



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

20.10.2022 № 414-рг

Великий Новгород

О реализации системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Новгородской области в 2022 году

В соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 ноября 2021 года № 835 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемого в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2021 года № 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», распоряжением Правительства Новгородской области от 20.12.2021 № 330-рг «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Новгородской области на 2022-2024 годы» и в целях реализации на территории Новгородской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами:

1. Утвердить прилагаемые:

модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области в 2022 году;

стандарт предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания гражданам, частично утратившим способности либо возможности осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, которым установлены 1, 2 уровни нуждаемости;

МИ
№ 0381-р

стандарт предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданам, полностью или частично утратившим способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, которым установлены 1, 2, 3 уровни нуждаемости.

2. Установить, что социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в уходе, бесплатно.

3. Распоряжение вступает в силу с 01 ноября 2022 года и действует по 31 декабря 2022 года.

**Губернатор
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Серийный номер сертификата:
68AB27E9DE98D0AA39A5DA1E7C2C8EFBFCF0A35C
Владелец: Никитин Андрей Сергеевич
Дата подписания: 20.10.2022 16:30
Срок действия: с 20.12.2021 по 20.03.2023

А.С. Никитин

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Новгородской области
от 20.10.2022 № 414-рг

МОДЕЛЬ

системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области в 2022 году

I. Общие положения

1. Модель системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, на территории Новгородской области в 2022 году (далее модель, гражданин, нуждающийся в уходе) разработана в целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» в рамках мероприятия по созданию системы долговременного ухода за гражданами, нуждающимися в уходе, как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с нарушением психических и физических функций, к которым в том числе относятся ограничение мобильности, снижение когнитивных способностей и активности, проблемы со слухом и зрением, недоедание, утрата социальных связей, депрессии и одиночество.

Долговременный уход – это ориентированный на граждан пожилого возраста и инвалидов скоординированный способ предоставления необходимой им помощи, позволяющий поддерживать их здоровье, функциональность, социальные связи.

2. Внедрение системы долговременного ухода за гражданами, нуждающимися в уходе (далее система долговременного ухода), осуществляется в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее Федеральный закон № 442-ФЗ), Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», областного закона от 29.10.2014 № 650-ОЗ «О мерах по реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» на территории Новгородской области».

3. В систему долговременного ухода включаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона № 442-ФЗ, которым по результатам проведенной в соответствии с Порядком проведения оценки степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Новгородской области, приведенным в приложении № 1 к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Новгородской области, утвержденному постановлением Правительства Новгородской области от 05.12.2014 № 596, оценки утраты функциональности установлены 3-5 группы индивидуальной потребности в постороннем уходе.

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

4. В модели используются следующие понятия:

система долговременного ухода – система организации и предоставления социальных, медицинских и реабилитационных (абилитационных) услуг гражданам, нуждающимся в уходе, основанная на межведомственном взаимодействии;

уход – совокупность действий в отношении граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих безопасные условия их проживания и способствующих поддержанию оптимального уровня физического, психического и эмоционального благополучия, облегчению болезненных состояний и предотвращению возможных осложнений;

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

социальный пакет долговременного ухода – гарантированный перечень и объем социальных услуг по уходу, предоставляемых гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в уходе;

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

граждане, осуществляющие уход, – лица, осуществляющие на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в уходе.

5. Гражданам, нуждающимся в уходе и включенным в систему долговременного ухода, предоставляются социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, а также иные социальные услуги на основаниях, установленных статьями 14, 15 Федерального закона № 442-ФЗ.

II. Цели и задачи по внедрению системы долговременного ухода

6. Целями системы долговременного ухода являются:

обеспечение гражданам, нуждающимся в уходе, поддержки их жизнедеятельности, которая позволит им максимально долго сохранять привычное качество жизни;

оказание поддержки гражданам, осуществляющим уход.

7. К задачам по внедрению системы долговременного ухода относятся:

совершенствование механизмов выявления граждан, нуждающихся в уходе, и включения их в систему долговременного ухода;

совершенствование механизма определения индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов в социальном обслуживании, в том числе в уходе;

совершенствование механизма предоставления социальных услуг по уходу, входящих в социальный пакет долговременного ухода;

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

организация поддержки граждан, осуществляющих уход;

развитие инфраструктуры организаций социального обслуживания, в том числе негосударственных, входящих в систему долговременного ухода;

подготовка кадров для системы долговременного ухода;

организация межведомственного взаимодействия в рамках системы долговременного ухода, включая отработку механизмов обеспечения согласованности деятельности органов, организаций и их работников;

обеспечение информационной поддержки системы долговременного ухода;

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

III. Участники системы долговременного ухода

8. Участниками системы долговременного ухода являются:

8.1. Уполномоченные органы:

министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области;

министерство здравоохранения Новгородской области;

8.2. Уполномоченные организации:

организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания и на дому, независимо от их организационно-правовой формы (далее организация социального обслуживания) (по согласованию);

медицинские организации независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (далее медицинская организация) (по согласованию);

государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат» (далее ГОКУ «Центр выплат») (по согласованию);

Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новгородской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (по согласованию);

государственное учреждение – Новгородское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (по согласованию);

8.3. Областной координационный центр по приему и обработке информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, созданный на базе областного автономного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Великого Новгорода и Новгородского района» (далее координационный центр) (по согласованию);

8.4. Работники организаций социального обслуживания и медицинских организаций, участвующих в предоставлении социальных, медицинских, реабилитационных (абилитационных) услуг в рамках системы долговременного ухода гражданам, нуждающимся в уходе, а также в обеспечении функционирования системы долговременного ухода (по согласованию);

8.5. Граждане, осуществляющие уход (по согласованию);

8.6. Граждане, нуждающиеся в уходе (по согласованию).

