



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

11.08.2022

№ 2291-р

**О внесении изменений в распоряжение  
Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга  
от 30.07.2021 № 2199-р**

1. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 30.07.2021 № 2199-р «Об утверждении Правил определения индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, постороннем уходе» следующие изменения:

1.1. В названии и пункте 1 после слова «потребности» дополнить словами «в уходе», слова «постороннем уходе» исключить.

1.2. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Санкт-Петербургскому государственному казенному учреждению «Городской информационно-расчетный центр» обеспечить функционирование подсистемы планирования, учета, контроля деятельности системы социального обслуживания автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» (далее – ПУКДССО) в части автоматизации процесса проведения оценки индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов в уходе с применением бланка оценки индивидуальной потребности граждан в уходе в электронном виде.»

1.3. В пункте 4 слова «в Санкт-Петербурге в 2021 году» исключить.

2. Приложение к распоряжению изложить в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

3. Правила определения индивидуальной потребности в уходе граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, применяются к правоотношениям, возникшим с даты принятия настоящего распоряжения.

4. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**Временно исполняющий обязанности  
председателя Комитета по социальной  
политике Санкт-Петербурга**

**Г.В. Колосова**

Приложение к распоряжению  
Комитета по социальной политике  
Санкт-Петербурга

от 11.08.2022 № 2291-р

## ПРАВИЛА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В УХОДЕ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

### I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определения индивидуальной потребности в уходе граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании (далее – Правила) устанавливают порядок определения индивидуальной потребности лиц старше трудоспособного возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании (далее – граждане, нуждающиеся в уходе), при составлении индивидуальных программ предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ) и Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» в целях реализации подготовительных мероприятий в рамках проекта по созданию системы долговременного ухода на территории Санкт-Петербурга за гражданами, нуждающимися в уходе, в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» и предоставления социальных услуг, как составной части мероприятий, направленных на поддержание здоровья человека, связанного с его ограничениями жизнедеятельности при нарушении способностей: контроля за своим поведением, самообслуживания, передвижения, ориентации в пространстве и общения.

1.2. В настоящих Правилах применяются следующие основные понятия и термины, предусмотренные приказом Минтруда России от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» (далее – приказ № 929), с учетом специфики организации социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге:

**система долговременного ухода (СДУ)** - основанная на межведомственном взаимодействии комплексная система организации и предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, уполномоченными органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение);

#### **участники межведомственного взаимодействия:**

1) на этапе выявления и признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании:

Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр организации социального обслуживания» (далее – ГКУ «ЦОСО») - учреждение, уполномоченное на проведение оценки индивидуальной потребности в уходе при признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлении ИППСУ;

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 (далее – медицинские организации);

2) на этапе предоставления социального обслуживания с учетом рекомендуемых наборов социальных услуг и оказания медицинской помощи - организации социального

обслуживания населения, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге (далее – ОСОН), при взаимодействии с медицинскими организациями, отделами социальной защиты населения и здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга, в том числе с привлечением добровольческих (волонтерских) организаций и добровольцев (волонтеров) и иных участников, содействующих развитию СДУ.

**социальный пакет долговременного ухода** – гарантированный перечень и объем социальных услуг по уходу с учетом рекомендуемых наборов социальных услуг, предоставляемых гражданину, нуждающемуся в уходе, на основании определения его индивидуальной потребности в уходе, включая сочетание формы социального обслуживания на дому и полустационарной формы социального обслуживания, а также мероприятий по социальному сопровождению, предусмотренных действующим федеральным и региональным законодательством;

**определение индивидуальной потребности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, в уходе (оценка индивидуальной потребности в уходе)** – определение уровня нуждаемости в уходе на основании бланка оценки индивидуальной потребности граждан в уходе, включающего сведения о структуре и степени ограничений жизнедеятельности, состоянии здоровья, особенностях поведения, предпочтениях, реабилитационном потенциале и иных имеющихся ресурсах при признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлении ИППСУ;

