



« Формирование итогового заключения о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании и форме социального обслуживания, включая определение уровня нуждаемости в уходе. Формирование проектов решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу либо об отказе гражданину в социальном обслуживании »

Практическое занятие

Майорова Лилия Александровна
Эксперт БФ «Старость в радость».

Василиса Викторовна

Василиса Викторовна, 82 года

Василиса Викторовна - вдова известного писателя. Долгую жизнь она была опорой и музой своего мужа, никогда не работала, но вела образ жизни, соответствующий положению семьи в обществе. Никто не должен был знать о проблемах со здоровьем, увлечении алкоголем старшего сына, неудачном замужестве младшей дочери. Овдовела стремительно, 7 лет назад, и никак не может принять эту утрату и новой жизни. Внуки для нее – это дети «не её», и они особенно бабушкой не интересуются, хотя уже заканчивают школу.

Она привыкла сама справляться со всеми трудностями, в том числе бытовыми.

Два года назад Василиса Викторовна упала и сломал ногу. Она попала не в «служебную», а обычную больницу, с её слов, там было «бездушное» отношение, поэтому ходить она так и не начала. Скорее всего, действительно реабилитационный период прошел неправильно: с ее силой воли она могла бы добиться лучших успехов.

Сейчас может сделать несколько шагов с ходунками, буквально между комнатой, куда перебралась, чтобы быть близко к кухне и ванной с туалетом. Делает несколько шагов и сразу должна сесть, сил стоять нет. Теперь жалеет, что кухня такая большая! О том, чтобы выйти на улицу не может быть и речи. Даже встать с одного стула и сесть в кресло – трудно, старается этого избегать и сидит на неудобном стуле. От этого болит спина.

При этом с кровати может встать сама, у изножья прикреплена лесенка, да и сам матрас высокий, от этого удобно вставать.

Проблемы с мобильностью морально повлияла на неё, она стала остро ощущать свою зависимость от других людей. Больше она не может, как раньше часто мыть голову и укладывать причёску, потому что купание превратилось в проблему. Теперь она приглашает знакомую, которая помогает ей при купании.

Вместо умывания утром, протирает лицо влажной салфеткой. Зубы чистит только в те дни, когда моется. Самое сложное – это залезть и вылезти из ванной, а знакомая не может приходить так часто как она хочет, хотя бы два раза в неделю. Одевается с трудом, мало того, что нога не гнется, так еще начали дрожать руки.

Питание организовано так: все, от чего можно было отказаться в плане вкусной и полезной пищи – отказалась, говорит, что постоянно чувствует себя немного голодной. «Порой пока откроешь упаковку с хлебом – уже устанешь!». Готовить не может, стоять нет сил, а сидя готовить не получается. Стало трудно есть вилкой, перешла на столовую ложку, этого она очень стесняется. Да и из ложки падает еда, поэтому ест долго, и пища остывает. Горячий чай больше не пьет, так как проливает на себя.

Василиса Викторовна очень любит лечиться. Стараются принимать все лекарства аккуратно, но подводит ухудшающееся зрение и дрожащая руки: таблетки часто выскользывают из рук на пол, нагнуться она не может и потом долго переживает. Частенько бывает, что пропускает прием, от этого и давление не стабилизируется.

Есть небольшое, но постоянное недержание мочи, использует урологические прокладки, запас которых имеется. При этом днем может дойти до туалета, а ночью нет, иногда прокладок «не хватает», недавно перешла на подгузники по ночам. Стала ограничивать себя в питье.

Есть стиральная машина, но ей трудно вынуть мокрое белье, да и программы на машинке она видит плохо, после того как испортила несколько любимых вещей от стирки отказалась: всегда ждет знакомую, которая помогает мыться. Та заряжает машинку, а потом развешивает.

Квартира убрана в «жилой зоне» силами детей и знакомой, в других комнатах запылена и запущена.

Слышит плохо, радио или телевизор работают очень громко, после замечания соседей на громкий звук, были куплены беспроводные наушники, которые она так и не освоила. Последней радости она лишилась. Интерес к чтению потеряла, трудно читать. Дни проходят неинтересно и скучно.

Василиса Викторовна часто звонит по всем адресам, где ей могут оказать помощь. На всех обижается, считает, что её недооценивают и не уважают, требует особых привилегий. При этом на социального работника не соглашается, считает, что они «все неумехи». Характер у неё ухудшается, это замечают дети и соседи. С их слов не хочется и заходить, и звонить лишний раз, но жалеют и поэтому приходят, но стараются побыстрее уйти.

