.3. Задачи:

1) распределение между экспертами по оценке нуждаемости обязанностей: по итоговому заполнению анкеты-опросника;

по переносу сведений, содержащихся в анкете-опроснике, в ведомственную информационную систему;

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

по подготовке копии анкеты-опросника для поставщика социальных услуг;

по формированию личного дела гражданина;

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

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

заклучения об уровне нуждаемости гражданина в уходе;
заклучения о форме социального обслуживания;
перечня социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долго-

временного ухода;
условий предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социаль-

ный пакет долговременного ухода;
перечня иных социальных услуг;

3) итоговое заполнение анкеты-опросника;

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

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

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

5.3.4. Срок исполнения: не более 4 рабочих дней со дня регистрации в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» Заявления.

5.3.5. Ожидаемый результат:

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

2) подготовлен проект индивидуальной программы;

3) подготовлен проект дополнения к индивидуальной программе;

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

5) подготовленные проекты решений направлены руководителю ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

6. После принятия ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (решения об отказе гражданину в социальном обслуживании), и надлежащего его оформления эксперт по оценке нуждаемости (в срок не более 10 рабочих дней со дня регистрации в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» Заявления):

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

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

3) вносит в ведомственную информационную систему сведения, сформированные при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10) обеспечивать объективность и достоверность результатов своей деятельности;

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

8. При подготовке к повторному (очередному) определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, используются анкеты-опросники, заполненные в предыдущие периоды, хранящиеся в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 3
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

П Р А В И Л А

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

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

2. Основанием для заполнения анкеты-опросника является Заявление о предоставлении социального обслуживания, поданное по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (далее – Заявление) в отношении потенциального получателя социальных услуг (далее – гражданин) и зарегистрированное в ГБУ Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа»).

3. Заполнение анкеты-опросника осуществляется экспертами по оценке нуждаемости, являющимися работниками ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

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

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

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

7. Проверка правильности внесения сведений в анкету-опросник возлагается на лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) и дополнения к индивидуальной программе.

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Реквизиты «Внесено на основании документов (согласовано)», «Записано со слов с устного согласия», «Внесено на основании соответствующего запроса», «Внесено на основании наблюдения (согласовано)» содержатся в бланках «Блок А», «Блок Б», «Блок В» и расположены в начале разделов сведений. Реквизиты заполняются в соответствии с источником получения информации путем выбора одного из предлагаемых вариантов посредством проставления знака «√» в поле, расположенном напротив соответствующего варианта ответа.

13. Реквизит «Отказано в предоставлении информации», содержащийся в бланках «Блок А», «Блок Б», заполняется посредством проставления знака «√» в со-

ответствующем поле в случае, если гражданин не хочет или не может по состоянию здоровья или по иным причинам ответить на поставленный вопрос.

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

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

16. Все поля бланков всех блоков обязательны для заполнения.

17. Анкета-опросник заполняется в письменном или электронном виде, подписывается экспертами по оценке нуждаемости и лицом, уполномоченным на подписание индивидуальной программы и дополнения к индивидуальной программе.

18. Подписанная анкета-опросник является документом, оформление которого не может превышать более четырех рабочих дней со дня регистрации Заявления в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа».

19. Хранение оригинала подписанной анкеты-опросника осуществляется ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», в том числе в ведомственных информационных системах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Передача ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» копии подписанной анкеты-опросника в электронном виде поставщику социальных услуг осуществляется при условии наличия соответствующих технических возможностей, ее хранение поставщиком социальных услуг осуществляется в находящихся в его ведении информационных системах и (или) базах данных.

21. При отсутствии у поставщика социальных услуг соответствующих технических возможностей ему передается копия подписанной анкеты-опросника, заверенная ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» в установленном порядке, ее хранение поставщиком социальных услуг осуществляется в личном деле гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Гражданину или его законному представителю копия подписанной анкеты-опросника, заверенная ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» в установленном порядке, направляется при наличии соответствующего запроса от гражданина.

23. Порядок заполнения бланка «Блок А»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.1. Общие сведения	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.2. Адрес места жительства (места пребывания)	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.3. Гражданство	вносятся в соответствии с документами гражданина
1.4. Язык	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.5. Образование	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.6. Трудовая деятельность	вносится один вариант ответа

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.7. Правовой статус	возможно внесение нескольких вариантов ответа. Сведения о недееспособности или ограничении дееспособности гражданина вносятся в соответствии с документом. Сведения о том, что гражданин является безработным, вносятся со слов
1.8. Социальный статус	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.8.1 Справка об инвалидности	вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа «не выдавалась» вносится в случае, если гражданин не является инвалидом
1.8.2. Причина инвалидности	вносится один вариант ответа
1.8.3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида/ индивидуальная программа реабилитации инвалида	вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа «не выдавалась» вносится в случае, если гражданин не является инвалидом
1.8.4. Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.9. Семейное положение	вносится один вариант ответа
1.10. Проживание	возможно внесение нескольких вариантов ответа. Под детьми понимаются несовершеннолетние граждане. В случае совместного проживания с совершеннолетними детьми выбирается вариант ответа «с родственником (в семье родственника)»
2.1. Вид жилого помещения	вносится один вариант ответа
2.2. Специфика жилого помещения	возможно внесение нескольких вариантов ответа
2.3. Доступность жилого помещения	возможно внесение нескольких вариантов ответа
2.4. Удаленность жилого помещения от социальных объектов	вносятся ответы на все вопросы. Сведения об удаленности объектов вносятся на основании информации гражданина или на основании данных, полученных через любой картографический сервис, имеющийся в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3. Среднедушевой доход	сведения о размере среднедушевого дохода вносятся на основании ответа на соответствующий запрос посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно	вносится один вариант ответа. Вариант ответ «основания имеются» вносится в случае, если на дату обращения гражданина его среднедушевой доход ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом субъекта Российской Федерации
Заключение о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	возможно внесение нескольких обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина

24. Порядок заполнения бланка «Блок Б»:

