



УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

05.10.2022

г. Тамбов

№ 126

Об утверждении порядка принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг

На основании Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановлений администрации области от 30.03.2016 № 326 «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг», от 07.11.2014 № 1355 «О перечне обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан», от 10.05.2018 № 453 «Об определении организации, уполномоченной на осуществление предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» полномочий в сфере социального обслуживания», а также в целях реализации регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» и внедрения системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Тамбовской области п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ управления социальной защиты и семейной политики области

от 30.07.2020 № 109 «Об утверждении порядка принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, оценки индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оценки эффективности её реализации»;

приказ управления социальной защиты и семейной политики области от 22.07.2021 № 1233-ф «О внесении изменения в Порядок принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, оценки индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оценки эффективности ее реализации».

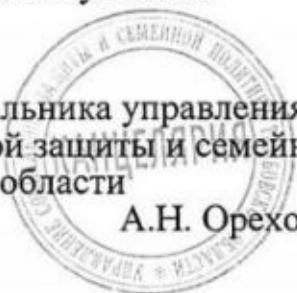
3. Отделу информационного обеспечения управления (Марков) направить настоящий приказ в подведомственные управлению социальной защиты и семейной политики области учреждения.

4. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и на официальном сайте управления социальной защиты и семейной политики области (www.uprsoc.tmbreg.ru).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления социальной защиты и семейной политики области И.В. Пустовит.

Врио начальника управления
социальной защиты и семейной
политики области

А.Н. Орехова



ПРИЛОЖЕНИЕ
утверждён приказом
управления социальной
защиты и семейной политики области

от 05.10.2022

№126

Порядок
принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, определения
индивидуальной потребности в социальных услугах, составления
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - Порядок) разработан в целях реализации статей 15 и 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказов министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг», от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», постановления администрации области от 30.03.2016 № 326 «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг» и определяет последовательность действий, процедур, а также срок реализации действий уполномоченной организации, определенной постановлением администрации области от 10.05.2018 № 453 «Об определении организации, уполномоченной на осуществление предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» полномочий в сфере социального обслуживания» (далее - уполномоченная организация) и областных государственных учреждений социального обслуживания населения, подведомственных управлению социальной защиты и семейной политики области (далее — учреждения социального обслуживания), при принятии решения о

признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определении его индивидуальной потребности в социальных услугах и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в том же значении, что и в Федеральном законе от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказе министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».

1.3. Принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании (далее - решение), определение индивидуальной потребности в социальных услугах (далее - индивидуальная потребность), составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) осуществляется уполномоченной организацией.

1.4. К участию в определении условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, установлению наличия (отсутствия) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, и определении индивидуальной потребности граждан в социальных услугах привлекаются учреждения социального обслуживания, а также, по согласованию, учреждения здравоохранения, образования, органы опеки и попечительства и иные органы и организации.

2. Принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании

2.1. Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, определенные постановлением администрации области от 07.11.2014 № 1355 «О перечне обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан» (далее - постановление администрации области от 07.11.2014 № 1355).

2.2. Процедура принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо отказе в социальном обслуживании состоит из следующих этапов:

прием и регистрация заявления (обращения) о предоставлении социальных услуг;

прием документов (сведений), необходимых для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

формирование и направление межведомственных запросов;

определение индивидуальной потребности, осуществляемое в соответствии с разделом 3 настоящего Порядка;

принятие решения и направление уведомления о принятом решении гражданину в письменной либо электронной форме согласно его волеизъявлению в соответствии с отметкой в заявлении;

уведомление гражданина о принятом решении в письменной либо электронной форме согласно их волеизъявлению в соответствии с отметкой в заявлении.

2.3. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в управление социальной защиты и семейной политики области, уполномоченную организацию или учреждение социального обслуживания либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

2.4. Заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», и документы, необходимые для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, представляются в уполномоченную организацию или учреждение социального обслуживания.

2.5. В случае недостаточности документов и сведений, представленных гражданином (представителем гражданина), иными гражданами, государственными органами, органами местного самоуправления, общественными объединениями (в случаях обращения в интересах гражданина иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений), документы и сведения, необходимые для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, запрашиваются уполномоченной организацией или учреждением социального обслуживания, в котором осуществлялся прием документов, в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.6. Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определение индивидуальной потребности и составление индивидуальной программы осуществляется уполномоченной организацией.

2.7. Для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании необходимы следующие документы:

заявление о предоставлении социальных услуг;

документ, удостоверяющий личность гражданина или представителя (при обращении законного представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг (представителя);

анкета-опросник по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

документы об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

документы (сведения), подтверждающие наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, послужившие основанием для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах, в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

2.8. Специалист уполномоченной организации или учреждения социального обслуживания, принявший от гражданина документы, указанные в абзацах 2-4 пункта 2.7 Порядка, незамедлительно:

формирует и направляет межведомственные запросы о предоставлении в течение не более пяти рабочих дней органами (организациями), участвующими в предоставлении государственных или муниципальных услуг, запрашиваемых сведений;

направляет документы, указанные в пункте 2.7 Порядка, в уполномоченную организацию (в случае поступления заявления (обращения) о предоставлении социальных услуг непосредственно в учреждение социального обслуживания);

направляет в уполномоченную организацию документы, указанные в абзацах 5-7 пункта 2.7 Порядка, полученные в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.9. Решение о признании (об отказе в признании) гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (далее - решение) принимается в срок не позднее пяти рабочих дней с даты подачи заявления и вносится в государственную информационную систему «Единый социальный регистр населения Тамбовской области» (далее - ГИС «ЕСРН ТО»). О принятом решении заявитель информируется путем направления решения по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и уведомления о принятом решении по формам согласно приложению № 4 к настоящему Порядку, которые подписываются уполномоченной организацией.

В случае отказа в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в решении указываются причины отказа, а предоставленные заявителем документы подлежат возврату.

2.10. Специалист уполномоченной организации, ответственный за выдачу уведомления о принятом решении, в зависимости от способа информирования заявителя о принятом решении, указанного в заявлении, в день принятия решения вручает (направляет) заявителю уведомление о принятом решении любым из способов (телефон, почта, факс), указанных в заявлении.

2.11. Основаниями для отказа в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании являются:

отсутствие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности;

наличие медицинских противопоказаний для направления на социальное обслуживание (при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации);

подача заявления гражданином, признанным недееспособным.

2.12. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

3. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах

3.1. Определение индивидуальной потребности осуществляется в целях принятия решения и определения необходимых форм социального обслуживания, видов, объема, периодичности, условий, сроков предоставления социальных услуг, перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг получателям социальных услуг.

3.2. Определение индивидуальной потребности включает:

анализ условий жизнедеятельности гражданина, а также обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности - при наличии одного или нескольких обстоятельств, указанных в пункте 1 постановления администрации области от 07.11.2014 № 1355;

анализ возможностей гражданина выполнения различных видов жизнедеятельности - при наличии обстоятельств, указанных в абзаце 2 пункта 1 постановления администрации области от 07.11.2014 № 1355;

определение формы социального обслуживания, видов (с указанием конкретного перечня), объема, периодичности, условий, сроков предоставления социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению - при наличии одного или нескольких обстоятельств, указанных в пункте 1 постановления администрации области от 07.11.2014 № 1355.

3.3. Анализ условий жизнедеятельности гражданина, а также обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его

жизнедеятельности осуществляется на основании анкеты-опросника по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании, составленной учреждением социального обслуживания по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

При определении индивидуальной потребности гражданина в уходе учитываются:

- 1) заключения врачебных комиссий медицинских организаций, содержащие клинико-функциональные данные о гражданине;
- 2) результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- 3) результаты дополнительных обследований гражданина, проведенных в медицинских организациях;
- 4) результаты медико-социальной экспертизы гражданина (при наличии у него инвалидности);
- 5) результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, граждан, осуществляющих уход;
- 6) информация, полученная от лиц, которые находятся в постоянном общении с гражданином (членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц);
- 7) иная информация, полученная, в том числе, от участников системы долговременного ухода в рамках межведомственного взаимодействия посредством информационного обмена сведениями о гражданине, нуждающемся в уходе.

3.4. Анализ возможностей выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности осуществляется на основании его анкетирования по Правилам заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

3.5. Определение индивидуальной потребности осуществляется уполномоченной организацией на основании документов, указанных в пункте 2.7 настоящего Порядка, сведений, представленных гражданином или полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия, а также по результатам анализа данных, указанных в пунктах 3.3 и 3.4 настоящего Порядка.

3.6. Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в уходе является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, иных социальных услуг и условий их предоставления, включающих следующие параметры:

- 1) характер ухода - потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного самостоятельно 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 - потребность в объеме часов, требуемых для предоставления социальных услуг по уходу в неделю и в день;

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

6) форма социального обслуживания или их сочетание;

7) график предоставления социальных услуг по уходу и иных социальных услуг.

3.7. Гражданину исходя из параметров его нуждаемости в уходе устанавливается уровень нуждаемости в уходе:

первый уровень нуждаемости в уходе - до 2 раз в день 3 - 7 дней в неделю;

второй уровень нуждаемости в уходе - до 3 раз в день 4 - 7 дней в неделю;

третий уровень нуждаемости в уходе - до 4 раз в день 5 - 7 дней в неделю.

