

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

ПРИКАЗ № 85

«30» 03 2021 г.

г. Майкоп

О Порядке проведения оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

В целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография» по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Республики Адыгея и приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2020 года № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок проведения оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Директорам комплексных центров социального обслуживания населения Республики Адыгея обеспечить участие специалистов в проведении оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в соответствии с настоящим Порядком.

3. Директору ГКУ РА «Центр труда и социальной защиты населения»:

1) организовать работу в соответствии с настоящим приказом;

2) назначить ответственных за проведение оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

4. Информационно-правовому отделу:

1) обеспечить размещение настоящего приказа на сайте Министерства труда и социального развития Республики Адыгея в информационно-телекоммуникационной сети общего пользования и на официальном Интернет-сайте исполнительных органов государственной власти Республики Адыгея;

2) направить настоящий приказ для опубликования в газеты «Советская Адыгея», «Адыгэ Макъ» и ежемесячном сборнике «Собрание законодательства Республики Адыгея».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра.

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Д. Р. Мирза

Приказ подготовлен:

Начальник отдела
учреждений социального обслуживания



Ж. С. Ципинова

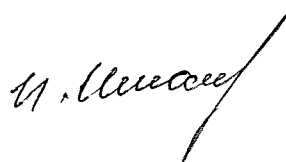
Приказ согласован:

Первый заместитель Министра



И. В. Ширина

Начальник ИПО



И. С. Шнахова

Директор ГКУ РА «Центр труда
и социальной защиты населения»

Н. М. Абрегова

Порядок

проведения оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

1. Порядок проведения оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности определяет механизм проведения оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон).

2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

типизация - процесс оценки зависимости от посторонней помощи граждан, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, и последующее определение группы ухода;

оценка зависимости от посторонней помощи - процедура определения дефицитов самообслуживания лица, подлежащего типизации, посредством проведения интервью с использованием бланка оценки зависимости от посторонней помощи;

бланк оценки зависимости от посторонней помощи - оценочный бланк, в который вносятся сведения о дефицитах самообслуживания лица, подлежащего типизации, и иная информация о зависимости указанного лица от посторонней помощи;

группа ухода - это группа получателей услуг, объединенных в результате оценки степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании (далее - оценка степени утраты функциональности) по признаку нуждаемости в одинаковом объеме ухода, вследствие одинаковой степени зависимости от посторонней помощи;

типизатор – государственного казенного учреждения Республики Адыгея «Центр труда и социальной защиты населения», его филиал по месту

жительства (пребывания) гражданина и организации социального обслуживания, прошедшие обучение процессам осуществления типизации.

3. В организациях социального обслуживания оценке зависимости от посторонней помощи подлежат:

граждане, нуждающиеся (потенциально нуждающиеся) в предоставлении социальных услуг, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых получена организациями социального обслуживания от медицинских организаций Республики Адыгея, центра труда и социальной защиты населения и его филиалов, отделений Пенсионного фонда России по Республике Адыгея, территориальные бюро медико-социальной экспертизы, органов внутренних дел, общественных организаций, иных заинтересованных органов и организаций в рамках межведомственного взаимодействия (далее - граждане, нуждающиеся (потенциально нуждающиеся) в предоставлении социальных услуг);

граждане, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания.

4. В организациях социального обслуживания помимо категорий граждан, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, оценке зависимости от посторонней помощи подлежат получатели социальных услуг.

5. Прием и обработка информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе, осуществляется Отделением координации системы долговременного ухода, функционирующим на базе государственного бюджетного учреждения Республики Адыгея «Комплексный центр социального обслуживания населения в городе Майкопе» (далее - Отделение).

6. Уполномоченной организацией, на проведение оценки зависимости от посторонней помощи при определении нуждаемости в социальных услугах у граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее - типизация) и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг, является государственное казенное учреждение Республики Адыгея «Центр труда и социальной защиты населения», его филиал по месту жительства (пребывания) гражданина (далее – учреждение (филиал)).

Учреждением в своих филиалах по месту жительства (пребывания) гражданина создаются рабочие группы (типизаторы), в состав которых включаются профильные специалисты организаций социального обслуживания, прошедшие обучение процессам осуществления типизации, также привлекаются специалисты медицинских и иных организаций, в том числе негосударственных, а также страхового эксперта. Рабочие группы (типизаторы), утверждаются руководителем учреждения.

