

---

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

---



НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р  
58259—  
2018

---

Реабилитация инвалидов

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ  
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И АБИЛИТАЦИИ  
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

Издание официальное



Москва  
Стандартинформ  
2018

## Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ») и Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 381 «Технические средства и услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 октября 2018 г. № 877-ст

4 В настоящем стандарте реализованы нормы Федерального закона от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании», Федерального закона от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации», Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в ред. от 29 декабря 2015 г.)

## 5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

*Правила применения настоящего стандарта установлены в статье 26 Федерального закона от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации». Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодном (по состоянию на 1 января текущего года) информационном указателе «Национальные стандарты», а официальный текст изменений и поправок — в ежемесячном информационном указателе «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ближайшем выпуске ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет ([www.gost.ru](http://www.gost.ru))*

© Стандартиформ, оформление, 2018

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

## Введение

Оценка эффективности системы реабилитации инвалидов и абилитации инвалидов на уровне территориального образования необходима для повышения качества услуг и развития системы реабилитации и опирается на использование критериев эффективности системы реабилитации в субъекте Российской Федерации.

В основе оценки лежит комплексный подход к организации системы в субъекте Российской Федерации, который формируется с учетом совокупности взаимосвязанных мероприятий, охватывающих главные направления реабилитации и абилитации инвалидов, используемых для устранения или более полной компенсации ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение материальной независимости и интеграцию в общество.

Настоящий стандарт дает единый методический подход к оценке эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации.

Настоящий стандарт входит в комплекс стандартов «Реабилитация инвалидов» и устанавливает требования к реабилитационным организациям любого типа.

## Реабилитация инвалидов

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Rehabilitation of disabled persons. Evaluation of the effectiveness of the system of rehabilitation of disabled persons and habilitation of disabled children

Дата введения — 2019—07—01

## 1 Область применения

Настоящий стандарт предназначен для использования органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, федеральными органами исполнительной власти, техническими комитетами по стандартизации, субъектами хозяйственной деятельности, общественными и профессиональными объединениями и заинтересованными лицами.

## 2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:

ГОСТ Р 52876 Услуги организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения

ГОСТ Р 52877 Услуги по медицинской реабилитации инвалидов. Основные положения

ГОСТ Р 53873 Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов

ГОСТ Р 53874 Реабилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных услуг

ГОСТ Р 54734 Реабилитация инвалидов. Учетно-отчетная документация учреждений реабилитации инвалидов

ГОСТ Р 54738 Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов

ГОСТ Р 56100 Реабилитация инвалидов. Система информационного обеспечения реабилитационных учреждений

ГОСТ Р 57888 Реабилитация инвалидов. Целевые показатели реабилитационных услуг. Основные положения

ГОСТ Р 57960 Реабилитация инвалидов. Оценка результатов реабилитационных услуг. Основные положения

**Примечание** — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет или по ежегодному информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по выпускам ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты» за текущий год. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана недатированная ссылка, то рекомендуется использовать действующую версию этого стандарта с учетом всех внесенных в данную версию изменений. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, то рекомендуется использовать версию этого стандарта с указанным выше годом утверждения (принятия). Если после утверждения настоящего стандарта в ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение рекомендуется применять без учета данного изменения. Если ссылочный стандарт отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, рекомендуется применять в части, не затрагивающей эту ссылку.

### 3 Термины и определения

В настоящем стандарте применены следующие термины с соответствующими определениями:

**3.1 абилитация инвалидов:** Система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**3.2 инвалид:** Лицо с нарушением здоровья, со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающими необходимость его социальной защиты.

**3.3 индивидуальная программа ранней помощи:** Программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание семейно-центрированных услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи.

**Примечание** — Индивидуальную программу ранней помощи формирует междисциплинарная команда специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации.

**3.4 индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида:** Комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

**3.5 ограничение жизнедеятельности:** Полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

**3.6 ранняя помощь:** Комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям-инвалидам целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей-инвалидов целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей).

**Примечание** — При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7—8 лет.

**3.7 реабилитационная организация:** Организация, предоставляющая в субъекте Российской Федерации реабилитационные и абилитационные услуги, оказывающая услуги ранней помощи и сопровождения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности осуществляющая деятельность в сферах образования, социальной защиты, здравоохранения, физической культуры и спорта, культуры, труда и занятости, направленную на устранение или более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в целях их социальной адаптации, включая интеграцию в общество.

**Примечание** — Реабилитационные и абилитационные услуги предоставляют согласно ГОСТ Р 53874, ГОСТ Р 54738, ГОСТ Р 52876, ГОСТ Р 52877, ГОСТ Р 53873, ГОСТ Р 57960, ГОСТ Р 57888.

**3.8 реабилитация инвалидов:** Система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**3.9 реестр реабилитационных услуг и организаций:** Перечень реабилитационных услуг и организаций, предоставляющих такие услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в субъекте Российской Федерации.