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

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

25. Порядок заполнения бланка «Блок В»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1.1. Дыхание	вносится один вариант ответа
1.2. Кожные покровы	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии пролежней указывается место их нахождения
1.3. Зрение	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.4. Слух	возможно внесение нескольких вариантов ответа
1.5. Полость рта (зубы)	вносится один вариант ответа
1.6. Масса тела	вносится один вариант ответа
1.7. Наличие падений за последние 3 месяца	вносится один вариант ответа
1.8. Наличие болей	вносится один вариант ответа. При наличии болей указывается место их локализации
1.9. Наличие нарушений речи	вносится один вариант ответа. При владении альтернативной коммуникацией указываются имеющиеся навыки (жесты, мимика, движения тела, тактильные ощущения, письмо, символы, пиктограммы, изображения и др.)
1.10. Наличие аллергических реакций	вносится один вариант ответа. При наличии аллергических реакций указываются причины, вызывающие аллергическую реакцию
1.11. Наличие протезов	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии иных протезов указывается их вид
1.12. Наличие зондов (катетеров), стом	возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии зондов (катетеров) и стом в иных местах указывается место их нахождения
2.1. Информация о медицинских осмотрах	вносятся ответы на все вопросы. В случае, если гражданин не может предоставить информацию вносится прочерк

Состав сведений	Пояснения к заполнению
2.2. Информация о медицинских статусах	вносятся ответы на все вопросы. В случае, если гражданин не может предоставить информацию вносится прочерк
3. Обеспеченность техническими средствами реабилитации	возможно внесение нескольких вариантов ответа
4. Оценка индивидуальной потребности в уходе	<p>вносятся ответы на каждый вопрос, включенный в таблицу посредством выбора соответствующего количества баллов из оценочной шкалы и обведения их кружком.</p> <p>Выбор количества баллов осуществляется на основании проведения опроса гражданина о его способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также наблюдения за демонстрацией гражданином способности выполнять те или иные действия (при наличии возможности и соблюдении безопасности).</p> <p>Вариант баллов из первой графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни регулярно (привычно, спонтанно), полностью, правильно (в соответствии с климатическими и погодными условиями, принятыми в данной местности этническими и культурными традициями) и за обычное (среднее) время, а также у гражданина не наблюдаются показания для оказания ему помощи в осуществлении действий.</p> <p>Вариант баллов из второй графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни частично, при наличии хотя бы одного из условий – действие выполняется нерегулярно, неполностью (дробно, частями), неправильно, за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи (ассистированию) в выполнении действий.</p> <p>Вариант баллов из третьей графы оценочной шкалы выбирается в случае, если гражданин не способен выполнять действия повседневной жизни: нерегулярно, неполностью (дробно, частями), неправильно и за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи в выполнении действий за него (вместо него).</p> <p>В случае, если ответы гражданина на вопросы не соответствуют наблюдениям, то информация уточняется у лиц из числа ближайшего окружения (из числа присутствующих).</p> <p>Итоговая сумма баллов вносится в последнюю строку оценочной шкалы.</p> <p>Оценка индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется без учета вклада лиц, осуществляющих за ним уход, независимо от их совместного проживания или не проживания</p>
4.2. Заключение об уровне нуждаемости в уходе	вносится один вариант ответа, соответствующий итоговой сумме баллов, указанной в последней строке оценочной шкалы

26. Порядок заполнения бланка «Блок Г»:

Состав сведений	Пояснения к заполнению
1. Рекомендуемые социальные услуги	<p>перечень рекомендуемых социальных услуг включает социальные услуги, в том числе включенные в социальный пакет долгосрочного ухода, а также мероприятия по социальному сопровождению.</p> <p>Из перечня рекомендуемых социальных услуг (по видам социальных услуг и формам социального обслуживания) выбираются только те социальные услуги, потребность в которых объективно существует, и гражданин выражает свое согласие на их получение.</p> <p>При выборе социальных услуг учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, наличие или отсутствие безопасных условий проживания, а также инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения.</p> <p>При выборе перечня социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долгосрочного ухода, не допускается превышение максимально возможного объема социального пакета долгосрочного ухода, зависящего от уровня нуждаемости гражданина в уходе</p>

Приложение № 4
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

П Е Р Е Ч Е Н Ь

социальных услуг по уходу, включаемых
в социальный пакет долговременного
ухода в Республике Тыва

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

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

Приложение № 5
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СТАНДАРТЫ
социальных услуг по уходу, включаемых в социальный
пакет долговременного ухода (замещающего характера)

№ п/п	Наименование социальной услуги по уходу, ее описание	Алгоритм предоставления социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу		Условия предоставления социальной услуги по уходу	Оценка результатов предоставления социальной услуги по уходу	Показатели качества социальной услуги по уходу
1	2	3	4		5	6	7
1.	Приготовление пищи (процесс кулинарной обработки продуктов)	<p>I. Подготовка Обсудить меню с учетом особенностей питания (при наличии). Подготовить место приготовления пищи, инвентарь, посуду, продукты питания.</p> <p>II. Выполнение Приготовить в соответствии с меню от 1 до 3 блюд, в том числе горячих (без учета напитков).</p> <p>III. Завершение Убрать приготовленную пищу в места хранения (при необходимости). Навести порядок в месте приготовления пищи</p>	до 3 раз неделю	60 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, инвентаря, посуды.</p> <p>2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, надлежащего качества и срока годности</p>	<p>1. Приготовленная пища имеет надлежащее качество (оценивается внешний вид, вкус, запах, цвет, консистенция, степень приготовления).</p> <p>2. Хранение приготовленных блюд соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям.</p> <p>3. Место приготовления пищи приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
2.	Помощь при приготовлении пищи (поддержание навыков приготовления пищи и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать меню с учетом особенностей питания (при наличии), последовательность действий, вид, объем помощи при приготовлении пищи.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при приготовлении пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приготовления пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	до 3 раз день	45 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, инвентаря, посуды.</p> <p>2. Наличие воды и продуктов питания в необходимом ассортименте и количестве, надлежащего качества и срока годности</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков приготовления пищи.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при приготовлении пищи</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
3.	Подготовка и подача пищи (процесс подготовки пищи к приему)	<p>I. Подготовка Обсудить место приема пищи, последовательность подачи, объем порций, консистенцию, температуру подаваемой пищи, включая напитки. Подготовить место приема пищи.</p>	до 3 раз день	10 минут на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов.</p>	<p>1. Подготовленные к приему порции пищи имеют надлежащее качество (оценивается объем, консистенция, температура пищи, выполнение медицинских</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