7. Ответственный сотрудник Отделения передает в учреждение (филиал) информацию о гражданах, нуждающихся в социальном обслуживании в течение одного рабочего дня со дня ее поступления для организации работы по проведению типизации.

8. Типизация, осуществляется с согласия граждан, информация о которых поступила в Отделение от иных граждан, общественных организаций, органов местного самоуправления, органов и учреждений здравоохранения, иных заинтересованных органов и организаций.

9. Типизация проводится рабочей группой (типизаторами) по месту проживания потенциального получателя социальных услуг в течение 3 рабочих дней со дня получения информации о нем.

10. При определении индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе учитываются:

1) данные анкет (личных карточек, опросников) о функциональной самостоятельности и когнитивных способностях гражданина;

2) заключения врачебных комиссий медицинских организаций, содержащие клиничко-функциональные данные о гражданине;

3) результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;

4) результаты дополнительных обследований гражданина (тестов), проведенных в медицинских организациях;

5) результаты медико-социальной экспертизы гражданина (при наличии у него инвалидности), устанавливающей структуру и степень ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала, и определяющей нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

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

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

8) иная информация, полученная, в том числе от участников системы долговременного ухода в рамках межведомственного взаимодействия посредством информационного обмена сведениями о гражданине, нуждающемся в постороннем уходе.

Рабочей группой результаты типизации заносятся в бланки № 1 и (или) № 2 в зависимости от формы социального обслуживания, по формам, согласно приложениям № 1 и № 2, к настоящему Порядку.

Одновременно проводится обследование условий жизнедеятельности гражданина и составляется акт обследования условий жизнедеятельности гражданина по форме, согласно приложению № 3, к настоящему Порядку.

Оптимальное количество типизаторов - 2 человека. Дата и время проведения типизации предварительно согласовываются типизаторами с гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в предоставлении социальных услуг, получателями социальных услуг или их законными представителями.

11. По результатам типизации и зависимости от степени утраты функциональности определяется группа ухода в соответствии с таблицей

распределения граждан на группы, по форме согласно приложению № 4, к настоящему Порядку.

12. С учетом результатов типизации и индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе определяется форма (формы) социального обслуживания граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, и объемы времени, необходимые для оказания социальных услуг по уходу в неделю.

Гражданам, отнесенные к 0 группе ухода нуждаемости к предоставлению социальных услуг отсутствует.

Гражданам, отнесенные к 1-5 группам ухода, рекомендуется социальное обслуживание в полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому.

Гражданам, отнесенные к 4 - 5 группам ухода, рекомендуется социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

Социальное обслуживание в стационарной форме рекомендуется также гражданам, отнесенным к 2-3 группам ухода при наличии одного из следующих факторов риска:

1) отсутствие жилья, аварийное состояние жилья и не соответствует санитарным нормам;

2) отсутствие родственников или наличие причин, обуславливающих невозможность ухода со стороны родственников.

Рекомендуемый объем времени, необходимый для оказания социальных услуг по уходу в неделю:

группа 0 - 0 часов;

группа 1 - 3 часа;

группа 2 - 6 часов;

группа 3 - 12 часов;

группа 4 - 20 часов;

группа 5 - 28 часов.

13. В целях осуществления контроля за качеством предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг проводится плановая оценка степени утраты функциональности:

1 раз в год - для 3-5 групп ухода;

1 раз в два года - для 1 и 2 групп ухода.

Поставщиками социальных услуг для проведения плановой оценки степени утраты функциональности могут привлекаться специалисты уполномоченной организации.

14. В случае изменения (ухудшения или улучшения) состояния здоровья гражданина и (или) условий его жизнедеятельности проводится внеплановая типизация.

Основанием для проведения внеплановой типизации является обращение гражданина (его законного представителя) или поставщика социальных услуг в уполномоченную организацию.

15. Типизация проводится рабочей группой в соответствии с положениями и сроками, указанными в пунктах 7-10 настоящего Порядка. Изменение группы ухода в результате проведенной типизации является

основанием для внесения изменений в индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

16. Результаты плановой и внеплановой типизации заносятся в бланк № 1 или № 2.