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

9. Выявление граждан, нуждающихся в уходе, – процесс обработки информации о потенциальных получателях социальных услуг в системе долговременного ухода, поступившей в рамках межведомственного взаимодействия в уполномоченные органы, уполномоченные организации, полученной при:

проведении опросов (анкетирования) граждан;

проведении поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых органами местного самоуправления;

проведении мониторингов и иных мероприятий, осуществляемых общественными организациями и объединениями, добровольцами (волонтерами), действующими в интересах граждан, нуждающихся в уходе;

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

обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах граждан указанной категории, на «горячую линию» или телефон доверия уполномоченных органов и (или) уполномоченных организаций, координационного центра;

обработке запросов (заявлений) о предоставлении социального обслуживания, поданных на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

10. Основанием для рассмотрения вопроса о включении гражданина в систему долговременного ухода является поданное в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социального обслуживания гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в ГОКУ «Центр выплат», либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

11. Заявление о предоставлении социального обслуживания, в том числе в рамках системы долговременного ухода, подается в форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

12. Основанием для включения в систему долговременного ухода является признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в соответствии с порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Новгородской области, утверждаемым приказом министерством труда и социальной защиты населения Новгородской области (далее Порядок).

13. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в целях его включения в систему долговременного ухода предполагает проведение следующих мероприятий:

определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в уходе, с учетом структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений и иных имеющихся ресурсов (далее определение индивидуальной потребности гражданина в уходе);

установление при определении индивидуальной потребности гражданина в уходе уровня нуждаемости в уходе;

подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, а также иных социальных услуг (с его согласия);

составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее ИППСУ), включающей социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, заключение договора о социальном обслуживании.

14. Основанием для исключения гражданина из системы долговременного ухода является утрата данным гражданином права на социальное обслуживание либо отказ от социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода.

15. Решение о предоставлении социального обслуживания, в том числе включении гражданина в систему долговременного ухода, или об отказе в предоставлении социального обслуживания принимается ГОКУ «Центр выплат» в соответствии с Порядком.

V. Определение индивидуальной потребности гражданина в уходе

16. Определение индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется с использованием анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании по форме в соответствии с приложением к модели (далее анкета-опросник).

При определении индивидуальной потребности гражданина в уходе учитываются:

заклучения врачебных комиссий медицинских организаций, содержащие клинико-функциональные данные о гражданине;

результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

результаты дополнительных обследований гражданина, проведенных в медицинских организациях;

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

результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, а также сведения о гражданах, осуществляющих уход;

информация, полученная от лиц, которые находятся в постоянном общении с гражданином (членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц);

иная информация, полученная в том числе от участников системы долговременного ухода в рамках межведомственного взаимодействия посредством информационного обмена сведениями о гражданине, нуждающемся в уходе.

17. В анкете-опроснике содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, условиях его проживания, финансовом положении, ближайшем окружении, состоянии здоровья и способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе и перечень рекомендуемых социальных услуг, в том числе социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода.

Заполнение анкеты-опросника осуществляется в соответствии с правилами заполнения анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, изложенными в приложении № 2 к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2021 года № 929.

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

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;

периодичность ухода – потребность в социальных услугах, входящих в социальный пакет долговременного ухода, в течение недели (от одного раза до нескольких раз);

интенсивность ухода – потребность в социальных услугах, входящих в социальный пакет долговременного ухода, в течение дня (от одного раза до нескольких раз);

продолжительность ухода – потребность в объеме часов, требуемых для предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, в неделю и в день;

время предоставления ухода – потребность в социальных услугах, входящих в социальный пакет долговременного ухода, в течение суток (в дневное время, в ночное время);

форма (формы) социального обслуживания или их сочетание;

график предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, и иных социальных услуг.

19. 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.

VI. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода

20. Подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется работником ГОКУ «Центр выплат» в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в уходе и уровнем его нуждаемости в уходе.

21. В случае если гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме, или в их сочетании, предоставление социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется по месту жительства или пребывания гражданина, нуждающегося в уходе, а также в организациях социального обслуживания, территориально приближенных к фактическому месту жительства или пребывания гражданина, нуждающегося в уходе.

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

23. В случае возникновения обстоятельств, которые улучшили либо ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, нуждающегося в уходе, рекомендуется пересматривать индивидуальную потребность гражданина в уходе с последующим подбором социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода (не реже чем раз в год).

24. Выбор социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, гражданином, нуждающимся в уходе, осуществляется на основе представления ему работником ГОКУ «Центр выплат» исчерпывающей информации о возможных вариантах организации предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, а также иных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания, включая их сочетание.

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

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

VII. Социальный пакет долговременного ухода

27. Социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, бесплатно в форме социального обслуживания на дому помощниками по уходу (сиделками) организаций социального обслуживания.

28. Объем социального пакета долговременного ухода определяется в соответствии с установленным уровнем нуждаемости в уходе исходя из индивидуальной потребности гражданина в уходе и времени, затрачиваемого работниками организаций социального обслуживания, осуществляющими уход, и измеряется в часах (в день, в неделю, в месяц).

29. Объем социального пакета долговременного ухода, предоставляемого в форме социального обслуживания на дому, составляет от 14 до 28 часов в неделю.

30. При установлении у гражданина первого уровня нуждаемости в уходе социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются в объеме 14 часов в неделю.

31. При установлении у гражданина второго уровня нуждаемости в уходе социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются в объеме 21 час в неделю.

32. При установлении у гражданина третьего уровня нуждаемости в уходе социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются в объеме 28 часов в неделю.

