



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.08.2025

г. Красноярск

№ 665-п

О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 04.03.2025 № 176-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2025 году»

В соответствии со статьей 103 Устава Красноярского края, планом мероприятий («дорожной картой») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Красноярском крае на 2025 год, утвержденным распоряжением Правительства Красноярского края от 19.12.2024 № 1096-р, учитывая федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Семья», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.12.2024 № 732 «О реализации в Российской Федерации в 2025 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 04.03.2025 № 176-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2025 году» следующие изменения:

в абзаце первом пункта 2 слова «Березовского муниципального района Красноярского края» заменить словами «Сосновоборского муниципального округа Красноярского края»;

в модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2025 году:

в пункте 7.7 слова «приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» заменить словами «приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.05.2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

в пункте 16.3 слова «ГИС «АСП» заменить словами «ГМИС «АСП»;

в подпункте 1 пункта 16.4 слова «ГИС «АСП» заменить словами «ГМИС «АСП»;

в приложении № 2:

в абзаце третьем подпункта 1 пункта 5.3.3 слова «ГИС «АСП» заменить словами «ГМИС «АСП»;

приложение № 3 изложить в редакции согласно приложению;

в приложений № 4:

в подпункте 1.8.3 пункта 23 слова «реабилитации или абилитации» заменить словами «реабилитации и абилитации».

2. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования, за исключением абзаца четвертого пункта 1 постановления.

Абзац четвертый пункта 1 постановления вступает в силу с 1 сентября 2025 года.



Первый заместитель
Губернатора края –
председатель
Правительства края

С.В. Верещагин

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 19.08.2025 № 665-п

Приложение № 3
к модели системы
долговременного ухода
за гражданами пожилого
возраста и инвалидами,
нуждающимися в уходе,
реализуемой в Красноярском
крае в 2025 году

Анкета-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина
в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

1. Сведения о гражданине			
1.1. Общие сведения			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения	Место рождения	Пол	
_____	_____	☐ Муж. ☐ Жен.	
Серия и номер паспорта гражданина Российской Федерации	Номер СНИЛС	Номер полиса ОМС	
_____	_____	_____	
1.2. Адрес места жительства (пребывания)			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Субъект Российской Федерации		Муниципальное образование	
Населенный пункт		Улица (квартал)	
Дом	Строение	Корпус	Квартира
_____	_____	_____	_____
1.3. Гражданство			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Гражданин Российской Федерации	Лицо без гражданства	Гражданин иного государства	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

1.4. Язык			
☐ Записано со слов с устного согласия			
Родной язык	Предпочитает общаться на языке	Говорит на русском языке	
		☐ Да	
1.5. Образование			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Не обучался	Имеет начальное общее образование	Имеет основное общее образование	Имеет среднее общее образование
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Имеет начальное профессиональное образование	Имеет среднее профессиональное образование	Имеет высшее образование	Имеет ученую степень
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Получает образование (указать)			
1.6. Трудовая деятельность			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Прекратил	Не осуществлял	Осуществляет	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.7. Правовой статус			
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании документов (согласовано)	
Дееспособный	Ограниченно дееспособный	Недееспособный	Дата решения суда
☐ Да	☐ Да	☐ Да	_____
Безработный		Дата решения органа службы занятости	
☐ Да			
1.8. Социальный статус			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Инвалид I группы	Инвалид II группы	Инвалид III группы	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Инвалид Великой Отечественной войны	Инвалид боевых действий	Ветеран Великой Отечественной войны	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Ветеран боевых действий	Ветеран военной службы	Ветеран труда	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

Лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов			Лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
☐ Да			☐ Да
Иной социальный статус (указать)			
1.8.1. Справка об инвалидности			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	Не выдавалась
____.____.____		До ____.____.____	☐ Да
1.8.2. Причина инвалидности			
☐ Записано со слов с устного согласия ☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Общее заболевание	Инвалидность с детства	Иные причины (указать)	
☐ Да	☐ Да		
1.8.3. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида/ индивидуальная программа реабилитации инвалида			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	Не выдавалась
____.____.____		до ____.____.____	☐ Да
1.8.4. Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека			
☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Способность	1-я степень	2-я степень	3-я степень
К самообслуживанию	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К передвижению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К ориентации	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К общению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К обучению	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К трудовой деятельности	☐ Да	☐ Да	☐ Да
К контролю за своим поведением	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.9. Семейное положение			
☐ Записано со слов с устного согласия ☐ Внесено на основании документов (согласовано)			
Холост (не замужем)	Женат (замужем)	Разведен (разведена)	Вдовец (вдова)
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.10. Проживание			

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

☐ Записано со слов с устного согласия				
Один (одна)	С супругом (супругой)	С детьми (с одним ребенком)	С родителями (с одним родителем)	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	
С опекуном (в семье опекуна)	С родственником (в семье родственника)	С иным человеком (в семье иного человека)	В приемной семье	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	
2. Место жительства (проживания)				
2.1. Вид жилого помещения				
☐ Записано со слов с устного согласия				
Жилой дом	Часть жилого дома	Квартира	Часть квартиры	Комната
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
2.2. Специфика жилого помещения				
☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)		☐ Внесено на основании документов (согласовано)		
Ветхое (имеющее высокую степень износа)	Аварийное (подлежащее реконструкции или сносу)		Наличие трещин, проломов	
☐ Да	☐ Да		☐ Да	
Подтверждающий документ (указать)				
2.3. Доступность жилого помещения				
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)		
Наличие домофона при входе на территорию	Наличие охраны на территории		Наличие собаки на территории	
☐ Да	☐ Да		☐ Да	
Наличие пандуса у подъезда	Наличие домофона при входе в подъезд		Наличие охраны (консьержа) в подъезде	
☐ Да	☐ Да		☐ Да	
Наличие пандуса в подъезде	Наличие лифта		Наличие запорных устройств на этаже	
☐ Да	☐ Да		☐ Да	
Подъезд (указать)		Этаж (указать)		
2.4. Удаленность жилого помещения от социальных объектов (км)				
☐ Записано со слов с устного согласия		☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)		

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

От поликлиники	От аптеки	От магазина	От остановки общественного транспорта
От центра социального обслуживания	От почтового отделения	От банка	От организации бытового обслуживания
3. Среднедушевой доход			
☐ Внесено на основании соответствующего запроса			
Размер среднедушевого дохода (руб.)			
4. Наличие оснований для предоставления социальных услуг бесплатно			
Основания имеются		Оснований не имеется	
☐ Да		☐ Да	

Закключение о наличии обстоятельств, которые ухудшают
или могут ухудшить условия жизнедеятельности

Установлено наличие обстоятельств	
Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	☐ Да
Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе	☐ Да
Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	☐ Да
Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними	☐ 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	☐ Да
Отсутствие работы и средств к существованию	☐ 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	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок А

Наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан	☐ Да
Имеются иные обстоятельства (указать)	

1. Обследование жилищно-бытовых условий					
☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)					
1.1. Наличие доступной среды					
Пандус	Подъемник		Поручни		
☐ Да	☐ Да		☐ Да		
Пассажирский лифт	Пассажирско-грузовой лифт		Расширенные дверные проемы		
☐ Да	☐ Да		☐ Да		
Иное (указать)					
1.2. Коммунальное хозяйство					
Вид	Центральное	Автономное	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует
Отопление	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электроснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Газоснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Водоснабжение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Водоотведение	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ 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		
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да		
1.3.2. Наличие места для купания					
Душ	Ванна	Баня	Иное место	Отсутствует	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.3.3. Наличие кухонной плиты					
Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует		
Газовая	☐ Да	☐ Да	☐ Да		
Электрическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да		
Индукционная	☐ Да	☐ Да	☐ Да		
Чугунная печная	☐ Да	☐ Да	☐ Да		
На чем готовится горячая пища (указать)					
1.3.4. Наличие бытовых электроприборов					
Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует		
Стиральная машина автоматическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да		