17. Ответственным в учреждении (филиале) за осуществлением контроля в рамках реализации мероприятий системы долговременного ухода один раз в квартал осуществляется контроль качества проведения типизации рабочими группами.

Контроль качества проведения оценка степени утраты функциональности включает в себя:

- 1) анализ результатов типизации;
- 2) проведение повторного исследования с использованием бланков № 1 или № 2;
- 3) проведение сверки указанных в бланке сведений с другими документами (актом обследования условий жизнедеятельности, индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида);
- 4) формирование отчета о контроле качества проведения типизации согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

Приложение №1
к Порядку проведения
оценки зависимости от посторонней
помощи при определении нуждаемости
в социальных услугах у граждан,
полностью или частично утративших
способность либо возможность осуществлять
самообслуживание, самостоятельно
передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу заболевания,
травмы, возраста или наличия инвалидности

Бланк №1
**«Оценка зависимости от посторонней помощи
для получателей социальных услуг в формах
социального обслуживания на дому и полустационарной»**

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____
Дата рождения _____
СНИЛС (при наличии) _____

			Дата	Дата	Дата
1.	Передвижение вне дома	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
1.1.	Выходит из дома без проблем	0			
1.2.	Не выходит из дома зимой	0,75			
1.3.	Выходит из дома, но не может обеспечить себя необходимыми промышленными товарами и продуктами самостоятельно	0,75			
1.4.	Выходит из дома только с сопровождающим	1			
1.5.	Вообще не выходит из дома	2			

2.	Уборка квартиры	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
2.1.	Убирает квартиру без труда	0			
2.2.	Нуждается в небольшой помощи при выполнении полной уборки квартиры/ дома	0,5			
2.3.	Нуждается в значительной помощи при выполнении уборки квартиры/ дома	1			
2.4.	Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке квартиры/ дома	2			

3.	Стирка	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
3.1.	Не нуждается в помощи: Справляется со всеми этапами стирки, как при ручной стирке, так и при использовании стиральной машины	0			
3.2.	Нуждается в помощи при любом способе стирки	0,5			

	(ручной или машинной)				
3.3.	Не в состоянии выполнять стирку	1			
4.	Приготовление пищи	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
4.1.	Не нуждается в помощи при приготовлении горячих блюд	0			
4.2.	Нуждается в помощи в процессе приготовления пищи	1			
4.3.	Не в состоянии приготовить никакую пищу	2			

5.	Передвижение по дому	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
5.1.	Самостоятельно передвигается по дому	0			
5.2.	Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок)	0			
5.3.	Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании.	0,5			
5.4.	Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0,5			
5.5.	На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1			
5.6.	Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
5.7.	Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий	1,5			

6.	Падения в течение последних трех месяцев	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
6.1.	Не падает	0			
6.2.	Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
6.3.	Падает, но может встать самостоятельно	0			
6.4.	Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0,5			
6.5.	Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1			

7.	Одевание	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
7.1.	Одевается без посторонней помощи	0			
7.2.	Нуждается в небольшой помощи при одевании	0,5			

7.3.	Нуждается в значительной помощи при одевании или полностью зависим от посторонней помощи.	1			
------	---	---	--	--	--

8.	Личная гигиена	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
8.1.	Моется без посторонней помощи. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом.	0			
8.2.	Со всем процессом купания (мытья) справляется самостоятельно. Испытывает тревогу по поводу возможного ухудшения своего самочувствия в ванной комнате. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом.	0,5			
8.3.	Нуждается в небольшой помощи (например, в получении воды нужной температуры и/или бритье и/или мытье головы и/или ног и/или умывании лица и/или чистке зубов)	1			
8.4.	Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела и/или спины)	1,5			
8.5.	Необходимо полностью умывать и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2			

9.	Прием пищи и прием лекарств	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
9.1.	Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств	0			
9.2.	Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и/или подготовке порции лекарств	0,5			
9.3.	Нуждается в подаче и помощи при приеме пищи и/или питье и/или требуется помощь при подготовке порции лекарств и/или их приеме	1			
9.4.	Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1,5			

10.	Мочепускание и дефекация	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
10.1.	Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
10.2.	Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья. Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Осуществляет гигиену после туалета самостоятельно.	0,5			