1	2	3	4	5	6	7	
		<p>II. Выполнение Подобрать посуду и столовые приборы (с учетом способа приема пищи). Подготовить пищу к приему. Разогреть порции пищи, подаваемой горячей. Подать пищу.</p> <p>III. Завершение Вымыть и убрать использованные инвентарь, столовые приборы, посуду. Навести порядок в месте приема пищи</p>			<p>3. Наличие места для приема пищи (стационарного или переносного)</p>	<p>рекомендаций при их наличии).</p> <p>2. Место подачи пищи подготовлено к приему пищи.</p> <p>3. Инвентарь, столовые приборы, посуда вымыты и убраны.</p> <p>4. Место приема пищи приведено в порядок</p>	<p>услуги по уходу</p>
4.	<p>Помощь при подготовке пищи к приему (поддержание навыков подготовки пищи к приему и (или) облегчение данного процесса)</p>	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при подготовке пищи к приему.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при подготовке пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте подготовки пищи к приему в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью</p>	до 3 раз день	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие исправной кухонной плиты, бытовой техники, посуды, столовых приборов.</p> <p>3. Наличие места для приема пищи</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков подготовки пищи к приему.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке пищи к приему, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)</p>	<p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

1	2	3	4		5	6	7
		выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
5.	Кормление (процесс приема пищи)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий и темп приема пищи. Помочь принять безопасную и удобную позу сидя, подготовиться к приему пищи.</p> <p>II. Выполнение Осуществить кормление с учетом медицинских рекомендаций (при наличии). Отслеживать процессы пережевывания и глотания, обеспечивать дополнительный прием жидкости во время кормления (при необходимости).</p> <p>III. Завершение Прополоскать рот, промыть зубные протезы проточной водой, вымыть лицо и руки (при необходимости). Предложить сохранить положение сидя или принять иную безопасную и удобную позу. Навести порядок в месте проведения кормления</p>	до 3 раз день	30 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие посуды, столовых приборов.</p> <p>3. Наличие места для приема пищи</p>	<p>1. Прием пищи и жидкости осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Пища и жидкость принимаются надлежащим образом (оценивается объем, способ, темп кормления, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии).</p> <p>3. После приема пищи проведена гигиена.</p> <p>4. Место приема пищи приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
6.	Помощь при приеме пищи (поддержание навыков приема пищи и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме пищи.</p> <p>II. Выполнение</p>	до 3 раз в день	21 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие готовых блюд, продуктов, напитков.</p> <p>2. Наличие посуды, столовых приборов.</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков приема пищи.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение дей-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгорит-

1	2	3	4		5	6	7
		<p>Осуществить необходимые действия при приеме пищи с учетом медицинских рекомендаций (при наличии) в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема пищи в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>			3. Наличие места для приема пищи	ствий при приеме пищи, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)	мом предоставления социальной услуги по уходу
7.	Помощь в соблюдении питьевого режима (профилактика обезвоживания, поддержание навыков регулярного приема воды)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить периодичность и темп приема воды.</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу сидя. Отслеживать процессы глотания (при необходимости). Записать объем принятой воды.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Провести гигиену (при необходимости). Предложить сохранить положение сидя или принять иную безопасную и</p>	до 4 раз в день	3 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие медицинских рекомендаций по соблюдению питьевого режима.</p> <p>2. Наличие питьевой воды.</p> <p>3. Наличие посуды, инвентаря для приема воды</p>	<p>1. Прием воды осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Вода принимается надлежащим образом (оценивается объем, регулярность темп приема воды, выполнение медицинских рекомендаций при их наличии).</p> <p>3. После приема воды проведена гигиена (при необходимости).</p> <p>4. Место приема воды</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
		удобную позу. Навести порядок в месте приема воды				приведено в порядок	
8.	Умывание (процесс очищения рук и лица водой с гигиеническими средствами, расчесывание волос)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при умывании и расчесывании волос. Согласовать место проведения умывания и расчесывания волос. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, воду для осуществления умывания и расчесывания волос, полотенце, расходные материалы для обработки глаз, носа, полости рта, ушей.</p> <p>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.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения умывания</p>	1 раз в день	15 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.</p> <p>3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей</p>	<p>1. Умывание и расчесывание волос осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Умывание и расчесывание волос осуществляется надлежащим образом (оценивается правильность применения предметов личной гигиены, полотенца, расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей).</p> <p>3. Место проведения умывания приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
9.	Помощь при умывании (сохранение навыков умывания и расчесывания волос и (или)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при умывании и расче-</p>	1 раз в день	10 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения умывания и расчесывания волос.	1. Обеспечено поддержание навыков умывания и расчесывания волос.	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответ-

1	2	3	4	5	6	7
	облегчение данного процесса	<p>сывании волос.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при умывании и расчесывании волос в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения умывания и расчесывания волос в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>			<p>2. Наличие предметов личной гигиены, полотенца.</p> <p>3. Наличие расходных материалов для обработки глаз, носа, полости рта, ушей</p>	<p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при умывании и расчесывании волос</p> <p>ствии с алгоритмом предоставления услуги по уходу</p>
10.	Купание в кровати, включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при купании. Подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить чистые полотенца (простыни), одежду, инвентарь, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры. Подго-</p>	1 раз в неделю	50 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания, включая ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения купания.</p> <p>3. Наличие предметов</p>	<p>1. Купание осуществляется в безопасной и удобной позе.</p> <p>2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Купание проведено надлежащим образом</p> <p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления услуги по уходу</p>

