



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ
(Минсоцтрудзанятости Республики Мордовия)

П Р И К А З

20.07.2023г.

№ ОД-280

г. Саранск

Об организации предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Республике Мордовия

В целях реализации постановления Правительства Республики Мордовия от 24 ноября 2014 г. № 563 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Мордовия, в соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 21 декабря 2022 года №815 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по реализации пилотного проекта, направленного на внедрение в Республике Мордовия системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании, на 2023 год»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

Хронометраж рабочего времени социального работника при предоставлении социальных услуг на дому;

Рекомендуемый объем социального обслуживания исходя из уровня ухода;

Форму договора о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

Дневник ухода гражданина, нуждающегося в уходе;

Отчет о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину в форме социального обслуживания на дому.

2. Руководителям государственных казенных учреждений социальной защиты населения и Государственного бюджетного учреждения Республики Мордовия «Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск» руководствоваться настоящим приказом при организации работы по предоставлению гражданам социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

3. Рекомендовать директорам автономных некоммерческих организаций

№ 001338

социального обслуживания граждан руководствоваться настоящим приказом при организации работы по предоставлению гражданам социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра социальной защиты, труда и занятости населения Республики Мордовия С.В. Купцова.

Министр



И.В. Князьков

Утверждено
приказом Министерства социальной
защиты, труда и занятости населения
Республики Мордовия
от 20.07 2023 г. № ОР-286

**Хронометраж
рабочего времени социального работника при предоставлении социальных услуг на дому ¹**

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
1	Социально-бытовые услуги						
Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов и т. д.							
1 - 1	приобретение и доставка на дом за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания по списку, согласованному с получателем социальных услуг, из магазинов и рынков, расположенных по месту жительства получателя социальных услуг, с соблюдением норм допустимой нагрузки (не более 8 кг)	заказ	35	45	до 500 м	45	до 500 м
	промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода (не более 8 кг)	заказ	35	45	до 500 м	45	до 500 м

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	книг, газет, журналов и т. д.	заказ	35	45	до 500 м	45	до 500 м
	доставка книг из библиотеки и их обратная сдача	заказ	35	45	до 500 м	45	до 500 м
1 - 2	Помощь в приготовлении пищи из продуктов получателя социальных услуг:						
	полуфабрикатов	час	30	30	X	30	X
	мытьё овощей, фруктов, ягод и других продуктов	час	10	10	X	10	X
	чистка, нарезка овощей, мяса, рыбы и других продуктов	час	20	20	X	20	X
	приготовление из продуктов питания получателя социальных услуг одного или более блюда на выбор: супа (на готовом бульоне), каши, гарнира и т. д.	час	60	60	X	70	X
	разогревание ранее приготовленной пищи	час	10	10	X	10	X
1 - 3	Помощь в приеме пищи (кормление):						
	подача, кормление, мытьё посуды	заказ	30	X	30	X	30
Оказание гигиенических услуг получателям социальных услуг, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять их:							
1 - 4	(вынос горшка (судна, утки) с последующей обработкой, оказание помощи в пользовании туалетом, судном)	заказ	15	15	X	15	X
	замена памперса, смена постельного	заказ	30	30	X	30	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	белья, смена нательного белья (ночная сорочка, трусы, майка)						
	сопровождение в баню с помывкой, мытье в ванне	заказ	30	60	X	60	X
	обмывание, обтирание	заказ	15	15	X	15	X
	перемена положения тела	заказ	10	10	X	10	X
	помывка волос	час	20	20	X	30	X
	бритье	час	15	15	X	15	X
	причесывание	час	5	5	X	5	X
	чистка зубов	час	5	5	X	5	X
	стрижка (не модельная)	заказ	30	30	X	30	X
	стрижка ногтей (с предварительной подготовкой)	заказ	20	20	X	20	X
1 - 5	Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи:						
	заполнение квитанции на оплату коммунальных услуг, услуг связи, содержания жилья, пользования домофоном, вневедомственной охраной и других услуг, внесение платы за счет средств получателя социальной услуги	заказ	30	30	до 500 м	30	до 500 м
1 - 6	Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей (бытовой техники) в стирку, химчистку, ремонт, получение и обратная их доставка:						
	сдача (обратная доставка) за счет	заказ	30	30	до 500 м	45	до 500 м

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	средств получателя социальных услуг вещей в стирку (прачечную), химчистку, ремонтную мастерскую (ателье), другие организации бытового обслуживания при наличии соответствующих организаций по месту жительства клиента с соблюдением норм допустимой нагрузки						
1 - 7	Доставка воды (в помещениях без централизованного водоснабжения):						
	доставка воды получателям социальных услуг в помещения без водоснабжения для приготовления пищи, санитарно-гигиенических и бытовых нужд с соблюдением норм допустимой нагрузки (не более 30 литров в день посещения)	ведро	15	15	до 500 м	15	до 500 м
1 - 8	Покупка и заготовка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления и водоснабжения):						
	оказание помощи в оформлении и подаче в соответствующие организации	заказ	30	30	до 500 м	60	до 500 м