**бланк оценки индивидуальной потребности граждан в уходе** – документ, в который вносятся сведения о дефицитах самообслуживания лица, в отношении которого проводится оценка индивидуальной потребности в уходе, и иная информация о зависимости указанного лица от посторонней помощи для оформления заключения об уровне нуждаемости в уходе согласно приложению № 1 (далее – Бланк оценки);

**ответственные специалисты, осуществляющие проведение оценки индивидуальной потребности граждан в уходе** - специалисты ГКУ «ЦОСО», а также специалисты ОСОН в соответствии с условиями настоящих Правил, которые соответствуют требованиям одного из профессиональных стандартов «Специалист по социальной работе», «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Специалист по работе с семьей» или «Психолог в социальной сфере», прошедший профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки (переподготовки) или повышения квалификации в целях осуществления трудовых функций по определению индивидуальной потребности гражданина в уходе (далее – ответственные специалисты).

ГКУ «ЦОСО» принимает решение о необходимости привлечения специалистов ОСОН к проведению оценки индивидуальной потребности в уходе в отношении получателей социальных услуг, с которыми ОСОН заключены договоры о предоставлении социального обслуживания, при завершении социального обслуживания с учетом результатов реализованной ИППСУ. При этом контроль качества ее проведения осуществляется специалистами ГКУ «ЦОСО» в случаях составления повторной ИППСУ либо при пересмотре ИППСУ с учетом результатов реализованной ИППСУ.

1.3. Применение настоящих Правил направлено на:

1.3.1. совершенствование порядка выявления граждан, нуждающихся в уходе, и включение их в перспективе в СДУ;

1.3.2. совершенствование критериев оценки обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан;

1.3.3. совершенствование перечня социальных услуг по видам социальных услуг и разработка стандартов социальных услуг, предоставляемых в рамках СДУ;

1.3.4. развитие и внедрение стационарозамещающих технологий социального обслуживания, используемых в СДУ:

социально-медицинский уход на дому (услуги сиделок (помощников по уходу));

предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания на базе отделений дневного пребывания и социально-реабилитационных

отделений с учетом определения специализации их функционала;

предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания на базе отделений временного проживания в целях кратковременного освобождения семьи от ухода за гражданином, нуждающимся в уходе (социальная передышка);

сопровожаемое проживание;

пункты проката технических средств реабилитации;

школы ухода для граждан, осуществляющих родственный уход, организующие обучение (в очной и заочной формах) навыкам ухода и продуктивной коммуникации, приемам создания в жилых помещениях безопасной и комфортной среды.

## **II. Порядок выявления граждан, нуждающихся в уходе, и проведения оценки их индивидуальной потребности в уходе**

2.1. Выявление граждан, нуждающихся в уходе - процесс обработки поступившей в ГКУ «ЦОСО» информации о потенциальных получателях социальных услуг в СДУ, полученной:

а) при взаимодействии с медицинскими организациями в целях выявления граждан, нуждающихся в уходе, в том числе при проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

б) при обращении граждан, нуждающихся в уходе, их законных представителей или иных лиц, действующих в интересах граждан указанных категорий, на «горячую линию» уполномоченных органов и организаций;

в) при информационном обмене сведениями о гражданах, нуждающихся в уходе, в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных органов и организаций, в том числе в электронном виде посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

2.2. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и в перспективе включение его СДУ предполагает проведение следующих мероприятий:

1) 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;

2) установление уровня нуждаемости в уходе с использованием Бланка оценки;

3) составление ИППСУ, включающей в перспективе раздел о предоставлении социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, после внесения соответствующих изменений в нормативные правовые акты на федеральном уровне.

2.3. Основанием для проведения оценки индивидуальной потребности в уходе является первично поданное в письменной или электронной форме в ГКУ «ЦОСО» заявление по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» гражданина, нуждающегося в уходе, или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченную данным органом организацию, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

2.4. Порядок определения индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется с учетом приказа Минтруда России от 30.7.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг».



2.5. В течение одного рабочего дня со дня поступления в ГКУ «ЦОСО» информации о гражданине, нуждающемся (потенциально нуждающемся) в предоставлении социальных услуг, ответственным специалистом ГКУ «ЦОСО» согласовывается с гражданином, нуждающимся (потенциально нуждающимся) в предоставлении социальных услуг, или с его законным представителем дата и время проведения оценки индивидуальной потребности в уходе.