1	2	3	4	5	6	7
		<p>товить к использованию ванну-простыню, надувную либо каркасную ванну для лежачих больных или клеенку.</p> <p>II. Выполнение Расположить в ванной или на клеенке, придав безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения купания</p>			<p>личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых одежды, полотенце (простыней)</p>	<p>(оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенце (простыней), одежды).</p> <p>4. Место проведения купания приведено в порядок</p>
11.	<p>Купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами)</p>	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при купании. Согласовать и подготовить место проведения купания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить купание. Осуществить мытье головы. Просушить кожу и волосы.</p>	1 раз в неделю	40 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте купания.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых одежды, полотенце (простыней)</p>	<p>1. Купание осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения купания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Купание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенце (простыней), одежды).</p> <p>4. Место проведения купания приведено в поряд-</p>

1	2	3	4		5	6	7
		III. Завершение Навести порядок в месте проведения купания				док	
12.	Помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (сохранение навыков купания и (или) облегчение данного процесса)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при купании. II. Выполнение Осуществить необходимые действия при купании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью 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 выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении	1 раз в неделю	27 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения купания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте купания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)	1. Обеспечено поддержание навыков купания. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при купании	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
13.	Гигиеническое обтирание (процесс очищения кожных покровов водой)	I. Подготовка Обсудить последовательность действий при гигиеническом обтирании. Подготовить место проведения гигиенического	1 раз в день	12 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенического обтирания. 2. Надлежащая температура	1. Гигиеническое обтирание осуществляется в удобной и безопасной позе. 2. Место проведения ги-	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгорит-

1	2	3	4	5	6	7	
		<p>обтирания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца (простыни), одежду, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническое обтирание, просушить кожу.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения гигиенического обтирания</p>			<p>тура воздуха в месте проведения гигиенического обтирания.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых одежды, полотенец (простыней)</p>	<p>гиенического обтирания подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Гигиеническое обтирание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец (простыней), одежды).</p> <p>4. Место проведения гигиенического обтирания приведено в порядок</p>	<p>мом предоставления социальной услуги по уходу</p>
14.	<p>Мытье головы, в том числе в кровати (процесс очищения кожи головы и волос с водой и гигиеническими средствами)</p>	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при мытье головы. Согласовать и подготовить место проведения мытья головы, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить мытье головы, просушить волосы.</p>	1 раз в неделю	10 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья головы.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Мытье головы осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения мытья головы подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Мытье головы проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, поло-</p>	<p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

1	2	3	4		5	6	7
		III. Завершение Навести порядок в месте проведения мытья головы				тенец). 4. Место проведения мытья головы приведено в порядок	
15.	Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья головы и (или) облегчение данного процесса)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при мытье головы. II. Выполнение Осуществить необходимые действия при мытье головы 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 мытья головы в соответствии с достигнутой договоренностью	1 раз в неделю	7 мин.	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья головы. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья головы. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых полотенец	1. Обеспечено поддержание навыков мытья головы. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье головы	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
16.	Подмывание (процесс очищения кожи с водой и гигиеническими средствами после опорожнения)	I. Подготовка Обсудить последовательность действий при подмывании. Согласовать и подготовить место проведения подмывания, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду ком-	1 раз в день	15 мин. на 1 услугу	1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения подмывания. 2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения подмывания. 3. Наличие предметов личной гигиены. 4. Наличие чистых по-	1. Подмывание осуществляется в удобной и безопасной позе. 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

1	2	3	4		5	6	7
		<p>фортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить подмывание, просушить кожу.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения подмывания</p>			лотенец	<p>3. Подмывание проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения подмывания приведено в порядок</p>	
17.	<p>Гигиеническая обработка ногтей на руках (процесс обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)</p>	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на руках. Согласовать и подготовить место для гигиенической обработки ногтей на руках. Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую обработку ногтей на руках.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на руках</p>	2 раза в месяц	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Гигиеническая обработка ногтей на руках осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая обработка ногтей на руках проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения гигиенической обработки ногтей на руках приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
18.	Помощь при гигиенической обработке ногтей на руках (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на руках.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на руках в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения гигиенической обработки</p>	2 раза в месяц	7 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на руках.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на руках</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
19.	Мытье ног (процесс очищения ног с водой и гигиеническими средствами)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при мытье ног. Согласовать и подготовить место проведения мытья ног, исключив сквозняки и обеспечив комфортную температуру воздуха. Подготовить инвентарь, чистые полотенца, предметы личной гигиены, воду комфортной температуры.</p>	1 раз в день	10 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья ног.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Мытье ног осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения мытья ног подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воздуха в помещении, температура воды).</p> <p>3. Мытье ног проведено надлежащим образом</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
		<p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить мытье ног, просушить кожу.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения мытья ног</p>				<p>(оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения мытья ног приведено в порядок</p>	
20.	Помощь при мытье ног (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при мытье ног.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при мытье ног в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения мытья ног</p>	1 раз в день	7 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения мытья ног.</p> <p>2. Надлежащая температура воздуха в месте проведения мытья ног.</p> <p>3. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>4. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков мытья ног.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при мытье ног</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
21.	Гигиеническая обработка ногтей на ногах (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпили-	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при гигиенической обработке ногтей на ногах. Согласовать и подготовить место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах. Под-</p>	1 раз в месяц	40 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых по-</p>	<p>1. Гигиеническая обработка ногтей на ногах осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах подго-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

1	2	3	4	5	6	7
	вание ногтей)	<p>готовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую обработку ногтей на ногах.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах</p>			лотенец	<p>товлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая обработка ногтей на ногах проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения гигиенической обработки ногтей на ногах приведено в порядок</p>
22.	Помощь при гигиенической обработке ногтей на ногах (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на ногах и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при гигиенической обработке ногтей на ногах.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при гигиенической обработке ногтей на ногах в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении поряд-</p>	1 раз в месяц	27 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической обработки ногтей на ногах.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков гигиенической обработки ногтей на ногах.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при гигиенической обработке ногтей на ногах</p>

