



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минтруд России)

П Р И К А З

27 марта 2022

Москва

№ 224

**О внесении изменений в приложения № 7 и № 9 к Типовой модели системы  
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда  
и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781**

П р и к а з ы в а ю:

Внести изменения в приложения № 7 и № 9 к Типовой модели системы  
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда  
и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781, согласно  
приложению.

Министр



А. Котьяков

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 27 марта 2023 г. № 224

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
**которые вносятся в приложения № 7 и № 9 к Типовой модели системы**  
**долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**  
**нуждающимися в уходе, утвержденной приказом Министерства труда**  
**и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2022 г. № 781**

1. В приложении № 7 к Типовой модели в графе «Наименование социальной услуги по уходу, ее описание»:

а) позиции 17 – 18 изложить в следующей редакции:

17.	Гигиеническая обработка рук и ногтей (процесс обработки ногтей на руках с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)
18.	Помощь при гигиенической обработке рук и ногтей (сохранение навыков гигиенической обработки ногтей на руках и (или) облегчение данного процесса)

б) позиции 21 – 22 изложить в следующей редакции:

21.	Гигиеническая обработка ног и ногтей (процесс обработки ногтей на ногах с водой и гигиеническими средствами, включая стрижку или подпиливание ногтей)
22.	Помощь при гигиенической обработке ног и ногтей (сохранение навыков мытья ног и (или) облегчение данного процесса)

в) позиции 32 – 33 изложить в следующей редакции:

32.	Помощь при смене абсорбирующего белья (сохранение навыков снятия и надевания абсорбирующего белья и (или) облегчение данного процесса)
33.	Помощь при пользовании туалетом (иными приспособлениями), включая гигиеническую обработку (поддержание способности и сохранение навыков пользования туалетом и (или) иными приспособлениями и (или) облегчение данного процесса)

г) позиции 40 – 42 изложить в следующей редакции:

«	40.	Помощь при передвижении по помещению, пересаживании (поддержание способности к передвижению)	
	41.	Измерение температуры тела, артериального давления, пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями) (процесс наблюдения за состоянием здоровья)	
	42.	Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций (поддержание способности следовать медицинским назначениям и рекомендациям)	»;

д) позицию 44 изложить в следующей редакции:

«	44.	Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов (поддержание способности принимать лекарственные препараты)	».
---	-----	---	----

2. Приложение № 9 к Типовой модели изложить в следующей редакции:

«Приложение № 9  
к Типовой модели системы долговременного  
ухода за гражданами пожилого возраста  
и инвалидами, нуждающимися в уходе

Рекомендуемый образец

### Дополнение к индивидуальной программе предоставления социальных услуг (ИППСУ)

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Статус \_\_\_\_\_  
(дата составления ИППСУ) (ИППСУ) (первичная, повторная, очередная ИППСУ)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

4. Условия предоставления социального пакета долговременного ухода:

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

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

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

4.3. Ежемесячное распределение объема социального пакета долговременного ухода по неделям и дням недели:

Количество расчетных недель в месяц – 5	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя
Количество расчетных дней – 30	5 дней	7 дней	7 дней	7 дней	4 дня

4.4. Еженедельное распределение перечня и объема социальных услуг по уходу<sup>1</sup>, включенных в социальный пакет долговременного ухода и предоставляемых в соответствии с рекомендуемыми стандартами<sup>2</sup>, на получение которых выражено согласие:

на 1 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем (в мин.) <sup>3</sup>	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
Итого (в минутах)																

<sup>1</sup> Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с перечнем социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренным приложением № 6 к Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – модель).

<sup>2</sup> Рекомендуемые стандарты социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотрены приложением № 7 к модели.

<sup>3</sup> В графе указывается суммарный объем времени, затрачиваемого на предоставление социальной услуги по уходу с учетом ее кратности.

## на 2 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
*																
Итого (в мин.)																

## на 3 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
**																
Итого (в мин.)																

## на 4 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
*																
Итого (в мин.)																

## на 5 неделе месяца

Наименование социальной услуги по уходу	Объем и периодичность социальной услуги по уходу	Пн		Вт		Ср		Чт		Пт		Сб		Вс		Итого (в мин.)
		Кратность	Объем	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	Кратность	Объем (в мин.)	
Итого (в мин.)																

\* На 2 и 4 неделях месяца включаются социальные услуги по уходу, периодичность которых составляет 2 раза в месяц (гигиеническая обработка рук и ногтей, помощь в гигиенической обработке рук и ногтей).

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

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

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

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

Наименование социальной услуги по уходу	Фамилия, имя, отчество лица, гарантирующего предоставление социальной услуги по уходу, статус
Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода <sup>4</sup>	

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

Наименование социальной услуги по уходу
Общее количество социальных услуг по уходу, не включенных в социальный пакет долговременного ухода <sup>5</sup>

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

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

(название организации, контакты)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина или его законного представителя)\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Правильность составления дополнения к индивидуальной программе предоставления социальных услуг подтверждаю<sup>6</sup>:

<sup>4</sup> Вносятся услуги, в предоставлении которых помощник по уходу участия не принимает. Наименование услуг должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели.

<sup>5</sup> Общее количество социальных услуг по уходу, вносимых в разделы 4-6 настоящего дополнения к индивидуальной программе, должно соответствовать исчерпывающему перечню социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, предусмотренному приложением № 6 к модели.

<sup>6</sup> Настоящее дополнение к индивидуальной программе подписывается уполномоченным представителем органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан субъекта Российской Федерации или уполномоченной данным органом организации, не являющейся поставщиком социальных услуг.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М. П.

\_\_\_\_\_  
(дата составления дополнения к ИПКСУ)

».