ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе в Новосибирской области

ФОРМА

**ДОПОЛНЕНИЕ  
к индивидуальной программе предоставления социальных услуг**

(ИППСУ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата составления ИППСУ) (ИППСУ) (первичная, повторная, очередная ИППСУ)

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(последнее – при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный пакет долговременного ухода, предоставляемый гражданину бесплатно в форме социального обслуживания на дому,   
условия его предоставления

1. Установлен уровень нуждаемости в уходе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Объем социального пакета долговременного ухода в неделю в соответствии  
с установленным уровнем нуждаемости в уходе (в часах) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Объем назначенного социального пакета долговременного ухода в неделю (в минутах/часах) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Условия предоставления социального пакета долговременного ухода:

4.1. Количество дней в неделю, в течение которых гражданину предоставляются социальные услуги по уходу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Ежедневное распределение количества посещений гражданина помощником по уходу по дням недели:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дни недели | Пн. | Вт. | Ср. | Чт. | Пт. | Сб. | Вс. |
| 1 раз в день |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 раза в день |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 раза в день |  |  |  |  |  |  |  |

4.3. Еженедельное распределение перечня и объема социальных услуг по уходу[[1]](#footnote-1), включенных в социальный пакет долговременного ухода и предоставляемых в соответствии с рекомендуемыми стандартами[[2]](#footnote-2), на получение которых выражено согласие:

на 1 неделе месяца

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние социаль-ной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Пн. | | Вт. | | Ср. | | Чт. | | Пт. | | Сб. | | Вс. | | Итого (в мин.) |
| Кратность | Объем (в мин.)[[3]](#footnote-3) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (в минутах) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

на 2 неделе месяца

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние социаль-ной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Пн. | | Вт. | | Ср. | | Чт. | | Пт. | | Сб. | | Вс. | | Итого (в мин.) |
| Кратность | Объем | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (в мин.) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

на 3 неделе месяца

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние социаль-ной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Пн. | | Вт. | | Ср. | | Чт. | | Пт. | | Сб. | | Вс. | | Итого (в мин.) |
| Кратность | Объем | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) |
| \*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (в мин.) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

на 4 неделе месяца

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние социаль-ной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Пн. | | Вт. | | Ср. | | Чт. | | Пт. | | Сб. | | Вс. | | Итого (в мин.) |
| Кратность | Объем | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) |
| \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (в мин.) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

на 5 неделе месяца

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние социаль-ной услуги по уходу | Объем и периодичность социальной услуги по уходу | Пн. | | Вт. | | Ср. | | Чт. | | Пт. | | Сб. | | Вс. | | Итого (в мин.) |
| Кратность | Объем | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) | Кратность | Объем (в мин.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (в мин.) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4.4. Ежемесячный объем социального пакета долговременного ухода (в минутах/часах):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ежемесячный объем | в мин. | в часах |
| Общая продолжительность времени на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в месяц |  |  |
| Общее количество социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода |  | |

5. Перечень социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода, поскольку их предоставление гарантируется гражданами, осуществляющими уход (из числа ближайшего окружения):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование социальной услуги по уходу | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, гарантирующего предоставление социальной услуги по уходу, статус | |
|  |  | |
| Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода[[4]](#footnote-4) | |  |

6. Перечень социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставление которых гражданину не требуется:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование социальной услуги по уходу | |
|  | |
| Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода[[5]](#footnote-5) |  |

7. Сроки предоставления социальных услуг по уходу, включенных в пакет долговременного ухода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Поставщик социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации, контакты)

С содержанием социального пакета долговременного ухода, предоставляемого в форме социального обслуживания на дому, согласен (согласна):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись гражданина или его (фамилия, имя, отчество)

законного представителя) (последнее – при наличии)

Правильность составления дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг подтверждаю[[6]](#footnote-6):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия, имя, отчество) (подпись)

(последнее – при наличии)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата составления дополнения к ИППСУ)

1. – перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с перечнем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренным приложением № 6 к модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе в Новосибирской области (далее – модель); [↑](#footnote-ref-1)
2. – стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренные приложением № 7 к модели; [↑](#footnote-ref-2)
3. – в графе указывается суммарный объем времени, затрачиваемого на предоставление социальной услуги по уходу с учетом ее кратности. [↑](#footnote-ref-3)
4. \*На 2 и 4 неделях месяца включаются социальные услуги по уходу, периодичность которых составляет 2 раза в месяц (гигиеническая обработка рук и ногтей, помощь в гигиенической обработке рук и ногтей).

   \*\*На 3 неделе месяца включаются социальные услуги по уходу, периодичность которых составляет 1 раз в месяц (гигиеническая обработка ног и ногтей, помощь в гигиенической обработке ног и ногтей, гигиеническая стрижка).

   – вносятся услуги, в предоставлении которых помощник по уходу участия не принимает. Наименование услуг должно соответствовать перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели. [↑](#footnote-ref-4)
5. – общее количество социальных услуг по уходу, вносимых в разделы 4–6 настоящего дополнения к индивидуальной программе, должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели. [↑](#footnote-ref-5)
6. – настоящее дополнение к индивидуальной программе подписывается уполномоченным представителем органа местного самоуправления Новосибирской области, наделенного полномочиями по обеспечению социального обслуживания отдельных категорий граждан, в том числе на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и разработку индивидуальных программ предоставления социальных услуг (уполномоченного им структурного подразделения).

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-6)