3.8. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании) и составление индивидуальной программы принимается уполномоченной организацией по итогам составленной анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности в социальных услугах.

4. Составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг

4.1. Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации».

4.2. Составление индивидуальной программы специалистом уполномоченной организации осуществляется посредством внесения данных в ГИС «ЕСРН ТО» по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

4.3. Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченной организацией, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания. Второй экземпляр индивидуальной программы остается у поставщика социальных услуг.

4.4. При разработке индивидуальной программы принимается во внимание волеизъявление гражданина относительно формы социального обслуживания и видов предоставления социальных услуг.

4.5. В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства в сроки и в порядке, которые установлены статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации».

4.6. Индивидуальная программа пересматривается в зависимости от изменения потребности гражданина в социальных услугах, но не реже чем раз в три года.

Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Анкета-опросник
 для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном
 обслуживании

Литера _____ № _____ Год _____

Блок А

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| 1. Сведения о гражданине, подавшем заявление о предоставлении социального обслуживания | | |
| 1.1. Общие сведения | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | | |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| | | |
| Дата рождения | Место рождения | Пол |
| _ . _ . ____ | | <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен. |
| Серия и номер паспорта гражданина Российской Федерации | Номер СНИЛС | Номер полиса ОМС |
| _ . _ . ____ | | |
| 1.2. Гражданство | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | | |
| Гражданин Российской Федерации | Лицо без гражданства | Гражданин иного государства |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------|
| 1.3. Язык | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | |
| Родной язык | Предпочитает общаться на языке | Говорит на русском языке |
| | | <input type="checkbox"/> Да |

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------|
| 1.4. Образование | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Не обучался | Имеет начальное общее образование | Имеет основное общее образование | Имеет среднее общее образование |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Имеет начальное профессиональное образование | Имеет среднее профессиональное образование | Имеет высшее образование | Имеет ученую степень |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Получает образование (указать) | | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| 1.5. Трудовая деятельность | | | |
|--|-----------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Не осуществлял | | Прекратил | |
| <input type="checkbox"/> ДА | | <input type="checkbox"/> ДА | |
| Осуществляет трудовую деятельность (указать) | | | |
| 1.6. Правовой статус | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Дееспособный | Ограниченно дееспособный | Недееспособный | Дата решения суда |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | ____.____.____ |
| Безработный | | Дата решения органа службы занятости | |
| <input type="checkbox"/> ДА | | ____.____.____ | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| 1.7. Социальный статус | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | | |
| Инвалид I группы | Инвалид II группы | Инвалид III группы |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ребенок-инвалид | Инвалид Великой Отечественной войны | Инвалид боевых действий |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ветеран Великой отечественной войны | Ветеран боевых действий | Ветеран военной службы |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ветеран труда | Лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов | Ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, или лицо из их числа |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Иной социальный статус (указать) | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| 1.7.1. Справка об инвалидности | | | |
|--|-----------------------------|---|-----------------------------|
| Дата выдачи | Номер | Срок действия | Не выдавалась |
| ____.____.____ | | до ____.____.____ | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.7.2. Причина инвалидности | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Общее заболевание | Инвалидность с детства | Иные причины (указать) | |
| <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> ДА | | |
| 1.7.3. Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида (ребенка-инвалида) / Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) | | | |
| Дата выдачи | Номер | Срок действия | Не выдавалась |
| ____.____.____ | | до ____.____.____ | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.7.4. Степень выраженности основных категорий жизнедеятельности человека | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | | | |
| Способность | 1 степень | 2 степень | 3 степень |
| к самообслуживанию | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | | | |
|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| к передвижению | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| к ориентации | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| к общению | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| к обучению | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| к трудовой деятельности | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| к контролю за своим поведением | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.8. Семейной положение | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Холост (не замужем) | Женат (замужем) | Разведен (разведена) | Вдовец (вдова) |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.9. Проживание | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | | |
| Один (одна) | С супругом (супругой) | С детьми (с одним ребенком) | С родителями (с одним родителем) |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | | | |
|---------------------------------|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| С опекуном (в семье опекуна) | С родственником (в семье родственника) | С иным человеком (в семье иного человека) | В приемной семье |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

1.10. Состав семьи

(лица, связанные родством и (или) совместно проживающие, и (или) зарегистрированные)

 Внесено на основании
соответствующего запроса Внесено на основании документов
(согласовано)

| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства (указать) | Ведут совместное хозяйство | Дата постоянной регистрации | Дата временной регистрации | Является получателем социальных услуг |
|------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Да | -.-.- | -.-.- | <input type="checkbox"/> Да |
| | | | <input type="checkbox"/> Да | -.-.- | -.-.- | <input type="checkbox"/> Да |
| | | | <input type="checkbox"/> Да | -.-.- | -.-.- | <input type="checkbox"/> Да |
| | | | <input type="checkbox"/> Да | -.-.- | -.-.- | <input type="checkbox"/> Да |
| | | | <input type="checkbox"/> Да | -.-.- | -.-.- | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| 2. Место жительства (проживания) | | | | |
| 2.1. Вид жилого помещения | | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании соответствующего запроса | | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Жилой дом | Часть жилого дома | Квартира | Часть квартиры | Комната |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 2.2. Право на жилое помещение | | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании соответствующего запроса | | | | |
| Собственник | Пользователь | Наниматель | Отсутствует | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 2.3. Форма собственности жилого помещения | | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании соответствующего запроса | | | | |
| Частная | Государственная | Муниципальная | | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| 2.4. Специфика жилого помещения | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) |
| Ветхое (имеющее высокую степень износа) | Аварийное (подлежащее реконструкции или сносу) | Наличие трещин, проломов |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Подтверждающий документ (указать) | | |
| 2.5. Доступность жилого помещения | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) |
| Наличие домофона при входе на территорию | Наличие охраны на территории | Наличие собаки на территории |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Наличие пандуса у подъезда | Наличие домофона при входе в подъезд | Наличие охраны (консьержа) в подъезде |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | | | | | |
|--|------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Наличие пандуса в подъезде | | Наличие лифта | | Наличие запорных устройств на этаже | |
| <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |
| Этаж (указать) | | | | | |
| 2.6. Удаленность жилого помещения от социальных объектов (км) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) | | |
| От поликлиники | От аптеки | От магазина | От остановки общественного транспорта | | |
| | | | | | |
| От центра социального обслуживания | От почтового отделения | От банка | От организации бытового обслуживания | | |
| | | | | | |
| 3. Финансовое положение | | | | | |
| 3.1. Среднедушевой доход | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании соответствующего запроса | | | | | |
| Сумма среднедушевого дохода (руб.) | | | | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| 3.2. Степень самостоятельности в распоряжении доходом | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Отказано в предоставлении информации | |
| Распоряжается самостоятельно | Распоряжается с незначительной помощью | Распоряжается со значительной помощью | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| ФИО помощника в распоряжении доходом | Статус помощник (указать) | Контакты помощника | |
| | | | |
| 3.3. Наличие долговых обязательств (задолженности) | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании соответствующего запроса | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Задолженность отсутствует | Имеется коммунальная задолженность | Имеется банковская задолженность | Имеется алиментная задолженность |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Имеется иная задолженность (указать) | | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | |
|---|-----------------------------|
| 4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано) | |
| Основания имеются | Оснований не имеется |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 5. Предварительное заключение о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности | |
| Обстоятельства | Имеются |
| Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | <input type="checkbox"/> Да |
| Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе | <input type="checkbox"/> Да |
| Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации | <input type="checkbox"/> Да |
| Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