1	2	3	4		5	6	7
		<p>ка в месте проведения гигиенической обработки ногтей на ногах в соответствии с достигнутой договоренностью.</p> <p>Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
23.	<p>Гигиеническое бритье (процесс удаления волос на лице)</p>	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при бритье.</p> <p>Согласовать и подготовить место проведения бритья.</p> <p>Подготовить инвентарь, предметы личной гигиены, чистые полотенца, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить бритье.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения бритья</p>	до 2 раз в неделю	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения бритья.</p> <p>2. Наличие предметов личной гигиены.</p> <p>3. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Бритье осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения бритья подготовлено надлежащим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Бритье проведено надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, предметов личной гигиены, полотенец).</p> <p>4. Место проведения бритья приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
24.	<p>Гигиеническая стрижка (процесс укорачивания волос на голове)</p>	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при гигиенической стрижке. Согласовать и подготовить место проведения гигиенической стрижки. Подготовить инвентарь,</p>	1 раз в месяц	20 мин.	<p>1. Наличие места, воды, инвентаря для проведения гигиенической стрижки.</p> <p>2. Наличие чистых полотенец</p>	<p>1. Гигиеническая стрижка осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Место проведения гигиенической стрижки подготовлено надлежа-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

1	2	3	4		5	6	7
		<p>чистые полотенца, воду комфортной температуры.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить гигиеническую стрижку.</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения гигиенической стрижки</p>				<p>щим образом (оценивается температура воды).</p> <p>3. Гигиеническая стрижка проведена надлежащим образом (оценивается правильность применения инвентаря, полотенца).</p> <p>4. Место проведения гигиенической стрижки приведено в порядок</p>	услуги по уходу
25.	Смена одежды (обуви) (процессы одевания, раздевания)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при смене одежды (обуви) исходя из потребности и ситуации. Подготовить сменную одежду (обувь).</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить смену одежды (обуви).</p> <p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения смены одежды (обуви)</p>	до 2 раз в день	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону.</p> <p>2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону</p>	<p>1. Смена одежды (обуви) осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Смена одежды (обуви) осуществлена надлежащим образом (оценивается соответствие одежды (обуви) полу, размеру, сезону, потребности, ситуации).</p> <p>3. Место проведения смены одежды (обуви) приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
26.	Помощь при смене одежды (обуви) (сохранение навыков одевания, раздевания и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене одежды (обуви).</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при смене одежды (обуви) в соответствии с до-</p>	до 2 раз в день	7 мин. на услугу	<p>1. Наличие одежды, соответствующей полу, размеру, сезону.</p> <p>2. Наличие обуви, соответствующей полу, размеру, сезону</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков смены одежды (обуви).</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене одежды (обуви)</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4	5	6	7	
		<p>стигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены одежды (обуви) в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
27.	Смена нательного белья (процессы снятия, надевания нательного белья)	<p>I. Подготовка</p> <p>Обсудить последовательность действий при смене нательного белья исходя из потребности. Подготовить сменное нательное белье.</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Помочь принять безопасную и удобную позу. Осуществить смену нательного белья.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Навести порядок в месте проведения смены нательного белья</p>	до 2 раз в день	15 мин.	1. Наличие нательного белья, соответствующего полу, размеру	<p>1. Смена нательного белья осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Смена нательного белья осуществлена надлежащим образом (оценивается соответствие нательного белья полу, размеру, потребности).</p> <p>3. Место проведения смены нательного белья приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
28.	Помощь при смене нательного белья (сохранение навыков)	<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем по-</p>	до 2 раз в день	10 мин.	1. Наличие нательного белья, соответствующего	1. Обеспечено поддержание навыков смены нательного белья.	услуга предоставлена своевременно в полном объ-

1	2	3	4	5	6	7	
	снятия, надевания нательного белья и (или) облегчение данного процесса)	<p>мощи при смене нательного белья.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при смене нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены нательного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>			полу, размер	2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене нательного белья	еме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
29.	Смена постельного белья (процессы снятия, надевания предметов постельного белья)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при смене постельного белья исходя из потребности. Подготовить сменное постельное белье.</p> <p>II. Выполнение Помочь принять безопасную и удобную позу исходя из способа смены постельного белья. Осуществить смену постельного белья.</p>	1 раз в неделю	15 мин.	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	<p>1. Смена постельного белья осуществляется в удобной и безопасной позе.</p> <p>2. Смена постельного белья осуществлена надлежащим образом (оценивается свежесть, комплектность постельного белья).</p> <p>3. Место проведения смены постельного бе-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
		<p>III. Завершение Навести порядок в месте проведения смены постельного белья</p>				<p>лья приведено в порядок</p>	
30.	<p>Помощь при смене постельного белья (сохранение навыков снятия, надевания предметов постельного белья и (или) облегчение данного процесса)</p>	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при смене постельного белья. II. Выполнение Осуществить необходимые действия при смене постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения смены постельного белья в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	1 раз в неделю	10 мин.	1. Наличие не менее одного комплекта чистого постельного белья	<p>1. Обеспечено поддержание навыков смены постельного белья. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при смене постельного белья</p>	<p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>
31.	<p>Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку (процессы снятия и</p>	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при замене абсорбирующего белья. Согласовать и</p>	до 3 раз в день	10 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие абсорбирующего белья. 2. Наличие места, воды, инвентаря для проведе-</p>	<p>1. Замена абсорбирующего белья осуществляется в безопасной и удобной позе.</p>	<p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответ-</p>

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

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

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

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

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

1	2	3	4		5	6	7
		<p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения позиционирования в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
38.	Пересаживание (процессы перемещения)	<p>I. Подготовка Обсудить последовательность действий при пересаживании. Согласовать и подготовить место проведения пересаживания (убрать посторонние предметы). II. Выполнение Осуществить пересаживание. Обеспечить безопасную и удобную позу. III. Завершение Навести порядок в месте проведения пересаживания</p>	до 3 раз в день	7 мин. на 1 услугу	1. Наличие инвентаря для пересаживания (валялки, подушки, иные приспособления)	<p>1. Место проведения пересаживания подготовлено надлежащим образом (оценивается отсутствие посторонних предметов). 2. Пересаживание осуществлено надлежащим образом (оценивается правильность проведения пересаживания, применения инвентаря). 3. Место проведения пересаживания приведено в порядок</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
39.	Помощь при пересаживании (поддержание двигательных навыков и (или) облегчение данного процесса)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при пересаживании. II. Выполнение Осуществить необходимые</p>	до 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие инвентаря для пересаживания (валялки, подушки, иные приспособления)	<p>1. Обеспечено поддержание навыков пересаживания. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при пересажива-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставле-

