



**ПРИКАЗ**

от 29 апреля 2020 г.

№ 337

г. Улан-Удэ

**Об утверждении Порядка проведения типизации пожилых граждан и инвалидов в системе долговременного ухода**

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в целях реализации Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за пожилыми гражданами и инвалидами в Республике Бурятия на 2020 – 2022 годы, утвержденного распоряжением Правительства Республики Бурятия от 26.06.2019 № 370-р,  
**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения типизации пожилых граждан и инвалидов в системе долговременного ухода.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Т.А. Быкова

Администрация главы Республики Бурятия и Правительства Республики Бурятия  
Буряад Уласай Толгойлогшын ба Буряад Уласай Засагай Газарай Захиргаан  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РЕЕСТРЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ  
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
ВЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ  
БУРЯАД УЛАСАЙ ГҮРЭЭНИ ЗАСАГАЙ ГҮСЭДЭХИ ЗУРГААНУУДАЙ ГҮРИМЦЭУЛГЫН  
ХУУЛИЯ ШИИДЭЭ ЭРИНҮҮДЭЙ РЕЕСТРЭ БУРИДӨЛДЭ АБТAA  
НОМЕР ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ  
ГҮРЭЭНИ БУРИДӨЛДЭ АБТААН ДУГААР

№ 032020191  
« 18 » 05 20 20 г.

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства  
социальной защиты населения  
Республики Бурятия  
от 29.04.2020 № 337

Порядок  
проведения типизации пожилых граждан и инвалидов в системе  
долговременного ухода

1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения типизации и определения формата ухода (оценки индивидуальной нуждаемости) за гражданами пожилого возраста (женщины старше 60 лет, мужчины старше 65 лет) (далее – граждане пожилого возраста) и инвалидами, нуждающимися в социальном обслуживании, в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за пожилыми гражданами и инвалидами на территории Республики Бурятия.

2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия:

типизация ограничений жизнедеятельности (далее - типизация) – процесс определения объёма необходимых гражданам, имеющим стойкие ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи, услуг (помощи) в рамках долговременного ухода в зависимости от их функциональных и когнитивных способностей (самостоятельно жить, устанавливать и поддерживать контакты, адекватно воспринимать окружающую обстановку, отвечать за свою безопасность);

группа типизации – степень зависимости гражданина от посторонней помощи, установленная в соответствии с проведенной процедурой типизации в отношении данного гражданина.

3. Типизации подлежат граждане, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых получена организациями социального обслуживания от медицинских организаций, иных организаций, расположенных на территории Республики Бурятия (независимо от их организационно-правовой формы), физических лиц (далее – граждане, нуждающиеся (потенциально нуждающиеся) в предоставлении социальных услуг), граждане, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, а также получатели социальных услуг.

4. Типизация проводится ответственными специалистами (далее – типизатор) Координационного центра системы долговременного ухода за пожилыми гражданами и инвалидами, создаваемого при РГУ «Центр

социальной поддержки населения» и его подразделениях, уполномоченного на проведение типизации и признания нуждающимися в социальном обслуживании (далее – уполномоченный орган). Оптимальное количество типизаторов для проведения оценки зависимости от посторонней помощи одного гражданина - 2 человека.

Дата и время проведения интервью для проведения типизации предварительно согласовываются типизатором с лицами, подлежащими типизации, или с их законными представителями. Результаты интервью отражаются в бланке типизации.

Типизация для граждан, в отношении которых организацией социального обслуживания рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме, а также плановая и внеплановая типизация проводится на дому, одновременно с оценкой нуждаемости в социальных услугах.

Типизация для граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, проводится одновременно с обследованием условий проживания. Типизация для граждан, являющихся получателями социальных услуг в стационарной форме проводится по месту получения социальных услуг.

К проведению типизации по согласованию привлекаются медицинские работники, специалисты организаций социального обслуживания, представители общественных организаций и местного самоуправления.

5. По результатам типизации типизаторами определяется группа типизации согласно Инструкции по определению группы типизации ограничений жизнедеятельности пожилых граждан и инвалидов (Приложение № 1).