| | |
|---|-----------------------------|
| Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье | <input type="checkbox"/> Да |
| Отсутствие работы и средств к существованию | <input type="checkbox"/> Да |
| Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | <input type="checkbox"/> Да |
| Наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан | <input type="checkbox"/> Да |
| Имеются иные обстоятельства (указать) | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Обследование жилищно-бытовых условий | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) | | | | | |
| 1.1. Наличие доступной среды | | | | | |
| Пандус | | | Подъемник | | |
| <input type="checkbox"/> Да | | | <input type="checkbox"/> Да | | |
| Пассажирский лифт | | | Пассажирско-грузовой лифт | Расширенные дверные проемы | |
| <input type="checkbox"/> Да | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| Иное (указать) | | | | | |
| 1.2. Коммунальное хозяйство | | | | | |
| Вид | Центральное | Автономное | Исправное состояние | Неисправное состояние | Отсутствует |
| Отопление | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Электроснабжение | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Газоснабжение | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Водоснабжение | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Водоотведение | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Сбор бытовых отходов (указать) | | | | | |
| 1.3. Особенности жилого помещения | | | | | |
| 1.3.1. Наличие туалета | | | | | |
| В жилом помещении (стандартный) | В жилом помещении (переносной) | Вне жилого помещения | | Отсутствует | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |
| 1.3.2. Наличие места для купания | | | | | |
| Душ | Ванна | Баня | Иное место | Отсутствует | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 1.3.3. Наличие кухонной плиты | | | | | |
| Вид | Исправное состояние | Неисправное состояние | | Отсутствует | |
| Газовая | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |
| Электрическая | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |
| Индукционная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Чугунная печная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| На чем готовится горячая пища (указать) | | | |
| 1.3.4. Наличие бытовых электроприборов | | | |
| Вид | Исправное состояние | Неисправное состояние | Отсутствует |
| Стиральная машина автоматическая | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Стиральная машина полуавтоматическая | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Телевизор | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Пылесос | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Холодильник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Микроволновая печь | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Мультиварка / пароварка | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Электроплитка | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Электрический чайник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| 1.3.5. Наличие необходимых предметов мебели и быта, иных вещей | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Вид | Исправное состояние | Неисправное состояние | Отсутствует |
| Посуда для приготовления пищи | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Посуда и столовые приборы для приема пищи | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кровать (иное спальное место) | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Шкаф | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Стол | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Стул | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Компьютер | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Планшет (смартфон) | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Доступ в сеть «Интернет» | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| 1.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения | | |
|--|--|--|
| Неисправная (пожароопасная) электропроводка | Неисправные (пожароопасные) электроприборы | Неисправная (пожароопасная) кухонная плита |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Травмоопасное потолочное покрытие | Травмоопасное напольное покрытие | Травмоопасные ступени |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Незакрывающиеся двери | Незакрывающиеся (разбитые) окна | Травмоопасная (протекающая) крыша |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Влажность | Грибок | Неприятный запах |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Захламленность | Замусоренность | Загрязненность |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Наличие насекомых | Наличие грызунов | Наличие домашних животных |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Иные особенности (указать) | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| 1.4. Дополнительные сведения о жилом помещении | | | |
|--|---------------------------------|---|--|
| Наличие балкона (лоджии) | Наличие двора в частном секторе | Общее число проживающих (указать) | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | |
| Общее количество комнат (указать) | Наличие личной комнаты | Площадь личной комнаты (указать) | |
| | <input type="checkbox"/> Да | | |
| 2. Ближайшее окружение | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> Отказано в предоставлении информации | |
| 2.1. Сведения о членах семьи и других родственниках | | | |
| Степень родства | | Степень родства | |
| Фамилия | | Фамилия | |
| Имя | | Имя | |
| Отчество | | Отчество | |
| Контактный телефон | | Контактный телефон | |
| Электронная почта | | Электронная почта | |
| Адрес места жительства | | Адрес места жительства | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Б

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| Инициативная поддержка (помощь) | | Инициативная поддержка (помощь) | |
| 2.2. Сведения о друзьях и соседях (при наличии отношений) | | | |
| Категория | | Категория | |
| Фамилия | | Фамилия | |
| Имя | | Фамилия | |
| Отчество | | Отчество | |
| Контактный телефон | | Контактный телефон | |
| Электронная почта | | Электронная почта | |
| Адрес места жительства | | Адрес места жительства | |
| Инициативная поддержка (помощь) | | Инициативная поддержка (помощь) | |
| 2.3. Сведения об иных лицах (организациях), оказывающих поддержку (помощь) | | | |
| Категория | | Категория | |
| Наименование организации | | Наименование организации | |
| Фамилия | | Фамилия | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Имя | | Имя | |
| Отчество | | Отчество | |
| Контактный телефон | | Контактный телефон | |
| Электронная почта | | Электронная почта | |
| Виды поддержки / помощи (указать) | | Виды поддержки / помощи (указать) | |
| 2.4. Основное контактное лицо (из указанных выше) | | | |
| Отсутствует | Фамилия, имя, отчество | Контактный телефон | Электронная почта |
| <input type="checkbox"/> Да | | | |
| 3. Предварительное заключение о нуждаемости в социальном обслуживании | | | |
| 3.1. Наличие возможности для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому | | | |
| Имеется | Отсутствует | Наличие согласия на обслуживание | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 3.2. Наличие возможности для получения социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания | | | |
| Имеется | Отсутствует | Наличие согласия на обслуживание | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Б

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 3.3. Наличие возможности для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания | | |
| Имеется | Отсутствует | Наличие согласия на обслуживание |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 3.4. Наличие потребности в получении срочных социальных услуг | | |
| Имеется | Отсутствует | Наличие согласия на обслуживание |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 3.5. Наличие потребности в социальном сопровождении | | |
| Имеется | Отсутствует | Наличие согласия на сопровождение |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| 1. Основные показатели состояния здоровья | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) | | | |
| 1.1. Дыхание | | | |
| Дышит самостоятельно | Нуждается в ингаляциях | Требуется кислород | Трахеостомия |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.2. Кожные покровы | | | |
| В норме | Сыпь, покраснение | Гематомы, раны | Пролежни |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Местоположение пролежней (указать) | | | |
| 1.3. Зрение | | | |
| В норме | В норме с очками (линзами) | Снижено | Потеряно |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Очки (линзы) используются | | Очки (линзы) не используются | |
| <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| 1.4. Слух | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| В норме | В норме со слуховым аппаратом | Снижен | Потерян |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Слуховой аппарат используется | | Слуховой аппарат не используется | |
| <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | |
| 1.5. Полость рта (зубы) | | | |
| Имеются зубы | Имеются протезы | Отсутствуют | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 1.6. Масса тела | | | |
| В норме | Избыточная | Недостаточная | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 1.7. Наличие падений за последние 3 месяца | | | |
| Не было | Были редко (1-2 раза) | Были часто (3-6 раз) | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| 1.8. Наличие болей | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Постоянные | Периодические | Редкие | Отсутствуют |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Локализация (указать) | | | |
| 1.9. Наличие нарушений речи | | | |
| Не препятствуют общению | Препятствуют общению | Отсутствуют | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| Владение навыками альтернативной коммуникации (указать) | | | |
| 1.10. Наличие аллергических реакций | | | |
| Частые | Периодические | Редкие | Отсутствуют |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Что вызывает | | | |
| 1.11. Наличие протезов | | | |
| Верхних конечностей | Нижних конечностей | Иные (указать) | Отсутствуют |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| 1.12. Наличие зондов (катетеров), стом | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| В желудке | В кишечнике | В мочевом пузыре | В ином месте (указать) | Отсутствуют |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да |
| 2. Дополнительные показатели состояния здоровья | | | | |
| 2.1. Информация о медицинских осмотрах | | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | | | |
| Вид | | Дата проведения (указать) | | |
| Последняя консультация участкового врача или врача общей практики | | | | |
| Последняя консультация врача-специалиста (указать) | | | | |
| Последняя диспансеризация | | | | |
| Последний профилактический осмотр | | | | |
| Последняя госпитализация (указать причину) | | | | |
| Последний приезд скорой помощи (указать причину) | | | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | |
|---|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Медицинская организация, осуществляющая первичную медико-санитарную помощь, в которой обслуживается гражданин (указать) | | | |
| 2.2. Информация о медицинских статусах | | | |
| <input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия | | | |
| Вид | Подтверждение | С какого времени (указать) | |
| Находится на диспансерном наблюдении | <input type="checkbox"/> Да | | |
| Имеет статус паллиативного пациента | <input type="checkbox"/> Да | | |
| Группа здоровья (указать) | | Группа диспансерного наблюдения (указать) | |
| | | | |
| 3. Обеспеченность техническими средствами реабилитации, потребность в них | | | |
| 3.1. Наличие технических средств реабилитации, предусмотренных ИПРА | | | |
| <input type="checkbox"/> Внесено на основании документа | | <input type="checkbox"/> Внесено на основании наблюдения (согласовано) | |
| Вид | Имеется в наличии | Неисправно | Не используется |
| Трость опорная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Трость тактильная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Костыли | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ходунки | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-коляска комнатная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-коляска прогулочная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Поручни | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Специализированная кровать | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Противопролежневый матрац | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Противопролежневая подушка | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-стул с санитарным оснащением | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Мочеприемник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Калоприемник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Специальная одежда | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ортопедическая обувь | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ортезы | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Иное (указать) | | | |

3.2. Наличие технических средств реабилитации, не предусмотренных ИПРА

Внесено на основании наблюдения (согласовано)

| Вид | Имеется в наличии | Неисправно | Не используется | Имеется потребность |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Трость опорная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Трость трехопорная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Трость четырехопорная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ходунки-опоры | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Костыли | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Поручни | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-коляска | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-коляска прогулочная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Опора для стояния | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Опора для сидения | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Специализированная кровать | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Противопролежневый матрац | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Противопролежневая подушка | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло-стул с санитарным оснащением | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Насадка на унитаз | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Мочеприемник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Калоприемник | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Судно подкладное | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Сиденье для ванны | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ступени для ванны | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Кресло с поворотным механизмом для ванны | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Приспособление для мытья головы | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ванна-простыня складная | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Умывальник передвижной | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Приспособления для одевания и раздевания, захвата предметов | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Адаптированные столовые приборы | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Специальная одежда | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Ортопедическая обувь | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| Иное (указать) | | | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| 4. Определение индивидуальной потребности в уходе | | | |
|---|--|--|---|
| 4.1. Оценка индивидуальной потребности в уходе | | | |
| Оцениваемые действия | Оценочная шкала (баллы) | | |
| | Выполняет действия, соблюдая условия: 1. Правильно (адекватно) 2. Регулярно (привычно) 3. Полностью 4. Нормативно (по времени) | Выполняет действия или неправильно (неадекватно), или нерегулярно, или не полностью (частично), или за ненормированное время (не выполняются три из четырех условий) | Не выполняет действия (все четыре условия не выполняются) |
| Готовить горячую пищу | 0 | 1,5 | 3 |
| Открывать упаковки, нарезать на куски, разогревать готовую еду, раскладывать на тарелки, подавать | 0 | 1 | 2 |
| Есть, пользуясь столовыми приборами | 0 | 1 | 2 |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