1	2	3	4		5	6	7
		<p>действия при пересаживании в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения пересаживания в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				нии	ния социальной услуги по уходу
40.	Помощь при передвижении по помещению, пересаживании (поддержание способности к передвижению)	<p>I. Подготовка</p> <p>Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при передвижении по помещению. Убрать посторонние предметы, препятствующие передвижению.</p> <p>II. Выполнение</p> <p>Осуществить необходимые действия при передвижении по помещению в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых</p>	до 3 раз в день	15 мин в день	<p>1. Наличие технических средств реабилитации для передвижения.</p> <p>2. Наличие возможности для перемещения, в том числе на кресле-коляске (при необходимости)</p>	<p>1. Обеспечено поддержание навыков передвижения.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при передвижении</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4	5	6	7	
		действий и помогать (при необходимости) в их выполнении. III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения передвижения в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении					
41.	Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации в соответствии с медицинскими назначениями (процесс наблюдения за состоянием здоровья)	I. Подготовка Обсудить последовательность измерений. Согласовать место проведения измерений. Подготовить приборы и инвентарь. II. Выполнение Осуществить измерения. Проинформировать о результатах, исключив их оценку. Записать результаты. III. Завершение Навести порядок в месте проведения измерений	1 раз в день	10 мин.	1. Наличие приборов для проведения измерений температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации. 2. Наличие инвентаря	1. Наблюдение за состоянием здоровья проведено надлежащим образом (оценивается правильность использования приборов и записи результата). 2. Место проведения измерений приведено в порядок	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
42.	Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций (поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям)	I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при выполнении медицинских назначений и рекомендаций.	1 раз в день	10 мин.	1. Наличие медицинских назначений и рекомендаций. 2. Наличие инвентаря для выполнения медицинских назначений и рекомендаций.	1. Обеспечено поддержание навыков выполнения медицинских назначений и рекомендаций. 2. Обеспечено совмест-	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставле-

1	2	3	4	5	6	7	
	ям)	<p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при выполнении медицинских назначений и рекомендаций в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте выполнения медицинских назначений и рекомендаций в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>			мендаций	ное выполнение действий при выполнении медицинских назначений и рекомендаций	ния социальной услуги по уходу
43.	Подготовка лекарственных препаратов к приему (процесс подготовки порций лекарственных препаратов к приему)	<p>I. Подготовка Определить лекарственные препараты (сверить с листом назначений лекарственных препаратов).</p> <p>II. Выполнение Подготовить лекарственные препараты (положить в приспособление для хранения порций лекарственных препаратов).</p> <p>III. Завершение</p>	до 3 раз в день	5 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению.</p> <p>2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов.</p> <p>3. Наличие приспособления для хранения порций лекарственных препаратов</p>	<p>1. Порции лекарственных препаратов подготовлены надлежащим образом (оценивается правильность подготовки порций лекарственных препаратов в соответствии с листом назначений лекарственных препаратов).</p> <p>2. Место подготовки лекарственных препара-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4		5	6	7
		Навести порядок в месте подготовки лекарственных препаратов				ратов приведено в порядок	
44.	Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов (поддержание способности принимать лекарственные препараты)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при приеме лекарственных препаратов.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при приеме лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте приема лекарственных препаратов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>	до 3 раз в день	5 мин на 1 услугу	<p>1. Наличие лекарственных препаратов согласно медицинскому назначению.</p> <p>2. Наличие листа назначений лекарственных препаратов</p>	<p>1. Обеспечено поддержание способности принимать лекарственные препараты.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при приеме лекарственных препаратов</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу
45.	Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов (поддержание способности	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании</p>	до 2 раз в день	3 мин. на 1 услугу	<p>1. Наличие очков и инвентаря для поддержания чистоты линз.</p> <p>2. Наличие слухового ап-</p>	<p>1. Обеспечено поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппара-</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответ-

1	2	3	4		5	6	7
	пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом или обеспечение их использования)	<p>очков и (или) слухового аппарата.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения ухода за линзами очков и (или) обеспечения функционирования слухового аппарата в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>			парата и комплектующих	том. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при уходе за линзами очков и (или) обеспечении функционирования слухового аппарата	ствии с алгоритмом предоставления услуги по уходу
46.	Помощь в использовании протезов или ортезов (сохранение навыков надевания и снятия протезов или ортезов)	<p>I. Подготовка Согласовать последовательность действий, вид, объем помощи при использовании протезов или ортезов.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые</p>	до 2 раз в день	5 мин. на 1 услугу	1. Наличие протеза или ортеза	1. Обеспечено поддержание навыков использования протеза или ортеза. 2. Обеспечено совместное выполнение действий при подготовке к	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной

1	2	3	4		5	6	7
		<p>действия при надевании и снятии протезов или ортезов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение</p> <p>Осуществить необходимые действия при наведении порядка в месте проведения надевания и снятия протезов или ортезов в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				надеванию и снятию протеза или ортеза	услуги по уходу
47.	Помощь в поддержании посильной социальной активности (поддержание потребности в осуществлении социальных желаний, стремлений)	<p>I. Подготовка</p> <p>Выявить наличие социальных желаний, стремлений. Использовать разные виды мотивации для определения и реализации социальных желаний, стремлений. Помочь с выбором видов деятельности, выполнение которых позволит реализовать социальные желания, стремления. Согласовать последовательность действий, объем помощи для поддержания посильной со-</p>	1 раз в день	15 мин.	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для реализации посильной социальной активности	<p>1. Обеспечено поддержание посильной социальной активности.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при поддержании посильной социальной активности</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4	5	6	7
		<p>циальной активности.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия для поддержания активной социальной активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия после завершения деятельности по реализации социальных желаний, стремлений. в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				
48.	Помощь в поддержании активной физической активности, включая прогулки (поддержание потребности в движении)	<p>I. Подготовка Выявить наличие желаний, стремлений вести активный образ жизни. Мотивировать двигаться, вести активный образ жизни. Помочь с выбором активной физической активности. Согласовать последовательность действий, вид,</p>	до 2 раз в неделю	45 мин. на 1 услугу	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления активной физической активности	<p>1. Обеспечено поддержание активной физической активности.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при активной физической активности, в том числе с учетом медицинских рекомендаций (при наличии)</p> <p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