33. График предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, определяется по согласованию с гражданином, нуждающимся в уходе, или его законным представителем, а также с гражданином, осуществляющим уход (при наличии).

34. Предоставление социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в соответствии со стандартами предоставления социальных услуг организациями социального обслуживания, утверждаемыми распоряжением Правительства Новгородской области.

35. Объем социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, не может быть меньше объема, предусмотренного пунктом 29 модели.

VIII. Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг и социального сопровождения, не входящих в социальный пакет долговременного ухода

36. Социальные услуги, не входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются гражданам, нуждающимся в уходе, во всех формах социального обслуживания согласно их индивидуальной потребности в социальном обслуживании на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ и подпунктами 8.3, 8.4, 9.3, 9.4 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Новгородской области, утвержденного постановлением Правительства Новгородской области от 05.12.2014 № 596.

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

38. К социальному сопровождению граждан, нуждающихся в уходе, относится деятельность по осуществлению содействия в:

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

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

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

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

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации;

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

получении психологической, педагогической, юридической помощи;

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

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

IX. Составление ИППСУ гражданам, нуждающимся в уходе

39. ИППСУ – документ, составляемый при участии гражданина, признанного нуждающимся в уходе, в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

40. ИППСУ составляется ГОКУ «Центр выплат» в соответствии с индивидуальной потребностью гражданина в уходе и установленным уровнем нуждаемости в уходе в сроки, установленные статьей 16 Федерального закона № 442-ФЗ.

41. ИППСУ пересматривается в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в уходе, но не реже чем один раз в 3 года.

42. В ИППСУ указываются:

форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг;

форма (формы) социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, не входящих в

социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ, а также перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

43. Граждане, нуждающиеся в уходе, и (или) их законные представители имеют право на участие в составлении ИППСУ.

44. Поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги их получателям в соответствии с ИППСУ и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований Федерального закона № 442-ФЗ.

45. Данные об ИППСУ (дата оформления и номер, наименование поставщика (наименования поставщиков) социальных услуг, реализующего (реализующих) индивидуальную программу) вносятся в регистр получателей социальных услуг, формирование и ведение которого осуществляет ГОКУ «Центр выплат».

46. Пересмотр ИППСУ осуществляется с учетом результатов реализованной ИППСУ.

X. Заключение договора о социальном обслуживании

47. Социальное обслуживание предоставляется гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании договора о предоставлении социального обслуживания, заключаемого между гражданином, нуждающимся в уходе, и организацией социального обслуживания.

48. В договоре о предоставлении социального обслуживания в обязательном порядке указываются объем и перечень социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых бесплатно, а также перечень и объем иных социальных услуг, определенных ИППСУ, предоставляемых на условиях, установленных статьями 20, 31, 32 Федерального закона № 442-ФЗ.

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

XI. Обеспечение функционирования системы долговременного ухода

50. Участники системы долговременного ухода осуществляют развитие инфраструктуры уполномоченных организаций, обеспечивающих предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, социальных, медицинских и реабилитационных (абилитационных) услуг, а также функционирование системы долговременного ухода исходя из необходимости решения следующих задач:

создание достаточного количества структурных подразделений организаций социального обслуживания, выполняющих функции отделений

(центров) дневного пребывания для граждан, нуждающихся в уходе, обеспечивающих предоставление в полустационарной форме социального обслуживания социальных услуг, в том числе входящих в социальный пакет долговременного ухода (далее центр дневного пребывания);

создание достаточного количества структурных подразделений организаций социального обслуживания, выполняющих функции:

школ по уходу за пожилыми людьми, организующих обучение (в очной и заочной формах) навыкам ухода и продуктивной коммуникации, приемам создания в жилых помещениях безопасной и комфортной среды (далее школа ухода);

пунктов проката технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе (далее пункт проката ТСР).

51. Основной целью создания школы ухода является обучение граждан, осуществляющих уход (в очной и заочной, индивидуальной и групповой формах):

навыкам ухода;

приемам адаптации жилых помещений под нужды граждан, нуждающихся в уходе;

приемам формирования безопасной, комфортной среды и созданию благоприятной атмосферы;

методам альтернативной и дополнительной коммуникации.

52. Основной целью создания пунктов проката ТСР является предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, во временное пользование технических средств реабилитации.

53. При организации работы пункта проката ТСР необходимо наличие оснащенных надлежащим образом помещений (зон) для хранения и демонстрации технических средств реабилитации, а также обучения навыкам пользования техническими средствами реабилитации.

ХII. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода

54. Межведомственное взаимодействие в системе долговременного ухода в Новгородской области осуществляется в соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области и министерства здравоохранения Новгородской области от 06.11.2018 № 732/713-Д «О межведомственном взаимодействии организаций социального обслуживания населения и медицинских организаций в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Новгородской области» и соглашением между министерством труда и социальной защиты населения Новгородской области

и министерством здравоохранения Новгородской области от 06.10.2020 № 1766/2020 «О сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании», соглашений, заключенных между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, иными уполномоченными организациями.

ХIII. Кадровое обеспечение системы долговременного ухода

55. Предоставление социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, гражданам, нуждающимся в уходе, в форме социального обслуживания на дому осуществляется помощником по уходу (сиделкой), дополнительно подготовленным в целях осуществления функций по обеспечению ухода гражданам, нуждающимся в уходе, и наделенным функцией по взаимодействию с работниками уполномоченных организаций, координационного центра в рамках межведомственного взаимодействия.

56. Содействие гражданам, нуждающимся в уходе, в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам, а также взаимодействие с гражданином, нуждающимся в уходе, его семьей (родственниками, друзьями, соседями и другими лицами) и уполномоченными органами и организациями по сопровождению (открытию, ведению, закрытию) случая (обращения) осуществляется работником координационного центра – социальным координатором (при необходимости) совместно с сотрудниками уполномоченных организаций.