| | | | |
|---|---|-----|---|
| Пить, удерживая стакан (чашку) рукой (руками) | 0 | 1 | 2 |
| Надевать и снимать одежду и обувь | 0 | 1 | 2 |
| Осуществлять утренний и вечерний туалет | 0 | 1 | 2 |
| Мыться (в ванной комнате, в душе, бане, ином приспособленном месте) | 0 | 1 | 2 |
| Контролировать мочеиспускание и (или) дефекацию | 0 | 1 | 2 |
| Пользоваться туалетом (абсорбирующим бельем) | 0 | 1 | 2 |
| Осуществлять гигиену после опорожнения | 0 | 1 | 2 |
| Менять положение тела, ложиться, садиться, вставать с кровати на ноги | 0 | 1,5 | 3 |
| Пересаживаться с кровати на стул, (кресло, кресло-коляску, диван) и обратно, сидеть | 0 | 1,5 | 3 |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | |
|---|---|-----|---|
| Передвигаться по дому без или с помощью технических средств реабилитации (иных вспомогательных приспособлений) | 0 | 1,5 | 3 |
| Выходить на улицу, пользоваться общественным транспортом, уезжать из дома и возвращаться обратно | 0 | 1,5 | 3 |
| Понимать обращенную речь, понятно излагать мысли в доступной форме, используя речь, жесты, мимику, письмо, картинки | 0 | 2 | 4 |
| Ориентироваться во времени и окружающей обстановке (месте) | 0 | 2 | 4 |
| Обеспечивать личную безопасность, поддерживать здоровье, избегать потенциальных угроз | 0 | 2 | 4 |
| Обеспечивать свой досуг, заниматься любым ручным трудом | 0 | 1 | 2 |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

| | | | | |
|---|---|--|---|-----------------------------|
| Поддерживать межличностные отношения (родственные, товарищеские, приятельские, дружеские) | 0 | 1 | 2 | |
| Обеспечивать чистоту и порядок в доме, стирать | 0 | 1,5 | 3 | |
| Совершать покупки | 0 | 1,5 | 3 | |
| Итоговая сумма баллов | | | | |
| 4.2. Заключение об уровне нуждаемости в уходе | | | | |
| От 35,5 до 55 баллов | От 26,5 до 35 баллов | От 15,5 до 26 баллов | От 0 до 15 баллов | |
| Установлен III уровень нуждаемости в уходе | Установлен II уровень нуждаемости в уходе | Установлен I уровень нуждаемости в уходе | Не установлен уровень нуждаемости в уходе | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | |
| 4.3. Рекомендуемый объем социальных услуг по уходу в течение недели | | | | |
| Более 28 часов в неделю | 28 часов в неделю | 21 час в неделю | 14 часов в неделю | Менее 14 часов в неделю |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок В

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Иное количество часов в неделю (указать) | | | | | | |
| 4.4. Рекомендуемое количество дней в неделю (для обеспечения ухода) | | | | | | |
| 1 день в неделю | 2 дня в неделю | 3 дня в неделю | 4 дня в неделю | 5 дней в неделю | 6 дней в неделю | 7 дней в неделю |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да |
| 4.5. Рекомендуемое количество приходов помощника по уходу (сиделки) в течение дня | | | | | | |
| 1 раз в день | 2 раза в день | 3 раза в день | 4 раза в день | | | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | | |
| Иное количество раз (указать) | | | | | | |
| 4.6. Рекомендуемое время суток (для осуществления ухода) | | | | | | |
| День | Ночь | | Круглосуточно | | | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | | | |
| 4.7. Рекомендуемая форма социального обслуживания | | | | | | |
| На дому | В полустационарной форме | В полустационарной форме и на дому | | В стационарной форме | | |
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Да | | <input type="checkbox"/> Да | | |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

| | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|
| 1. Рекомендуемые социальные услуги | | |
| 1.1. Социально-бытовые услуги | | |
| 1. По поддержке домашнего хозяйства | | |
| 1. | Расчистка дорожек от снега и мусора (для обеспечения доступа к жилому дому и надворным постройкам) | <input type="checkbox"/> Да |
| 2. | Топка печей (в жилых помещениях без газового или центрального отопления) | <input type="checkbox"/> Да |
| 3. | Доставка воды (в жилых помещениях без водоснабжения) | <input type="checkbox"/> Да |
| 4. | Подогрев воды (в жилых помещениях без горячего водоснабжения) | <input type="checkbox"/> Да |
| 5. | Уборка жилого помещения (комплексная) | <input type="checkbox"/> Да |
| 6. | Уборка жилого помещения (поддерживающая) | <input type="checkbox"/> Да |
| 7. | Уборка жилого помещения (выборочная) | <input type="checkbox"/> Да |
| 8. | Чистка бытовой техники | <input type="checkbox"/> Да |
| 9. | Чистка мягкой мебели | <input type="checkbox"/> Да |
| 10. | Вывоз бытовых отходов (твердых, жидких) | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|--|--------------------------|----|
| 11. | Стирка в автоматической стиральной машине | <input type="checkbox"/> | Да |
| 12. | Стирка в полуавтоматической стиральной машине | <input type="checkbox"/> | Да |
| 13. | Ручная стирка (при отсутствии стиральной машины) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 14. | Глажка мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 15. | Мелкий ремонт мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 16. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без газового или центрального отопления) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 17. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка продовольственных товаров | <input type="checkbox"/> | Да |
| 18. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка готовых блюд и напитков | <input type="checkbox"/> | Да |
| 19. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка непродовольственных товаров, включая книги и периодические печатные издания | <input type="checkbox"/> | Да |
| 20. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, включая средства по уходу | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