**3.10 система комплексной реабилитации:** Под системой комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, понимается создание и функционирование системы методологических, методических, правовых, финансовых и организационных компонентов (в том числе организаций), обеспечивающих реабилитационный и абилитационный процессы, оказание ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на основе эффективного межве-

домственного взаимодействия при обеспечении социальной защиты инвалидов с учетом особенностей нарушения их здоровья, а также сопровождения инвалидов и (или) их семей.

**3.11 социальная защита инвалидов:** Система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

**3.12 социальная поддержка инвалидов:** Система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

**3.13 Федеральный реестр инвалидов:** Федеральная государственная информационная система, которая ведется в целях учета сведений об инвалидах, в том числе о детях-инвалидах, включая сведения о группе инвалидности, ограничениях жизнедеятельности, нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, а также о проводимых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, производимых денежных выплатах инвалиду и об иных мерах социальной защиты.

## 4 Общие положения

4.1 Стандартизация оценки эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации осуществляется в целях повышения безопасности и качества предоставления услуг по реабилитации и абилитации, развития системы реабилитации инвалидов в соответствии с нормами международного права и международными стандартами, законодательной и нормативной базой Российской Федерации.

4.2 Оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации должна способствовать решению следующих задач:

- повышение уровня безопасности жизни и здоровья граждан, а также имущества физических и юридических лиц, государственного или муниципального имущества;
- подтверждение соответствия процессов, работ, услуг или иных объектов системы реабилитации и абилитации действующим национальным стандартам и условиям договоров;
- обеспечение предоставления реабилитационными организациями высококачественных услуг, продукции, процессов, работ или иных объектов;
- обеспечение совместимости различных информационных систем в соответствии с ГОСТ Р 56100, применяемых в сфере реабилитации;
- разработка новых методик и технологий реабилитации, соответствующих лучшим мировым образцам;
- повышение качества управления и эффективности использования ресурсов в сети реабилитационных организаций субъектов Российской Федерации и в Российской Федерации в целом;
- развитие международного сотрудничества и интеграции в мировую систему оценки системы реабилитации и абилитации людей с ограниченными возможностями и разработки программ реабилитации для них.

4.3 Настоящий стандарт должен обеспечить развитие системы реабилитации инвалидов и детей-инвалидов и индивидуальный, комплексный подход в субъекте Российской Федерации.

4.4 Стандартизация оценки эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации осуществляется по следующим направлениям:

- сформированность комплексного подхода к организации системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации в целом и в муниципальных образованиях;
- удовлетворенность инвалидов (их законных или уполномоченных представителей) реабилитационными или абилитационными мероприятиями (услугами) [далее — реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия];
- укомплектованность организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, специалистами соответствующего профиля исходя из потребности инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях;
- сформированность информационной базы региональной системы, учитывающей информацию о потребностях инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях согласно ГОСТ Р 54734.

## 5 Общие требования

5.1 Совершенствование и повышение эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации требует соответствующей организационной и нормативно-методической поддержки. Одним из наиболее сложных и необходимых этапов этой работы является изменение технологии работы реабилитационных организаций с целью обеспечения комплексности и непрерывности реабилитации инвалидов.

5.2 Система оценки эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации предназначена для подготовки материалов с целью разработки типовой программы развития системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации, оценки результатов выполнения этой программы на различных этапах.

5.3 В процессе развития системы реабилитации и абилитации оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации позволяет корректировать и развивать реабилитацию на уровне реабилитационных организаций, муниципальном уровне, оценивать состояние системы реабилитации на уровне субъекта Российской Федерации, Российской Федерации в целом.

5.4 Оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации позволяет корректировать процесс реабилитации, производить кадровые и системные изменения внутри организаций и муниципальных образований и субъекта Российской Федерации согласно ГОСТ Р 54734.

5.5 Оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации позволяет выявить эффективные направления развития системы и определить развитие организационных составляющих системы реабилитации.

5.6 Оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации на федеральном уровне позволяет сравнивать эффективность организации реабилитационного процесса в разных субъектах Российской Федерации, что способствует распространению положительного опыта.

5.7 Оценка эффективности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации основана:

а) на самостоятельной оценке системы реабилитации и абилитации муниципальными образованиями и субъектами Российской Федерации;

б) периодичности проведения оценки системы реабилитации и абилитации, которая определяется субъектом Российской Федерации, но не реже одного раза в год.

5.8 Результаты оценки системы реабилитации и абилитации служат основанием для принятия субъектом Российской Федерации соответствующих решений по совершенствованию данной системы на муниципальном и региональном уровнях Российской Федерации.

5.9 Порядок организации проведения оценки системы, в том числе контроля за ее проведением, определяется высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации и утверждается нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации.