Информация, уточненная дополнительно

- Василиса Викторовна, живет в г. Калининграде, в двухкомнатной квартире с балконом (74,8 кв. м) на 3 этаже . Имеет высшее образование (педагог) Площадь личной комнаты 32,5 кв.м
- Есть инвалидность 2 группа(общее заболевание) с 2018г
- **ИПРА – не пересмотрена.** ТСР: в 2018г по ИПРА получила ходунки. Не по ИПРА «насадка на унитаз»
- Сын- Петров Владимир Иванович 17.11.1968г.р
- Дочь- Клейман Мария Ивановна 01.01.1972г.р помогает с (оплатой коммунальных платежей)
- Знакомая – Долгих Светлана Игоревна помогает с купанием, стиркой, приготовлением пищи в те дни, когда приходит вынос бытовых отходов и т.д

Информация, уточненная дополнительно

- Доступность жилого помещения- есть пандус у подъезда, домофон, лифт.

- **Удаленность –на расстоянии от:**

-поликлиники- 1,2км- аптеки- 0,7км , магазина- 0,5км остановки общественного транспорта- 0,3км, центра социального обслуживания – 0,8км, почтового отделения-0,5км , банка- 1,0 км, организации бытового обслуживания – 0,5км

starikam.ispringmarket.ru

cozpro.72@mail.ru

Майя

- Предметы мебели и быта все имеются в хорошем состоянии.
- Есть телефон без выхода в интернет. Имеется плита для приготовления пищи, микроволновая печь, электрический чайник , холодильник, пылесос.
- Бытовые отходы необходимо выносить в специально отведенный контейнер на улицу .
- Имеется потребность в социальном сопровождении (получение консультации хирурга, пересмотре ИПРА)

Информация, уточненная дополнительно

- Со слов Василисы Викторовны:

последняя консультация участкового врача или врача общей практики- январь 2022г

последняя консультация врача специалиста (указать) - 2021г
консультация хирурга по поводу болей в ноге

последняя диспансеризация -2021

последний профилактический осмотр – не помнит

последняя госпитализация – 2018 перелом ноги

(указать причину) последний приезд скорой помощи (указать причину) - 2021г повышенное артериальное давление

ОЦЕНКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В УХОДЕ (БАЛЛЫ)

| ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ | ОЦЕНОЧНАЯ ШКАЛА | | |
|--|--|--|---|
| | ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ, СОБЛЮДАЯ УСЛОВИЯ 1. ПРАВИЛЬНО (АДЕКВАТНО) 2. РЕГУЛЯРНО (ПРИВЫЧНО), 3. ПОЛНОСТЬЮ 4. НОРМАТИВНО (ПО ВРЕМЕНИ) | ВЫПОЛНЯТЬ ДЕЙСТВИЯ ИЛИ НЕПРАВИЛЬНО (НЕАДЕКВАТНО), ИЛИ НЕРЕГУЛЯРНО, ИЛИ НЕ ПОЛНОСТЬЮ (ЧАСТИЧНО), ИЛИ ЗА НЕНОРМАТИВНОЕ ВРЕМЯ (ЛЮБЫЕ 1- 3 ИЗ ЧАСТИ А) | УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ДЕЙСТВИЙ НЕ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ ЭТИ ДЕЙСТВИЯ (ВСЕ ЧЕТЫРЕ УСЛОВИЯ НЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ) |
| 1. готовить горячую пищу | 0 | 1,5 | 3 |
| 2. открывать упаковки, нарезать на куски, разогревать готовую еду, раскладывать на тарелки, подавать | 0 | 1 | 2 |
| 3. есть, пользуясь столовыми приборами | 0 | 1 | 2 |
| 4. пить, удерживая стакан (чашку) рукой (руками) | 0 | 1 | 2 |
| 5. надевать и снимать одежду и обувь | 0 | 1 | 2 |
| 6. осуществлять утренний и вечерний туалет | 0 | 1 | 2 |
| 7. Мыться (в ванной комнате, в душе, бане, ином приспособленном месте) | 0 | 1 | 2 |
| 8. контролировать мочеиспускание и (или) дефекацию | 0 | 1 | 2 |
| 9. пользоваться туалетом (абсорбирующим бельем) | 0 | 1 | 2 |
| 10. осуществлять гигиену после опорожнения | 0 | 1 | 2 |
| 11. Менять положение тела, ложиться, садиться, вставать с кровати на ноги | 0 | 1,5 | 3 |
| 12. пересаживаться с кровати на стул (кресло, кресло-коляску, диван) и обратно, сидеть | 0 | 1,5 | 3 |
| 13. передвигаться по дому без или с помощью технических средств реабилитации (иных вспомогательных приспособлений) | 0 | 1,5 | 3 |
| 14. выходить на улицу, пользоваться общественным транспортом, уезжать из дома и возвращаться обратно | 0 | 1,5 | 3 |
| 15. понимать обращенную речь, понятно излагать мысли в доступной форме, | 0 | 2 | 4 |

| | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| используя речь, жесты, мимику, письмо, картинки | | | |
| 16. ориентироваться во времени и окружающей обстановке (месте) | 0 | 2 | 4 |
| 17. Обеспечивать личную безопасность, поддерживать здоровье, избегать потенциальных угроз | 0 | 2 | 4 |
| 18. обеспечивать свой досуг, заниматься ручным трудом | 0 | 1 | 2 |
| 19. поддерживать межличностные отношения (родственные, товарищеские, приятельские, дружеские) | 0 | 1 | 2 |
| 20. Обеспечивать чистоту и порядок в доме, стирать | 0 | 1,5 | 3 |
| 21. совершать покупки | 0 | 1,5 | 3 |
| ИТОГОВАЯ СУММА БАЛЛОВ | 30 БАЛЛОВ | | |
| | | | |
| от 35,5 до 55 баллов | от 26,5 до 35 баллов | от 15,5 до 26 баллов | от 0 до 15 баллов |
| III уровень | II уровень | I уровень | Не нуждается |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

БЛОК Г – СТРУКТУРА И ПОДХОД

Структура блока Г:

1. Рекомендуемые социальные услуги

1.1 Социально-бытовые услуги

- по поддержке домашнего хозяйства

- по обеспечению пребывания в организациях п/с или стационарной формы социального обслуживания

1.2. Социальные услуги по уходу

- услуги, входящие в СПДУ по поддержке жизнедеятельности и социального функционирования (50 услуг)

- услуги, не входящие в СПДУ

по поддержке жизнедеятельности и социального функционирования по обеспечению пребывания в организациях п/с или стационарной формы социального обслуживания

СОГЛАСОВАНО С ЧЕЛОВЕКОМ И РОДСТВЕННИКАМИ



| № | Наименование социальной услуги по уходу, ее описание |
|-----|--|
| 1. | Приготовление пищи (процесс кулинарной обработки продуктов) |
| 2. | Помощь при приготовлении пищи (поддержание навыков приготовления пищи и (или) облегчение данного процесса) |
| 3. | Подготовка и подача пищи (процесс подготовки пищи к приему) |
| 4. | Помощь при подготовке пищи к приему (поддержание навыков подготовки пищи к приему и (или) облегчение данного процесса) |
| 5. | Кормление (процесс приема пищи) |
| 6. | Помощь при приеме пищи (поддержание навыков приема пищи и (или) облегчение данного процесса) |
| 7. | Помощь в соблюдении питьевого режима (профилактика обезвоживания, поддержание навыков регулярного приема воды) |
| 8. | Умывание (процесс очищения рук и лица водой с гигиеническими средствами, расчесывание волос) |
| 9. | Помощь при умывании (сохранение навыков умывания и расчесывания волос и (или) облегчение данного процесса) |
| 10. | Купание в кровати, включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами) |

starikam.ispringmarket.ru

cozpro.72@mail.ru

Майя

| | |
|-----|--|
| 11. | Купание в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (процесс очищения тела с водой и гигиеническими средствами) |
| 12. | Помощь при купании в приспособленном помещении (месте), включая мытье головы (сохранение навыков купания и (или) облегчение данного процесса) |
| 13. | Гигиеническое обтирание (процесс очищения кожных покровов водой) |
| 14. | Мытье головы, в том числе в кровати (процесс очищения кожи головы и волос с водой и гигиеническими средствами) |
| 15. | Помощь при мытье головы (сохранение навыков мытья головы и (или) облегчение данного процесса) |
| 16. | Подмывание (процесс очищения кожи с водой и гигиеническими средствами после опорожнения) |
| 17. | Гигиеническая обработка ногтей на руках (процесс обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей) |
| 18. | Помощь при гигиенической обработке ногтей на руках (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса) |
| 19. | Мытье ног (процесс очищения ног с водой и гигиеническими средствами) |
| 20. | Помощь при мытье ног (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса) |
| 21. | Гигиеническая обработка ногтей на ногах (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей) |
| 22. | Помощь при гигиенической обработке ногтей на ногах (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на ногах и (или) облегчение данного процесса) |
| 23. | Гигиеническое бритье (процесс удаления волос на лице) |
| 24. | Гигиеническая стрижка (процесс укорачивания волос на голове) |

