



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

от 31 декабря 2019

№ 1459

**Об особенностях
предоставления социального
обслуживания в городе Москве
с 1 января 2020 г.**

В связи с успешной апробацией новой методики учета степени ограничения к самообслуживанию для определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании и в целях совершенствования процедуры признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и использования современных инструментов, определяющих индивидуальную нуждаемость в социальных услугах

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 1 января 2020 года и до внесения соответствующих изменений в постановление Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве» установить на территории города Москвы особенности правового регулирования отношений, связанных с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому и в стационарной форме.

2. Утвердить:

2.1. Временный порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании (далее – Порядок) (приложение 1).

2.2. Перечень социальных услуг, предоставляемых на дому с 1 января 2020 г. (приложение 2).

2.3. Стандарты социальных услуг, предоставляемых на дому с 1 января 2020 г. (приложение 3).

3. Начальникам Управлений социальной защиты населения административных округов города Москвы:

3.1. В целях организации процедуры признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определения необходимых форм и состава социальных услуг направить в порядке временного перевода в Управление социальной защиты населения административного округа города Москвы из подведомственных организаций социального обслуживания работников, прошедших обучение, для осуществления оценки функционального статуса граждан, претендующих на предоставление социального обслуживания, и работников, осуществляющих формирование комплекта документов для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, при наличии согласия указанных работников, в соответствии с требованиями трудового законодательства.

3.2. На период временного перевода работников подведомственных организаций социального обслуживания, указанный в пункте 3.1 настоящего приказа, обеспечить сохранение средней заработной платы вышеуказанных работников.

4. Внести изменения в приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 21.08.2019 № 794 «Об упорядочении процедуры выбора гражданами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании на дому, поставщика социальных услуг из числа организаций, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы»:

4.1. Изложить пункт 1.2 в следующей редакции:

«1.2. Организовать выдачу направлений к государственному поставщику социальных услуг, включенному в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы, в день признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому.

Организовать направление в Отдел по организации долговременного ухода обобщенных по округу сведений, сформированных в соответствии с Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, утвержденным настоящим приказом, о признании Управлением социальной защиты населения по месту жительства граждан в городе Москве нуждающимися в социальном обслуживании на дому не позднее дня, следующего за днем проведения функциональной диагностики, для получения направления к негосударственному поставщику социальных услуг, включенному в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы.».

5. Заявления о признании нуждающимися в стационарном социальном обслуживании, принятые до 1 января 2020 г., рассматриваются в порядке, установленном до издания настоящего приказа.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента Келлера П.А.

Руководитель Департамента

Е.П.Стружак

Приложение 1
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от 31.12.2019 № 1459

ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК **признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила, состав и последовательность действий по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому и в стационарной форме на территории города Москвы.

1.2. Действие настоящего Порядка распространяется на совершеннолетних граждан Российской Федерации, имеющих место жительства в городе Москве, иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев, постоянно проживающих в городе Москве, являющихся лицами пожилого возраста и (или) инвалидами, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и (или) передвижению, нуждающихся в постоянном или временном постороннем уходе (далее – гражданин), а также на государственные организации социального обслуживания в целом и на негосударственные организации социального обслуживания, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы, в части признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

1.3. Признание гражданина, претендующего на предоставление социального обслуживания (далее – претендент), нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому осуществляется Управлением социальной защиты населения административного округа города Москвы (далее – УСЗН АО города Москвы), в стационарной форме социального обслуживания – Управлением организаций стационарного социального обслуживания Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (далее – УОССО).

1.4. Основаниями для начала процедуры признания претендента нуждающимся в социальном обслуживании являются:

1.4.1. Личное обращение в филиал Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы» – многофункциональный центр предоставления государственных услуг города Москвы (далее – МФЦ). Интересы гражданина могут представлять иные лица, уполномоченные в установленном порядке (далее – уполномоченное лицо).

1.4.2. Информация, направленная из стационарной медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, в которой претендент находится на лечении.

1.4.3. Информация, направленная из обслуживающей претендента паллиативной медицинской, патронажной службы амбулаторно-поликлинической медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы.

1.4.4. Сведения, полученные из информационных систем в рамках реализации Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы проактивного подхода по выявлению граждан, потенциально нуждающихся в социальном обслуживании.

1.4.5. Истечение срока действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

В отношении получателей социальных услуг, имеющих действующие индивидуальные программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ), социальные услуги оказываются в полном объеме в соответствии с ИППСУ, составленными в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве», до истечения срока их действия, за исключением ИППСУ получателей социальных услуг, обратившихся с заявлением о их пересмотре.

1.5. Признание претендента нуждающимся в социальном обслуживании, определение необходимых форм социального обслуживания и состава социальных услуг осуществляется на основе проведения оценки возможности осуществления самообслуживания, самостоятельного передвижения, обеспечения основных жизненных потребностей в силу заболевания, их совокупности и особенности течения, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее – функциональная диагностика).

Функциональная диагностика заменяет собой обследование материально-бытовых и социальных условий проживания гражданина, по результатам которого составлялся акт обследования материально-бытовых и социальных условий проживания, предусмотренное п.2.9, 2.10 Порядка предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

1.6. Содержание ИППСУ для социального обслуживания на дому формируется на основе индивидуального перечня социальных услуг претендента, сформированного в автоматизированном режиме в системе учета результатов функциональной диагностики (далее – система учета).

Содержание ИППСУ для социального обслуживания в стационарной форме формируется в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве» с учетом результатов функциональной диагностики на основании решения УОССО.

II. Перечень необходимых документов и сведений для признания претендента нуждающимся в социальном обслуживании

2.1. Признание претендента нуждающимся в социальном обслуживании

осуществляется на основании следующих документов и сведений:

2.1.1. Заявление о признании нуждающимся в социальном обслуживании, оформленное по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление).

2.1.2. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность претендента, в том числе, содержащий сведения о месте жительства в городе Москве, а в случае отсутствия в указанном документе такой информации помимо документа, удостоверяющего личность, иной документ, содержащий сведения о месте жительства в городе Москве.

2.1.3. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя недееспособного гражданина или ограниченного в дееспособности гражданина (в случае обращения о признании нуждающимся в социальном обслуживании недееспособного гражданина или ограниченного в дееспособности гражданина).

2.1.4. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность уполномоченного лица (в случае обращения о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании уполномоченным им лицом).

2.1.5. Сведения о доходах претендента и членов его семьи, в том числе близких родственников, за последние 12 календарных месяцев, предшествующих обращению о предоставлении социального обслуживания (за исключением сведений о размерах пенсии по инвалидности и (или) по старости, которые выплачиваются Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по городу Москве и Московской области и получаются в рамках межведомственного взаимодействия) (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания граждан, не относящихся к категориям граждан, указанных в части 1 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и категориям граждан, включенных в перечень, утвержденный нормативным правовым актом Правительства Москвы).

2.1.6. Документы, содержащие сведения об обстоятельствах, объективно препятствующих выполнению членами семьи, в том числе близкими родственниками, претендента обязанностей по уходу за ним (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания претендента, проживающего в семье, или при наличии у него близких родственников).

2.1.7. Решение суда о признании претендента недееспособным или ограниченно дееспособным (в случае обращения о признании нуждающимся в социальном обслуживании недееспособного или ограниченного в дееспособности гражданина).

2.2. Документы представляются претендентом или его уполномоченным лицом в подлинниках или копиях, удостоверенных в установленном порядке, либо копиях с предъявлением подлинников документов.

2.3. УСЗН АО города Москвы посредством межведомственного взаимодействия самостоятельно получает:

2.3.1. Сведения о размере пенсии по инвалидности и (или) по старости

претендента и членов его семьи, которые выплачиваются Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по городу Москве и Московской области.

2.3.2. Сведения о наличии лиц, осуществляющих уход за претендентом и являющихся получателями компенсационных выплат, установленных Указом Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 г. № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами».

2.3.3. Сведения о наличии договора ренты и (или) договора пожизненного содержания с иждивением.