2.6. Оценка индивидуальной потребности в уходе для граждан, нуждающихся в уходе, осуществляется на добровольной основе с устного согласия гражданина. В случае отказа от ее проведения – не осуществляется.

2.7. Оценка индивидуальной потребности гражданина в уходе проводится двумя ответственными специалистами ГКУ «ЦОСО» по месту постоянного проживания гражданина с использованием Бланка оценки.

2.8. В Бланке оценки содержатся вопросы о жизнедеятельности гражданина, состоянии здоровья и способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также оценочная шкала индивидуальной потребности в уходе и перечень рекомендуемых мероприятий по социальному сопровождению.

2.9. Бланк оценки заполняется в соответствии с Инструкцией по определению уровня нуждаемости в уходе граждан пожилого возраста и инвалидов для предоставления социальных услуг в соответствии с ИППСУ и определения перспективного социального пакета долговременного ухода, утвержденной приложением № 2 к настоящим Правилам (далее – Инструкция), и на основании:

1) результатов опроса, проводимого ответственными специалистами по месту жительства или пребывания гражданина с его устного согласия и при непосредственном участии, в том числе с учетом информации, полученной от его законного представителя (при наличии) или иных лиц, которые совместно с ним проживают и (или) осуществляют уход;

2) изучения «личного дела» (необходимых документов для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании);

3) осуществления наблюдения за способностью гражданина самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни.

Не допускается заполнение Бланка оценки гражданином, его законным представителем (при наличии) и (или) иными лицами. Все поля Бланка оценки обязательны для заполнения.

2.10. При заполнении Бланка оценки используются сведения, полученные в результате направления межведомственных запросов с использованием государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Система межведомственного электронного взаимодействия Санкт-Петербурга» (далее - РСМЭВ).

2.11. При определении индивидуальной потребности гражданина в уходе учитываются:

1) заключения врачебных комиссий медицинских организаций, содержащие клинико-функциональные данные о гражданине;

2) результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

3) результаты дополнительных обследований гражданина, проведенных в медицинских организациях;

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

5) результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, граждан, осуществляющих уход;

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

2.12. При проведении оценки индивидуальной потребности граждан в уходе, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг,

ответственными специалистами проводится информирование указанных граждан или их законных представителей о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и возможности в перспективе получения пакета СДУ.

2.13. Результатом проведения оценки индивидуальной потребности гражданина в уходе является определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, включая установление ему уровня нуждаемости в уходе с последующим подбором социальных услуг, соответствующих рекомендуемым наборам социальных услуг, утвержденным распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.12.2019 № 869-р «Об утверждении рекомендуемых индивидуальных программ социального обслуживания получателей социальных услуг».

Уровень нуждаемости в уходе определяется в соответствии с Инструкцией согласно приложению № 2 к настоящим Правилам.

2.14. Ответственные специалисты отвечают за полноту и достоверность сведений, вносимых в Бланк оценки, который подлежит согласованию с начальником районного бюро ГКУ «ЦОСО».

2.15. Автоматизированный учет результатов оценки индивидуальной потребности в уходе, включая возможность формирования списка граждан, в отношении которых проводилась оценка индивидуальной потребности в уходе, осуществляется Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Городской информационно-расчетный центр» (далее - ГКУ «ГИРЦ») в подсистеме планирования, учета и контроля деятельности системы социального обслуживания населения Санкт-Петербурга автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» (далее – ПУКДССОН АИС «ЭСРН»).

2.16. При составлении ИППСУ гражданам, нуждающимся в уходе, исходя из их индивидуальной потребности, в раздел ИППСУ, касающийся мероприятий по социальному сопровождению, при необходимости вносятся рекомендуемые мероприятия по социальному сопровождению, содержащиеся в разделе 3 Бланка оценки.

Информация о выполнении мероприятий по социальному сопровождению отражаются в ИППСУ с учетом соотношения мероприятий по социальному сопровождению с социальными услугами, приведенному в разделе 3 Бланка оценки.