Стиральная машина полуавтоматическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Телевизор	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Пылесос	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Холодильник	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Микроволновая печь	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Мультиварка/пароварка	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электроплитка	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Электрический чайник	☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.3.5. Наличие необходимых предметов мебели и быта, иных вещей

Вид	Исправное состояние	Неисправное состояние	Отсутствует
Посуда для приготовления пищи	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Посуда и столовые приборы для приема пищи	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кровать (иное спальное место)	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Шкаф	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стол	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стул	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Компьютер	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Планшет (смартфон)	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Доступ в сеть Интернет	☐ Да	☐ Да	☐ Да

1.3.6. Пожароопасность, травмоопасность, санитарное состояние жилого помещения

Неисправная (пожароопасная) электропроводка	Неисправные (пожароопасные) электроприборы	Неисправная (пожароопасная) кухонная плита
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Травмоопасное потолочное покрытие	Травмоопасное напольное покрытие	Травмоопасные ступени
☐ Да	☐ Да	☐ Да
Незакрывающиеся двери	Незакрывающиеся (разбитые) окна	Травмоопасная (протекающая) крыша
☐ Да	☐ Да	☐ Да

Влажность	Грибок	Неприятный запах	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Захламленность	Замусоренность	Загрязненность	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Наличие насекомых	Наличие грызунов	Наличие домашних животных	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Иные особенности (указать)			
1.4. Дополнительные сведения о жилом помещении			
Наличие балкона (лоджии)	Наличие двора в частном секторе	Общее число проживающих (указать)	
☐ Да	☐ Да		
Общее количество комнат (указать)	Наличие личной комнаты	Площадь личной комнаты (указать)	
	☐ Да		
2. Ближайшее окружение			
☐ Записано со слов с устного согласия ☐ Отказано в представлении информации			
2.1. Сведения о членах семьи и других родственниках, участвующих в жизни гражданина			
Степень родства		Степень родства	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Контактный телефон		Контактный телефон	
2.2. Сведения об иных гражданах, участвующих в жизни гражданина			
Категория		Категория	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Контактный телефон		Контактный телефон	
2.3. Сведения об организациях, оказывающих помощь гражданину			
Категория		Категория	
Наименование организации		Наименование организации	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Контактный телефон		Контактный телефон	
Виды помощи (указать)		Виды помощи (указать)	

2.4. Основное контактное лицо (из указанных выше)			
Отсутствует	Фамилия, имя, отчество	Контактный телефон	Электронная почта
☐ Да			

Заключение о нуждаемости в социальном обслуживании
и форме социального обслуживания

Установлено наличие потребности в получении	
Социальных услуг в форме социального обслуживания на дому	☐ Да
Социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания	☐ Да
Срочных социальных услуг	☐ Да
Социального сопровождения	☐ Да

1. Основные показатели состояния здоровья			
☐ Внесено на основании наблюдения (согласовано)			
1.1. Дыхание			
Дышит самостоятельно	Нуждается в ингаляциях	Требуется кислород	Трахеостомия
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
1.2. Кожные покровы			
В норме	Сыпь, покраснение	Гематомы, раны	Пролежни
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Местоположение пролежней (указать)			
1.3. Зрение			
В норме	В норме с очками (линзами)	Снижено	Потеряно
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Очки (линзы) используются		Очки (линзы) не используются	
☐ Да		☐ Да	
1.4. Слух			
В норме	В норме со слуховым аппаратом	Снижен	Потерян
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Слуховой аппарат используется		Слуховой аппарат не используется	
☐ Да		☐ Да	
1.5. Полость рта (зубы)			
Имеются зубы	Имеются протезы	Отсутствуют зубы	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.6. Масса тела			
В норме	Избыточная	Недостаточная	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.7. Наличие падений за последние 3 месяца			
Не было	Были редко (1–2 раза)	Были часто (3–6 раз)	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
1.8. Наличие болей			
Постоянные	Периодические	Редкие	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Локализация (указать)			
1.9. Наличие нарушений речи			
Не препятствуют общению	Препятствуют общению	Отсутствуют	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Владение навыками альтернативной или дополнительной коммуникации (указать)			