1	2	3	4		5	6	7
		<p>объем помощи при осуществлении посильной физической активности.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при осуществлении посильной физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия по завершению физической активности в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>					
49.	Помощь в поддержании посильной бытовой активности (поддержание навыков ведения домашнего хозяйства)	<p>I. Подготовка Выявить наличие желаний, стремлений к посильному участию в ведении домашнего хозяйства. Мотивировать посильно участвовать в ведении домашнего хозяйства. Помочь с выбором посильной бытовой активности. Согласовать последовательность</p>	1 раз в день	15 мин.	1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления посильной бытовой активности	<p>1. Обеспечено поддержание посильной бытовой активности.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при посильной бытовой активности</p>	услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу

1	2	3	4	5	6	7
		<p>действий, вид, объем помощи для осуществления посильной бытовой активности.</p> <p>II. Выполнение Осуществить необходимые действия при посильном участии в ведении домашнего хозяйства в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении.</p> <p>III. Завершение Осуществить необходимые действия после завершения оказания услуги в соответствии с достигнутой договоренностью. Наблюдать за правильностью выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении</p>				
50.	Помощь в поддержании когнитивных функций (поддержание навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и др.)	<p>I. Подготовка Выявить наличие интересов (занятий), позволяющих поддерживать и сохранять когнитивные функции. Мотивировать посильно участвовать в реализации интересов (занятий), способствующих поддержанию и сохранению когнитивных функций. По-</p>	1 раз в день	15 мин.	<p>1. Наличие возможностей, обстоятельств и условий для осуществления деятельности, способствующей поддержанию и сохранению когнитивных функций</p>	<p>1. Обеспечена организация деятельности, способствующей сохранению когнитивных функций.</p> <p>2. Обеспечено совместное выполнение действий при организации деятельности, способствующей сохранению</p> <p>услуга предоставлена своевременно в полном объеме в соответствии с алгоритмом предоставления социальной услуги по уходу</p>

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

1	2	3	4	5	6	7
		выполняемых действий и помогать (при необходимости) в их выполнении				

Примечание:

1) при наличии медицинских показаний периодичность и кратность предоставления социальных услуг по уходу могут быть увеличены с учетом состояния гражданина, нуждающегося в уходе;

2) приведено рекомендуемое настоящим стандартом время предоставления социальной услуги по уходу, при этом время предоставления услуги, требующей повышенных затрат на ее выполнение, может быть увеличено с учетом состояния гражданина, нуждающегося в уходе.

Приложение № 6
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Перечень социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрен приложением № 4 к региональной модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – модель).

11. Рекомендуемые стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода (далее – стандарты), предусмотрены приложением № 5 к модели.

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

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

14. Социальные услуги по уходу предоставляются помощником по уходу в соответствии со стандартами и дневником ухода гражданина, нуждающегося в уходе (далее – дневник ухода), рекомендуемый образец формы которого предусмотрен Минтруда России № 781.

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

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

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

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

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

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

6) информирует об ухудшении состояния здоровья гражданина и других экстренных ситуациях организатора ухода, социального координатора, лиц из числа ближайшего окружения, профильные экстренные службы;

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

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

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

17. Дневник ухода включает:

- 1) основные цели ухода за гражданином;
- 2) перечень медицинских рекомендаций, получаемых в медицинских организациях, в том числе посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия;
- 3) индивидуальные особенности гражданина (отношения, предпочтения, привычки);
- 4) график работы помощников по уходу;
- 5) план-отчет предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 6) формы листов наблюдения за состоянием гражданина.

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

19. Помощник по уходу заполняет отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет). Рекомендуемый образец формы отчета утвержден приказом Минтруда России № 781.

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

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

22. Организатор ухода осуществляет обеспечение помощников по уходу:

- 1) средствами индивидуальной защиты (лицевая маска для защиты дыхательных путей, медицинские перчатки, бахилы, специальная одежда и обувь), дезинфицирующими средствами, антисептиками;
- 2) вспомогательными средствами, облегчающими осуществление ухода за гражданином (пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень, скользящая простынь/скользящий рукав, диск поворотный для пересаживания и др.).

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

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

25. Поставщик социальных услуг:

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

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

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

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

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

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

Приложение № 7
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о Региональном координационном центре

1. Настоящее примерное положение устанавливает порядок деятельности регионального координационного центра, который создается на базе ГБУ Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа»).

2. Основной целью создания регионального координационного центра является информационно-аналитическое обеспечение системы долговременного ухода в Республике Тыва.

3. Деятельность регионального координационного центра осуществляется во взаимодействии с территориальными координационными центрами.

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

5. Контроль за деятельностью работников регионального координационного центра осуществляется заместителем руководителя ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа» курирующего структурные подразделения, осуществляющие функцию Регионального координационного центра.

6. Региональный координационный центр обеспечивает информирование граждан о системе долговременного ухода по вопросам:

- 1) порядка включения в систему долговременного ухода;
- 2) порядка определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) порядка и условий предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;
- 4) условий обучения в школе ухода;

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

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

7. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

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

б) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иных организаций;

в) путем направления информации для размещения на сайте Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

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

д) при письменных или устных обращениях граждан в ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», в том числе на телефон «горячей линии».