Мероприятия по социальному сопровождению, указанные в разделе 3 Бланка оценки, соотносятся с социальными услугами, утвержденными Законом Санкт-Петербурга от 26.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге», и оказываются ОСОН в соответствии с нормами действующего законодательства, а также на основании соглашений, заключенных ОСОН с медицинскими организациями.

2.17. В случае изменения обстоятельств, по которым граждане признаны нуждающимися в социальном обслуживании, рекомендуется определять индивидуальную потребность гражданина в уходе при составлении новой ИППСУ.

2.18. Специалистами ГКУ «ЦОСО» в случае составления новой ИППСУ учитываются результаты реализации поставщиком социальных услуг предыдущей ИППСУ, а также результаты проведения им мероприятий по социальному сопровождению, в том числе с указанием организаций, в которых получателю социальных услуг оказывалась необходимая медицинская помощь.

### **III. Мониторинг результатов проведения оценки индивидуальной потребности граждан в уходе**

3.1. ГКУ «ГИРЦ» обеспечивается возможность формирования отчетов мониторинга результатов проведения оценки индивидуальной потребности граждан в уходе в автоматизированном режиме в ПУКДССОН АИС «ЭСРН».

3.2. Мониторинг результатов проведения оценки индивидуальной потребности граждан в уходе осуществляется еженедельно ГКУ «ЦОСО» на основании сведений, внесенных в ПУКДССОН АИС «ЭСРН».

3.3. Формирование статистических отчетов по результатам мониторинга осуществляется на заданную дату с разбивкой по районам Санкт-Петербурга с учетом распределения по категориям получателей социальных услуг, формам социального обслуживания и уровням нуждаемости в уходе.

Приложение № 1  
к Правилам  
определения индивидуальной  
потребности в уходе граждан пожилого возраста  
и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании

**Бланк оценки индивидуальной потребности гражданина в уходе  
в полустационарной форме социального обслуживания и(или) в форме социального  
обслуживания на дому**

**1. Общие сведения:**

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, в отношении которого проводится оценка индивидуальной потребности в уходе:

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Категория: гражданин пожилого возраста/ инвалид трудоспособного возраста

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге с указанием срока пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности \_\_\_\_\_ (да/нет) \_\_\_\_\_ (группа инвалидности) Наличие ИПРА \_\_\_\_\_ (да/нет)

Проведена комплексная гериатрическая оценка (для лиц старше 65 лет):

\_\_\_\_\_ (да/нет)

(указывается медицинская организация и количество баллов):

\_\_\_\_\_ баллов  
(оценка)

проведена диспансеризация: медицинская организация, дата прохождения \_\_\_\_\_;

проведен профосмотр: медицинская организация, дата прохождения \_\_\_\_\_;

находится на диспансерном наблюдении (указать медицинскую организацию и врача-специалиста) \_\_\_\_\_;

находится под наблюдением врача-психиатра (указать медицинскую организацию) \_\_\_\_\_;

является получателем паллиативной медицинской помощи (указать медицинскую организацию) \_\_\_\_\_.

Причина и степень утраты способности пациента к самообслуживанию (частичная/полная), в соответствии с ИПРА, выданной ФГУ МСЭ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (степень ограничения 1,2,3)

Причина и степень утраты способности пациента к передвижению (частичная/полная), в соответствии с ИПРА, выданной ФГУ МСЭ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (степень ограничения 1,2,3)