2.3.4. Сведения из органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество, о наличии у обратившегося лица жилых помещений на праве собственности на территории Российской Федерации либо об отсутствии сведений о таких помещениях.

2.3.5. Сведения из органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на движимое имущество, о наличии у претендента транспортных средств на праве собственности на территории Российской Федерации либо об отсутствии сведений о таком имуществе.

2.4. В случае, если обратившимся лицом выступает лицо, признанное решением суда недееспособным или ограниченным в дееспособности, дополнительно к документам, указанным в пунктах 2.1.2-2.1.7 настоящего Порядка, УСЗН АО города Москвы в рамках межведомственного взаимодействия запрашивает следующие документы:

2.4.1. Решение (выписку из решения) органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя гражданину, признанному судом недееспособным или ограниченному в дееспособности.

2.4.2. Решение органа опеки и попечительства, принятое в соответствии со статьей 41 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (для признания претендента, призванного судом недееспособным, нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме).

2.5. Заявление и документы представляются уполномоченным лицом по доверенности, оформленной в простой письменной форме, либо нотариально удостоверенной доверенности или доверенности, приравненной к нотариально удостоверенной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации. В этом случае представитель претендента дополнительно предъявляет документ, удостоверяющий личность уполномоченного лица.

2.6. В случае, если по результатам проведенной функциональной диагностики определена стационарная форма социального обслуживания дополнительно к документам, указанным в пунктах 2.1.2-2.1.7 настоящего Порядка, представляется заключение врачебной комиссии с участием врача-психiatра с развернутым диагнозом и указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания. УСЗН АО города Москвы организует получение обратившимся лицом такого заключения врачебной комиссии.

При наличии письменного согласия обратившегося лица (опекуна,

попечителя, уполномоченного лица) указанное заключение может быть передано медицинской организацией государственной системы здравоохранения города Москвы в УСЗН АО города Москвы в рамках межведомственного взаимодействия.

2.7. Заявление и документы, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, подаются в любой филиал МФЦ вне зависимости от места жительства в городе Москве обратившегося лица.

Заявление с прилагаемыми документами регистрируется МФЦ в день обращения претендента (опекуна, попечителя, уполномоченного лица) и передается в УСЗН АО города Москвы по месту фактического проживания претендента в городе Москве (в случае отсутствия сведений о месте фактического проживания претендента в городе Москве – по месту жительства претендента в городе Москве) в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления в МФЦ.

2.8. Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для признания претендента нуждающимся в социальном обслуживании, являются:

2.8.1. Представленные документы утратили силу.

2.8.2. Претендентом (опекуном, попечителем, уполномоченным лицом) представлен неполный пакет документов, подлежащих обязательному представлению заявителем.

2.8.3. Подача заявления от имени претендента не уполномоченным на то лицом.

2.9. При выявлении, в соответствии с пунктами 1.4.2 и 1.4.3 настоящего Порядка, медицинской организацией государственной системы здравоохранения города Москвы гражданина, в отношении которого необходимо осуществление постоянного или временного ухода, информация о таком гражданине направляется медицинской организацией государственной системы здравоохранения города Москвы в УСЗН АО города Москвы в виде уведомления по месту фактического проживания гражданина, а в случае невозможности установления места фактического проживания – в УСЗН АО города Москвы по месту регистрации гражданина в порядке и в сроки, устанавливаемые регламентом взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и УСЗН АО города Москвы.

В случае, если гражданин находится на лечении в медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, одновременно с уведомлением медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы представляет в УСЗН АО города Москвы заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра этой медицинской организации с развернутым диагнозом и рекомендуемого типа организации социального обслуживания.

Форма уведомления, а также регламент взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы и УСЗН АО города Москвы утверждается совместным приказом Департамента здравоохранения города Москвы и Департамента труда и социальной защиты

населения города Москвы.

2.10. В случае поступления информации о гражданине, потенциально нуждающемся в постоянном или временном уходе, в соответствии с пунктами 1.4.2-1.4.4 настоящего Порядка УСЗН АО города Москвы оказывает гражданину содействие в сборе документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

III. Состав, сроки и последовательность действий процедуры признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

3.1. При наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктами 1.4.1-1.4.5 настоящего Порядка, для признания претендента нуждающимся в социальном обслуживании, УСЗН АО города Москвы:

3.1.1. Получает документы и сведения, необходимые для принятия решения о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании, а также осуществляет проверку сведений, представленных претендентом, посредством межведомственного взаимодействия.

3.1.2. Устанавливает размер среднедушевого дохода претендента в соответствии с правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными нормативным правовым актом Правительства Российской Федерации.

3.1.3. Организует проведение функциональной диагностики претендента в срок не позднее 3 рабочих дней со дня получения документов и сведений, предусмотренных пунктом 2.1 настоящего Порядка, по согласованию с претендентом.

Порядок проведения функциональной диагностики претендента утверждается Департаментом.

3.1.4. Передает в срок не позднее 1 рабочего дня со дня проведения функциональной диагностики претендента, если по результатам ее проведения определена нуждаемость в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме, документы и сведения претендента в УОССО и организует получение претендентом заключения врачебной комиссии с участием врача-психiatра с развернутым диагнозом и указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания (за исключением случая, предусмотренного абзацем вторым пункта 2.9 настоящего Порядка).

3.2. Решение о признании претендента нуждающимся (отказе о признании нуждающимся) в социальном обслуживании принимается в срок не позднее 5 рабочих дней со дня поступления документов и сведений в УСЗН АО города Москвы.

В указанный срок не включается период проведения функциональной диагностики и получения заключения врачебной комиссии с участием врача-психiatра с развернутым диагнозом и указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания

3.3. Решение о признании претендента нуждающимся в социальном

обслуживании оформляется по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку. Решение об отказе в признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании оформляется по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку. К решению об отказе в признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании прикладываются рекомендации, составленные по результатам проведения функциональной диагностики претендента. Форма рекомендаций, составленных по результатам функциональной диагностики претендента, утверждается Департаментом.

3.4. Основаниями для отказа в признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании являются:

3.4.1. Отсутствие места жительства в городе Москве.

3.4.2. Отказ от проведения функциональной диагностики.

3.4.3. Отсутствие ограничений в самообслуживании по результатам функциональной диагностики.

3.4.4. Отсутствие обстоятельств, объективно препятствующих выполнению членами семьи или близкими родственниками претендента обязанностей по уходу за ним, когда претендент проживает в семье или у него имеются близкие родственники.

3.4.5. Наличие лиц, осуществляющих уход за гражданином и являющихся получателями компенсационных выплат, установленных Указом Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 г. № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами».

3.4.6. Наличие в представленных документах и сведениях, необходимых для принятия решения о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании и указанных в разделе 2 (п. 2.1 и п. 2.3) настоящего Порядка, противоречивых, неполных или недостоверных данных.

3.4.7. Наличие договора ренты и (или) договора пожизненного содержания с иждивением, заключенного с претендентом.

3.5. Дополнительными основаниями для отказа в признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме также являются:

3.5.1. Получение от психоневрологического диспансера по месту жительства претендента или медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, сведений об отказе претендента от прохождения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

3.5.2. Получение от психоневрологического диспансера по месту жительства претендента сведений о неявке претендента на врачебную комиссию с участием врача-психиатра более двух раз в назначенное время при отсутствии уважительной причины.

3.6. В решении о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе, указываются:

3.6.1. Форма социального обслуживания и сроки предоставления социальных услуг.

3.6.2. Условия предоставления социальных услуг бесплатно либо за плату

или частичную плату.

3.7. Одновременно с принятием решения о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании утверждается ИППСУ по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

Один экземпляр ИППСУ передается гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании. Второй экземпляр ИППСУ в форме социального обслуживания на дому хранится в УСЗН АО города Москвы, в форме стационарного социального обслуживания – в УОССО.

3.8. Решение о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании вместе с ИППСУ претендента и направлением к поставщику социальных услуг, включенному в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы, либо решение об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании претендента вместе с рекомендациями, составленными по результатам проведения функциональной диагностики претендента, выдается МФЦ, в которое претендент (опекун, попечитель, уполномоченное лицо) подавал заявление и документы, предусмотренные разделом 2 настоящего Порядка, в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании.