6. При проведении типизации используются бланк типизации по форме согласно Приложениям №№ 2, 3 к настоящему Порядку, в бланке отмечаются пункты, соответствующие наблюдению за лицом, подлежащим типизации и ответам лица, подлежащего типизации, или его законного представителя на вопросы, задаваемые типизаторами.

7. По результатам типизации ответственный специалист уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИПССУ) органа осуществляет составление либо пересмотр ИПССУ в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» для признания

гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и оформлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

8. С учетом результатов проведенной типизации, специалисты уполномоченного органа (организации) признают лиц, прошедших типизацию, нуждающимися в социальном обслуживании в следующих формах социального обслуживания:

8.1. Лица, отнесенные к 0 группе типизации не нуждаются в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме социального обслуживания и в стационарной форме социального обслуживания.

8.2. Лица, отнесенные к 1-5 группам типизации признаются нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому.

8.3. Лица, отнесенные к 4, 5 группам типизации могут признаваться нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

9. Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания предоставляется также лицам, отнесенным ко 2, 3 группам типизации при наличии одного из следующих факторов риска:

отсутствие жилья, аварийное состояние жилья, проживание в доме без удобств;

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

Отсутствие жилья подтверждается отсутствием у гражданина регистрации по месту жительства, аварийное состояние жилья - документом о выявлении оснований для признания помещения непригодным для проживания, многоквартирного дома аварийным и подлежащим реконструкции или сносу, проживание в доме без удобств, отсутствие родственников - актом обследования условий жизнедеятельности гражданина, наличие причин, обуславливающих невозможность ухода со стороны родственников, - справкой федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы об установлении нерабочей группы инвалидности родственников.

10. В случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности лица, прошедшего типизацию, в том числе при пересмотре ИППСУ проводится внеплановая типизация с использованием бланка типизации.

11. Бланк типизации используется поставщиками социальных услуг при составлении индивидуального плана ухода за пожилыми гражданами и инвалидами.

12. Форма бланка ухода за пожилыми гражданами и инвалидами утверждается Министерством социальной защиты населения Республики Бурятия.

13. Результаты типизации получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме социального обслуживания (за исключением срочного социального обслуживания) подлежат пересмотру посредством проведения организацией социального обслуживания плановой или внеплановой типизации.

Плановая типизация проводится;

через полтора года со дня проведения типизации для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группам типизации 1, 2 и 5;

через один год со дня проведения типизации для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группам типизации 3, 4.

Внеплановая типизация проводится в случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг, вне зависимости от группы типизации, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации.

Информация о возникновении указанных обстоятельств социальным работником, специалистом организации социального обслуживания передается руководителю организации социального обслуживания либо иному ответственному должностному лицу не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем выявления указанных обстоятельств.

14. Контроль качества проведения типизации осуществляется специалистами организации социального обслуживания, имеющими опыт в проведении типизации, в соответствии с графиком проведения проверок, определяющими количество типизаторов, подлежащих проверке, и периодичность проведения проверок, утвержденным руководителем организации социального обслуживания.

15. Контроль качества проведения типизации включает в себя:

анализ результатов типизации;

проведение повторного интервью с получателем социальных услуг с использованием бланка функциональной диагностики в целях оценки правильности проведенной типизации;

формирование отчета о контроле качества проведения типизации согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку;

представление руководителю организации социального обслуживания

итогового доклада о качестве проведения типизации, включающего в себя общую оценку качества проведения типизации и обобщение полученных результатов.

16. Результаты типизации могут быть обжалованы лицом, в отношении которого проведена типизация, или его законным представителем в уполномоченный орган либо в судебном порядке.

## Приложение № 1

к Порядку  
проведения типизации  
пожилых граждан и инвалидов  
в системе долговременного ухода

### **Инструкция по определению группы типизации ограничений жизнедеятельности пожилых граждан и инвалидов**

Баллы, полученные в результате типизации, соотносятся с установленными диапазонами баллов в зависимости от степени снижения способности к самообслуживанию лиц, подлежащих типизации. В соответствии с указанными диапазонами баллов лица, подлежащие типизации, распределяются на шесть групп типизации. Диапазоны баллов изменению не подлежат.