8. Региональный координационный центр осуществляет:

1) прием и первичную обработку информации о потенциальных получателях социальных услуг, поступившей посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия или на телефон «горячей линии»;

2) передачу обработанной информации в территориальный координационный центр;

3) мониторинг, анализ и обобщение информации территориального координационного центра, в том числе поступившей посредством ведомственных информационных систем, готовит статистические отчеты и аналитические доклады в части:

а) выявления граждан, потенциально нуждающихся в уходе;

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

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

г) обслуживания граждан в пунктах проката технических средств реабилитации, школах ухода, центрах дневного пребывания;

д) поддержки лиц из числа ближайшего окружения;

4) мониторинг и анализ информации, содержащейся в ведомственной информационной системе, в части выявления проблем, требующих решения;

5) направление информационно-аналитических материалов о результатах мониторинга в Министерство труда и социальной политики Республики Тыва;

б) организацию контроля качества предоставления гражданам социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

7) проведение мониторинга функционирования системы долговременного ухода.

9. Региональный координационный центр обеспечивает ведение модуля системы долговременного ухода в ведомственной информационной системе, работает в единой системе межведомственного электронного взаимодействия.

10. Работа в ведомственных информационных системах и единой системе межведомственного электронного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 8 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

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

12. Работники регионального координационного центра в целях обеспечения консультирования работников территориального координационного центра:

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

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

Приложение № 8
к Региональной модели системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о Территориальном координационном центре

1. Настоящее примерное положение устанавливает порядок деятельности территориального координационного центра, который создается на базе ГБУ Республики Тыва «Республиканский центр мониторинга, анализа и ресурсного обеспечения» (далее – ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа»).

2. Основной целью создания территориального координационного центра является обеспечение функционирования системы долговременного ухода на территории Республики Тыва.

3. Деятельность территориального координационного центра осуществляется во взаимодействии с региональным координационным центром.

4. Основными задачами территориального координационного центра являются:

- 1) выявление граждан, нуждающихся в уходе;
- 2) определение индивидуальной потребности граждан в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, включая:
 - установление уровня нуждаемости в уходе;
 - подготовку проекта решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – граждане) или об отказе гражданам в социальном обслуживании;
 - формирование перечня и объема социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, а также подбор гражданам иных социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению;
 - подготовку проектов индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее соответственно – индивидуальная программа, дополнение к индивидуальной программе);
- 3) формирование базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, обеспечение информационного обмена с медицинскими и иными организациями, поставщиками социальных услуг;
- 4) оказание содействия гражданам в разрешении проблемных и конфликтных ситуаций, возникающих при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;
- 5) осуществление консультирования поставщиков социальных услуг, а также граждан, осуществляющих уход за гражданами на основе родственных, соседских

или дружеских связей (далее – лица из числа ближайшего окружения) по вопросам получения социальных услуг в системе долговременного ухода и др.;

б) организация информирования граждан о системе долговременного ухода.

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

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

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

6. Контроль за деятельностью работников территориального координационного центра осуществляется заместителем руководителя ГБУ РТ «Ресцентр мониторинга и анализа», курирующего структурные подразделения, осуществляющие функцию Территориального координационного центра.

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

1) ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия в рамках информационного обмена сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, выявленных:

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

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

при взаимодействии с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления;

2) при информационном обмене сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных органов и организаций, в том числе с федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Тыва»;

3) при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах таких граждан, на «горячую линию»;

4) при информационном взаимодействии с филиалом Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Республике Тыва.

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Определение индивидуальной потребности осуществляется экспертами по оценке нуждаемости в соответствии с рекомендациями по определению индивидуальной потребности, предусмотренными приложением № 1 к модели, а также рекомендуемым алгоритмом действий экспертов по оценке нуждаемости при определении индивидуальной потребности, предусмотренным приложением № 2 к модели.

11. В целях формирования базы данных о гражданах, включенных в систему долговременного ухода, территориальный координационный центр обеспечивает внесение, получение, передачу и хранение сведений о гражданах в модуль системы долговременного ухода ведомственной информационной системы, в том числе сведений, содержащихся:

1) в анкете-опроснике по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781;

2) в индивидуальной программе;

3) в дополнении к индивидуальной программе, по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781;

4) в отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому (далее – отчет), по форме, утвержденной приказом Минтруда России № 781, размещенным комплексным центром социального обслуживания населения.

12. В целях обмена сведениями о гражданах территориальный координационный центр осуществляет информационное взаимодействие с медицинскими и иными организациями посредством ведомственных информационных систем и единой системы межведомственного электронного взаимодействия с поставщиками социальных услуг, включая пункты проката технических средств реабилитации, школы ухода.

13. Работа в ведомственных информационных системах и единой системе межведомственного электронного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 8 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

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

- 1) осуществляет анализ проблемной или конфликтной ситуации;
- 2) организует взаимодействие со всеми участниками ситуации для урегулирования проблемы или конфликта, при необходимости к работе подключаются социальные координаторы регионального координационного центра;
- 3) подбирает варианты решения проблемной или конфликтной ситуации;
- 4) осуществляет контроль за исполнением принятого решения;
- 5) организует консультативную поддержку поставщиков социальных услуг.

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

- 1) повышают квалификацию по вопросам управления в социальной сфере, построения эффективного общения, разрешения конфликтных ситуаций, изучения психологических особенностей граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 2) принимают участие в обучающих семинарах, тематических мастер-классах, мероприятиях по обмену опытом, ознакомлению с лучшими практиками.

16. Территориальный координационный центр обеспечивает информирование граждан о системе долговременного ухода по следующим вопросам:

- 1) порядок включения в систему долговременного ухода;
- 2) порядок определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- 3) порядок и условия предоставления социальных услуг, в том числе социальных услуг по уходу;

4) условия обучения в школе ухода;

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

б) возможность поддержки лиц из числа ближайшего окружения.

17. Информирование о системе долговременного ухода осуществляется:

1) путем размещения информации на информационных стендах, оборудованных в помещениях территориального координационного центра;

2) путем распространения брошюр, листовок, буклетов;

3) при письменных или устных обращениях граждан в территориальный координационный центр.