3.9. В случае если обращение о признании претендента нуждающимся в социальном обслуживании последовало по одному из оснований, предусмотренных пунктами 1.4.2-1.4.5 настоящего Порядка, решение о признании претендента нуждающимся или об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании выдается обратившемуся лицу (опекуну, попечителю, уполномоченному лицу) УСЗН АО города Москвы способом, подтверждающим получение такого решения.

Приложение 1
к Временному порядку
признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о признании нуждающимся в социальном обслуживании

Управление социальной защиты населения _____

административного округа г. Москвы

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ , _____

(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство)

(сведения о наличии инвалидности)

(сведения о месте регистрации в городе Москве)

(сведения о месте фактического проживания в городе Москве)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от¹ _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление
о признании нуждающимся в социальном обслуживании

Прошу признать меня нуждающимся в социальном обслуживании.

Состав семьи:

ФИО родственника	Дата рождения	Вид родства	Место жительства	Сведения о доходе

Сведения о недвижимом имуществе:

Наименование объекта	Адрес нахождения	Вид имущественного права

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

--	--	--

Сведения о транспортных средствах:

Марка	Модель	Регистрационный номер

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы, его территориальными органами, которым адресован документ, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы» (далее – многофункциональный центр предоставления государственных услуг), в случае, если государственная услуга предоставляется в многофункциональном центре предоставления государственных услуг, следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае, если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также на их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной услуги, а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством:

(почтовый адрес)

(телефон)

(адрес электронной почты)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«_____»

г. _____ (дата заполнения заявления)

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника),
уполномоченного на прием запроса

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____

Приложение 2
к Временному порядку
признания граждун
нуждающимися
в социальном обслуживании

КАРТА ТИПИЗАЦИИ								
Дата заполнения	Ф.И.О. ИНСПЕКТОРА							
Ф.И.О.		Дата рождения						
		Полных лет	Пол					
			<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж					
Адрес проведения оценки								
Паспортные данные		Инвалидность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет					
Телефон домашний	Телефон мобильный							
Прикрепление к поликлинике	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	№ поликлиники						
Сбор социального анамнеза происходил в присутствии		<input type="checkbox"/> родственника <input type="checkbox"/> социального работника <input type="checkbox"/> опекуна <input type="checkbox"/> сиделки <input type="checkbox"/> соседей <input type="checkbox"/> медицинского работника <input type="checkbox"/> один на один						
Ф.И.О. присутствующего								
Паспортные данные присутствующего								
Особенности проведения оценки:								
Кратность оценки	<input type="checkbox"/> первичная <input type="checkbox"/> повторная							
Особенности места проведения оценки	<input type="checkbox"/> на дому <input type="checkbox"/> в учреждении социальной защиты <input type="checkbox"/> в учреждении здравоохранения <input type="checkbox"/> частное <input type="checkbox"/> государственное <input type="checkbox"/> частное <input type="checkbox"/> государственное							
Правовой статус:								
<input type="checkbox"/> дееспособный <input type="checkbox"/> ограниченно дееспособный <input type="checkbox"/> недееспособный								
Опекун (попечитель)								
Адрес проживания								
Телефон								
Жилищно-бытовые условия:								
Этаж	количество ступеней до двери							
Коммунальные удобства	<input type="checkbox"/> водопровод <input type="checkbox"/> электричество <input type="checkbox"/> отопление <input type="checkbox"/> газ							
Доступность жилого помещения	<input type="checkbox"/> лифт <input type="checkbox"/> пандус <input type="checkbox"/> пороги <input type="checkbox"/> достаточность ширины проемов <input type="checkbox"/> наличие грузового лифта <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет							
Наличие бытовых приборов	<input type="checkbox"/> телевизор <input type="checkbox"/> стиральная машина <input type="checkbox"/> пылесос <input type="checkbox"/> холодильник <input type="checkbox"/> утюг <input type="checkbox"/> стационарный телефон <input type="checkbox"/> мобильный телефон <input type="checkbox"/> плита							
Душевая кабина/доступность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ванна / доступность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Унитаз / доступность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
указать количество минут, через которое открыли дверь / ответили на домофон				первично	повторно			

с кем живет в квартире	<input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> с родственниками <input type="checkbox"/> сдает <input type="checkbox"/> коммуналка <input type="checkbox"/> с ухаживающими лицами
есть ли своя сиделка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет грязь в доме (жилье запущено) <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет запах мочи/тела <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
как часто выходит из дома	<input type="checkbox"/> менее 1 раза в неделю <input type="checkbox"/> более 1 раза в неделю <input type="checkbox"/> не выходит
кто сопровождает при выходе из дома	<input type="checkbox"/> родственники <input type="checkbox"/> социальный работник <input type="checkbox"/> сиделка <input type="checkbox"/> опекун <input type="checkbox"/> соседи <input type="checkbox"/> никто
кто посещает	<input type="checkbox"/> родственники <input type="checkbox"/> социальный работник <input type="checkbox"/> сиделка <input type="checkbox"/> опекун <input type="checkbox"/> соседи <input type="checkbox"/> никто
посещают более 1 раза в неделю	<input type="checkbox"/> да
наличие еды в доме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет регулярное горячее питание <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
кто готовит	<input type="checkbox"/> родственники <input type="checkbox"/> социальный работник <input type="checkbox"/> сиделка <input type="checkbox"/> опекун <input type="checkbox"/> соседи <input type="checkbox"/> сам <input type="checkbox"/> никто

Социальный статус:

Социальный статус:	<input type="checkbox"/> одинокопроживающий (нет родственников в Москве) <input type="checkbox"/> проживающий в семье с ухаживающим лицом 60+ <input type="checkbox"/> одинокий
	<input type="checkbox"/> одинокопроживающий (есть родственники в Москве) <input type="checkbox"/> проживает в семье
Родственники/родные	<input type="checkbox"/> отец/мать <input type="checkbox"/> муж/жена <input type="checkbox"/> брат/сестра <input type="checkbox"/> сын/дочь <input type="checkbox"/> иные
ФИО родственника (основного) или мужа/жены	
Адрес проживания	
Телефон	

Описание общего состояния ПСУ:

количество баллов по шкале «Бартель»	0	количество баллов шкале «Лоутон»	0
количество баллов по шкале «MOPCE»	0	оценка боли по 10 бальной шкале	
локализация боли:	<input type="checkbox"/> голова <input type="checkbox"/> зубы <input type="checkbox"/> конечности <input type="checkbox"/> спина <input type="checkbox"/> живот	<input type="checkbox"/> наличие признаков болевого поведения	

Используемые ТСР:

Наличие вспомогательных устройств для оказания ухода:

ходунки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	гигиеническое кресло	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
костыли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	функциональная кровать	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
трость	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	поручни в ванной комнате	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
кресло-коляска	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	поручни в туалете	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
протез	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	подъемник	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Особенности дефекации и мочеиспускания:

Катетер/ стома	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Судно (мочесборник)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подгузник, урол. прокладка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Склонность к запорам	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Физиологические индикаторы: (метод наблюдения)

ногти на руках ухожены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	может ли сжать кисть активной руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сам стрижет ногти на руках	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	функционируют ли обе руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ногти на ногах ухожены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	выраженная деформация рук	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
сам стрижет ногти на ногах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	немобильный (ограничение активности ног и рук одновременно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
может стоять без опоры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	может поднять руки до уровня губ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
может самостоятельно сесть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	может дотянуться до ног	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

может самостоятельно встать	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	может поднять руки до уровня макушки головы	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
контактность	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	агрессивен словесно	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ агрессивен физически
коммуникация	<input type="checkbox"/> говорит разборчиво <input type="checkbox"/> изменения в речи	<input type="checkbox"/> понимает, но не разговаривает <input type="checkbox"/> не понимает и не разговаривает	

Физические показатели:

Дыхание	<input type="checkbox"/> дышит самостоятельно	<input type="checkbox"/> трахеостомия	<input type="checkbox"/> ИВЛ / нИВЛ
Полость рта	<input type="checkbox"/> зубы <input type="checkbox"/> протезы	<input type="checkbox"/> нет зубов и протезов <input type="checkbox"/> требуется консультация стоматолога	
Кожные покровы	<input type="checkbox"/> в норме	<input type="checkbox"/> пролежни	<input type="checkbox"/> раны/ссадины
Зрение	<input type="checkbox"/> видит хорошо <input type="checkbox"/> видит плохо	<input type="checkbox"/> слепота	<input type="checkbox"/> очки <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Слух	<input type="checkbox"/> слышит хорошо <input type="checkbox"/> слышит плохо	<input type="checkbox"/> глухота	<input type="checkbox"/> слуховой аппарат <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Вес, кг (опрос)		Рост, м	ИМТ 0

Оценка признаков когнитивных нарушений:

Ориентация во времени	<input type="checkbox"/> дата	<input type="checkbox"/> день недели	<input type="checkbox"/> время года
Ориентация в месте	<input type="checkbox"/> город	<input type="checkbox"/> адрес	
Ориентация в личности	<input type="checkbox"/> имя	<input type="checkbox"/> возраст	
Воспроизведение 3 слов	<input type="checkbox"/> 0 слов	<input type="checkbox"/> 1 слово	<input type="checkbox"/> 2 слова <input type="checkbox"/> 3 слова
Тест "часы"	<input type="checkbox"/> 2 балла	<input type="checkbox"/> 1 балл	<input type="checkbox"/> 0 баллов

Примечания:

--

Оцениваемая функция	отметка	Описание состояния
Прием пищи	<input type="checkbox"/>	не нуждается в помощи, способен самостоятельно пользоваться всеми необходимыми столовыми приборами;
	<input type="checkbox"/>	частично нуждается в помощи, например, при разрезании пищи;
	<input type="checkbox"/>	полностью зависим от окружающих (необходимо кормление с посторонней помощью)
Личная гигиена	<input type="checkbox"/>	не нуждается в помощи (умывание, чистка зубов, бритье)
	<input type="checkbox"/>	нуждается в помощи
Одевание	<input type="checkbox"/>	не нуждается в посторонней помощи;
	<input type="checkbox"/>	частично нуждается в помощи, например, при одевании обуви, застегивании пуговиц;
	<input type="checkbox"/>	полностью нуждается в посторонней помощи
Прием ванны	<input type="checkbox"/>	принимает ванну без посторонней помощи;
	<input type="checkbox"/>	нуждается в посторонней помощи
Контроль мочеиспускания	<input type="checkbox"/>	контроль над мочеиспусканием
	<input type="checkbox"/>	случайные инциденты недержания мочи
	<input type="checkbox"/>	недержание мочи или катетеризация
Контроль дефекации	<input type="checkbox"/>	контроль над дефекацией;
	<input type="checkbox"/>	случайные инциденты
	<input type="checkbox"/>	недержание кала
Посещение туалета	<input type="checkbox"/>	не нуждаюсь в помощи;
	<input type="checkbox"/>	частично нуждаюсь в помощи (удержание равновесия, использование туалетной бумаги, снятие и надевание брюк и т.д.);
	<input type="checkbox"/>	нуждаюсь в использовании судна, утки
Вставание с постели (передвижение с кровати на стул и обратно)	<input type="checkbox"/>	не нуждаюсь в помощи;
	<input type="checkbox"/>	нуждаюсь в наблюдении или минимальной поддержке;
	<input type="checkbox"/>	мог сесть в постели, но чтобы встать, нужна физическая поддержка 1 или 2-х людей
	<input type="checkbox"/>	не способен встать с постели даже с посторонней помощью, не удерживает баланс в положении сидя
Передвижение (на ровной поверхности)	<input type="checkbox"/>	могу без посторонней помощи передвигаться на расстояние более 50 метров;
	<input type="checkbox"/>	могу передвигаться с посторонней помощью (вербальной или физической) на расстояние более 50 метров;
	<input type="checkbox"/>	могу передвигаться с помощью инвалидной коляски на расстояние более 50 метров;
	<input type="checkbox"/>	не способен к передвижению или передвигается на расстояние менее 50 метров;
Подъем по лестнице	<input type="checkbox"/>	не нуждаюсь в помощи;
	<input type="checkbox"/>	нуждаюсь в наблюдении или поддержке;
	<input type="checkbox"/>	не способен подниматься по лестнице даже с поддержкой

Оцениваемая функция	отметка	Описание состояния
Телефонные звонки	<input type="checkbox"/>	пользуется телефоном по собственной инициативе, набирает номера
	<input type="checkbox"/>	набирает несколько известных номеров
	<input type="checkbox"/>	отвечает на телефонные звонки, но сам номера не набирает
	<input type="checkbox"/>	не пользуется телефоном
Покупки	<input type="checkbox"/>	совершает самостоятельно все необходимые покупки
	<input type="checkbox"/>	совершает самостоятельно небольшие покупки
	<input type="checkbox"/>	требуется сопровождение при любом посещении магазина
	<input type="checkbox"/>	полностью не в состоянии делать покупки
Приготовление пищи	<input type="checkbox"/>	планирует, готовит и подает необходимую пищу самостоятельно
	<input type="checkbox"/>	готовит необходимую пищу если ингредиенты были предоставлены
	<input type="checkbox"/>	подогревает и подает пищу, готовит только продукты быстрого приготовления, готовит пищу частично или полностью не пригодную для употребления
	<input type="checkbox"/>	нуждается, чтобы кто-то приготовил и подал пищу
Ведение домашнего быта	<input type="checkbox"/>	поддерживает дом в одиночку за исключением редкой помощи при необходимости выполнения тяжелой работы
	<input type="checkbox"/>	выполняет простые повседневные дела, такие как мытье посуды или заправка кровати
	<input type="checkbox"/>	выполняет простые повседневные дела, но не в состоянии поддерживать необходимый уровень чистоты в доме
	<input type="checkbox"/>	нужна помощь при выполнении всех домашних дел
	<input type="checkbox"/>	не участвует ни в каких хозяйственных делах
Стирка	<input type="checkbox"/>	самостоятельно стирает все необходимые вещи
	<input type="checkbox"/>	нуждается в частичной помощи или в помощи в отдельных задачах, таких как включение стиральной машины или развесивание белья
	<input type="checkbox"/>	вся стирка должна осуществляться кем-то
Пользование транспортом	<input type="checkbox"/>	самостоятельно пользуется общественным транспортом или водит машину
	<input type="checkbox"/>	организует собственную поездку на такси, но не пользуется общественным транспортом
	<input type="checkbox"/>	пользуется общественным транспортом если кто-то при этом помогает или сопровождает
	<input type="checkbox"/>	перемещение на такси или машине в сопровождении другого лица
	<input type="checkbox"/>	не перемещается
Прием лекарств	<input type="checkbox"/>	Самостоятельно принимает лекарства в правильных дозировках и в правильное время
	<input type="checkbox"/>	Принимает лекарство если оно было кем-то приготовлено для приема в необходимой дозе
	<input type="checkbox"/>	Не способен самостоятельно принимать лекарства в необходимой дозе
Финансовые операции	<input type="checkbox"/>	Самостоятельно распоряжается финансами (контроль бюджета, умение пользоваться банковскими карточками, проверка чеков, проведение операций)
	<input type="checkbox"/>	Требуется незначительная помощь
	<input type="checkbox"/>	Не способен самостоятельно распоряжаться деньгами

Оцениваемый показатель	отметка	Варианты ответов
Падение в анамнезе	<input type="checkbox"/>	нет
	<input type="checkbox"/>	да
Сопутствующие заболевания (больше или равно 1 диагноза)	<input type="checkbox"/>	нет
	<input type="checkbox"/>	да
Имеет ли пациент вспомогательное средство для перемещения	<input type="checkbox"/>	Не требуются вспомогательные средства
	<input type="checkbox"/>	Постельный режим/помощь медсестры
	<input type="checkbox"/>	Костили/палка/ходунки/коляска
	<input type="checkbox"/>	Придерживается при перемещении за мебель
Проведение внутривенной терапии (наличие в/в катетера)	<input type="checkbox"/>	нет
	<input type="checkbox"/>	да
Функция ходьбы	<input type="checkbox"/>	норма/постельный режим/обездвижен
	<input type="checkbox"/>	слабая
	<input type="checkbox"/>	нарушена (нуждается в посторонней помощи), колясочник
Оценка пациентом собственных возможностей и ограничений (ментальный/психический статус)	<input type="checkbox"/>	знает свои ограничения
	<input type="checkbox"/>	переоценивает свои возможности или забывает о своих ограничениях

Приложение 3
к Временному порядку
признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании

Решение о признании обратившегося лица нуждающимся
в социальном обслуживании

от _____

№ _____

(Управления социальной защиты населения администрации округа города Москвы/Департамент труда и
социальной защиты населения города Москвы)

Рассмотрев заявление (обращение)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина; фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона города Москвы от 9 июля 2008 г. № 34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи в городе Москве» и решил предоставить гражданину _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

социальные услуги в форме:

- социального обслуживания на дому
 стационарного социального обслуживания
 отделение общего отделение милосердия
 типа

Среднедушевой доход получателя социальных услуг составляет _____ руб.