57. Социальный координатор – работник координационного центра, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», дополнительно подготовленный (повышение квалификации) в целях осуществления функций по обеспечению координации деятельности работников организаций, указанных во втором, третьем, четвертом абзацах подпункта 8.2 модели, в рамках межведомственного взаимодействия по ведению случая.

58. Организатор долговременного ухода – работник уполномоченной организации социального обслуживания, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» или «Психолог в социальной сфере», дополнительно подготовленный (повышение квалификации) в целях осуществления функций по организации деятельности помощников по уходу (сиделок), взаимодействию с ними, профессиональному консультированию, контролю за их деятельностью и качеством предоставления социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода.

XIV. Контроль качества и мониторинг предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода

59. Контроль качества и мониторинг предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, осуществляется в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания и системы внутреннего контроля организаций социального обслуживания.

Приложение
к модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в
уходе, на территории Новгородской
области в 2022 году

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 (при наличии) | |
| | | | |
| 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 | |
| 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. 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 | | | |
| 1.5. Социальный статус | | | |

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано) | | | |
| инвалид 1 группы | инвалид 2 группы | инвалид 3 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 международных (межэтнических) конфликтов | ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей | |
| <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | |
| иной социальный статус (указать) | | | |
| 1.5.1. Справка об инвалидности | | | |
| дата выдачи | номер | срок действия | не выдавалась |
| | | до | <input type="checkbox"/> да |
| 1.5.2. 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 | | |
| 1.5.3. 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 |
| 1.5.4. Степень выраженности основных категорий жизнедеятельности человека | | | |
| <input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано) | | | |
| способность | I степень | II степень | III степень |
| к самообслуживанию | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да |
| 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 | | | |
| 1.6. Семейное 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 | | | |
| 1.7. 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) | | | |
| <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 | | | |
| 1.8. Состав семьи (лица, связанные родством и (или) совместно проживающие, и (или) зарегистрированные) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия | | <input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано) | | | | |
| фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | 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 |
| | | | <input type="checkbox"/> да | | | <input type="checkbox"/> да |
| 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 | наниматель | отсутствует |
| <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 |
| 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 | | |
| 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.) | |
| 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 |
| 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) | |

Литера _____ № _____ год _____

Блок Б

| |
|--|
| 1. Обследование жилищно-бытовых условий |
| <input type="checkbox"/> внесено на основании наблюдения (согласовано) |
| 1.1. Наличие доступной среды |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| пандус | подъемник | поручни | | | |
| <input type="checkbox"/> да | <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 |
| электро-снабжение | <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 |
| 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 (стационарный) | 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 | | |
| 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 |
| 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 приспособленное 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 |
| 1.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения | | | |
| неисправная пожароопасная проводка | 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) | | | |
| 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 представлении информации | | | |
| 2.1. Сведения о членах семьи и других родственниках | | | |
| степень родства | | степень родства | |
| фамилия | | фамилия | |
| имя | | имя | |
| отчество (при наличии) | | отчество (при наличии) | |
| контактный телефон | | контактный телефон | |
| электронная почта | | электронная почта | |
| адрес места жительства | | адрес места жительства | |
| инициативная поддержка (помощь) | | инициативная поддержка (помощь) | |
| 2.2. Сведения о друзьях и соседях (при наличии отношений) | | | |
| категория | | категория | |
| фамилия | | фамилия | |
| имя | | имя | |
| отчество (при наличии) | | отчество (при наличии) | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------|
| 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 | |
| имя | | имя | |
| отчество (при наличии) | | отчество (при наличии) | |
| контактный телефон | | контактный телефон | |
| электронная почта | | электронная почта | |
| адрес места жительства | | адрес места жительства | |
| виды поддержки / помощи (указать) | | виды поддержки / помощи (указать) | |
| 2.4. Основное контактное лицо | | | |
| отсутствует | фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | 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 | |
| 3.3. Наличие потребности в получении 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 |

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 | |
| 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 | |
| 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 дополнительной 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 | |
| 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) | | | |
| 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 документов <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 |
| 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 |
| противопрележневый матрац | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да |
| противопрележневая 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 |
| 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 трех-опорная | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> да |
| трость четырех-опорная | <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 |
| поручни | <input type="checkbox"/> да | <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 | <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 |

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 ванной | <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, раздевания и 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) | | | | |

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 ненормативное время | не выполняет действия (все четыре условия не выполняются) |
| готовить горячую пищу | 0 | 1,5 | 3 |
| открывать упаковки, нарезать на куски, разогреть готовую еду, раскладывать на тарелки, подавать | 0 | 1 | 2 |
| есть, пользуясь столовыми приборами | 0 | 1 | 2 |

| | | | |
|---|---|-----|---|
| 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, 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 |
| 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 |
| 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 третий уровень нуждаемости в уходе | установлен второй уровень нуждаемости в уходе | установлен первый 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, входящих в социальный пакет долговременного ухода, 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 | | |
| 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 | | |