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	заявок и документов, необходимых для обеспечения обслуживаемого получателя социальных услуг топливом (организация доставки газовых баллонов)						
	распилка дров механической пилой ²	м3	120	120	X	120	X
	распиловка дров бензопилой ²	м3	60	60	X	60	X
	колка дров ²	м3	90	90	X	90	X
	переноска и укладка дров в места хранения ²	м3	30	30	X	30	X
1 - 9	Топка печей:						
	переноска расколотых дров (каменного угля, торфа) с места хранения в дом для самостоятельной топки печи получателем социальных услуг в течение недели ²	10 кг	10	10	X	10	X
	укладка дров (угля) в печь, растопка печи	час	60	60	X	60	X
	чистка печи, вынос золы	час	15	15	X	15	X
1 - 10	Организация помощи в устранении неисправностей и ремонте жилых помещений, в работе на приусадебном участке и придомовой территории за счет средств получателя социальной услуги:						
	вызов сантехника, электрика и других необходимых	заказ	10	10	X	10	X

№ п/п	Наименование услуги.	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	работников						
	благоустройство придомовой территории (обкос травы) ²	м2	5	5	X	5	X
	уборка снега на территории по направлению к дому (бане, сараю, колодцу) в виде тропинок ²	м2	5	5	X	5	X
1 - 11	Уборка жилых помещений:						
	мытьё окон, балконных рам (окно двухстворчатое, трехстворчатое, с балконной дверью) ²	3 м2	15	15	X	15	X
	мытьё радиаторов отопительной системы ²	м2	5	5	X	5	X
	мытьё потолков ²	м2	5	5	X	5	X
	очистка или протирка от пыли (влажная уборка без мытья) стен, дверей, подоконников, потолков, мебели ²	10 м2	10	10	X	10	X
	очистка от пыли ковров, ковровых дорожек, гардин, портьер:	10 м2			X		X
	Пылесосом ²	10 м2	10	10	X	10	X
	Вручную ²	10 м2	15	15	X	15	X
	мытьё (чистка) зеркал, стекол в мебели ²	м2	5	5	X	5	X
	мытьё (чистка) холодильников внутри и снаружи (с оттаиванием)	шт.	90	90	X	90	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	мытьё (чистка) люстр, подвесов, бра, торшеров	шт.	15	15	X	15	X
	очистка книг (посуды) от пыли с выборкой из шкафа, установка обратно ²	м2	10	10	X	10	X
	мытьё полов, стен в туалетной или ванной комнатах ²	10 м2	10	10	X	10	X
	мытьё полов, покрытых масляной краской, линолеумом ²	10 м2	15	15	X	15	X
	мытьё (чистка) газовой плиты	шт.	10	10	X	10	X
	мытьё (чистка) ванны, унитаза, раковин	шт.	15	15	X	15	X
	подметание пола ²	10 м2	10	10	X	10	X
	мытьё стен, дверей ²	м2	5	5	X	5	X
	вынос ведра с мусором в мусоропровод	ведро	5	5	X	5	X
	вынос ведра с мусором в мусоросборник	ведро	5	5	X	5	X
1 - 12	Стирка белья:						
	стирка белья вручную (5 кг) (включая полоскание) на дому с использованием моющих средств получателя социальных услуг ²	5 кг	50	50	X	90	X
	стирка белья в стиральной машине (5 кг) на дому с	5 кг	50	50	X	90	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	использованием моющих средств получателя социальных услуг ²						
1 - 13	Глажение белья:						
	глажение белья на дому у получателя социальных услуг (оборудования получателя социальных услуг) ²	КГ	20	20	X	20	X
1 - 14	Утепление дверей, окон и их очистка:						
	утепление дверей, окон (промазка, проконопатка, проклейка) и их очистка ²	погон, м	5	5	X	5	X
1 - 15	Прикрепление (снятие) гардин, штор, портьер или тюля к карнизу:						
	первичное навешивание гардин, штор, портьер или тюля к карнизу	шт.	10	10	X	10	X
	снятие для стирки и обратное навешивание чистых гардин, штор, портьер, тюля	шт.	10	10	X	10	X
1 - 16	Навеска карнизов, вешалок, картин, зеркал и других изделий на готовые крючки	шт.	5	5	X	5	X
1 - 17	Обеспечение кратковременного присмотра за детьми или длительно болеющими членами семьи:						
	присмотр за детьми или длительно болеющими членами семьи на время отсутствия	час	60	60	X	60	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	по объективной возможности осуществления пристра (необходимость посещения врача, другие обстоятельства, требующие личного присутствия) в определенный день не позднее 17 часов (1 час)						
1 - 18	Уход за местами захоронений родственников:						
	уборка и вынос мусора с территории места захоронения;	заказ	60	60	до 500 м	60	до 500 м
	окраска ограды, скамейки, стола, памятника и т. д.	заказ	60	60	до 500 м	60	до 500 м
1 - 19	Оказание помощи в написании и отправке почтовой связью за счет средств получателя социальных услуг письменной корреспонденции:						
	написание писем под диктовку	заказ	20	20	X	20	X
	прочтение писем, телеграмм вслух	заказ	10	10	X	10	X
	отправка и получение писем, открыток, телеграмм за счет средств получателя социальных услуг	заказ	30	30	X	45	X
	оформление подписки на газеты, журналы	заказ	30	30	X	45	X
2	Социально-медицинские услуги						
2 - 1	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг:						
	измерение температуры тела, артериального давления, пульса	заказ	10	10	X	10	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	накладывание горчичников, компрессов	заказ	10	10	X	10	X
	закапывание капель	заказ	5	5	X	5	X
	наблюдение за своевременным приемом лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных врачом	заказ	5	5	X	5	X
2 - 2	Консультирование по социально-медицинским вопросам, касающихся поддержания и сохранения здоровья:						
	разъяснения имеющихся возможностей по получению медицинской помощи в объеме республиканской программы государственной программы оказания населению Республики Мордовия бесплатной медицинской помощи	заказ	30	30	X	30	X
2 - 3	Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий:						
	вызов соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур	заказ	15	15	X	15	X
2 - 4	Оказание помощи в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения за счет средств получателя социальных услуг:						
	покупка (получение)	заказ	20	20	до 500 м	30	до 500 м

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	лекарственных препаратов для медицинского применения, изделий медицинского назначения в аптечных организациях, расположенных по месту жительства клиента, и доставка обслуживаемому клиенту						
3	Социально-психологические услуги						
3 - 1	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений:						
	консультирование в целях выявления проблем, определения объема и видов помощи	заказ	30	30	X	30	X
3 - 2	Психологическая помощь и поддержка получателя социальных услуг, в том числе в случае помещения в медицинскую организацию, а также гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг:						
	привлечение квалифицированных специалистов для оказания получателю социальных услуг психологической помощи и морально-психологической поддержки, а также самостоятельное проведение социальным работником бесед,	заказ	30	30	X	30	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	выслушивание, подбадривание и поддержка получателя социальных услуг						
4	Социально-педагогические услуги:						
4 - 1	Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности:						
	обучение методам контроля за изменениями состояния здоровья инвалида, профилактики осложнений, профилактики пролежней, принципам общего ухода, методам дезинфекции, навыкам медицинских манипуляций, в том числе первой помощи при неотложных состояниях, основам рационального питания и кормления ослабленных больных, безопасного перемещения и личной гигиены лица, не способного к самостоятельному передвижению, использованию	час	45	45	X	45	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	технических средств реабилитации, методам предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний, возникающих у родственников инвалидов, а также консультирование по вопросам профилактики различных заболеваний, обучение родственников больных практическим навыкам общего ухода за ними						
4 - 2	Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения:						
	услуга реализуется (при посредничестве иных квалифицированных специалистов) посредством разъяснения родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, правил и методов обучения их навыкам самообслуживания	час	45	45	X	45	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	я, общения и контроля, направленным на развитие личности						
5	Социально-трудоуслуги						
5 - 1	Оказание помощи в трудоустройстве:						
	предоставление получателю социальных услуг объективной информации о состоянии рынка рабочих мест в населенном пункте	заказ	20	20	X	20	X
	оказания практической помощи в поиске и выборе места и характера работы (временной или сезонной, с окрашенным рабочим днем, на дому), устройства на курсы переподготовки через службы занятости	заказ	20	20	X	20	X
6	Социально-правовые услуги						
6 - 1	Оказание помощи в получении юридических услуг:						
	поиск адвоката (нотариуса)	заказ	15	15	X	15	X
	сопровождение получателя социальных услуг на прием к адвокату (нотариусу)	час	60	60	до 500 м	60	до 500 м
	организация посещения клиента адвокатом	заказ	15	20	X	20	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	(нотариусом) получателя социальных услуг на дому за счет средств получателя социальных услуг						
6 - 2	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг:						
	помощь в получении установленных федеральным и республиканским законодательством мер социальной поддержки;	заказ	30	30	до 500 м	30	до 500 м
	осуществление посреднических действий между гражданином и организациями (телефонные переговоры, личные встречи, письменные запросы)	заказ	45	45	до 500 м	45	до 500 м
6 - 3	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов:						
	снятие необходимого количества копий документов за счет средств получателя социальных услуг	документ	5	5	X	5	X
	оказание помощи в изложении и написании (при отсутствии такой возможности у получателя социальных услуг) текста (сопроводительных писем)	документ	20	20	X	20	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	документов или заполнении форменных бланков						
	написание сопроводительных писем	документ	20	20	X	20	X
	помощь в направлении документов (в том числе и с помощью электронных средств связи и Интернет-ресурсов) в соответствующие организации (при необходимости)	документ	10	10	X	10	X
6 - 4	Оказание помощи при получении банковских услуг:						
	оказание получателю услуг помощи в совершении банковских операций и купля-продажа иностранной валюты в наличной форме	заказ	20	20	X	40	X
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов						
7 - 1	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:						
	оказание помощи в самостоятельном осуществлении обслуживаемым получателем социальных услуг соответствующих мероприятий по медико-социальной реабилитации	час	45	45	X	45	X

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	осуществление посреднических действий между гражданином и специалистами учреждения, оказывающих реабилитационные услуги (телефонный звонок, личный визит, письменное ходатайство)	заказ	15	15	X	15	X
7 - 2	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации:						
	обучение самостоятельному осуществлению инвалидами (детьми-инвалидами) мероприятий индивидуальных программ реабилитации, а также пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	заказ	45	45	X	45	X
7 - 3	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах:						
	помощь в обучении обслуживаемых получателей социальных услуг навыкам самоконтроля, самообслуживания, общения, поведения в быту и общественных местах	час	45	45	X	45	X
7 - 4	Организация досуга:						

№ п/п	Наименование услуги	Время на оказание 1 услуги (мин., максимальный показатель)					
		Единица измерений	Город Саранск	Городской населенный пункт (города РМ, рабочие поселки)	Условия оказания социальных услуг ³	Сельский населенный пункт	Условия оказания социальных услуг ³
	информирование о предстоящих культурных мероприятиях, о репертуаре театров	заказ	15	15	Х	15	Х
	приобретение за счет средств получателя социальных услуг билетов	заказ	30	30	до 500 м	45	до 500 м
	сопровождение получателя социальных услуг на праздники, экскурсии и иные мероприятий (прогулки, посещение церквей (мечетей), рынка и обратно)	час	90	90	Х	90	Х

¹Организация вправе устанавливать индивидуальный хронометраж рабочего времени социального работника при предоставлении социальных услуг на дому, но не более максимального показателя, с отражением времени на оказание одной услуги в Акте индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания, оформленном надлежащим образом.

²При изменении условий оказания социальной услуги применяется поправочный коэффициент к типовым нормам времени, определяемый по следующей формуле:

$$K_{п} = \frac{Y_{ф}}{Y_{р}}, \text{ где}$$

$K_{п}$ - поправочный коэффициент;

$Y_{ф}$ и $Y_{р}$ - фактические условия оказания социальной услуги и нормативные соответственно.

Например, если площадь дома (фактические условия оказания социальной услуги «подметание пола») составляет 27 м², то поправочный коэффициент к типовой норме времени составит:

$$K_n = \frac{27M^2}{10M^2} = 2,7$$

Максимальное время оказания социальной услуги «подметание пола» с учетом поправочного коэффициента составит $10 \times 2,7 = 27$ мин.

³При увеличении расстояния норма времени определяется с учетом поправочного коэффициента, определяемого по следующей формуле:

$$K_n = \frac{T_p}{T_n} = \frac{(T_n - 6) + (6 \times K)}{T_n}, \text{ где}$$

K_n - поправочный коэффициент;

T_n - значение нормы времени, мин;

T_p - затраты времени на соответствующий вид услуг, по которым определены типовые нормы времени, час;

K - коэффициент, учитывающий отклонение фактических условий оказания услуги от запроектированных в типовых нормах.

Например, если фактическое расстояние составляет 750 м, то поправочный коэффициент к норме времени по социальной услуге «приобретение и доставка на дом за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания по списку, согласованному с получателем социальных услуг, из магазинов и рынков, расположенных по месту жительства получателя социальных услуг, с соблюдением норм допустимой нагрузки (не более 8 кг)» составит:

$$K_n = \frac{(45 - 6) + (6 \times 750 / 500)}{45} = 1,08$$

где 45 мин. - норма времени;

750 м - примерное расстояние.

Таким образом, полученный коэффициент составляет 1,08.

Норма времени при предоставлении социальной услуги составит: $45 \times 1,08 = 49$ мин., что является максимальным временем оказания услуги.

Утверждено
приказом Министерства социальной
защиты, труда и занятости населения
Республики Мордовия
от 20.07 2023 г. № 08-286

**Рекомендуемый объем
социального обслуживания исходя из уровня ухода**

Уровень ухода	Рекомендуемое кол-во услуг для оказания в неделю	Рекомендуемое время на оказание услуг в рамках долговременного ухода
0	до 9 услуг	-
1	до 10 услуг	от 7 ч. до 14 ч
2	до 15 услуг	от 14 ч. до 21 ч
3	до 20 услуг	от 21 ч. до 28 ч.

а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно (части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; подпункт 3 пункта 2 постановления Правительства Республики Мордовия от 20 октября 2014 г. № 527 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания»).

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Мордовия в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением Правительства Республики Мордовия от 24 ноября 2014 г. №563.

3. Перечень и условия предоставления конкретных услуг, оказываемых в форме социального обслуживания на дому, в согласованном Сторонами виде, определяются в Приложении 1 к настоящему договору, услуги оказываемые в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами определяются в Приложении 2 к настоящему договору.

4. Место оказания Услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

5. По результатам оказания услуг, оказываемых в форме социального обслуживания на дому Исполнитель представляет Заказчику:

5.1. При оказании услуг в соответствии со Стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому - акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах и составленный по форме, согласованной Сторонами, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора согласно Приложению 3.

5.2. При оказании услуг в соответствии со Стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами - акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах и составленный по форме, согласованной Сторонами, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора согласно Приложению 4.

II. Взаимодействие Сторон

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением Правительства Республики Мордовия, а также настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

д) вести учет услуг, оказанных в форме социального обслуживания на дому Заказчику, фиксируя их в дневнике социального работника и, в случае предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного

ухода, представляемых гражданину в форме социального обслуживания на дому;

е) выдать Заказчику квитанцию или финансовый документ, установленной формы, подтверждающий оплату социальных услуг Заказчиком и обеспечить прием этих денежных средств в кассу в качестве оплаты социальных услуг по настоящему договору;

ж) незамедлительно сообщать Заказчику (его законному представителю) о задержке оказания социальных услуг, ее предположительной длительности и причинах;

з) обеспечить устранение недостатков, обнаруженных при оказании социальных услуг, допущенных по вине социального работника и (или) помощника по уходу, в порядке и сроки, указанные в пункте 18 настоящего Договора;

и) осуществлять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

7. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Республики Мордовия, изменения тарифов на социальные услуги, известив об этом письменно Заказчика в течение 2 (двух) рабочих дней со дня утверждения соответствующих изменений;

д) производить замену социального работника и (или) помощника по уходу, осуществляющего оказание Заказчику социальных услуг;

е) обследовать жилищные условия, семейное положение Заказчика;

ж) изучать возможность выполнения Заказчиком различных видов деятельности;

з) расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке по основаниям, указанным в пунктах 21.2 и 21.3 настоящего Договора;

и) письменно уведомить Заказчика (его законного представителя) о намерении прекратить договорные отношения не менее, чем за месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

8. Исполнитель не вправе:

а) передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам;

б) ограничивать права, свободы и законные интересы Заказчика;

в) применять физическое или психическое насилие в отношении Заказчика, допускать его оскорбление, грубое отношение.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Мордовия сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

в) информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», а также об изменении обстоятельств, влияющих на условия предоставления социального обслуживания на дому;

г) оплачивать Услуги в объеме, в сроки и на условиях, которые предусмотрены настоящим

договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя в течение 3 (трех) рабочих дней о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

е) проявлять уважение к труду социального работника и (или) помощника по уходу, не допускать действий, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей или унижающих личное и профессиональное достоинство помощника по уходу, а также действий, которые могут привести к причинению вреда его здоровью, не отказываться от предварительно сделанного и качественно выполненного заказа, не требовать обслуживания третьих лиц (родственников, соседей и т.п.);

ж) создать надлежащие условия для оказания социальных услуг на дому;

з) подтверждать личной подписью:

в дневнике социального работника и (или) отчете о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, а также в Актах сдачи-приемки оказанных услуг, согласно Приложению 3 и (или) Приложению 4, факт оказания услуг;

и) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Республики Мордовия.

к) исполнять надлежащим образом условия настоящего Договора.

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с Приложением 1 и Приложением 2 к настоящему договору, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) поручить социальному работнику и (или) помощнику по уходу Исполнителя внесение платы за оказание социальных услуг, предоставив соответствующие финансовые средства;

ж) предъявить к Исполнителю соответствующие претензии в день обнаружения недостатков при оказании социальных услуг;

з) письменно уведомить Исполнителя о намерении прекратить договорные отношения не менее, чем за месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

и) получать на основании письменного заявления дополнительные социальные услуги за плату (свыше количества сроков, предусмотренных Стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами).

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

11. Форма оплаты:

11.1 Социальные услуги, оказываемые в форме социального обслуживания на дому, предоставляются Заказчику на условиях _____ оплаты
(форма оплаты)

в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11.2 Социальные услуги, оказываемые в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, предоставляются Заказчику на условиях _____ оплаты
(форма оплаты)

в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. Стоимость социальных Услуг:

12.1 Стоимость социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц, из них:

стоимость Услуг, предоставляемых в пределах Стандарта предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, составляет _____ рублей в месяц;

стоимость социальных услуг, предоставляемых свыше сроков, предусмотренных Стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, составляет _____ рублей в месяц;

12.2 Стоимость социальных услуг, в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц, из них:

стоимость Услуг, предоставляемых в пределах Стандарта предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, составляет _____ рублей в месяц;

стоимость социальных услуг, предоставляемых свыше сроков, предусмотренных Стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, составляет _____ рублей в месяц.

13. Оплата социальных услуг по настоящему Договору производится Заказчиком (его законным представителем) за фактически оказанные услуги, отраженные в Акте сдачи-приемки оказанных Услуг, в кассу Исполнителя, либо безналичным расчетом на счет Исполнителя, открытый в финансово – кредитном учреждении, ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным.

Оплата социальных услуг по настоящему Договору подтверждается соответствующей квитанцией или иными финансовыми документами установленной формы.

14. По поручению Заказчика (его законного представителя), с предоставлением соответствующих финансовых средств, оплата социальных услуг по настоящему Договору может быть произведена социальным работником и (или) помощником по уходу Исполнителя.

IV. Порядок оказания и получения социальных услуг

15. Оказание Заказчику социальных услуг осуществляется социальным работником и (или) помощником по уходу Исполнителя в объемах, в сроки и на условиях, согласованных Заказчиком (его законным представителем), с учетом графика работы социального работника и (или) помощника по уходу Заказчика.

16. При отказе Заказчика (его законного представителя) подтвердить своей подписью факт оказания услуг, Исполнителем составляется соответствующий односторонний акт.

17. Претензии о недостатках, обнаруженных при оказании социальных услуг, предъявляются Заказчиком (его законным представителем) к Исполнителю в день их обнаружения.

18. Исполнитель осуществляет устранение недостатков, обнаруженных при оказании социальных услуг, допущенных по вине социального работника и (или) помощника по уходу, за свой счет и не позднее рабочего дня, следующего за днем предъявления соответствующей претензии от Заказчика (его законного представителя).

V. Основания изменения и расторжения договора

19. Изменение условий настоящего Договора, дополнение или прекращение его действия осуществляется по письменному заявлению любой из Сторон, которое оформляется дополнительным соглашением.

20. Изменение условий оплаты по настоящему Договору осуществляется при изменении среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода,

установленной законом Республики Мордовия, а также при изменении тарифов на социальные услуги, но не чаще одного раза в год.

21. Настоящий Договор может быть расторгнут:

21.1. по соглашению Сторон;

21.2. в случаях неоднократной (2 (два) и более раз) неоплаты социальных услуг по настоящему Договору без уважительной причины; допущения действий, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей или унижающих личное и профессиональное достоинство социального работника и (или) помощника по уходу, а также действий, которые могут привести к причинению вреда его(их) здоровью; отказа от предварительно сделанного и качественно выполненного заказа;

21.3. в случае помещения Заказчика в стационарное учреждение социального обслуживания либо медицинское учреждение;

21.4. по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации;

21.5 в случае выявления медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

VI. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

22. Исполнитель несет ответственность за:

22.1. качество оказываемых Заказчику социальных услуг, а также за нарушение сроков оказания социальных услуг или их неоказание;

22.2. ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

23. Заказчик (его законный представитель) несет ответственность за:

23.1. несоблюдение сроков оплаты социальных услуг по настоящему Договору;

23.2. сокрытие данных, влияющих на условия оплаты социальных услуг и предоставления социальных услуг на дому;

23.3. неуважение к труду социального работника и (или) помощника по уходу, допущение действий, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей или унижающих личное и профессиональное достоинство социального работника и (или) помощника по уходу, а также действий, которые могут привести к причинению вреда его здоровью, отказ от предварительно сделанного и качественно выполненного заказа;

23.4. ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

24. Ни одна из Сторон не несет ответственность перед другой Стороной за неисполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

25. Сторона, которая не исполняет обязательства по настоящему Договору вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую Сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

26. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон путем направления письменного уведомления другой Стороне.

27. Ответственность Сторон в иных случаях определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Мордовия.

VII. Срок действия договора и другие условия

28. Настоящий договор вступает в силу _____ и действует до _____ .

29. Если за месяц до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон письменно не уведомила другую Сторону о своем намерении прекратить договорные отношения, настоящий Договор считается пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях.

30. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

31. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, применяются соответствующие нормы действующего законодательства Российской Федерации.

32. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров.

33. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 32 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика (его законного представителя) за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

VIII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель Полное наименование исполнителя Адрес (место нахождения) исполнителя ИНН исполнителя Банковские реквизиты исполнителя Должность руководителя исполнителя	Заказчик Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика Адрес места жительства Заказчика Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика Адрес места жительства законного представителя Заказчика
_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П.	_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись)

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

Приложение 2

к договору о предоставлении социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому

от _____ г. № _____

**Перечень и условия предоставления Заказчику конкретных социальных услуг, оказываемых в рамках системы
долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги, в том числе ее объем	Единица измерения	Стоимость Услуги, согласно утвержденным тарифам	Периодичность предоставления услуги (исходя из потребности Заказчика или Стандарта предоставления социальных услуг)		Итоговая стоимость Услуги	Итоговая стоимость Услуги
					в неделю	в месяц		
Итого								

Исполнитель: _____

(полное наименование поставщика социальных услуг)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Исполнителя)

М.П.

Заказчик: _____

(фамилия, имя, отчество Заказчика)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество Заказчика)

Законный представитель Заказчика: _____

(фамилия, имя, отчество Законного представителя Заказчика)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество представителя Заказчика)

Приложение 3
к договору о
предоставлении социальных
услуг в форме социального
обслуживания на дому
от _____ г. № _____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

№ _____

" _____ " _____ 20__ года

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____, действующего на основании _____
уполномоченного представителя Поставщика)

_____ (основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся
в социальном обслуживании), именуемый в дальнейшем «Получатель»

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Получателя)
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Получателя)
в лице¹ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя)
действующего на основании _____
(основание правомочия)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя Получателя)
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий акт
сдачи-приемки оказанных услуг (далее- Услуги) о том, что:

1. Исполнитель, в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому № _____ от « _____ » _____ 20__ года, оказал следующие виды Услуг за период с _____ по _____

№ п/п	Наименование Услуги	Описание Услуги	Периодичность предоставления Услуги (исходя из потребности Получателя в пределах Стандарта предоставления социальных услуг)		Итоговая стоимость Услуги	Периодичность предоставления Услуги (свыше количества сроков, предусмотренных Стандартом предоставления социальных услуг)		Итоговая стоимость Услуги
			в неделю	в месяц		в неделю	в месяц	
Итого								

2. Стоимость социальных услуг Поставщика составляет _____ руб. Настоящий акт сдачи-приемки оказанных услуг является основанием для расчета Сторон.

3. Объем и качество оказанных услуг соответствует требованиям Получателя. Претензий по качеству у Получателя к Поставщику не имеется.

4. Настоящий акт сдачи-приемки оказанных услуг составлен в двух экземплярах, по каждому из Сторон.

Поставщик Полное наименование Поставщика Адрес (юридический/фактический адрес) Поставщика ИНН Поставщика Банковские реквизиты и Поставщика Должность руководителя Поставщика Телефон Поставщика	Получатель Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя Данные документа, удостоверяющего личность Получателя Адрес места жительства Заказчика Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Получателя Адрес места жительства законного представителя Получателя Телефон Получателя
_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П.	_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись)

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

Приложение 4
к договору о
предоставлении социальных
услуг в форме социального
обслуживания на дому
от _____ г. № _____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг
в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

№ _____ " _____ " _____ 20__ года

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик», в лице _____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____, действующего на основании _____
уполномоченного представителя Поставщика)

_____ (основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны, и _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся
в социальном обслуживании), именуемый в дальнейшем «Получатель»

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Получателя)
проживающий по адресу: _____ (адрес места жительства Получателя)
в лице¹ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя)
действующего на основании _____ (основание правомочия)
проживающий по адресу: _____ (указывается адрес места жительства законного представителя Получателя)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий акт сдачи-приемки оказанных услуг, в том числе в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее - Услуги) о том, что:

1. Исполнитель, в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому № _____ от « _____ » _____ 20__ года, оказал следующие виды Услуг за период с _____ по _____

№ п/п	Наименование Услуги	Описание Услуги	Периодичность предоставления Услуги (исходя из потребности Получателя в пределах Стандарта предоставления социальных услуг)		Итоговая стоимость Услуги	Периодичность предоставления Услуги (свыше количества сроков, предусмотренных Стандартом предоставления социальных услуг)		Итоговая стоимость Услуги
			в неделю	в месяц		в неделю	в месяц	
Итого услуг в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами								

2. Стоимость социальных услуг Поставщика, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами _____ руб. Настоящий акт сдачи-приемки оказанных услуг является основанием для расчета Сторон.

3. Объем и качество оказанных услуг соответствует требованиям Получателя. Претензий по качеству у Получателя к Поставщику не имеется.

4. Настоящий акт сдачи-приемки оказанных услуг составлен в двух экземплярах, по каждому из Сторон.

Поставщик Полное наименование Поставщика Адрес (юридический/фактический адрес) Поставщика ИНН Поставщика Банковские реквизиты и Поставщика Должность руководителя Поставщика Телефон Поставщика	Получатель Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя Данные документа, удостоверяющего личность Получателя Адрес места жительства Заказчика Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Получателя Адрес места жительства законного представителя Получателя Телефон Получателя
_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П.	_____ / _____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись)

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

Утверждено
приказом Министерства социальной
защиты, труда и занятости населения
Республики Мордовия
от 20.07 2023 г. № 08 - 286

**Дневник ухода
гражданина, нуждающегося в уходе**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Уровень нуждаемости _____

Помощник по уходу _____

Дата составления дневника по уходу _____

Организатор ухода _____

Основные цели ухода

Цель (на период действия дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг)	Дата выбора цели	Ожидаемы й результат	Дата осуществления контроля	Фактический результат
Поддержание здоровья, предотвращение его ухудшения				
Поддержание интереса к жизни, предотвращение его потери				
Поддержание активности и мобильности, предотвращение нездорового образа жизни				
Поддержание навыков самообслуживания, предотвращение их утраты				
Поддержание коммуникативных навыков и когнитивных функций, предотвращение их утраты или снижения				
Иная цель (указать)				