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

1.10. Наличие аллергических реакций				
Частые	Периодические	Редкие	Отсутствуют	
☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да	
Что вызывает (указать)				
1.11. Наличие протезов				
Верхних конечностей	Нижних конечностей	Иные (указать)	Отсутствуют	
☐ Да	☐ Да		☐ Да	
1.12. Наличие зондов (катетеров), стом				
В желудке	В кишечнике	В мочевом пузыре	В ином месте (указать)	Отсутствуют
☐ Да	☐ Да	☐ Да		☐ Да
2. Дополнительные показатели состояния здоровья				
2.1. Информация о медицинских осмотрах				
☐ 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				
☐ Записано со слов с устного согласия				
Вид	Подтверждение	С какого времени (указать)		
Находится на диспансерном наблюдении	☐ Да			
Имеет статус паллиативного пациента	☐ Да			
Группа здоровья (указать)		Группа диспансерного наблюдения (указать)		
3. Обеспеченность техническими средствами реабилитации				
☐ Записано со слов с устного согласия (согласовано)		☐ Внесено на основании наблюдения		

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

Вид	Имеется в наличии	Получено по ИПРА	Не используется	Неисправно
Кровать функциональная механическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кровать функциональная электрическая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Боковое ограждение для кровати (совместимое с кроватью)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопрележный матрац трубчатый	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопрележный матрац ячеистый	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Противопрележная подушка для сидения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Подушка для позиционирования/валик	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Лестница для подъема больного с жесткими перекладинами 4-ступенчатая	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Диск поворотный для пересаживания	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Опора под спину/ опора для сидения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Скользкая простынь/ скользящий рукав	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Скользкая доска для пересаживания	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Прикроватный столик	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Поручень прикроватный	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ходунки-опоры/ ходунки шагающие	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Поднос с фиксатором для установки на ходунки (совместимый с ходунками)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Трость опорная/трость многоопорная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

Костыли подмышечные с устройством противоскольжения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом комнатная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Кресло-стул с санитарным оснащением/кресло-туалет	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Насадка на унитаз с поручнем	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Опора для туалета/поручень для туалета	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ступеньки с поручнем/ступеньки без поручня	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Сиденье для ванной/сиденье для ванной поворотное	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Стул/табурет для мытья в ванне (душе)	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна-простыня для мытья в постели	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна для мытья в постели каркасная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванна для мытья в постели надувная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Ванночка для мытья головы/ванночка для мытья головы надувная	☐ Да	☐ Да	☐ Да	☐ Да
Иное (указать)				

4. Определение уровня нуждаемости в уходе

Оцениваемые действия	Оценочная шкала (баллы)		
	выполняет действия, соблюдая условия:	выполняет действия или неправильно (неадекватно), или	не выполняет действия (все четыре условия)

