



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

11.12.2018 N 493
Великий Новгород

**Об утверждении Порядка типизации
граждан пожилого возраста и инвалидов,
нуждающихся в социальном
обслуживании, на территории
Новгородской области**

В целях совершенствования критериев оценки обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, и создания условий для полного удовлетворения их потребностей в социальных услугах, в рамках создания системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Новгородской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок типизации граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Новгородской области.
2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Семенову С.В.

Министр

А.В. Тимофеева

Порядок типизации граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Новгородской области

1. Настоящий Порядок устанавливает действия работников комплексных центров социального обслуживания населения (далее комплексные центры) при организации работы по оценке 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 утраты функциональности, граждане).

2. Оценка утраты функциональности проводится в целях признания нуждающимися в социальном обслуживании, определения формы социального обслуживания и персональной нуждаемости граждан в социальных услугах.

3. Оценка утраты функциональности осуществляется в отношении граждан, обратившихся в областной координационный центр приема и обработки информации о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе (далее Координационный центр), государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат» (далее Центр социального обслуживания и выплат).

Оценка утраты функциональности у граждан, информация о которых поступила в Координационный центр и комплексные центры от социальных координаторов организаций социального обслуживания и медицинских организаций, иных заинтересованных органов и организаций, осуществляется только с их согласия.

4. В течение одного рабочего дня, с момента получения информации о гражданах, нуждающихся в социальном обслуживании, операторы Координационного центра и специалисты Центра социального обслуживания и выплат, передают ее в комплексные центры по месту жительства граждан, для организации работы по проведению оценки утраты их функциональности.

5. Оценка утраты функциональности проводится комплексными центрами в течение трех рабочих дней с момента получения информации о гражданах, нуждающихся в социальном обслуживании.

6. Оценка утраты функциональности осуществляется на основании Акта обследования условий жизнедеятельности гражданина и Бланка функциональной диагностики в соответствии с приложениями № 1, 2 к настоящему Порядку.

7. По результатам проведенной оценки утраты функциональности граждане типизируются по следующим группам индивидуальной потребности в постороннем уходе:

группа 1 (0-3 балла) - граждане, полностью сохранившие способность к самообслуживанию и самостоятельность в повседневных действиях;

группа 2 (3,25 – 4,5 балла) – граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в незначительной помощи для соблюдения личной гигиены;

группа 3 (4,75 – 6 баллов) - 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 4 (6,25 – 10,75 баллов) – граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию, вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой, возрастом или наличием инвалидности, приводящими к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию, но чаще всего сохранивших психическую самостоятельность, нуждающиеся в значительной помощи для выполнения действий повседневной жизни;

группа 5 (11 – 15,75 баллов) - 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 6 (16 – 25 баллов) - 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.

8. Результаты типизации граждан старше 60 – ти лет направляются социальными координаторами организаций социального обслуживания в медицинские организации для получения гериатрического заключения в соответствии с соглашениями о взаимодействии, заключенными между организациями социального обслуживания и медицинскими организациями, с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

9. Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина и Бланк функциональной диагностики направляются в течение одного дня с даты оформления комплексными центрами в Центр социального обслуживания и выплат для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и оформления индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

10. С учетом результатов проведенной оценки утраты функциональности и типизации специалисты Центра социального обслуживания и выплат признают граждан нуждающимися в социальном обслуживании в следующих формах социального обслуживания:

10.1. Граждане, отнесенные к 1 и 2 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания;

10.2. Граждане, отнесенные к 2 – 6 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому;

10.3. Граждане, отнесенные к 5 – 6 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

10.4. Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания может предоставляться также гражданам, отнесенным к 3 и 4 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе при наличии одного из следующих факторов риска:


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

- высокий риск для жизни вследствие отсутствия необходимого наблюдения;
- отсутствие родственников или наличие причин, обуславливающих невозможность ухода со стороны родственников, подтвержденных документально.

Аварийное состояние жилья подтверждается заключением муниципальной межведомственной комиссии о признании строения или помещения аварийным, отсутствие родственников - справкой о составе семьи, наличие причин, обуславливающих невозможность ухода со стороны родственников - справкой федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы об установлении нерабочей группы инвалидности родственников.

11. Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется в соответствии с Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Новгородской области, утвержденным приказом департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 28.11.2014 № 915.

**Министр труда и социальной
защиты населения
Новгородской области**



А.В. Тимофеева

Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина

I. Общие сведения

1. _____
(фамилия, имя, отчество)
2. _____
(дата рождения)
3. _____
(адрес места жительства)
4. _____
(телефон)
5. _____
(номер и серия паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)
6. _____
(СНИЛС)

II. Сведения о родственниках и получаемой поддержке

1. Состав семьи: одиноко проживающий / одинокая супружеская пара / проживает с родственниками / другое	
2. Сведения о членах семьи, проживающих совместно с гражданином: Ф.И.О., возраст, социальный статус, осуществление трудовой деятельности	
3. Сведения о родственниках, не проживающих совместно с гражданином: Ф.И.О., адрес, возраст, социальный статус, телефон	
4. Гражданин получает достаточный уход от семьи/родственников/ друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	
5. Гражданин получает ограниченный уход со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	
6. Гражданин не получает уход со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	
7. Гражданин изолирован и не имеет социальной и эмоциональной поддержки	

III. Условия проживания

1. Жилищные условия: отдельная квартира / комната в коммунальной квартире / комната в общежитии / частный дом / комната гостиничного типа / снимает жилое помещение	
2. Коммунальные удобства: холодная вода, горячая вода, канализация, отопление: центральное/ печное	
3. Санитарно-гигиенические условия проживания: хорошие/ удовлетворительные/ неудовлетворительные	

IV. Скрининг по шкале «Возраст не помеха»

№	Вопросы	Ответы да/нет
1	Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (Вес)	
2	Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха?	
3	Были ли у Вас в течение последнего года травмы, связанные с падением?	
4	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (Настроение)	
5	Есть ли у Вас проблемы с Памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	
6	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	
7	Испытываете ли Вы трудности в перемещении по дому или на улице? (Ходьба до 100 м / подъем на один лестничный пролет)	

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Порядку типизации граждан
пожилого возраста и
инвалидов, нуждающихся в
социальном обслуживании, на
территории Новгородской
области

Бланк функциональной диагностики

(Фамилия Имя Отчество гражданина)

Наименование функциональных действий	Баллы	Оценка в баллах
1. Передвижение вне дома		
1. Выходит из дома без проблем	0	
2. Не выходит из дома зимой	0.75	
3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0.75	
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1	
5. Вообще не выходит из дома	2	
2. Уборка квартиры		
1. Убирает квартиру без труда	0	
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении всей остальной уборки	0.5	
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку, например, мытье ванной, унитаза выполнять не может.	1	
4. Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома	2	
3. Стирка		
1. Не нуждается в помощи при стирке и/или самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит	0	
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке и/или в помощи при пользовании машиной-автоматом	0.5	
3. Нуждается в помощи при любой стирке	1	
4. Приготовление пищи		
1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи	0	
2. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи	1	
3. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2	
5. Передвижение по дому		
1. Самостоятельно передвигается по дому	0	
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0	
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0.5	

4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0.5	
5. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1	
6. Лежачий; не в состоянии встать с кровати и сделать несколько шагов без посторонней помощи	1.5	
6. Падения в течение последних трех месяцев		
1. Не падает	0	
2. Падает, но может встать самостоятельно	0	
3. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0.5	
4. Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1	
7. Одевание		
1. Одевается без посторонней помощи	0	
2. Нуждается в небольшой помощи – в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц	0.5	
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1	
8. Личная гигиена		
1. Моется без посторонней помощи	0	
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно.	0.5	
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1	
4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины).	1.5	
5. Необходимо полностью умывать и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
9. Прием пищи		
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0	
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи	0.5	
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье	1	
4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1.5	
10. Прием лекарств (соблюдение плана лечения)		
1. Не нуждается в помощи	0	
2. Нуждается в помощи для подготовки порций лекарств и/или непосредственном их приеме	0.5	
3. Нуждается в полном контроле при приеме лекарств	1	
11. Мочепускание и дефекация		
1. Контролирует отправление естественных потребностей; справляется с этой задачей, пользуясь туалетной комнатой, в том числе с помощью приспособлений, или может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0	

2. Частично контролирует мочеиспускание или страдает ночным недержанием мочи; и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой; нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0.5	
3. При пользовании туалетом нуждается в посторонней помощи в передвижении, одевании, личной гигиене после отправления естественных потребностей	1	
4. Не контролирует одно из отпавлений (мочеиспускание или дефекацию) и днем, и ночью, не может за собой ухаживать и полностью зависит от посторонней помощи	1.5	
5. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может за собой ухаживать в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2	
12. Присмотр		
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции, например, пить	0	
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	
3. Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6	
13. Зрение		
1. Нет проблем со зрением (в очках или без очков читает, смотрит телевизор и делает всю работу по дому, включая мелкие действия, например, штопку)	0	
2. Плохо видит (в очках не читает, часто использует лупу, делает основную работу по дому, исключая мелкие действия, например, штопку, заполнение кроссворда)	0.5	
3. Слепой (в очках не читает, не смотрит телевизор, затрудняется делать что-то по дому или вообще ничего не делает)	1	
14. Слух		
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0	
2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0.5	
3. Глухой	1	
Итого		

Результаты проведения оценки степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании:

Диагностику провели:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата проведения диагностики: _____

Гериатрическое заключение

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)