Для определения группы типизации используется таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы типизации по результатам типизации.

Группа типизации	0	1	2	3	4	5
Диапазон баллов	0 - 3	3,25 - 4,5	4,75 – 6	6,25 - 10,75	11 - 15,75	16 - 25
Снижение способности к самообслуживанию	отсутствует	легкое/небольшое	умеренное	сильное/значительное	очень сильное	тотальное
Рекомендуемое количество часов ухода в неделю	0	3	6	12	20	28

#### Описание групп типизации

Группа	Описание группы
Группа 0	Граждане, сохранившие самостоятельность в действиях повседневной жизни, способность к самообслуживанию и передвижению сохранена. Когнитивные функции не нарушены. Способны самостоятельно себя обслуживать и поддерживать свой быт на жизненно необходимом уровне. К ним относятся лица, способные выполнять трудовые функции.

Группа 1	<p>Наблюдается небольшое снижение способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Граждане нуждаются в ограниченной помощи для соблюдения личной гигиены, приготовления пищи и проведения уборки, самостоятельно используют абсорбирующие белье (урологические прокладки), самостоятельно передвигаются по дому, передвигаются вне дома и двора самостоятельно, но не могут нести сумки с тяжелыми покупками. Необходима незначительная помощь в уборке труднодоступных мест, помощь в развешивании постиранного белья. Необходима незначительная помощь для соблюдения личной гигиены (посторонняя помощь заключается в присутствии в квартире или пассивном наблюдении персонала для минимизации рисков травм). Необходима незначительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей пищи.</p>
Группа 2	<p>Способность к самообслуживанию и передвижению умеренно снижена. Когнитивные функции не нарушены. Граждане данной группы нуждаются в помощи в передвижении по дому, пользуются вспомогательными средствами реабилитации (ходунки, простые и 4-х опорные трости). Самостоятельно используют абсорбирующее белье (прокладки и др.). Возможно выполнение частичной уборки в досягаемости руки человека. Необходима физическая помощь в поддержании быта на приемлемом уровне.</p> <p>Необходима частичная помощь в приготовлении пищи (содействие в приготовлении пищи). Могут испытывать трудности при подъеме по лестнице или быть не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи. Необходима помощь в передвижении вне дома на значительные расстояния (сопровождение пешком или на транспорте). Возможна потребность в небольшой помощи при одевании и обувании. Необходима частичная помощь при купании.</p>
Группа 3	<p>Объединяет граждан со значительным снижением способности к самообслуживанию и передвижению, вследствие заболеваний, последствий травм или врожденных дефектов, возрастных изменений. Когнитивные функции не нарушены либо имеется снижение когнитивных функций в легкой или умеренной степени. Могут самостоятельно приготовить простейшие блюда, но необходима значительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей пищи. Принимают медикаменты самостоятельно или с незначительной помощью (иногда необходим контроль). Могут частично контролировать мочеиспускание и акт дефекации. Могут нуждаться в помощи при использовании абсорбирующего белья. Могут нуждаться в помощи при пользовании туалетом с посторонней помощью (нуждаться в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания). Одевание и обувание возможно с частичной посторонней помощью. Необходима значительная помощь в уборке и стирке. Возможна помощь в передвижении по дому (могут использовать реабилитационное оборудование – ходунки, кресло-коляску). Необходимо сопровождение вне жилого помещения. Нуждаются в осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями. Нуждаются в помощи при купании (мытьё труднодоступных частей тела). Могут нуждаться в помощи при умывании (причесывание, чистка зубов, бритье).</p>