| | |
|-----|---|
| 25. | Смена одежды (обуви) (процессы одевания, раздевания) |
| 26. | Помощь при смене одежды (обуви) (сохранение навыков одевания, раздевания и (или) облегчение данного процесса) |
| 27. | Смена нательного белья (процессы снятия, надевания нательного белья) |
| 28. | Помощь при смене нательного белья (сохранение навыков снятия, надевания нательного белья и (или) облегчение данного процесса) |
| 29. | Смена постельного белья (процессы снятия, надевания предметов постельного белья) |
| 30. | Помощь при смене постельного белья (сохранение навыков снятия, надевания предметов постельного белья и (или) облегчение данного процесса) |
| 31. | Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку (процессы снятия и надевания абсорбирующего белья с последующим очищением тела водой и (или) гигиеническими средствами) |
| 32. | Помощь при замене абсорбирующего белья (сохранение навыков снятия и надевания абсорбирующего белья и (или) облегчение данного процесса) |
| 33. | Помощь при пользовании туалетом и (или) иными приспособлениями, включая гигиену после опорожнения (поддержание способности и сохранение навыков пользования туалетом и (или) иными приспособлениями и (или) облегчение данного процесса) |
| 34. | Замена мочеприемника и (или) калоприемника (процесс замены мочеприемника и (или) калоприемника и ухода за прилегающими кожными покровами) |
| 35. | Помощь при замене мочеприемника и (или) калоприемника (сохранение навыков замены мочеприемника и (или) калоприемника, ухода за прилегающими кожными покровами и (или) облегчение данного процесса) |

| | |
|-----|--|
| 36. | Позиционирование (процессы изменения позы в кровати в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др.) |
| 37. | Помощь при позиционировании (поддержание двигательных навыков в целях профилактики аспирации, пролежней, контрактур, тромбозов, застойных явлений и др. и (или) облегчение данного процесса) |
| 38. | Пересаживание (процессы перемещения) |
| 39. | Помощь при пересаживании (поддержание двигательных навыков и (или) облегчение данного процесса) |
| 40. | Помощь при передвижении по помещению (поддержание способности к передвижению) |
| 41. | Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации в соответствии с медицинскими назначениями (процесс наблюдения за состоянием здоровья) |
| 42. | Помощь в соблюдении медицинских назначений и рекомендаций (поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям) |
| 43. | Подготовка лекарственных препаратов к приему (процесс подготовки порций лекарственных препаратов к приему) |
| 44. | Помощь в приеме лекарственных препаратов (поддержание способности принимать лекарственные препараты) |
| 45. | Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов (поддержание способности пользоваться очками и (или) слуховым аппаратом или обеспечение их использования) |
| 46. | Помощь в использовании протезов или ортезов (сохранение навыков надевания и снятия протезов или ортезов) |

47. Помощь в поддержании сильной социальной активности (поддержание потребности в осуществлении социальных желаний, стремлений)

Выявить предпочтения человека, его интерес, желания (например: хочет общаться, любит природу, животных, рисовать, слушать музыку, петь, хочет общаться, играть в компьютерные игры, пользоваться интернетом и т.п.).

Организовать активную занятость в соответствии с выявленными интересами, предпочтениями, желаниями.

(например: рисование на любимые темы, изучение использования гаджета доступным способом, подбор любимой музыки и телепередач, организация доступного способа использования компьютера и игр по интересам (например: гонки с рулём),

48. Помощь в поддержании сильной физической активности, включая прогулки (поддержание потребности в движении)

Выявить индивидуальные возможности человека и условия доступной среды (например: передвижение по жилым помещениям (комнатам), прогулки, выполнение упражнений в том числе пассивная гимнастика, танцы).

Выбрать виды физической активности доступные для выполнения человеком. Организовать возможный способ осуществления передвижения и(или) физических упражнений с учётом индивидуальных возможностей человека и условия доступной среды.

49. Помощь в поддержании посильной бытовой активности (поддержание навыков ведения домашнего хозяйства)
Узнать затруднения и возможности, желания человека в осуществлении самостоятельного ведения домашнего хозяйства (например: уход за домашним животным, сортировка книг на полке, полив цветов, помощь в организации прикроватной зоны, уход за рассадой, перекладывать (складывать, сортировать) одежду)
50. Помощь в поддержании когнитивных функций
(поддержание навыков, способствующих сохранению памяти, внимания, мышления и др.)
Определить степень снижения когнитивных функций и подобрать виды упражнений (занятости) в соответствии с возможностями человека.
1. Занятия для мелкой моторики и тактильной чувствительности (пример: пальчиковая гимнастика, определять разные формы на ощупь;
 2. Замедление потери памяти (работа с воспоминаниями (фотографии), ориентация на реальность; поддержка мыслительной деятельности, и прочее)
 3. Поддержку функций внимания (тренировка объема внимания; тренировка концентрации внимания; тренировка интенсивности внимания; тренировка переключения внимания)
 4. Тренировку оперативной памяти (способность делать несколько дел одновременно)
- Примеры:
Стимуляция вкуса (кулинарные занятия, национальная кухня, новые вкусы)
Стимуляция обоняния (коллекция запахов, обсуждение любимых /нелюбимых запахов, ассоциации запахов с событиями из жизни, «вспоминаем духи «Красная Москва»)
Стимуляция слуха (прежде всего музыкальная терапия, индивидуальный подбор любимых мелодий, хоровое пение и т.д.)

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. | ВЫНОС БЫТОВЫХ ОТХОДОВ (ТВЁРДЫХ, ЖИДКИХ) | <input type="checkbox"/> ДА |
| 11. | СТИРКА В АВТОМАТИЧЕСКОЙ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 12. | СТИРКА В ПОЛУАВТОМАТИЧЕСКОЙ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЕ | <input type="checkbox"/> ДА |

| 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 checked="" 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. | ВЫНОС БЫТОВЫХ ОТХОДОВ (ТВЁРДЫХ, ЖИДКИХ) | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 11. | СТИРКА В АВТОМАТИЧЕСКОЙ СТИРАЛЬНОЙ МАШИНЕ | <input checked="" 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 |
| 21. | ПОЛУЧЕНИЕ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ВЫПИСАННЫХ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) | <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 20. | ПОКУПКА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СРЕДСТВА ПО УХОДУ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 21. | ПОЛУЧЕНИЕ И ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ВЫПИСАННЫХ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) | <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 ПОЛУЧАТЕЛЯ 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 ПОЛУЧАТЕЛЯ 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 |
| 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 |

| | | |
|-----|--|--|
| 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 ПОЛУЧАТЕЛЯ 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 checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 27. | ОПЛАТА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ СЧЕТОВ ЗА ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ, КОММУНАЛЬНЫЕ УСЛУГИ И УСЛУГИ СВЯЗИ | <input checked="" 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 |
| 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 ВОЛОСНАБЖЕНИЯ. ВОЛООТВЕЛЕНИЯ | <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 |
| 38. | ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ПОЛЬЗОВАНИЕ МЕБЕЛИ В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ НОРМАТИВАМИ | <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 |
| 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, ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА**

| | | |
|-----|--|-----------------------------|
| 1. | ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 2. | ПОМОЩЬ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПИЩИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 3. | ПОДГОТОВКА И ПОДАЧА ПИЩИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 4. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПИЩИ К ПРИЕМУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 5. | КОРМЛЕНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 6. | ПОМОЩЬ ПРИ ПРИЕМЕ ПИЩИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 7. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПИТЬЕВОГО РЕЖИМА | <input type="checkbox"/> ДА |
| 8. | УМЫВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 9. | ПОМОЩЬ ПРИ УМЫВАНИИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 10. | КУПАНИЕ В КРОВАТИ, ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 11. | КУПАНИЕ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 12. | ПОМОЩЬ ПРИ КУПАНИИ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 13. | ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБТИРАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 14. | МЫТЬЕ ГОЛОВЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ В КРОВАТИ | <input type="checkbox"/> ДА |