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

	1. Правильно (адекватно). 2. Регулярно (привычно). 3. Полностью. 4. Нормативно (по времени)	нерегулярно, или не полностью (частично), или за ненормативное время (не выполняются три из четырех условий)	не выполняются)
Готовить горячую пищу	0	1,5	3
Открывать упаковки, нарезать на куски, разогревать готовую еду, раскладывать на тарелки, подавать	0	1	2
Есть, пользуясь столовыми приборами	0	1	2
Пить, удерживая стакан (чашку) рукой (руками)	0	1	2
Надевать и снимать одежду и обувь	0	1	2
Осуществлять утренний и вечерний туалет	0	1	2
Мыться (в ванной комнате, в душе, бане, ином приспособленном месте)	0	1	2
Контролировать мочеиспускание и (или) дефекацию	0	1	2
Пользоваться туалетом (абсорбирующим бельем)	0	1	2
Осуществлять гигиену после опорожнения	0	1	2
Менять положение тела, ложиться, садиться, вставать с кровати на ноги	0	1,5	3
Пересаживаться с кровати на стул (кресло, кресло-коляску, диван) и обратно, сидеть	0	1,5	3
Передвигаться по дому без или с помощью технических средств реабилитации (иных вспомогательных приспособлений)	0	1,5	3

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок В

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			

Заключение об уровне нуждаемости в уходе

От 35,5 до 55 баллов	Установлен III уровень нуждаемости в уходе	☐ Да
От 26,5 до 35 баллов	Установлен II уровень нуждаемости в уходе	☐ Да
От 15,5 до 26 баллов	Установлен I уровень нуждаемости в уходе	☐ Да
От 0 до 15 баллов	Не установлен уровень нуждаемости в уходе	☐ Да

1. Рекомендуемые социальные услуги		
1.1. Социально-бытовые услуги		
1. По поддержке домашнего хозяйства		
1	Расчистка дорожек от снега и мусора (для обеспечения доступа к жилому дому и надворным постройкам)	☐ Да
2	Топка печей (в жилых помещениях без газового или центрального отопления)	☐ Да
3	Доставка воды (в жилых помещениях без водоснабжения)	☐ Да
4	Подогрев воды (в жилых помещениях без горячего водоснабжения)	☐ Да
5	Уборка жилого помещения (комплексная)	☐ Да
6	Уборка жилого помещения (поддерживающая)	☐ Да
7	Уборка жилого помещения (выборочная)	☐ Да
8	Чистка бытовой техники	☐ Да
9	Чистка мягкой мебели	☐ Да
10	Вынос бытовых отходов (твердых, жидких)	☐ Да
11	Стирка в автоматической стиральной машине	☐ Да
12	Стирка в полуавтоматической стиральной машине	☐ Да
13	Ручная стирка (при отсутствии стиральной машины)	☐ Да
14	Глажка мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы)	☐ Да
15	Мелкий ремонт мягкого инвентаря (одежда, постельное белье, покрывала, шторы)	☐ Да
16	Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без газового или центрального отопления)	☐ Да
17	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка продовольственных товаров	☐ Да
18	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка готовых блюд и напитков	☐ Да
19	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка непродовольственных товаров, включая книги и периодические печатные издания	☐ Да
20	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, включая средства по уходу	☐ Да
21	Получение и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, выписанных по рецептам врача (фельдшера) гражданам, имеющим право на бесплатное их получение или получение с 50 % скидкой	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

22	Получение и доставка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, которые при амбулаторном лечении отпускаются по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно	☐ Да
23	Получение книг и периодических изданий в библиотеке и их возврат	☐ Да
24	Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции, ее получение и доставка	☐ Да
25	Доставка за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку или ремонт и их доставка обратно	☐ Да
26	Снятие показаний приборов учета потребления тепловой энергии, горячей и холодной воды, газа, внесение показаний на портал госуслуг, оформление квитанций	☐ Да
27	Оплата за счет средств получателя социальных услуг счетов за жилое помещение, коммунальные услуги и услуги связи	☐ Да
28	Оплата за счет средств получателя социальных услуг налогов, страховых взносов, госпошлины	☐ Да
29	Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг подписки на периодические печатные издания	☐ Да
30	Оформление и оплата за счет средств получателя социальных услуг заказов в интернет-магазинах	☐ Да
31	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонта жилых помещений	☐ Да
32	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг ремонтных работ по устранению неисправностей в системах газо-, тепло-, электро- и водоснабжения, водоотведения	☐ Да
33	Содействие в проведении за счет средств получателя социальных услуг дератизации и дезинсекции	☐ Да
34	Помощь в переустройстве и адаптации жилых помещений в целях создания безопасной и комфортной среды	☐ Да
2. По обеспечению пребывания в организациях социального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания		
35	Предоставление в пользование части жилого помещения в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
36	Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
37	Обеспечение мягким инвентарем в соответствии с утвержденными нормативами	☐ Да
38	Предоставление в пользование мебели в жилом помещении в соответствии с рекомендуемыми нормативами	☐ Да
1.2. Социальные услуги по уходу		
1.2.1. Услуги, включаемые в социальный пакет длительного ухода		