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг не может превышать _____ руб.

Уполномоченное лицо Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы/
Управления социальной защиты населения администрации округа города Москвы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

МП

Приложение 4
к Временному порядку
признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании

Решение об отказе в признании обратившегося лица нуждающимся
в социальном обслуживании

от _____

№ _____

(Управления социальной защиты населения администрации округа города Москвы/Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы)

Рассмотрев заявление (обращение)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина; фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона города Москвы от 9 июля 2008 г. № 34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи в городе Москве» решил отказать гражданину _____

(фамилия, имя, отчество)

в признании нуждающимся (нуждающейся) в социальном обслуживании.

Причины отказа:

(Указывается одно из оснований, предусмотренных пунктом 3.4 Временного порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании)

Приложение к решению об отказе в социальном обслуживании:

- рекомендации составленные по результатам проведения оценки индивидуальной нуждаемости в социальных услугах обратившегося лица.

Уполномоченное лицо Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы/Управления социальной защиты населения администрации округа города Москвы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

МП

Приложение 5
к Временному порядку
признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании

ФОРМА
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Управление социальной защиты населения

административного округа города Москвы

**(Управление организации стационарного социального обслуживания
Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы)**

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____

6. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____.

7. Форма социального обслуживания _____.

8. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок представления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок представления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- ни
			Время	Кратность	Периодичность		

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- ни
			Время	Кратность	Периодичность		

Примечания:

1. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

2. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

9. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

Начальник Управления социальной защиты населения
административного округа города Москвы
(Начальник Управления организации стационарного
социального обслуживания Департамента труда и социальной
защиты населения города Москвы)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от 31.12.2019 № 1459

**ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ,
представляемых на дому с 1 января 2020 г.**

1. Социально-бытовые услуги:
 - 1.1. Помощь в приготовлении пищи
 - 1.2. Приготовление горячей пищи
 - 1.3. Подача пищи
 - 1.4. Подача пищи и кормление
 - 1.5. Подготовка лекарств
 - 1.6. Еженедельная уборка
 - 1.7. Ежемесячная уборка квартиры
 - 1.8. Межсезонная комплексная уборка квартиры
 - 1.9. Сопровождение на прогулку
 - 1.10. Пересаживание (вертикализация, усаживание на край кровати); изменение положения тела
 - 1.11. Смена постельного белья
 - 1.12. Стирка
 - 1.13. Помощь в осуществлении платы за жилое помещение и коммунальные услуги, услуги связи
 - 1.14. Организация доставки на дом продуктов питания и товаров первой необходимости
 - 1.15. Доставка на дом технических средств реабилитации, лекарственных средств и промышленных товаров
2. Социально-медицинские услуги:
 - 2.1. Полное купание в ванне/душе
 - 2.2. Стрижка волос
 - 2.3. Бритье
 - 2.4. Утренний/вечерний туалет
 - 2.5. Проведение гигиенических процедур нижней части тела. Замена подгузников и мешков калоприемников и мочеприемников. Помощь при использовании судна
 - 2.6. Помощь при использовании средств личной гигиены / помощь в пользовании туалетом

Стандарты предоставления социальных услуг на дому с 1 января 2020 г.

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Условия предоставления социальной услуги			Объем предоставляемой социальной услуги	Периодичность оказания социальной услуги	Показатели качества и оценка результатов предоставления социальной услуги
			Требуемая квалификация персонала (исполнители услуги)	Требуемая манипуляция в зависимости от степени самостоятельности получателя социальных услуг (или характера услуги)	Используемый инвентарь			
Социально-бытовые услуги								
1	Помощь в приготовлении пищи	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: убедиться, что получатель социальных услуг согласен с технологией приготовления пищи;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги	30 минут в т.ч.	3 раза	неделя
		1) обсуждение с получателем социальных услуг этапов помощи приготовления пиши и роль получателя социальных услуг в них;		-		3 минуты		
		2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		-		2 минуты		
		3) подготовка необходимых продуктов питания;		миска, кухонные ножи		5 минут		
		4) механическая обработка продуктов питания;		нож, миска, разделочная доска, плита, сковородка, тарелки, лопатка		15 минут		
		5) забор воды в кастрюлю (при необходимости)		кастрюля, плита		5 минут		
2	Приготовление горячей пищи	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: обсуждение с получателем социальных услуг наличия продуктов питания или необходимости их покупки; согласование с получателем социальных услуг меню, учитывая рекомендации врача, пожелания и предпочтения получателя социальных услуг, в том числе размер одной порции блюда, с учетом имеющихся продуктов питания или необходимости покупки новых;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги	60 минут, в т.ч.:	3 раза	неделя
		1) выявление у получателя социальных услуг пожеланий в приготовлении горячих блюд (на два-три дня) и согласование с получателем социальных услуг меню;		-		8 минут		
		2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		-		2 минуты		
		3) подготовка продуктов питания и кухонных приборов получателя социальных услуг;		кастрюля, сковородка, ложка, нож, разделочная доска, дуршлаг, терка		5 минут		
		4) приготовление оговренных с получателем социальных услуг блюд с соблюдением рецептуры и техники безопасности;		кастрюля, сковородка, ложка, нож, разделочная доска, миска, шумовка		35 минут		
		5) уборка кухни и мытье посуды после приготовления пищи.		тряпка, губка для мытья посуды, моющие средства, ведро, швабра, веник		10 минут		