Г

| 1.2. СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО УХОДУ | | |
|--|--|--|
| 1.2.1. УСЛУГИ, ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА | | |
| 1. | ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЦЦЫ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 2. | ПОМОЩЬ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ПИЦЦЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 3. | ПОДГОТОВКА И ПОДАЧА ПИЦЦЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 4. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПИЦЦЫ К ПРИЕМУ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 5. | КОРМЛЕНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 6. | ПОМОЩЬ ПРИ ПРИЕМЕ ПИЦЦЫ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 7. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПИТЬЕВОГО РЕЖИМА | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 8. | УМЫВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 9. | ПОМОЩЬ ПРИ УМЫВАНИИ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 10. | КУПАНИЕ В КРОВАТИ, ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 11. | КУПАНИЕ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 12. | ПОМОЩЬ ПРИ КУПАНИИ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 13. | ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБТИРАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 14. | МЫТЬЕ ГОЛОВЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ В КРОВАТИ | <input type="checkbox"/> ДА |

| | | |
|-----|---|-----------------------------|
| 15. | ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 16. | ПОДМЫВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 17. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК И НОГТЕЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 18. | ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РУК И 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 И НОГТЕЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 22. | ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ НОГ И НОГТЕЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 23. | ГИГИЕНИЧЕСКОЕ БРИТЬЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 24. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ СТРИЖКА | <input type="checkbox"/> ДА |
| 25. | СМЕНА ОДЕЖДЫ (ОБУВИ) | <input type="checkbox"/> ДА |
| 26. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ОДЕЖДЫ (ОБУВИ) | <input type="checkbox"/> ДА |

| | | |
|-----|---|--|
| 14. | МЫТЬЕ ГОЛОВЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ В КРОВАТИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 15. | ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 16. | ПОДМЫВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 17. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК И НОГТЕЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 18. | ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РУК И НОГТЕЙ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 19. | МЫТЬЕ НОГ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 20. | ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ НОГ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 21. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА НОГ И НОГТЕЙ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 22. | ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ НОГ И НОГТЕЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 23. | ГИГИЕНИЧЕСКОЕ БРИТЬЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 24. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ СТРИЖКА | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 25. | СМЕНА ОДЕЖДЫ (ОБУВИ) | <input type="checkbox"/> ДА |
| 26. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ОДЕЖДЫ (ОБУВИ) | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |

| | | |
|-----|--|-----------------------------|
| 27. | СМЕНА НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 28. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 29. | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 30. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 31. | СМЕНА АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 32. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 33. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ТУАЛЕТОМ (ИНЫМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ), ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 34. | ЗАМЕНА МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 35. | ПОМОЩЬ ПРИ ЗАМЕНЕ МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА | <input type="checkbox"/> ДА |
| 36. | ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ | |
| 37. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 38. | ПЕРЕСАЖИВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 39. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕСАЖИВАНИИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 40. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО ПОМЕЩЕНИЮ, ПЕРЕСАЖИВАНИИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 41. | ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, САТУРАЦИИ (В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ) | <input type="checkbox"/> ДА |

Г

| | | |
|-----|--|--|
| 27. | СМЕНА НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 28. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 29. | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 30. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 31. | СМЕНА АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 32. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 33. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ТУАЛЕТОМ (ИНЫМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ), ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 34. | ЗАМЕНА МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА, ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 35. | ПОМОЩЬ ПРИ ЗАМЕНЕ МОЧЕПРИЕМНИКА И (ИЛИ) КАЛОПРИЕМНИКА | <input type="checkbox"/> ДА |
| 36. | ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ | |
| 37. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 38. | ПЕРЕСАЖИВАНИЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 39. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕСАЖИВАНИИ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 40. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО ПОМЕЩЕНИЮ, ПЕРЕСАЖИВАНИИ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 41. | ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, САТУРАЦИИ (В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ) | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |

| | | |
|-----|--|-----------------------------|
| 42. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 43. | ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ К ПРИЕМУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 44. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПРИЕМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 45. | ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОЧКОВ И (ИЛИ) СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 46. | ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОТЕЗОВ ИЛИ ОРТЕЗОВ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 47. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 48. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГУЛКИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 49. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ БЫТОВОЙ АКТИВНОСТИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 50. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ | <input type="checkbox"/> ДА |

| | | |
|-----|--|--|
| 42. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 43. | ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ К ПРИЕМУ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 44. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПРИЕМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 45. | ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОЧКОВ И (ИЛИ) СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 46. | ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОТЕЗОВ ИЛИ ОРТЕЗОВ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 47. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 48. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ ПРОГУЛКИ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 49. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ БЫТОВОЙ АКТИВНОСТИ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 50. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |

1.2.2. УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧАЕМЫЕ 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 |
| 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 ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НА ДОМУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 8. | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ В МЕДИЦИНСКОМ СТАЦИОНАРЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 9. | ДОСТАВКА ГРАЖДАНИНА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДА, НЕ СПОСОБНОГО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЕЩАТЬ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩУЮ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ОТ МЕСТА ЕГО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ ДО ОРГАНИЗАЦИИ И ОБРАТНО | <input type="checkbox"/> ДА |

| 1.2.2. УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧАЕМЫЕ 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 |
| 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 ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НА ДОМУ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 8. | ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИСМОТРА ЗА ГРАЖДАНИНОМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДОМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ В МЕДИЦИНСКОМ СТАЦИОНАРЕ | <input type="checkbox"/> ДА |
| 9. | ДОСТАВКА ГРАЖДАНИНА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЛИ ИНВАЛИДА, НЕ СПОСОБНОГО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЕЩАТЬ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩУЮ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ОТ МЕСТА ЕГО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ ДО ОРГАНИЗАЦИИ И ОБРАТНО | <input checked="" 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 |
| 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 |

| | | |
|-----|--|--|
| 10. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ВНЕ ПОМЕЩЕНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (С УЧЕТОМ НАЛИЧИЯ БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ) | <input checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 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 checked="" type="checkbox"/> ДА |
| 15. | ПОМОЩЬ В ПРОВЕДЕНИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЗАНЯТИЙ ПО АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ | <input checked="" 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 |
| 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, 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 |

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| 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 |
| 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, 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 |
| 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 |

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

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 |
| 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 checked="" 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 checked="" 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 |

| | | |
|-----|--|-----------------------------|
| 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 |
| 11. | СОДЕЙСТВИЕ В ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КЛИНИКО-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 |

| | | |
|-----|--|--|
| 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 |
| 11. | СОДЕЙСТВИЕ В ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КЛИНИКО-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 checked="" 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 |
| 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 |

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

ЭКСПЕРТЫ ПО ОЦЕНКЕ НУЖДАЕМОСТИ

Эксперт по оценке
нуждаемости:

(ФИО)

(подпись)

Эксперт по оценке
нуждаемости:

(ФИО)

(подпись)

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя

(дата составления)

Правильность
внесения данных
подтверждается:

(ФИО руководителя ТКЦ)

(подпись)

М.П.

ЭКСПЕРТЫ ПО ОЦЕНКЕ НУЖДАЕМОСТИ



Эксперт по оценке
нуждаемости:

Петрова Валентина Петровна
(ФИО)

(подпись)

Эксперт по оценке
нуждаемости:

Сидорова Галина Ивановна
(ФИО)

(подпись)

13.02.2023

starikam.ispringmarket.ru
cozpro.72@mail.ru
Майя



(дата составления)

Правильность
внесения данных
подтверждается:

Давыдова Нина Николаевна

(ФИО руководителя ТКЦ)

(подпись)

М.П.

ВАСИЛИСА ВИКТОРОВНА: 2 уровень нуждаемости (30 баллов)

Максимальные баллы в разделах:

Приготовлении пищи, Выходе из дома, Досуге, Наведении порядка и Покупках

Нулевые баллы в разделах:

Гигиене после опорожнения, Смена положения тела, Ориентировании

ВСЕ ОСТАЛЬНОЕ - ЭТО ПОТРЕБНОСТЬ В ПОМОЩИ!

Выход из дома, Досуг - возможность получать услуги в Дневном центре? (одиночество)

Из блоков А и Б: расстояние от ЦСО, лифт, пандус

Выход из дома, Покупки - какие поручения (магазины, банк, рецепты, аптека)