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

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

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

37	Помощь при позиционировании	☐ Да
38	Пересаживание	☐ Да
39	Помощь при пересаживании	☐ Да
40	Помощь при передвижении по помещению, пересаживании	☐ Да
41	Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями)	☐ Да
42	Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций	☐ Да
43	Подготовка лекарственных препаратов к приему	☐ Да
44	Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов	☐ Да
45	Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов	☐ Да
46	Помощь в использовании протезов или ортезов	☐ Да
47	Помощь в поддержании посильной социальной активности	☐ Да
48	Помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки	☐ Да
49	Помощь в поддержании посильной бытовой активности	☐ Да
50	Помощь в поддержании когнитивных функций	☐ Да
1.2.2. Услуги, не включаемые в социальный пакет долговременного ухода		
1. По поддержке жизнедеятельности и социального функционирования		
1	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время на дому	☐ Да
2	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время во время прогулки	☐ Да
3	Обеспечение кратковременного присмотра за ребенком (детьми) в дневное время в медицинском стационаре	☐ Да
4	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время на дому	☐ Да
5	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время во время прогулки	☐ Да
6	Обеспечение кратковременного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в дневное время в медицинском стационаре	☐ Да
7	Обеспечение присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время на дому	☐ Да
8	Обеспечение присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом в ночное время в медицинском стационаре	☐ Да
9	Доставка гражданина пожилого возраста или инвалида, не способного по состоянию здоровья самостоятельно посещать организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, от места его жительства или места пребывания до организации и обратно	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

10	Помощь при передвижении вне помещений, в том числе с использованием технических средств реабилитации (с учетом наличия безбарьерной среды для маломобильных групп населения)	☐ Да
11	Помощь в освоении навыков пользования техническими средствами реабилитации, средствами ухода	☐ Да
12	Помощь в освоении навыков сидения, стояния, перемещения (вертикализация)	☐ Да
13	Помощь в поддержании социальных контактов, в том числе с помощью телефонной связи, сети Интернет	☐ Да
14	Помощь в организации посильной дневной занятости (для поддержания когнитивных функций, мелкой моторики, двигательной активности, социального функционирования, здорового образа жизни)	☐ Да
15	Помощь в проведении оздоровительных мероприятий, занятий по адаптивной физической культуре, мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	☐ Да
2. По обеспечению пребывания в организациях социального обслуживания или их структурных подразделениях, предоставляющих социальные услуги в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания		
16	Обеспечение круглосуточного присмотра за ребенком	☐ Да
17	Обеспечение круглосуточного присмотра за гражданином пожилого возраста или инвалидом	☐ Да
1.3. Социально-психологические услуги		
1	Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	☐ Да
2	Социально-психологический патронаж (в том числе по возрастным, гендерным, семейным и иным социально-психологическим проблемам)	☐ Да
3	Оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия)	☐ Да
1.4. Социально-педагогические услуги		
1	Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами	☐ Да
2	Организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности	☐ Да
3	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	☐ Да
4	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