10.3.	Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в значительной помощи при использовании абсорбирующего белья или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой. Необходима помощь в осуществлении гигиены после туалета	1			
10.4.	Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой	1,5			
10.5.	Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
10.6.	Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			

11.	Присмотр	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
11.1.	Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции.	0			
11.2.	Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	3			
11.3.	Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6			

12.	Слух	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
12.1.	Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
12.2.	Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации	0,5			
12.3.	Глухой	1			

13.	Наличие опасности в районе проживания или доме	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
13.1.	В доме и в районе проживания безопасно	0			
13.2.	Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - но возможна	0,5			

	помощь				
13.3.	Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - помощь не доступна	1			

14.	Наличие внешних ресурсов	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
14.1.	Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	0			
14.2.	Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	0,5			
14.3.	Нет поддержки со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1			

Оценку провели:

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

Примечания

Дата следующей плановой оценки:

Приложение №2
к Порядку проведения
оценки зависимости от посторонней
помощи при определении нуждаемости
в социальных услугах у граждан,
полностью или частично утративших
способность либо возможность осуществлять
самообслуживание, самостоятельно
передвигаться, обеспечивать основные
жизненные потребности в силу заболевания,
травмы, возраста или наличия инвалидности

Бланк № 2

«Оценка зависимости от посторонней помощи
для получателей социальных услуг в стационарной форме
социального обслуживания»

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____
Дата рождения _____
СНИЛС (при наличии) _____

			Дата	Дата	Дата
1.	Передвижение вне дома	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
1.1.	Выходит из здания без проблем	0			
1.2.	Не выходит из здания зимой	0,75			
1.3.	Выходит из здания только с сопровождающим	1			
1.4.	Вообще не выходит из здания	2			
2.	Способность выполнять уборку и поддерживать порядок	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
2.1.	Убирает жилье без труда, может выполнять влажную уборку	0			
2.2.	Сам вытирает пыль, поддерживает чистоту в комнате. Нуждается в незначительной помощи для наведения порядка в комнате	0,5			
2.3.	Нуждается в значительной помощи для наведения порядка в комнате	1			
2.4.	Не в состоянии выполнять никаких работ по наведению порядка	2			
3.	Стирка	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
3.1.	Не нуждается в помощи при стирке	0			
3.2.	Нуждается в помощи при любом способе стирки (ручной или машинной)	0,5			
3.3.	Не в состоянии выполнять стирку	1			

4.	Приготовление пищи	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
4.1.	Не нуждается в помощи при приготовлении элементарных блюд	0			
4.2.	Нуждается в помощи в процессе приготовления холодных блюд, обращении с кипятком	1			
4.3.	Не в состоянии приготовить никакую пищу	2			

5.	Передвижение по зданию	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
5.1.	Самостоятельно передвигается по дому	0			
5.2.	Передвигается самостоятельно помощью опорной трости, ходунка	0			
5.3.	Передвигается с помощью опорной трости или ходунка или без них, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
5.4.	Передвигается с помощью кресла-коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по зданию	0,5			
5.5.	На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в кресло-коляску и/или передвигаться в ней по зданию	1			
5.6.	Полностью зависим при передвижении и перемещении; все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
5.7.	Полностью зависим при передвижении и перемещении; все дневное время находится в горизонтальном положении в кровати	1,5			

6.	Падения в течение последних трех месяцев	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
6.1.	Не падает	0			
6.2.	Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
6.3.	Падает, но может встать самостоятельно	0			
6.4.	Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0,5			
6.5.	Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1			

7.	Одевание	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
7.1.	Одевается без посторонней помощи	0			
7.2.	Нуждается в небольшой помощи при одевании	0,5			
7.3.	Нуждается в значительной помощи при одевании или полностью зависим от посторонней помощи.	1			

8.	Личная гигиена	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
8.1.	Моется без посторонней помощи. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом.	0			
8.2.	Требуется наблюдение персонала при купании в душевой/ванной комнате или бане, при этом моется самостоятельно. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом.	0,5			

8.3.	Нуждается в небольшой помощи персонала при купании (например, в получении воды нужной температуры и/или бритье и/или мытье головы и/или ног и/или умывании лица и/или чистке зубов).	1			
8.4.	Нуждается в активной помощи персонала при купании, например, мытье интимных частей тела и/или спины.	1,5			
8.5.	Необходимо полностью умывать и купать человека в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2			