Литера _____ № _____ год _____ Блок Г

| | | |
|------|--|-----------------------------|
| 1. | Рекомендуемые социальные услуги | |
| 1.1. | Социально-бытовые услуги | |
| 1. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии, гигиены, средств ухода, лекарственных средств, книг, газет, журналов, в том числе обеспечение книгами, газетами, журналами | <input type="checkbox"/> да |

| | | |
|------|--|-----------------------------|
| 3. | Заполнение квитанций и оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | <input type="checkbox"/> да |
| 4. | Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка | <input type="checkbox"/> да |
| 5. | Обеспечение водой (в жилых помещениях без централизованного водоснабжения) | <input type="checkbox"/> да |
| 6. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления) | <input type="checkbox"/> да |
| 7. | Доставка топлива от места хранения к печи | <input type="checkbox"/> да |
| 8. | Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений | <input type="checkbox"/> да |
| 9. | Расчистка снега от входа в дом до дороги | <input type="checkbox"/> да |
| 10. | Вынос бытового мусора в пакетах до специально отведенных мест | <input type="checkbox"/> да |
| 11. | Вынос жидких отходов до специально отведенных мест (для получателей социальных услуг, проживающих в домах без централизованного водоснабжения) | <input type="checkbox"/> да |
| 12. | Уборка жилых помещений | <input type="checkbox"/> да |
| 13. | Сопровождение вне дома (в медицинские организации, кредитные организации, отделения связи, органы местного самоуправления поселений, городского округа, муниципальных округов и муниципальных районов Новгородской области в пределах административно-территориального района проживания, магазины, учреждения культуры, бани) | <input type="checkbox"/> да |
| 14. | Топка печи | <input type="checkbox"/> да |
| 15. | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | <input type="checkbox"/> да |
| 16. | Содействие в организации ритуальных услуг | <input type="checkbox"/> да |
| 1.2. | Социальные услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода | |
| 1. | Приготовление пищи | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Помощь в 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 |

| | | |
|-----|---|-----------------------------|
| 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 |
| 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 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 |
| 35. | 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 |
| 36. | Позиционирование (изменение положения тела в кровати), включая усаживание на край кровати | <input type="checkbox"/> да |

| | | |
|------|---|-----------------------------|
| 37. | Помощь при позиционировании, включая усаживание на край кровати | <input type="checkbox"/> да |
| 38. | Пересаживание с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно | <input type="checkbox"/> да |
| 39. | Помощь при пересаживании с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску, обратно | <input type="checkbox"/> да |
| 40. | Помощь при передвижении по помещению на кресле-коляске | <input type="checkbox"/> да |
| 41. | Помощь при передвижении по помещению с использованием опорной трости, костылей, опор, ходунков и др. | <input type="checkbox"/> да |
| 42. | 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 |
| 43. | Выполнение назначений и рекомендаций врача, включая ведение дневника исполнения назначений | <input type="checkbox"/> да |
| 44. | Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача, включая ведение дневника исполнения назначений | <input type="checkbox"/> да |
| 45. | Подготовка лекарственных препаратов и обеспечение их приема | <input type="checkbox"/> да |
| 46. | Помощь при подготовке лекарственных препаратов и их приеме | <input type="checkbox"/> да |
| 47. | Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов | <input type="checkbox"/> да |
| 48. | Помощь в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения | <input type="checkbox"/> да |
| 49. | Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания физической активности и когнитивных функций), в поддержании социальных контактов | <input type="checkbox"/> да |
| 1.3. | Социально-медицинские услуги | |
| 1. | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств по назначению врача и др.) | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Проведение оздоровительных мероприятий | <input type="checkbox"/> да |
| 3. | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья) | <input type="checkbox"/> да |
| 4. | Содействие в оказании медицинской помощи (в том числе первичной) в объеме программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи | <input type="checkbox"/> да |

| | | |
|------|---|-----------------------------|
| 5. | Организация оказания медицинской помощи в медицинской организации в стационарных условиях (в том числе предварительная запись, оформление документов, необходимых для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, вызов врача) | <input type="checkbox"/> да |
| 6. | Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | <input type="checkbox"/> да |
| 7. | Содействие в проведении медико-социальной экспертизы, прохождении диспансеризации | <input type="checkbox"/> да |
| 8. | Содействие в госпитализации в медицинские организации, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях) | <input type="checkbox"/> да |
| 9. | Содействие в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, техническими средствами ухода и реабилитации | <input type="checkbox"/> да |
| 10. | Содействие в оказании экстренной доврачебной помощи, вызов врача на дом, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации и посещение их в этих организациях в случае госпитализации | <input type="checkbox"/> да |
| 1.4. | Социально-психологические услуги | |
| 1. | Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Социально-психологический патронаж | <input type="checkbox"/> да |
| 3. | Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг | <input type="checkbox"/> да |
| 4. | Общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, формирование позитивного настроения у получателей социальных услуг, обслуживаемых на дому | <input type="checkbox"/> да |
| 1.5. | Социально-педагогические услуги | |
| 1. | Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия, в том числе в группах взаимоподдержки, клубах общения), формирование позитивных интересов | - |
| 1.6. | Социально-правовые услуги | |
| 1. | Оказание помощи в оформлении и восстановлении 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 | - |
| 1.7. | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов | |

| | | |
|------|---|-----------------------------|
| 1. | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | <input type="checkbox"/> да |
| 2. | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | - |
| 3. | Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | - |
| 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. | Содействие в получении временного жилого помещения | - |
| 4. | Содействие в сборе и оформлении документов на получение социального обслуживания на дому, в полустационарной или стационарной форме | <input type="checkbox"/> да |

Ответственные составители

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| Фамилия | | Фамилия | |
| Имя | | Имя | |
| Отчество (при наличии) | | Отчество (при наличии) | |
| Должность | | Должность | |
| Наименование организации | | Наименование организации | |
| Контактный телефон | | Контактный телефон | |
| Электронная почта | | Электронная почта | |
| Дата составления | | Дата составления | |
| Место составления | | Место составления | |
| Подпись | | Подпись | |

УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Новгородской области
от 20.10.2022 № 414-рг

СТАНДАРТ

предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания гражданам, частично утратившим способности либо возможности осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, которым установлены 1, 2 уровни нуждаемости

| № п/п | Наименование социальной услуги | Описание социальной услуги, в том числе объем социальной услуги | Срок предоставления социальной услуги | Подушевой норматив финансирования социальной услуги | Условие предоставления социальной услуги | Показатель качества и оценка результатов предоставления социальной услуги |
|-------|---------------------------------|---|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Социально-бытовые услуги | | | | | |
| 1.1. | Помощь при одевании, раздевании | оказание помощи получателю социальных услуг в одевании в подготовленную в соответствии с целью и сезоном обувь и одежду; оказание помощи в раздевании и уборка обуви и одежды в место хранения. Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|--|--|---|---|---|
| 1.2. | Помощь при посещении туалета, включая гигиену после опорожнения | сопровождение получателя социальных услуг до туалета, оказание помощи в посадке на унитаз или санитарное кресло, вставании с унитаза или санитарного кресла, помощь в проведении гигиенических мероприятий после опорожнения, вымыть получателю руки. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.3. | Помощь при передвижении по помещению на кресле-коляске, с использованием опорной трости, костылей, опор, ходунков | оказание помощи получателю социальных услуг при передвижении по помещению с использованием технических средств реабилитации. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.4. | Помощь при использовании кресла-стула с санитарным | оказание помощи получателю социальных услуг в пользовании суд- | в срок, определенный индивидуальной программой | установлен распоряжением Правительства | услуга предоставляется бесплатно либо на усло- | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|---|--|---|---|---|
| | оснащением и (или) иных средств, используемых в качестве туалета, включая их обработку после использования и гигиену после опорожнения | ном, креслом-туалетом; проведение гигиенических мероприятий после опорожнения, мытье и дезинфицирование судна, кресла-туалета. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | предоставления социальных услуг | Новгородской области | виях полной или частичной оплаты | областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.5. | Помощь при использовании моче- и калоприемников, включая уход за кожными покровами вокруг стомы и (или) катетера, замена расходных материалов, утилизация отходов | оказание помощи получателю социальных услуг в пользовании моче- и калоприемниками; проведение гигиенических мероприятий вокруг катетера, стомы, замена одноразового моче-приемника, калоприемника, утилизация одноразовых расходных материалов. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|---|---|--|--|--|
| 2. | Социально-медицинские услуги | | | | | |
| 2.1. | <p>Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья, включая ведение дневника исполнения назначений</p> | <p>проведение наблюдений за состоянием здоровья получателя социальных услуг в соответствии с особенностями состояния здоровья, его пожеланиями, просьбами законных представителей;</p> <p>измерение температуры тела, артериального давления, пульса, выявление видимых нарушений в поведении получателя социальных услуг, выслушивание жалоб получателя социальных услуг, осмотр кожных покровов получателя социальных услуг на предмет нарушения их целостности и негативных внешних проявлений;</p> <p>занесение данных в дневник исполнения назначений.</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|---|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | | | | |
| 2.2. | Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача | <p>помощь получателю социальных услуг:</p> <p>в выполнении назначений и рекомендаций врача;</p> <p>в подготовке лекарственных препаратов;</p> <p>в использовании очков и (или) слуховых аппаратов.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 3. | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов | | | | | |
| 3.1. | Помощь в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения | оказание помощи в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения предоставляется в процессе осуществления ухода за получателем | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|---|---|--|--|--|
| | | <p>социальных услуг при наличии рекомендаций и назначений врача.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | | | | |
| 3.2. | <p>Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания физической активности и когнитивных функций), в поддержании социальных контактов</p> | <p>оказание помощи в организации посильной дневной занятости, в поддержании социальных контактов предоставляется в процессе осуществления ухода за получателем социальных услуг;</p> <p>поддержание коммуникативного потенциала получателя социальных услуг и организация посильной занятости.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |

УТВЕРЖДЕН

распоряжением Правительства
Новгородской области
от 20.10.2022 № 414-рг

СТАНДАРТ

предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданам, полностью или частично утратившим способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, которым установлены 1, 2, 3 уровни нуждаемости

