Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 6 мая 2019 г. N 124

О НЕКОТОРЫХ ВОПРОСАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА

ПО СОЗДАНИЮ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ

ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ, ПРОЖИВАЮЩИМИ НА ТЕРРИТОРИИ

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2018 г. N 1785 "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Социальная поддержка граждан", а также в целях реализации регионального проекта "Обеспечение системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения в Ставропольском крае", утвержденного протоколом совета при Губернаторе Ставропольского края по проектной деятельности от 13 декабря 2018 г. N 4 приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. [Таблицу](#P41) распределения граждан на группы по результатам оценки зависимости от посторонней помощи.

1.2. [Таблицы](#P115) распределения часов, затрачиваемых в неделю на уход, без учета семейного статуса получателя социальных услуг и распределения часов, затрачиваемых в неделю на уход, с учетом семейного статуса получателя социальных услуг.

1.3. Форму бланка [оценки](#P212) зависимости от посторонней помощи (для получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания).

1.4. Форму бланка [оценки](#P941) зависимости от посторонней помощи (для получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания).

2. Директорам государственных бюджетных учреждений социального обслуживания, включенных в Перечень организаций социального обслуживания, участвующих в 2019 году в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 21 февраля 2019 г. N 50:

2.1. В срок до 01 июля 2019 года организовать и провести оценку зависимости от посторонней помощи получателей социальных услуг с использованием прилагаемых таблиц и форм.

2.2. В срок до 15 июля 2019 года разработать индивидуальные планы ухода за получателями социальных услуг с учетом их распределения на группы по результатам оценки зависимости от посторонней помощи и приступить к их реализации.

2.3. Обеспечить проведение оценки зависимости от посторонней помощи и разработку индивидуальных программ ухода для вновь принимаемых на социальное обслуживание получателей социальных услуг.

3. Признать утратившим силу приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 11 марта 2019 г. N 71 "О некоторых вопросах реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края".

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Немцеву Е.В.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр

И.И.УЛЬЯНЧЕНКО

Утверждена

приказом

министерства труда

и социальной защиты населения

Ставропольского края

от 06 мая 2019 г. N 124

ТАБЛИЦА

РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА ГРУППЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ

ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОСТОРОННЕЙ ПОМОЩИ

|  |  |
| --- | --- |
| Степень зависимости, баллы | Описание группы |
| 1 | 2 |
| Группа 0 | Наблюдается полное сохранение самостоятельности в повседневной жизни, способность к самообслуживанию не снижена.Сохранены способность самостоятельно себя обслуживать, поддерживать свой быт на необходимом уровне, выполнять трудовые функции.Когнитивные функции не нарушены |
| Группа 1 | Наблюдается небольшое снижение способности к самообслуживанию и передвижению.Нуждаются в ограниченной помощи для соблюдения личной гигиены, приготовления пищи и проведения уборки.Когнитивные функции не нарушены.Самостоятельно используют абсорбирующее 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;соблюдении личной гигиены (посторонняя помощь заключается в присутствии в квартире или пассивном наблюдении персонала для минимизации рисков травм);выполнении сложных действий при приготовлении горячей пищи |
| Группа 2 | Наблюдается умеренное снижение способности к самообслуживанию.Нуждаются в помощи при передвижении по дому, пользуются техническими средствами реабилитации (ходунки простые и четырехопорные, трости).Когнитивные функции не нарушены.Самостоятельно используют абсорбирующее белье (прокладки, подгузники 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 |
| Группа 3 | Наблюдается значительное снижение способности к самообслуживанию вследствие нарушений здоровья, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или врожденными дефектами, возрастными изменениями.Когнитивные функции чаще всего не нарушены или имеются умеренные когнитивные расстройства.Нуждаются в помощи ежедневно для выполнения действий повседневной жизни.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. Необходима помощь при использовании абсорбирующего белья. Пользуются туалетом с посторонней помощью (нуждаются в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания).Одевание и обувание возможно с частичной посторонней помощью.Необходима значительная помощь в уборке и стирке.Необходима помощь в передвижении по дому (могут использовать технические средства реабилитации - ходунки, кресло-коляску).Необходимо сопровождение вне дома.Нуждаются в услугах по осуществлению покупок в магазинах и содействии в предоставлении услуг предприятиями и организациями.Нуждаются в помощи при купании и умывании (причесывание, чистка зубов, мытье труднодоступных частей тела) |
| Группа 4 | Наблюдается очень сильное снижение способности к самообслуживанию и ведению домашнего хозяйства без посторонней помощи. Нуждаются в помощи во многих видах деятельности повседневной жизни.Психические функции сильно нарушены, при этом сохранена мобильность.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 (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 или судно около кровати.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 | Наблюдается полная утрата способности к самообслуживанию, и полная зависимость от посторонней помощи.Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. Могут быть психически сохранны, но при этом нуждаются в паллиативной помощи и (или) постоянном уходе и наблюдении другого человека вследствие общего тяжелого физического состояния, часто обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний.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 |

Утверждены

приказом

министерства труда

и социальной защиты населения

Ставропольского края

от 06 мая 2019 г. N 124

ТАБЛИЦА

распределения часов, затрачиваемых в неделю на уход,

без учета семейного статуса получателя социальных услуг

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

ТАБЛИЦА

распределения часов, затрачиваемых в неделю на уход,

с учетом семейного статуса получателя социальных услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество баллов по бланку функциональной диагностики | Группа функционирования | Количество часов ухода на одного получателя социальных услуг |
| Одинокий | Одиноко проживающий | Живет в семье |
| 1 | 2 | 5 |
| 0 - 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3,25 - 4,5 | 1 | 3 | 2 | 0 |
| 4,75 - 6 | 2 | 6 | 3 | 0 |
| 6,25 - 10,75 | 3 | 12 | 8 | 4 |
| 11 - 15,75 | 4 | 20 | 16 | 12 |
| 16 - 25 | 5 | 28 | 22 | 20 |

Утверждена

приказом

министерства труда

и социальной защиты населения

Ставропольского края

от 06 мая 2019 г. N 124

Форма

БЛАНК

оценки зависимости от посторонней помощи

(для получателей социальных услуг в форме социального

обслуживания на дому и полустационарной форме

социального обслуживания)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| I. | Передвижение вне дома | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 | 1,75 |  |  |  |
| 4. | Выходит из дома только с сопровождающим | 1 |  |  |  |
| 5. | Вообще не выходит из дома | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| II. | Уборка квартиры | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Убирает квартиру без труда | 0 |  |  |  |
| 2. | Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую работу (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может | 1 |  |  |  |
| 4. | Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III. | Стирка | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит белье | 0 |  |  |  |
| 2. | В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании, развешивании белья, глажке и (или) в помощи при пользовании машиной-автоматом | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в помощи при любой стирке | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IV. | Приготовление пищи | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при приготовлении 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| V. | Передвижение по дому | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 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 передвигается в ней по дому | 0,5 |  |  |  |
| 5. | На кровать садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и (или) передвигаться в ней по дому | 1 |  |  |  |
| 6. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске | 1,5 |  |  |  |
| 7. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий | 1,5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VI. | Падения в течение последних трех месяцев | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не падает | 0 |  |  |  |
| 2. | Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений | 0 |  |  |  |
| 3. | Падает, но может встать самостоятельно | 0 |  |  |  |
| 4. | Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца) | 0,5 |  |  |  |
| 5. | Падает, по крайней мере, один раз в неделю, и не может встать без посторонней помощи | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VII. | Одевание | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VIII. | Личная гигиена | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Моется без посторонней помощи | 0 |  |  |  |
| 2. | Требуется присутствие другого человека при купании. Умывается самостоятельно | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в небольшой помощи (в установлении нужной температуры воды, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов) | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье спины или интимных частей тела) | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IX. | Прием пищи и прием лекарств | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств | 0 |  |  |  |
| 2. | Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для разогрева и подачи пищи и (или) подачи порции лекарств | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) требуется помощь при подготовке порции лекарств и их приеме | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в полном кормлении и контроле соблюдения питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 1,5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| X. | Мочеиспускание и дефекация | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Контролирует или частично не контролирует отправление естественных потребностей, пользуется туалетной бумагой, может самостоятельно поменять абсорбирующее белье | 0 |  |  |  |
| 2. | Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой | 1 |  |  |  |
| 4. | Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |
| 6. | Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправлений, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XI. | Присмотр | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XII. | Слух | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XIII. | Наличие опасности в районе проживания или доме | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | В доме и в районе проживания безопасно | 0 |  |  |  |
| 2. | Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помощь недоступна | 1 |  |  |  |

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

Диагностику провели:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. должность подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. должность подпись

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

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

Утверждена

приказом

министерства труда

и социальной защиты населения

Ставропольского края

от 06 мая 2019 г. N 124

Форма

БЛАНК

оценки зависимости от посторонней помощи

(для получателей социальных услуг в стационарной форме

социального обслуживания)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| I. | Передвижение вне дома | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Выходит из здания без проблем | 0 |  |  |  |
| 2. | Не выходит из здания зимой | 0,75 |  |  |  |
| 4. | Выходит из здания только с сопровождающим | 1 |  |  |  |
| 5. | Вообще не выходит из здания | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| II. | Способность выполнять уборку и поддерживать порядок | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Убирает жилье без труда, может выполнять влажную уборку | 0 |  |  |  |
| 2. | Сам вытирает пыль, наводит порядок, поддерживает чистоту в комнате | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в значительной помощи для наведения порядка в комнате | 1 |  |  |  |
| 4. | Не в состоянии выполнять никаких работ по наведению порядка | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III. | Стирка | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при стирке | 0 |  |  |  |
| 2. | В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в помощи при любой стирке | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IV. | Приготовление пищи | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи | 0 |  |  |  |
| 2. | Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления горячей пищи и обращении с кипятком, но может самостоятельно готовить холодные блюда | 1 |  |  |  |
| 3. | Не в состоянии приготовить пищу | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| V. | Передвижение по комнате | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Самостоятельно передвигается по комнате | 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 передвигается в ней по комнате | 0,5 |  |  |  |
| 5. | На кровать садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и (или) передвигаться в ней по комнате | 1 |  |  |  |
| 6. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске | 1,5 |  |  |  |
| 7. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий | 1,5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VI. | Падения в течение последних трех месяцев | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Не падает | 0 |  |  |  |
| 2. | Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений | 0 |  |  |  |
| 3. | Падает, но может встать самостоятельно | 0 |  |  |  |
| 4. | Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца) | 0,5 |  |  |  |
| 5. | Падает, по крайней мере, один раз в неделю, и не может встать без посторонней помощи | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VII. | Одевание | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VIII. | Личная гигиена | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Моется без посторонней помощи | 0 |  |  |  |
| 2. | Требуется наблюдение персонала при купании в душевой (санитарной) комнате, при этом моется самостоятельно. Умывается полностью самостоятельно | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в частичной помощи персонала при купании (в получении воды нужной температуры, мытье головы, ног), а также в бритье. Умывается (моет лицо, чистит зубы) самостоятельно | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в активной помощи персонала при купании, например, мытье интимных частей тела или спины и (или) нужна помощь при умывании, чистке зубов | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Необходимо полностью умывать и купать получателя социальных услуг в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IX. | Прием пищи и прием лекарств | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств | 0 |  |  |  |
| 2. | Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для разогрева и подачи пищи и (или) подачи порции лекарств | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) требуется помощь при подготовке порции лекарств и их приеме | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в полном кормлении и контроле соблюдения питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 1,5 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| X. | Мочеиспускание и дефекация | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Контролирует или частично не контролирует отправление естественных потребностей, пользуется туалетной бумагой, может самостоятельно поменять абсорбирующее белье | 0 |  |  |  |
| 2. | Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой | 1 |  |  |  |
| 4. | Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |
| 6. | Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправлений, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи | 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XI. | Присмотр | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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, требует регулярного внимания персонала, например, проведения позиционирования в кровати и (или) регулярного наблюдения и поддержки при расстройствах поведения, памяти и т.д. | 3 |  |  |  |
| 3. | Опасен для себя и для окружающих, требуется постоянное наблюдение персонала | 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XII. | Слух | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Дата: | Дата: | Дата: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| XIII. | Опасное (пагубное поведение). Наличие зависимостей | Баллы | Инт. 1 | Инт. 2 | Инт. 3 |
| 1. | Поведение обычное (типичное) | 0 |  |  |  |
| 2. | Умеренно или не систематически проявляет враждебность или имеет приверженность к пагубным привычкам (алкоголь, табакокурение) | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Часто и в тяжелой форме проявляет враждебность или приверженность к пагубным привычкам (алкоголь, табакокурение) | 1 |  |  |  |

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

Дополнительная информация:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагностику провели:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. должность подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. должность подпись

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

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