Группа 4	<p>У граждан данной группы наблюдается очень сильное снижение способности к самообслуживанию и передвижению, ведению домашнего хозяйства без посторонней помощи. Они нуждаются в помощи во многих видах деятельности повседневной жизни. Наблюдается снижение когнитивных функций в значительной степени без нарушения способности к передвижению. Степень зависимости человека от посторонней помощи приводит к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Часто нарушена способность ориентации во времени и в пространстве. Необходима значительная помощь в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц. Самостоятельно не могут приготовить пищу, вести домашнее хозяйство, стирать и развешивать белье. Мобильность ограничена комнатой (кроватью и околокроватьным 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. Акт дефекации и мочеиспускание могут контролировать полностью или частично. Пользоваться туалетом могут с посторонней помощью либо самостоятельно использовать кресло-туалет около кровати или судно. Необходима значительная помощь при купании (умываются, причесываются, чистят зубы, бреются с посторонней помощью). Одеваются, обуваются только с посторонней помощью. Самостоятельно принимать медикаменты не в состоянии. Необходим контроль и подача лекарственных средств. При приеме пищи нуждаются в частичной помощи (подаче).</p>
Группа 5	<p>У лиц из данной группы наблюдается полная утрата способности к самообслуживанию и передвижению, и они полностью зависят от посторонней помощи. Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. К данной группе также могут быть отнесены люди с сохраненными когнитивными функциями, но при этом нуждаются в постоянной посторонней помощи и уходе вследствие общего тяжелого физического состояния, обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний. Питание, умывание, купание, одевание осуществляются ухаживающим лицом или под его контролем. Не контролируют акты дефекации и мочеиспускания или в редких случаях контролируют их частично. Степень функциональности соответствует I группе инвалидности со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма. Необходим постоянный уход, направленный на поддержание жизнедеятельности и профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни.</p>

к Порядку  
проведения типизации  
пожилых граждан и инвалидов  
в системе долговременного ухода

**Бланк типизации (для надомной и полустационарной формы  
социального обслуживания)**

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_  
Дата Рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

1.	Передвижение вне дома	Баллы	Дата	Дата	Дата
			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 (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 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	1,5			

	когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием				
--	---	--	--	--	--

10.	Мочеиспускание 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 помощь	0,5			
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			

--	--	--	--	--

**Диагностику провели:**

**Сотрудник** \_\_\_\_\_ **Должность** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_

**Сотрудник** \_\_\_\_\_ **Должность** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_

**Дата следующей плановой проверки:**  
\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Порядку  
проведения типизации  
пожилых граждан и инвалидов  
в системе долговременного ухода

**Бланк типизации (для стационарной формы социального обслуживания)**

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

Дата Рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

			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			

<b>5.</b>	<b>Передвижение по зданию</b>	<b>Баллы</b>	<b>Инт 1</b>	<b>Инт 2</b>	<b>Инт 3</b>
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			

<b>6.</b>	<b>Падения в течение последних трех месяцев</b>	<b>Баллы</b>	<b>Инт 1</b>	<b>Инт 2</b>	<b>Инт 3</b>
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			

<b>7.</b>	<b>Одевание</b>	<b>Баллы</b>	<b>Инт 1</b>	<b>Инт 2</b>	<b>Инт 3</b>
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			

<b>8.</b>	<b>Личная гигиена</b>	<b>Баллы</b>	<b>Инт 1</b>	<b>Инт 2</b>	<b>Инт 3</b>
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 умыть и купать человека в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2			

<b>9.</b>	<b>Прием пищи и прием лекарств</b>	<b>Баллы</b>	<b>Инт 1</b>	<b>Инт 2</b>	<b>Инт 3</b>
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	1,5			

	и/или тяжелым физическим состоянием.				
--	--------------------------------------	--	--	--	--

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 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, 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	0,5			

	семьи/родственников/друзей/соседей/ религиозных или общественных организаций.			
14.3.	Нет поддержки со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации).	1		

Дополнительная информация (для формирования плана по уходу и/или привлечения сотрудников мультидисциплинарной команды)

---



---

Диагностику провели:

Сотрудник \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Сотрудник \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата следующей плановой проверки: \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к Порядку  
проведения типизации  
пожилых граждан и инвалидов  
в системе долговременного ухода

Отчет о контроле качества проведения типизации

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Дата оценки зависимости и от посторонней помощи	Общее количество баллов, группа ухода	Ф.И.О. типизаторов	Дата проверки качества	Общее количество баллов, группа ухода	Расхождение в баллах	Переход в другую группу
1	2	3	4	5	6	7	8	9

---

Должность специалиста, проводившего контроль      подпись      расшифровка подписи

---