Уборка и стирка - бытовая помощь

1.2. СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО УХОДУ

1.2.1. УСЛУГИ, ВКЛЮЧАЕМЫЕ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

| | | |
|-----|--|-----|
| 1. | ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ | ☒/☒ |
| 2. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПИЩИ К ПРИЕМУ | ☒/☒ |
| 3. | ПОМОЩЬ ПРИ ПРИЕМЕ ПИЩИ | ☒/☒ |
| 4. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ ПИТЬЕВОГО РЕЖИМА | ☒/☒ |
| 5. | ПОМОЩЬ ПРИ УМЫВАНИИ | ☒/☒ |
| 6. | ПОМОЩЬ ПРИ КУПАНИИ В ПРИСПОСОБЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ (МЕСТЕ), ВКЛЮЧАЯ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | ☒/☒ |
| 7. | ПОМОЩЬ ПРИ МЫТЬЕ ГОЛОВЫ | ☒/☒ |
| 8. | ПОМОЩЬ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РУК И НОГТЕЙ | ☒/☒ |
| 9. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА НОГ И НОГТЕЙ | ☒/☒ |
| 10. | ГИГИЕНИЧЕСКАЯ СТРИЖКА | ☒/☒ |
| 11. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ ОДЕЖДЫ (ОБУВИ) | ☒/☒ |
| 12. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | ☒/☒ |
| 13. | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ | ☒/☒ |
| 14. | ПОМОЩЬ ПРИ СМЕНЕ АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ | ☒/☒ |
| 15. | ПОМОЩЬ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ТУАЛЕТОМ (ИНЫМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ), ВКЛЮЧАЯ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ | ☒/☒ |
| 16. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕСАЖИВАНИИ | ☒/☒ |
| 17. | ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО ПОМЕЩЕНИЮ, ПЕРЕСАЖИВАНИИ | ☒/☒ |
| 18. | ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПУЛЬСА, САТУРАЦИИ (В СООТВЕТСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ) | ☒/☒ |
| 19. | ПОМОЩЬ В СОБЛЮДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ | ☒/☒ |
| 20. | ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ К ПРИЕМУ | ☒/☒ |
| 21. | ПОМОЩЬ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОЧКОВ И (ИЛИ) СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ | ☒/☒ |
| 22. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ ПОСИЛЬНОЙ БЫТОВОЙ АКТИВНОСТИ | ☒/☒ |
| 23. | ПОМОЩЬ В ПОДДЕРЖАНИИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ | |

ВАСИЛИСА ВИКТОРОВНА:

Иные социальные услуги по поддержке домашнего хозяйства

1. Уборка жилого помещения (комплексная),
2. Вынос бытовых отходов (твёрдых, жидких),
3. Стирка в автоматической стиральной машине,
4. Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка продовольственных товаров
5. Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка непродовольственных товаров, включая книги и периодические печатные издания
6. Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, включая средства по уходу
7. Снятие показаний приборов учета потребления тепловой энергии, горячей и холодной воды, газа, внесение показаний на портал госуслуг, оформление квитанций
8. Оплата за счет средств получателя социальных услуг счетов за жилое помещение, коммунальные услуги и услуги связи

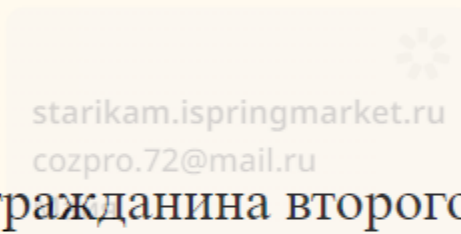
График предоставления социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход может составлять:

- до 2 раз в день

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

- до 3 раз в день

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



Предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии с рекомендуемым порядком предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому

ОБЪЕМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО УХОДУ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С УРОВНЕМ НУЖДАЕМОСТИ ГРАЖДАНИНА В УХОДЕ И ИЗМЕРЯЕТСЯ В ЧАСАХ (МИНУТАХ) В НЕДЕЛЮ.

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

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

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

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

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

Модель СДУ

(Приказ Минтруда
России от 15.12.2022
№781)

Бесплатные услуги по уходу из СПДУ - **только соответствующие затруднениям**, выявленным в процессе определения индивидуальной потребности

**Выявлено затруднение - подобрана услуга
Не может готовить - «Приготовление пищи»**

starikam.ispringmarket.ru

**С трудом моется, но старается максимально сам -
«помощь при купании»**

Остальные услуги не из СПДУ - **в соответствии с законом и НПА регионов**

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

Модель СДУ

(Приказ Минтруда
России от 15.12.2022
№781)

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

-характер ухода потребность в замещающих действиях (действия за гражданина, нуждающегося в уходе, не способного полностью или частично осуществлять самообслуживание, удовлетворять основные жизненные потребности)

-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)

Одни действия человек выполняет полностью сам, для других действий может быть нужна помощь!



ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ ГРАЖДАН В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ ПО УХОДУ»

Спасибо за внимание!



Л.А.Майорова
БФ «Старость в радость»