3	Подача пиши	В состав социальной услуги входит: 1) объяснение хода выполнения услуги получателю социальных услуг; 2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги; 3) подготовка получателя социальной услуги к приему пиши; 4) подготовка приготовленной пиши и кухонных приборов; 5) подготовка места для приема пиши и разогрев готовой пиши; 6) подача одной порции блюда на стол; 7) уборка места приема пиши, мытье использованной посуды и столовых приборов	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги:	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	15 минут, в т.ч.:	3 раза	день	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
				вежливо объяснить получателю социальной услуги, что собирается делать социальный работник;	-	1 минута			
				получить согласие получателя социальных услуг;	-	1 минута			
				при необходимости - помочь вымыть руки и вытереть их, устойчиво и безопасно усадить получателя социальной услуги;	кувшин, теплая вода, полотенце	1 минута			
				выбрать нужную посуду и столовые приборы для приема пиши, учитывая пожелания и привычки получателя социальной услуги;	тарелка, столовые приборы, салфетка	2 минуты			
				оценить состояние получателя социальной услуги; усадить удобно к месту для приема пиши (стол, специальный стол, поднос) и разогреть готовую пищу до необходимой температуры с учетом пожеланий получателя социальной услуги;	стол, тумбочка, поднос; плита, микроволновая печь, кастрюля, тарелка, готовая пища, половник, ложка	5 минут			
				подача одной порции готового горячего блюда на стол, учитывая пожелания и привычки получателя социальных услуг;	тарелка, столовые приборы, салфетка	2 минуты			
4	Подача пиши и кормление	В состав социальной услуги входит: 1) получить согласие на проведение процедуры кормления и подготовить получателя социальной услуги к приему пиши; 2) подготовка приготовленной пиши и столовых приборов, посуды и места для приема пиши; 3) разогрев готовой пиши и подача одной порции блюда на стол; 4) кормление получателя социальной услуги, который не может самостоятельно принимать пищу; 5) мытье получателю социальной услуги рук, лица; 6) уборка места приема пиши, мытье использованной посуды и столовых приборов.	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги:	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	30 минут в т.ч.:	3 раза	день	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
				говорить вежливо, учитывая коммуникативные особенности получателя социальной услуги; устойчиво и удобно усадить получателя социальной услуги (кормление осуществляется в сидячем и полутораидечном положении - в зависимости от состояния получателя социальной услуги) и вымыть руки вытереть насухо;	кувшин с теплой водой, тазик, полотенце	3 минуты			
				выбрать необходимую посуду и столовые приборы для приема пиши (кормления); оценить состояние и положение получателя социальной услуги; расположить рядом с получателем социальной услуги специальный столик, поднос либо подвести/привезти получателя социальной услуги к столу;	тарелки, столовые приборы, салфетки, стол, специальный стол, поднос	2 минуты			
				разогреть готовую пищу до необходимой температуры и подать одну порцию готового горячего блюда на стол, учитывая пожелания и привычки получателя социальной услуги;	плита, микроволновая печь, кастрюля, тарелка, готовая пища, половник, ложка, столовые приборы, салфетки	2 минуты			
				сидя рядом с получателем социальной услуги осуществлять кормление пищей, учитывая привычки, состояние и пожелание получателя социальной услуги; предоставлять возможность участвовать в приеме пиши получателю социальной услуги;	тарелка, столовые приборы, салфетка	15 минут			
				вымыть лицо, руки получателю социальной услуги после приема пиши, вытереть насухо;	кувшин с теплой водой, тазик, полотенце	5 минут			
				убрать использованную посуду и столовые приборы с места приема пиши, использованные салфетки; протереть стол, тумбочку или убрать поднос; вымыть использованную посуду	тарелки, столовые приборы, вода, моющее средство, губка для мытья посуды	3 минуты			

5	Подготовка лекарств	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: вежливо объяснить получателю социальных услуг, что собирается делать социальный работник и с какой целью; убедиться, что получатель социальной услуги согласен на ее оказание;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги: - -	5 минут 1 минута 1 минута	3 раза	неделя	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
		1) объяснение хода выполнения услуги получателю социальных услуг; 2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги; 3) подготовка к выполнению социальной услуги и разъяснение получателю социальных услуг кратности приема лекарственных средств;		внимательно ознакомиться с назначениями врача, прочитать названия лекарственного препарата, его дозировку и способ приема (до еды, во время еды или после еды); разъяснить получателю социальных услуг о необходимости своевременного приема лекарственных препаратов, в том числе порядок и кратность приема; при нарушениях памяти оказать содействие в настройке будильника (таймера) для напоминания о приеме лекарственных препаратов; разъяснить получателю социальных услуг о необходимости соблюдения питьевого режима при приеме лекарственных препаратов с целью исключения побочных эффектов и интоксикации;	назначения врача, лекарственные средства получателя социальных услуг	1 минута			
		4) подготовка лекарств получателя социальных услуг;		вымыть руки и вытереть их насухо; внимательно прочитать название препарата и дозировку на упаковке, сверить с назначениями врача; разложить лекарственные препараты в соответствии с назначениями врача в таблетницах или мензурках согласно назначеннной индивидуальной дозе (при необходимости разделить на части), с учетом времени приема (утром, днем, вечером, на ночь), способа приема (до еды: во время еды, после еды, независимо от времени приема пищи), на срок 2-3 дня;	назначение врача, лекарственные средства, таблетница / мензурки	1 минута			
		5) уборка лекарств на место.		убрать пустые блистеры и оставшиеся лекарственные средства на места хранения	-	1 минута			
6	Еженедельная уборка	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: обговорить с получателем социальных услуг этапы проведения уборки; согласовать этапы; убедиться, что получатель социальных услуг согласен на оказание социальной услуги;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги: - -	60 минут, в т.ч.: 2 минуты 2 минуты	1 раз	неделя	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
		1) объяснить этапы проведения еженедельной уборки; 2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги; 3) проветривание жилого помещения получателя социальных услуг;		проветрить помещение (убедиться, что получателю комфортно / он не переохладится);	чистящее средство, губка, тряпки	6 минут			
		4) чистка раковин на кухне и в ванной комнате;		подготовить к чистке раковины на кухне и в ванной комнате; нанести моющее средство на поверхности раковин (оставить на несколько минут в случае устойчивых загрязнений); смыть полностью моющее средство;	чистящее средство, губка, тряпки	15 минут			
		5) чистка ванны и унитаза;		подготовить к чистке ванну и унитаз; нанести моющее средство на поверхности ванны и унитаза (оставить на несколько минут в случае устойчивых загрязнений); смыть полностью моющее средство;	чистящее средство, губка, тряпки	10 минут			
		6) сухая уборка спальни комнаты, кухни и коридора получателя социальных услуг;		разложить / расставить по местам вещи (уточнить у получателя социальных услуг); вытереть пыль в досягаемости руки социального работника (наружные поверхности мебели); поднести крупный мусор и полы без ковровых покрытий; очистить мягкую мебель / ковры (при наличии у получателя социальных услуг пылесоса);	тряпка для вытирания пыли (2 шт.), веник, мешок для мусора, пылесос	10 минут			

		7) влажная уборка спальной комнаты, кухни, коридора, ванны и туалета получателя социальных услуг;	протереть влажной тряпкой подоконники, комнатные растения; помыть влажной тряпкой полы с применением моющего средства (при наличии моющего средства у получателя социальных услуг и согласия на его применение);	тряпка для влажной уборки, емкость для влажной уборки, швабра, половая тряпка, ведро для мытья полов, моющее средство для мытья полов (при наличии)	10 минут		
		8) уборка используемого инвентаря;	очистить веник, промыть тряпки, вымыть ведро, убрать использованный инвентарь на места хранения, сполоснуть раковину, вымыть руки;	тряпка для вытираания пыли (2 шт.), веник, мешок для мусора, пылесос, тряпка для влажной уборки, емкость для влажной уборки, швабра, половая тряпка, ведро для мытья полов, моющее средство для мытья полов (при наличии)	3 минуты		
		9) вынос мусора.	вынести собранный в результате уборки мусор	мешок для мусора	2 минуты		
7	Ежемесячная уборка квартиры	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: обговорить с получателем социальных услуг этапы проведения уборки; согласовать этапы; убедиться, что получатель социальных услуг согласен на оказание социальной услуги;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	120 минут, в т.ч.:	1 раз
		1) объяснить ход проведения ежемесячной уборки;		-	3 минуты		месяц
		2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		-	2 минуты		
		3) подготовка необходимого инвентаря и чистящих средств получателя социальных услуг;		подготовки необходимых для уборки инвентарь и чистящие средства;	тряпка для вытираания пыли (2 шт.), веник, мешок для мусора, пылесос, тряпка для влажной уборки, емкость для влажной уборки, швабра, половая тряпка, ведро для мытья полов, чистящее средство, моющее средство для мытья полов (при наличии)	10 минут	
		4) проветривание жилого помещения получателя социальных услуг;		проветрить помещение (убедиться, что получателю комфортно / он не переохладится);	-	10 минут	
		5) чистка кухонной плиты без духового шкафа;		подготовить к чистке поверхность плиты; нанести моющее средство на поверхность плиты (оставить на несколько минут в случае устойчивых загрязнений); смыть полностью моющее средство;	чистящее средство, губка, тряпки	10 минут	
		6) чистка раковины на кухне и в ванной комнате;		подготовить к чистке раковины на кухне и в ванной комнате; нанести моющее средство на поверхности раковин (оставить на несколько минут в случае устойчивых загрязнений); смыть полностью моющее средство;	чистящее средство, губка, тряпки	15 минут	
		7) чистка ванны и унитаза;		подготовить к чистке ванну и унитаз; нанести моющее средство на поверхности ванны и унитаза (оставить на несколько минут в случае устойчивых загрязнений); смыть полностью моющее средство;	чистящее средство, губка, тряпки	20 минут	
		8) сухая уборка квартиры получателя социальных услуг;		разложить / расставить по местам вещи (уточнить у получателя социальных услуг); вытереть пыль в досягаемости руки социального работника (наружные поверхности мебели); подмети крупный мусор и полы безковровых покрытий; очистить мягкую мебель / ковры (при наличии у получателя социальных услуг пылесоса);	тряпка для вытираания пыли, веник, совок, мешок для мусора, пылесос	15 минут	
		9) влажная уборка квартиры получателя социальных услуг;		протереть влажной тряпкой подоконники, комнатные растения; повысить влажной тряпкой полы с применением моющего средства (при наличии моющего средства у получателя социальных услуг и согласия на его применение);	тряпка для влажной уборки, емкость для влажной уборки, швабра, половая тряпка, ведро для мытья полов, моющее средство для мытья полов (при наличии)	20 минут	