## 2. Определение индивидуальной потребности в уходе

<b>Оценка индивидуальной потребности в уходе</b>			
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 выполняются три из четырех условий)	Не выполняет действия (все четыре условия не выполняются)
<b>2.1. Приготовление пищи и прием пищи</b>			
2.1.1. Готовить горячую пищу	0	1,5	3
2.1.2. Открывать упаковки, нарезать на куски, разогревать готовую еду, раскладывать на тарелки, подавать	0	1	2
2.1.3. Есть, пользуясь столовыми приборами	0	1	2
2.1.4. Пить, удерживая стакан (чашку) рукой (руками)	0	1	2
<b>2.2. Одевание и личная гигиена</b>			
2.2.1. Надевать и снимать одежду и обувь	0	1	2
2.2.2. Осуществлять утренний и вечерний туалет	0	1	2
2.2.3. Мыться (в ванной комнате, в душе, бане, ином приспособленном месте)	0	1	2
2.2.4. Контролировать мочеиспускание и (или) дефекацию	0	1	2
2.2.5. Пользоваться туалетом (абсорбирующим бельем)	0	1	2
2.2.6. Осуществлять гигиену после опорожнения	0	1	2
<b>2.3. Передвижение по дому и вне дома</b>			
2.3.1. Менять положение тела, ложиться, садиться, вставать с кровати на ноги	0	1,5	3
2.3.2. Пересаживаться с кровати на стул (кресло, кресло-коляску, диван) и обратно, сидеть	0	1,5	3

2.3.3. Передвигаться по дому без или с помощью технических средств реабилитации (иных вспомогательных приспособлений)	0	1,5	3
2.3.4. Выходить на улицу, пользоваться общественным транспортом, уезжать из дома и возвращаться обратно	0	1,5	3
<b>2.4. Наличие внутренних ресурсов</b>			
2.4.1. Понимать обращенную речь, понятно излагать мысли в доступной форме, используя речь, жесты, мимику, письмо, картинки	0	2	4
2.4.2. Ориентироваться во времени и окружающей обстановке (месте)	0	2	4
2.4.3. Обеспечивать личную безопасность, поддерживать здоровье, избегать потенциальных угроз	0	2	4
2.4.4. Обеспечивать свой досуг, заниматься любым ручным трудом	0	1	2
2.4.5. Поддерживать межличностные отношения (родственные, товарищеские, приятельские, дружеские)	0	1	2
2.4.6. Обеспечивать чистоту и порядок в доме, стирать	0	1,5	3
2.4.7. Совершать покупки	0	1,5	3
<b>Итоговая сумма баллов</b>			
<b>Заключение об уровне нуждаемости в уходе</b>			
от 35,5 до 55 баллов	от 26,5 до 35 баллов	от 15,5 до 26 баллов	от 0 до 15 баллов
установлен III уровень нуждаемости в уходе	установлен II уровень нуждаемости в уходе	установлен I уровень нуждаемости в уходе	не установлен уровень нуждаемости в уходе

### 3. Рекомендованные мероприятия по социальному сопровождению

Соотнесение мероприятий по социальному сопровождению, рекомендуемых в рамках СДУ, с перечнем социальных услуг Санкт-Петербурга			
№ п/п	Наименование мероприятий по социальному сопровождению в рамках СДУ	Наименование социальной услуги в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.12.2014 № 717-135	Отметка о необходимости
1.	Содействие в посещении медицинских организаций	Сопровождение к врачу	
2.	Содействие в получении рецепта врача (фельдшера) на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, отпускаемые в том числе гражданам, имеющим право на их бесплатное получение	Содействие в получении лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, предоставляемых в соответствии с действующим законодательством	
3.	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального и регионального бюджетов	Содействие в получении технических средств реабилитации, предоставляемых в соответствии с действующим законодательством либо за счет средств получателя социальных услуг	
4.	Содействие в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателя социальных услуг	
5.	Содействие в получении и оформлении путевки на санаторно-курортное лечение	Содействие в организации санаторно-курортного лечения или оздоровительного отдыха, предоставляемого в соответствии с действующим законодательством	
6.	Содействие в получении психологической помощи	Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей	
7.	Содействие в получении педагогической помощи	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения	

8.	Содействие в получении юридической помощи	Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг	
9.	Содействие в предоставлении первичной медико-санитарной помощи, включая медицинскую реабилитацию	Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)	
10.	Содействие в предоставлении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
11.	Содействие в предоставлении паллиативной медицинской помощи	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
12.	Содействие в проведении диспансеризации и медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
13.	Содействие в подготовке к госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
14.	Содействие в проведении противозидемических мероприятий, в том числе вакцинации	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
15.	Содействие в получении направления медицинской организации на медико-социальную экспертизу	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	
16.	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы	Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с медицинскими организациями)	