5.10 Оценку сформированности системы реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации в целом и в муниципальных образованиях проводят на основании анализа следующей информации:

а) количество организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, включенных в систему реабилитации и абилитации субъекта Российской Федерации, в общем количестве организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, расположенных на территории субъекта Российской Федерации;

б) количество органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в различных сферах деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита населения, физическая культура и спорт, культура, труд и занятость, информация и связь), вовлеченных в формирование комплексного подхода к организации системы в субъекте реабилитации и абилитации в субъекте Российской Федерации;

в) наличие в субъекте Российской Федерации нормативно-правовой и методической базы для формирования комплексного подхода к организации системы реабилитации и абилитации, соглашений о взаимодействии по вопросам проведения реабилитации и (или) абилитации инвалидов между исполнителями реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий;

г) изменение объема финансирования, направленного на реабилитационные и абилитационные мероприятия для удовлетворения потребности инвалидов в них, по сравнению с предыдущим периодом, аналогичным периоду проведения оценки региональной системы;

д) наличие рекомендаций по вариантам оказания реабилитационных и абилитационных мероприятий, предоставляемых инвалидам в субъекте Российской Федерации, учитывающих их экономическую обоснованность (государственное задание, использование сертификатов, софинансирование оплаты и иные).

5.11 Оценка удовлетворенности инвалидов (их законных или уполномоченных представителей) реабилитационными или абилитационными мероприятиями (услугами) проводят на основании анализа следующей информации:

а) количество инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), удовлетворенных качеством предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, в общей численности опрошенных инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), получивших реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия;

б) количество инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), положительно оценивающих систему предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, в общей численности опрошенных инвалидов (их законных или уполномоченных представителей).

5.12 Оценка укомплектованности организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, специалистами соответствующего профиля исходя из потребности инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях проводят на основании анализа следующей информации:

а) количество специалистов, обеспечивающих оказание реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, прошедших обучение по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, в том числе по применению методик по реабилитации и абилитации инвалидов, в общей численности таких специалистов;

б) количество специалистов образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы, осуществляющих профессиональную подготовку специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс, прошедших повышение квалификации по вопросам реабилитации и абилитации инвалидов за последние пять лет, в общей численности таких специалистов.

5.13 Оценка сформированности информационной базы региональной системы, учитывающую информацию о потребностях инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях, проводят на основании анализа следующей информации:

а) наличие в субъекте Российской Федерации системы электронного межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, организаций, участвующих в предоставлении реабилитационных и абилитационных мероприятий инвалидам, позволяющей осуществить сбор, обработку, анализ информации о данных лицах, и содержащей сведения об оказываемых им реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях (далее — межведомственная информационная система);

б) количество инвалидов, информация о которых внесена в межведомственную информационную систему, по отношению к общему количеству инвалидов в субъекте Российской Федерации;

в) количество организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия в субъекте Российской Федерации, информационные системы которых согласно ГОСТ Р 54734 подключены к межведомственной информационной системе;

г) количество предоставляемых в субъекте Российской Федерации инвалидам реабилитационных и абилитационных мероприятий.

5.14 Результаты оценки системы реабилитации и абилитации инвалидов оформляет орган, определенный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, в виде отчета, содержащего пояснения, аргументированные обоснования результатов оценки региональной системы, расчета показателей оценки региональной системы и их критериев, а также анализ эффективности системы.

5.15 Показатели оценки эффективности системы реабилитации и абилитации инвалидов и их критерии должны быть учтены в динамике в сравнении с предыдущим периодом, аналогичным периоду проведения оценки системы реабилитации и абилитации инвалидов.



5.16 Результатом проведения оценки эффективности системы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом подготовленного отчета субъектом Российской Федерации может быть следующее:

а) эффективность системы реабилитации и абилитации инвалидов низкая, необходимо формирование системы начиная с разработки и реализации соответствующей целевой программы;

б) эффективность системы реабилитации и абилитации инвалидов средняя, необходимо совершенствование системы;

в) эффективность системы реабилитации и абилитации инвалидов высокая, система сформирована.

---

УДК 658.382.3:006.354

ОКС 03.080.30

T50

ОКПД2 85, 86, 87

Ключевые слова: реабилитация, инвалид, оценка эффективности

---

**БЗ 10—2018/4**

Редактор *Л.С. Зимилова*  
Технический редактор *И.Е. Черепкова*  
Корректор *Р.А. Ментова*  
Компьютерная верстка *Л.А. Круговой*

Сдано в набор 02.11.2018. Подписано в печать 14.11.2018. Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>8</sub>. Гарнитура Ариал.  
Усл. печ. л. 1,40. Уч.-изд. л. 1,26.  
Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

---

Создано в единичном исполнении ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ» для комплектования Федерального информационного  
фонда стандартов, 117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.  
[www.gostinfo.ru](http://www.gostinfo.ru) [info@gostinfo.ru](mailto:info@gostinfo.ru)