		6) снять и убрать сухую выстиранную одежду, полотенца и постельное белье в место хранения	снятие и уборка сухой выстиранной одежды, полотенцы и постельного белья с места сушки в отведенное для хранения место	место для хранения чистой одежды, полотенец, постельного белья	5 минут			
13	Помощь в осуществлении платы за жилое помещение и коммунальные услуги, услуги связи	В состав социальной услуги входит: 1) объяснить получателю социальных услуг ход выполнения социальной услуги; 2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги; 3) снятие и передача в уполномоченные организации показаний с приборов учета потребления тепловой энергии, горячей и холодной воды, газа; 4) формирование личного кабинета на официальном сайте поставщика услуг в информационно-телекоммуникационной сети Интернет или в интернет-банке кредитной организации и оказание помощи в осуществлении платежей за жилое помещение и коммунальные услуги, услуги связи (при регулярных платежах – подключение функции автоплатежа)	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: говорить вежливо, учитывая коммуникативные особенности получателя; получить согласие получателя социальных услуг на оказание данной услуги; снять показания счетчиков учета воды, электропитания, газа и передать их с помощью технических средств (планшет, смартфон, компьютер, телефон) / через МФЦ / через управляющую компанию; создание личного кабинета получателя социальных услуг (разово), подключение функции автоплатежа;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги: - - - -	15 минут 3 минуты 2 минуты 5 минут 5 минут	1 раз	месяц
14	Организация доставки на дом продуктов питания и товаров первой необходимости	В состав социальной услуги входит: 1) объяснить получателю социальных услуг ход выполнения социальной услуги; 2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги; 3) согласовать на основе индивидуальной потребности получателя социальных услуг перечень необходимых продуктов питания и хозяйственных товаров, подлежащих доставке за счет получателя социальных услуг из выбранной торговой сети с использованием дистанционных сервисов; 4) формирование личного кабинета получателя социальных услуг на официальном сайте продавца в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в том числе выбор способа оплаты, и оказание содействия в части ввода информации о заказах; 5) приобретение за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом хлебобулочных изделий из торговых точек, находящихся на пути следования социального работника (не чаще 4 раз в месяц)	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: говорить вежливо, учитывая коммуникативные особенности получателя; получить согласие получателя социальных услуг на оказание данной услуги; согласование с получателем социальных услуг перечня необходимых продуктов питания и хозяйственных товаров, подлежащих доставке за счет получателя социальных услуг из выбранной торговой сети с использованием дистанционных сервисов; регистрация электронного почтового ящика и создание личного кабинета получателя социальных услуг (разово); оформление заказа получателя социальных услуг в выбранном интернет-магазине с указанием удобного времени доставки (при необходимости); получение денежных средств от получателя социальных услуг; покупка хлебобулочных изделий в ближайших к месту проживания получателя социальных услуг торговых точках и доставка их на дом в дни планового посещения; окончательный расчет с получателем социальных услуг по документам, подтверждающим оплату	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги: - - - - -	90 минут 3 минуты 2 минуты 25 минут 30 минут 30 минут	1 раз	месяц

15	Доставка на дом технических средств реабилитации, лекарственных средств и промышленных товаров	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги:	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	45 минут	2 раза	месяц	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
		1) объяснить получателю социальных услуг ход выполнения социальной услуги;		говорить вежливо, учитывая коммуникативные особенности получателя;	-	3 минуты			
		2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		получить согласие получателя социальных услуг на оказание данной услуги;	-	2 минуты			
		3) получение и доставка абсорбирующего белья на дом;		приобретение и доставка на дом получателю социальных услуг абсорбирующего белья;	сумка-тележка	10 минут			
		4) помочь в выборе технических средств реабилитации, получение и доставка их на дом; консультирование по обустройству жилого помещения с учетом индивидуальных ограничений жизнедеятельности;		оказание помощи получателю социальных услуг в выборе технических средств реабилитации, получение и доставка их на дом; содействие в обустройстве жилого помещения с учетом индивидуальных ограничений жизнедеятельности;	сумка-тележка (при необходимости)	10 минут			
		5) приобретение за счет средств получателя социальных услуг или получение бесплатных лекарственных средств и товаров медицинского назначения и доставка их на дом		прием заказа и получение денежных средств от получателя социальных услуг или получение рецепта от врача; приобретение или получение бесплатных лекарственных средств и товаров медицинского назначения в аптеках; доставка лекарственных средств и товаров медицинского назначения на дом получателю социальных услуг; окончательный расчет с получателем социальных услуг по документам, подтверждающим оплату;	-	10 минут			
		6) покупка и доставка на дом промышленных товаров		прием заказа и получение денежных средств от получателя социальных услуг на приобретение промышленных товаров; приобретение и доставка промышленных товаров на дом, окончательный расчет по документам, подтверждающим оплату	сумка-тележка	10 минут			
Социально-медицинские услуги									
1	Полное купание	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги:	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	45 минут в т.ч.	1 раз	неделя	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услугой; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. Оценка результатов предоставления социальной услуги: 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов
		1) обсуждение с получателем социальных услуг удобного времени для купания в ванной (душе) (при наличии возможности сопроводить / доставить получателя социальных услуг в ванную комнату)		вежливо обсудить с получателем социальных услуг удобное время для купания и получить согласие. Учесть состояние получателя социальных услуг в это время при начале организации купания. Подготовить чистое нательное белье, полотенце, при возможности - фен;	-	3 минуты			
		2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		убедиться, что получатель социальных услуг согласен на оказание социальной услуги;	-	2 минуты			
		3) сопровождение в ванную комнату		сопроводить получателя услуг в ванную комнату, учитывая его особенности мобильности; помочь снять одежду перед купанием;	-	5 минут			
		4) проведение полного купания		препринять меры для безопасного купания (оценить риски падений получателя социальных услуг и пр.), помочь получателю социальных услуг попасть в ванну, сесть на сиденье для ванной (или иное безопасное сидение), отрегулировать температуру воды (учитывая привычки получателя) и осуществить полное купание в ванной или душе с применением шампуня при мытье головы и геля для душа или мыла при помощи мочалки / губки / варежки для мытья тела;	сидение для ванной (иное безопасное сидение), шампунь, мыло (гель), мочалка (губка, варежка) для мытья тела, вода	20 минут			
		5) вытиранье тела полотенцем полностью		аккуратно помочь выйти из ванны/души, вытереть полотенцем голову и тело получателя; с помощью ушных палочек или иных средств высушить (промокнуть) уши; обработать тело получателя увлажняющим кремом или лосьоном (при наличии);	ушные палочки (или иные приспособления), полотенце(а), коврик для ног, крем (лосьон).	10 минут			
		6) сопровождение из ванной комнаты обратно		одеть получателя социальных услуг, сопроводить получателя социальных услуг в комнату	-	5 минут			
2	Стрижка волос	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги:	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	30 минут, в т.ч.	1 раз	месяц	Показателями качества социальной услуги являются: 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных
		1) объяснить этапы проведения процедуры стрижки;		объяснить все этапы проведения процедуры;	-	1 минута			