			(взаимодействие с бюро медико-социальной экспертизы)
17.	Содействие в получении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)		Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с бюро медико-социальной экспертизы)
18.	Содействие во внесении изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)		Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с бюро медико-социальной экспертизы)
19.	Содействие в получении реабилитационных мероприятий, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)		Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения (взаимодействие с организациями, предоставляющими реабилитационные услуги)
20.	Сопровождение в государственные организации системы социальной защиты, многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг, государственные фонды пенсионного обеспечения, социального страхования, государственную службу занятости населения		Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения
21.	Содействие в получении гуманитарной помощи через общественные организации		Консультирование по вопросам социального обслуживания и социального сопровождения
22.	Содействие родственникам получателя социальных услуг по подготовке документов для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным		Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг
			Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)

**Ответственные специалисты:**

_____	_____ / _____ /	_____
(должность)	(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))	(подпись)

_____	_____ / _____ /	_____
(должность)	(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))	(подпись)

Дата проведения: \_\_\_\_\_

**Согласовано:**

_____	_____ / _____ /	_____
(должность)	(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии))	(подпись)

Приложение № 2  
к Правилам  
определения индивидуальной  
потребности в уходе  
граждан пожилого возраста  
и инвалидов, нуждающихся  
в социальном обслуживании

**Инструкция  
по установлению уровней нуждаемости в уходе для граждан пожилого возраста  
и инвалидов в целях предоставления социальных услуг в соответствии с ИППСУ  
и определения перспективного социального пакета долговременного ухода**

Баллы, полученные в результате оценки степени зависимости от посторонней помощи гражданина, нуждающегося в уходе, соотносятся с установленными диапазонами выставления баллов в зависимости от степени снижения способности к самообслуживанию лиц, подлежащих оценке индивидуальной потребности в уходе.

В соответствии с диапазонами выставления баллов лица, подлежащие оценке индивидуальной потребности в уходе, распределяются на три уровня нуждаемости в уходе. Диапазоны выставления баллов изменению не подлежат.

Для определения уровня нуждаемости в уходе используются таблица «Заключение об уровне нуждаемости в уходе».

Соотношение уровней нуждаемости в уходе и рекомендуемых наборов социальных услуг, утвержденных распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.12.2019 № 869-р, в разрезе обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, определяется согласно приложению к настоящей Инструкции.

В качестве обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, в целях признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и определения перспективного социального пакета долговременного ухода применяется обстоятельства, предусмотренные в статье 15 Федерального закона № 442-ФЗ:

полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

**Заключение об уровне нуждаемости в уходе**

от 35,5 до 55 баллов	от 26,5 до 35 баллов	от 15,5 до 26 баллов	от 0 до 15 баллов
установлен III уровень нуждаемости в уходе	установлен II уровень нуждаемости в уходе	установлен I уровень нуждаемости в уходе	не установлен уровень нуждаемости в уходе

### Порядок заполнения Бланка оценки

1. Общие сведения	Вносятся в соответствии с документами гражданина.
2. Оценка индивидуальной потребности в уходе	<p>Вносятся ответы на каждый вопрос, включенный в таблицу, посредством выбора соответствующего количества баллов из оценочной шкалы и обведения их кружком.</p> <p>Выбор количества баллов осуществляется на основании проведения опроса гражданина о его способностях самостоятельно выполнять наиболее значимые действия повседневной жизни, а также наблюдения за демонстрацией гражданином способности выполнять те или иные действия (при наличии возможности и соблюдении безопасности).</p> <p>Вариант баллов из первой графы оценочной шкалы выбирается в случае если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни регулярно (привычно, спонтанно), полностью, правильно (в соответствии с климатическими и погодными условиями, принятыми в данной местности этническими и культурными традициями) и за обычное (среднее) время, а также у гражданина не наблюдаются показания для оказания ему помощи в осуществлении действий.</p> <p>Вариант баллов из второй графы оценочной шкалы выбирается в случае если гражданин способен выполнять действия повседневной жизни частично, при наличии хотя бы одного из условий - действие выполняется нерегулярно, не полностью (дробно, частями), неправильно, за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи (ассистированию) в выполнении действий.</p> <p>Вариант баллов из третьей графы оценочной шкалы выбирается в случае если гражданин не способен выполнять действия повседневной жизни: нерегулярно, не полностью (дробно, частями), неправильно и за излишне продолжительное или излишне короткое время, а также наблюдаются показания для оказания ему помощи в выполнении действий за него (вместо него).</p> <p>В случае если ответы гражданина на вопросы не соответствуют наблюдениям, то информация уточняется у законных представителей (при наличии), а также у иных лиц, участвующих в уходе за гражданином.</p> <p>Итоговая сумма баллов вносится в последнюю строку оценочной шкалы.</p> <p>Оценка индивидуальной потребности гражданина в уходе осуществляется без учета вклада лиц, осуществляющих за ним уход, независимо от их совместного проживания или непроживания.</p> <p>В заключение об уровне нуждаемости в уходе делается отметка одного варианта ответа, соответствующего итоговой сумме баллов, указанной в последней строке оценочной шкалы.</p>