Перечень медицинских рекомендаций

Рекомендации	Рекомендации	Листы наблюдения за состоянием
Прием лекарственных препаратов		Лист контроля приема лекарств (форма № 1)
Соблюдение питьевого режима		Лист контроля приема воды (форма № 2)
Соблюдение диеты		Лист контроля питания (форма № 3)
Соблюдение двигательного режима и физической активности		Лист контроля физической нагрузки (форма № 4)
Профилактика пролежней и застойных явлений		Лист контроля смены положения тела (форма № 5)
Соблюдение иных медицинских рекомендаций, том числе: измерение температуры тела		Лист контроля температуры тела (форма № 6)
измерение артериального давления		Лист контроля артериального давления и пульса (форма № 7)
измерение частоты сердечных сокращений (пульс)		Лист контроля артериального давления и пульса (форма № 7)
измерение уровня глюкозы крови		Лист контроля уровня глюкозы крови (форма № 8)
измерение насыщения крови кислородом (сатурация)		Лист контроля сатурации (форма № 9)
осмотр кожных покровов		Лист контроля кожных покровов (форма № 10)
фиксация наличия болей		Лист контроля наличия боли (форма № 11)
фиксация работы органов малого таза		Лист контроля дефекации/мочевыпускания (форма № 12)
иное (указать)		Лист исполнения медицинских рекомендаций (форма № 13)

Индивидуальные особенности гражданина (отношения, предпочтения, привычки)

Особенности	Пояснение	Особенности	Пояснение
С кем общается		С кем не общается	
Интересные темы для общения		Запретные темы для общения	
Любимые занятия		Нелюбимые занятия	
Чему радуется		Чего боится	
В чем нуждается		Чего стесняется	
Что важно соблюдать		Чего делать нельзя	
Предпочтения в еде		Неупотребляемые продукты	
Отношение к личной гигиене			
Отношение к прикосновениям			
Наличие вредных привычек			
Наличие ритуалов (правил)			

Формы листов наблюдения за состоянием гражданина

Лист контроля приема лекарств

Форма № 1

Дата назначения	Наименование лекарства	Лекарственная форма	Условия приема	Часы приема, дозировка				Дата отмены
				утро	день	вечер	ночь	

Лист контроля приема воды

Форма № 2

Дата, время	Объем (мл.)	Примечание

В "Примечание" вносятся особенности состояния гражданина.

Лист контроля питания

Форма № 3

Дата и время	Приготовленная еда	Съедено (да/нет)	Примечание	Иная еда	Съедено (да/нет)	Примечание

Лист контроля физической нагрузки

Форма № 4

Дата и время	Вид	Объем (мин.)	Примечание

Лист контроля смены положения тела

Форма № 5

Дата и время	Вид (поза)	Длительность (мин.)	Примечание

Лист контроля температуры тела

Форма № 6

Дата, время	Температура (°С)	Примечание

Форма № 7

Лист контроля артериального давления и пульса

Дата, время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Форма № 8

Лист контроля уровня глюкозы крови

Помощником по уходу измерение уровня глюкозы крови не осуществляется, в лист вносятся показатели.

Дата, время	Уровень глюкозы крови (ммоль/л)	Примечание

Форма 9

Лист контроля уровня сатурации

Дата, время	Уровень сатурации (%)	Примечание

Форма № 10

Лист контроля кожных покровов

Дата, время	Состояние кожных покровов	Примечание

Форма № 11

Лист контроля наличия боли

Дата, время	Место локализации боли	Характер боли	Интенсивность боли	Какие действия предприняты

Форма № 12

Лист контроля дефекации/мочеиспускания

Дата, время	Факт дефекации	Примечание	Факт мочеиспускания	Примечание

Лист исполнения врачебных назначений

Дата назначения	Вид назначения	Условия исполнения	Дата отмены

Утверждено
приказом Министерства социальной
защиты, труда и занятости населения
Республики Мордовия
от 20.07.2023 2023 г. № 00-286

Отчет
о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет
долговременного ухода, предоставляемых гражданину в форме
социального обслуживания на дому

за _____ 20__ г.
(месяц)

(дата составления)

№ _____

Поставщик социальных услуг: _____
(наименование организации)

Получатель социальных услуг по уходу: _____
(ФИО)

Дополнение к индивидуальной программе от _____ № _____

1. Отчет помощника по уходу*: _____
(ФИО)

1.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
1.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
1.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	
Наименование	Общее количество

1.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (при наличии) _____

Помощник по уходу:

Получатель социальных услуг по уходу:

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Организатор ухода: _____
(подпись)

(ФИО)

М.П.

2. Отчет помощника по уходу 2: _____

2.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
2.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
2.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	
Наименование	Общее количество

2.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (при наличии) _____

Помощник по уходу:

Получатель социальных услуг по уходу:

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Организатор ухода: _____

(подпись)

М.П

(ФИО)