



АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Комитет социального обеспечения, материнства и детства
Курской области

П Р И К А З

от 06.11.2020 № 384

г. Курск

Об отдельных вопросах оценки степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания

В целях повышения качества социального обслуживания граждан и установления единых требований к оценке степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания в Курской области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - Порядок проведения оценки степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (приложение № 1);
 - Типовое положение о Комиссии по оценке степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (приложение № 2).
2. Начальнику отдела технологий социального обслуживания граждан (И.Н. Рябыкина) организовать работу подведомственных комитету организаций социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов согласно настоящему приказу.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета социального обеспечения, материнства и детства Курской области С.В. Ковалёву.

Председатель комитета

Т.А. Сукновалова

ПОРЯДОК
проведения оценки степени индивидуальной нуждаемости (типизации)
граждан в предоставлении отдельных форм
социального обслуживания

1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения оценки степени индивидуальной нуждаемости (типизации) и определения формата ухода за гражданами пожилого возраста (женщины старше 60 лет, мужчины старше 65 лет) (далее - граждане пожилого возраста) и инвалидами, нуждающимися в социальном обслуживании.

2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия:

типизация ограничений жизнедеятельности (далее - типизация) - процесс определения объема необходимых гражданам, имеющим стойкие ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи, услуг (помощи) 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 Курской области (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 Комиссией по оценке степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания, уполномоченной на проведение типизации и признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании (далее - Комиссия), создаваемой при каждой организации социального обслуживания.

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 проводятся 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.

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

6. При проведении типизации используется 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, уполномоченный на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ), осуществляет составление либо пересмотр ИППСУ в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

8. Для определения степени индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социального обслуживания и определения группы ухода используют сумму количества баллов по бланку типизации. По полученной сумме баллов определяют степень индивидуальной нуждаемости в постороннем уходе и группу ухода в соответствии с приложением № 4 к настоящему Порядку.

9. В зависимости от степени индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социального обслуживания выделяют следующие группы ухода:

группа 0 (0,0 - 3,0 балла) - граждане, полностью сохранившие способность к самообслуживанию и самостоятельность в повседневных действиях;

группа 1 (3,25 - 4,5 балла) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в незначительной помощи для соблюдения личной гигиены;

группа 2 (4,75 - 6,0 балла) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность к самообслуживанию, пользующиеся техническими средствами реабилитации, нуждающиеся в оказании помощи в передвижении по дому, одевании и соблюдении личной гигиены, в том числе купании, в приготовлении пищи и проведении уборки;

группа 3 (6,25 - 10,75 балла) - граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой, возрастом или наличием инвалидности, приводящим к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию, но чаще всего сохранившие психическую самостоятельность, нуждающиеся в значительной помощи для выполнения действий повседневной жизни;

группа 4 (11,0 - 15,75 балла) - граждане, полностью утратившие способность к самообслуживанию и выполнению инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с частичным расстройством психических функций, нуждающиеся в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;

группа 5 (16,0 - 25,0 балла) - граждане, полностью утратившие способность к самообслуживанию и выполнению инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с сильно нарушенными психическими функциями, нуждающиеся ежедневно и неоднократно в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц, и (или) нуждающиеся в паллиативной помощи и ежедневном присутствии помощников.

10. С учетом результатов проведенной типизации специалисты Комиссии комиссионно признают лиц, прошедших типизацию, нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии со степенью утраты функциональности в следующих формах социального обслуживания:

10.1. 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.

10.2. Лица, отнесенные к 1 - 5 группам типизации, признаются

нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому.

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

11. 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.

12. 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.

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

14. 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.

15. 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.

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

17. 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 № 5 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.

18. Типизация может считаться проведенной качественно, если количество отклонений по каждому из этапов не превышает 15%.

19. Результаты типизации могут быть обжалованы лицом, в отношении которого проведена типизация, или его законным представителем в уполномоченном органе либо в судебном порядке.

**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	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
Группа 2	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-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. 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
Группа 3	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 (мытье труднодоступных частей тела). Могут нуждаться в помощи при умывании (причесывание, чистка зубов, бритье)
Группа 4	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 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. 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)
Группа 5	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 1 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

Приложение № 2
к Порядку проведения оценки
степени индивидуальной
нуждаемости (типизации) граждан в
предоставлении отдельных форм
социального обслуживания

Бланк типизации (для надомной и полустационарной форм
социального обслуживания)

Фамилия, имя, отчество _____
Дата рождения _____ СНИЛС _____

			Дата	Дата	Дата
		Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
1.	Передвижение вне дома				
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			

		Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
2.	Уборка квартиры				
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			

		Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
3.	Стирка				
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, ходунков)	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 пересест 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.	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 менять себе абсорбирующее белье	0			
10.2.	Частично контролирует естественные	0,5			

	потребности. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья. Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Осуществляет гигиену после туалета самостоятельно				
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 отправлений (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 оценки степени
индивидуальной нуждаемости
(типизации) граждан в предоставлении
отдельных форм
социального обслуживания

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	0			

	элементарных блюд				
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 с 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 подготовке 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.	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.	0,5			

	Осуществляет гигиену после туалета самостоятельно				
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 отправлений (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	Баллы	Инт 1	Инт 2	Инт 3
-----	---------------------------------------	-------	-------	-------	-------

	зависимостей				
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			

Диагностику провели:

Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____

Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____

Дата следующей плановой проверки: _____

Приложение № 4
к Порядку проведения оценки степени
индивидуальной нуждаемости (типизации)
граждан в предоставлении отдельных форм
социального обслуживания

**Определение степеней индивидуальной нуждаемости граждан
в предоставлении социального обслуживания**

Количество суммарных баллов по бланку функциональной диагностики	Степень зависимости от посторонней помощи	Группа ухода	Характеристика степеней индивидуальной нуждаемости / групп ухода	Направление работы
0-3	Отсутствует	0	Люди, сохранившие самостоятельность в действиях повседневной жизни, способность к самообслуживанию и передвижению сохранена . Люди из данной категории способны самостоятельно себя обслуживать и поддерживать свой быт на необходимом уровне. К ним относятся лица, способные выполнять трудовые функции. Когнитивные функции у данной категории людей не нарушены.	Нуждается в реализации программ активного долголетия, проведении профилактической работы
3,25-4,5	Легкая	I	Чаще всего, у людей из данной группы наблюдают небольшое снижение способности к самообслуживанию и передвижению . Объединяет людей, нуждающихся в ограниченной помощи для соблюдения личной гигиены, приготовления пищи и проведения уборки. - Когнитивные функции не нарушены. - 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.	Нуждается в реализации программ активного долголетия, проведении профилактической работы, в оказании медицинских услуг, социальном обслуживании на дому
4,75-6	Умеренная	II	Способность к самообслуживанию и	Нуждается в социальном

			передвижению умеренно снижена. Люди данной группы нуждаются в помощи в передвижении по дому, пользуются вспомогательными средствами реабилитации (ходунки, простые и 4-х опорные трости). - Когнитивные функции не нарушены. - Самостоятельно используют абсорбирующее бельё (прокладки и др.) - Возможно выполнение только частичной уборки в досягаемости руки человека. - Необходима физическая помощь в поддержании быта на приемлемом уровне. - 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.	обслуживании на дому/ в стационарной форме обслуживания (нужное подчеркнуть), в социальном сопровождении и подборе доступной социальной активности, в оказании медицинских услуг
6,25-15,75	Очень сильная	III	У людей 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. К данной группе можно отнести людей со снижением когнитивных функций в значительной степени без нарушения способности к передвижению. И в том, и в другом случае, 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: одевание/купание/прием пищи/соблюдение питьевого режима/ контроль приема лекарств/ помощь в использовании абсорбирующего белья /передвижение по дому. Самостоятельно не могут приготовить пищу, вести домашнее хозяйство, стирать и развешивать белье. - Мобильность ограничена комнатой	Нуждается в социальном обслуживании на дому/ в стационарной форме обслуживания (нужное подчеркнуть), в постоянном медицинском обслуживании, в постоянной психологической поддержке

			(кроватью и околоскватным пространством). Неодходима 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. - Неодходима значительная помощь при купании (умываются, причесываются, чистят зубы, бреются с посторонней помощью). - Одеваются, обуваются только с посторонней помощью. - Самостоятельно принимать медикаменты не в состоянии. Неодходим контроль и подача лекарственных средств. - При приеме пищи нуждаются в частичной помощи (подаче).	
16-25	Тотальная	IV	У лиц из данной группы наблюдается полная утрата способности к самообслуживанию и передвижению, и они полностью зависят от посторонней помощи. У людей, объединенных в эту группу, 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 1 группе инвалидности стойким, значительно выраженным расстройством функций организма Неодходим постоянный уход, направленный на поддержание жизнедеятельности и профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни.	Нуждается в социальном обслуживании на дому/ в стационарной форме обслуживания (нужное подчеркнуть), в постоянном медицинском обслуживании, в постоянной психологической поддержке

Приложение № 5
к Порядку проведения оценки степени
индивидуальной нуждаемости
(типизации) граждан в предоставлении
отдельных форм
социального обслуживания

Отчет о контроле качества проведения типизации

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Дата оценки зависимости 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

ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ ПО ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ НУЖДАЕМОСТИ (ТИПИЗАЦИИ) ГРАЖДАН В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ФОРМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Типовое положение определяет основные задачи, права, порядок формирования и деятельности Комиссии по оценке степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания (далее - Комиссия).

Комиссия является постоянно действующим совещательным органом при организациях социального обслуживания Курской области (далее - организации социального обслуживания).

Комиссия создается в целях:

- определения степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания.

Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Курской области.

II. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РАБОТЫ КОМИССИИ

Основными задачами работы Комиссии являются:

- оценка степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении отдельных форм социального обслуживания;
- оформление бланков типизации;
- установление для граждан рекомендуемого перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг;
- составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг и индивидуального плана ухода;
- рассмотрение результатов реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг и индивидуального плана ухода;
- рассмотрение спорных вопросов и жалоб при предоставлении социального обслуживания.

III. ПРАВА КОМИССИИ

Комиссия имеет право:

- осуществлять проверку полноты и достоверности сведений, представленных гражданином (законным представителем);
- запрашивать у гражданина (законного представителя) документы и сведения, необходимые для принятия обоснованного решения.

IV. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ КОМИССИИ

Количественный состав Комиссии составляет от 5 до 7 человек.

Персональный состав Комиссии состоит из:

- руководителя организации социального обслуживания либо заместителя руководителя организации социального обслуживания;
- заведующих отделениями организации социального обслуживания;
- врача, юрисконсульта, психолога организации социального обслуживания (при наличии штатной единицы).

Состав Комиссии утверждается приказом руководителя организации социального обслуживания.

Член Комиссии может выйти из состава Комиссии на основании письменного заявления.

Член Комиссии может быть исключен из состава Комиссии по решению Комиссии в случаях, если он не участвовал в работе Комиссии более 6 месяцев непрерывно.

Состав Комиссии пересматривается по мере необходимости.

Деятельность Комиссии осуществляется на безвозмездной основе.

V. ПОРЯДОК РАБОТЫ КОМИССИИ

Председателем Комиссии является руководитель организации социального обслуживания (в случае его отсутствия - заместитель руководителя, либо исполняющий обязанности), который:

- организует работу Комиссии и председательствует на его заседаниях; подписывает акты оценки степени индивидуальной нуждаемости (типизации) граждан в предоставлении социального обслуживания;
- осуществляет иные полномочия по обеспечению деятельности Комиссии.

Члены Комиссии имеют право:

- предлагать кандидатуры лиц для участия в заседаниях Комиссии;
- участвовать в подготовке материалов к заседаниям Комиссии;
- высказывать особое мнение по вопросам, рассматриваемым на заседаниях Комиссии;
- вносить предложения по вопросу формирования экспертных и рабочих

групп, создаваемых Комиссией;

- осуществлять иные полномочия в рамках деятельности Комиссии.

Для обеспечения деятельности Комиссии назначается секретарь Комиссии – заведующий либо специалист структурного подразделения организации социального обслуживания.

Секретарь Комиссии:

- составляет бланки типизации;
- уведомляет членов Комиссии о дате и времени предстоящего заседания.

Заседания Комиссии проводятся при наличии заявления и соответствующих документов о принятии на социальное обслуживание, а также в случае окончания срока действия договора о социальном обслуживании, изменений условий договора о предоставлении социальных услуг в части изменений количества и времени оказания социальных услуг, формы и продолжительности предоставления социальных услуг.

Заседания Комиссии являются правомочными, если на нем присутствуют более половины общей численности членов Комиссии.

Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих членов.

Комиссия вправе принимать решения в отсутствие гражданина (законного представителя).