| № п/п | Наименование социальной услуги | Описание социальной услуги, в том числе объем социальной услуги | Срок предоставления социальной услуги | Подушевой норматив финансирования социальной услуги | Условие предоставления социальной услуги | Показатель качества и оценка результатов предоставления социальной услуги |
|-------|---|---|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Социально-бытовые услуги | | | | | |
| 1.1. | Подготовка и подача пищи, в том числе ее разогрев | подготовка места и кухонных приборов, посуды для подачи пищи, при необходимости разогрев готовой пищи, подача на стол; после принятия пищи мытье использованной посуды и столовых приборов. Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.2. | Помощь при подготовке и подаче | помощь в подготовке места и кухонных при- | в срок, определенный индиви- | установлен распоряжением | услуга предоставляется бес- | полнота предоставления услуги в |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|---|--|---|---|---|
| | пищи, в том числе при ее разогреве | боров, посуды для подачи пищи, при необходимости помощь в разогреве готовой пищи. Продолжительность услуги не более 20 минут | дуальной программой предоставления социальных услуг | Правительства Новгородской области | платно либо на условиях полной или частичной оплаты | соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.3. | Приготовление горячей пищи | согласование с получателем социальных услуг меню, подготовка продуктов и кухонных приборов, полученных от получателя социальных услуг, приготовление первых, вторых блюд в соответствии с рецептурой, включающей механическую и термическую обработку продуктов питания, уборка и мытье посуды средствами получателя социальных услуг. Продолжительность предоставления услуги не более 60 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.4. | Помощь в приеме пищи (кормление), включая соблюдение диеты (при необходимости) и питьевого режима | подготовка получателя социальной услуги к приему пищи: вертикализация (при необходимости), усаживание получателя социальной услуги, мытье рук; | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|--|--|---|---|---|
| | | <p>подготовка места и кухонных приборов, посуды для приема приготовленной пищи, разогрев готовой пищи, подача одной порции блюда на стол, кормление больных получателей социальных услуг, которые не могут самостоятельно принимать пищу;</p> <p>после принятия пищи (кормления) мытье получателю социальной услуги рук, лица, уборка места приема пищи, мытье использованной посуды и столовых приборов.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 40 минут</p> | | | | и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.5. | Умывание, включая гигиену ротовой полости, расчесывание волос | <p>расчесывание, умывание получателя социальных услуг, чистка зубов, уход за челюстью, чистка ротовой полости приборами получателя социальных услуг.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|---|--|---|---|---|
| 1.6. | Помощь при умывании, включая гигиену ротовой полости, расчесывание волос | <p>помощь получателю социальных услуг при расчесывании, умывании, чистке зубов, ухода за челюстью, чистке ротовой полости.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.7. | Помощь при купании, включая мытье головы в приспособленном помещении | <p>оказание помощи в раздевании, мытье головы и тела, оказание помощи в вытирании полотенцем, помощь в одевании.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.8. | Обтирание | <p>обтирание получателя социальных услуг в кровати гигиеническими средствами получателя социальных услуг.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 15 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результатив- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|---|--|---|---|---|
| | | | | | | ность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.9. | Купание, включая мытье головы в кровати | мытьё головы и тела получателя социальных услуг в кровати, вытирание полотенцем, одевание. Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.10. | Купание, включая мытье головы в приспособленном помещении | раздевание, мытье головы и тела получателя социальных услуг в приспособленном помещении, вытирание полотенцем, одевание. Продолжительность предоставления услуги не более 30 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.11. | Мытье головы | мытьё головы получателя социальных услуг в кровати или в приспособленном помещении, вытирание полотенцем, одевание. | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|-------------------------|--|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.12. | Помощь при мытье головы | оказание помощи получателю социальных услуг в мытье головы в кровати или в приспособленном помещении, вытирании полотенцем, одевании. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.13. | Помощь при подмывании | помощь получателю социальных услуг в подмывании теплой водой со средствами получателя социальных услуг. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.14. | Подмывание | подмывание получателя социальных услуг теплой водой со средствами получателя социальных услуг. | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---------------------------------|--|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.15. | Помощь в смене нательного белья | оказание помощи получателю социальных услуг в: снятии нательного белья с получателя социальных услуг; уборке снятого нательного белья в место, согласованное с получателем социальных услуг; одевании чистого комплекта нательного белья на получателя социальных услуг. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.16. | Смена нательного белья | снятие нательного белья с получателя социальных услуг; уборка снятого нательного белья в место, согласованное с получателем социальных услуг; | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|----------------------------------|---|--|---|---|---|
| | | одевание чистого комплекта нательного белья на получателя социальных услуг. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.17. | Помощь в смене постельного белья | оказание помощи получателю социальных услуг в: снятии постельного белья с постели; уборке снятого постельного белья в место, согласованное с получателем социальных услуг; застиле чистого комплекта постельного белья. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.18. | Смена постельного белья | снятие постельного белья с постели; уборка снятого постельного белья в место, согласованное с получателем социальных услуг; застил чистого комплекта постельного белья. | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результатив- |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|--|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | ность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.19. | Гигиеническая обработка рук, включая стрижку ногтей | подготовка необходимых инструментов и места, подготовка получателя социальных услуг к гигиенической процедуре; мытью рук теплой водой с мылом и стрижка ногтей средствами и инструментами получателя социальных услуг; уборка инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.20. | Помощь при гигиенической обработке рук, включая стрижку ногтей | оказание помощи получателю социальных услуг в: мытью рук теплой водой с мылом и стрижке ногтей средствами и инструментами получателя социальных услуг; уборке инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|---|--|---|---|---|
| 1.21. | Гигиеническая обработка ног, включая стрижку ногтей | подготовка необходимых инструментов и места, подготовка получателя социальных услуг к процедуре, мытье ног теплой водой с мылом и стрижка ногтей средствами и инструментами получателя социальных услуг; уборка инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.22. | Помощь при гигиенической обработке ног, включая стрижку ногтей | оказание помощи получателю социальных услуг в: мытье ног теплой водой с мылом и стрижке ногтей средствами и инструментами получателя социальных услуг; уборке инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.23. | Мытье ног | мытье ног теплой водой с мылом, средствами получателя социальных услуг. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|-----------------------|---|--|---|---|---|
| | | | | | | законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.24. | Бритье | бритье получателя социальных услуг инструментами получателя социальных услуг, обработка и уборка инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.25. | Помощь при бритье | оказание помощи получателю социальных услуг в бритье инструментами получателя социальных услуг, обработке и уборке инструментов и места оказания услуги. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.26 | Гигиеническая стрижка | стрижка получателя социальных услуг инструментами получателя социальных услуг, обработка и уборка инструментов и места оказания услуги. | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|------------------------------------|---|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | | | | и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.27. | Одевание, раздевание, переодевание | одевание получателя социальных услуг в подготовленную в соответствии с целью и сезоном обувь и одежду; раздевание и уборка обуви и одежды в место хранения. Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.28. | Помощь при одевании, раздевании | оказание помощи получателю социальных услуг в одевании в подготовленную в соответствии с целью и сезоном обувь и одежду; оказание помощи в раздевании и уборке обуви и одежды в место хранения. Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|--|--|---|---|---|
| 1.29. | Смена абсорбирующего белья, включая гигиену после опорожнения | <p>подготовка необходимого инвентаря (емкость для воды, вода, мыло, гигиеническое средство для умывания, средства ухода при использовании абсорбирующего белья, полотенце) и абсорбирующего белья, предоставленных получателем социальных услуг;</p> <p>смена абсорбирующего белья, подмывание получателя социальных услуг.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.30. | Помощь при смене абсорбирующего белья, включая гигиену после опорожнения | <p>подготовка необходимого инвентаря (емкость для воды, вода, мыло, гигиеническое средство для умывания, средства ухода при использовании абсорбирующего белья, полотенце) и абсорбирующего белья, предоставленных получателем социальных услуг;</p> <p>оказание помощи в применении, смене абсорбирующего белья,</p> | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>подмывании получателя социальных услуг.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | | | | |
| 1.31. | <p>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</p> | <p>оказание помощи получателю социальных услуг в пользовании судном, креслом-туалетом и (или) иных средств, используемых в качестве туалета;</p> <p>проведение гигиенических мероприятий после опорожнения, мытье и дезинфицирование судна, кресла-туалета и (или) иных средств, используемых в качестве туалета.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |
| 1.32. | <p>Помощь при использовании моче- и калоприемников, включая уход за кожными покровами вокруг стомы и (или) катетера, замена расходных материалов, утилизация отходов</p> | <p>оказание помощи получателю социальных услуг в пользовании моче- и калоприемниками;</p> <p>проведение гигиенических мероприятий вокруг катетера, стомы, замена одноразового мочеприемника, калоприемника, утилизация</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|--|---|--|--|--|
| | | <p>одноразовых расходных материалов.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | | | | |
| 1.33. | <p>Помощь при посещении туалета, включая гигиену после опорожнения</p> | <p>сопровождение получателя социальных услуг до туалета, оказание помощи в посадке на унитаз или санитарное кресло, вставании с унитаза или санитарного кресла, помощь в проведении гигиенических мероприятий после опорожнения, вымыть получателю социальных услуг руки.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |
| 1.34. | <p>Позиционирование (изменение положения тела в кровати), включая усаживание на край кровати</p> | <p>пересаживание получателя социальных услуг в кровати и (или) изменение положения тела в кровати с применением инвентаря, предоставленного поставщиком социальных услуг: технические средства реабилитации и абилитации (далее ТСР), подколенные ролики, подушки.</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|--|--|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | |
| 1.35. | Помощь при позиционировании, включая усаживание на край кровати | оказание помощи получателю социальных услуг в пересаживании в кровати и (или) изменении положения тела в кровати с применением инвентаря, предоставленного поставщиком социальных услуг: ТСП, подколенные ролики, подушки. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.36. | Пересаживание с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно | изменение положения тела получателя социальных услуг в кровати, включая усаживание на край кровати, пересаживание с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно, с применением инвентаря, предоставленного поставщиком социальных услуг: ТСП, подколенные ролики, подушки. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|---|--|--|---|---|---|
| 1.37. | Помощь при пересаживании с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно | оказание помощи получателю социальных услуг в изменении положения тела в кровати, включая усаживание на край кровати, пересаживание с кровати на стул, кресло, диван, кресло-коляску и обратно, с применением инвентаря, предоставленного поставщиком социальных услуг: ТСП, подколенные ролики, подушки. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 1.38. | Помощь при передвижении по помещению на кресле-коляске, с использованием опорной трости, костылей, опор, ходунков | оказание помощи получателю социальных услуг при передвижении по помещению с использованием технических средств реабилитации. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 2. | Социально-медицинские услуги | | | | | |
| 2.1. | Систематическое наблюдение за | проведение наблюдений за состоянием | в срок, определенный индивиду- | установлен распоряжением | услуга предоставляется бес- | полнота предоставления услуги в |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|--|---|--|--|--|
| | <p>получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья, включая ведение дневника исполнения назначений</p> | <p>здоровья получателя социальных услуг в соответствии с особенностями состояния здоровья, его пожеланиями, просьбами законных представителей;</p> <p>измерение температуры тела, артериального давления, пульса, выявление видимых нарушений в поведении получателя социальных услуг, выслушивание жалоб получателя социальных услуг, осмотр кожных покровов получателя социальных услуг на предмет нарушения их целостности и негативных внешних проявлений;</p> <p>занесение данных в дневник исполнения назначений.</p> <p>Продолжительность предоставления услуги не более 20 минут</p> | <p>дуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>Правительства Новгородской области</p> | <p>платно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги</p> |
| 2.2. | <p>Помощь в выполнении назначений и рекомендаций врача</p> | <p>помощь получателю социальных услуг в: выполнении назначений и рекомендаций врача;</p> <p>подготовке лекарственных препаратов;</p> | <p>в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг</p> | <p>установлен распоряжением Правительства Новгородской области</p> | <p>услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты</p> | <p>полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства,</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|---|--|--|---|---|---|
| | | использовании очков и (или) слуховых аппаратов. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 2.3. | Выполнение назначений и рекомендаций врача | выполнение назначений и рекомендаций врача, подготовка лекарственных препаратов и обеспечение их приема | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |
| 3. | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов | | | | | |
| 3.1. | Помощь в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения | оказание помощи в использовании технических средств реабилитации и изделий медицинского назначения предоставляется в процессе осуществления ухода за получателем социальных услуг при наличии рекомендаций и назначений врача. | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|------|--|--|--|---|---|---|
| | | Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | | | | |
| 3.2. | Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания физической активности и когнитивных функций), в поддержании социальных контактов | оказание помощи в организации посильной дневной занятости, в поддержании социальных контактов предоставляется в процессе осуществления ухода за получателем социальных услуг; поддержание коммуникативного потенциала получателя социальных услуг и организации посильной занятости. Продолжительность предоставления услуги не более 10 минут | в срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг | установлен распоряжением Правительства Новгородской области | услуга предоставляется бесплатно либо на условиях полной или частичной оплаты | полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и областного законодательства, своевременность и результативность (эффективность) предоставления услуги |