<p>3. Рекомендованные мероприятия по социальному сопровождению</p>	<p>Из перечня рекомендуемых мероприятий по социальному сопровождению выбираются только те мероприятия по социальному сопровождению, потребность в которых объективно существует, и гражданин выражает свое согласие на их получение.</p> <p>При составлении ИППСУ гражданам, нуждающимся в уходе, исходя из их индивидуальной потребности, в раздел ИППСУ, касающийся мероприятий по социальному сопровождению, при необходимости указываются выбранные мероприятия. При этом соблюдается соотнесение мероприятий по социальному сопровождению с социальными услугами, в том числе с срочными социальными услугами, приведенными в разделе 3 Бланка оценки.</p> <p>Мероприятия по социальному сопровождению, указанные в разделе 3 Бланка оценки соответствует перечню социальных услуг, утверждённому Законом Санкт-Петербурга от 26.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге», и оказываются ОСОН в соответствии с нормами действующего законодательства, а также на основании соглашений, заключенных ОСОН с медицинскими организациями.</p>
--	--

Приложение  
к Инструкции по  
установлению уровней  
нуждаемости в уходе

**Соотношение уровней нуждаемости в уходе и рекомендуемых наборов социальных услуг, утвержденных распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.12.2019 № 869-р, в разрезе обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина**

Уровень нуждаемости в уходе	Форма социального обслуживания, ГНСУ			
	на дому	полустационарная	Граждане пожилого возраста	Инвалиды трудоспособного возраста
1	Граждане пожилого возраста  1.1.2. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в регулярном постороннем уходе (частичный уход) <2>	Инвалиды трудоспособного возраста  1.2.2. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в регулярном постороннем уходе (частичный уход) <2>  1.2.5 Частично утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии II группы инвалидности и отсутствии третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по основным категориям жизнедеятельности, расчетный период -1 год) <2>	Граждане пожилого возраста  2.1.2./3.1.2. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в регулярном постороннем уходе (частичный уход) <2>	Инвалиды трудоспособного возраста  2.2.2./3.2.2. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в регулярном постороннем уходе (частичный уход) <2>  3.2.10. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в социально-трудовой реабилитации <2>
2	1.1.3. Полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в регулярном постороннем уходе (частичный уход) <2>	1.2.3. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в постоянном постороннем уходе (интенсивный уход) <2>	-	-

	<p>1.1.4. Частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в постоянном постороннем уходе (интенсивный уход) &lt;2&gt;</p>	<p>1.2.6. Частично утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности не более чем по двум основным категориям жизнедеятельности (расчетный период - 1 год) &lt;2&gt;</p>		
3	<p>1.1.5. Полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в постоянном постороннем уходе (интенсивный уход) &lt;1&gt;</p>	<p>1.2.4. Полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в постоянном постороннем уходе (интенсивный уход) &lt;1&gt;</p> <p>1.2.7. Полностью утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по трем и более основным категориям жизнедеятельности, 1 год) &lt;1&gt;</p>		<p>3.2.4. Полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся по медицинским показаниям в постоянном постороннем уходе (интенсивный уход) &lt;1&gt;</p>

-----

<1> - представляются при полной утрате способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

<2> - представляются при частичной утрате способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности