
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р
53874—
2017

Реабилитация и абилитация инвалидов

**ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ
И АБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ**

Издание официальное



Москва
Стандартинформ
2017

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ»)

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 31 октября 2017 г. № 1618-ст

4 В настоящем стандарте реализованы нормы Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» (с изменениями и дополнениями от 29 декабря 2015 г.)

5 ВЗАМЕН ГОСТ Р 53874—2010

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)

© Стандартиформ, 2017

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

Содержание

1 Область применения	1
2 Нормативные ссылки	1
3 Термины и определения	1
4 Общие положения	1
5 Основные виды и краткое содержание реабилитационных и абилитационных услуг	2
5.1 Услуги по медицинской реабилитации инвалидов	2
5.2 Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов	3

Реабилитация и абилитация инвалидов

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ И АБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

Rehabilitation of invalids. Basic types of rehabilitation services

Дата введения — 2019—01—01

1 Область применения

Настоящий стандарт распространяется на реабилитационные услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, предоставляемые реабилитационными организациями, предприятиями и учреждениями (далее — организации).

Настоящий стандарт устанавливает основные виды и краткое содержание этих услуг.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:
ГОСТ Р 52877 Услуги по медицинской реабилитации инвалидов. Основные положения
ГОСТ Р 53059 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам
ГОСТ Р 53873—2010 Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов

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 термины по ГОСТ Р 52877, ГОСТ Р 53873, а также следующие термины с соответствующими определениями:

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

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

4 Общие положения

4.1 Настоящий стандарт разработан в соответствии с положениями ГОСТ Р 52877, ГОСТ Р 53059 и ГОСТ Р 53873.

4.2 Реабилитация и абилитация инвалидов осуществляются организациями независимо от их организационно-правовых форм, прошедшими в установленном законодательством Российской Федерации порядке аккредитации (за исключением организаций, осуществляющих медицинскую деятельность) и осуществляющими деятельность в области реабилитации и абилитации инвалидов.

4.3 Реабилитация необходима в тех ситуациях, когда человек (в том числе ребенок старшего возраста) имел, но по каким-либо причинам утратил навыки общественно-полезной деятельности. Ее цель — восстановить эти способности.

4.4 Абилитация необходима и актуальна в случае возникновения патологии в раннем детстве, когда у детей еще не развиты речевые и познавательные способности, мелкая моторика, навыки самообслуживания и жизни в социуме. Абилитация предусматривает развитие у ребенка тех функций и способностей, которые в норме появляются без специальных усилий окружающих, а у ребенка с проблемами могут возникнуть только в результате направленной работы.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграции в общество.

4.5 Реабилитационные и абилитационные услуги предоставляют комплексно, что подразумевает проведение этих мероприятий специалистами разных профессий и на разных уровнях — внутриведомственном и межведомственном.

4.6 Реабилитационные и абилитационные услуги предоставляют последовательно и непрерывно. Конкретные виды, состав, объемы, формы, сроки проведения реабилитационных (абилитационных) мероприятий определяют в индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида.

4.7 Предоставление реабилитационных (абилитационных) услуг включает в себя систему следующих мероприятий:

- обследование инвалидов;
- проведение экспертной диагностики с целью выявления необходимости конкретных реабилитационных (абилитационных) мероприятий индивидуально для каждого инвалида по всем направлениям реабилитации (абилитации);
- проведение реабилитации (абилитации);
- мониторинг [наблюдение за ходом реабилитации (абилитации)];
- подведение итогов реабилитации (абилитации).

5 Основные виды и краткое содержание реабилитационных и абилитационных услуг

Реабилитационные и абилитационные услуги в зависимости от их назначения подразделяют на следующие основные виды:

- услуги по медицинской реабилитации;
- услуги по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации, общему и профессиональному образованию, профессиональному обучению, содействию в трудоустройстве, в том числе на специальных рабочих местах), по производственной адаптации.

5.1 Услуги по медицинской реабилитации инвалидов

Медицинская реабилитация представляет собой комплекс медицинских мер воздействия на человека-инвалида, направленных на восстановление нарушенных или утраченных функций организма, приведших к инвалидности. Цель этих мер — восстановление, поддержание и охрана здоровья инвалида.

Услуги по медицинской реабилитации инвалидов включают в себя:

- реконструктивную хирургию;
- протезирование;
- ортезирование;
- санитарно-курортное лечение.

5.1.1 Реконструктивная хирургия

Реконструктивная хирургия заключается в проведении хирургических операций, в том числе сложных (высокотехнологичных), для восстановления структуры и функций органов, предотвращения или уменьшения последствий врожденных или приобретенных дефектов и снижения тем самым ограничения жизнедеятельности, компенсации нарушенных функций, ослабленных в результате болезни, ранения или травмы, для вторичной профилактики заболеваний и их осложнений, восстановления или улучшения трудовых функций либо возвращения дееспособности инвалида.

Услуги реконструктивной хирургии предоставляют в следующих формах:

- реконструктивные и реконструктивно-пластические операции;
- операции по пересадке органов и тканей;
- эндопротезирование (встраивание в структуру органов внутренних протезов, сочетающих биологическую совместимость с тканями и адекватное механическое поведение);
- трансплантация почки, печени, сердца, костного мозга;
- протезирование артерий нижних конечностей;
- реконструктивно-пластические операции при злокачественных опухолях;
- другие операции.

5.1.2 Протезирование

Протезирование представляет собой процесс замены частично или полностью утраченного органа искусственным эквивалентом (протезом), служащим для замещения отсутствующей части тела или органа, с максимальным сохранением индивидуальных особенностей и функциональных способностей человека.

5.1.2.1 Состав услуг по протезированию и порядок их предоставления

Услуги по протезированию, исключая глазное протезирование, предоставляют в следующем порядке:

- обследование инвалида, оценка его приспособляемости к новым условиям жизни, анализ его индивидуальной программы реабилитации.

Обследованию инвалида должен предшествовать опрос. В ходе опроса выясняют причину и давность ампутации или операции другого вида, течение послеоперационного процесса, осложнения. При повторном протезировании уточняют оценку протеза инвалидом, длительность пребывания в протезе, возможность жизнедеятельности без посторонней помощи, в какой мере протез компенсирует утраченные функции, удовлетворяет ли он инвалида по функциональным и эстетическим свойствам, а также пожелания инвалида. Необходимым условием при обследовании является выяснение общего состояния инвалида:

- составление акта медико-технической комиссии;
- предоставление инвалиду информации о конструкции протеза, его функциональных возможностях и т. д.;
- оформление карты протезирования, бланка заказа протеза;
- оперативная и консервативная подготовка к протезированию;
- снятие слепка (изготовление негатива) усеченного сегмента, примерка и подгонка;
- изготовление модели усеченного сегмента (позитива);
- изготовление индивидуальной приемной гильзы или иного средства соединения усеченного сегмента с протезом;
- примерка приемной гильзы (промежуточной или постоянной);
- подбор функциональных модулей и других частей протеза, обеспечивающих заданные характеристики, свойства протеза;
- сборка протеза;
- примерка, установка и подгонка креплений протеза, пробная носка;
- обучение инвалида пользованию протезом и выдача протеза.

5.1.3 Ортезирование

5.1.3.1 Ортезирование заключается в компенсации частично или полностью утраченных функций опорно-двигательного аппарата с помощью дополнительных внешних устройств (ортезов), обеспечивающих выполнение этих функций.

5.1.3.2 По своему назначению ортезы подразделяются:

- на лечебно-профилактические, предназначенные для профилактики образования или рецидива контрактур или деформаций;
- лечебно-тренировочные — для разработки движений в суставах, восстановления функций ослабленных мышц;
- постоянные, применяемые при стойкой утрате функций и формы конечностей.

Порядок предоставления услуг по ортезированию аналогичен порядку, изложенному в 5.1.2.1.

5.1.4 Санаторно-курортное лечение инвалидов

Направление инвалида на санаторно-курортное лечение проводят в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида и результатами медико-социальной экспертизы.

5.2 Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов

5.2.1 Профессиональная ориентация инвалида — система услуг (медицинских, психолого-педагогических, социально-экономических), обеспечивающая профессиональное самоопределение инва-

лида с учетом его психофизиологического состояния, индивидуальных особенностей личности и требований общества.

Профессиональная ориентация включает в себя профессиональное информирование и профессиональное консультирование.

5.2.1.1 Профессиональное информирование включает в себя ознакомление инвалида с современными видами производства, видами труда, различными профессиями и специальностями, узкопрофессиональными требованиями, возможностями трудоустройства.

5.2.1.2 Профессиональное консультирование инвалида заключается в оказании ему помощи в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения о выборе профессионального пути с учетом его способностей и возможностей, а также потребностей общества.

5.2.2 Услуги по образованию и обучению инвалидов

5.2.2.1 Услуги по образованию и обучению инвалидов включают в себя содействие в получении общего среднего образования, начального, среднего и высшего профессионального образования, а также оказание помощи в профессиональной переподготовке или повышении квалификации инвалидов.

5.2.2.2 Содержание услуг по образованию и обучению инвалидов — по подразделу 5.2 ГОСТ Р 53873—2010.

5.2.3 Услуги по содействию в трудоустройстве инвалидов, в том числе и на специальных рабочих местах

5.2.3.1 Услуги по содействию в трудоустройстве инвалидов включают в себя содействие в рациональном трудоустройстве инвалидов в различных условиях и формах.

5.2.3.2 Содержание услуг по содействию в трудоустройстве инвалидов — по подразделу 5.3 ГОСТ Р 53873—2010.

5.2.4 Услуги по производственной адаптации инвалидов

5.2.4.1 Производственная адаптация — это услуги по содействию в приспособлении инвалида к условиям профессиональной среды (социальной и производственной), содержанию, режиму, условиям, характеру профессиональной деятельности, трудовому коллективу на основе определения оптимального уровня производственных нагрузок, связанных с исполнением требований рекомендуемой профессиональной деятельности в условиях конкретного производства, в целях создания благоприятных условий для максимально эффективной реализации трудовых возможностей и реабилитационного потенциала.

5.2.4.2 Параллельно с услугами по производственной адаптации инвалиду предоставляют услуги по социально-психологической адаптации в форме помощи в приспособлении самого инвалида к социально-производственной обстановке, условиям труда, адаптации в трудовом коллективе с помощью психологического консультирования, психологического тренинга, а также посредством сеансов психотерапии.

5.2.4.3 Содержание услуг по производственной адаптации инвалидов — по подразделу 5.4 ГОСТ Р 53873—2010.

УДК 658.382.3:006.354

ОКС 03.080.01

Т 50

ОКПД2 86
86
87

Ключевые слова: реабилитация и абилитация инвалидов, реабилитационные и абилитационные услуги, инвалид

БЗ 11—2017/234

Редактор *Л.С. Зимилова*
Технический редактор *И.Е. Черепкова*
Корректор *М.В. Бучная*
Компьютерная верстка *Л.А. Круговой*

Сдано в набор 14.11.2017. Подписано в печать 20.11.2017. Формат 60 × 84^{1/8}. Гарнитура Ариал.
Усл. печ. л. 0,93. Уч.-изд. л. 0,74. Тираж 22 экз. Зак. 2337.

Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

Издано и отпечатано во ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ», 123001 Москва, Гранатный пер., 4.
www.gostinfo.ru info@gostinfo.ru