| | | | |
|-----|---|--------------------------|----|
| 21. | Получение и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, выписанных по рецептам врача (фельдшера) гражданам, имеющим право на бесплатное их получение или получение с 50% скидкой | <input type="checkbox"/> | Да |
| 22. | Получение и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, которые при амбулаторном лечении отпускаются по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно | <input type="checkbox"/> | Да |
| 23. | Получение книг и периодических изданий в библиотеке и их возврат | <input type="checkbox"/> | Да |
| 24. | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции, ее получение и доставка | <input type="checkbox"/> | Да |
| 25. | Доставка за счет средств получателей социальных услуг вещей в стирку, химчистку или ремонт и их доставка обратно | <input type="checkbox"/> | Да |
| 26. | Снятие показаний приборов учета потребления тепловой энергии, горячей и холодной воды, газа, внесение показаний на портал госуслуг, оформление квитанций | <input type="checkbox"/> | Да |
| 27. | Оплата за счет средств получателей социальных услуг счетов за жилое помещение, коммунальные услуги и услуги связи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 28. | Оплата за счет средств получателя социальных услуг налогов, страховых взносов, госпошлины | <input type="checkbox"/> | Да |
| 29. | Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг подписки на периодические печатные издания | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|--|--|--------------------------|----|
| 30. | Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг заказов в интернет-магазинах | <input type="checkbox"/> | Да |
| 31. | Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонта жилых помещений | <input type="checkbox"/> | Да |
| 32. | Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонтных работ по устранению неисправностей в системах газо-, тепло-, электро- и водоснабжения, водоотведения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 33. | Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг дератизации и дезинсекции | <input type="checkbox"/> | Да |
| 34. | Помощь в переустройстве и адаптации жилых помещений в целях создания безопасной и комфортной среды | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. По обеспечению пребывания в организациях социального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания | | | |
| 35. | Предоставление в пользование части жилого помещения в соответствии с утвержденными нормативами | <input type="checkbox"/> | Да |
| 36. | Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами | <input type="checkbox"/> | Да |
| 37. | Обеспечение мягким инвентарем в соответствии с утвержденными нормативами | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|--|---|--------------------------|----|
| 38. | Предоставление в пользование мебели в жилом помещении в соответствии с рекомендуемыми нормативами | <input type="checkbox"/> | Да |
| 1.2. Социальные услуги по уходу | | | |
| 1.2.1. Услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода | | | |
| 1. По поддержке жизнедеятельности и социального функционирования | | | |
| 1. | Приготовление пищи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Помощь при приготовлении пищи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Подготовка и подача пищи, в том числе ее разогрев (при необходимости) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Помощь при подготовке и подаче пищи, в том числе при ее разогреве (при необходимости) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Кормление, включая соблюдение диеты (при необходимости) и питьевого режима | <input type="checkbox"/> | Да |
| 6. | Помощь при приеме пищи, включая соблюдение диеты (при необходимости) и питьевого режима | <input type="checkbox"/> | Да |
| 7. | Умывание, включая гигиену ротовой полости, расчесывание волос и др. | <input type="checkbox"/> | Да |
| 8. | Помощь при умывании, включая гигиену ротовой полости, расчесывание волос и др. | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|--|--------------------------|----|
| 9. | Купание, включая мытье головы (в кровати) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 10. | Купание, включая мытье головы (в приспособленном помещении / месте) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 11. | Помощь при купании, включая мытье головы (в приспособленном помещении / месте) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 12. | Обтирание | <input type="checkbox"/> | Да |
| 13. | Мытье головы | <input type="checkbox"/> | Да |
| 14. | Помощь при мытье головы | <input type="checkbox"/> | Да |
| 15. | Подмывание | <input type="checkbox"/> | Да |
| 16. | Помощь при подмывании | <input type="checkbox"/> | Да |
| 17. | Гигиеническая обработка рук, включая стрижку ногтей | <input type="checkbox"/> | Да |
| 18. | Помощь при гигиенической обработке рук, включая стрижку ногтей | <input type="checkbox"/> | Да |
| 19. | Мытье ног | <input type="checkbox"/> | Да |
| 20. | Помощь при мытье ног | <input type="checkbox"/> | Да |
| 21. | Гигиеническая обработка ног, включая стрижку ногтей | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|--|--------------------------|----|
| 22. | Помощь при гигиенической обработке ног, включая стрижку ногтей | <input type="checkbox"/> | Да |
| 23. | Бритье | <input type="checkbox"/> | Да |
| 24. | Помощь при бритье | <input type="checkbox"/> | Да |
| 25. | Гигиеническая стрижка | <input type="checkbox"/> | Да |
| 26. | Одевание, раздевание, переодевание | <input type="checkbox"/> | Да |
| 27. | Помощь при одевании, раздевании, переодевании | <input type="checkbox"/> | Да |
| 28. | Смена нательного белья | <input type="checkbox"/> | Да |
| 29. | Помощь при смене нательного белья | <input type="checkbox"/> | Да |
| 30. | Смена постельного белья | <input type="checkbox"/> | Да |
| 31. | Помощь при смене постельного белья | <input type="checkbox"/> | Да |
| 32. | Смена абсорбирующего белья, включая гигиену после опорожнения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 33. | Помощь при смене абсорбирующего белья, включая гигиену после опорожнения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 34. | Помощь при посещении туалета, включая гигиену после опорожнения | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|---|--------------------------|----|
| 35. | Помощь при использовании кресла-стула с санитарным оснащением и (или) иных средств, используемых в качестве туалета, включая их обработку после использования и гигиену после опорожнения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 36. | Помощь при использовании моче- и калоприемников, включая уход за кожными покровами вокруг стомы и (или) катетера, замена расходных материалов, утилизация отходов | <input type="checkbox"/> | Да |
| 37. | Позиционирование (изменение положения тела в кровати), включая усаживание на край кровати | <input type="checkbox"/> | Да |
| 38. | Помощь при позиционировании, включая усаживание на край кровати | <input type="checkbox"/> | Да |
| 39. | Пересаживание с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно | <input type="checkbox"/> | Да |
| 40. | Помощь при пересаживании с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно | <input type="checkbox"/> | Да |
| 41. | Помощь при передвижении по помещению на кресле-коляске | <input type="checkbox"/> | Да |
| 42. | Помощь при передвижении по помещению с использованием опорной трости, костылей, опор, ходунков и др. | <input type="checkbox"/> | Да |
| 43. | Наблюдение за состоянием здоровья в соответствии с назначением или рекомендацией врача (измерение температуры тела, артериального давления, пульса и др.), включая занесение результатов измерений в дневник наблюдения | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|---|--|--------------------------|----|
| 44. | Выполнение назначений и рекомендаций врача, включая ведение дневника исполнения назначений | <input type="checkbox"/> | Да |
| 45. | Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача, включая ведение дневника исполнения назначений | <input type="checkbox"/> | Да |
| 46. | Подготовка лекарственных препаратов и обеспечение их приема | <input type="checkbox"/> | Да |
| 47. | Помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме | <input type="checkbox"/> | Да |
| 48. | Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов | <input type="checkbox"/> | Да |
| 49. | Помощь в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 50. | Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания физической активности и когнитивных функций), в поддержании социальных контактов | <input type="checkbox"/> | Да |
| 1.2.2. Услуги, не входящие в социальный пакет долговременного ухода | | | |
| 1. По поддержке жизнедеятельности и социального функционирования | | | |
| 1. | Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время на дому | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время во время прогулки | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время в медицинском стационаре | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|--|--------------------------|----|
| 4. | Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время на дому | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время во время прогулки | <input type="checkbox"/> | Да |
| 6. | Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время в медицинском стационаре | <input type="checkbox"/> | Да |
| 7. | Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время на дому | <input type="checkbox"/> | Да |
| 8. | Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время в медицинском стационаре | <input type="checkbox"/> | Да |
| 9. | Доставка гражданина пржилого возраста или инвалида, не способного по состоянию здоровья самостоятельно посещать организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, от места его жительства или места пребывания до организации и обратно | <input type="checkbox"/> | Да |
| 10. | Помощь при передвижении вне помещений, в том числе с использованием технических средств реабилитации (с учетом наличия безбарьерной среды для маломобильных групп населения) | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|--|--|--------------------------|----|
| 11. | Помощь в освоении навыков пользования техническими средствами реабилитации, средствами ухода | <input type="checkbox"/> | Да |
| 12. | Помощь в освоении навыков сидения, стояния, перемещения (вертикализация) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 13. | Помощь в поддержании социальных контактов, в том числе с помощью телефонной связи, сети «Интернет» | <input type="checkbox"/> | Да |
| 14. | Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания когнитивных функций, мелкой моторики, двигательной активности, социального функционирования, здорового образа жизни) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 15. | Помощь в проведении оздоровительных мероприятий, занятий по адаптивной физической культуре, мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. По обеспечению пребывания в организациях социального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания | | | |
| 16. | Обеспечение круглосуточного присмотра за ребенком | <input type="checkbox"/> | Да |
| 17. | Обеспечение круглосуточного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом | <input type="checkbox"/> | Да |
| 1.3. Социально-психологические услуги | | | |
| 1. | Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений) | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------|----|
| 2. | Социально-психологический патронаж (в том числе по возрастным, гендерным, семейным и иным социально-психологическим проблемам) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 1.4. Социально-педагогические услуги | | | |
| 1. | Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

| 1.5. Социально-трудовые услуги | | |
|--|---|-----------------------------|
| 1. | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | <input type="checkbox"/> Да |
| 2. | Оказание помощи в трудоустройстве | <input type="checkbox"/> Да |
| 3. | Организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.6. Социально-правовые услуги | | |
| 1. | Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг | <input type="checkbox"/> Да |
| 2. | Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | <input type="checkbox"/> Да |
| 3. | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | <input type="checkbox"/> Да |
| 1.7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов | | |
| 1. | Помощь в освоении навыков общения посредством альтернативной дополнительной коммуникации (жесты, символы, иные вспомогательные средства) | <input type="checkbox"/> Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|----|
| 2. | Помощь в освоении навыков пользования мобильным телефоном, компьютером, сетью «Интернет» | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Помощь в написании, чтении писем (сообщений), в том числе в электронном виде | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Помощь в освоении навыков самообслуживания, самоконтроля, саморегуляции, общения и поведения в социуме | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Проведение социально-реабилитационных мероприятий | <input type="checkbox"/> | Да |
| 1.8. Срочные социальные услуги | | | |
| 1. | Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Помощь во временном обеспечении техническими средствами реабилитации | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Помощь в получении временного жилого помещения | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Помощь в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг | <input type="checkbox"/> | Да |
| 6. | Помощь в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и представителей духовенства традиционных религий | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|---|---|--------------------------|----|
| 7. | Помощь в получении документа, удостоверяющего личность | <input type="checkbox"/> | Да |
| 8. | Помощь в получении иных документов | <input type="checkbox"/> | Да |
| 9. | Помощь в следовании к месту жительства (проживания) гражданину, попавшему в трудную жизненную ситуацию (кража или утеря проездных документов, документов, удостоверяющих личность, денежных средств) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 10. | Помощь в оформлении пенсий, пособий, выплат, льгот | <input type="checkbox"/> | Да |
| 11. | Помощь в оформлении документов на погребение | <input type="checkbox"/> | Да |
| 12. | Сопровождение получателей социальных услуг, получающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, при госпитализации в медицинские организации в целях осуществления ухода за указанными получателями | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. Рекомендуемые мероприятия по социальному сопровождению | | | |
| 2.1. Мероприятия по социальному сопровождению в рамках системы долговременного ухода | | | |
| 1. | Содействие в предоставлении первичной медико-санитарной помощи, включая медицинскую реабилитацию | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Содействие в предоставлении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|---|--------------------------|----|
| 3. | Содействие в предоставлении скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Содействие в предоставлении паллиативной медицинской помощи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Содействие в проведении диспансеризации и медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 6. | Содействие в подготовке к госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме | <input type="checkbox"/> | Да |
| 7. | Содействие в посещении медицинских организаций | <input type="checkbox"/> | Да |
| 8. | Содействие в проведении противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации | <input type="checkbox"/> | Да |
| 9. | Содействие в получении рецепта врача (фельдшера) на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, отпускаемые в том числе гражданам, имеющим право на их бесплатное получение | <input type="checkbox"/> | Да |
| 10. | Содействие в получении направления медицинской организации на медико-социальную экспертизу | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|-----|--|--------------------------|----|
| 11. | Содействие в прохождении медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы | <input type="checkbox"/> | Да |
| 12. | Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы | <input type="checkbox"/> | Да |
| 13. | Содействие в получении копии акта медико-социальной экспертизы и (или) протокола проведения медико-социальной экспертизы | <input type="checkbox"/> | Да |
| 14. | Содействие в получении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 15. | Содействие во внесении изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 16. | Содействие в получении реабилитационных мероприятий, предусмотренных Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) | <input type="checkbox"/> | Да |
| 17. | Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств Федерального бюджета | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____ № _____ Год _____ Блок Г

| | | | |
|--|---|--------------------------|----|
| 18. | Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств регионального бюджета | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2.2. Иные мероприятия по социальному сопровождению | | | |
| 1. | Содействие в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение | <input type="checkbox"/> | Да |
| 2. | Содействие в получении и оформлении путевки на санаторно-курортное лечение | <input type="checkbox"/> | Да |
| 3. | Содействие в получении психологической помощи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 4. | Содействие в получении педагогической помощи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 5. | Содействие в получении юридической помощи | <input type="checkbox"/> | Да |
| 6. | Содействие в посещении театров, выставок и иных мероприятий | <input type="checkbox"/> | Да |

Продолжение приложения № 1
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

Ответственные составители

| | | | |
|-----------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|
| Фамилия | | Фамилия | |
| Имя | | Имя | |
| Отчество | | Отчество | |
| Должность | | Должность | |
| Наименование организации | | Наименование организации | |
| Контактный телефон | | Контактный телефон | |
| Электронная почта | | Электронная почта | |
| Дата составления | __ . __ . ____ | Дата составления | __ . __ . ____ |
| Место составления | | Место составления | |
| Место подписи | | Место подписи | |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Перечень документов,
подтверждающих наличие у получателя социальных услуг обстоятельств,
которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности

| № п/п | Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности | Подтверждающие документы |
|----------|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | <p>документ медицинской организации, характеризующий состояние здоровья гражданина, наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание;</p> <p>справка медико-социальной экспертизы, подтверждающая инвалидность (при наличии инвалидности);</p> <p>индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности)</p> |
| 2 | Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе | <p>документ медицинской организации, характеризующий состояние здоровья гражданина, нуждаемость в постороннем уходе, наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание;</p> <p>справка медико-социальной экспертизы, подтверждающая инвалидность;</p> <p>индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы</p> |
| 3 | Наличие ребенка или детей (в том | ходатайство, выданное медицинской или |

Продолжение приложения № 2
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| | числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации определяется | образовательной организацией, подтверждающее трудности получателя социальных услуг в социальной адаптации; заключение центральной психолого-медико-педагогической комиссии; |
| 4 | Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними | заключение клиничко-экспертной комиссии в соответствии со статьей 41 Федерального закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» о возможности нахождения инвалида в учреждении социального обслуживания; ходатайство органа опеки и попечительства о необходимости устройства подопечного; решение суда о признании гражданина недееспособным. |
| 5 | Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье | акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема в специализированное учреждение социального обслуживания гражданина, нуждающегося в социальной реабилитации; документ медицинской организации о наличии у гражданина наркотической или алкогольной зависимости, пристрастия к азартным играм, психических расстройств; |
| 6 | Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения | сведения органов внутренних дел, органов местного самоуправления; |

Продолжение приложения № 2
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| 1 | 2 | 3 |
|----|--|--|
| | родителей | |
| 7 | Отсутствие работы и средств к существованию | справка государственной службы занятости населения о признании гражданина безработным и размере получаемого пособия |
| 8 | Наличие лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов | сведения органов внутренних дел, органов местного самоуправления, территориальных органов МЧС, общественных организаций о выявлении гражданина, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; |
| 9 | Нарушение прав и законных интересов несовершеннолетнего, в том числе жестокое обращение и насилие в отношении несовершеннолетнего | ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о нарушении прав и законных интересов несовершеннолетнего, в том числе жестокого обращения и насилия в отношении него |
| 10 | Жестокое обращение и насилие в отношении женщин, в том числе наличие обстоятельств, вызывающих риск искусственного прерывания женщиной беременности не по медицинским показаниям | акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема в кризисное отделение учреждения социального обслуживания женщины, нуждающейся в социальной реабилитации; документ медицинской организации о наличии у женщины обстоятельств, вызывающих риск искусственного прерывания женщиной беременности не по медицинским показаниям |
| 11 | Наличие обстоятельств, свидетельствующих о создании | ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики |

Продолжение приложения № 2
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| 1 | 2 | 3 |
|----|--|---|
| | действиями или бездействием родителей (законных представителей) условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию, а также нахождение несовершеннолетнего в социально-опасном положении | безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних либо постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи о действии (бездействии) родителей (законных представителей), представляющих угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию, а также нахождению несовершеннолетнего в социально-опасном положении |
| 12 | Наличие проблем, связанных с социальной адаптацией, у лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя) | документ медицинской организации о наличии у гражданина наркотической или алкогольной зависимости, психических расстройств |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определении индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составлении индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Форма

РЕШЕНИЕ

о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании,
либо об отказе в социальном обслуживании

« ____ » _____ 20 ____ г.

Проанализировав представленные документы, необходимые для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, поступившие от _____

(ФИО заявителя или законного представителя, наименование органа (поставщика социальных услуг))

и руководствуясь статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

(указывается наименование уполномоченной организации)

принято решение о (отметить нужное знаком «V»):

1. о признании _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес места жительства)

_____ ;
нуждающимся в социальном обслуживании в _____ ;

(указывается форма социального обслуживания)

2. об отказе _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес места жительства)

_____ ;
в социальном обслуживании, в связи с (отметить нужное знаком «V»):

отсутствием обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности;

Продолжение приложения № 3
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определении индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

наличием медицинских противопоказаний для направления
на социальное обслуживание (при наличии соответствующего заключения
уполномоченной медицинской организации);

подачей заявления гражданином, признанным недееспособным.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Форма

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(место жительства или место пребывания физического лица)

Уведомление
о принятом решении о признании гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании

Уведомляем, что Ваше заявление о предоставлении социального
обслуживания от «___» _____ 20__ г. и документы, необходимые для
принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании, рассмотрены.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013
№ 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской
Федерации» _____,

(указывается наименование уполномоченной организации)

принято решение от «___» _____ 20__ г. о признании Вас
нуждающимся в социальном обслуживании.

Дубликат решения прилагаем.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

Продолжение приложения № 4
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Форма

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(место жительства или место пребывания физического лица)

Уведомление
о принятом решении об отказе в социальном обслуживании

Уведомляем, что Ваше заявление о предоставлении социального обслуживания от «___» _____ 20__ г. и документы, необходимые для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, рассмотрены.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» _____,

(указывается наименование уполномоченной организации)

принято решение от «___» _____ 20__ г. об отказе в социальном обслуживании.

Дубликат решения прилагаем.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

Правила
заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности
гражданина в социальном обслуживании

1. Порядок внесения сведений о гражданине

1.1. Настоящие Правила определяют порядок заполнения анкеты-опросника, применяемой для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании (далее — анкета-опросник).

1.2. Основанием для заполнения анкеты-опросника является поданное в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченную данным органом организацию в письменной или электронной форме (далее — заявление):

- 1) заявление о предоставлении социального обслуживания гражданина или его законного представителя (при наличии);
- 2) обращение в его интересах граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений;
- 3) заявление или обращение, переданные в рамках межведомственного взаимодействия.

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

1.4. Внесение сведений в анкету-опросник осуществляется работниками организации, уполномоченной органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан, функции которых предусматривают деятельность по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании (далее - уполномоченные работники). Не допускается заполнение анкеты-опросника гражданином, его законным представителем (при наличии) и (или) иными лицами.

1.5. Уполномоченные работники соответствуют требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере» и прошли профессиональное обучение по

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышение квалификации в целях осуществления функций по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании.

1.6. Сведения о гражданине вносятся в анкету-опросник с учетом всей полученной информации, в том числе от его законного представителя (при наличии) или иных лиц, которые совместно с ним проживают и (или) осуществляют уход. Все разделы анкеты-опросника обязательны для заполнения.

1.7. При заполнении анкеты-опросника используются сведения, полученные уполномоченным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией через единую систему межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ).

1.8. Проверка правильности внесения сведений в анкету-опросник возлагается на руководителя уполномоченной органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан организации, а также на представителя регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - страховой эксперт), который после проведенной проверки подписывает анкету-опросник электронной подписью.

1.9. Полномочия по определению индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании и принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо решения об отказе в социальном обслуживании не могут предоставляться поставщикам социальных услуг.

1.10. Результатом заполнения анкеты-опросника является определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, включая установление уровня нуждаемости в уходе, в соответствии с которым уполномоченный орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченная данным органом организация:

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

1) принимает решение о признании гражданина, подавшего заявление, нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, в том числе в рамках системы долговременного ухода;

2) осуществляет подбор социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, необходимых гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании;

3) составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

1.11. 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 (проживания), доходе, учитываемом для расчета величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, а также предварительное заключение об обстоятельствах, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

2) бланк «Блок Б» - включает сведения о жилищно-бытовых условиях гражданина, ближайшем его окружении (родственники, соседи, друзья, др.), а также предварительное заключение о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании;

1) бланк «Блок В» - включает сведения о показателях состояния здоровья гражданина, его медицинских статусах, наличии технических средств реабилитации, а также оценку индивидуальной потребности в уходе, заключение об уровне нуждаемости в уходе, рекомендуемый объем социальных услуг по уходу и форму социального обслуживания;

2) бланк «Блок Г» - включает перечень рекомендуемых социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

1.12. Реквизиты «Литера», «№», «Год» содержатся в бланках «Блок А», «Блок Б», «Блок В», «Блок Г» и расположены в верхней части каждого листа. В

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

реквизите «Литера» проставляется первая буква фамилии гражданина, которая пишется с прописной буквы, в реквизите «N» проставляется регистрационный номер заявления гражданина или иного лица, подавшего заявление или обращение, указанное в пункте 1.3 настоящих Правил, в реквизите «Год» проставляется год подачи гражданином заявления.

1.13. Реквизиты «Ответственные составители» и «Страховой эксперт» содержатся в бланке «Блок Г» и расположены на последней странице. Реквизиты заполняются в соответствии с фамилией, именем и отчеством (при наличии) уполномоченных работников и страхового эксперта, наименованием организаций, которые они представляют, наименованием занимаемых должностей, номерами контактных телефонов, адресами электронной почты, датой и местом составления анкеты-опросника, содержат электронные подписи.

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

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

1.16. 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).

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

1.17. Сведения о гражданине, содержащиеся в иных разделах бланков «Блок А», «Блок Б», «Блок В», «Блок Г», заполняются путем выбора одного или нескольких вариантов ответа, посредством проставления знака «V» в поле, расположенном напротив соответствующего варианта ответа.

1.18. Сведения о гражданине, содержащиеся в бланках «Блок А», «Блок Б», «Блок В», требующие «указать» ответы, отличные от предлагаемых вариантов, заполняются на основании ответа гражданина или его законного представителя (при наличии).

1.19. Получение сведений о гражданине целесообразно проводить в виде непринужденной беседы (опрос, изучение документов, наблюдение) в соответствии с вопросами, включенными в анкету-опросник. Последовательность вопросов может быть различной, продолжительность беседы не должна превышать 60 минут.

1.20. При получении ответов на вопросы соблюдается принцип добровольности их предоставления гражданином.

1.21. Перед визитом к гражданину одному из уполномоченных работников целесообразно его проинформировать по телефону или с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" о цели предстоящего посещения, а также получить устное согласие гражданина или его законного представителя (при наличии) на получение сведений о гражданине и согласовать дату и время посещения.

1.22. Уполномоченным работникам во время контактов с гражданином и его законным представителем (при наличии) целесообразно следовать следующим принципам:

- 1) быть доброжелательными, корректными, вежливыми, компетентными, пунктуальными, терпимыми, объективными;
- 2) уважать веру, традиции, ценности и чувства гражданина;
- 3) создать атмосферу доверия, сопереживания и надежности, расположить к себе;
- 4) сохранять конфиденциальность и объективность, получать сведения о гражданине основательно и последовательно;

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

5) не вызывать у гражданина излишнего эмоционального напряжения, не использовать не допустимые способы и методы получения информации, не отвлекаться от цели посещения (целесообразно на время визита отключать мобильные телефоны).

1.23. При проведении беседы (опрос, изучение документов, наблюдение) целесообразно соблюдать следующие правила:

1) информировать гражданина о порядке определения индивидуальной потребности в социальном обслуживании, установления уровня нуждаемости в уходе, подборе социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, а также об иных социальных услугах;

2) задавать гражданину закрытые (предполагают короткий ответ "да нет") и открытые (предполагают развернутый ответ) вопросы, уточнять и конкретизировать детали ответов;

3) выслушивать мнение гражданина;

4) уточнять у гражданина сведения, содержащиеся в его документах;

5) просить гражданина (при его согласии) продемонстрировать навыки и умения самообслуживания, если их выполнение не представляет опасности его жизни и здоровью;

6) призывать присутствующих при беседе лиц (при наличии) подтверждать, опровергать или дополнять ответы гражданина;

7) не додумывать и не досказывать ответы за гражданина или за присутствующих при беседе лиц (при наличии);

8) вносить в анкету-опросник все ответы (при наличии различных вариантов), с указанием их автора;

9) помнить, что сведения, внесенные в анкету-опросник, являются основным инструментом для определения нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и установления уровня нуждаемости в уходе, назначения ему социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг, а также условий их предоставления;

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

10) не принимать подарков и приглашений от гражданина или его законного представителя (при наличии), а также не дарить им подарков и не приглашать на свои семейные, дружественные и другие мероприятия.

2. Порядок формирования, хранения и передачи электронного документа

2.1. Анкета-опросник заполняется в электронном виде, подписывается электронной подписью уполномоченного должностного лица органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организации, которая содержит информацию о номере, владельце и периоде действия сертификата ключа проверки электронной подписи.

2.2. Заполненная и подписанная электронной подписью анкета-опросник является электронным документом, который оформляется в течение двух рабочих дней с даты подачи гражданином заявления.

2.3. Хранение электронного документа осуществляется органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией в находящихся в их ведении информационных системах и (или) базах данных.

2.4. Уполномоченный орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченная данным органом организация после формирования электронного документа принимают решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании. Решение принимается в течение пяти рабочих дней с даты подачи гражданином заявления.

2.5. После принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании электронный документ направляется поставщику социальных услуг, осуществляющему социальное

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

обслуживание гражданина.

2.6. Передача органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией электронного документа осуществляется в электронном виде при условии наличия соответствующих технических возможностей. В иных случаях поставщику социальных услуг передается бумажная копия электронного документа, заверенная в установленном порядке.

2.7. Хранение поставщиком социальных услуг электронного документа осуществляется в находящихся в его ведении информационных системах и (или) базах данных. Хранение бумажной копии электронного документа, заверенной в установленном порядке, осуществляется в личном деле гражданина.

2.8. При принятии органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан или уполномоченной данным органом организацией решения об отказе гражданину в социальном обслуживании электронный документ хранится в находящихся в их ведении Информационных системах и (или) базах данных.

2.9. Гражданину или его законному представителю (при наличии) бумажная копия электронного документа, заверенная в установленном порядке, направляется при наличии соответствующего запроса от гражданина.

3. Порядок заполнения бланка «Блок А»

| Состав сведений | Пояснения к заполнению |
|---------------------|--|
| 1.1. Общие сведения | Вносятся в соответствии с документами гражданина |
| 1.2. Гражданство | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 1.3. Язык | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 1.4. Образование | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | | |
|---|---|------|
| 1.5. Трудовая деятельность | Вносится один вариант ответа | |
| 1.6. 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 | |
| 1.7. Социальный статус | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 1.7.1. Справка об инвалидности | Вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа "не выдавалась" вносится в случае, если гражданин не является инвалидом | если |
| 1.7.2. Причина инвалидности | Вносится один вариант ответа | |
| 1.7.3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка инвалида) | Вносятся в соответствии с документом. Вариант ответа "не выдавалась" вносится в случае, если гражданин не является инвалидом | если |
| 1.7.4. Степень выраженности основных категорий жизнедеятельности человека | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 1.8. Семейное положение | Вносится один вариант ответа | |
| 1.9. Проживание | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. Под детьми понимаются несовершеннолетние граждане. В случае совместного проживания с совершеннолетними детьми выбирается вариант ответа «с родственником (в | |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | | |
|---|---|--|
| | семье родственника)» | |
| 1.10. Состав семьи (лица, связанные родством и (или) совместно проживающие, и (или) зарегистрированные) | <p>Сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии), дате рождения, дате постоянной или временной регистрации вносятся в соответствии с документами.</p> <p>Сведения о степени родства вносятся, в том числе со слов, степень родства устанавливается согласно Семейному кодексу.</p> <p>В случае совместного проживания граждан, которые не являются родственниками, вносится прочерк.</p> <p>Сведения о совместном ведении домашнего хозяйства вносятся со слов.</p> <p>Сведения о гражданине, являющимся получателем социальных услуг, вносятся со слов и проверяются посредством регистра получателей социальных услуг</p> | |
| 2.1. Вид жилого помещения | Вносится один вариант ответа | |
| 2.2. Право на жилое помещение | Вносится один вариант ответа | |
| 2.3. Форма собственности жилого помещения | Вносится один вариант ответа | |
| 2.4. Специфика жилого помещения | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 2.5. Доступность жилого помещения | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 2.6. Удаленность жилого помещения от социальных | <p>Вносятся ответы на все вопросы.</p> <p>Сведения об удаленности объектов вносятся на основании</p> | |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|--|
| объектов | информации гражданина или на основании данных, полученных через любой картографический сервис, имеющийся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" |
| 3.1. Среднедушевой доход | Вносится один вариант ответа. Сведения о сумме среднедушевого дохода вносятся на основании ответа на соответствующий запрос посредством СМЭВ |
| 3.2. Степень самостоятельности в распоряжении доходом | Вносится один вариант ответа. Сведения о помощнике и его статусе вносятся в случае выбора вариантов ответа "распоряжается с незначительной помощью" или "распоряжается со значительной помощью" |
| 3.3. Наличие долговых обязательств (задолженности) | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно | Вносится один вариант ответа. Вариант ответа "основания имеются" вносится в случае, если на дату обращения гражданина его среднедушевой доход ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом субъекта Российской Федерации |
| 5. Предварительное заключение о наличии обстоятельств, которые | Возможно внесение нескольких обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|---|--|
| ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности | |
|---|--|

4. Порядок заполнения бланка «Блок Б»

| Состав сведений | Пояснения к заполнению |
|--|---|
| 1. Сведения о гражданине, подавшем заявление о предоставлении социального обслуживания | Вносятся в соответствии с документами идентично данным раздела «Общие сведения» бланка «Блок А» |
| 2.1. Наличие доступной среды | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 2.2. Коммунальное хозяйство | Вносятся ответы на все вопросы |
| 2.3.1. Наличие туалета | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 2.3.2. Наличие места для купания | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 2.3.3. Наличие кухонной плиты | Вносится один вариант ответа |
| 2.3.4. Наличие бытовых электроприборов | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 2.3.5. Наличие необходимых предметов мебели и быта, иных вещей | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|--|
| 2.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения | Возможно внесение нескольких вариантов ответа |
| 2.4. Дополнительные сведения о жилом помещении | Вносятся ответы на все вопросы. Сведения о размере площади личной комнаты вносятся на основании информации гражданина или произведенных расчетов |
| 3.1. Сведения о членах семьи и других родственниках | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может предоставить информацию, вносится прочерк |
| 3.2. Сведения о друзьях и соседях (при наличии отношений) | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может предоставить информацию, вносится прочерк |
| 3.4. Сведения об иных лицах (организациях), оказывающих поддержку (помощь) | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. В случае если гражданин не может предоставить информацию, вносится прочерк |
| 3.5. Основное контактное лицо (из указанных выше) | Вносится один вариант ответа исходя из данных, содержащихся в пунктах 3.1-3.4 бланка «Блок Б» |
| 4.1. Наличие возможности для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому | Вносится один вариант ответа при определении наличия данной возможности. Вариант ответа «наличие согласия на обслуживания» вносится в случае если гражданин не возражает против данной формы социального обслуживания |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|---|--|
| 4.2. Наличие возможности для получения социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания | Вносится один вариант ответа при определении наличия данной возможности. Вариант ответа «наличие согласия на обслуживание» вносится в случае если гражданин не возражает против данной формы социального обслуживания |
| 4.3. Наличие потребности в получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания | Вносится один вариант ответа при определении наличия данной потребности. Вариант ответа «наличие согласия на обслуживание» вносится в случае если гражданин не возражает против данной формы социального обслуживания |
| 4.4. Наличие потребности в получении срочных социальных услуг | Вносится один вариант ответа при определении наличия данной потребности. Вариант ответа «наличие согласия на обслуживание» вносится в случае если гражданин не возражает против предоставления срочных социальных услуг |
| 4.5. Наличие потребности в социальном сопровождении | Вносится один вариант ответа при определении наличия данной потребности. Вариант ответа «наличие согласия на сопровождение» вносится в случае если гражданин не возражает против предоставления социального сопровождения |

5. Порядок заполнения бланка «Блок В»

| Состав сведений | Пояснения к заполнению |
|---------------------------|--|
| 1. Сведения о гражданине, | Вносятся в соответствии с документами идентично данным |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | | |
|--|--|--|
| подавшем заявление о предоставлении социального обслуживания | раздела «Общие сведения» бланка «Блок А» | |
| 2.1. Дыхание | Вносится один вариант ответа. | |
| 2.2. Кожные покровы | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии пролежней указывается место их нахождения | |
| 2.3. Зрение | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 2.4. Слух | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 2.5. Полость рта | Вносится один вариант ответа | |
| 2.6. Масса тела | Вносится один вариант ответа | |
| 2.7. Наличие падений за последние 3 месяца | Вносится один вариант ответа | |
| 2.8. Наличие болей | Вносится один вариант ответа. При наличии болей указывается место их локализации | |
| 2.9. 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.) | |
| 2.10. Наличие аллергических реакций | Вносится один вариант ответа. При наличии аллергических реакций указываются причины, вызывающие аллергическую реакцию | |
| 2.11. Наличие протезов | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. | |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | | |
|--|--|--|
| | При наличии иных протезов указывается их вид | |
| 2.12. Наличие зондов (катетеров), стом | Возможно внесение нескольких вариантов ответа. При наличии зондов (катетеров) и стом в иных местах указывается место их нахождения | |
| 3.2. Информация о медицинских статусах | Вносятся ответы на все вопросы. В случае если гражданин не может предоставить информацию, вносится прочерк | |
| 4.1. Наличие технических средств реабилитации, предусмотренных ИПРА | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 4.2. Наличие технических средств реабилитации, не предусмотренных ИПРА | Возможно внесение нескольких вариантов ответа | |
| 5.1. Оценка индивидуальной потребности в уходе | Вносятся ответы на каждый вопрос, включенный в таблицу, посредством выбора соответствующего количества баллов из оценочной шкалы и обведения их кружком. Выбор количества баллов осуществляется на основании проведения опроса гражданина о его способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также наблюдения за демонстрацией гражданином способности выполнять те или иные действия (при наличии возможности и соблюдении безопасности). Вариант баллов из первой графы оценочной шкалы выбирается в случае если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни регулярно (привычно, | |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|--|
| | <p>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, не полностью (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, не полностью (дробно, частями), неправильно и за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи в выполнении действий за него (вместо него).</p> <p>В случае если ответы гражданина на вопросы не соответствуют наблюдениям, то информация уточняется у законных представителей (при наличии), а также у иных лиц, участвующих в уходе за гражданином.</p> <p>Итоговая сумма баллов вносится в последнюю строку оценочной шкалы.</p> |
|--|--|

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|---|---|
| | Оценка индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется без учета вклада лиц, осуществляющих за ним уход, независимо от их совместного проживания или непроживания |
| 5.2. Заключение об уровне нуждаемости в уходе | Вносится один вариант ответа, соответствующий итоговой сумме баллов, указанной в последней строке оценочной шкалы пункта 5.2 бланка «Блок В» |
| 5.3. Рекомендуемый объем социальных услуг по уходу в течение недели | Вносится один вариант ответа, соответствующий установленному уровню нуждаемости гражданина в уходе. При определении рекомендуемого объема социальных услуг по уходу не учитывается наличие совместно проживающих с гражданином лиц или осуществляющих за ним уход. При наличии у гражданина потребности в меньшем или большем объеме социальных услуг по уходу, чем установлено в соответствии с уровнем его нуждаемости в уходе, указывается требуемое количество часов в неделю |
| 5.4. Рекомендуемое количество дней в неделю (для обеспечения ухода) | Вносится один вариант ответа, основанный на реальной потребности гражданина в уходе. При выборе ответа учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, наличие или отсутствие условий проживания, а также инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения, предусмотренного разделом «Ближайшее окружение» бланка «Блок Б» |
| 5.5. Рекомендуемое количество приходов помощника по уходу | Вносится один вариант ответа, основанный на реальной потребности гражданина в уходе. При выборе ответа учитывается уровень нуждаемости |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|---|
| (сиделки) в течение дня | гражданина в уходе, наличие или отсутствие условий проживания, а также инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения, предусмотренного разделом «Ближайшее окружение» бланка «Блок Б» |
| 5.6. Рекомендуемое время суток (для обеспечения ухода) | Вносится один вариант ответа, основанный на реальной потребности гражданина в уходе. При выборе ответа учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, наличие или отсутствие условий проживания, а также инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения, предусмотренного разделом «Ближайшее окружение» бланка «Блок Б» |
| 5.7. Рекомендуемая форма социального обслуживания | Вносится один вариант ответа, основанный на реальной потребности гражданина в уходе. При выборе ответа учитывается уровень нуждаемости гражданина в уходе, наличие или отсутствие условий проживания, а также инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения, предусмотренного разделом «Ближайшее окружение» бланка «Блок Б». Вариант ответа «на дому» вносится при наличии у гражданина безопасных условий его проживания дома и получения социальных услуг по уходу и иных социальных услуг на дому. Вариант ответа «в полустационарной форме» вносится при наличии в данном населенном пункте отделения (центра) дневного пребывания, его досягаемости (с учетом безбарьерной среды), а также при наличии у гражданина |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|--|
| | <p>возможности посещать данное отделение (центр), и отсутствия у него потребности получать социальные услуги по уходу и иные социальные услуги на дому.</p> <p>Вариант ответа «на дому и в полустационарной форме» вносится при наличии возможности у гражданина сочетать (чередовать) данные формы социального обслуживания.</p> <p>Вариант ответа «в стационарной форме» вносится при наличии у гражданина потребности в уходе в ночное время или круглосуточно в объеме более 28 часов в неделю, а также при отсутствии у него безопасных условий дома и инициативной поддержки (помощи) ближайшего окружения</p> |
|--|--|

6. Порядок заполнения бланка «Блок Г»

| Состав сведений | Пояснения к заполнению |
|------------------------------------|---|
| 1. «Общие сведения» | Вносятся в соответствии с документами идентично данным раздела «Общие сведения» бланка «Блок А» |
| 2. Рекомендуемые социальные услуги | <p>Перечень рекомендуемых социальных услуг включает социальные услуги, в том числе входящие в социальный пакет долговременного 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> |

Продолжение приложения № 5
к Порядку
принятия решения о признании
гражданина нуждающимся в
социальном обслуживании либо об
отказе в социальном обслуживании,
определения индивидуальной
потребности в социальных услугах,
составления индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг

| | |
|--|--|
| | <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, входящих в социальный пакет долговременного ухода, не допускается превышение максимально возможного объема социального пакета долговременного ухода, зависящего от уровня нуждаемости гражданина в уходе</p> |
|--|--|