5	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	☐ Да
1.5. Социально-трудовые услуги		
1	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	☐ Да
2	Оказание помощи в трудоустройстве	☐ Да
3	Организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями	☐ Да
1.6. Социально-правовые услуги		
1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг	☐ Да
2	Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)	☐ Да
3	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	☐ Да
1.7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов		
1	Помощь в освоении навыков общения посредством альтернативной дополнительной коммуникации (жесты, символы, иные вспомогательные средства)	☐ Да
2	Помощь в освоении навыков пользования мобильным телефоном, компьютером, сетью Интернет	☐ Да
3	Помощь в написании, чтении писем (сообщений), в том числе в электронном виде	☐ Да
4	Помощь в освоении навыков самообслуживания, самоконтроля, саморегуляции, общения и поведения в социуме	☐ Да
5	Проведение социально-реабилитационных мероприятий	☐ Да
1.8. Срочные социальные услуги		
1	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов	☐ Да
2	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости	☐ Да
3	Помощь во временном обеспечении техническими средствами реабилитации	☐ Да
4	Помощь в получении временного жилого помещения	☐ Да
5	Помощь в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг	☐ Да
6	Помощь в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и представителей духовенства традиционных религий	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

7	Помощь в получении документа, удостоверяющего личность	☐ Да
8	Помощь в получении иных документов	☐ Да
9	Помощь в следовании к месту жительства (проживания) гражданину, попавшему в трудную жизненную ситуацию (кража или утеря проездных документов, документов, удостоверяющих личность, денежных средств)	☐ Да
10	Помощь в оформлении пенсий, пособий, выплат, льгот	☐ Да
11	Помощь в оформлении документов на погребение	☐ Да
12	Сопровождение получателей социальных услуг, получающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, при госпитализации в медицинские организации в целях осуществления ухода за указанными получателями	☐ Да

2. Рекомендуемые мероприятия по социальному сопровождению

2.1. Мероприятия по социальному сопровождению в рамках системы долговременного ухода

1	Содействие в предоставлении первичной медико-санитарной помощи, включая медицинскую реабилитацию	☐ Да
2	Содействие в предоставлении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	☐ Да
3	Содействие в предоставлении скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	☐ Да
4	Содействие в предоставлении паллиативной медицинской помощи	☐ Да
5	Содействие в проведении диспансеризации и медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)	☐ Да
6	Содействие в подготовке к госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме	☐ Да
7	Содействие в посещении медицинских организаций	☐ Да
8	Содействие в проведении противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации	☐ Да
9	Содействие в получении рецепта врача (фельдшера) на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, отпускаемые в том числе гражданам, имеющим право на их бесплатное получение	☐ Да
10	Содействие в получении направления медицинской организации на медико-социальную экспертизу	☐ Да
11	Содействие в прохождении медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы	☐ Да
12	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы	☐ Да

Литера _____

№ _____

Год _____

Блок Г

13	Содействие в получении копии акта медико-социальной экспертизы и (или) протокола проведения медико-социальной экспертизы	☐ Да
14	Содействие в получении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
15	Содействие во внесении изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
16	Содействие в получении реабилитационных мероприятий, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	☐ Да
17	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета	☐ Да
18	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств регионального бюджета	☐ Да
2.2. Иные мероприятия по социальному сопровождению		
1	Содействие в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение	☐ Да
2	Содействие в получении и оформлении путевки на санаторно-курортное лечение	☐ Да
3	Содействие в получении психологической помощи	☐ Да
4	Содействие в получении педагогической помощи	☐ Да
5	Содействие в получении юридической помощи	☐ Да
6	Содействие в посещении театров, выставок и иных мероприятий	☐ Да

Эксперты по оценке нуждаемости

Эксперт по оценке
нуждаемости_____
(ФИО)_____
(подпись)Эксперт по оценке
нуждаемости_____
(ФИО)_____
(подпись)_____
(дата составления)Правильность внесения
данных подтверждается_____
(ФИО руководителя территориального
координационного центра)_____
(подпись)

М.П.