9.	Прием пищи и прием лекарств	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
9.1.	Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств.	0			
9.2.	Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в подаче пищи и/или подготовки порции лекарств.	0,5			
9.3.	Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье и/или требуется помощь при подготовке порции лекарств и/или их приеме.	1			
9.4.	Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием.	1,5			

10.	Мочепускание и дефекация	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
10.1.	Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
10.2.	Частично контролирует естественные потребности Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья. Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Осуществляет гигиену после туалета самостоятельно.	0,5			
10.3.	Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в значительной помощи при использовании абсорбирующего белья или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой. Необходима помощь в осуществлении гигиены после туалета	1			
10.4.	Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье Не может пользоваться туалетной комнатой, но может пользоваться санитарным креслом	1,5			
10.5.	Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
10.6.	Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправления (и мочеиспускание, и дефекацию), не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			

11.	Присмотр	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
11.1.	Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции, например, пить.	0			
11.2.	Есть необходимость в частичном присмотре, требует регулярного внимания персонала, например, проведения позиционирования в кровати и/или регулярного наблюдения и поддержки при расстройствах поведения, памяти и т.д.	3			
11.3.	Опасен для себя и для окружающих, требуется постоянное наблюдение персонала.	6			

12.	Слух	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
12.1.	Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
12.2.	Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0,5			
12.3.	Глухой	1			

13.	Опасное (пагубное поведение). Наличие зависимостей	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
13.1.	Поведение обычно / типично	0			
13.2.	Умеренно или не систематически проявляет враждебность или имеет приверженность к пагубным привычкам (алкоголь, табакокурение)	0,5			
13.3.	Часто и в тяжелой форме проявляет враждебность или приверженность к пагубным привычкам (алкоголизм и иные пагубные зависимости).	1			

14.	Наличие внешних ресурсов	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
14.1.	Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций.	0			
14.2.	Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций.	0,5			
14.3.	Нет поддержки со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации).	1			

Оценку провели:

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____
 ФИО _____ Должность _____ Подпись _____
 ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

Примечания

Дата следующей плановой оценки:

Приложение № 3
к Порядку проведения
оценки зависимости от посторонней
помощи при определении нуждаемости
в социальных услугах у граждан,
полностью или частично утративших
способность либо возможность
осуществлять самообслуживание,
самостоятельно передвигаться,
обеспечивать основные жизненные
потребности в силу заболевания,
травмы, возраста или наличия
инвалидности

Акт
обследования условий жизнедеятельности гражданина

от «_» _____ 20__ г.

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:

Место фактического пребывания:

Примечание (изменение адреса)

Место регистрации:

Примечание (изменение адреса)

Мобильный телефон:

Домашний телефон:

Обследование проводится (нужное подчеркнуть): первично / повторно

Основание проведения обследования:

2. Социальный статус

Пенсионное удостоверение: № _____ от

« _____ » _____ г., выдано

Инвалидность (нужное подчеркнуть): есть/нет/в процессе оформления

Справка МСЭ: № _____ от « _____ » _____ г.

Группа инвалидности: _____ Срок инвалидности: _____

Причина инвалидности (если указана): _____

Примечание

ИПРА/ИПР: _____ № _____ дата _____ срок действия _____

Примечание

Дееспособность (нужное подчеркнуть):

дееспособен / недееспособен / ограничено дееспособен / по состоянию здоровья
требуется признание недееспособным /иные сведения

Наличие опекуна / попечителя:

_____ (фамилия, имя, отчество)

Ухаживающее

лицо: _____

Льготная категория: (№, серия, дата выдачи, кем выдано удостоверение)

3. Состояние здоровья

Контакты с медицинской организацией (полное наименование медицинской организации, номер участка в поликлинике, Ф.И.О. лечащего - врача по профилю основного заболевания, № телефона и т.д.):

Основные заболевания (нужное подчеркнуть): _____

указано со слов, на основании медицинской документации, отказался сообщить
Рекомендации врача по организации ухода (указать при наличии): _____

Наличие особых потребностей в медицинском обслуживании лекарственном
обеспечении и т.д. (нужное подчеркнуть):

указано со слов, на основании медицинской документации, отказался сообщить
Наличие инфекционных заболеваний в состоянии обострения (нужное
подчеркнуть):

подтверждает / отрицает / туберкулез / гепатиты / ВИЧ / другие

указано со слов, на основании медицинской документации, отказался сообщить

4. Материальная обеспеченность

Среднедушевой доход: _____

указано со слов, на основании документации, отказался сообщить

Наличие кредитов и иных финансовых обязательств, в том числе регулярная поддержка других людей по собственной инициативе (в случае если имеется не погашенный кредит, человек отдает большую часть пенсии детям, внукам, т.д.):

Наличие обязательств по уплате налогов: _____

5. Жилищно-бытовые условия и имущественное положение

Вид и характеристика жилья:	Этаж/ Этажей	Кол-во комнат	S общая, м2	S жилая, м2
Жилье отсутствует				
Изолированная квартира				
Частный дом				
Часть домовладения				
Квартира ЖАКТ				
Коммунальная квартира				
Кв. гостиничного типа				
Комната в общежитии				

Правовые основания пользования жильем (нужное подчеркнуть):
собственность / договор социального найма / договор найма социального использования / договор коммерческого найма / фактическое предоставление жилья

Причина отсутствия жилья (нужное подчеркнуть): продано / пострадало от пожара, наводнения / иные причины

Качество дома (нужное подчеркнуть):
кирпичный / панельный / деревянный / иное _____
в хорошем состоянии / ветхий / аварийный / иное _____
комнаты сухие / светлые / проходные / иное _____

Удаленность жилья (м):

✓	от продовольственных магазинов		✓	от промышленных магазинов	
✓	от почты		✓	от организации социального обслуживания	
✓	от поликлиник, медицинских учреждений		✓	от аптек, аптечных пунктов	
✓	иной часто посещаемой организации				

(близкое - 500 м, среднее расстояние 500 -1 000 м, далекое - более 1000 м)

Доступность общественного транспорта (нужное подчеркнуть):
удобное до 500 метров / среднее от 300 до 700 метров / неудобное – более 700 метров

Регулярность рейсов _____

Доступная среда:		имеется	не имеется	Примечание (безопасность, рабочее состояние)
	Лифт			
	Пандусы			
	Перила / поручни у лестниц, крыльца			
	Подход к дому зимой (кто чистит)			
	Скамейка для отдыха возле дома			

Доступ в подъезд: дверь с ключом / кодовый замок / домофон _____

Наличие собаки во дворе / квартире: _____

✓ водоснабжение - централизованное (холодная, горячая (газовая колонка) / колодец / родник / колонка для набора воды / привозная/ иное

✓ отопление - центральное /автономное / печное отопление (вид топлива

- _____, иное _____
- ✓ автоматическая /полуавтоматическая стиральная машина - работает / неисправна /
 отсутствует _____
 - ✓ помещение для купания - ванна / душ / баня / отсутствует/ _____
 - ✓ туалет - в доме / на улице / исправен / неисправен _____
 - ✓ оборудование для приготовления горячей пищи - плита настольная / напольная / газовая плита / электрическая плита / газ в баллоне / печь /исправна / не исправна _____
 - ✓ холодильник - имеется / не имеется / исправен / неисправен _____
 - ✓ общее санитарное состояние жилья - плохой запах / несвежий воздух / захламлённое помещение/ наличие насекомых / влажность / «грибок» / используется не по назначению
 /
иное _____
 - ✓ общее техническое состояние жилья - пожароопасное / аварийное (документальное подтверждение)/ неисправная сантехника / неисправная электропроводка /
 неисправная печь / ветхие окна / иные сведения _____

Наличие рисков падений (нужное подчеркнуть): слабое освещение / неровный, аварийный пол / наличие скользящих покрытий (ковров/половиков) / высокие пороги/ иные сведения _____

Наличие специальных средств для адаптации / реабилитации в жилом помещении и их техническое состояние (нужное подчеркнуть): поручни / трость / сиденья для ванной / кресло-коляска / ходунки / специализированная кровать / противопролежневый матрас / санитарное кресло / вертикализатор / адаптированные столовые приборы / иные сведения _____

Наличие средств для поддержания коммуникаций и их техническое состояние (нужное подчеркнуть): слуховой аппарат / звуковые датчики / очки / лупа для слабовидящих / световые датчики для слабослышащих / тревожная кнопка / адаптированный телефон / иные сведения _____

Наличие предметов первой необходимости (подчеркнуть и (или) указать иные сведения): мебель (стулья, спальное место, шкаф, стол) / второй комплект постельного белья / посуда / иное _____

Одежда (нужное подчеркнуть):
имеется / не имеется

в необходимом кол-ве по сезонам

соответствует / не соответствует размеру обследуемого _____
в удовлетворительном / неудовлетворительном состоянии

6. Социальное окружение

Информация о членах семьи (близких родственниках, постоянно - проживающих совместно с обследуемым гражданином\ отдельно, указать населенный пункт и контакты):

ФИО, год рождения	Родственное отношение, дееспособность, трудоспособность наличие детей- инвалидов или иное	Проживание (совместно раздельно - указать адрес проживания, телефон)	Виды поддержки и ухода, периодичность, условия оказания помощи (лично, по телефону, через интернет)

Причины, по которым уход за гражданином со стороны близких родственников, проживающих совместно с обследуемым гражданином, осуществляться не

Потребность в обучении родственников навыкам ухода (нужное подчеркнуть): имеется / не имеется

Иные значимые социальные связи (друзья, соседи, знакомые, дальние родственники, бывшие коллеги по работе, волонтеры, общественные организации, оказывающие помощь, и др.):

* сведения о персональных данных предоставляются при согласии этих лиц

ФИО, кем приходится	Виды поддержки и ухода, периодичность, условия оказания	Контактные данные
------------------------	--	-------------------

Акт составлен без участия обследуемого по причине(ам) _____

Акт составлен при участии иного лица: _____

(фамилия, имя, отчество, степень близости с обследуемым)

С актом
ознакомлен (а)

/

подпись

расшифровка
подписи

«__» _____ 20__ г.

Обследование провели:

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____

Таблица распределения граждан на группы по результатам оценки зависимости от
посторонней помощи

Степень зависимости, баллы	Описание группы
1	2
Группа 0	<p>Наблюдается полное сохранение самостоятельности в повседневной жизни, способность к самообслуживанию не снижена.</p> <p>Сохранены способность самостоятельно себя обслуживать, поддерживать свой быт на необходимом уровне, выполнять трудовые функции.</p> <p>Когнитивные функции не нарушены</p>
Группа 1	<p>Наблюдается небольшое снижение способности к самообслуживанию и передвижению.</p> <p>Нуждаются в ограниченной помощи для соблюдения личной гигиены, приготовления пищи и проведения уборки.</p> <p>Когнитивные функции не нарушены.</p> <p>Самостоятельно используют абсорбирующее белье (урологические прокладки).</p> <p>Самостоятельно передвигаются по дому.</p> <p>Передвигаются вне дома и двора самостоятельно, но не могут нести сумки с тяжелыми покупками.</p> <p>Необходима незначительная помощь в: уборке труднодоступных мест; соблюдении личной гигиены (посторонняя помощь заключается в присутствии в квартире или пассивном наблюдении персонала для минимизации рисков травм); выполнении сложных действий при приготовлении горячей пищи</p>
Группа 2	<p>Наблюдается умеренное снижение способности к самообслуживанию.</p> <p>Нуждаются в помощи при передвижении по дому, пользуются техническими средствами реабилитации (ходунки простые и четырехопорные, трости).</p> <p>Когнитивные функции не нарушены.</p> <p>Самостоятельно используют абсорбирующее белье (прокладки, подгузники и др.)</p> <p>Возможно выполнение только частичной уборки в досягаемости руки человека.</p> <p>Необходима физическая помощь в поддержании быта на приемлемом уровне.</p> <p>Необходима частичная помощь в приготовлении пищи (содействие в приготовлении пищи).</p>

	<p>Могут испытывать трудности при подъеме по лестнице или быть не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи.</p> <p>Необходима помощь в передвижении вне дома на значительные расстояния (сопровождение пешком или на транспорте).</p> <p>Возможна потребность в небольшой помощи при одевании и обувании.</p> <p>Необходима частичная помощь при купании</p>
Группа 3	<p>Наблюдается значительное снижение способности к самообслуживанию вследствие нарушений здоровья, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или врожденными дефектами, возрастными изменениями.</p> <p>Когнитивные функции чаще всего не нарушены или имеются умеренные когнитивные расстройства.</p> <p>Нуждаются в помощи ежедневно для выполнения действий повседневной жизни.</p> <p>Могут самостоятельно приготовить простейшие блюда, но необходима значительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей пищи.</p> <p>Принимают медикаменты самостоятельно или с незначительной помощью (иногда необходим контроль).</p> <p>Могут частично контролировать мочеиспускание и акт дефекации.</p> <p>Необходима помощь при использовании абсорбирующего белья.</p> <p>Пользуются туалетом с посторонней помощью (нуждаются в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания).</p> <p>Одевание и обувание возможно с частичной посторонней помощью.</p> <p>Необходима значительная помощь в уборке и стирке.</p> <p>Необходима помощь в передвижении по дому (могут использовать технические средства реабилитации - ходунки, кресло-коляску).</p> <p>Необходимо сопровождение вне дома.</p> <p>Нуждаются в услугах по осуществлению покупок в магазинах и содействии в предоставлении услуг предприятиями и организациями.</p> <p>Нуждаются в помощи при купании и умывании (причесывание, чистка зубов, мытье труднодоступных частей тела)</p>
Группа 4	<p>Наблюдается очень сильное снижение способности к самообслуживанию и ведению домашнего хозяйства без посторонней помощи. Нуждаются в помощи во многих видах деятельности повседневной жизни.</p> <p>Психические функции сильно нарушены, при этом сохранена мобильность.</p> <p>И в том, и в другом случае, степень зависимости человека от посторонней помощи приводит к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию.</p> <p>Часто нарушена способность ориентации во времени и в пространстве.</p> <p>Необходима значительная помощь в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц:</p> <p>одевание, купание, прием пищи, соблюдение питьевого режима, контроль приема лекарств, помощь в использовании абсорбирующего белья, передвижение по дому.</p> <p>Самостоятельно не могут приготовить пищу, вести домашнее хозяйство, стирать и развешивать белье.</p>

	<p>Мобильность ограничена комнатой (кроватью и околокроватным пространством). Необходима помощь при переходе с кровати на стул. Пользуются инвалидной коляской, но нуждаются в помощи, чтобы сесть в коляску и (или) передвигаться в ней по дому.</p> <p>Акт дефекации и мочеиспускание могут контролировать полностью или частично. Пользоваться туалетом могут с посторонней помощью либо самостоятельно использовать кресло-туалет или судно около кровати.</p> <p>Необходима значительная помощь при купании (умываются, причесываются, чистят зубы, бреются с посторонней помощью).</p> <p>Одеваются, обуваются только с посторонней помощью.</p> <p>Самостоятельно принимать медикаменты не в состоянии. Необходим контроль и подача лекарственных средств.</p> <p>При приеме пищи нуждаются в частичной помощи (подаче)</p>
Группа 5	<p>Наблюдается полная утрата способности к самообслуживанию, и полная зависимость от посторонней помощи.</p> <p>Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. Могут быть психически сохранны, но при этом нуждаются в паллиативной помощи и (или) постоянном уходе и наблюдении другого человека вследствие общего тяжелого физического состояния, часто обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний.</p> <p>Питание, умывание, купание, одевание - осуществляются ухаживающим лицом или под его контролем.</p> <p>Не контролируют акты дефекации и мочеиспускания или в редких случаях контролируют их частично.</p> <p>Степень функциональности соответствует 1 группе инвалидности со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма.</p> <p>Необходим постоянный уход, направленный на поддержание жизнедеятельности и профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни</p>

Таблица распределения часов, затрачиваемых в неделю на уход, без учета семейного статуса получателя социальных услуг

Группа функционирования	0	1	2	3	4	5
Баллы по бланку функциональной диагностики	0 - 3	3,25 - 4,5	4,75 - 6	6,25 - 10,75	11 - 15,75	16 - 25
Снижение способности к самообслуживанию	нет	легкое	умеренное	сильное	очень сильное	тотальное
Рекомендуемое количество часов на одного получателя социальных услуг в неделю	0	3	6	12	20	28