	2) получить согласие получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		при возможности - получить согласие на проведение процедуры;	-	1 минута		
	3) подготовка необходимых инструментов и места;		подготовить необходимые инструменты; продезинфицировать ножницы/лезвие машинки для стрижки волос; положить все оборудование рядом с местом стрижки на табуретку/стол; покрыть стул/табуретку, где будет сидеть получатель социальной услуги, клеенкой; подготовить емкость с водой или пульверизатор и полотенце;	ножницы, машинка для стрижки волос, простынь, парикмахерский пеньюар, расческа, клеенка, мешок/пакет для волос, емкость с водой/пульверизатор, мягкая щетка/сухая салфетка	2 минуты		
	4) подготовка получателя социальной услуги к процедуре;		помочь получателю социальной услуги сесть на приготовленный стул/табуретку (при необходимости); плечи получателя социальной услуги покрыть простыней/парикмахерским пеньюаром; увлажнить волосы получателя социальной услуги - влажным полотенцем или пульверизатором; придвинуть табуретку/стол с приготовленным инструментом;	простынь, клеенка, полотенце, емкость с водой/пульверизатор	3 минуты		
	5) стрижка получателя социальной услуги;		женщинам волосы подстригаются ножницами при помощи расчески, мужчинам волосы состригают машинкой; процедура выполняется с соблюдением техники безопасности; по окончании стрижки снять простынь/парикмахерский пеньюар с плеч получателя социальной услуги; убрать состриженные волосы с шен и плеч получателя социальной услуги с помощью сухой салфетки или мягкой щетки; при необходимости помочь получателю социальной услуги пересесть в кровать/кресло;	ножницы, машинка для стрижки волос, простынь, парикмахерский пеньюар, расческа, клеенка, мешок/пакет для волос, емкость с водой/пульверизатор, мягкая щетка/сухая салфетка	20 минут		
	6) уборка инструмента и места выполнения социальной услуги.		убрать место проведения стрижки; собрать/подмети состриженные волосы; убрать их в приготовленный мешок/пакет; очистить использованные инструменты; убрать их на места хранения	ножницы, машинка для стрижки волос, простынь, парикмахерский пеньюар, расческа, клеенка, мешок/пакет для волос, емкость с водой/пульверизатор, мягкая щетка/сухая салфетка	3 минуты		
3	Бритье	В состав социальной услуги входит:	Социальный работник	Технология выполнения социальной услуги: объяснить все этапы проведения процедуры; убедиться, что бритье будет осуществляться тем способом, который предпочитает получатель социальной услуги; при возможности - получить согласие на проведение процедуры;	Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги:	10 минут, в т.ч.	3 раза
		1) объяснение этапов проведения процедуры бритья;		-		1	неделя
		2) получение согласия получателя социальных услуг на оказание социальной услуги;		-		1	
		3) подготовка необходимых инструментов и места;		подготовить бритвенные инструменты и средства для бритья; воду необходимой температуры; приготовить мыльную пену; полотенце; средство после бритья (если есть в наличии у получателя социальной услуги);	бритвенные инструменты, средство для бритья/после бритья, полотенце/салфетка, емкость для воды;	1	
		4) подготовка получателя социальной услуги к процедуре;		накрыть салфеткой/полотенцем грудь и плечи получателя социальной услуги; мыльную пену наносят на лицо кругообразными движениями (первой обрабатывают область подбородка, затем правую сторону лица до виска, затем левую сторону), на усы мыльную пену наносят в последнюю очередь, при этом нужно следить за тем, чтобы пена не попала на губы или нос;	бритвенные инструменты, средство для бритья/после бритья, полотенце/салфетка, емкость для воды;	1	

	7) уборка инструментов и места выполнения социальной услуги		очистить инструменты; убрать инструменты на место хранения	средства для чистки зубов/протезов, стакан для полоскания рта, емкость для воды/емкость для грязной воды - при умывании и чистки зубов в постели, расческа, заколка/резинка для волос, полотенце, гигиенические средства для умывания, рукавичка для умывания, kleenka	1			
5	<p>Проведение гигиенических процедур нижней части тела. Замена подгузников и мешков калоприемников и мочеприемников. Помощь при использовании судна</p> <p>В состав социальной услуги входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) объяснить получателю социальной услуги, что собирается делать социальный работник; 2) получить согласие получателя социальных услуг на конкретную манипуляцию (смена подгузника, смена мешка калоприемника или мочеприемника), помочи пользованию судном; 3) выполнение одного из следующих действий: <ol style="list-style-type: none"> 3.1) смена подгузника; 	Социальный работник	<p>Технология выполнения социальной услуги:</p> <p>вежливо объяснить получателю социальных услуг, что собирается делать социальный работник и с какой целью, с учетом коммуникативных возможностей получателя социальной услуги; получить согласие получателя социальной услуги;</p> <p>в зависимости от имеющихся функциональных дефицитов выполнить одно из следующих действий:</p> <p>закрыть окно, обработать руки гигиеническим способом, высушить руки, надеть перчатки; активировать новый подгузник; придать получателю социальной услуги горизонтальное положение на спине, постелить пеленку (kleenka), растегнуть грязный подгузник, извлечь его из-под получателя социальной услуги; поместить использованный подгузник в мусорный мешок; если произошла дефекация сначала обработать промежность бумажной салфеткой или туалетной бумагой, провести подмывание получателя социальной услуги, воспользоваться кремом; повернуть получателя социальной услуги на бок, лицом к себе, слегка согнув ноги в коленях, подгузник подложить под спину таким образом, чтобы липучки-застежки находились со стороны головы, а индикатор наполнения находился по линии позвоночника; повернуть получателя социальных услуг "на спину, ноги нужно слегка согнуть в коленях, аккуратно расправить подгузник под спиной, протянуть переднюю часть подгузника между ног получателя социальных услуг на живот и расправить ее, опустить ноги получателя социальных услуг, застегнуть липучки: сначала последовательно застегнуть нижние, направляя липучки поперек тела получателя социальной услуги, затем закрепить верхние, лишнюю часть отогнуть, не допускать складок; снять перчатки, укрыть получателя социальных услуг одеялом/уложить в удобном положении; вынести мешок с грязным подгузником;</p> <p>закрыть окно, обработать руки гигиеническим способом, высушить руки, надеть перчатки, ополоснуть судно, оставив там немного теплой воды, убедиться, что поверхность судна (мочеприемника), соприкасающаяся с кожей, сухая, опустить изголовье кровати до горизонтального уровня (придать горизонтальное положение); использовать судно согласно инструкции, с учетом пола получателя социальной услуги; повернуть получателя социальной услуги на бок, убрать судно (мочеприемник), подмыть получателя социальной услуги, тщательно осушить промежность; убрать kleenka, вынести судно, снять перчатки, комфортно уложить получателя социальной услуги, укрыть одеялом;</p>	<p>Инвентарь получателя социальных услуг, необходимый для выполнения услуги</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>перчатки нестерильные, индивидуально подобранные</p> <p>абсорбирующее белье, одноразовая пеленка, крем, мешок для мусора, емкость с теплой водой, махровая руковица для нижней части тела, салфетка на случай дефекации, полотенце;</p> <p>перчатки нестерильные, подкладочное судно, мочеприемник, лоток, kleenka, чистые салфетки, емкость;</p>	<p>15 минут, в т.ч.</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>13</p> <p>13</p>	<p>3 раза</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>13</p> <p>13</p>	<p>день</p>	<p>Показателями качества социальной услуги являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полнота оказания социальной услуги; 2) соблюдение времени, необходимого на оказание социальной услуги; 3) удовлетворение получателя социальных услуг качеством оказанной социальной услуги; 4) предоставление необходимых разъяснений при оказании социальной услуги. <p>Оценка результатов предоставления социальной услуги:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) материальная результативность: степень решения проблем получателя социальной услуги, оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги; 2) нематериальная результативность: степень улучшения психоэмоционального состояния получателя социальной услуги, решения его бытовых проблем, оцениваемая путем проведения опросов

